# FORMATO 1

**FORMATO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

## SECCION A: DATOS GENERALES

1. **Título o nombre del proyecto**

|  |
| --- |
| Intervención educativa con uso de TIC como estrategia para mejorar las medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020.(Código: PECS-C19) |

1. **Línea de investigación de la Facultad/Área**

|  |
| --- |
| Ciencias Médicas-Educación en Ciencias de la Salud |

1. **Unidad académica (Facultad/Escuela profesional/otra)**

|  |
| --- |
| Facultad de Medicina Humana-Educación |

1. **Equipo investigador**

|  |  |
| --- | --- |
|   | (Investigador principal): Merly Liliana Flores Arellano |
|   | Co – investigador  |
|    | Estudiante  |

1. **Institución y/o lugar donde se ejecutará el proyecto**

|  |
| --- |
|  Institución educativa pública San Juan Bautista, distrito Veintiséis de Octubre, Piura |

1. **Duración (Fecha de Inicio y término)**

|  |
| --- |
|  Setiembre 2020- setiembre 2021 |

## SECCIÓN B: PLAN DE INVESTIGACIÓN

1. **Planteamiento y formulación del problema**

|  |
| --- |
| Actualmente enfrentamos una problemática mundial generada por el coronavirus COVID 19; a la fecha de 26 de abril del 2020, a nivel internacional según los datos de (Google map, 2020)- Covid 19 indican que en todo el mundo tenemos 2.990.559 infectados y 207.446 fallecidos, y aún continúan incrementando los casos de contagio, no alcanzando el pico de la enfermedad, así lo afirma un especialista de la Organización Mundial de la Salud (OMS), quien manifiesta lo siguiente: “El número global de infecciones por el nuevo coronavirus está creciendo rápidamente y todavía está lejos de alcanzar su pico”. (Spanish. xinhuanet. com, 2020)En el Perú, según datos (Ministerio de Salud, 2020) a la fecha del 26 de abril del 2020 tenemos 27,517casos confirmados y 728 muertos. Siendo el mayor número de fallecidos entre los 60 y 69 años de edad. Ahora si bien es cierto, el Perú es uno de los países que tomó buenas medidas en la fase inicial de la enfermedad, el número de contagios no ha disminuido y más día a día hemos visto el incremento, entre las causales, el Colegio de Médicos del Perú y el mismo ejecutivo en su discurso a la población manifestó que “muchos de los peruanos no acataron las restricciones impuestas por el Gobierno y” (…) el pico de infecciones sigue creciendo. (peru21.pe, 2020)En el caso de la región Piura, a la fecha del 25 abril del 2020, según el (DIRESA- Piura, 2020) se elevaron a 669 las personas infectadas por coronavirus COVID 19, siendo 3 los distritos con mayor número de infectados: Castilla (180 casos, 27%), Piura (139 casos, 21%) y Veintiséis de Octubre (98 casos, 15%) siendo la cuarta región del Perú, después de Lambayeque, con mayor número de infectados por Covid 19. (Ministerio de Salud, 2020). El pasado 20 de marzo del 2020, el Director Regional de Salud, Víctor Távara indicó que nos encontramos en fase 4 de trasmisión comunitaria, “…estamos en el estadío 4, el contagio es entre las personas de la misma comunidad”, es decir ninguno de los infectados tiene nexo epidemiológico (no se sabe de quienes se contagiaron); añadiendo que, a pesar de estar en cuarentena, a población incumple esta medida propiciando la propagación de la enfermedad. “La población no tiene que salir, hemos visto que hay mucha gente en la calle”. (Gobierno Regional de Piura, 2020) Como ya de afirmó, en el distrito Veintiséis de Octubre tenemos 98 casos confirmados de COVID 19, se debe tener en cuenta que la mayoría de su población está incumpliendo la cuarentena al no acatar las normas dadas por el ejecutivo, exponiéndose de esta forma al contagio. El pasado 3 de abril de 2020 un centenar de mujeres fueron intervenidas por “los miembros de las fuerzas armadas y la policía, por no acatar la nueva disposición del gobierno decretada para evitar la propagación del coronavirus” (Diario Correo, 2020), la mayoría de ellas transitaron por los exteriores del mercado Las Capullanas, en el distrito Veintiséis de octubre. Observándose como problemática una elevada exposición al riesgo de contagio por coronavirus.Otra de las causales que incrementa el riesgo de contagio de COVID 19, es la designación del “Hospital Santa Rosa como el Hospital Covid de la región Piura”, designando “los Hospitales de Essalud José Cayetano Heredia y Jorge Reátegui” para atención no Covid, por ende, los pacientes del Hospital Santa Rosa hospitalizados por otras enfermedades fueron trasladados a los hospitales ya mencionados. (Radio Cutivalú, 2020)Pero este Hospital de Santa Rosa, tiene sus limitaciones frente a la atención por casos de COVID 19, pues hay deficiencias en cuanto a personal médico, equipamiento de seguridad para el personal médico, infraestructura (como camas de UCI, respiradores mecánicos, etc.) lo que provoca el colapso en la atención médica y la muerte de los pacientes. Lo que sí ha recibido el Hospital Covid 19 de la región Piura, el 23 de abril, es 2 contenedores refrigerados para el manejo de cadáveres (Hospital Santa Rosa, 2020). El director del hospital Covid de Piura, Edwin Chinguel, en Radio Nacional, indicó “que a diario reciben más de 50 pacientes sospechosos de coronavirus, de los que el 30% queda hospitalizado. De este modo, el incremento de pacientes sumado a la falta de personal sanitario genera demoras en la atención”. (Radio nacional Pe, 2020). Lo que sí, es innegable que “la pandemia ya sobrepasó los recursos y las fuerzas del sector salud y del gobierno regional de Piura”. (Perú 21, 2020)La institución educativa San Juan Bautista se encuentra ubicado a 3 cuadras del Hospital Covid 19 de la Región Piura, y sus estudiantes proviene de familias de bajos ingresos económicos, pero que cuentan con radio, Tv, celular y en muchos de los casos internet, pero estas familias que viven en el distrito Veintiséis de Octubre y forman parte de la Comunidad educativa del Colegio público San Juan Bautista, muchas de estas familias no son conscientes de que se encuentra en zona de riesgo, y a pesar de las múltiples medidas que da tanto el ejecutivo como la Diresa Piura, se puede observar personas transitando por los alrededores del hospital Santa Rosa, en el mercado Capullanas, mercadillos y otros espacios públicos y en algunos casos sin protección alguna y esto porque se dejan llevar más por sus creencias y hábitos, así como las circunstancias que atraviesan y la poca educación en hábitos de higiene. Estas causales son las que elevan en las familias el riesgo de contagiarse por coronavirus COVID 19 y que a su vez se conviertan en elementos de propagación del virus, conociendo que muchas veces este virus de presenta de manera asintomática en algunas personas. De continuar esta situación en la misma medida, se prolongarán los días en que lleguemos al pico de la enfermedad, porque cada día tendremos más contagiados por COVID, y con ello familias completas.Una alternativa para disminuir la elevada exposición al riesgo de contagio por coronavirus en el distrito Veintiséis de octubre es trabajando la prevención sanitaria a través de una intervención educativa con uso de las TICs. Frente a toda la situación antes descrita es que se formula como problema: ¿De qué manera la intervención educativa con uso de TIC como estrategia disminuye situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020? |

1. **Antecedentes**

|  |
| --- |
| Rodríguez, A. (2016) “Implementación de una intervención educativa sobre el adecuado lavado de manos como una estrategia para la prevención de enfermedades infecciosas (IRA y EDA) en escolares de primaria de San Andrés Tianguistengo, Actopan, Hidalgo”. (Tesis de maestría). “Implementar una intervención educativa sobre hábitos de higiene personal y una técnica correcta de lavado de manos para la prevención de enfermedades infecciosas (IRA y EDA) en escolares de 3° a 6° grado de primaria” de la institución antes mencionada. Constituyó un estudio cuasiexperimental, prospectivo, con aplicación de pre test y post test. Este estudio concluyó que la implementación de una intervención educativa si “evidencio un incremento significativo con respecto a la práctica de lavado de manos utilizando agua y jabón, lo cual es un resultado benéfico para los niños, ya que de manera paulatina adoptaron habilidades para la vida como medida de prevención de infecciones respiratorias y diarreicas”.Carreño, J. (2015) “Efectividad de un programa de intervención en Educación para la Salud: Aportes desde el Modelo de Pender”. (Tesis doctoral). Tuvo como objetivo “conocer la efectividad de la estrategia comunicativa relativa a evaluar el EVPS de acuerdo a Pender. Se realizó una investigación cuantitativa y cualitativa, recogiendo una multivariabilidad (territorio, género, nivel socioeconómico y estudios)”. Aplicó un instrumento que permitió medir el estilo de vida de las personas y contrastarlas contra sí mismas, en 3 momentos. pre test, post test y retest. Su población la conformaron 300 mujeres de las cuales se seleccionó una muestra aleatoria de 36 mujeres, quienes llevaron el programa EVPS, de 13 semanas en las cuales las mujeres practicaron recetas de concina saludable. Se concluyó que el PEVPS tuvo impacto, pues “se observó en las mujeres participantes un nivel alto de efectividad de la estrategia comunicativa del programa, al comparar el periodo re test del 2010 con el período del post test efectuado el 2002. Hubo un cambio favorable en conductas promotoras de vida saludable”.Quezada, F. (2016) “Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la I.E. Túpac Amaru II, Florencia de Mora – La Libertad, 2015”. (Tesis para titulación). Se planteó como objetivo “determinar la eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa “Túpac Amaru II””. Constituyó un estudio experimental, descriptivo y longitudinal. Se aplicó un cuestionario como pre test y post test a 50 alumnos del 1º secundaria durante los meses noviembre y diciembre. Se realizó una intervención educativa de un mes; así mismo se realizó el IHOS antes, inmediatamente después y al mes de la intervención educativa. Tuvo como resultado que “la intervención educativa fue eficaz aumentando el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos” de dicha institución, así pues, “el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue regular con 60%; inmediatamente después de la intervención educativa se elevó a bueno con 72%. Además, el nivel de higiene oral al principio fue regular un 4%; inmediatamente después se elevó a 96% en regular”. Salvador, N. (2015) Influencia del programa preventivo promocional en salud escolar y el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes (Tesis doctoral). Tuvo como objetivo “determinar la influencia del programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes del primer grado de educación primaria de la Institución Educativa N°1211 José María Arguedas, Santa Anita, 2013”. Es un estudio cuantitativo, de tipo cuasi experimental, de corte transversal, prospectivo. Trabajó con una “población de 56 estudiantes del 1er. grado A (grupo experimental) y B (grupo control). El estudio tuvo una duración de 6 meses, donde se ejecutó el programa preventivo promocional en salud escolar, que incluyeron sesiones educativas con estudiantes, padres de familia y seguimiento de las prácticas de higiene personal”. Además, “los niños fueron evaluados en sus conocimientos, prácticas y actitudes en el aula”, mediante la aplicación de un cuestionario de 14 preguntas, “luego se realizó la intervención educativa al grupo experimental y posteriormente se aplicó el post test y lista de chequeo a ambos grupos. Mediante la aplicación de la prueba estadística de Wilcoxon, se halló un sig=0.00 < 0.05, afirmando que existe diferencia significativa entre los promedios del pre-test y los promedios del post-test en las tres dimensiones evaluadas”. En conclusión, sí “existe influencia positiva del programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes del primer grado de educación primaria”.Sánchez, E. (2014) “Programa Educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo” (tesis doctoral), tuvo como objetivo general “evaluar los efectos de un Programa Educativo para promover la higiene personal en los estudiantes del primer grado de educación secundaria de instituciones educativas estatales urbano y urbano marginales de Chiclayo”. Aplicó una metodología cuantitativo-cualitativo, de diseño cuasi experimental con dos grupos control y dos grupos experimentales utilizando grupos escolares intactos, con una población de 144 y una muestra de 92 estudiantes del primer grado de educación secundaria, de una institución educativa estatal urbana marginal y de una institución educativa urbana, ambas de la ciudad de Chiclayo, a quienes se les aplicó un pre test y un post test, y se realizó la intervención con la aplicación de 12 sesiones de aprendizaje. Se concluyó que “la aplicación del Programa Educativo de higiene personal fue efectiva, considerando las dimensiones como la higiene del cabello, ojos, boca, nariz, manos, pies, cuerpo, oído y vestido sí promovió los adecuados hábitos de higiene y contribuyó en la mejora personal de los estudiantes del primer grado de educación secundaria de las instituciones educativas urbano y urbano marginales de la ciudad de Chiclayo”. |

1. **Justificación (importancia, resultados esperados, impacto: social, económico, ambiental u otro).**

|  |
| --- |
| Es importante dentro del contexto situacional antes descrito trabajar la prevención sanitaria, pues la prevención salva más vidas que actuar en último momento. La propuesta planteada *busca cambiar hábitos, modificar creencias en relación a la salud, y fomentar la responsabilidad individual y la cooperación colectiva mediante la aplicación de medidas de prevención en salud mediante el uso de las TICs* con el apoyo de los docentes de la institución educativa pública San Juan Bautista, del distrito Veintiséis de Octubre y aplicado a los estudiantes de primaria y secundaria del mismo distrito cuyas familias cuenten con computadora, laptop, internet en casa para poder recibir la capacitación en medidas de prevención en salud, que responde a las necesidades de su población. Para ello nos fundamentamos en la Teoría de la acción por sus creencias o valores, pues lo primero que tenemos que hacer es entender el comportamiento del individuo, al conocer cuáles son sus creencias, formas de pensar o concebir la realidad y sus hábitos, destacando la importancia de la educación, porque nada hacemos con cambiar las circunstancias si no cambiamos el modo de pensar de las personas. Y es con la educación que se genera una transformación de los mismos saberes en saberes nuevos, en creencias modificadas, y en hábitos trocados. Trabajar de esta manera implica una acción crítica pero también respetuosa y solidaria. Además, a través del proyecto impacta en la salud, al promover la participación activa de la comunidad educativa, pues los docentes priorizados de la institución educativa, que conocen la realidad de su entorno escolar, implementarán sesiones de aprendizaje sobre aplicación de medidas de prevención en salud bajo la guía de 2 expertos profesionales de la Universidad Privada Antenor Orrego (un doctor y una educadora), con la finalidad de que los estudiantes modifiquen su conducta en salud y hagan efecto multiplicador en sus familias. También, se busca la participación individual familiar que consiste en realizar acciones por una persona o por un grupo familiar que tiene intereses comunes. Es el individuo el que debe “adoptar voluntariamente el comportamiento propuesto, interiorizando el nuevo comportamiento en su esquema de valores y dentro del ambiente social, cultural y económico que le rodea. Pero, al mismo tiempo, desarrollar los mecanismos de cooperación y de construcción de solidaridad que puedan hacer posible la acción colectiva” (Glazer & Huberman, 1993).Es importante resaltar el impacto social en la comunidad educativa (docentes, estudiantes y padres de familia), quienes se benefician al lograr un empoderamiento de la salud, pues a decir del empoderamiento promueve el bienestar, los hábitos saludables y sus relaciones sociales. Finalmente, los productos tangibles obtenidos del proyecto se pueden aplicar a otros contextos con características similares. |

1. **Objetivos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objetivo General (Propósito del proyecto )  | Resultados Finales  | Medios de Verificación  |
| Determinar si la Intervención educativa con uso de TIC como estrategia mejoran las medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020. |  R1 Difusión del informe final de investigación | MV1 Registro fotográfico de la difusión de los resultados de la investigación en un aula de la Facultad, en acto público. |
|  R2 Un artículo científico presentado. | MV2 Aceptación de publicación del Artículo Científico en Pueblo Continente |
| Objetivos Específicos (Componentes)  |  Resultados Intermedios:  | Medios de Verificación  |
| Diagnosticar el nivel de conocimiento de medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020, antes de la intervención educativa con el uso de TIC. |  P1. Resultado del pre test |  MV1. Base de datos de prueba on line (pre test) |
| Ejecutar una Intervención educativa con uso de TIC como estrategia para mejorar las medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020. |  P2. El 90% de los estudiantes de la Institución educativa del distrito Veintiséis de octubre mejora su conocimiento sobre medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo por COVID 19. |  MV2. Informe parcial al 50%, se adjunta la propuesta de intervención educativa con sello de las autoridades del colegio y registro fotográfico. |
| Evaluar el nivel de conocimiento de medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020, después de la intervención educativa con el uso de TIC. |  P3. Resultado del post test |  MV1. Base de datos de prueba on line (post test) |
| Establecer comparaciones entre los resultados del pre test y post test sobre conocimiento de las medidas de prevención frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020. |  P1. Informe estadístico del pre test y post test. |  MV1. Base de datos del pre test y post test |

1. **Marco teórico**

|  |
| --- |
| **Intervención educativa con uso de TIC como estrategia****Intervención educativa**La intervención educativa es todo aquel “acto previamente planificado con bases metodológicas, organizado para que el usuario (alumno) aprenda y, sobre todo, ponga en práctica los conocimientos adquiridos a través del interventor” (Carrillo, 2012).Para Pérez M. (2017) la intervención en el campo educativo se centra en “que gran parte de las tareas educativas (de docencia, asesoría, gestión, etc.) están vinculadas a formas específicas de realización de prácticas. Dichas prácticas se concretizan en contextos específicos y son situadas debido a que los sujetos que participan en cualquier intervención” desempeñan un papel determinado dentro de la institución… (párrf. 2)A decir del mismo (Pérez M. , 2017), toda intervención educativa tiene que ver con tres atributos:“a) Con la intención educativa de lo que se pretende lograr al intervenir. Qué se hace y que se pretende lograr con eso.b) Con la necesidad a la que responde toda acción por ejecutarse. ¿A qué responde esta acción o este conjunto de acciones?c) Al conocimiento de los sujetos y su ámbito a quien va dirigida la intervención. Alumnos, profesores, directivos. ¿Qué papel juegan, en dónde se define su participación y cuál es le beneficio de lo que arrojará la intervención por realizarse?” (Párrf. 7)Además, la intervención educativa cuenta con unos principios, los mismos que dan sustento al modelo de acción educativa:* El tratamiento de la diversidad: Aprendizaje individualizado y personalizado.
* El aprendizaje cooperativo y participativo.
* Aprendizaje constructivo, significativo y funcional.
* Aprendizaje globalizado-interdisciplinar.
* El clima educativo: Elemento facilitador del crecimiento personal.

En este proyecto el tipo de intervención educativa que se realiza está orientado a la educación para la salud en centro de educación básica regular, y el tipo de intervención a realizar es de educación grupal o colectiva, la misma que se define como “…serie de sesiones programadas, dirigidas a un grupo de pacientes, usuarios o colectivos, con la finalidad de mejorar sus capacidades para abordar un determinado problema o temas de salud. También se incluyen intervenciones dirigidas a colectivos de la comunidad para aumentar su conciencia sobre factores sociales, políticos y ambientales que influyen en la salud”. (Pérez, Echauri, Ancizu, & Chocarro, 2006).**Uso de TIC como estrategia****Qué son las TIC**Para Villa y Poblete (2007) citados por (Alegría, 2015) definen a las TIC como “herramientas que se utilizan como medios de expresión, comunicación, aprendizaje y de investigación”. A nivel general, las TIC como herramientas tienen como objetivo “contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas que tienen un contacto diario con ellas y las integran a un sistema de información para mantenerse conectado con otras personas” (pág. 16). Es importante añadir que las TIC se conforman en dos grandes grupos: 1. “Las Tecnologías informáticas (TI), que son todos los servicios o materiales relacionados con computadoras y redes (hardware, software y herramientas inteligentes)
2. Las Tecnologías de comunicación (TC), las cuales son todos los medios de comunicación masivos (Internet, televisión, radio y teléfono) y todos los servicios globales que permiten una comunicación rápida, efectiva y eficaz”. (Alegría, 2015, pág. 16)

En este proyecto se plantea el uso de las TIC más que como herramienta como una estrategia didáctica, pues se incluyen dentro de la planificación del proceso enseñanza aprendizaje en el conocimiento de medidas de prevención en salud, en la cual el docente selecciona los recursos y medios tecnológicos que le permita alcanzar el objetivo planteado.**Uso de las TIC como estrategia didáctica**Para (Coll y Monereo 2006) “los estudios realizados hasta el momento sobre la incorporación de las TIC a la educación escolar y los usos que el profesorado y el alumnado hacen muestran con claridad que, en general, las expectativas y los discursos están alejados de lo que ocurre en los centros educativos y en las aulas”, pues es bien cierto que esta diferencia no solo se observa a nivel de países unos con mayor uso de las TIC en el ámbito educativo que otros, la misma diferencia de realidades se observa dentro de un mismo país, zonas cuyos colegios hacen uso de las tecnologías de la información y tanto estudiantes como docentes tienen desarrolladas sus habilidades tecnológicas, pero en otras zonas, se puede observar la escasez tanto de las TI como de las Tc que limitan el desarrollo de las habilidades tecnológicas en los miembros de la comunidad educativa.Por otro lado, es innegable que “la tecnología ha ocasionado cambios significativos en los tradicionales y actuales modelos educativos, buscando así la incorporación de nuevas metodologías y vivencias en donde se ha transformado el tradicional espacio de aprendizaje como lo es el aula de clase y las herramientas didácticas comunes, para acceder al conocimiento desde múltiples herramientas tecnológicas” (López & Villa, 2017, pág. 31), lo que ha permitido lograr que la educación sea cada vez más colaborativa, participativa y que se centre en alcanzar las competencias propias de cada área de la educación básica regular.Es importante tener en cuenta el impacto de las TIC en la sociedad y en la educación en cuanto su acceso es abierto al público en general y sobre todo en los niños y jóvenes:“…en nuestra sociedad cambiante los jóvenes y niños tienen habilidades en el manejo de las herramientas tecnológicas y en al acceso a un amplio sistema de contenidos virtuales que han ocasionado disminuir las brechas de acceso a la información, el entretenimiento y por supuesto a la educación y la formación académica de tal manera que se asocie a estrategias formativas a través de medios digitales conocidos como e-learning, o formación en ambientes virtuales de aprendizaje”. (López & Villa, 2017)También cabe destacar que a raíz de la pandemia COVID 19, las TIC han cobrado mayor importancia y con ello el uso de las TIC en el sistema educativo, claro está que es importante incidir en la planificación de las actividades pedagógicas y no la improvisación que dificultan el logro de las competencias.**Medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19** **Teorías de la salud****Teoría de Florence Nightingale: Modelo del Entorno** Según Marriner y Raile (2007) citadas por (Sánchez, 2014) se considera al entorno como “aquellos elementos externos que afectan a la salud de las personas sanas y enfermas” e incluyen “desde la comida y las flores del paciente hasta las interacciones verbales y no verbales con el paciente” (p.60). Además, se tiene que destacar el concepto de “higiene” en la teoría de Nightingale, pues este concepto lo vinculó al paciente, a la enfermera y al entorno físico. “Fruto de la experiencia, es que señaló que un entorno sucio (suelos, alfombras, paredes y ropa de cama) era una fuente de infecciones por la materia orgánica que contenía. Incluso si el entorno estaba bien ventilado, la presencia de material orgánico creaba un ambiente de suciedad; por tanto, se requería una manipulación y una eliminación adecuada de las excreciones corporales y de las aguas residuales para evitar la contaminación del entorno”. (Marriner & Raile, 2007)**Teoría de Marilyn Anne Ray: Factores educativos** Según Marriner y Raile (2007) citada (Sánchez, 2014) esta teoría sostiene “la importancia de los programas educativos formales e informales, la utilización de medios audiovisuales para transmitir información y otras formas de docencia y transmisión de la información son ejemplos de los factores educativos que se relacionan con el significado del cuidado. Las personas construyen su realidad de salud y la relación con la biología, patrones mentales, características de su imagen del cuerpo, la mente y el alma, las estructuras familiares, las estructuras de la sociedad y de la comunidad (políticas, económicas, legales y tecnológicas), y las experiencias de cuidado que dan significado a las maneras complejas de vida.También, refiere que la salud es un patrón de significado para las personas, las familias y las comunidades. En todas las sociedades humanas, las creencias y las prácticas asistenciales sobre la enfermedad y la salud son características centrales de la cultura”. (Pág. 60) **COVID 19**Según la (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2020), COVID‑19 “es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019” (párrf 3). Actualmente, COVID‑19 se considera una pandemia, pues afecta a los distintos países del mundo.Contagio COVID 19.**Qué factores de riesgo se deben tener presentes frente al COVID 19**En la Información para pacientes que brinda (Fisterra, 2020) encontramos que entre los factores de riesgo que se tienen comúnmente son:* “Ser **mayor de 65 años.**
* Presentar **inmunosupresión** congénita o adquirida.
* Sufrir **patologías crónicas y/o varias enfermedades a la vez**.
* Cualquier persona que se encuentre **hospitalizada por una infección respiratoria aguda** con criterios de gravedad (neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo, fallo multiorgánico, shock séptico, ingreso en UCI) en la que se hayan descartado otras posibles enfermedades infecciosas que puedan justificar el cuadro.

Por otra parte, una persona es susceptible de sufrir la enfermedad:* Si tienes un historial de viajes a zonas con evidencia de transmisión comunitaria.
* Has mantenido contacto con casos probables o confirmados”. (Párrf. 3-4)

Por otro lado, Zhou, W. (Zhou, 2020) indica en su libro que las estaciones de otoño e invierno son propensas a ver la prevalencia de virus respiratorios como la influenza, y pueden ocurrir otras infecciones respiratorias. Esto dificultaba distinguir la etapa inicial de COVID-19 de otras infecciones de las vías respiratorias superiores. Además, señala que la difusión y los resultados de la neumonía adquirida en la comunidad están asociados con los siguientes factores. * + “Condiciones ambientales: contaminantes del aire, hacinamiento en espacios confinados, humedad, higiene interior, estaciones y temperatura.
	+ Accesibilidad y efectividad de los servicios de atención médica y medidas de prevención de infecciones: Accesibilidad y disponibilidad de vacunas e instalaciones de atención médica, y capacidades de aislamiento.
	+ Factores del huésped: edad, hábitos de fumar, transmisibilidad, estado inmunitario, estado nutricional, infección previa o coinfección de otros patógenos, y salud general.
	+ Características del patógeno: vías de transmisión, infectividad, virulencia y población microbiana (tamaño de la inoculación).” (pág. 28-29)

Ante esto cabe destacar que entre las principales fuentes de infección en la neumonía adquirida en la comunidad incluyen pacientes, sus familias, visitantes y su entorno de vida. **Síntomas de COVID 19**Todavía no se tiene una información al 100% sobre cómo se presenta esta enfermedad en los pacientes, teniendo en cuenta que algunos pacientes son asintomáticos.Wang D, (2020) y Wu Z, (2020) citados por (Fisterra, 2020) “Los síntomas más comunes en pacientes hospitalizados al inicio de la enfermedad fueron fiebre, astenia y tos seca. Tuvieron disnea una tercera parte de ellos, generalmente tras 5 días de inicio del cuadro. Con menos frecuencia se presentaron mialgia, dolor de cabeza, mareos, dolor abdominal, diarrea, náuseas y vómito. (párrf. 7)El período de incubación más habitual está entre 4-6 días, aunque podría llegar hasta los 14 días, tiempo utilizado como margen de seguridad en las cuarentenas (Li Q, 2020; Lauer SA, 2020). La mediana de edad de los pacientes está entre 47 y 56 años, con predominio de varones (Chen N, 2020; Wang D, 2020). **Medidas de prevención de COVID 19**Entre las medidas de prevención que se han difundido en diversos medios y que lo refrenda el mismo (Zhou, 2020) en su Manual de Prevención de coronavirus encontramos:* + “Controle la fuente de infección: al toser o estornudar, el paciente con enfermedades respiratorias agudas debe cubrirse la nariz y la boca con el brazo u otros materiales (pañuelos, toallas de papel o máscaras) para reducir la transmisión de gotas. Después de la exposición a las secreciones respiratorias, realice la higiene de las manos inmediatamente y lávese las manos con frecuencia en la vida diaria”. (pág. 29)

Las precauciones personales son las siguientes: * + “Mantener una dieta equilibrada, garantizar una nutrición adecuada y mantener la salud oral puede ayudar a prevenir la infección.
	+ Haga ejercicio regularmente para aumentar la inmunidad.
	+ Dejar de fumar, limitar el consumo de alcohol y mantenerse de buen humor.
	+ Asegure la ventilación interior: ventilación natural y / o uso de extractores para un mejor flujo de aire.
	+ Vacúnese si está disponible”. (pág. 29)
	+ Cuando sea posible, mantenga al menos un metro (3 pies) de distancia entre usted y los demás. Esto es especialmente importante si está al lado de alguien que esté tosiendo o estornudando.

**La promoción de la salud en la escuela**Actualmente, la promoción de la salud constituye un estudio de interés social, médico y educativo, pues ayuda a dar el soporte de una vida saludable; así lo afirma (Pérez N. , 2007) cuando manifiesta que la educación para la salud se desarrolla en todos los ámbitos, por ejemplo, en el hogar, pues allí “se forman los principales hábitos, desarrollándose una actitud hacia la salud y la vida, basada en aspectos culturales que la familia reproduce”. Y, por otra parte, también se desarrolla dentro de la escuela, porque “por medio de ella se adquieren los conocimientos y se refuerzan, modifican o reafirman hábitos, capacidades, habilidades y actitudes con base en conocimientos científicos, dirigidos y organizados” (pág. 28).El Ministerio de Salud (Ministerio de Salud, 2006) refiere que, el “centro educativo es un espacio privilegiado para la formación y difusión de una cultura de la salud desde sus alumnos hacia la familia y comunidad. Como institución representativa de su localidad, es responsable de la construcción de espacios de desarrollos saludables y sostenibles en el tiempo en coordinación con otras instituciones”. De esta manera, a decir en (Pérez N. , 2007) la Escuela se constituye en pilar fundamental para el fomento de la salud por las siguientes razones:* 1. “Por su función educativa y formativa que promueve el desarrollo integral de la persona.
	2. Por dirigirse a una población en proceso de formación, lo que permite la sistematización y profundización de conocimientos de acuerdo al período sensitivo del escolar.
	3. Por el impacto que tiene en la sociedad, ya que lo aprendido en la escuela se aplica en contextos extraescolares.
	4. Por ser un lugar que comparte con la comunidad espacios y objetivos culturales, sociales, recreativos, deportivos y laborales.
	5. Por las diversas oportunidades que en ella se presentan para promover la salud, a partir de actividades curriculares como extracurriculares”. (Pág. 28-29)

Finalmente, la Institución educativa debe “reunir las condiciones adecuadas para la prevención y promoción de la salud; es necesario que los docentes asuman comportamientos y hábitos orientados a mejorar las condiciones de higiene personal no solamente de los niños y púberes, sino también de los padres de familia y la comunidad en general con la participación activa y responsable de los diferentes sectores e instituciones”. (Sánchez, 2014) |

 Xu y Zia (2012) acerca de los conocimientos financieros; LaBorde,

Mottner y Whalley (2013) con respecto a la percepción financiera; la habilidad financiera menciona

1. **Hipótesis**

|  |
| --- |
| **HIPÓTESIS GENERAL:**La Intervención educativa con uso de TIC como estrategia mejorarán significativamente las medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020. |

|  |
| --- |
| **HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:**El nivel de conocimiento de medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020, antes de la intervención educativa con el uso de TIC, es bajo.El nivel de conocimiento de medidas de prevención en salud frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020, después de la intervención educativa con el uso de TIC, es alto.Existen diferencias significativas entre los resultados del pre test y post test sobre conocimiento de las medidas de prevención frente a las situaciones de riesgo de contagio por COVID 19 en una institución educativa del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020. |

1. **Metodología (Diseño experimental en detalle)**

|  |
| --- |
| Esta investigación es de tipo aplicada, de nivel preexperimental, con aplicación de un pre test y un post test sobre conocimiento de medidas de prevención en salud (prácticas de higiene) a los estudiantes de primaria de la Institución educativa pública San Juan Bautista del distrito Veintiséis de Octubre.La población estará conformada por los 372 de estudiantes del nivel primario de la mencionada institución educativa. Se obtendrá una muestra de 190 estudiantes con los cuales se trabajará el proyecto. Entre los criterios de inclusión tenemos: estudiantes que asisten regularmente que no tuvieran limitaciones cognitivas que le impidieran entender y seguir indicaciones, estudiantes que cuentan con celular, computadora o laptop en casa, que cuentan con internet y que aceptarán participar en el estudio, para lo cual firmarían el consentimiento informado.En cuanto al procedimiento a realizar, el estudio contará con 3 etapas:La primera consistirá en aplicar el instrumento de evaluación sobre el conocimiento de medidas de prevención en salud frente a situaciones de riesgo por COVID 19.La segunda etapa consistirá en aplicar la intervención a la muestra antes señalada.La tercera etapa, es la etapa post intervención, que consiste en aplicar el instrumento de evaluación sobre conocimiento de medidas de prevención en salud ante situaciones de riesgo por COVID 19.Descripción de la duración de cada intervención: Será desarrollada por el equipo de ejecución del estudio, conformado por la docente de aula, quien será entrenada por el especialista en salud y la educadora a cargo del proyecto, sobre educación en salud para afrontar el COVID 19. La docente ejecutará la sesión de aprendizaje sobre educación en salud, de manera extracurricular, en un tiempo de 30 minutos en las que se trabajará con material existente y previamente seleccionado acorde al periodo sensitivo del niño y utilizando medios tecnológicos (videos, láminas e infografías digitales)Se ejecutarán 2 sesiones sobre educación en salud a la semana, con una duración de 30 min al día para un total de 16 sesiones. En las sesiones se aplicarán métodos de educación sanitaria: empleo eficaz de videollamadas, debates, demostraciones…siendo preciso que la docente que la docente tenga en cuenta las aptitudes, aficiones, cultura y edad de sus alumnos. Se tendrá en cuenta la sensibilización, capacitación y evaluación.  |

1. **Bibliografía**

|  |
| --- |
| ReferenciasAlegría, M. (2015). *Uso de las TIC como estrategia que facilitan a los estudiantes la Construcción de Aprendizajes significativos.* Guatemala de la Asunción, Guatemala.: Universidad Rafael Landívar. Obtenido de http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/84/Alegria-Marvin.pdfCarreño, J. (2015). *Efectividad de un Programa de Intervención en Educación para la Salud: Aportes desde el Modelo de Pender. (Tesis doctoral).* Barcelona, España: Facultad de Psicología, Universidad Autonoma de Barcelona,. Obtenido de https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2015/hdl\_10803\_319704/jcs1de1.pdfCarrillo, D. (2012). *La orientación del adolescente.* México: Intervención Educativa Mx. Obtenido de http://www.intervencioneducativa.mx/publicaciones.html?idp=13Diario Correo. (3 de abril de 2020). *https://diariocorreo.pe/edicion/piura/piura-al-menos-un-centenar-de-mujeres-detenidas-en-apenas-tres-horas-de-nueva-restriccion-por-genero-galeria-936211/*. Obtenido de Redacción Diario Correo: https://diariocorreo.pe/edicion/piura/piura-al-menos-un-centenar-de-mujeres-detenidas-en-apenas-tres-horas-de-nueva-restriccion-por-genero-galeria-936211/DIRESA- Piura. (26 de abril de 2020). *Sala situacional 2020*. Obtenido de Gobierno Regional de Piura- Diresa Piura: https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/sala-situacional-2020/Fisterra. (17 de marzo de 2020). *Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID 19)*. Obtenido de Fisterra. Información para pacientes. : https://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/informacion-para-pacientes/enfermedad-por-coronavirus-2019-covid-19/#33036Fisterra. (1 de abril de 2020). *Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)*. Obtenido de Fisterra: Guia Clínica: https://www.fisterra.com/guias-clinicas/covid-19/#33254Gobierno Regional de Piura. (20 de marzo de 2020). *Gobernador y ministro de Vivienda confirman Fase 4 de coronavirus en la región Piura.* Obtenido de Noticias Gobierno Regional de Piura: https://www.regionpiura.gob.pe/noticias/19000Google map. (abril de 27 de 2020). *Mapa de la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. Obtenido de Google map: https://www.google.com/covid19-map/?hl=es&gl=esHospital Santa Rosa. (23 de abril de 2020). *HOSPITAL SANTA ROSA DE PIURA RECIBE CONTENEDORES PARA EL MANEJO DE CADÁVERES*. Obtenido de Nota de Prensa Hospital Santa Rosa: http://www.hsantarosa.gob.pe/noticia\_contenedores.htmlLópez, B., & Villa, D. (2017). *Uso de la TIC como estrategia didáctica en el proceso de enseñanza aprendizaje en el rado tercero de la Institución Francisco Molina Sánchez, Municipio de Valledupar-César.* Valledupar, Colombia: Escuela de Ciencias de la Educación, Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). Obtenido de https://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/14781/3/49736550.pdFMarriner, A., & Raile, M. (2007). *Modelos y teorías en enfermería.* Barcelona: ELSEVIER-MOSBY. Obtenido de https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=falseMinisterio de Salud. (2006). *Guía de Gestión de la estrategia de Escuelas Promotoras de salud.* Lima: Ministerio de Salud (MINSA). Obtenido de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391407/Gu%C3%ADa\_de\_gesti%C3%B3n\_de\_la\_estrategia\_de\_escuelas\_promotoras\_de\_salud20191017-26355-wcz7tz.pdfMinisterio de Salud. (26 de aabril de 2020). *Sala Situacional COVID-19- Perú*. Obtenido de Covid19- Ministerio de Salud Perú: https://covid19.minsa.gob.pe/sala\_situacional.aspOlmos, J., Tabares, D., & Rodríguez, C. (2006). Cultura financiera: Patrones de ahorro e inversión en grupos poblacionales del Valle de Aburrá: caso padres de familia del colegio de la UPB. *El cuaderno: Ciencias estratégicas*, 53-72. Obtenido de file:///C:/Users/Ripley%20piu1/Downloads/Dialnet-CulturaFinancieraPatronesDeAhorroEInversionEnGrupo-2668703%20(1).pdfOrganización Mundial de la Salud (OMS). (30 de abril de 2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud (OMS): https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronavirusesPérez, M. (2017). *La importancia del concepto de intervención educativa.* México: Revista Educamos. Obtenido de https://revistaeducarnos.com/la-importancia-del-concepto-de-intervencion-educativa/Pérez, M., Echauri, M., Ancizu, E., & Chocarro, J. (2006). *Manual de Educación para la salud.* Navarra: Instituto de Salud Pública. Obtenido de https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/A7EBFCE1-89F0-4406-81A7-7786919A25F7/260756/MANUALdeeducacionparalasalud.pdfPérez, N. (2007). *La importancia de la promoción a la salud dentro de las escuelas de Educación Básica.* Hidalgo: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México. Obtenido de http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/handle/231104/457/La;jsessionid=9323BD9C18CA67DAA1CC0D89FBE49F80?sequence=1Perú 21. (19 de abril de 2020). Según el Minsa, Piura recibió 2800 pruebas rápidas y 1300 moleculares para descarte de COVID-19. *Perú 21*, pág. 2. Obtenido de Perú 21: https://peru21.pe/peru/coronavirus-en-peru-segun-el-minsa-piura-recibio-2800-pruebas-rapidas-y-1300-moleculares-para-descarte-de-covid-19-estado-de-emergencia-cuarentena-noticia/?ref=p21rperu21.pe. (26 de abril de 2020). Coronavirus en Perú, en vivo: Lo que debes saber sobre los casos, las muertes, contagios y recuperados-. *Peru21*, pág. 1. Obtenido de https://peru21.pe/peru/coronavirus-en-peru-todo-lo-que-debes-saber-sobre-la-llegada-del-covid-19-al-pais-videos-coronavirus-en-latinoamerica-noticia/?ref=p21rQuezada, F. (2016). *Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la I.E. Túpac Amaru II, Florencia de Mora-La Libertad, 2015. (Tesis para titulación).* Trujillo, Perú.: Facultad de Medicina Humana. Universidad Privada Antenor Orrego. Obtenido de http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2029/1/RE\_ESTO\_FREDY.QUEZADA\_EFICACIA.INTERVENCION.EDUCATIVA.ENSALUD.BUCAL\_DATOS.pdfRadio Cutivalú. (11 de abril de 2020). Designan el Santa Rosa como el hospital Covid de la región Piura. *Cutivalú*, pág. 1. Obtenido de https://www.radiocutivalu.org/designan-el-santa-rosa-como-el-hospital-covid-de-la-region-piura/Radio nacional Pe. (24 de abril de 2020). Falta personal de salud para la atención de pacientes Covid-19 en Piura. *Radio Nacional Perú*, pág. 1. Obtenido de https://www.radionacional.com.pe/noticias/nacional/falta-personal-de-salud-para-la-atencion-de-pacientes-covid-19-en-piuraRodríguez, A. (2016). *Implementación de una intervención educativa sobre el adecuado lavado de manos como una estrategia para la prevención de enfermedades infecciosas (IRA y EDA) en escolares de primaria de San Andrés Tianguistengo, Actopan, Hidalgo. (Tesis de maestría).* Morelos, México: Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca. Obtenido de https://catalogoinsp.mx/files/tes/054914.pdfSalvador, N. (2015). *Influencia del programa preventivo promocional en salud escolar y el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes. (Tesis doctoral).* Lima, Perú: Universidad de San Martín de Porres. Obtenido de http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/1966/salvador\_ene.pdf;jsessionid=0582FE8AB93C4DC33267ABE8D586DF22?sequence=1Sánchez, E. (2014). *Programa Educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo. 8Tesis doctoral).* Lambayeque. España: Facultad de Educación, Universidad de Málaga, Málaga,. Obtenido de https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR\_SANCHEZ\_OLIVA.pdf?sequence=1Spanish. xinhuanet. com. (27 de abril de 2020). *Infecciones por COVID-19 en el mundo están lejos de su pico, según experto de OMS*. Obtenido de News XINHUA español: http://spanish.xinhuanet.com/2020-04/07/c\_138954568.htmZhou, W. (2020). *Manual de Prevención de Coronavirus. 101 Consejos basados en la Ciencia que podrían salvar su vida.* New York: Rightol Media. Obtenido de https://instituciones.sld.cu/facsa/files/2020/03/Libro-de-prevenci%c3%b3n-del-CORONAVIRUS-traducido-al-espa%c3%b1ol.pdf |