



# PROYECTO VIAS VIRTUAL

## VISITAS AL HOGAR

**EVALUACIÓN DE PARTICIPANTES DEL  
PROYECTO VIAS OFICIAL 2020- 2021**

PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA



PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPARTAMENTO DE  
**SALUD**



DIVISIÓN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD  
SECRETARÍA AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR, SERVICIOS INTEGRADOS Y  
PROMOCIÓN DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE SALUD DE PUERTO RICO  
WWW.PROYECTOASMAPR.COM

## **EVALUACIÓN DE PARTICIPANTES DEL PROYECTO VIAS OFICIAL 2020-2021**

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

Esta publicación fue subvencionada bajo la propuesta NUE1EH001384-01 fundada por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. El contenido de este reporte es responsabilidad de los autores y no necesariamente representa la posición o la aprobación oficial del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).



PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA  
DEPARTAMENTO DE SALUD



## Tabla de Contenido

|                                                                                                           | Pag:  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| A. Propósito de la Evaluación                                                                             | 4     |
| B. Instrumentos de Evaluación                                                                             | 4-8   |
| B-1. Prueba de conocimiento                                                                               |       |
| B-2. Prueba de control del asma (ACT)                                                                     |       |
| B-3. Encuesta de satisfacción                                                                             |       |
| C. Descripción del Proyecto                                                                               | 8-9   |
| C-1. Población Objetivo                                                                                   |       |
| D. Análisis Descriptivo                                                                                   | 9-14  |
| 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                                                                                   | 14    |
| F. Resultados y Discusión                                                                                 | 15-22 |
| 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 de la prueba de Asthma Control Test (ACT) inicial y final de participantes de 4-11 años.  |       |
| F-3: Resultados de la prueba de Asthma Control Test (ACT) inicial y final de participantes de 12-17 años. |       |
| F-4: Resultados Encuesta de Satisfacción                                                                  |       |
| G. Conclusión                                                                                             | 23    |
| G-1: Análisis Cuantitativo                                                                                |       |
| G-2: Análisis Cualitativo                                                                                 |       |

Cita Bibliográfica sugerida: Mangual, M., Montalvo, I., Narváez, R., Codias, Y., Alvarado, M., Santos M., (2021). *Evaluación de participantes del Proyecto VIAS oficial 2021*. Puerto Rico: Departamento de Salud de Puerto Rico.

## A. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN

El Programa de Manejo y Control de Asma de Puerto Rico, adscrito a la División de Promoción de la Salud 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 durante el 2021. 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 VIAS. Además, se utilizó una encuesta de satisfacción para evaluar la percepción de los participantes respecto al proyecto y el equipo de profesionales que trabajan en él. 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 VIAS en el 2021 con el fin de conocer su efectividad y conocer el nivel de satisfacción de los participantes con el proyecto de visitas al hogar llevadas a cabo de manera virtual por el Programa de Manejo y Control del Asma del Departamento de Salud

## B. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

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

- Prueba de Conocimiento
- Prueba de Control del Asma (ACT)©
- Encuesta de Satisfacción

### B-1. PRUEBA DE CONOCIMIENTO

Es un instrumento que se compone de 18 elementos (items) 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". Además se utilizó este instrumento en dos ocasiones: al comienzo de la participación en el proyecto durante 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 pruebas 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 incluidas 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) ©

El Asthma Control Test (ACT) © se describe como una prueba estandarizada rápida basada en evidencia para personas asmáticas. Esta prueba produce un resultado numérico para ayudar a evaluar y medir el control del asma en el participante. En el Proyecto 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 el 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 (ACT) © se utilizaron 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. Estas se utilizaron para evaluar el cambio en control del asma en los niños(as) o adolescentes con asma.

### 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 VIAS es un instrumento que se compone de 18 elementos (items) 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 incluídas 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 VIAS

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

La población a la que se dirigen las actividades del Proyecto VIAS es a los niños(as) o adolescentes con asma descontrolada de 4-17 años, sus madres, padres u otros cuidadores. El asma descontrolada es definida según el CDC como la obtención de una puntuación de menos de 19 puntos en la prueba de control del asma (ACT)®, al menos 2 visitas a la sala de emergencias / urgencias 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.

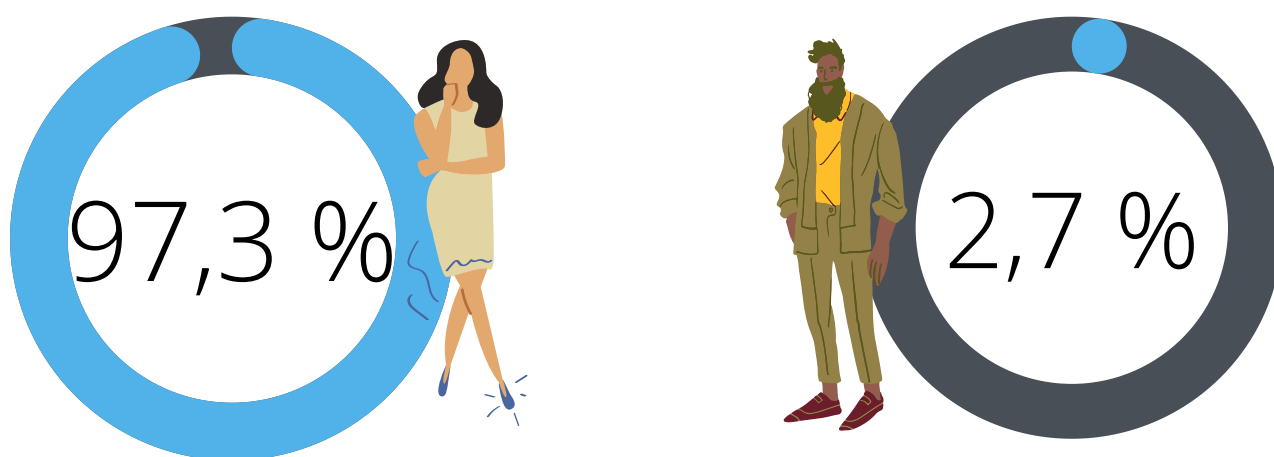
## D: ANÁLISIS DESCRIPTIVO

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. Dentro de estos análisis se calculó la frecuencia para las características sociodemográficas.



## D-1: Características Sociodemográficas de los Cuidadores

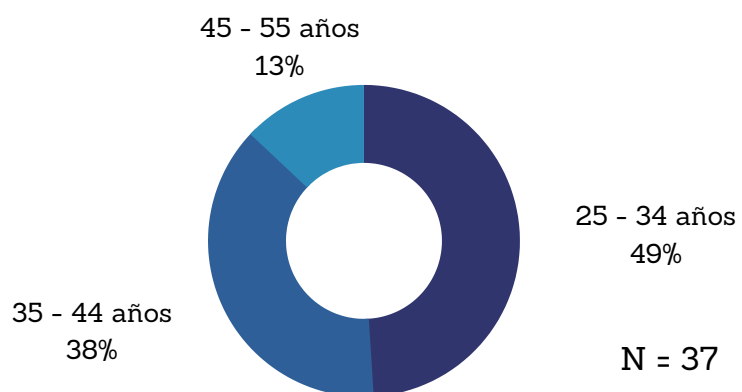
### D-1-1: Porcentaje de cuidadores participantes según su sexo.



El 97.3% de los cuidadores participantes fueron mujeres y un 2.7% fueron hombres.

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

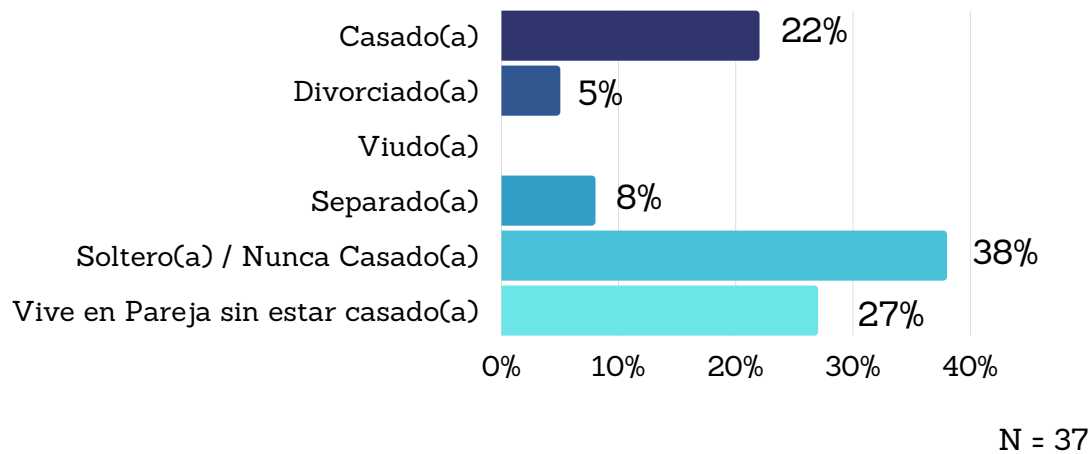
#### GRÁFICA 1: PORCENTAJE DE CUIDADORES PARTICIPANTES SEGÚN SU EDAD.



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 55 años.

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

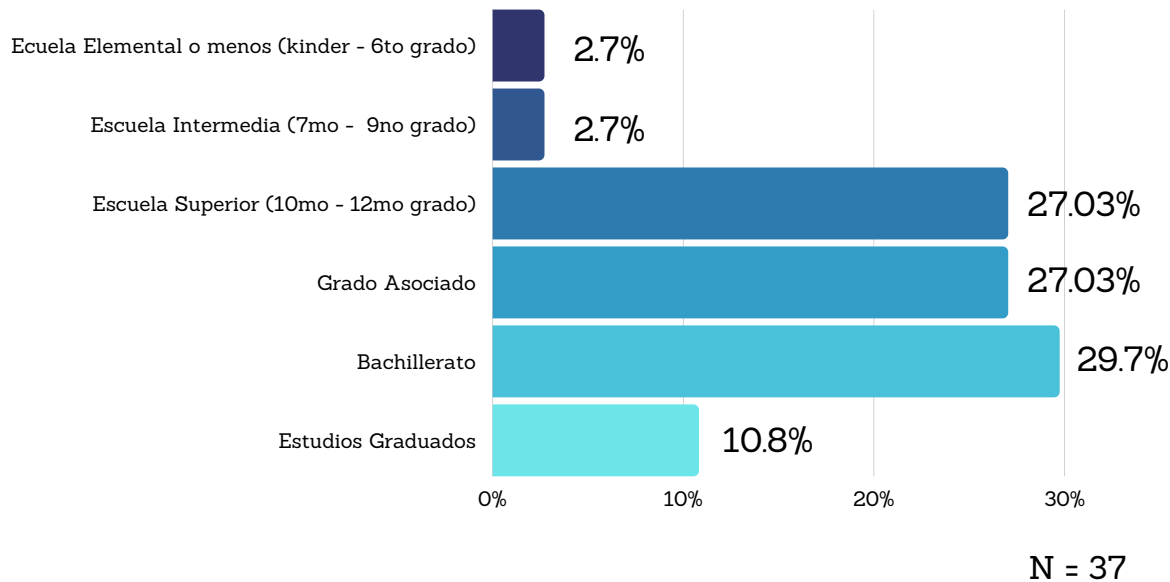
**GRÁFICA 2: PORCENTAJE DE CUIDADORES PARTICIPANTES SEGÚN EL ESTATUS MARITAL.**



La mayoría de las cuidadoras indicaron estar Soltero(a) / Nunca casado(a) (38%). Adicionalmente, el 27% de las participantes indicó que vive en pareja sin estar casada.

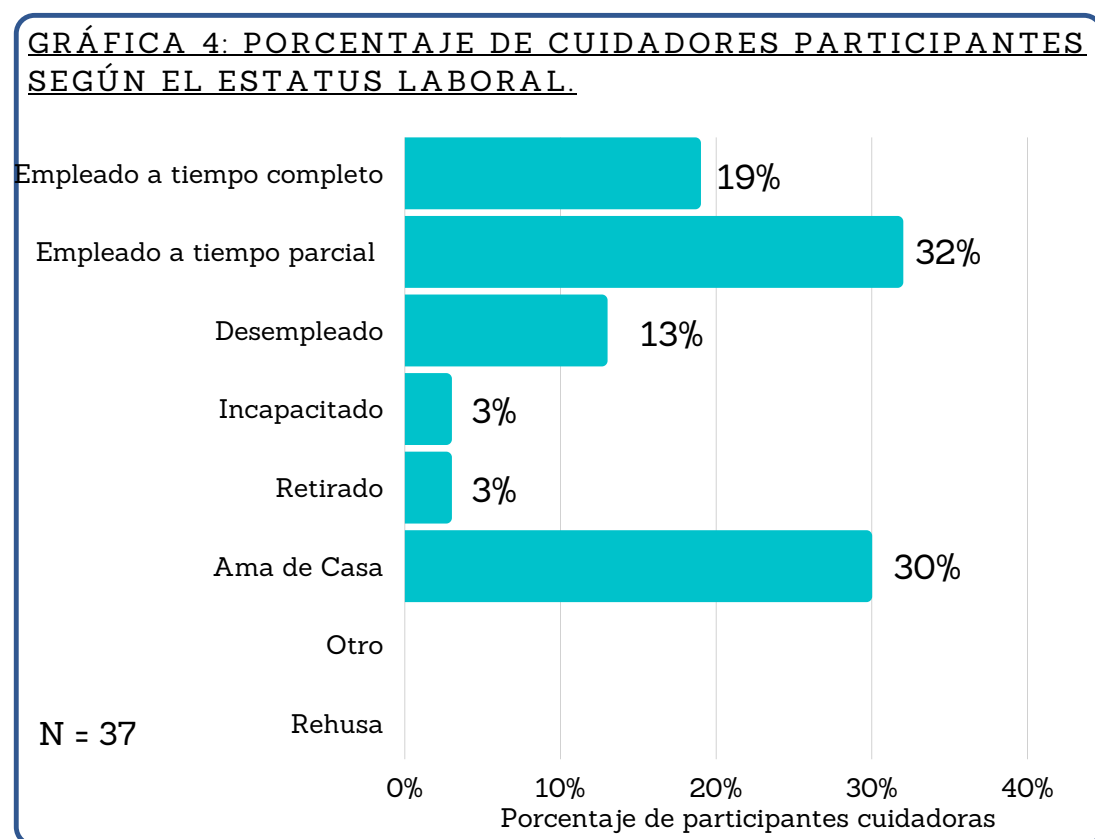
D-1-4: Porcentaje de cuidadores participantes según el nivel de educación.

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



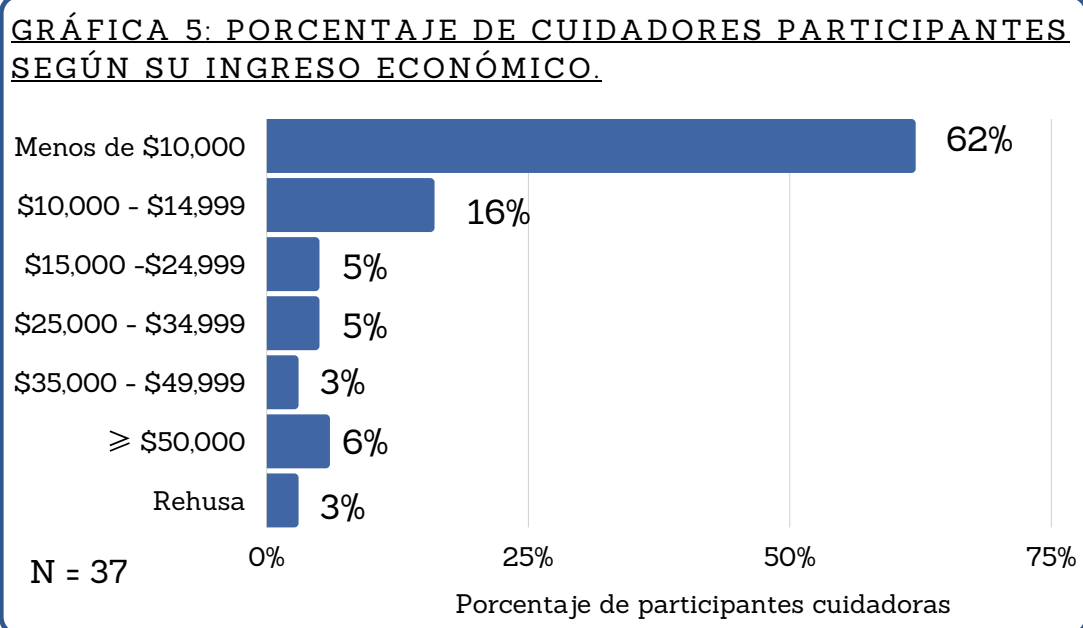
Hubo diversidad en cuanto al nivel de educación de las cuidadoras participantes, donde el nivel más bajo de educación alcanzado fue escuela elemental y escuela intermedia ambas con un 2.7%. Por otro lado hubo cuidadores que poseían un nivel de educación de escuela superior con un 27.03% al igual que los que poseían un grado asociado. De igual manera otros cuidadores 29.7% indicaron poseer un nivel de educación de Bachillerato siendo estos el dato más representativo entre todos.

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



El 19% de las participantes del Proyecto piloto de VIAS reportaron estar empleados a tiempo completo. Por otro lado, el 32% de las participantes indicó ser empleado a tiempo parcial siendo este el grupo más representado en comparación con los demás. Un 30% de los cuidadores indicaron ser ama de casa y un 13% estar desempleados. Por último, los cuidadores menos representados fueron los que indicaron estar incapacitados o retirados. Ambos grupos representaron un 3% de los cuidadores.

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



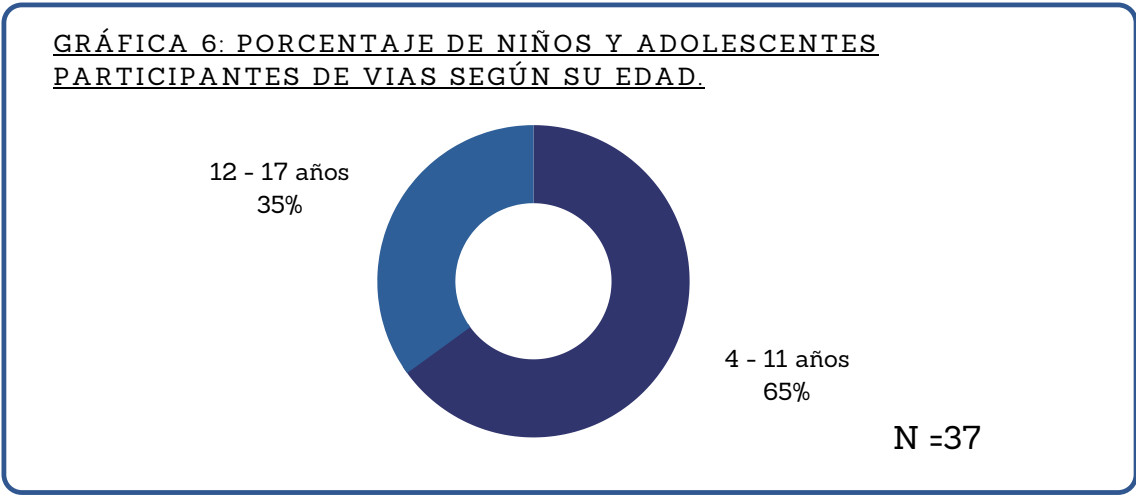
La mayoría de las cuidadoras reportaron un ingreso anual menor de \$10,000 (62%). Adicionalmente, un 16% de las participantes reportó un ingreso anual entre \$10,000 - 14,999. En cuanto a las participantes que reportaron un ingreso entre \$15,000 - \$24,999, \$25,000 - \$34,999 y  $\geq$  50,000 se observó una representación del 6% para las tres categorías. Por último, las participantes con un ingreso anual de \$35,000 a 49,999 representaron el 3% al igual que los cuidadores que se rehusaron a proveer esta información.

Dentro de esta premisa hay una limitación y es que al realizar la misma hay que explicar el propósito de la pregunta para obtener una respuesta. Al realizar esto, se sesga la pregunta debido al que osculta una información personal que no todo el mundo le gusta compartir y mucho menos compartir su información personal para un estudio.



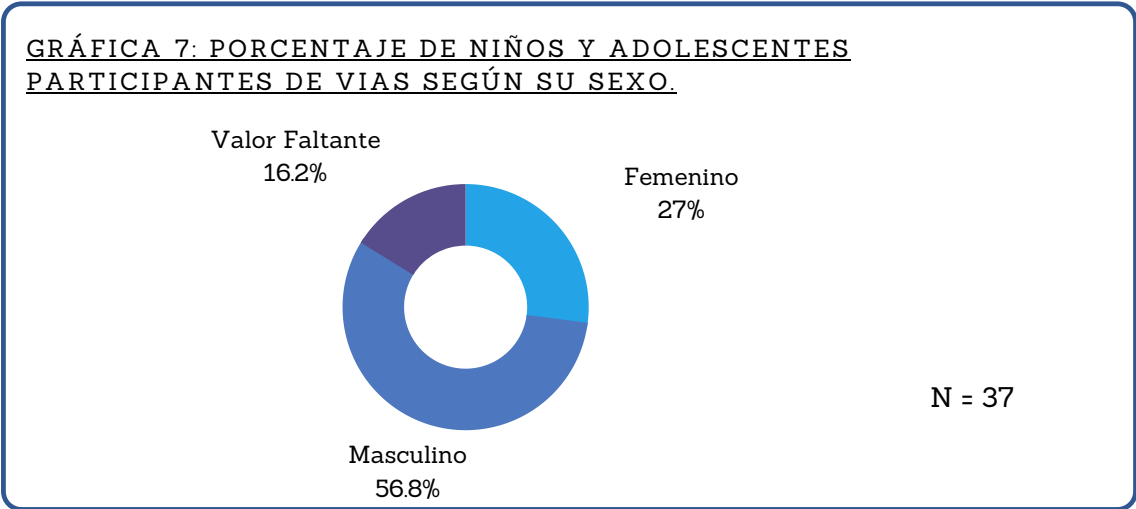
## D-2: Características Sociodemográficas de los Niños(as) y Adolescentes

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



El 65% de los niños o adolescentes con asma participantes del Proyecto VIAS estaban entre las edades de 12 a 17 años y el 35% estaba en las edades de 12 a 17 años.

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



La mayoría de los niños y adolescentes participantes fueron masculinos 56.8% en comparación con el grupo de niñas y adolescentes que fue representado con un 27%. Sin embargo hubo un 16.2% de los participantes que no proveyeron esta información

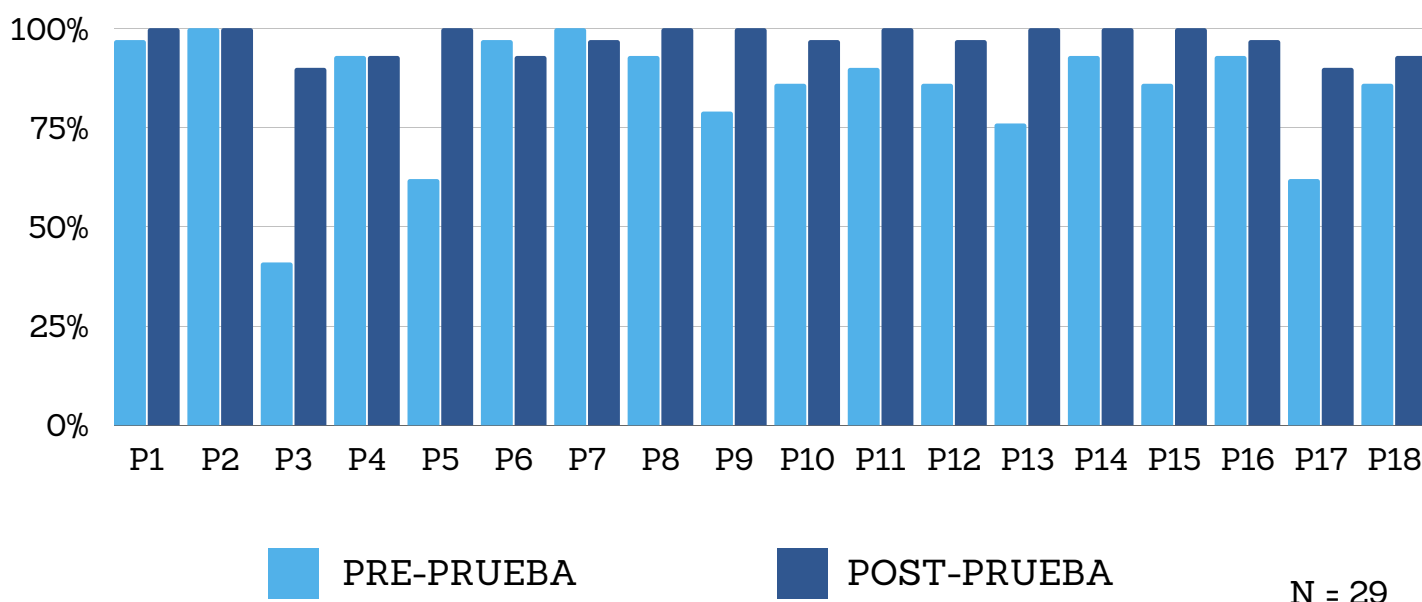
## E. ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

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**



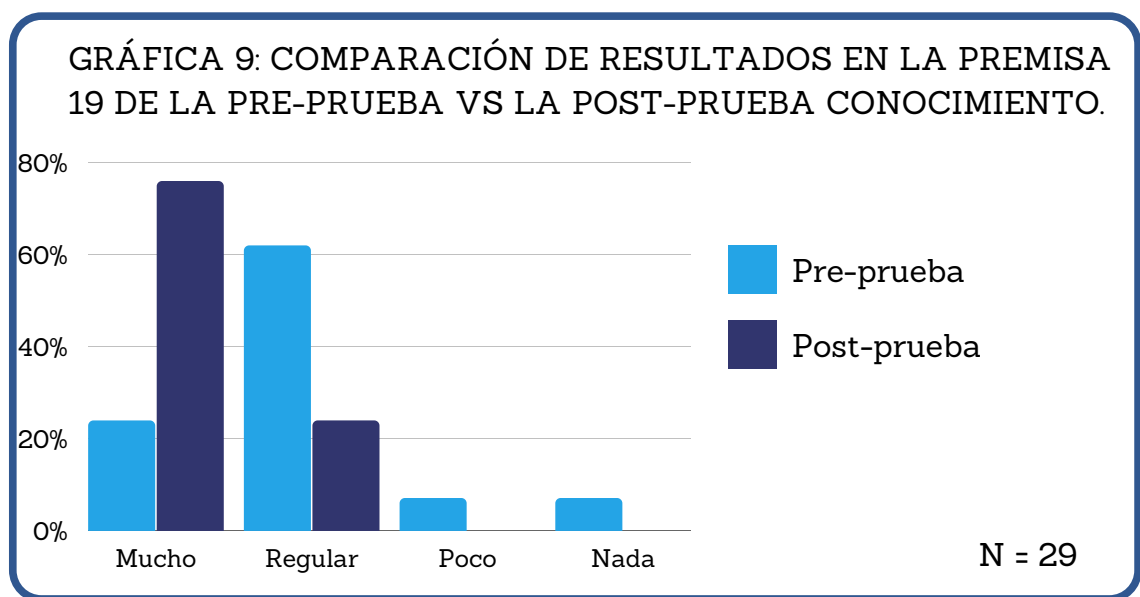
Los resultados generales obtenidos de los análisis de frecuencia realizados para las pre- y post-pruebas muestran un aumento en conocimiento, pues para las preguntas P1, P3, P5, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14, P15, P16, P17 y P18 en promedio, presentaron una mayor puntuación en la post-prueba en comparación con la pre-prueba. Sin embargo, en la P6 y la P7 se observó una disminución en el promedio de respuestas correctas de la post-prueba en comparación con la pre-prueba. Por otro lado, no hubo un cambio en conocimiento para la P2 y la P4. Para ver las preguntas refiérase al Recuadro 1 en la página 5 del reporte.

### F-1-1: EVALUACIÓN DE CAMBIO DE CONOCIMIENTO

El promedio de puntuación obtenido en la pre-prueba fue de 15.20  $\pm$  2.12, mientras que la puntuación promedio en la post-prueba fue de 17.44  $\pm$  0.82. 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 ( $p < .001$ ).

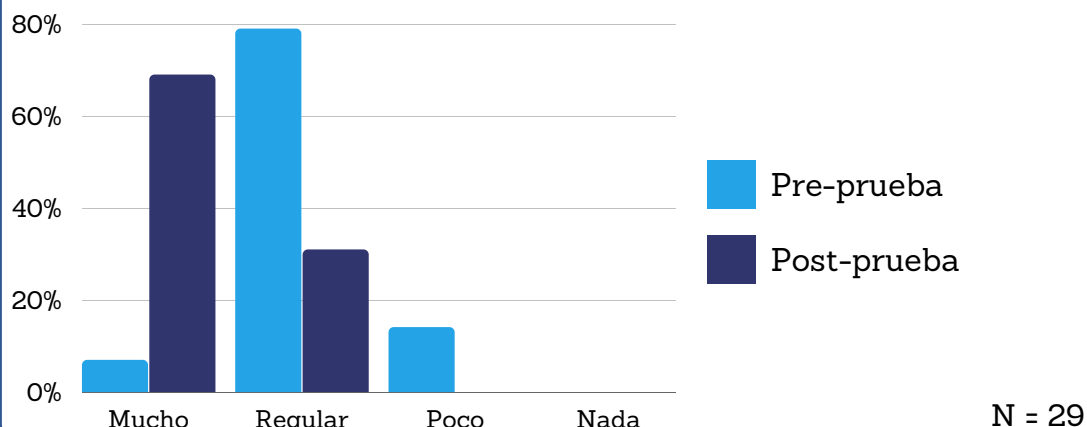
### F-1-2: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN PRE-PRUEBA VS POST PRUEBA

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



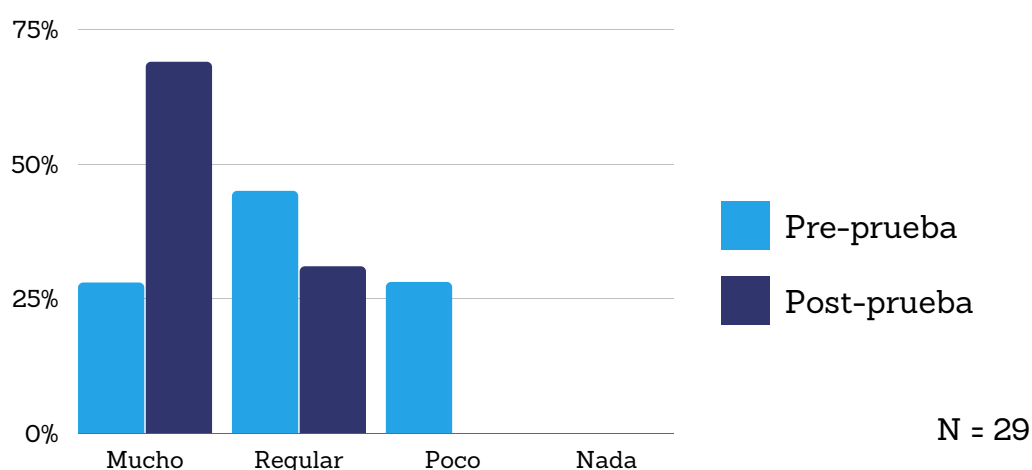
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuán capacitado se siente, para explicar el plan de acción de asma de su niño/a, a maestros, familiares o los cuidadores del niño? Podemos observar que en la pre-prueba hubo participantes que indicaron poseer poca o nada de capacidad. En cuanto a la categoría "mucho", se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (24% vs 76%). 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.**



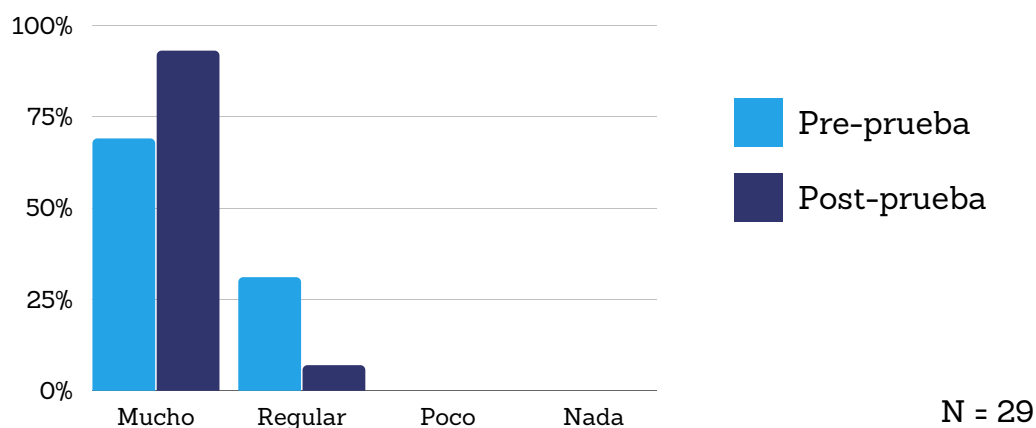
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuánto usted considera que puede explicar lo que es el asma, en sus propias palabras? Podemos observar que en la pre-prueba hubo pocos participantes que indicaron poseer mucha capacidad y poca capacidad. Sin embargo la mayoría indicó sentirse de manera "regular" en cuanto a la la capacidad de explicar que es el asma (79%). En cuanto a la categoría "mucho", se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (7% vs 69%). 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.**



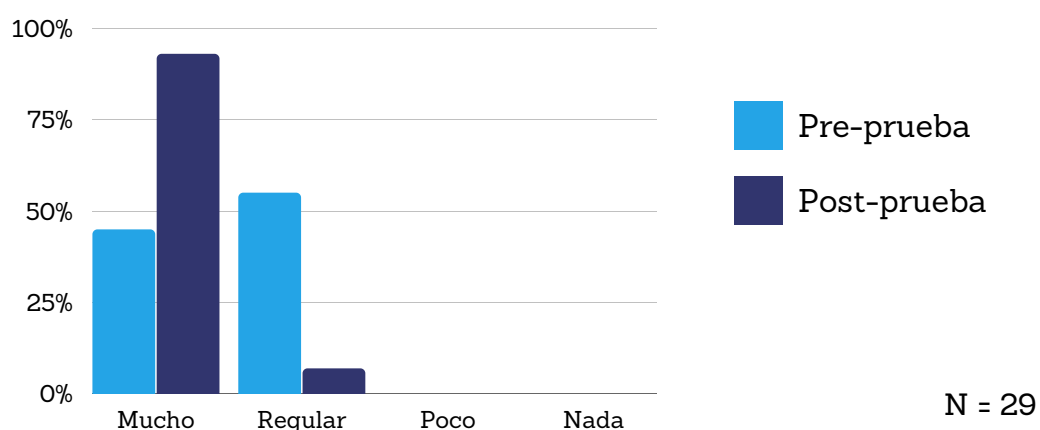
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuánto usted conoce acerca de los medicamentos disponibles, para tratar el asma? Podemos observar que en la pre-prueba hubo participantes que indicaron poseer mucho regular y poco conocimiento. En cuanto a la categoría "mucho", se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (28% vs 69%). En la post-prueba no hubo participantes que indicaran poseer poco o ninguna capacidad de conocimiento en cuanto a los medicamentos del asma.

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



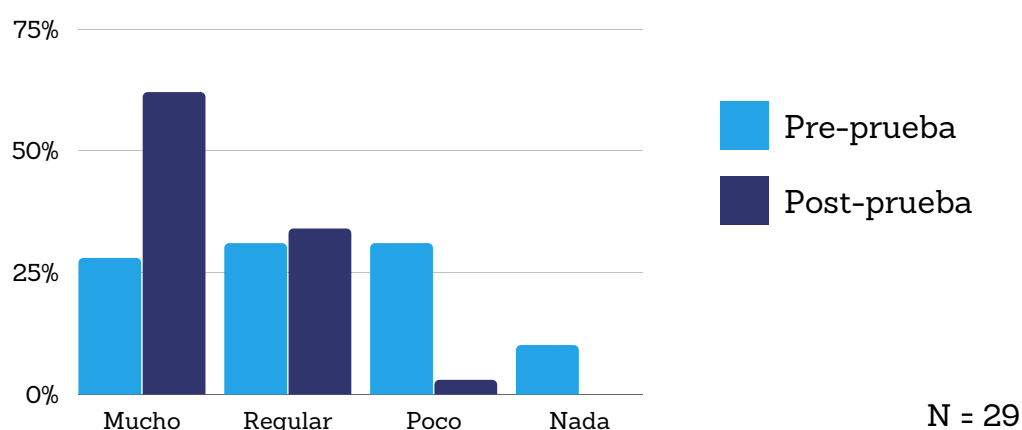
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuán capaz se siente usted de asistir a su niño/a con el uso de los medicamentos para el asma? Podemos observar que en ambas pruebas, la mayoría de los participantes seleccionaron la respuesta "mucho". Sin embargo, se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (69% vs 93%). En la post-prueba la mayoría de los participantes indicaron sentirse muy capaces de asistir a su niño(a) con el uso de los medicamentos para el asma. Sin embargo, hubo un porcentaje no tan significativo que indicó sentirse con un conocimiento regular. No obstante hubo una disminución en comparación con la pre prueba (31% vs 7%).

**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% vs post-prueba: 93%). Sin embargo, hubo un porcentaje no tan significativo que indicó sentirse con un conocimiento regular. No obstante hubo una disminución en comparación con la pre prueba (55% vs 7%).

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



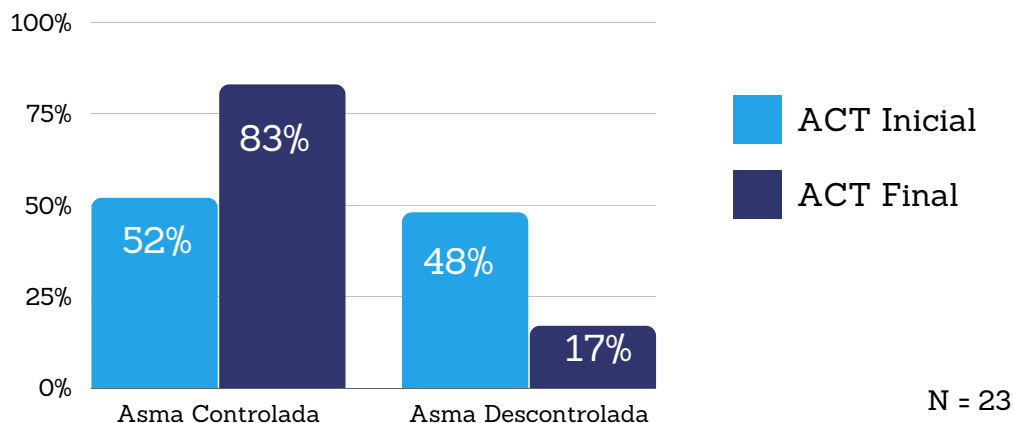
Esta gráfica muestra los resultados para la pregunta: ¿Cuán capaz se siente de identificar los posibles desencadenantes del asma en los alimentos de su niño? Podemos observar que en la pre-prueba hubo participantes que indicaron no poseer capacidad. En cuanto a la categoría "mucho", se observó un aumento en la post-prueba en comparación con la pre-prueba (28% vs 62%). De igual manera, se observó un aumento en la categoría "regular" donde el (31%) de 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 (34%) indicó lo mismo en la post-prueba. En la post-prueba hubo participantes que indicaron poseer poca capacidad para explicar los posibles desencadenantes (3%). No obstante, no hubo participantes que no pudieran identificar los posibles desencadenantes en la post prueba a diferencia de la pre-prueba que hubo un (10%).

### 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 y en las gráficas 9 a la gráfica 14.

## F-2: RESULTADOS DE LA PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA INICIAL Y FINAL DE PARTICIPANTES DE 4-11 AÑOS

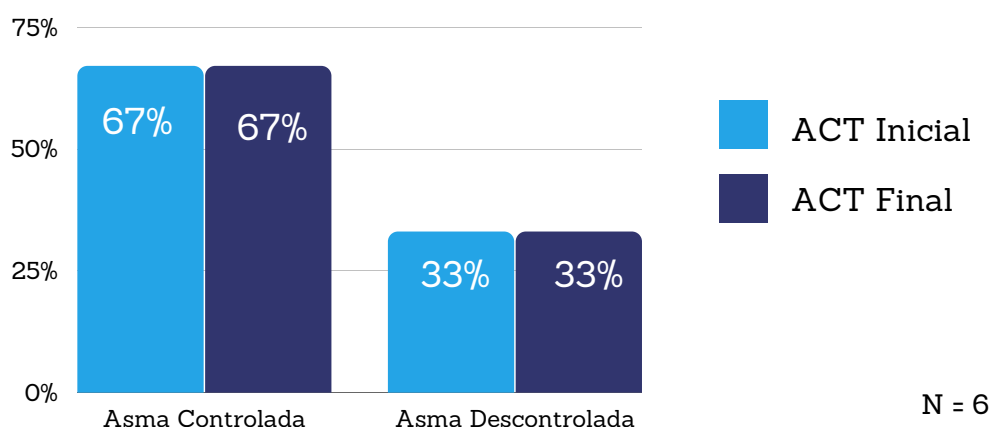
GRÁFICA 15: COMPARACIÓN DE RESULTADOS PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA INICIAL VS PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA FINAL (ACT) DE 4-11 AÑOS



Los resultados obtenidos de los análisis de frecuencia realizados para las ACT inicial y el ACT final del Asthma Control Test (ACT) © 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 DE LA PRUEBA DE CONTROL DEL ASMA INICIAL Y FINAL DE PARTICIPANTES DE 12-17 AÑOS

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



Los resultados obtenidos de los análisis de frecuencia realizados para la ACT inicial y ACT final del Asthma Control Test (ACT) © 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<br>acuerdo | Algo en<br>acuerdo | Algo en<br>desacuerdo | Muy en<br>desacuerdo |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|
| ¿El material educativo presentado era fácil de entender?                                                                             | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿El visitador/a manejó el tiempo de forma adecuada?                                                                                  | 85%               | 4%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿El visitador/a demostró dominio del tema?                                                                                           | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿El visitador/a explicó la información de una manera simple?                                                                         | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Se sintió cómodo para realizar sus preguntas?                                                                                       | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Luego de culminar las intervenciones educativas, usted se sintió más preparado para manejar los síntomas del asma?                  | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Luego de culminar las intervenciones educativas, usted se sintió más confiado para manejar los síntomas del asma?                   | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Se presentaron formatos alternos para la comprensión del material?                                                                  | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Se ofreció información útil sobre el manejo de asma?                                                                                | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿El visitador/a facilitó el intercambio de ideas?                                                                                    | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Los incentivos ofrecidos en cada una de las intervenciones fueron útiles para su hijo/hija/familiar con asma?                       | 85%               | 4%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿El horario en que se llevaron a cabo las intervenciones fue adecuado?                                                               | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Se me ha hecho fácil aplicar lo que he aprendido en las intervenciones educativas?                                                  | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Al aplicar lo que he aprendido en las intervenciones educativas he visto mejoría en los síntomas de mi hijo/hija/familiar con asma? | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿El visitador/a mostró respeto ante las necesidades en mi hogar?                                                                     | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |
| ¿Recomendaría este proyecto a otras personas con asma?                                                                               | 89%               | 0%                 | 0%                    | 11%                  |

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

Entre las respuestas obtenidas 10 de los cuidadores expresaron lo siguiente:

1. "El aprendizaje y más conocimiento de la condición de mi hija."
2. "Refrescar los conocimientos y aprender cosas nuevas"
3. "El aspecto más beneficioso de haber participado del Proyecto VIAS fue el poder aprender cosas que desconocía acerca del asma."
4. "Mayor conocimiento del asma"
5. "En definitiva conocer más sobre el asma, sus provocadores, sus medicamentos y el control del mismo."
6. "Me gusto porque me aclaro duda del asma que no sabia"
7. "El aspecto más beneficioso para mi fue el saber sobre los desencadenantes para el asma."
8. "Siempre quise que mi hijo pudiera aprender a manejar él solo un ataque de asma por si yo o algún familiar no estuviera con él. Ya me había pasado que en su colegio él no supo manejar un ataque y casi termina en desgracia porque en el colegio tampoco pudieron manejar la situación; pero gracias a Dios pude llegar a tiempo al hospital. Gracias a estas charlas ya mi hijo pudo comprender el que hacer en caso de que le vuelva a pasar un suceso igual y cómo manejar sus medicamentos de rescate."
9. "En su totalidad a sido beneficioso me encanto tremendo proyecto"
10. "La persona que me dio las entrevista estaba bien clara de lo q decía y muy buena información personas así son las q hay que tener en los trabajos Excelente."

## ¿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. "Para mi todo perfecto gracias por preocuparse por los asmáticos y por que los familiares conozcamos como podemos ayudarlos."
2. "Seguir dando estas orientaciones."
3. "Creo de no deben mejorar las intervenciones educativas de asma que ofrecen. Ya que las intervenciones educativas son excelentes y el recurso fue muy amable, responsable, puntual, toda la información ofrecida fue muy útil sobre el manejo del asma, el horario en el que llevaron a cabo las intervenciones fue adecuado ya que se acomoda a tu agenda."
4. "Todo estuvo muy bien, no tengo sugerencias."
5. "Todo super bien, es una pena que haya personas que no valoren esta información tan valiosa para la salud de nuestros hijos."
6. "Me gusto todos porque fue muy clara y precisa con la información."
7. "Para mi todo esta muy bien."
8. "Deberían ser de más tiempo, aunque estoy en el chat y he podido obtener información actualizada sobre temas muy interesantes y así mantenernos en un conocimiento constante."
9. "Bueno para mi todo estuvo bien y estoy satisfecha por el trabajo que hizo mi representante."
10. "Siguiendo haciendo charlas."

## 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 a través de su experiencia 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 6 participantes en la categoría de 12 a 17 años. y que estos lograron mejoría aunque no lograron controlar el asma. Finalmente, 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. Todos estuvieron encantados con el servicio, las orientaciones y nos recomendaron seguir ofreciendo charlas y visitas al hogar.