



PROYECTO DE VIAS VIRTUAL

BASADO EN EL HOGAR

**EVALUACIÓN DEL PILOTO VIAS
VIRTUAL**

PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA



DIVISIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
CRÓNICAS
SECRETARÍA AUXILIAR DE LA PROMOCION DE SALUD
DEPARTAMENTP DE SALUD DE PUERTO RICO
WWW.PROYECTOASMAPR.COMO

EVALUACIÓN DE PARTICIPANTES PILOTO VIAS

PREPARADO POR:
MANUEL A. MANGUAL MARTÍNEZ, MS
KEILA E. NARVAEZ SÁNCHEZ, MSC
IBIS Y. MONTALVO FÉLIX, MPHE, ED.DC



PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA
DEPARTAMENTO DE SALUD



Tabla de Contenido

A. Propósito de la Evaluación

B. Instrumentos de Evaluación

B-1. Prueba de conocimiento

B-2. Prueba de control del asma (ACT)

B-3. Encuesta de satisfacción

C. Descripción del Proyecto

C-1. Población Objetivo

D. Análisis Descriptivo

D-1: Características Sociodemográficas de los Cuidadores

D-1-1: Porcentaje de cuidadores participantes según su sexo.

D-1-2: Porcentaje de cuidadores participantes según su edad.

D-1-3: Porcentaje de cuidadores participantes según el estatus marital.

D-1-4: Porcentaje de cuidadores participantes según el nivel de educación.

D-1-5: Porcentaje de cuidadores participantes según el estatus laboral.

D-1-6: Porcentaje de cuidadores participantes según el ingreso anual.

D-2: Características Sociodemográficas de los Niños(as) y Adolescentes

D-2-1: Porcentaje de niños y adolescentes participantes de VIAS según su edad.

D-2-3: Porcentaje de niños y adolescentes participantes de VIAS según su sexo.

E. Análisis Estadístico

F. Resultados y Discusión

F-1: Pre-prueba y Post-prueba de Conocimiento

F-1-1: Evaluación de cambio de conocimiento

F-1-2: Encuesta de Percepción Pre-Prueba vs Post Prueba

F-1-3: Discusión general de la sección de percepción de la pre- y post-prueba de conocimiento.

F-2: Resultados Pre-Prueba vs Post Prueba de control del asma (ACT) de 4-11 años.

F-3: Resultados Pre-Prueba vs Post Prueba de control del asma (ACT) de 12-17 años.

F-4: Resultados Encuesta de Satisfacción

G. Conclusión

G-1: Análisis Cuantitativo

G-2: Análisis Cualitativo

A. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN

El Programa de Manejo y Control de Asma de Puerto Rico, adscrito a la división para la Prevención y Control de Enfermedades Crónicas, llevó a cabo una evaluación del control del asma y el cambio en conocimiento acerca del asma antes y después de la intervención con el Proyecto VIAS. Para esto se utilizaron los resultados de instrumentos como las pre y post pruebas de conocimiento y las pruebas de control de asma (ACT) llevadas a cabo en las visitas del proyecto piloto VIAS. Además, se utilizó la encuesta de satisfacción para evaluar la percepción de los participantes respecto al proyecto. El propósito de esta evaluación es medir el cambio en conocimiento generado en los padres o tutores de los niños/niñas que participaron del proyecto piloto VIAS con el fin de conocer su efectividad y conocer el nivel de satisfacción de los participantes con las visitas al hogar. llevadas a cabo de manera virtual.

B. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Se utilizaron varios instrumentos con el propósito de evaluar diversas preguntas de interés. Entre estos se encuentran los siguientes:

B-1. PRUEBA DE CONOCIMIENTO

Es un instrumento que se compone de 18 elementos de selección sencilla que incluyen preguntas y enunciados para completar acerca del asma donde el participante debe seleccionar la alternativa correcta. En adición, la prueba tiene una sección donde se recoge la percepción de su conocimiento acerca de varios aspectos relacionados al asma. Para esto se creó una escala donde el participante puede seleccionar una de las siguientes opciones: "Mucho", "Regular", "Poco" o "Nada". Se utilizó este instrumento en dos ocasiones: al comienzo de la participación en el proyecto en la visita 1 y después de completar la intervención en la visita 3. Es por esto que recibieron el nombre de Pre-Prueba y Post-Prueba. Estas se utilizaron para medir el cambio en conocimiento de los cuidadores (padre, madre o encargado) de los niños con asma y fueron construidas tomando en consideración los objetivos de la intervención en el hogar. Para observar las premisas incluídas en este instrumento, diríjase al Recuadro 1 y al Recuadro 2.

RECUADRO 1: PREMISAS INCLUIDAS LA PRIMERA SECCIÓN DE LA PRUEBA DE CONOCIMIENTO:

P1: El sistema respiratorio se compone de los siguientes órganos:

P2: El asma es una enfermedad crónica que afecta principalmente _____.

P3: Si el asma es considerada una enfermedad crónica, entonces...

P4: Para las personas con asma, la tos, la sibilancia (pito) y la presión en el pecho se consideran _____.

P5: ¿Cuándo se deben utilizar los medicamentos de control (a largo plazo)?

P6: ¿Cuándo se deben utilizar los medicamentos de rescate (alivio rápido)?

P7: Si su niño/a está tomando medicamentos de rescate todos los días, usted debe:

P8: La cámara espaciadora contribuye a que el medicamento llegue _____.

P9: La herramienta que se utiliza para medir cuán bien el paciente puede sacar el aire de los pulmones es _____.

P10: El Plan de Acción para el asma está dividido en tres zonas (verde, amarillo y rojo) que establece:

P11: Una persona que está en la zona roja del plan de acción puede presentar los siguientes síntomas:

P12: Uno de los factores que puede desencadenar los síntomas del asma es el siguiente:

P13: Otro desencadenante del asma en algunos pacientes puede ser el _____.

P14: El lugar de la casa donde más tiempo pasa el niño debe...

P15: Los niños con la enfermedad del asma deben...

P16: ¿Cuál podría ser un factor de riesgo para desarrollar la enfermedad del asma?

P17: Algunos alimentos podrían ser desencadenantes del asma en los pacientes. Ejemplo de estos son:

P18: ¿Qué debemos hacer luego de utilizar los medicamentos de control (largo plazo) para el asma?

RECUADRO 2: PREMISAS INCLUÍDAS EN LA SEGUNDA SECCIÓN DE LA PRUEBA DE CONOCIMIENTO.

P19: ¿Cuán capacitado se siente, para explicar el plan de acción de asma de su niño/a, a maestros, familiares o los cuidadores del niño?

P20: ¿Cuánto usted considera que puede explicar lo que es el asma, en sus propias palabras?

P21: ¿Cuánto usted conoce acerca de los medicamentos disponibles, para tratar el asma?

P22: ¿Cuán capaz se siente usted de asistir a su niño/a con el uso de los medicamentos para el asma?

P23: ¿Cuánto usted reconoce los desencadenantes o provocadores del asma de su niño/a, en su hogar?

P24: ¿Cuán capaz se siente de identificar los posibles desencadenantes del asma en los alimentos de su niño?

B-2. PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA (ACT)

Este instrumento se describe como una prueba rápida para personas asmáticas que produce un resultado numérico para ayudar a evaluar el control del asma. En el Proyecto Piloto de VIAS se utilizaron dos pruebas de control de asma que, aunque buscan evaluar lo mismo, hacen algunos acercamientos de forma distinta de acuerdo con la edad del participante. Una prueba es dirigida a niños(as) de 4 a 11 años, mientras la otra es dirigida a adolescentes de 12 a 17 años. La ACT para niños(as) de 4 a 11 años se compone de 7 premisas: 4 son contestadas por el niño(a) con asma y 3 son contestadas por el padre, madre o encargado del niño(a). Cada una de las premisas dirigidas a los niños(as) son preguntas de selección sencilla y poseen imágenes que representan la contestación escrita. Además, cada respuesta está identificada con un número que se suma al final para calcular la puntuación obtenida. Una puntuación de 19 puntos o menos se considera como una señal de que el asma del niño no está bien controlada. Para observar las premisas incluidas, refiérase al Recuadro 3. Por otro lado, la ACT para adolescentes de 12 a 17 años se compone de 5 premisas a ser contestadas por adolescente con asma. Cada una de las premisas son preguntas de selección sencilla y están identificadas con un número que se suma al final para calcular la puntuación obtenida. Una puntuación de 19 puntos o menos se considera como una señal de que el asma del adolescente puede que no esté bien controlada. Para observar las premisas incluidas, refiérase al Recuadro 4.

Las pruebas de control de asma se utilizaron dos ocasiones: al comienzo de la participación en el proyecto en la visita 1 y después de completar la intervención en la visita 3. Estas se utilizaron para evaluar el cambio en control de asma de los niños(as) o adolescentes con asma y fueron construidas tomando en consideración los objetivos de la intervención en el hogar.

RECUADRO 3: PREMISAS INCLUIDAS EN LA PRUEBA DE CONTROL DE ASMA DE NIÑOS(AS) DE 4-11 AÑOS:

P1: ¿Cómo está tu asma hoy?

P2: ¿Qué tan problemática es tu asma cuando corres, haces ejercicio o practicas algún deporte?

P3: ¿Tienes tos debido a tu asma?

P4: ¿Te despiertas durante la noche debido a tu asma?

P5: Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántos días tuvo su niño/a síntomas de asma durante el día?

P6: Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántos días tuvo su niño/a respiración sibilante (un silbido en el pecho) durante el día debido al asma?

P7: Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántos días se despertó su niño/a durante la noche debido al asma?

RECUADRO 4: PREMISAS INCLUIDAS EN LA PRUEBA DE CONTROL DE ASMA DE ADOLESCENTES DE 12-17 AÑOS:

P1: En las últimas 4 semanas, ¿cuánto tiempo le ha impedido su asma hacer todo lo que quería en el trabajo, en la escuela o en la casa?

P2: Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia le ha faltado el aire?

P3: Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia sus síntomas del asma (respiración sibilante o un silbido en el pecho, tos, falta de aire, opresión en el pecho o dolor) lo/la despertaron durante la noche o más temprano de lo usual en la mañana?

P4: Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha usado su inhalador de rescate o medicamento en nebulizador (como albuterol)?

P5: ¿Cómo evaluaría el control de su asma durante las últimas 4 semanas?

B-3: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

La encuesta de satisfacción utilizada en el Proyecto Piloto de VIAS es un instrumento que se compone de 18 elementos provistos en una escala de selección sencilla donde el cuidador evalúa varios aspectos de las visitas como el contenido, el visitador que le proveyó la información sobre el manejo del asma, la utilidad de los incentivos y el horario. Esta escala provee al participante 4 alternativas para que pueda indicar que tan de acuerdo está con las premisas. Estas son: "Muy en desacuerdo", "Algo en desacuerdo", "Algo de acuerdo" y "Muy de acuerdo". Además se le provee un espacio para que pueda escribir recomendaciones al proyecto VIAS. Esta encuesta se utilizó para recoger el insumo de los participantes y conocer qué tan satisfechos estuvieron con diferentes aspectos del proyecto y fue construida tomando en consideración los objetivos de la intervención en el hogar. Para observar las premisas incluidas en este instrumento, diríjase al Recuadro 5.

RECUADRO 5: PREMISAS UTILIZADAS EN LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

- P1: ¿El material educativo presentado era fácil de entender?
- P2: ¿El visitador/a manejó el tiempo de forma adecuada?
- P3: ¿El visitador/a demostró dominio del tema?
- P4: ¿El visitador/a explicó la información de una manera simple?
- P5: ¿Se sintió cómodo para realizar sus preguntas?
- P6: ¿Luego de culminar las intervenciones educativas, usted se sintió más preparado para manejar los síntomas del asma?
- P7: ¿Luego de culminar las intervenciones educativas, usted se sintió más confiado para manejar los síntomas del asma?
- P8: ¿Se presentaron formatos alternos para la comprensión del material?
- P9: ¿Se ofreció información útil sobre el manejo de asma?
- P10: ¿El visitador/a facilitó el intercambio de ideas?
- P11: ¿Los incentivos ofrecidos en cada una de las intervenciones fueron útiles para su hijo/hija/familiar con asma.
- P12: ¿El horario en que se llevaron a cabo las intervenciones fue adecuado?
- P13: ¿Se me ha hecho fácil aplicar lo que he aprendido en las intervenciones educativas?
- P14: ¿Al aplicar lo que he aprendido en las intervenciones educativas he visto mejoría en los síntomas de mi hijo/hija/familiar con asma?
- P15: ¿El visitador/a mostró respeto ante las necesidades en mi hogar?
- P16: ¿Recomendaría este proyecto a otras personas con asma?
- P17: ¿Cuál fue el aspecto más beneficioso de haber participado del Proyecto VIAS?
- P18: ¿Cómo podemos mejorar las intervenciones educativas de asma que ofrecemos? Escriba las sugerencias para lograr mejoras en el proyecto?

C. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Debido a los retos que trajo consigo la pandemia de COVID-19, se propuso transformar el proyecto VIAS a una modalidad virtual. Para esto se realizó este proyecto piloto compuesto por 3 visitas virtuales a cada participante de aproximadamente 2 horas cada una. Además, se realizaron 3 llamadas de seguimiento: al mes, a los 6 meses y a los 12 meses. El objetivo de este proyecto es impactar a padres y a sus niños(as) con asma, proporcionando intervenciones educativas para la familia que incluyen educación general sobre el asma, orientación sobre el plan de acción de asma, materiales apropiados para una mayor comprensión y manejo de los desencadenantes del asma, entre otras cosas.

C-1: POBLACIÓN OBJETIVO

La población a la que se dirigen las actividades de VIAS es a los niños o adolescentes con asma no controlada y sus madres, padres u otros cuidadores. El asma descontrolada es definida como la obtención de una puntuación de menos de 19 puntos en la prueba de control del asma, al menos 2 visitas a la sala de emergencias por asma en los últimos 12 meses, al menos una hospitalización en los últimos 12 meses o haber usado corticosteroides orales en los últimos 12 meses. De manera que para que un individuo pueda participar del proyecto VIAS, debe cumplir con alguno de los criterios de asma descontrolada, debe tener de 4 a 17 años y debe vivir en Puerto Rico.

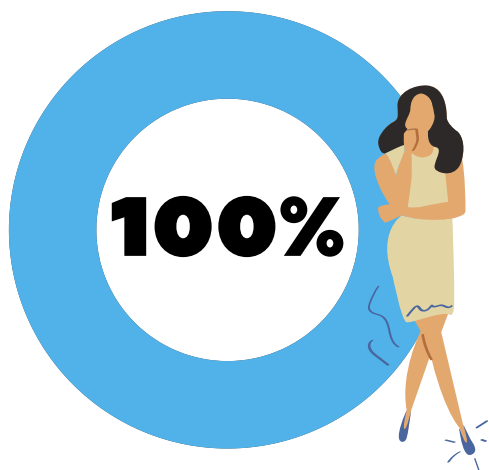
D: ANÁLISIS DESCRIPTIVO

A continuación se presentan los análisis realizados, comenzando con un análisis descriptivo de las características sociodemográficas de los participantes y continuando con las características sociodemográficas (sexo y edad) de los niños y adolescentes con asma.



D-1: Características Sociodemográficas de los Cuidadores

D-1-1: Porcentaje de cuidadores participantes según su sexo.

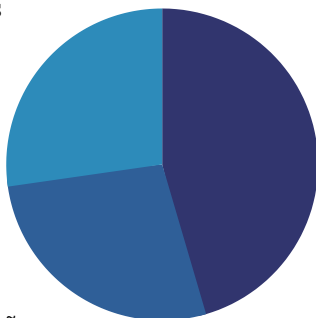


El 100% de los cuidadores participantes fueron mujeres.

D-1-2: Porcentaje de cuidadores participantes según su edad.

GRÁFICA 1: PORCENTAJE DE CUIDADORES PARTICIPANTES SEGÚN SU EDAD.

45 - 54 años
27.3%



25 - 34 años
45.5%

35 - 44 años
27.3%

n=11

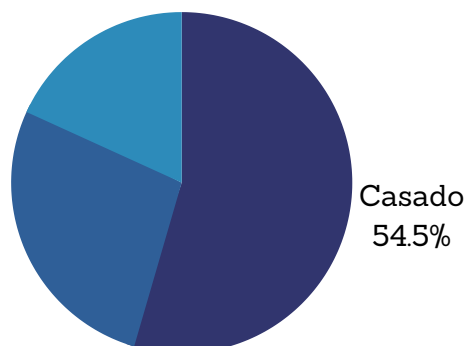
El porcentaje más alto de cuidadoras participantes se encuentra entre las edades de 25 a 34 años. No hubo cuidadores de menos de 25 años ni de más de 44 años.

D-1-3: Porcentaje de cuidadores participantes según el estatus marital.

GRÁFICA 2: PORCENTAJE DE CUIDADORES PARTICIPANTES SEGÚN EL ESTATUS MARITAL.

Vive en Pareja sin estar casado
18.2%

Soltero / Nunca Casado
27.3%



n=11

La mayoría de las cuidadoras indicaron estar casadas (54.5%). Adicionalmente, el 18.2% de las participantes indicó que vive en pareja sin estar casada.

D-1-4: Porcentaje de cuidadores participantes según el nivel de educación.

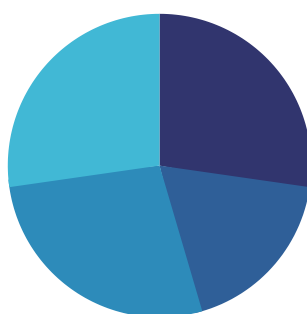
GRÁFICA 3: PORCENTAJE DE CUIDADORES PARTICIPANTES SEGÚN EL NIVEL DE EDUCACIÓN.

Estudios Graduados
27.3%

Escuela Superior (10mo - 12mo grado)
27.3%

Bachillerato
27.3%

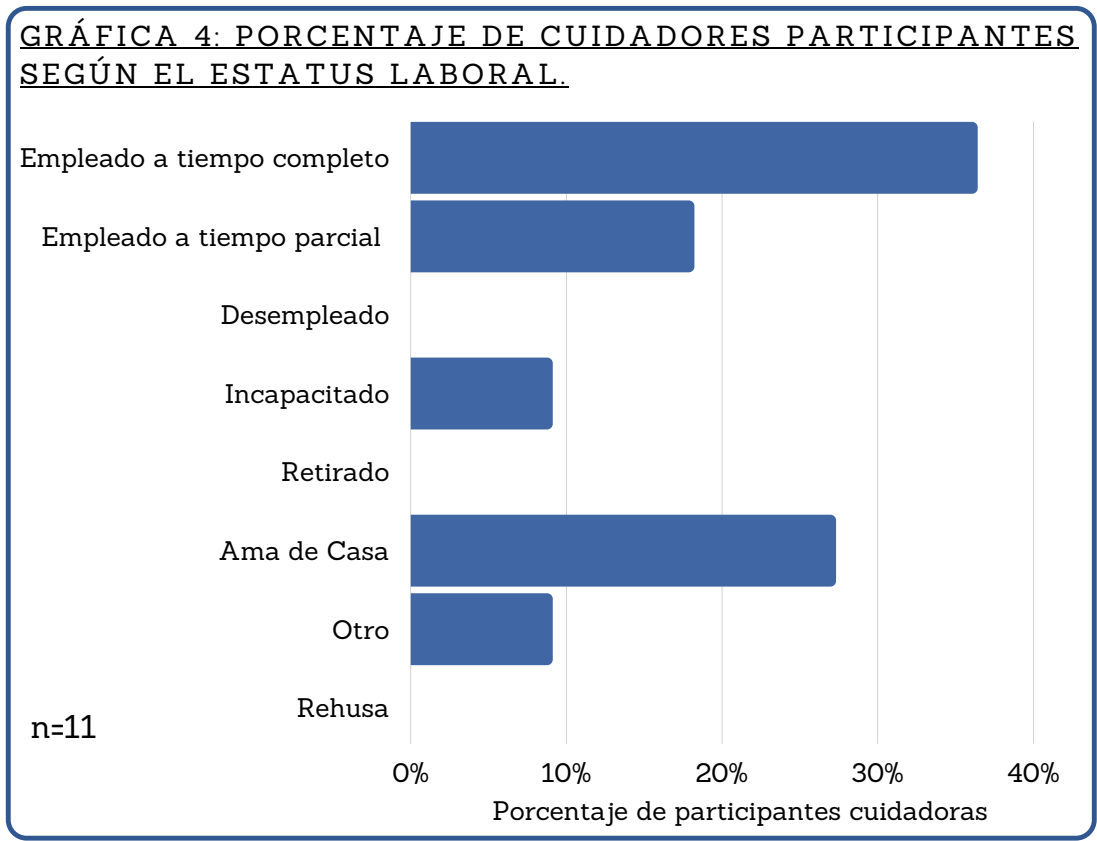
Grado Asociado
18.2%



n=11

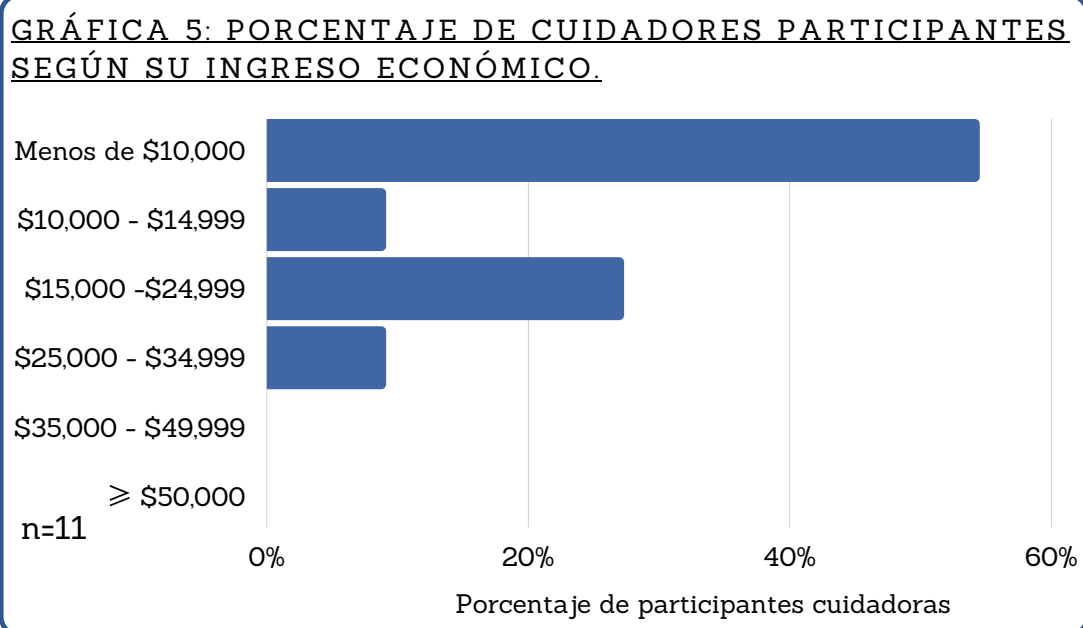
Hubo diversidad en cuanto al nivel de educación de las cuidadoras participantes, donde el nivel más bajo de educación alcanzado fue Escuela Superior. Esta categoría fue representada por 27.3% de las participantes. De igual manera las mujeres que indicaron un nivel de educación de Bachillerato y Estudios Graduados fue de 27.3% para cada categoría.

D-1-5: Porcentaje de cuidadores participantes según el estatus laboral.



El 36.4% de las participantes del proyecto piloto de VIAS reportaron estar empleadas a tiempo completo, el 27.3% de las participantes indicó ser ama de casa y 18.2% fue empleada a tiempo parcial. Por otro lado, las mujeres que reportaron estar incapacitadas representaron el 9.1%. De igual manera el 9.1% de las participantes seleccionó la opción "Otro" e indicó trabajar por cuenta propia. No hubo participantes retiradas o desempleadas.

D-1-6: Porcentaje de cuidadores participantes según el ingreso anual.

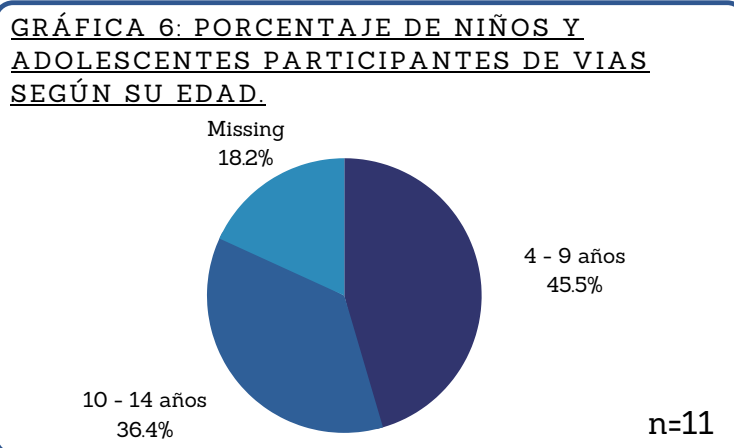


La mayoría de las cuidadoras reportaron un ingreso anual menor de \$10,000 (54.5%). Adicionalmente, el 27.3% de las participantes reportó un ingreso anual entre \$15,000 y 24,999. En cuanto a las participantes que reportaron un ingreso entre \$10,000 y \$14,999 se observó una representación del 9.1%. De igual forma, las participantes con un ingreso anual de \$25,000 a 34,999 representaron el 9.1%. No hubo participantes con un ingreso anual de 35,000 o más.



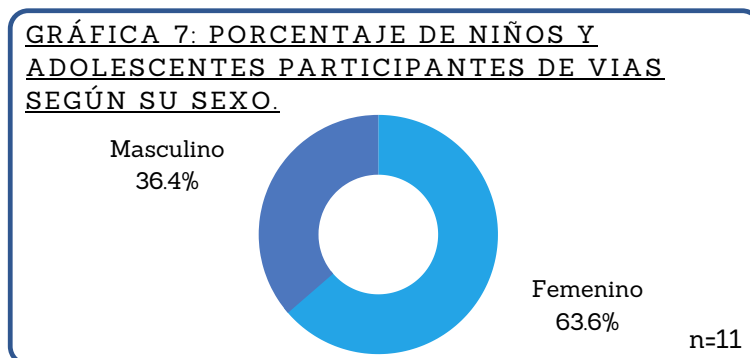
D-2: Características Sociodemográficas de los Niños(as) y Adolescentes

D-2-1: Porcentaje de niños y adolescentes participantes de VIAS según su edad.



El 45.5% de los niños o adolescentes con asma participantes del proyecto piloto de VIAS estaban entre las edades de 4 a 9 años y el 36.4% estaba en las edades de 10 a 14 años. No hubo adolescentes de 15 a 17 años y hubo 2 participantes para los que no se reportó la edad (18.2%).

D-1-3: Porcentaje de niños y adolescentes participantes de VIAS según su sexo.



La mayoría de los niños y adolescentes participantes fueron féminas (63.6%).

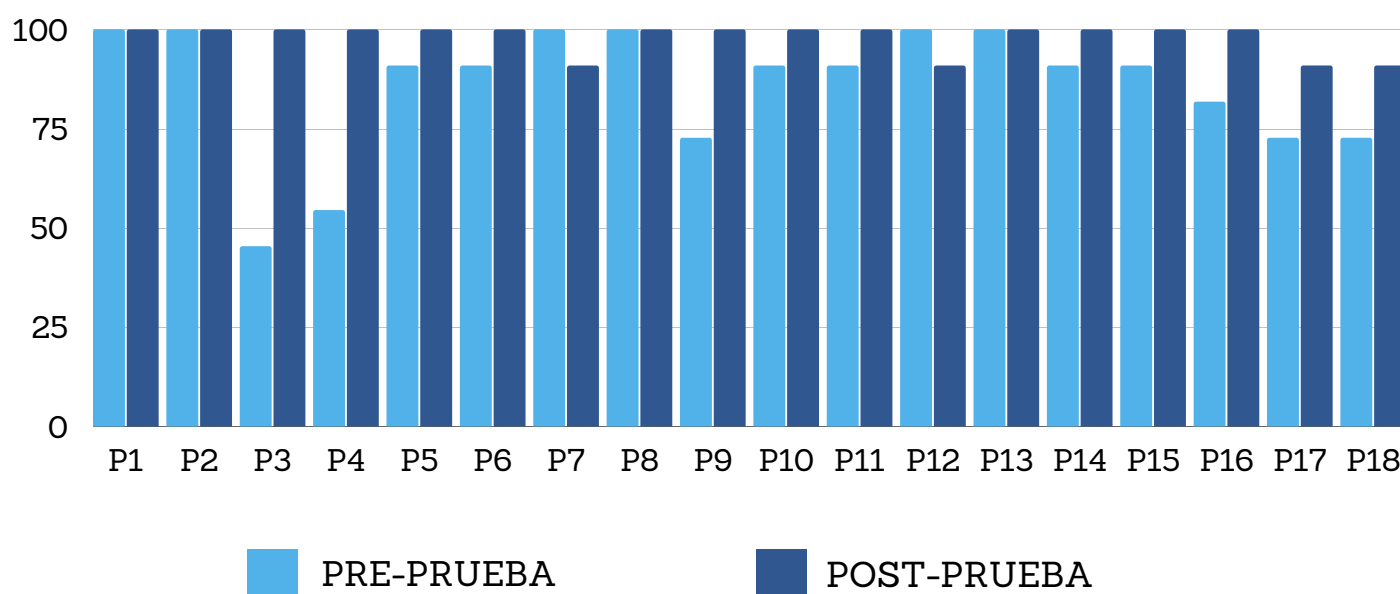
E. ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Se realizaron análisis descriptivos como frecuencias y porcentajes para evaluar el conocimiento de los participantes sobre el taller que recibieron. Se utilizó una prueba de T-test con datos resumidos utilizando el programado estadístico SPSS, versión 26. El resultado de esta prueba nos ayuda a conocer la significancia estadística del cambio en conocimiento generado por el taller.

F. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

F-1: PRE-PRUEBA Y POST-PRUEBA DE CONOCIMIENTO

GRÁFICA 8: PORCENTAJE DE CUIDADORES QUE CONTESTARON CORRECTAMENTE CADA PREMISA: PRE-PRUEBA VS POST-PRUEBA



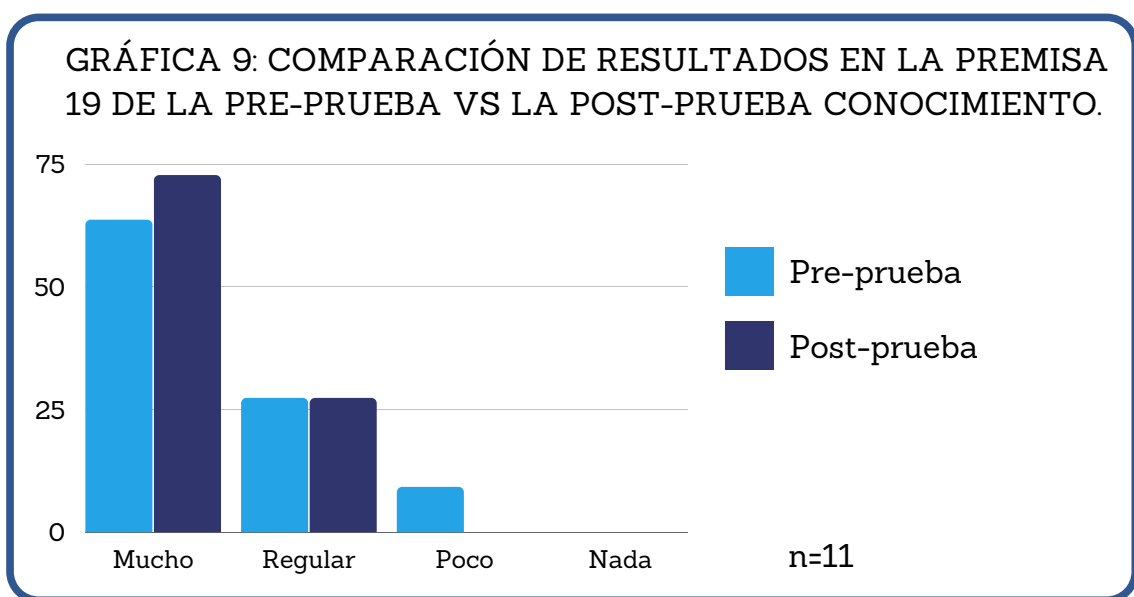
Los resultados generales obtenidos de los análisis de frecuencia realizados para las pre- y post-pruebas muestran un aumento en conocimiento, pues para las preguntas P3, P4, P5, P6, P9, P10, P11, P14, P15, P16, P17 y P18, en promedio, presentaron una mayor puntuación en la post-prueba en comparación con la pre-prueba. Sin embargo, en la P7 y la P12 se observó una disminución en el promedio de respuestas correctas de la post-prueba en comparación con la pre-prueba. Para ver las preguntas refiérase al Recuadro 1.

F-1-1: EVALUACIÓN DE CAMBIO DE CONOCIMIENTO

El promedio de puntuación obtenido en la pre-prueba fue de $\pm 15.36 \pm 1.68$, mientras que la puntuación promedio en la post-prueba fue de $\pm 17.63 \pm 0.50$. En promedio los participantes mostraron mejor desempeño en la post prueba que en la pre prueba, demostrando así un cambio positivo en conocimiento, este resultado fue estadísticamente significativa ($p < .001$).

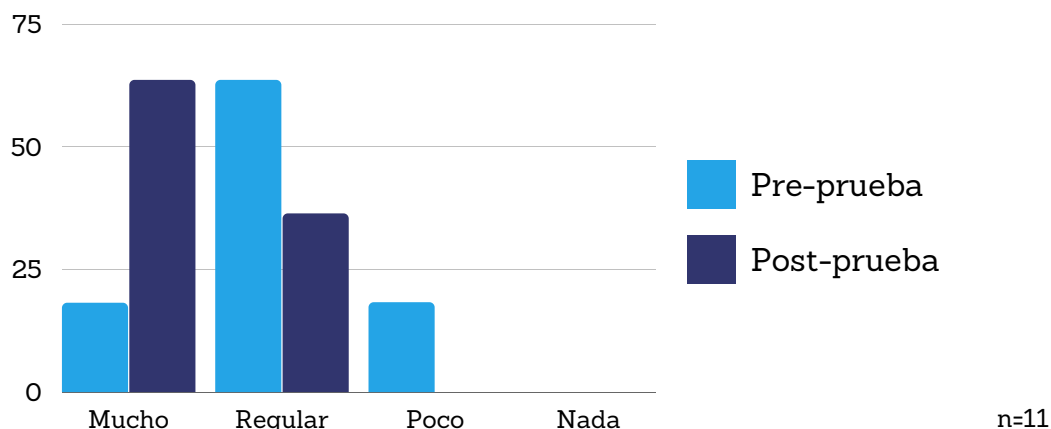
F-1-2: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN PRE-PRUEBA VS POST PRUEBA

En esta sección se presentan gráficas por cada una de las preguntas realizadas en la encuesta de percepción de las pruebas de conocimiento.



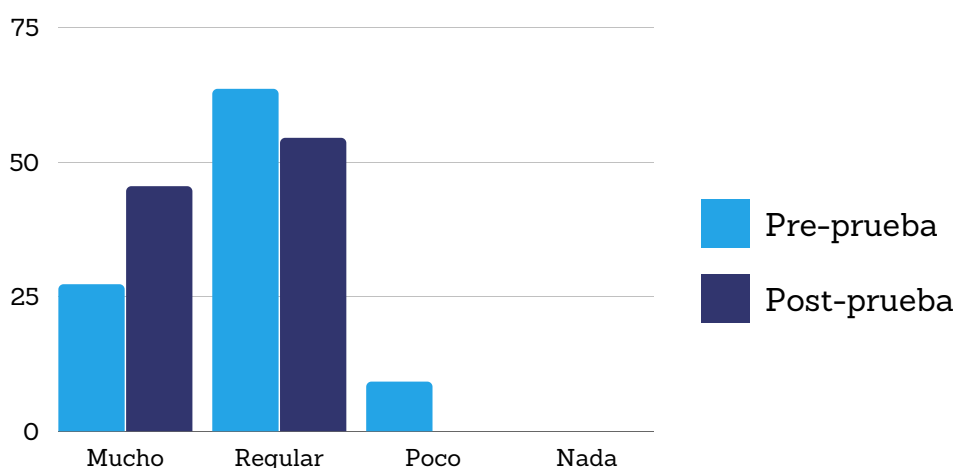
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuán capacitado se siente, para explicar el plan de acción de asma de su niño/a, a maestros, familiares o los cuidadores del niño? Podemos observar que en la pre-prueba hubo participantes que indicaron poseer poca capacidad. En cuanto a la categoría "mucho", se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba. En la post-prueba no hubo participantes que indicaran poseer poco o ninguna capacidad para explicar el plan de acción de asma.

GRÁFICA 10: COMPARACIÓN DE RESULTADOS EN LA PREMISA 20 DE LA PRE-PRUEBA VS LA POST-PRUEBA DE CONOCIMIENTO.



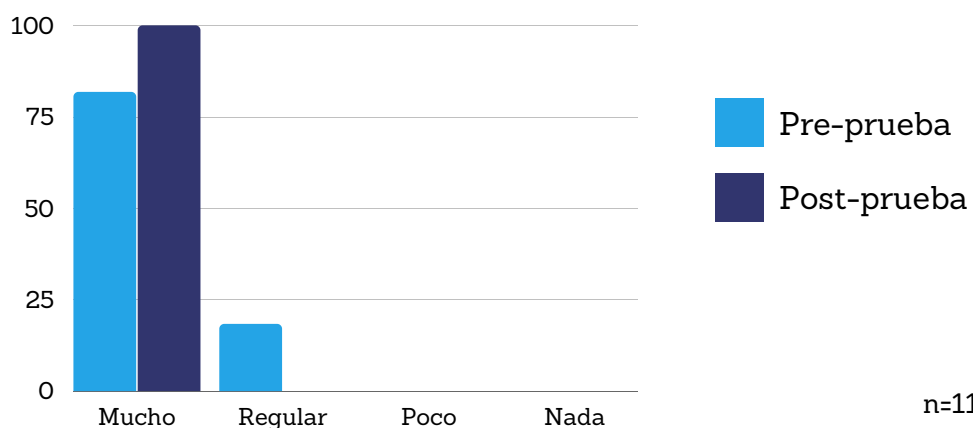
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuánto usted considera que puede explicar lo que es el asma, en sus propias palabras? Podemos observar que en la pre-prueba hubo participantes que indicaron poseer poca capacidad. En cuanto a la categoría "mucho", se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (18.2% vs 63.6%). En la post-prueba no hubo participantes que indicaran poseer poco o ninguna capacidad para explicar lo que es el asma.

GRÁFICA 11: COMPARACIÓN DE RESULTADOS EN LA PREMISA 21 DE LA PRE-PRUEBA VS LA POST-PRUEBA DE CONOCIMIENTO.



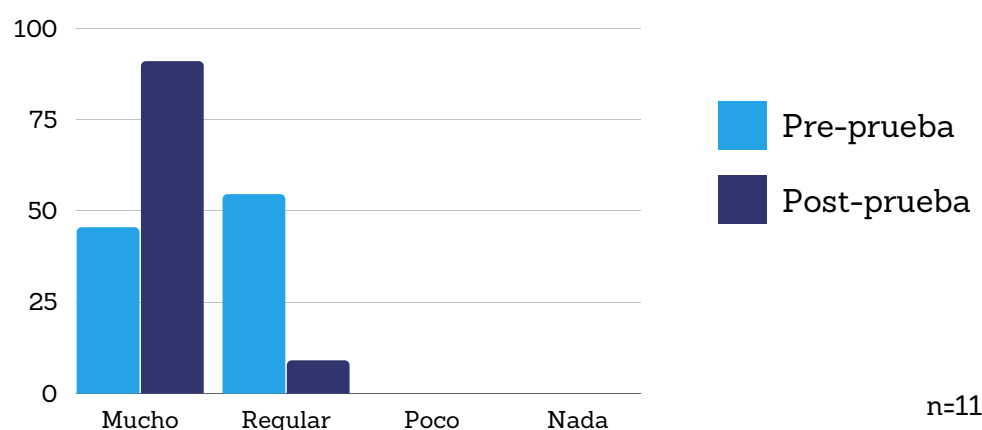
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuánto usted conoce acerca de los medicamentos disponibles, para tratar el asma? Podemos observar que en la pre-prueba hubo participantes que indicaron poseer poco conocimiento. En cuanto a la categoría "mucho", se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (27.3% vs 45.5%). En la post-prueba no hubo participantes que indicaran poseer poco o ninguna capacidad para explicar lo que es el asma.

GRÁFICA 12: COMPARACIÓN DE RESULTADOS EN LA PREMISA 22 DE LA PRE-PRUEBA VS LA POST-PRUEBA DE CONOCIMIENTO.



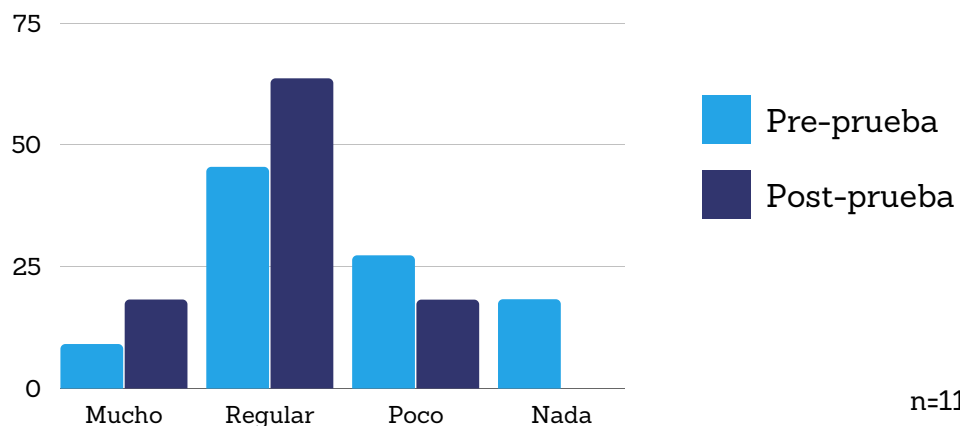
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuán capaz se siente usted de asistir a su niño/a con el uso de los medicamentos para el asma? Podemos observar que en ambas pruebas, la mayoría de los participantes seleccionaron la respuesta "mucho". Sin embargo, se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (81.8% vs 100%). En la post-prueba todos los participantes indicaron sentirse muy capaces de asistir a su niño(a) con el uso de los medicamentos para el asma.

GRÁFICA 13: COMPARACIÓN DE RESULTADOS EN LA PREMISA 23 DE LA PRE-PRUEBA VS LA POST-PRUEBA DE CONOCIMIENTO.



Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuánto usted reconoce los desencadenantes o provocadores del asma de su niño/a, en su hogar? Podemos observar que en la post-prueba hubo más participantes que seleccionaron "mucho", lo que indica que son muy capaces de reconocer los desencadenantes o provocadores del asma de su niño/a, en su hogar (pre-prueba: 45.5% vs post-prueba: 90.1%).

GRÁFICA 14: COMPARACIÓN DE RESULTADOS EN LA PREMISA 24 DE LA PRE-PRUEBA VS LA POST-PRUEBA DE CONOCIMIENTO.



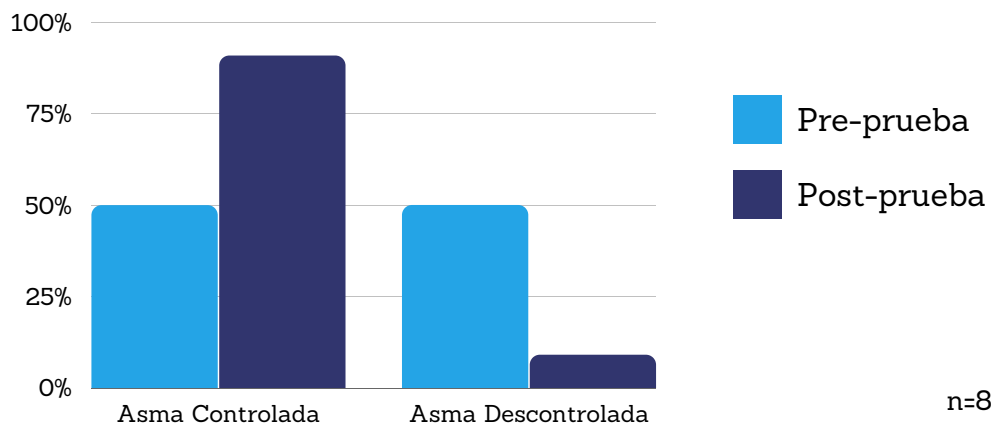
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuán capaz se siente de identificar los posibles desencadenantes del asma en los alimentos de su niño? Podemos observar que en la pre-prueba hubo participantes que indicaron no poseer capacidad. En cuanto a la categoría "mucho", se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (9.1% vs 18.2%). De igual manera, se vio un aumento en la categoría "regular" donde el 45.45% los participantes indicó sentir una capacidad regular para identificar los posibles desencadenantes del asma en los alimentos de su niño en la pre-prueba, mientras que el 63.6% indicó lo mismo en la post-prueba. En la post-prueba no hubo participantes que indicaran poseer ninguna capacidad para explicar lo que es el asma. Sin embargo, el 18.2% indicó tener poco capacidad en la post-prueba.

F-1-3: DISCUSIÓN GENERAL DE LA SECCIÓN DE PERCEPCIÓN DE LA PRE- Y POST-PRUEBA DE CONOCIMIENTO.

Los resultados obtenidos de los análisis de frecuencia realizados para las pre- y post-pruebas de la encuesta de percepción muestran un aumento en conocimiento en general de los cuidadores al final de las visitas. Esto se puede observar desde las preguntas 19 a la pregunta 24.

F-2: RESULTADOS PRE-PRUEBA VS POST PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA (ACT) DE 4-11 AÑOS

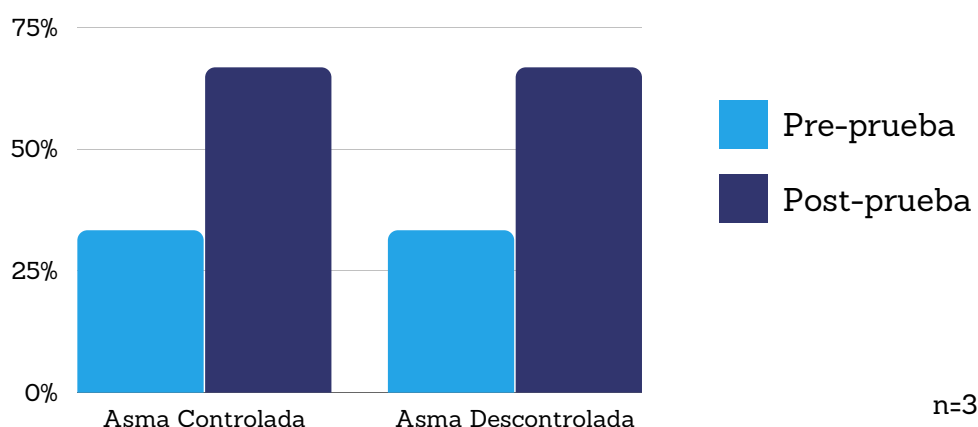
GRÁFICA 15: COMPARACIÓN DE RESULTADOS PRE-PRUEBA VS POST PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA (ACT) DE 4-11 AÑOS



Los resultados obtenidos de los análisis de frecuencia realizados para las pre y post pruebas del asthma control test muestran un aumento en el control del asma de los participantes al final de la visita 3 en comparación con la visita 1.

F-3: RESULTADOS PRE-PRUEBA VS POST PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA (ACT) DE 12-17 AÑOS

GRÁFICA 16: COMPARACIÓN DE RESULTADOS PRE-PRUEBA VS POST PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA (ACT) DE 12-17 AÑOS



Los resultados obtenidos de los análisis de frecuencia realizados para las pre y post pruebas del asthma control test muestran ningún cambio en el control del asma de los participantes al final de la visita 3 en comparación con la visita 1.

F-4: RESULTADOS ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

TABLA 1: PORCENTAJE DE PARTICIPANTES SEGÚN LA ALTERNATIVA SELECCIONADA POR CADA PREMISA DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN.

	Muy en acuerdo	Algo en acuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
¿El material educativo presentado era fácil de entender?	100%	0%	0%	0%
¿El visitador/a manejó el tiempo de forma adecuada?	90%	10%	0%	0%
¿El visitador/a demostró dominio del tema?	100%	0%	0%	0%
¿El visitador/a explicó la información de una manera simple?	100%	0%	0%	0%
¿Se sintió cómodo para realizar sus preguntas?	100%	0%	0%	0%
¿Luego de culminar las intervenciones educativas, usted se sintió más preparado para manejar los síntomas del asma?	100%	0%	0%	0%
¿Luego de culminar las intervenciones educativas, usted se sintió más confiado para manejar los síntomas del asma?	100%	0%	0%	0%
¿Se presentaron formatos alternos para la comprensión del material?	100%	0%	0%	0%
¿Se ofreció información útil sobre el manejo de asma?	100%	0%	0%	0%
¿El visitador/a facilitó el intercambio de ideas?	100%	0%	0%	0%
¿Los incentivos ofrecidos en cada una de las intervenciones fueron útiles para su hijo/hija/familiar con asma?	100%	0%	0%	0%
¿El horario en que se llevaron a cabo las intervenciones fue adecuado?	100%	0%	0%	0%
¿Se me ha hecho fácil aplicar lo que he aprendido en las intervenciones educativas?	100%	0%	0%	0%
¿Al aplicar lo que he aprendido en las intervenciones educativas he visto mejoría en los síntomas de mi hijo/hija/familiar con asma?	100%	0%	0%	0%
¿El visitador/a mostró respeto ante las necesidades en mi hogar?	100%	0%	0%	0%
¿Recomendaría este proyecto a otras personas con asma?	100%	0%	0%	0%

¿Cuál fue el aspecto más beneficioso de haber participado del Proyecto VIAS?

Entre las respuestas obtenidas 9 de los cuidadores expresaron lo siguiente:

1. Me benefició en lo personal mucho ya que mi niña padece de esta desde su primer año y a tra vez de estas reuniones pude aprender muchas cosas de las cuales desconocía.
2. Estoy muy satisfecha con la información brindado.
3. Todo fue excelente.
4. El aspecto más beneficioso de haber participado en VIAS a sido el hecho de poder entender mejor la condición, control de los medicamentos y manejo de los síntomas. me siento mucho más instruida a la hora de tomar decisiones.
5. Aumento en conocimiento.
6. Adquirir información sobre el manejo y control del asma. Además del aprendizaje que adquieren las niñas.
7. Aprendí mucho sobre la condición de mi hijo y ahora podré manejar cualquier emergencia que tenga con más confianza.
8. La educación correcta para mejorar la calidad de vida de mi hijo con su condición de asma.
9. El poder conocer más de lleno sobre el asma y sus diversos síntomas.

¿Cómo podemos mejorar las intervenciones educativas de asma que ofrecemos? Escriba las sugerencias para lograr mejoras en el proyecto.

Entre las respuestas obtenidas 7 de los cuidadores expresaron lo siguiente:

1. En mi oponión es de manera satisfactoria en todos los aspectos.
2. Dada a la información brindada note que el proyecto VIAS cumple con todos sus objetivos.
3. La información que brindan es valiosa, pero podría ser más cortas las visitas
4. Entiendo que todo está muy bien.
5. Realmente no hay nada que mejorar me pareció excelente
6. El programa es perfecto
7. Podrían ser varias sesiones a las recompensadas para que así no se exceda el tiempo en cada reunión ya que un material de suma importancia y puede ser dividido.

G. Conclusión

G-1: Análisis Cuantitativo

A través del proceso de evaluación se recopiló información que ayudó a establecer el cambio en conocimiento, la percepción de los cuidadores, el estado de la condición del asma presentado por los participantes y la satisfacción de los cuidadores con el proyecto VIAS. La información recopilada en las pruebas muestra un aumento en el conocimiento de la información sobre el manejo y control del asma. Se observó un aumento en la percepción del conocimiento adquirido por los cuidadores. Finalmente hubo un aumento en el control del asma de los niños de 4 a 11 años en comparación a su primera visita y la última visita. Sin embargo, no se observó un cambio en el control del asma en los niños de 12 a 17 años entre la primera y última visita. Sin embargo, es importante mencionar que solo hubo 3 participantes en la categoría de 12 a 17 años. Por otro lado, los cuidadores mostraron un nivel alto de satisfacción por los servicios ofrecidos de parte del proyecto VIAS.

G-2. Análisis Cualitativo

La información recogida por el análisis cualitativo complementa los datos recogidos en el análisis cuantitativo. Las respuestas ofrecidas por los participantes enfatizan la satisfacción con el servicio ofrecido en las visitas al hogar por el proyecto VIAS. También expresaron recomendaciones sobre la duración del taller y aumentar el número de visitas para que la duración de estas sea menor.