



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Intervención educativa del conocimiento sobre la prevención de
Influenza en madres de una Institución Educativa San Juan de
Lurigancho, 2021

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

AUTORA:

Sosa Oriundo, Lucero Guianela (ORCID: 0000-0002-9741-4319)

ASESORA:

Mg.Collantes Zapata, Johana Vanessa (ORCID: 0000-0001-9606-9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y gestión de Salud

LIMA- PERÚ

2021

Dedicatoria

Para mi madre quien me demostró que estuvo y estará para mí en todos los momentos de mi vida, mi padre que me enseña el valor de la realización académica, en honor a Antonia Carbajal Olarte y Marcelino Oriundo Loayza y sobre todo a Dios que me muestra la senda del bien.

Agradecimiento

Especialmente a mi asesora Mg. Johana Collantes Zapata por brindarme sus conocimientos teóricos y asesoría, a las madres que buenamente aceptaron ser partícipes.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	II
Agradecimiento	III
Índice de contenidos	iv
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	7
II. MARCO TEÓRICO:	11
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Variables y Operalización.....	21
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	22
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.5. Procedimientos.....	24
3.6. Método de análisis de datos	24
3.7. Aspectos éticos.....	24
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN.....	34
VI. CONCLUSIONES.....	38
VII. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS.....	47

RESUMEN

El trabajo presentado tuvo por objetivo determinar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”,2021. Para ello se trabajó en una población de madres con niños menores de cinco años por ser vulnerables a contraer el virus de la influenza, además se tuvo en cuenta las incidencias de influenza, que incluso causan complicaciones como la neumonía. El método que se empleó es de enfoque cuantitativo, con un diseño pre experimental, de corte longitudinal. Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento del cuestionario. La población fue de 65 madres con niños menores de cinco años que estudian en la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, la muestra fue de 40 madres con niños del nivel inicial 3,4 y 5 años. Los resultados obtenidos fueron los siguientes, el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años, en el pre test el 78% (31) un nivel bajo y el 23% (9) presentó un nivel medio. Asimismo, en el post test, el 98 % (39) un nivel alto y el 3% (1) nivel medio, se concluye que de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento sobre la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de una Institución Educativa de San Juan de Lurigancho es significativa.

Palabras clave: Influenza, intervención educativa, medidas preventivas.

ABSTRACT

The objective of the presented work was to determine the effect of the educational intervention on the level of knowledge in the prevention of Influenza in mothers of children under 5 years of age of the Educational Institution "Diego Thomson de Mangamarca", 2021. The population of mothers with children under five years of age because they are vulnerable to contracting the influenza virus. Influenza incidences were also taken into account, which even cause complications such as pneumonia. Through educational interventions, the aim is to promote actions that help prevent cases of this disease. The method used is a quantitative approach, with a pre-experimental design, with a longitudinal section. The questionnaire instrument was used through the survey technique. The population was 65 mothers with children who study at the Educational Institution "Diego Thomson de Mangamarca" and the sample was 40 mothers with children of the initial level 3, 4 and 5 years. The results obtained were the following, the level of knowledge in the prevention of Influenza in mothers of children under 5 years of age, in the pre-test 78% (31) a low level and 23% (9) presented a medium level. Likewise, in the posttest, 98% (39) a high level and 3% (1) a medium level, it is concluded that the educational intervention on the level of knowledge in the prevention of Influenza in mothers of children under 5 years of an Educational Institution in San Juan de Lurigancho is significant.

Keywords: Influenza, educational intervention, preventive measures.

I. INTRODUCCIÓN

La influenza sin duda es una infección viral que puede llegar a afectar la garganta, las fosas nasales y hasta los pulmones, puede llegar a ser fácilmente una epidemia estacional, la Organización Mundial de salud informa lo siguiente, aquella población vulnerable que puede tener influenza están entre mayores de 65 años y menores de 58 semanas de vida, se calculó que las epidemias anuales causan de 3 a 6 millones de casos graves y 290 000 a 650 000 de decesos. El 31 de febrero del 2009, China comunicó a la Organización Mundial de Salud los primeros casos de infecciones por el virus de tipo A (H7N9) y que las zonas afectadas se cerraron los mercados de aves de corral ya que se identificó como un causante de transmisión a humanos, se registraron tipos de infecciones virales como el A (H2N1), A (H5N1).¹

La Organización Panamericana de Salud desde la pandemia ocurrida en el 2009 año con el primer brote en el mundo, indica que los países afectados y los que no, han incrementado los sistemas de vigilancia, de este modo detectar a tiempo los signos y síntomas, en cuanto a la información estadística entre el 2016 y el 2017 se reportó un total de 79 600 casos de Influenza estacional.²

En el boletín epidemiológico del Perú, con fecha 23 al 29 de diciembre del 2018 nos informó lo siguiente, la influenza fue una principal causa de morbilidad en atenciones de consultar externas en los centros de salud, que en porcentaje es el 16.7% del total de atenciones, es decir es la sexta causa de morbilidad de hospitalización, en niños menores de 5 años, según la encuesta del 2014 clasificado por área de residencia la prevalencia fue mayor en cuanto al área rural con un 16,5%, mientras en el área urbana es de 14,6%. El departamento de Moquegua es el que tiene una tasa alta de incidencia con 22340,2 por cada 10 000 en niños menores de 5 años, se considera a las enfermedades respiratorias agudas también, seguido de Ucayali, Arequipa, Callao y Tacna, los

departamentos con menor incidencias fueron San Martín, Ayacucho, Junín, Puno de la información Nacional.³

En el Perú 2018-2020, no solo se generó el plan nacional de respuesta frente a una potente pandemia, sino también se tiene a la resolución Ministerial en el cual nos informa que entre los años 2001 y 2003 se detectaron brotes epidémicos de influenza en algunas comunidades indígenas de nuestra amazonia peruana, con el brote en el 2009 se motivó a la aprobación del Documento Técnico Ministerial N°873-2009/MINSA.⁴

En el boletín epidemiológico del Perú emitido por el Ministerio de salud informan mediante el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades que entre el 2019 y el 2020, se han notificado 96 casos de neumonía asociados a Influenza 86 por Influenza A (H1N1) y 10 por Influenza B, por ello se dedujo que hay casos en su mayoría de tipo A.

Además, se observa que en este periodo Arequipa reportó el mayor número de casos, seguido de Loreto y Lima.⁵

En la Institución Educativa se trabajó para mejorar el conocimiento de la prevención de esta infección viral en sus hijos, por ello se planteó lo siguiente. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de la influenza en madres de niños menores de 5 de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, San Juan de Lurigancho 2021? y como problemas específicos los siguientes ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de la Influenza dimensión Generalidades en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021, San Juan de Lurigancho, 2021?; ¿Cuál es el efecto de la Intervención Educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de la Influenza dimensión medidas de promoción en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021, San Juan de Lurigancho, 2021?.

Se tomó en cuenta la siguiente justificación, este estudio se realizó para aportar con los conocimientos e investigaciones, también para futuros estudios que se

quieran realizar de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021, debido a que la Influenza es un problema de salud vigente en nuestro país. Con el fin de incrementar el conocimiento que las madres tienen, haciendo referencia de qué manera se puede prevenir la Influenza mediante las prácticas diarias, ya que no solo se debe cumplir con el control y crecimiento de sus menores hijos, sino que también con el término del calendario de vacunación sobre todo su continuidad.

Para cumplir con el objetivo del estudio se empleó la utilidad de las sesiones educativas, mediante la conexión de a aplicación tecnológica Zoom, de igual manera videos demostrativos, demostraciones de actividades preventivas para la influenza como es el lavado de manos, la vacuna contra la influenza, uso de la mascarilla N95.

Al realizar este estudio de investigación no solo se busca la participación de las madres de la Institución educativa, sino también que ellas puedan identificar o mejorar el nivel de conocimiento con respecto a la prevención de la influenza, así podrán compartir dichos conocimientos con su entorno social, así las incidencias puedan disminuir considerablemente en nuestro País.

Hernández R. indica que las hipótesis son posibles conjeturas o explicaciones tentativas del fenómeno a investigar. Por eso se tuvo la hipótesis general: H_i : La aplicación de la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, San Juan de Lurigancho, 2021 y ; H_o : La aplicación de la intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, San Juan de Lurigancho, 2021. Se tuvo en cuenta las siguientes hipótesis específicas, H_1 : La aplicación de la intervención tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021 y H_2 : La aplicación de la intervención tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas

de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

El objetivo general fue determinar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”,2021.Los objetivos específicos fueron identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”.2021, Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”.2021.

II. MARCO TEÓRICO

Se tomó en cuenta los siguientes antecedentes .Vásquez L. Cuba en el año 2015 en su tesis de postgrado "Conocimientos asociados a la influenza en pacientes de urgencias pediátricas de UMAE Hospital de especialidades N°14, Cuba " el objetivo es determinar el grado de conocimiento asociados a la influenza AH1N1 , el tipo de estudio es retrospectivo de corte transversal y nivel correlacional , la población fue de 54 cuidadores , se utilizó un cuestionario de 20 preguntas ,los resultados indican que el grado de conocimiento de los cuidadores en un 30% es escaso y el 60% tiene un grado de conocimiento medio , y alto con un 10% ,se relacionó que los conocimientos en los cuidadores con grado de estudio superior es de 32.5 % , con estudios solo de secundaria 18% y los que no culminar la secundaria con un 49.5% .En conclusión el conocimiento medio predomina en cuanto a la influenza, mientras que el 30% cuenta con un conocimiento medio. ⁶

Salvador A., y Guerrero Z. Perú año 2017, en la tesis "Efectividad de un taller educativo en los conocimientos sobre prevención de enfermedades respiratorias en madres de niños menores de 5 años" el objetivo fue determinar la efectividad del taller en los conocimientos sobre prevención de enfermedades respiratorias, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo el método cuasi experimental , la muestra fue de 90 madres , 45 para el grupo experimental y 45 madres para el grupo antes y después, en cuanto a los resultados de la dimensión medidas de prevención, en el pre test el 77.8% presentaron un conocimiento bajo, 22% nivel medio y 6.7 % nivel alto, en el post test el 80% tuvieron un conocimiento alto, el 10% de promedio bajo y el 10% conocimiento medio . En las conclusiones del estudio se obtuvo que los talleres educativos fueron efectivos para el incremento del conocimiento se demostró a través de la prueba de T de Student 32.465 con un nivel de significancia de 0.05 por lo que la hipótesis es aceptable.⁷

Navia S. México año 2016, en su tesis " Factores de riesgo y Conocimiento de la influenza en padres de familia con hijos pacientes pediátricos en el estado de México " el objetivo fue determinar el nivel del conocimiento de la influenza , el estudio es de tipo no experimental , observacional de corte transversal , la

población se llevó a cabo en 3055 pacientes menores de 15 años ,los resultados del estudio indican que los factores de riesgo predominantes es la inadecuada alimentación con un 55%, el 15% la edad pediátrica, y el 30% el sistema inmunitario , lactantes los predominantes, el 48% tiene un conocimiento deficiente de la influenza, el 10% conocimiento alto y el 32% conocimiento medio , el virus de AH1N1 fue el más frecuente de la población estudiada, en las conclusiones el estudio muestra que el impacto de la influenza fue mayor en niños menores de cinco años , mientras que el resto fue en niños mayores de cinco años.⁸

Echevarria S, y Monroy E, México 2015, en su estudio titulado "intervención educativa del conocimiento sobre la influenza AH1NI en padres de pacientes pediátricos ", con el objetivo de determinar el nivel de efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre la influenza , fue un estudio pre experimental, de corte longitudinal, con una muestra de 45 padres, respecto a los resultados obtuvieron en la dimensión generalidades sobre la influenza, antes de la intervención que el 20.3% tuvieron un conocimiento alto, el 45.5% nivel medio y el 34.2 nivel bajo. Después de la intervención esto mejoró ya que los resultados fueron que el 66% obtuvo nivel alto, 24% nivel medio y el 10% nivel bajo, en la contrastación de hipótesis los resultados fueron de 0.000 esto quiere decir que rechazaron la hipótesis nula es decir se acepta que la intervención educativa fue efectiva en el conocimiento sobre la influenza AH1NI.⁹

Cuba K., y Vía V. Perú en el año 2016, en su tesis de título "Efectividad de medidas de protección para la prevención de influenza" el objetivo fue determinar las medidas de protección para la prevención de la influenza, método de la investigación fue pre experimental, la población es 30 padres y 1 artículo científico publicados en base al tema, en la conclusión se evidenció que existe una eficacia entre el uso de las mascarillas que la de N95, en los resultados se obtuvo en el pre test, el 40% indicaron que la mascarilla N95 son efectivas y el 60% indicaron que no son efectivas, en el pos test el 90% responden a que la mascarilla es una medida de protección segura dentro de un ambiente hospitalario, mientras que el pre test el 70% indicaron que el lavado de manos no es efectiva y el 30% indicaron que si son efectivas , en el post test el 10% indica que no es efectivo para la prevención del contagio de influenza, sin embargo un 80% indico que otra medida

eficaz es el lavado de manos y 20% indica que no es una medida eficaz. En conclusión la medida más efectiva de prevención de acuerdo a los resultados es el uso de la mascarilla, también consideran que el lavado de manos es una medida eficaz en el post test .¹⁰

Huamán J. Perú año 2015, en su tesis de título "Conocimiento y caracterización del virus de la influenza de padres con niños menores de 15 años, Piura", el objetivo fue determinar el conocimiento de los padres sobre la influenza, el tipo de estudio es descriptivo de corte transversal, se incluyó 80 padres, el instrumento utilizado fue la encuesta y las historias clínicas. El resultado del estudio fue que del total de encuestados, en cuanto a los resultados se identificaron que un 11.1 % de personas conocen 2 tipos de influenza, mientras que el 62.5% no conocen los tipos de influenza, los padres conocen a cerca de la influenza en un 35% con un nivel alto, el 60 tiene un conocimiento bajo y el 5% tiene un conocimiento medio, en las conclusiones del trabajo se encontró que el promedio de padres que desconocen la influenza es relativamente elevado mientras que el conocimiento alto aun es deficiente.¹¹

Calla V., y Ccuno A. Perú en el año 2013, en su tesis "Nivel de conocimiento de pacientes sobre el H1N1 y su relación con el nivel de información que brindan los proveedores del puesto de salud Micaela Bastidas Distrito de Villa María del Triunfo", su objetivo fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento de pacientes sobre la influenza A(H1N1) y el nivel de información que brindan los proveedores del puesto de salud Micaela Bastidas, su tipo de estudio fue pre experimental, diseño de pre y post test con un solo grupo, su muestro fue de 25 comerciantes, utilizaron la técnica de la encuesta y el instrumento del cuestionario. La hipótesis fue a través de la T-Student, los resultados antes de la intervención en cuanto a las medidas de prevención, el 92% tuvo conocimiento incorrecto, después de la intervención el 96% obtuvieron un conocimiento adecuado, y respecto a los aspectos generales antes de la intervención el 84% tuvo un conocimiento incorrecto y posterior a la intervención el 100% obtuvo un conocimiento adecuado. Por lo tanto la intervención educativa fue efectiva con ($= 17,77$ C T) sobre el conocimiento de la gripe AH1N1.¹²

Así también para el sustento y fundamento del marco teórico se tuvo el siguiente modelo de enfermería.

La autora del modelo de Promoción de la Salud Nola Pender expresó que las conductas están manejadas por el deseo de alcanzar el bienestar y potencial humano, ella se interesó en la creación de este modelo para que las enfermeras o enfermeros tengan en cuenta como las personas adoptan decisiones para su propio autocuidado de salud, ella busca ilustrar la naturaleza en todas sus facetas de las personas y que interactúen con su entorno con el objetivos de mejorar su estado de salud también relaciona las características de cada persona como es los conocimientos, creencias , experiencias y comportamientos frente a la salud, la presente teoría identifica al individuo en factores cognitivos y perceptuales que a veces se modifican por situaciones personas o interpersonales , el resultado de esto es que las conductas sean inadecuadas para su propia salud , este modelo sirve para la identificación de conceptos importantes a cerca de las conductas de promoción de salud y la integración de hallazgos de investigación de manera que facilite la generación de posibles respuestas favorable.

La presente teoría aún sigue siendo perfeccionada y ampliado en cuanto a la capacidad de explicar las relaciones entre los factores que se cree influyen en la modificación de la conducta de salud.

También se basa en la educación de las personas de cómo cuidarse y llevar una vida adecuada por ello indica que "Hay que promover la vida saludable que es primordial ya que de esa manera hay menos personas enfermas" con esto los recursos materiales y económicos disminuyen, las personas logran tener la independencia de su propia salud y espera un mejor futuro.¹³

Por otra parte se tomó en cuenta las siguientes investigaciones y estudios.

Generalidades de una intervención educativa: El Ministerio de Salud refiere que la intervención educativa son reuniones de corta duración no mayor a 40 minutos, son dirigidas por el personal capacitado, considerada también una actividad que sigue pasos, emplea la lógica y sobre toda la organización de quien lo va a realizar, con un objetivo de complementar información de temas relevantes para

la sociedad, busca también brindar una alternativa de solución frente a problemas de salud más frecuentes y que compliquen el bienestar. ¹⁴

Pasos de una intervención educativa, primero la introducción es una primera sección que tiene un resumen de la información con la finalidad de contextualizar el tema a investigar. En este periodo se planificó con que materiales se va a trabajar para la sesión educativa, que implementos se emplea para llamar la atención del público. Segundo paso es el desarrollo para realizar la práctica de lo que anteriormente se planificó, fortaleciendo la participación de los pobladores, se emplea estrategias de impulso, que dispongan iniciativas para de este modo incrementar el conocimiento, se debe considerar lo siguiente como medidas estratégicas, la motivación, aspecto general, aspecto específico, medidas de prevención. Finalmente la conclusión se da con las diferentes evaluaciones, de las actividades realizadas durante las presentaciones con el público objetivo y los que participaron, esta parte es importante ya que se sabrá que tanto influyó el tema tratado en estas personas, si ellos pudieron obtener una información adecuada, precisa, entendible, coherente y si resulto beneficioso la sesión educativa, se conocerá mediante evaluaciones.

Los autores David J., y Jacko L., respecto a la intervención educativa indican que es el actuar de manera planificada, también como la realización, la aparición oportuna, a la participación, injerir, para su realización es necesario tener noción y conceptos claros de lo que se realizará, por ello cualquier acto que sea planificado y con reflexión es la base para cualquier realización de una intervención educativa.¹⁵

Vargas I., Villegas O., Sánchez A. y Holthuis K indican que el sistema de salud tiene como propósito primordial el promover la salud, prevenir enfermedades, curarla y aliviarla por lo tanto la prevención son medidas destinadas no solo a prevenir la aparición de enfermedades, sino que también se enfoca a detener y atenuar sus consecuencias una vez establecidas el avance de los factores de riesgo.

En los niveles de prevención se consideró a la primaria como las medidas que evitan la aparición de enfermedades o problemas de salud mediante el control de

factores causantes, predisponentes y condicionantes. Por ejemplo programas educativos para enseñar cómo se transmite y como se previene la influenza, la secundaria como

medidas se orientan a detener o retardar el progreso de una enfermedad que el individuo este afrontando, a la prevención terciaria como las medidas enfocadas a evitar, retardar o reducir la aparición de secuelas de una enfermedad o problemas de salud. Por ejemplo prótesis para los casos que han sufrido amputaciones como producto de un accidente.¹⁶

Solórzano F., Mirando G. informan sobre la influenza como una infección viral respiratoria aguda, que se puede dar en las estaciones de baja temperatura, también en epidemias en la cual no hubo inmunidad previa, esta enfermedad es altamente contagiosa que afecta la mucosa nasal, la faringe, bronquios y hasta los alveolos pulmonares, los síntomas se asemejan a los de un resfriado, la gripe es causado por el virus de la influenza A humana H1N1.

Hay 4 tipos de virus de la influenza: A, B, C y D, pero solo los virus de la influenza A y B causan enfermedades humanas clínicamente importantes y epidemias estacionales. Los virus de la influenza A causan la enfermedad clínicas más grave y son la causa más común de epidemias y pandemias estacionales en las poblaciones humanas.

Etiología. – Los virus previamente vistos es decir los tipos d virus pertenecen a la familia Orthomyxoviridae, el genoma de estos está conformado por cadenas segmentadas de ARN, por ello los virus de tipo B son los que afectan principalmente a niños y adultos mayores , los de tipo A atacan a las personas, los estudios epidemiológicos moleculares de los virus de la influenza humana han demostrado que hay sub tipos como son H1N1 – H3N2 y que indican que estos son los que circularon en los últimos 0000 una persona con la infección de influenza tose, habla o estornuda , se inhalan rápidamente estas micro gotas directamente en contacto con la persona o también mediante objetos .Las personas que cuentan con este virus pueden llegar a contagiar desde algunos días antes de la aparición de los síntomas, máximo unos cinco días después de que comience el proceso viral, las personas más afectadas y las que más riesgo corren son los niños y personas con el sistema inmunitario debilitado e incluso son las

que tienen mayor probabilidad de contagiar e incluso en plazos más prolongados.¹⁶

Dentro de las manifestaciones clínicas se puede considerar que el periodo de incubación es de 1 a 4 días, los adultos pueden ser infectantes un día antes de que inicien los síntomas hasta 3 a 5 días, los niños por 10 días o más, los signos y síntomas incluyen a la fiebre, tos seca, cefalea odinofagia, ardor faríngeo, mialgias, astralgias y mal estado general. Los síntomas menos comunes son náuseas, vómitos, diarreas, dolor abdominal. La duración de la enfermedad sin complicación habitualmente es de una semana, la neumonía resulta ser un factor predisponente para las complicaciones.¹⁶

En cuanto a las complicaciones se pueden generar en menos de dos semanas, sin embargo algunas desarrollan complicaciones que afectan los pulmones como es la neumonía como consecuencias de la influenza, incluso pueden poner en riesgo la vida de la persona y puede ocasionar hasta la muerte como en muchos casos se evidencio durante la pandemia del 2009 , otras de las complicaciones son las infecciones sinusales y del oído pero que son consideradas como complicaciones moderadas de la influenza , de esta manera la neumonía es considera una complicación grave de la influenza o también por una coinfección bacteriana y por el virus de la influenza , otra de la complicación que ocasiona este virus es la reacción inflamatoria del tejido que rodea el músculo cardiaco denominado miocarditis, también del tejido cerebral encefalitis , hasta del propio tejido muscular (Miositis) , la insuficiencia multiorgánica como la insuficiencia renal y respiratoria, estas reacciones inflamatorias de las vías aéreas puede desencadenar y derivar a una sepsis, que pone en peligro la vida, si se da en caso de personas con enfermedades crónicas degenerativas puede empeorar este estado .

Las personas que tienen asma pueden tener más ataques si el virus ataca, personas con enfermedades cardiacas pueden presentan un agravamiento de su enfermedad conllevando a una paracardiaca .¹⁷

Solórzano S., Fortino T., y Miranda N mediante Scielo en un artículo de estudio sobre la influenza manifiesta que es una infección de tipo viral que abarca las vías respiratorias, potencialmente contagiosa, que pueden llegar incluso a los alvéolos pulmonares, puede tener un comportamiento endémico, epidémico e incluso causar una pandemia, la sintomatología son parecidos al de una gripe, pero son más graves y su inicio es abrupto, el nombre de la influenza se originó en Italia en el siglo XV debido a una epidemia de enfermedad respiratoria, que se relacionó con la influencia de la posición de las estrellas .¹⁸

La historia de la influenza indica que es una enfermedad con un nivel de contagio alto que se enfoca en el sistema respiratorio afectando a los seres humanos , causantes de epidemias en el pasado ,una de ellas reportadas por el padre de la medicina Hipócrates en 412 a.C.¹⁹

Medidas preventivas.- Vacuna contra la influenza de acuerdo a la Norma Técnica de Inmunizaciones N° 141 –MINS/2018 Vacuna combinada pentavalente (DPTHVB-HiB) que contiene el polisacárido conjugado de Haemophilus influenzae tipo B. La composición es por dosis de 0.5ml, presentación de frasco monodosis, en el esquema de vacunación es en niños menores de 1 año y requieren de tres dosis en intervalos de 2,4 y 6 meses de edad.

Vacuna contra la influenza contiene la inmunidad de los serotipos prevalentes de la influenza según la circulación estacional las cepas varían de acuerdo a las recomendaciones de la OMS, contiene cepas de virus fraccionados inactivados y purificados , obtenidos de cultivos celulares de pollo, incluye cepas de influenza A(H1N1 Y H3N2) y cepa de la influenza tipo B. También indica que la vacuna de la influenza en la presentación es de frascos multidosis o monodosis pediátricas , está indicado en caso de niñas y niños menores de 1 año y se le administra 2 dosis ,la primera es a los 6 meses , la segunda es a los 7 meses .En caso de los adultos la población de 3 años a 59 años administrar 1 dosis anual, se vacuna con prioridad a personas con comorbilidades como enfermedades cardiovasculares, respiratorias crónicas, enfermedades renales, diabetes, obesos mórbidas, otras enfermedades metabólicas, cáncer e inmunodeficiencia en fase controlado entre otros .En el caso de gestantes a partir de las 20 semanas de gestación y puérperas.

En caso de adulto mayor de 60 a más. El personas de salud que están en riesgo por las bajas temperaturas, comunidades nativas, estudiantes de la ciencia de salud, fuerzas armadas, PNP-Perú , Cruz Roja ,Bomberos y defensa civil, población Privada de su libertad, centros de rehabilitación. La vacuna contra la influenza se administra una vez al año.²⁰

Estudios realizados sobre la vacuna de la influenza indican que la región de las Américas son las que mayor uso tienen de la vacuna contra la influenza , la mayoría de personas que las utilizan son el personal de salud, adultos mayores, personas con enfermedad crónica, mujeres gestantes ,niños sanos o con alguna enfermedad crónica , la Organización Panamericana de salud recomienda fortalecer la vigilancia de la influenza , expandir el uso de esta en todas las regiones, también felicita a los países que ajustaron a las políticas de vacunación que se basan en las evidencias, así también recomienda continuar con estas evidencias ,uso de la vacuna como una la principal fuente de prevención.²¹

El Lavado de manos de acuerdo a la organización de la salud define al lavado de manos como la higiene y arrastre mecánico de los microorganismos que se encuentran en la superficie de la piel, es una actividad que se realiza en la vida cotidiana es importante debido a que sirve como prevención de diversas patologías, también la define como una medida primaria para la reducción de infecciones, dentro de las estrategias para la mejora y promoción de la higiene de manos se ubica el primer desafío global de la seguridad del paciente es "Una atención limpia es una atención más segura".²²

El Hospital Santos Reyes indica sobre el lavado de manos como la frotación vigorosa de las manos que previamente se enjabonan, seguido de contacto con agua en cantidad considerable , se realiza con el objetivo de eliminar la suciedad , que residen en ellas de este modo poder disminuir transmisiones de pequeños microorganismos de persona a persona.²³

El centro para el Control y la Prevención de las enfermedades refiere que este acto del lavado de manos es una de las mejores medidas para la eliminación de microbios, evitar enfermedades y la prevención de estos a otras personas. Se puede realizar en casa, en el centro de labores, cuando se realiza un viaje u otros.²⁴

La Organización mundial de la salud informa que el uso de la mascarilla N95 respiratoria impide el paso del aire con partículas muy pequeñas de bacterias o virus, una mascarilla está diseñada para ser resistente a las salpicadura de fluido, las salpicadura de sangre y otros materiales infecciosos, además filtra al menos el 95% de las partículas que se encuentren en el aire y son de importancia ya que el principal modo de infección de la influenza es mediante los seres humanos mediante las gotículas presentes en las vías respiratorias y son eliminados cuando hablas , al toser, estornudar.²⁵

La organización mundial de la salud también indica con respecto a la ventilación natural como una medida preventiva con el fin de controlar las infecciones, ya que los lugares frecuentados por las personas son fuentes principales de contagio. Otra manera de prevenir la influenza es a través de una ventilación adecuada de lugares públicos, que son los más empleados y utilizados por las personas. Por ello siempre se debe mantener las ventanas abiertas de los espacios públicos como el transporte, entidades prestadoras de servicios de Salud entre otros. ²⁶

Rodríguez L., Henao C., y Arias A. indicaron que el conocimiento es un conjunto global de hechos, también como un conjunto de actitudes, prácticas, generadas de manera selectiva, se enfoca en el procedimiento mediante un modelo en la mente encargado de focalizar todo lo sucedido de manera racional e irracional.²⁷

Según Ramírez A. indica sobre la teoría del conocimiento como un acto intencional, consciente para conocer y saber las caracterizas de objetos, pero primordialmente al sujeto, que ha ido evolucionando de acuerdo al ser humano, con el fin de conocer respuestas adecuadas y comprensibles para él.²⁸

III.-METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño investigación

Tipo Aplicada (Hernández S.) Afirma sobre este tipo de investigación como la empleabilidad para dar solución al problema de investigación.

Se aplicó el diseño Pre – experimental el nombre es debido a que el control es mínimo, se realizó un Pre- test antes de que inicie la intervención educativa y posteriormente un post tes. El enfoque es cuantitativa ya que se va a medir el instrumento y poder tener resultados estadísticos a través del sistema SPSS S (24).El método es hipotético deductivo se resume las consecuencias o las conjeturas, también porque se emplea la observación del estudio, para la explicación se emplea la hipótesis, es decir si se acepta o se rechaza la hipótesis entre las variables Intervención educativa (Variable dependiente) y Prevención de la Influenza (Variable independiente).Corte: Longitudinal debido a que se lleva a cabo Durante periodos distintos o en dos momentos en la presente investigación en el Pre test y post test.²⁹

3.2 Variables y Operalización

Dependiente: Intervención educativa

- **Definición conceptual:** Es el actuar de manera planificada, también como la realización, la aparición oportuna, a la participación, injerir, para su realización es necesario tener noción y conceptos claros de lo que se realizará, por ello cualquier acto que sea planificado y con reflexión es la base para cualquier realización de una intervención educativa indicaron David J., y Jacko L.
- **Definición operacional:** En esta variable por ser dependiente no se realizó alguna medición ya que dependerá de los resultados que se obtengan de la variable independiente.

- **Indicadores de medición** : Concepto de la intervención educativa, tiempos aplicativos, introducción, desarrollo, conclusión, evaluación

Variable independiente: Nivel de conocimiento en la prevención de la influenza Según Scielo la influenza es una infección de tipo viral que abarca las vías respiratorias, potencialmente contagiosa, que pueden llegar incluso a los alvéolos pulmonares. Puede tener un comportamiento endémico, epidémico e incluso causar una pandemia, la sintomatología son parecidos al de una gripe, pero son más graves y su inicio es abrupto, el nombre de la influenza se dio en Italia siglo XV debido a una epidemia de enfermedad respiratoria, que se relacionó con la influencia de la posición de las estrellas.

- **Definición operacional:** Respecto esta variable nivel de conocimiento en la prevención de la influenza será medida mediante la técnica de la encuesta y el instrumento a través del cuestionario, calificó el grado de conocimiento en las madres como Alto, Medio y Bajo de acuerdo a los puntajes que obtengan.
- **Indicadores de medición:** Fueron la definición, etiología, cuadro clínico, complicaciones, inmunizaciones, lavado de manos, uso de mascarilla y la ventilación.
- **Escala de medición:** Para la variable independiente se utilizó una escala ordinal basada en niveles del conocimiento que fueron: Alto, medio o bajo. Y no aplica para la variable dependiente.

3.3 Población, muestra, muestreo

Población: Se denomina así al total de todos los casos que coinciden en determinadas especificaciones. Por ello se tuvo al total de población, son 65 madres con niños menores de cinco años del nivel inicial de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”.

Criterios de Inclusión: Las madres con niños menores de cinco años que estudian en la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”. San Juan de Lurigancho, madres que acepten participar voluntariamente en la investigación, madres que dispongan de tiempo para la aplicación de la investigación, madres con acceso a la tecnología.

Criterios de Exclusión: Madres que no firmen la autorización para la participación en el estudio de investigación, madres con problemas para responder las respuestas del cuestionario.

Muestra: En la muestra se cuenta con 40 madres con hijos menores de cinco años de la Institución educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, San Juan de Lurigancho.

Muestreo: Es no probabilístico, por conveniencia debido a que la elección de la muestra no dependerá de la probabilidad, sino que la elección se dará por parte del investigador de acuerdo a su objetivo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica a utilizar será la encuesta, mediante el cual se obtiene información a través del cuestionario que se realizará de manera escrita. El instrumento que se utilizó es el Cuestionario, por ello se ha planteado las preguntas correspondientes a la variable que se medirá, esta investigación cuenta con 15 preguntas, que permite determinar el efecto de la intervención educativa. La Validación del instrumento se determine por medio del Juicio de expertos, que está conformada por 5 profesionales de la Salud. (Anexo 02)

Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se utiliza una prueba piloto que se dio en 10 madres con niños menores de cinco años la Institución educativa

“Diego Thomson de Mangamarca”. San Juan de Lurigancho. Posteriormente los datos obtenidos se ingresarán al sistema SPSS S24, y se evaluó a través de Alfa de Cronbach y se obtuvo un resultado de 0.740 que indica que la confiabilidad del instrumento y cuestionario aplicado es moderadamente confiable.

3.5. Procedimiento: Esta investigación se realizó mediante la aplicación de Zoom donde se brindó a las madres el Link para que puedan acceder en un cierto horario, en la cual se realizó la intervención educativa sobre la Prevención de la Influenza que fue de 3 sesiones educativas, en la primera sesión se inició con la presentación , primera parte de la intervención educativa , el pre test (cuestionario de 15 preguntas) ,y el segundo día se brindó la sesión educativa generalidades , el tercer se terminó con la intervención y antes de finalizar se tomó el post test. Se realizó un cuestionario mediante un Link y se envió a cada madre, toda comunicación con ellas fue a través de Whatsapp ya que por las circunstancias de la pandemia no se puede realizar de manera personal o presencial.

3.6. Método de análisis de datos: Se llevó a cabo posterior a la aplicación del instrumento, los datos codificados se toman en cuenta de acuerdo a los valores establecido en este caso la puntuación para la preguntas incorrecta es de 1, y la correcta con 2 puntos, después toda la información se ingresó al sistema SPSS S25, donde se tuvo los resultados a través de cuadros, barras estadísticos, para el pre y post test, para la hipótesis se usó se la prueba estadístico Wilcoxon.

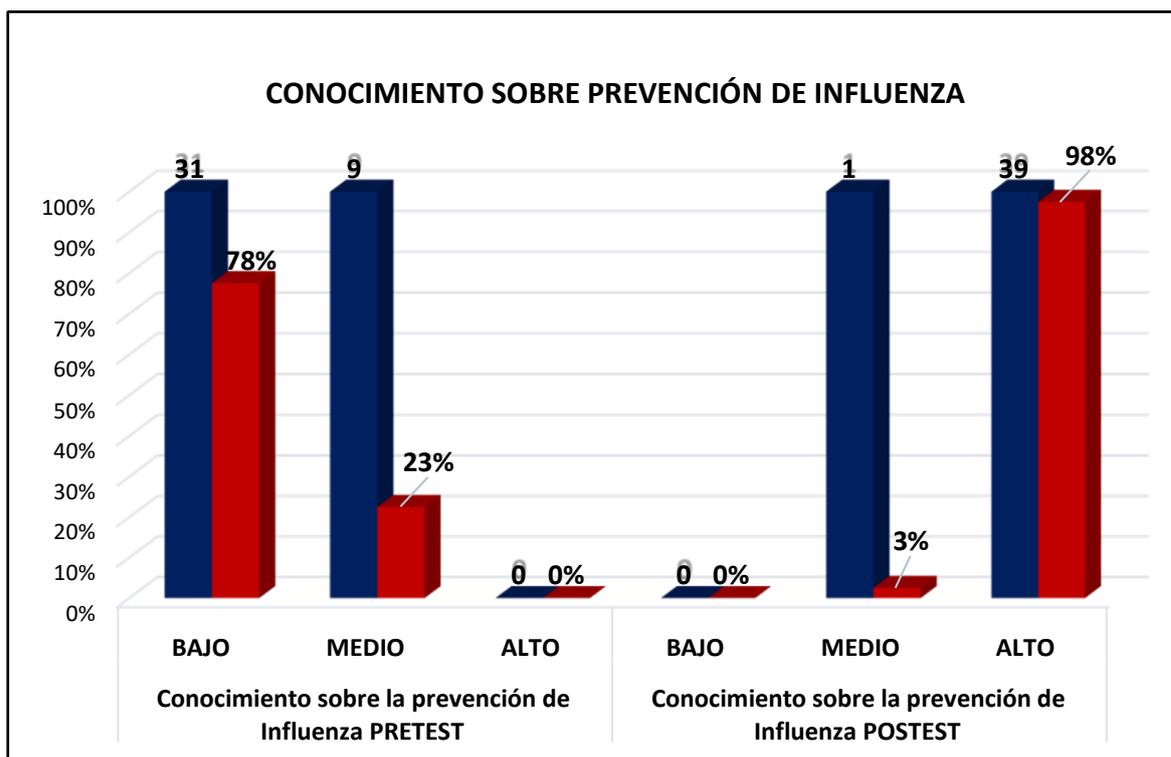
3.7 Aspectos éticos:

Basados en principios de Enfermería por ello tenemos a la justicia como un principio básico donde las participantes no recibirán exclusión por temas de discriminación ya sea por una razón de religión, cultural, raza, clase social, entre otras; la no maleficencia se basa en no generar daño alguno a las madres con respecto a la información obtenida con los resultados del cuestionario; la beneficencia es básicamente un principio que ayuda con la información que ellas recibieron de modo que obtendrán conocimientos o los reforzaron ;finalmente tenemos al principio de la autonomía es decir las madres tuvieron plena libertad de decisión sobre su participación del estudio mediante un consentimiento informado que se les facilito. ³⁰

IV. RESULTADOS.

GRÁFICO N°01

Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”.2021.

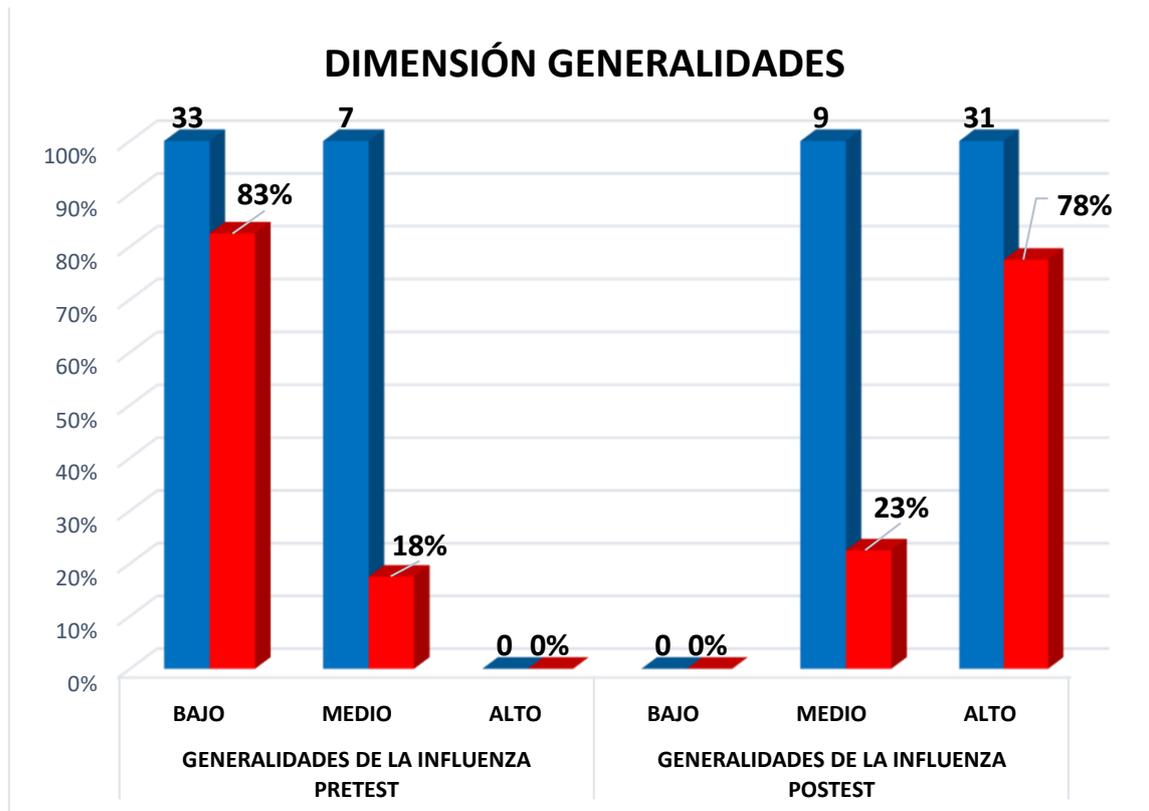


Interpretación:

En el gráfico N° 1, respecto al nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años, en el pre test el 78% (31) un nivel bajo y el 23% (9) presentó un nivel medio. Asimismo, en el post test, el 98 % (39) un nivel alto y el 3% (1) nivel medio.

GRÁFICO N°02

Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangomarca”.2021.

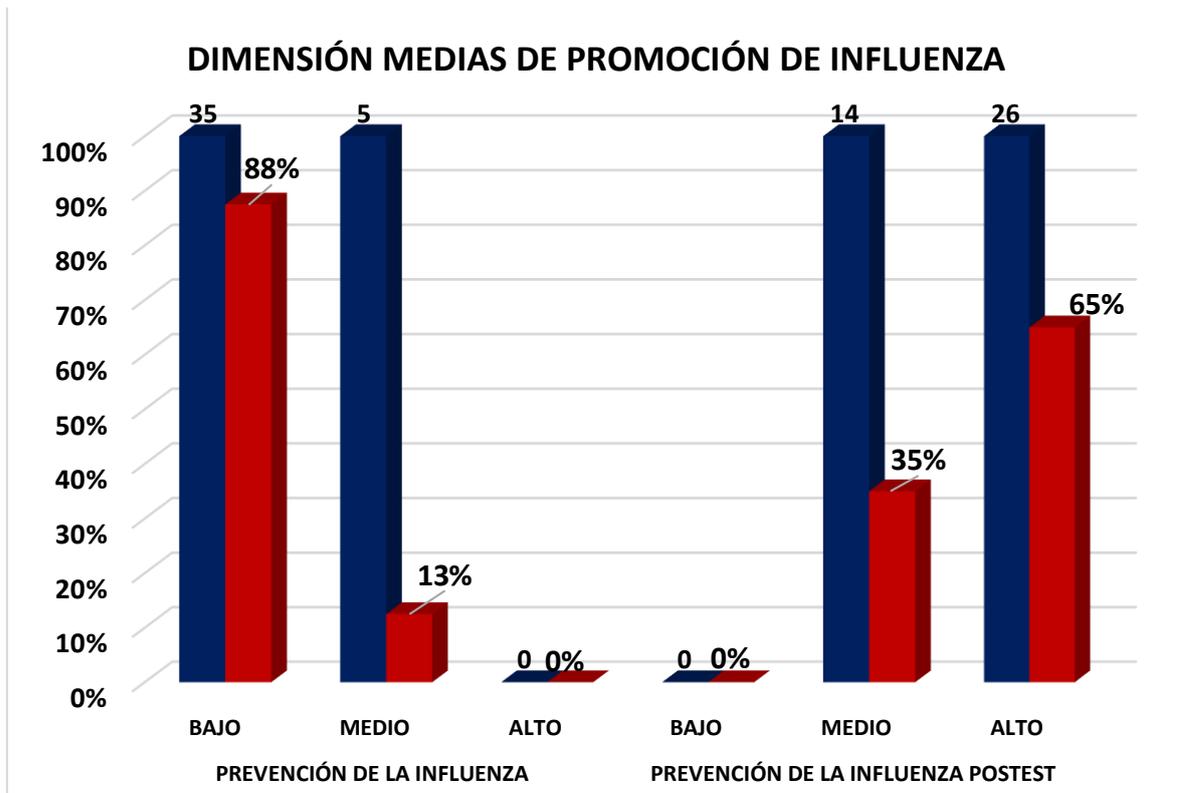


Interpretación:

En el gráfico N° 2, se observó sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años, en el pre test el 83% (33) un nivel bajo, el 18% (7) presentó un nivel medio. Asimismo, en el post test, el 78 % (31) presentó un nivel alto y el 23% (9) un nivel medio.

GRÁFICON°03

Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”.2021



Interpretación:

En el gráfico N° 3, en relación a la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años, en el pre test el 88% (35) se obtuvo un nivel bajo, el 13% (5) un nivel medio. Asimismo, en el post test, el 65 % (26) presentó un nivel alto y el 35% (14) presenta un nivel medio.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS: La presente investigación se realizó en el programa estadístico SPSS 25, con el cual se probó la hipótesis mediante la prueba estadístico wilcoxon. Pero para ello primero se realiza la prueba de normalidad.

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wil k		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
conocimiento sobre la prevención de Influenza PRETEST	,231	40	,000	,913	40	,005
conocimiento sobre la prevención de Influenza POSTEST	,167	40	,006	,923	40	,010
a. Corrección de significación de Lilliefors						

Se utilizó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov^a por tratarse de muestra mayor a 30, en donde se puede observar que el valor Sig. (p) es menor a 0.05 tanto en el pretest (0.000) y pos test (0.06) que los datos del conocimiento sobre prevención de influenza, provienen de distribución no paramétrica, por ello para datos no paramétricos se utilizó Wilcoxon.

Prueba de hipótesis general:

H1: La aplicación de la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, San Juan de Lurigancho, 2021

H0: La aplicación de la intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, San Juan de Lurigancho, 2021.

Estadísticos de prueba^a	
	conocimiento sobre la prevención de Influenza POSTEST - conocimiento sobre la prevención de Influenza PRETEST
Z	-5,526 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. es $0,000 < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna La aplicación de la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”. San Juan de Lurigancho, 2021.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1:

La aplicación de la intervención tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
GENERALIDADES DE LA INFLUENZA PRETEST	,272	40	,000	,859	40	,000
GENERALIDADES DE LA INFLUENZA POSTEST (Agrupada)	,478	40	,000	,517	40	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

Se realizó la interpretación de Kolmogorov-Smirnov^a por tratarse de muestra mayor a 30, en donde se puede observar que el valor Sig. (p) es menor a 0.05 tanto en el pretest (0.000) y pos test (0.00) de la dimensión de generalidades de la influenza, provienen de distribución no paramétrica, por ello para datos no paramétricos se utilizó Wilcoxon

Prueba de hipótesis específica 1:

H1: La aplicación de la intervención tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

H0: La aplicación de la intervención no tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

Estadísticos de prueba ^a	
	GENERALIDADES DE LA INFLUENZA POSTEST - GENERALIDADES DE LA INFLUENZA PRETEST
Z	-5,556 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. es $0,000 < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, por lo tanto la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2:

La aplicación de la intervención tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA	,268	40	,000	,878	40	,000
PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA POSTEST	,277	40	,000	,844	40	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

Se realizó la interpretación de Kolmogorov-Smirnov^a por tratarse de muestra mayor a 30, en donde se puede observar que el valor Sig. (p) es menor a 0.05 tanto en el pretest (0.000) y pos test (0.00) de la dimensión de prevención de la influenza, provienen de distribución no paramétrica, por ello para datos no paramétricos se utilizó Wilcoxon.

Prueba de hipótesis específica 2:

H1: La aplicación de la intervención tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

H0: La aplicación de la intervención no tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

Estadísticos de prueba ^a	
	PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA POSTEST – PROMOCIÓN DE LA INFLUENZA PRETEST
Z	-5,488 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

INTERPRETACIÓN:

Como el valor de Sig. es $0,000 < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, por lo tanto la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021.

V.DISCUSIÓN

Se tiene en cuenta que por ser una problemática vigente respecto a la influenza como una enfermedad que afecta el sistema respiratorio como fuente principal, los estudios y estadísticas presentados aún indican su severidad y complicaciones como la neumonía por influenza.

Con respecto al objetivo general que es; determinar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”- 2021 y de acuerdo a la hipótesis general donde se obtuvo que el valor de significancia es menor a 0.05 por ello se acepta la hipótesis alterna de investigación quiere decir la intervención educativa tuvo un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la prevención de influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”. San Juan de Lurigancho, 2021. Respecto a los resultados se obtuvo que en el pre test 31 madres presentaron un nivel bajo con un 78%, 9 madres un nivel medio con un 23% y en el post test un 98% es decir 39 madres tuvieron un nivel alto, 1 madre en un 3% un nivel medio.

De acuerdo a estos resultados se observó una similitud con los autores Calla V., y Ccuno A. Perú en el año 2013, en su tesis “Nivel de conocimiento de pacientes sobre el H1N1 y su relación con el nivel de información que brindan los proveedores del puesto de salud Micaela Bastidas Distrito de Villa María del Triunfo. La hipótesis fue a través de la T-Student, los resultados antes de la intervención en cuanto a las medidas de prevención, el 92% tuvo conocimiento incorrecto, después de la intervención el 96% obtuvieron un conocimiento adecuado, y respecto a los aspectos generales antes de la intervención el 84% tuvo un conocimiento incorrecto y posterior a la intervención el 100% obtuvo un conocimiento adecuado. Por lo tanto la intervención educativa fue efectiva con ($= 17,77$ C T) sobre el conocimiento de la gripe AH1N1.

Dicha similitud se debe a que se empleó medidas educativas que fueron didácticas, prácticas, con un lenguaje entendible, a esto se suma que durante las sesiones educativas la muestra es decir las personas con quién se realizó la investigación, hicieron preguntas diferentes y fueron aclaradas de manera adecuada.

Por ello es de suma competencia mencionar a la Teoría de enfermería basada en la promoción de salud de Nola Pender que refiere que las conductas dependen de cada persona para el cumplimiento de objetivos y su propio bienestar entonces se puede decir que las medidas que adopten las personas fueron o no significativas para aumentar su nivel de conocimiento respecto al tema tratado, si una persona no está interesada en mejorar o aumentar sus conocimientos entonces no se podrá tener un resultado favorable para sí mismo y también para su entorno .

Con relación al objetivo específico; identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”.2021, tuvo como resultado con respecto a la hipótesis que el valor de significancia es de 0,000 por ello se acepta la hipótesis alterna es decir la intervención tuvo un efecto significativo sobre la dimensión generalidades de la influenza y los resultados estadísticos indicaron que antes de la intervención predominó un conocimiento bajo con un 83%, seguido del nivel medio con 18%, posterior a la intervención el 78% obtuvo un conocimiento alto , el 23% un nivel medio.

Así mismo tenemos otros resultados que coinciden con Echevarria S, y Monroy E.

En su estudio de título “Intervención educativa del conocimiento sobre la influenza AH1NI en padres de pacientes pediátricos ” los resultados que obtuvieron, en la dimensión generalidades sobre la influenza antes de la intervención educativo fueron que el 20.3% tuvieron un conocimiento alto, el 45.5% nivel medio y el 34.2 nivel bajo. Después de la intervención esto mejoró ya que los resultados fueron

que el 66% obtuvo nivel alto, 24% nivel medio y el 10% nivel bajo, en la contratación de hipótesis los resultados fueron de 0.000 esto quiere decir que rechazaron la hipótesis nula es decir se acepta que la intervención educativa fue efectiva. Esto se debe a la similitud del estudio con respecto a su dimensión generalidades de la influenza AH1N1, estudios que se realizaron en diferentes tiempos y en varias sesiones educativas, y además que la contrastación de hipótesis niega la hipótesis nula.

De acuerdo a los teóricos Vargas I., Villegas O., Sánchez A. y Holthuis K., refieren que los sistemas de salud tienen como objetivo la promoción de la salud basada primordialmente en la prevención de patologías, sanarlas, aliviarlas, por eso las medidas preventivas no solo son para evitar enfermedades sino también enfocadas a la detención de sus complicaciones tomando en cuenta el factor de riesgo que la persona tenga. Consideran los niveles de prevención y de todos ellos concuerda con el primario como las medidas que se toman para evitar la aparición de la enfermedad, una de las medidas preventivas importantes es la intervención educativa donde los partícipes es la población en general.

Con respecto al segundo objetivo específico; Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa

“Diego Thomson”, 2021. En la hipótesis se identificó que el valor de significancia es menor a 0.05 y se acepta la hipótesis de investigación siendo esta como la aplicación de la intervención tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021. Los resultados fueron que antes de la intervención el nivel de conocimiento que fue mayor en el bajo con 88% , el 13% obtuvo nivel medio, luego de la intervención obtuvo una mejora con un predominio del 65% respecto al nivel alto y un 35% un nivel medio.

Los resultados obtenidos concuerdan con el autor Salvador A., y Guerrero Z. Perú año 2017, en su investigación "Efectividad de un taller educativo en los conocimientos sobre prevención de la influenza estacional en madres de niños menores de 5 años", debido a que el autor utilizó la prueba de T de Student con un resultado de 32.465 para la prueba de hipótesis siendo esta efectiva para el incremento del conocimiento. Los resultados de la dimensión medidas de prevención fueron los siguientes, antes de la intervención el 77.8% tuvo un conocimiento bajo, 22% un nivel medio y el 10% un nivel alto. En el post test el 80% un nivel alto, el 10% nivel medio y el 6.7% nivel bajo. Esto se debe a que las medidas de prevención, como una estrategia, ayudan a reconocer dichas medidas que aporten en el crecimiento de sus menores niños y de esta manera adoptar hechos que eviten la enfermedad de la influenza.

Así también de acuerdo a la Norma Técnica N°141 de Inmunizaciones, indican de manera específica una de las medidas de prevención más importante que es la vacuna contra la influenza. Dosis que se deben cumplir en el calendario de vacunación en los menores de cinco años.

Las limitaciones en la realización de esta investigación se basaron en la imposibilidad de que se genere la aplicación del instrumento de manera presencial, debido a que en la actualidad se va afrontando una pandemia por un Virus mortal, esto generó que toda la información recopilada fue de manera virtual con las madres de la Institución Educativa "Diego Thomson de Mangamarca", se creó un código de ingreso a la aplicación Zoom y se envió a cada una de ellas un cuestionario para que puedan llenarlos.

VI. CONCLUSIÓN

1. De acuerdo a los resultados de la hipótesis general se puede concluir que la aplicación de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de Influenza en madres de niños menores de 5 años de la

Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, San Juan de Lurigancho, 2021 es significativa con un valor de significación de 0,000, debido a que antes de la aplicación el conocimiento que prevaleció fue el bajo, seguido del medio y después de la intervención predominó el conocimiento alto , seguido del conocimiento medio.

2. De acuerdo a los resultados de la hipótesis específica se puede decir que la aplicación de la intervención sobre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la

Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021 tiene un efecto significativo con un valor de significación de 0,000 , esto se debe a que antes de la intervención el nivel de conocimiento alto fue mayor , seguido del conocimiento medio y luego de la intervención el conocimiento alto tuvo mayor porcentaje, seguido del conocimiento medio.

3. De acuerdo a los resultados de la hipótesis específica se concluyó que La aplicación de la intervención sobre el nivel de conocimiento en la dimensión medidas de promoción de la influenza en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, 2021 tuvo un efecto significativo con un valor de significación de 0,000, debido a que antes de la intervención el porcentaje de conocimiento alto fue mayor , seguido del conocimiento medio y posterior a la intervención se evidenció mayor porcentaje de conocimiento alto seguido del conocimiento medio.

VII.RECOMENDACIONES

1. Se recomienda en base a los resultados obtenidos y estudios anteriores, al director del Centro de Salud Huáscar XV, que continúen aplicando medidas preventivas y estratégicas como la continuidad de inmunizaciones para la Influenza, así como la aplicación de intervenciones efectivas de manera directa con la población objetivo.
2. Así también se recomienda a la Directora de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”, que tenga en cuenta las intervenciones educativas relacionadas al tema de la Influenza, como una estrategia de suma importancia, en coordinación con las autoridades del Centro de Salud Huáscar XV por pertenecer a dicha jurisdicción, para que se realicen intervenciones educativas por parte de los profesionales calificados hacia los padres de familia.
3. Finalmente se recomienda a los futuros investigadores que aborden este tema de la influenza no solamente en los padres de familia sino también en los alumnos, de esta manera los cambios se podrán incrementar, beneficiando directamente a la población en general.

Referencias

1.- Organización mundial de la salud. Información Influenza estacional. [Internet].

[Acceso 16 enero 2017].

Disponible en:

[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))

2.- Organización Panamericana de Salud. Influenza y Sistema de vigilancia.

[Internet]. [Acceso 25 Marzo 2016].

Disponible en: <https://www.paho.org/es/informe-situacion-influenza>

3.- ENDES-MINSA. Boletín informativo de IRA Perú 2015-2018.

Disponible en:

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/52.pdf>

4.- Ministerio de Salud. Plan Nacional frente a pandemias y Resolución Ministerial de Norma Técnica –Influenza.

Disponible en:

http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/flu/RM747_2014.pdf

5.- MINSA-Boletín epidemiológico del Perú .Incidencias de casos de influenza.2019-2020.

Disponible en:

<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/>

6.- Vázquez L." Factores de riesgo asociados a la influenza en pacientes de urgencias pediátricas de UMAE [tesis para obtener el grado de especialista en urgencias].Cuba. Universidad De la Habana; 2015.

Disponible en:

<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/36153/vazquez santoslaura.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

7. Salvador A., y Guerrero Z. Efectividad de un taller educativo en los conocimientos sobre prevención de enfermedades respiratorias. [Tesis para obtener el Título de Licenciadas en Enfermería].Lima. Universidad Norbet Wiener; 2017.Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/1795/TITULO%20-%20Guerrero%20Vasquez%2c%20%20Zarita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8.- Navias S. Morbilidad y mortalidad por influenza en pacientes pediátricos. [Tesis para obtener la licenciatura de enfermería].México. Universidad Autónoma del Estado de México .2016.

Disponible en:

<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/14649/413602.pdf;sequence=2>

9.- Echevarria S, y Monroy E. Intervención educativa del conocimiento sobre la influenza AH1NI en padres de pacientes pediátricos .México; 2015.

Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=3704>

10.- Cuba K., y Vía V. "Efectividad de medidas de protección para la prevención de influenza" [tesis para obtener el Título de cuidado enfermero en emergencia y desastres].Lima. Universidad Norbet Wiener; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/13456789/648/ESPECIALIDAD%20-%20VIA%20VERGARAY%20VERONICA%20VIVIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11.- Huamán J."Conocimiento y caracterización de enterovirus en enfermedad tipo influenza en niños menores de 15 años. [Tesis para obtener el grado de Magister en cuidados de Enfermería en Salud Pública] Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.

Disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4250/Huaman_tj.pdf?sequence=3&isAllowed=y

12.- Calla V., y Ccuno A. Intervención educativa de enfermería en el conocimiento de gripe AH1N1 en comerciantes del mercado bellavista".[Tesis para obtener el título de Licenciatura de Enfermería] Puno; Universidad Nacional del Antiplano;2013.

Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1864/Calla_Ticona_Victoria_Ccuno_%20Aruquipa_Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13.-Nola P. Modelo de enfermería de Nola Pender. Revista científica Scielo.

Modelo de Nola pender; Brasil: 2017. [Acceso Abril 2021].

Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

14.-El Ministerio de Salud (MINSA) .Generalidades e información general de las intervenciones educativas fomentadas a la población vulnerable -[Internet].2018.

Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1782.pdf>

15.- David J., y Jacko L., El concepto de la intervención. -[Internet].2019.

Disponible en:

<http://www.intervencioneducativa.mx/publicaciones.html?idp=13>

16.- Vargas I., Villegas O., Sánchez A. y Holthuis K.Prevencción y niveles_
[Internet].2019.

Disponible en:

<http://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>

17.- Solórzano F., Mirando G. La influenza tipos -etiología-cuadro clínico complicaciones. [Internet Revista Scielo].2018.

Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166511462009000500010

18.- Solórzano S., Fortino T., y Miranda N. Guadalupe. Influenza. Mex. [Online]. 2019, vol.66, n.5, pp.461-473. ISSN 1665-1146. [Internet].2021.

Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166511462009000500010

19.- Aroya G. Influenza: Historia de una enfermedad; México: 2017. [Internet Mayo]. 2021. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-1999/bio991g.pdf>

20.- Ministerio de salud. (MINSA) Norma técnica de Inmunizaciones N°141 aprobada por Resolución ministerial. [Internet]. 2018.

Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1619382-141-2021-minsa>

21.- Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra la influenza: Materiales científicos y técnicos; Estados Unidos; 2016. [Internet Abril]. 2021.

Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=6395&Itemid=40962&lang=es

22.- Organización mundial de la salud. Guía de la OMS sobre higiene de manos en la atención de la salud: Resumen. E.E.U.U: Patient Safety; 2015 [acceso agosto 2019]. Disponible en:

http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/guia_lavado_de_manos.pdf

23.- Hospital Santo reyes. Lavado de manos .México; 2018. Disponible en:

<https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informaciongeneral/calidad/lavadohigienicomanos#:~:text=El%20lavado%20de%20manos%20es,microorganismos%20de%20persona%20a%20persona.>

24.- Centro de control de Infecciones. Lavado de manos; USA: 2018. [Acceso Mayo 2021]. Disponible en:

<https://www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html>

25.-La organización Mundial de la salud. Uso de mascarilla; Estados Unidos: 2017.

Disponible en:

[19 https://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/masks_community/es/Sobre_mascarilla_n95](https://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/masks_community/es/Sobre_mascarilla_n95)

26.-La organización Mundial de la salud. Ventilación natural frente a la influenza .2017. [Acceso Mayo 2021].

Disponible en:

https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/natural_ventilation/es/

27.- Rodríguez-Lora V, Henao-Cálad M, Arias AV. Taxonomías de técnicas y herramientas del Conocimiento: guía para el desarrollo de proyectos de conocimiento Taxonomies of techniques and tools for Knowledge Engineering:

México: 2018.

28.- V. Ramírez Augusto. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Internet]. 2017 [Acceso Abril 2021]; 70(3): 217-224. Disponible en:

<https://scielo.org/>

29.- Hernández S. Metodología de la investigación .edición 6. Editorial McGrawHill/Interamericana editores S.A.DE.CV; México: 2014.

<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologiade-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

30. Polo. U. Principios de Ética en Enfermería. [Internet]. 2016. [Acceso Mayo 2021].

<https://www.pol.una.py/wp-content/uploads/2020/09/PRINCIPIOS-ETICOS-DE-ENFERMERIA.pdf>

ANEXOS

MATRIZ DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
INTERVENCIÓN EDUCATIVA	La intervención educativa es el actuar de manera planificada, también como la realización, la aparición oportuna, a la participación, injerir indicó David J., y Jacko L.	No aplica	☐ Generalidades de una Intervención educativa.	Concepto de una intervención educativa	No aplica
				Tiempos aplicativos	
			☐ Pasos de la intervención educativa	Introducción	
				Desarrollo	
				Conclusión	
Evaluación					

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA	El conocimiento es todo un conjunto de actitudes, prácticas selectivas con el fin de seleccionar lo sucedido de manera racional, es este caso se tomó en cuenta a la prevención sobre la influenza en todos sus aspectos.	Esta variable será medida mediante la técnica de la encuesta y el instrumento que es el cuestionario de 15 preguntas, Calificó el grado de conocimiento en las madres en un pretest y pos test. -ALTO -MEDIO -BAJO.	Generalidades sobre la influenza	Definición	Escala Ordinal Nivel de conocimiento ALTO (25-30) MEDIO (20-25) BAJO (15-20)
				Etiología	
				Cuadro clínico	
				Complicaciones	
			Medidas de promoción	Inmunizaciones	
				Lavado de manos	
				Uso de mascarilla	
Ventilación natural					

ANEXO N°02

Estadística de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elemento
,740	15

Análisis de confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de caso

	N	%
Casos Válido	15	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	15	100,0

ANEXO N°03

PRUEBA DE VALIDEZ DEL CONTENIDO "V DE AIKEN" DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "DIEGO THOMSON DE MANGOMARCA", 2021.

ITEMS	Pertinencia					Relevancia					Claridad					Total	
	V1	V2	V3	V4	V5	V1	V2	V3	V4	V5	V1	V2	V3	V4	V5	SUMATORI A	PROMEDIO
P=1	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	5	3	3	4	3	50	0.76
P=2	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	51	0.80
P=3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	53	0.81
P=4	4	3	4	3	3	4	4	4	5	3	5	3	4	5	3	57	0.85
P=5	5	3	5	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	5	4	61	0.90
P=6	4	3	3	5	5	4	5	3	3	5	5	5	3	4	5	62	0.91
P=7	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	59	0.87
P=8	4	3	5	4	3	3	3	5	5	3	4	3	3	5	3	56	0.83
P=9	4	4	3	3	5	4	4	5	4	3	5	3	3	3	5	58	0.86
P=10	4	3	4	3	4	4	3	4	5	4	4	4	3	3	5	55	0.82
P=11	4	4	3	4	3	4	3	5	4	3	5	3	4	3	5	57	0.85
P=12	4	5	3	5	3	4	5	3	3	3	4	5	5	4	3	59	0.87
P=13	4	4	3	3	3	4	4	4	5	5	4	4	4	5	3	59	0.87
P=14	3	3	3	4	5	5	5	3	4	3	4	3	3	4	5	57	0.85
P=15	4	5	3	3	3	4	4	4	5	5	4	4	4	3	3	58	0.86

Fuente: Formato recolectado por los cinco expertos para el instrumento se aplicó en marzo del 2021

Los datos se procesaron de lo dicho por Lawshe (1975) sugiere que un IVC = 0.29 será adecuado, cuando más cerca esté al valor 1 mayor será la confiabilidad. Donde n_e es el número de expertos que han valorado los ítems como esenciales y N es el número total de expertos que han evaluado los ítems.

$$\text{IVC} = \frac{n_e - N/2}{N/2} = \frac{5 - \frac{5}{2}}{\frac{5}{2}} = 1$$

Se aplica dicha fórmula para cada uno de los ítems del cuadro presentado.



Certificado de validez de contenido del instrumento

Observaciones: Instrumento valido para su aplicacion, comprensible y coherente.

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr./Mg: Lic. Fabricio Munillo S. DNI: 28320666

Especialidad del validador: Licenciado en Enfermería.

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

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

21 de 09 de 20119

Lic. Fabricio Munillo S.
ENFERMERO
CES 84504

Firma del Experto Informante.

Especialidad



Certificado de validez de contenido del instrumento

Observaciones: Instrumento sin redundancia, aplicar en la muestra específica.

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Melchora Inoñan Ventura DNI: 40193112

Especialidad del validador: Licenciada en Enfermería.

- 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 la dimensión

20 de 09 del 2019

.....
Lic. Enf. Melchora Inoñan Ventura
C.E.P. 65249

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Certificado de validez de contenido del instrumento

Observaciones: Corregir a-brief: preguntas exactas.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable ()

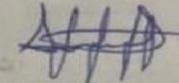
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Aurea Voldiva Guerrero DNI: 47942860

Especialidad del validador: Lic. Enfermería.

¹Pertinencia: El corresponde al concepto teórico formulado

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

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



Lic. Aurea J. Voldiva G.

Firma del experto Informante

Especialidad

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems son Suficientes para medir la dimensión.



Certificado de validez de contenido del instrumento

Observaciones: Constructivo comprensible para la población y muestra.

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dr. Portella De la Cruz Guillermo, DNI: 41384709

Especialidad del validador: Enfermería

- 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 la dimensión

20 de 09 del 2019.

PORTELLA DE LA CRUZ GUILLERMO
LIC. ENFERMERIA
CEP 61345 RNE: 10193

Firma del Experto Informante.

Especialidad



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INTRODUCCIÓN:

Buenos días, mi nombre es Lucero Guianela Sosa Oriundo, soy estudiante de Enfermería de la Universidad César Vallejo, en esta oportunidad les pido buenamente su importante participación en el presente estudio que tiene el objetivo "Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención de la Influenza en madres de niños menores de 5 años de la institución educativa "Diego Thomson de Mangomarca". San Juan de

Lurigancho2021. Por ello se les pide que pueden responder de manera individual y sincera el siguiente cuestionario. Los resultados obtenidos no serán publicados ni comunicados y será de manera anónima.

Se adjunta Link de cuestionario.

<https://forms.gle/eJP6wi3TQB9HkQTz9>

INSTRUCCIONES: Cuenta con 4 alternativas y Usted elige la que crea correcta.

EDAD DE SU HIJO (a):

GENERALIDADES DE LA INFLUENZA

Definición de la influenza

1. ¿Qué es la Influenza para Usted?

- a) Una enfermedad que afecta los oídos
- b) Una infección producida por un virus que afecta el sistema respiratorio.
- c) Disminución del sistema inmunitario.
- d) Se produce por no vacunar a los niños

2. ¿La influenza se puede contagiar a través de?

- a) Por tocar a una persona que tenga influenza.
- b) Por estar junto a la persona infectada.
- c) A través de las gotitas que se encuentran en el aire contaminado por una persona con influenza.
- d) No es contagioso.

3. ¿La influenza se puede presentar con más frecuencia en que estación del año?

- a) Verano.
- b) Invierno.
- c) Primavera.
- d) Ninguna de las anteriores.

Causas:

4. ¿Cuál es la principal causa que ocasiona la influenza?

- a) El incremento de peso.
- b) La disminución de peso.
- c) El virus de la influenza.
- d) Ninguna de las anteriores.

5. ¿Cree usted que la causa principal para presentar la influenza es?

- a) Tener un sistema inmunitario debilitado.
- b) Personas que se alimentan mucho.
- c) Personas que no hacen ejercicios

d) Aquellos que no cuidan su salud.

Síntomas:

6. ¿Qué síntomas cree usted que presentará una persona con Influenza?

- a) Tos, dolor de cabeza, Fiebre.
- b) Tener mucha sed.
- c) Tener mucha hambre.
- d) Ninguna de las anteriores

Complicaciones:

7.- ¿La influenza ocasiona complicaciones cómo?

- a) Una neumonía grave.
- b) Pérdida de peso.
- c) Disminución de la visión.
- d) Disminución de la audición.

8.- ¿Otra de las complicaciones de la influenza es?

- a) Una infección generalizada que puede ocasionar la muerte
- b) Pérdida de piezas dentales.
- c) Disminución del apetito.
- d) Falla de los sentidos.

PREVENCIÓN DE LA INFLUENZA:

09. ¿Una de las medidas de prevención más importante es?

- a) La vacuna contra la influenza.
- b) El cuidado e higiene de su hijo.
- c) Mantenerlo mal alimentado.
- d) Ninguna de las anteriores.

10. ¿Sabe usted a que edad su niño recibe la primera vacuna contra la influenza?

- a) Recién nacido.
- b) A los dos meses.
- c) A los seis meses.
- d) Ninguna de las anteriores.

11. ¿Sabe cada que tiempo luego del primer año de vida, debe vacunar a su niño o niña contra la influenza?

- a) Anualmente
- b) Cada seis meses.
- c) No se le vacuna.
- d) Ninguna de las anteriores.

12. ¿Cuál cree Usted que es otra medida de prevención frecuente?

- a. Bañarlo todos los días.
- b. El lavado de manos.
- c. No lavarse las manos.
- d. Ninguna de las anteriores.

13. ¿Cuál considera usted que es otra medida de prevención?

- a. Una alimentación saludable.
- b. Darle dulces y gaseosas.
- c. Darle comidas chatarras.
- d. Ningunas de las anteriores.

14. ¿Qué se debe utilizar para prevenir la influenza?

- a) Mascarillas de protección.
- b) Ropa ligera.
- c) Lentes.
- d) Ninguna de las anteriores.

15. Ud. está de acuerdo en que:

- a) Los ambientes donde se encuentre sus niños deben estar ventilados.
- b) Las lunas de los ambientes estén cerradas.
- c) No se debe ventilar los lugares cerrados.
- d) Ninguna de las anteriores.

CODIGOS DE RESPUESTA DEL INSTRUMENTO

Preguntas	Respuestas correctas (2)	Respuestas incorrectas (1)
1	B	ACD
2	C	ABD
3	C	ABD
4	C	ABD
5	A	BCD
6	A	BCD
7	A	BCD
8	A	BCD
9	A	BCD
10	B	ACD

Preguntas	Respuestas correctas (2)	Respuestas incorrectas (1)
11	A	BCD
12	B	ACD
13	A	BCD
14	A	BCD
15	A	BCD

ANEXO 03

INTERVENCIÓN EDUCATIVA

A. INTRODUCCIÓN

Luego de la Pandemia originada en el 2009 por la influenza a la actualidad aun se ha demostrado que no se ha podido erradicar este problema de salud pública que afecta a la población más vulnerable que son los niños y los adultos mayores con un sistema inmunitaria disminuida afectando gravemente su salud a causa de este virus la influenza es una infección viral respiratoria aguda , que se puede dar en las estaciones de baja temperatura , también en epidemias en la cual no hubo inmunidad previa, esta enfermedad es altamente contagiosa que afecta la mucosa nasal, la faringe, bronquios y hasta los alveolos pulmonares, los síntomas se asemejan a los de un resfriado, la gripe es causado por el virus de la influenza A humana H1N1. Con la presente intervención educativa se busca lograr que las madres con niños menores de cinco años puedan adquirir conocimientos acerca de la prevención de la influenza, más que todo en estaciones donde la temperatura disminuye.

B. GRUPO OBJETIVO

Madres de niños menores de 5 años de la institución educativa “Diego Thomson de Mangamarca”.

C. ESCENARIO:

Aplicación de Zoom.

D. OBJETIVOS

Generales

Ampliar y mejorar los conocimientos acerca de cómo prevenir la influenza en madres con niños menores de cinco años.

Específico

Brindar información sobre las generalidades de la Influenza Conceptos, causas, cuadro clínico o signos y síntomas, complicaciones y medidas preventivas.

E. JUSTIFICACIÓN

El presente plan se elaboró luego de conocer la tasa de incidencias de influenza en Lima, a pesar de que en la actualidad todas las personas tienen acceso a una atención en un centro de salud y poder inmunizarse contra este virus, aún se tiene casos de influenza en nuestro País, esta intervención educativa permitió seleccionar, planificar, organizar, ejecutar y evaluar las acciones estratégicas con el fin de obtener mayor conocimientos sobre esta enfermedad viral. .

METODOLOGÍA:

Se empleó en esta sesión educativa el método explicativo y a la vez participativo. A través de las siguientes técnicas:

- Lluvia de ideas
- Videos demostrativos
- Presentación de Power Point.

ESTRUCTURA:

- Presentación de la persona que realiza la sesión.
- Agradecimiento a los participantes.
- Asistencia de las madres.
- Inicio de las actividades.

- Introducción de la intervención.
- Se aplica el instrumento de evaluación es decir el pre test.
- Aplicación del instrumento de evaluación el post test.
- Agradecimiento y despedida.

H. PRESUPUESTO:

MATERIALES	COSTO
Internet	S/. 80.00
Materiales	S/. 50.00
Asesoría Estadística	S/. 500.00
Pasajes	S/. 50.00
Impresiones	S/. 20.00

I. COLABORADORES:

Se mencionó a los colaboradores que hicieron posible que se efectuó la intervención educativa como son la directora de la institución educativa “Diego Thomson de Mangamarca” y las madres de la institución educativa.

J. PLANEAMIENTO DE ACTIVIDADES

Sensibilización a las madres de la institución educativa “Diego Thomson de Mangamarca”. Se realizó en 03 sesiones con un link recurrente para todas ellas en el mismo horario, previa coordinación con las madres.

Primera conexión a zoom:

FECHA: 06/05/2021 HORA: 3:00 pm LINK:

<https://us05web.zoom.us/j/81342255314?pwd=Q3QvWUlr29hSU9ZWU9XcjlU80Zz09>

Segunda conexión a zoom:

FECHA: 07/05/2021 HORA: 3:00 pm LINK:

<https://us05web.zoom.us/j/81342255314?pwd=Q3QvWUlr29hSU9ZWU9XcjlU80Zz09>

Tercera conexión a zoom:

FECHA: 10/05/2021 HORA: 3:00 pm LINK:

<https://us05web.zoom.us/j/81342255314?pwd=Q3QvWUlr29hSU9ZWU9XcjlU80Zz09>

resfriado, la gripe es causado por el virus de la influenza A humana H1N1.

OBJETIVO	CONTENIDO SESIÓN N°02	TÉCNICA	MEDIOS Y AYUDA AUDIOVISUAL	ESTRATEGIA	DURACIÓN
<p>SESIÓN N°02</p> <p>Lograr que las madres identifiquen el tema a tratar en la presente intervención educativa.</p>	<p>PRESENTACIÓN:</p> <p>Buenos días con todos los presentes, mi nombre es Sosa Lucero, soy estudiante de la Universidad Cesar Vallejo de la escuela de Enfermería. En coordinación con la directora desarrollaré un trabajo de investigación con el título “Intervención educativa en la prevención de la influenza en madres con niños menores de cinco años de la Institución Educativa “Diego Thomson de Mangamarca”.</p> <p>CAUSAS DE LA INFLUENZA:</p> <p>Los virus de influenza C son los que afectan principalmente a los niños y adultos ,los virus A Y B atacan a los humanos y animales, estudios epidemiológicos moleculares de los virus</p>	<p>Explicativa</p> <p>Lluvia de ideas</p> <p>Reflexión personal</p>	<p>PPT</p> <p>.Videos demostrativos</p>	<p>Presentación de preguntas específicas del tema.</p>	<p>40 minutos</p>

de la influenza demostraron que los subtipos son H1N1 Y H3N2 **SIGNOS Y**

SINTOMAS :

Fiebre, tos seca, cefalea odinofagia, ardor faríngeo, mialgias, astralgias y mal estado general. Los síntomas menos comunes son náuseas, vómitos, diarreas, dolor abdominal.

<p>SESIÓN N°03</p> <p>Evaluar los conocimientos antes de iniciar la intervención educativa.</p> <p>Motivar el interés de las madres sobre el tema a desarrollar.</p>	<p>COMPLICACIONES:</p> <p>Como consecuencia de la influenza, algunas de las cuales pueden poner en riesgo la vida y causar la muerte. Las infecciones sinusales y del oído son ejemplos de las complicaciones moderadas de la influenza mientras que la neumonía es una complicación grave a causa de la influenza que puede causar infección por el virus de la influenza o coinfección bacteriana y por el virus de la influenza</p> <p>MEDIDAS PREVENTIVAS</p> <p>Inmunizaciones</p> <p>Lavado de manos</p> <p>Uso de mascarilla</p> <p>Ventilación natural</p>	<p>Explicativa</p> <p>Lluvia de ideas</p> <p>Reflexión personal</p> <p>Demostración</p>	<p>Cuestionario</p>	<p>Manejo de la sesión de manera amena.</p>	<p>40 minutos</p>
---	--	---	---------------------	---	-------------------

	Evaluación final- Post test				
	Despedida.				

ANEXO N°04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario de la intervención educativa sobre nivel de conocimiento de manejo de diarrea en madres de niños menores de cinco años, San Juan de Lurigancho - 2020, previa orientación por parte del investigador, sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

Fecha: _____

Firma del investigador

Firma del Participante

CARTA DE APROBACIÓN

Yo, **Maylle Ballardo Doris Gladys**, identificada/o con DNI 40310666, Directora de la Institución Educativa Privada "DIEGO THOMSON DE MANGOMARGA " distrito de SAN JUAN DE LURIGANCHO, provincia de LIMA y región de LIMA. Apruebo y autorizo a la Señorita Lucero Guianela Sosa Oriundo para que realice en tres sesiones Educativas su Trabajo de Investigación (Tesis), indico que tengo conocimiento del procedimiento que se realizará con respecto a las madres de los niveles tres años, cuatro años y cinco años del Nivel Inicial.

Manifiesto que lo mencionado corresponde a la verdad de hechos, en señal de lo cual firmo el presente documento.



The stamp is circular with the following text: 'I.E.P. DIEGO THOMSON DE MANGOMARGA' around the top edge, 'REPÚBLICA DEL PERÚ' at the top center, a central emblem, 'DIRECCIÓN' at the bottom center, and 'LIMA, 11-05-2021' at the bottom edge. A handwritten signature is written over the stamp.

Lima, 30 de Abril del 2021.