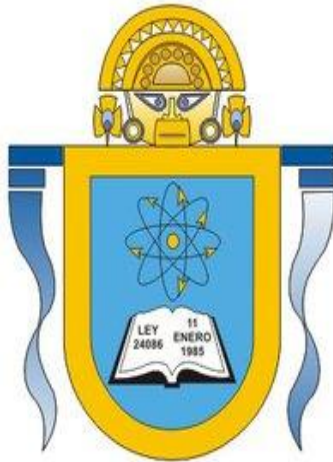


UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



***NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ASMA EN ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERÍODO 2017***

**TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO
CIRUJANO**

**AUTOR:
HERMES RICARDO LLATAS LOZADA**

**ASESOR:
DR. JOSE CARLOS RIVAS VISOSA**

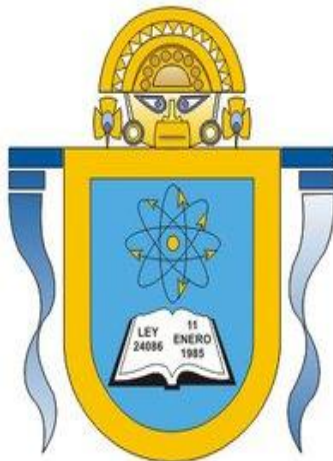
CHICLAYO - PERU

2017

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



***NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ASMA EN ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERÍODO 2017***

**TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO
CIRUJANO**

**AUTOR:
HERMES RICARDO LLATAS LOZADA**

**ASESOR:
DR. JOSE CARLOS RIVAS VISOSA**

CHICLAYO - PERU

2017

DEDICATORIA

La presente tesis se la dedico a mi madre, abuela, hermanos y seres queridos , ellos que en todo momento estuvieron presentes a lo largo de estos años brindándome su amor, apoyo incondicional, comprensión y sacrificio, a ello estoy eternamente agradecido.

A mis queridos familiares caídos a quien en vida me dieron la sabiduría el conocimiento y la Fe necesaria para culminar con esta gran meta

AGRADECIMIENTO

*A mis padres y a nuestros asesores de tesis
que con su apoyo y conocimiento logramos
concretar la presente investigación.*

EPÍGRAFE

*“Empieza haciendo lo necesario, después lo posible, y de repente te encontrarás
haciendo lo imposible.”*

San Francisco de Asís

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN.....	6
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1 ANTECEDENTES	8
1.2 ESTADO ACTUAL DEL TEMA	9
1.3 MARCO TEORICO	10
1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.5 JUSTIFICACION	12
1.6 HIPOTESIS.....	13
1.7 OBJETIVOS.....	13
1.7.1 OBJETIVO GENERAL.....	13
1.7.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	13
II. METODOLOGÍA.....	14
2.1 Tipo de investigación.....	14
2.2 Diseño y contrastación de la Hipótesis.....	14
2.3 Variable en estudio y su operacionalización.....	14
Descripción de Variables y escalas de Medición.....	14
Operacionalización de Variables.....	15
2.4 Materiales y procedimientos.....	15
a. Población y muestra en estudio.....	16
b. Material, Instrumental y equipos de laboratorio y/o campo.....	17
c. Técnicas de instrumentos de recolección de datos.....	17
d. Análisis estadístico de los datos.....	17
2.5 Consideraciones Éticas.....	18
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSION DE RESULTADOS	26
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	29
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
VIII. ANEXOS	32

INDICE DE CUADROS, TABLAS E ILUSTRACIONES

TABLA III-1: CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION DE ESTUDIO DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017	19
TABLA II-2 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACION SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ASMA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017	20
TABLA III-3 EDAD PROMEDIO DE ENCUESTADOS SEGÚN EL SEXO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017.....	21
TABLA III-4 PROMEDIO DE EDAD SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ASMA DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017	21
TABLA III-5 PUNTAJE PROMEDIO SEGÚN FACULTADES OBTENIDO DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ASMA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017.....	24
GRÁFICO III-1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SEGÚN SEXO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017	22
GRAFICO III-2: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SEGÚN FACULTADES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017.....	23
GRAFICO 3: PUNTAJE PROMEDIO SEGÚN FACULTADES OBTENIDO DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017.....	25

RESUMEN

Según la Organización Mundial de la Salud(OMS),el asma es una enfermedad crónica caracterizada por ataques recurrentes de falta de aire y sibilancias, cuya gravedad y frecuencia varían de una persona a otra. La falta de conocimientos acerca del asma ha aumentado la morbilidad producida por ella. Uno de cada 10 universitarios Limeños tiene asma actualmente

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo en el periodo 2017. **Material y métodos:** Estudio descriptivo transversal, de selección aleatoria estratificada con aplicación de cuestionario validado. **Resultados:** Participaron 110 estudiantes de la Universidad Particular de Chiclayo, la edad promedio de los estudiantes universitarios es aproximadamente 19 años, el 61% de género femenino. El 66,67% obtuvo conocimiento insuficiente, 31.48% medianamente suficiente y solo 1.85% tiene conocimiento suficiente sobre asma, la nota promedio fue 9 sobre 13 puntos posibles y 33.33% obtuvieron de 10-13 puntos. Se encontró que no existe asociación entre el sexo y nivel de conocimiento (OR: 1.06, IC95%), facultad y nivel de conocimiento. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre asma de los estudiantes de la universidad evaluada es insuficiente, se sugiere mejorar la formación de los universitarios en temas sobre asma.

Palabras claves: asma, estudiantes, conocimientos

ABSTRACT

According to the World Health Organization (WHO), asthma is a chronic disease characterized by recurrent attacks of shortness of breath and wheezing, whose severity and frequency vary from person to person. The lack of knowledge about asthma has increased the morbidity produced by it. One in 10 Limeños university students currently have asthma¹⁰

Objective: To evaluate the level of knowledge about asthma in university students of the Universidad Particular de Chiclayo in the period 2017. **Material and methods:** Cross-sectional descriptive study, stratified random selection with validated questionnaire application. **Results:** 110 students participated in the Universidad Particular de Chiclayo, the average age of university students is approximately 19 years, 61% female. 66.67% had insufficient knowledge, 31.48% were moderately sufficient and only 1.85% had sufficient knowledge about asthma, the average score was 9 out of 13 possible points and 33.33% obtained 10-13 points. It was found that there is no association between sex and level of knowledge (OR: 1.06, 95% CI), faculty and level of knowledge. **Conclusions:** The level of knowledge about asthma of the students of the evaluated university is insufficient, it is suggested to improve the training of the university students in asthma subjects.

Keywords: asthma, students, knowledge

I. INTRODUCCIÓN

1.1 ANTECEDENTES

Según Pinto P, Cordeiro M y Pinto R. (Madrid,1999) encontraron que estudiantes asmáticos, compañeros de ellos y los profesores mostraron un conocimiento deficiente sobre asma además el análisis comparativo entre los resultados de diferentes estudios es difícil debido a que no se hizo uso de metodologías uniformes de evaluación de conocimientos de asma. Los estudiantes con asma sabían mucho más sobre el asma que aquellos sin asma. La puntuación de conocimiento del asma entre los profesores es similar a la de los estudiantes con asma¹

Segun Gibson P , Henry R, Vimpani G , Halliday J (USA.1995) En su artículo sobre “El conocimiento del asma, las actitudes, y la calidad de vida en adolescentes” encontraron que el conocimiento del asma fue bajo en los adolescentes (puntaje promedio de 14.90 de 31 puntos), los estudiantes sin asma (11,25 puntos en promedio) y los estudiantes con asma (14,50 puntos en promedio)².

Segun Alpaca P, Jorje P (Perù, 1996) en su trabajo “Conocimientos y actitudes sobre asma bronquial en profesores de educación primaria del cercado de Arequipa”, se encontró que el 7.09% tienen un conocimiento bueno, 62.77% un conocimiento regular y el 30.14% un conocimiento malo. Así mismo el 86% tienen unas actitudes adecuadas y el 14% inadecuado. Concluyendo que el nivel de conocimientos sobre asma bronquial que tienen los profesores primarios del cercado de arequipa en su mayoría es regular en un 62.77%, y malo un 30.14% y que el nivel de actitudes que sobre asma bronquial tienen los profesores primarios del cercado de Arequipaes un su mayor parte es adecuada llegando al 86 %³.

Según González S, en su Artículo: Validación de un cuestionario de conocimientos acerca del asma aplicado a maestros de educación primaria de Monterrey (México, 2010) Concluye que los diferentes tipos de cuestionarios utilizados actualmente para evaluar el asma han demostrado ser eficaces; sin embargo, están en otros idiomas, por lo que la realización de esta adaptación al español es importante para mejorar en la población el conocimiento del asma. La evaluación de estos programas ha demostrado que la educación acerca del asma puede aumentar efectivamente el grado de entendimiento de la enfermedad en los pacientes asmáticos y sus padres, con lo cual puede lograrse que algunos aspectos como la

sensación de autocontrol, el ausentismo escolar y la frecuencia de visitas al servicio de urgencias cambien significativamente⁴

Según Praena M, Fernandes J, Aquino N, en su trabajo. “Situación de los conocimientos, las actitudes y la calidad de vida en asma de adolescentes y profesorado (España, 2012). Se han estudiado a 3.827 estudiantes (279 con asma) y 548 profesores. Concluyendo que todos tenían bajos conocimientos sobre asma. Constatando un bajo nivel de conocimientos sobre el asma en el alumnado, el profesorado y asmáticos.⁵

Según Kew k. Nashed M. en su artículo: “Terapia conductivo conductual (TCC) para adolescentes y adultos con asma” en una revisión sistemática de Cochrane 2016 señala que los participantes que recibieron TCC mejoraron las puntuaciones en el Asthma Quality of Life Questionnaire (AQLQ) y en las medidas de control del asma en comparación con los participantes que no recibieron TCC, concluyendo que la terapia cognitivo conductual puede mejorar la calidad de vida y el control del asma de los adultos con asma.⁶

1.2 ESTADO ACTUAL DEL TEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el asma es una enfermedad crónica caracterizada por ataques recurrentes de falta de aire y sibilancias, cuya gravedad y frecuencia varían de una persona a otra.⁷

Según la Global initiative for Asthma (GINA), el asma es un serio problema de salud a nivel mundial que afecta aproximadamente 300 millones de individuos además la prevalencia está aumentando en muchos países, especialmente en niños y adolescentes. Siendo asma es la mayor causa de ausentismo escolar y laboral.⁸ Los gastos en salud derivados del asma son muy altos: Los Países desarrollados se gastan aproximadamente el 1-2% del presupuesto para salud en asma, los países en desarrollo pueden tener una demanda mayor debido a una prevalencia mayor de asma además el asma pobremente controlada es costosa, sin embargo, invertir en medicamentos preventivos y educación es menos costoso que el tratamiento de urgencias por asma.⁸

La falta de conocimientos acerca del asma y un tratamiento y control inadecuados de la enfermedad han aumentado la morbilidad producida por ella.⁹

Por otra parte, la falta de información de conocimientos en jóvenes ha sido un problema de salud pública. Se encuentra poca aceptación al diagnóstico de asma, dificultad en el reconocimiento de los síntomas de inicio en las crisis, alta resistencia a la terapia inhalada, subvaloración de la necesidad de la terapia de mantenimiento y de la reducción de factores ambientales favorecedores de la inflamación bronquial.⁹

Según el Ministerio de Salud (MINSA) Actualmente en el Perú son 3 millones de personas que padecen asma de los cuales en el departamento de Lima metropolitana se tiene a 1.2 millones siendo un problema de Salud pública importante, según grado de severidad se distribuye en leve, intermedia, moderada y severa siendo esta última en un 25 % del total de los casos lo que conlleva en su mayoría a saturar los servicios de Emergencia de los distintos servicios de salud de la Lima metropolitana.¹⁰

1.3 MARCO TEÓRICO

Se calcula que el asma afecta a 300 millones de personas en todo el mundo. Constituye un grave problema de salud a escala mundial que afecta a todos los grupos de edad, con una prevalencia creciente en muchos países en desarrollo, unos costos de tratamiento en aumento y un impacto cada vez mayor para los pacientes y para la sociedad. El asma sigue suponiendo una carga inaceptable para los sistemas sanitarios y para la sociedad como consecuencia de la pérdida de productividad laboral y, especialmente en el caso del asma pediátrica, por la alteración de la vida familiar.⁸

La Global Initiative for Asthma se creó para incrementar la concientización sobre el asma entre los profesionales sanitarios, las autoridades de salud pública y la sociedad, así como para mejorar la prevención y el manejo por medio de un esfuerzo mundial coordinado. La GINA elabora informes científicos sobre el asma, fomenta la divulgación y aplicación de las recomendaciones y promueve la colaboración internacional en la investigación sobre el asma. La Estrategia Global para el Manejo y la Prevención del Asma fue revisada ampliamente en 2014 con el fin de ofrecer un abordaje exhaustivo e integrado del manejo del asma que pueda adaptarse a las condiciones locales y a pacientes concretos. No solo se centra en

la base de datos sólidos existente, sino también en la claridad del lenguaje y en la oferta de instrumentos que permitan una aplicación viable en la práctica clínica. Este informe se ha actualizado anualmente desde entonces.⁸

La mayoría de los pacientes puede lograr un buen control del asma si estos a su vez se concientizan de la enfermedad y llegan a controlarla, pudiendo:

- Evitar síntomas molestos durante el día y durante la noche.
- Necesitar poca o ninguna medicación sintomática.
- Llevar una vida productiva y físicamente activa.
- Tener una función pulmonar normal o casi normal.
- Evitar las exacerbaciones (crisis o ataques) asmáticas graves

Con respecto a la fisiopatología del asma: este es un proceso inflamatorio de las vías respiratorias en el cual intervienen varios tipos de células inflamatorias y múltiples mediadores. La inflamación en el asma es persistente, a pesar de que los síntomas son episódicos, y la relación entre la severidad del asma y la intensidad de la inflamación no está claramente establecida,

Los efectos de la inflamación de las vías respiratorias se extienden en la mayoría de enfermos al tracto respiratorio superior y la nariz, pero los efectos fisiopatológicos son más pronunciados en bronquios de mediano calibre. El patrón inflamatorio de las vías respiratorias parece ser similar en cualquier forma clínica de asma, sea alérgica o no alérgica o inducida por aspirina, y en todas las edades, muchas de estas exacerbadas por infecciones concomitantes que muchos pacientes desconocen

Las características inflamatorias que encontramos en enfermedades alérgicas son las que se aprecian en el asma. Existe una activación de los mastocitos, aumento del número de eosinófilos activados e incremento del número de receptores de linfocitos T cooperadores con perfil de citocinas de predominio T-helper2 (Th2) y células T-killer, los cuales producen la liberación de mediadores que contribuyen a los síntomas. Las células de la pared de la vía aérea también intervienen en el proceso inflamatorio y de reparación, producen mediadores inflamatorios y contribuyen a la persistencia de la inflamación.

El hecho fisiológico principal de la exacerbación asmática es el estrechamiento de la vía aérea y la subsiguiente obstrucción al flujo aéreo que, de forma característica, es reversible.

Algunos factores en la fisiopatología del Asma: existen factores innatos donde no es posible intervenir para lograr modificar el curso de la enfermedad sin embargo existen otros factores donde se puede intervenir y poder evitar las exacerbaciones o crisis asmática es allí donde el conocimiento dotado por personal de salud al paciente debería ser relevante.

Factores dependientes del huésped: Genéticos, obesidad y sexo

Factores desencadenantes ambientales: Alérgenos, infecciones, exposición al tabaco, clima

Conocimientos de asma.- Es el conjunto de ideas, conceptos, hechos y principios que adquiere los estudiantes por medio de una educación formal e informal mediante el ejercicio de las facultades intelectuales, acerca de las medidas a tener en cuenta para evitar la presencia de asma y sus complicaciones. ¹²

Test ASTHMA IQ(Asthma Specialist Tool to Help Manage Asthma and Improve Quality).- Según American Academy of Allergy, Asthma & Immunology es una herramienta clínica especializada y está diseñada para enterarse sobre el conocimiento de ASMA de los pacientes o personas a tratar y es utilizado por inmunólogos, alergistas, especialistas de asma, clínicos y otros miembros de la salud. ⁹

Asma.- Es una enfermedad crónica caracterizada por ataques recurrentes de falta de aire y sibilancias, cuya gravedad y frecuencia varían de una persona a otra. ⁽⁷⁾

Test IQ.- Test de 13 preguntas con una puntuación de uno en cada pregunta respondida correctamente, que mide el nivel de conocimiento sobre asma. ⁽⁹⁾

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes de la Universidad Particular de Chiclayo en el período febrero de 2017?

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO:

Puesto que el asma constituye un problema de salud pública en el mundo, de prioridad por su magnitud, la frecuencia en que se manifiesta y por las consecuencias negativas que puede poner límites en la vida diaria, a los estudiantes y en particular a los universitarios, son necesarios los conocimientos acerca del asma para reconocer dichos conceptos y evitarlos.

En la actualidad los servicios de emergencia en múltiples hospitales se ven saturados por pacientes asmáticos por presentar crisis asmáticas y problemas relacionados a su enfermedad siendo en su mayoría pacientes pediátricos y adolescentes.

La población de pacientes asmáticos va creciendo a través del tiempo constituyendo un problema de salud pública por lo cual demanda atención por saber si existe una adecuada educación con respecto a esta enfermedad.

Un alto índice de estudiantes universitarios diagnosticados con asma nos conduce a realizar este proyecto para evaluar el nivel de conocimientos de los alumnos acerca de esta problemática¹⁰

1.6 HIPOTESIS

El nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes universitarios es insuficiente

1.7 OBJETIVOS

1.7.1 OBJETIVO GENERAL:

Evaluar el nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes de la Universidad Particular de Chiclayo en el período 2017

1.7.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Determinar el nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes según facultad de procedencia
- Determinar el nivel de conocimiento sobre asma en estudiantes según el sexo.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre asma según edad.

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de Investigación:

- a) De acuerdo a la evolución del fenómeno estudiado es:
Transversal.
- b) De acuerdo con la comparación de poblaciones:
Descriptivo
- c) De acuerdo con la interferencia del investigador en el
Fenómeno que se analiza:
Observacional
- d) De acuerdo al fin que se persigue:
Básica
- e) De acuerdo a la respuesta al Problema:
Bibliográfica

2.2 Diseño y contrastación de la Hipótesis:

Diseño de estudio: estudio descriptivo, transversal.

2.3 Variable en Estudio y su Operacionalización:

❖ Descripción de Variables y Escalas de Medición:

- Variable 1: Conocimiento de Asma
- Variable 2: FACULTAD
- Variable 3: Sexo
- Variable 4: Edad

❖ Operacionalización de Variables:

Nombre de Variable	Tipo de Variable	Valores de la escala de medición	Sub Indicadores	Escala de medición
Conocimiento de asma	Cualitativa	Insuficiente Medianamente suficiente Suficiente	<10 puntos 10 – 12 puntos 13 puntos	Ordinal
Facultad	Cualitativa	Ciencias Empresariales Derecho Humanidades Ingeniería	Administración Contabilidad Negocios Internacionales Derecho Educación Psicología Tecnología Medica Nutrición Obstetricia Ingeniería civil Ingeniería de sistemas Arquitectura	Nominal
Sexo	Cualitativa Dicotómica	• Masculino • Femenino		Nominal
Edad	Cuantitativa De razón	16-19 20-22 23-25 26-28		Ordinal

2.4 Materiales y Procedimientos:

a. Población y Muestra en estudio:

Población diana:

Todos los alumnos de la UDCH, excepto alumnos de la Facultad de Medicina

Población de estudio:

Es aquella parte de la población diana que cumplió con los siguientes criterios de selección.

Población accesible: Alumnos de la UDCH matriculados en el semestre 2016.

Población elegible: 4 719

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Todos los matriculados en el periodo 2016

Criterios de exclusión:

- Alumnos de la facultad de medicina.
- Los que estén no disponibles al momento de la aplicación del cuestionario

Muestra de estudio - tipo de muestreo

Se tomara como muestra la población de estudiantes seleccionados de la Universidad Particular de Chiclayo que cumplan criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo: Probabilístico - aleatorio estratificado.

• **Unidad de análisis** : Alumnos de la UDCH, excluyendo a los alumnos de la Facultad de Medicina.

• **Tamaño muestral** : 110 alumnos, considerando:

- ✓ Prevalencia de factor esperado de nivel de conocimiento en estudio previo = 7%. ^(3,4)
- ✓ Nivel de significancia de 5%
- ✓ Precisión de 95%
- ✓ Porcentaje de no respuesta máximo de 10%.
- ✓ Se llevó a cabo usando el paquete estadístico epidat 3.1.

b. Material, Instrumental y Equipos de Laboratorio y/o Campo:

- Cuestionario Test IQ: Este cuestionario es una adaptación al español del cuestionario de 13 preguntas (Anexo) – escrito en inglés (originalmente) y validado al español, utilizado para evaluar el nivel de conocimientos que se tienen acerca del asma– del Programa Nacional de Educación de Asma de Estados Unidos, GINA y la American Academy of Allergy, Asthma & Immunology; determinado valores de insuficiente, medianamente suficiente y suficiente con respecto al nivel de conocimientos de asma ^(4,9)
- Está dirigido a evaluar el nivel de conocimientos de los estudiantes de la UDCH y consta de 13 preguntas, dicho cuestionario fue validado en un estudio previo de México.

c. Técnica de instrumentos de recolección de datos:

- Se acudió a la oficina de Dirección Académica de dicha universidad y solicito la relación de alumnos con sus respectivos códigos que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Se evaluó en una sola oportunidad a los estudiantes universitarios mediante el TEST IQ para evaluar el nivel de conocimientos sobre asma.
- La selección de universitarios para la encuesta fue a través de muestreo aleatorio estratificado por medio del software Epidat 3.1, teniendo un porcentaje de no respuesta máximo de 10%, la prevalencia del factor esperado de nivel de conocimiento en estudio previo fue de 7% y un nivel de significancia de 5%, obteniendo una muestra representativa de 110 universitarios.

d. Análisis estadístico de los datos:

Análisis Estadístico de los Datos:

Se utilizaron hojas de cálculo Excel y el programa SPSS 22.0 en donde, se procedió a registrar los datos obtenidos de la nuestra hoja de recolección de datos; codificando las variables de estudio encontradas durante la toma del test a estudiantes universitarios que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión del presente estudio. Posteriormente se procesaron los datos y se obtuvieron gráficas y tablas estadísticas de acuerdo a los tipos de variables en estudio.

Estadística Descriptiva:

Se obtuvieron datos de distribución de frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas.

Estadística analítica:

Se aplicó el test de chi cuadrado para establecer la relación entre ambas variables categóricas. Asumiendo que si la posibilidad de equivocarse es menor al 5% ($p < 0.05$) se asumiría resultados significativos.

2.5 Consideraciones Éticas:

El estudio contó con la autorización de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Universidad Particular de Chiclayo tomándose en cuenta la confidencialidad de los datos obtenidos. La implicancia ética y riesgos del participante fueron mínimos, ya que no se realizaron procedimientos invasivos que pongan en riesgo su salud.

Se solicitó el consentimiento informado a la totalidad de participantes

III. RESULTADOS:

TABLA 1: CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION DE ESTUDIO DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017

		N	%
EDAD	Media de la edad (años)	19.41	
	Desviación estándar de la edad (años)	2.34	
	Edad mínima (años)	16	
	Edad máxima (años)	18	
EDAD CATEGORIZADA	16 – 19 años	35	32.4%
	20 – 22 años	19	17.6%
	23 – 25 años	26	24.1%
	26 – 28 años	28	25.9%
SEXO	Sexo Femenino	61	56.5%
	Sexo Masculino	47	43.5%
FACULTAD	Facultad de Humanidades	47	43.5%
	Facultad de Derecho	34	31.48%
	Facultad de Ciencias Empresariales	16	14.81%
	Facultad de Ingeniería	11	10.19%

FUENTE: Estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo (Elaboración propia)

La población corresponde a un total de 4719, los alumnos investigados forman un total de 108. La edad media de los estudiantes investigados (n=108) fue de 19 (rango mínimo de 16 años y el rango máximo de 28 años), hubo un predominio del sexo femenino (61; 56.48%) sobre el masculino (47; 43.52%), La facultad con mayor número de participantes fue Humanidades (43.5%).

DISTRIBUCION DE LA POBLACION EN ESTUDIO SEGÚN LOS LAS SIGUIENTES VARIABLES

TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACION SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ASMA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017

Nivel de conocimiento	N =108	%	ACUMULADO
Insuficiente	72	66.67%	66.67
Medianamente Suficiente	34	31.48%	98.15
Suficiente	2	1.85%	100.00
Total	108	100%	

FUENTE: ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO(Elaboración propia)

- A) **NIVEL DE CONOCIMIENTOS:** El nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes universitarios de la Universidad particular de Chiclayo fue insuficiente (66.67%), medianamente suficiente (31.48%) y 1.85% (2 encuestados) presento un nivel suficiente de conocimientos sobre asma.

Tabla 3: EDAD PROMEDIO DE ENCUESTADOS SEGÚN EL SEXO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017

	N = 108	Media	Desviación Estándar	%
Femenino	61	19.1	2.06	56.5%
Masculino	47	19.8	2.6	43.5%
Total	108	19.39	2.34	100%

FUENTE: Estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo (Elaboración propia)

- B) **EDAD:** el 50% de la población total (108 encuestados) presentó una edad promedio 19.41 con una desviación estándar ± 2.34 ; la edad promedio de mujeres encuestadas es 19.1 (61 encuestadas) con una desviación estándar de ± 2 y la de varones fue 19.8 (47 encuestado) con una desviación estándar de ± 2.6 .

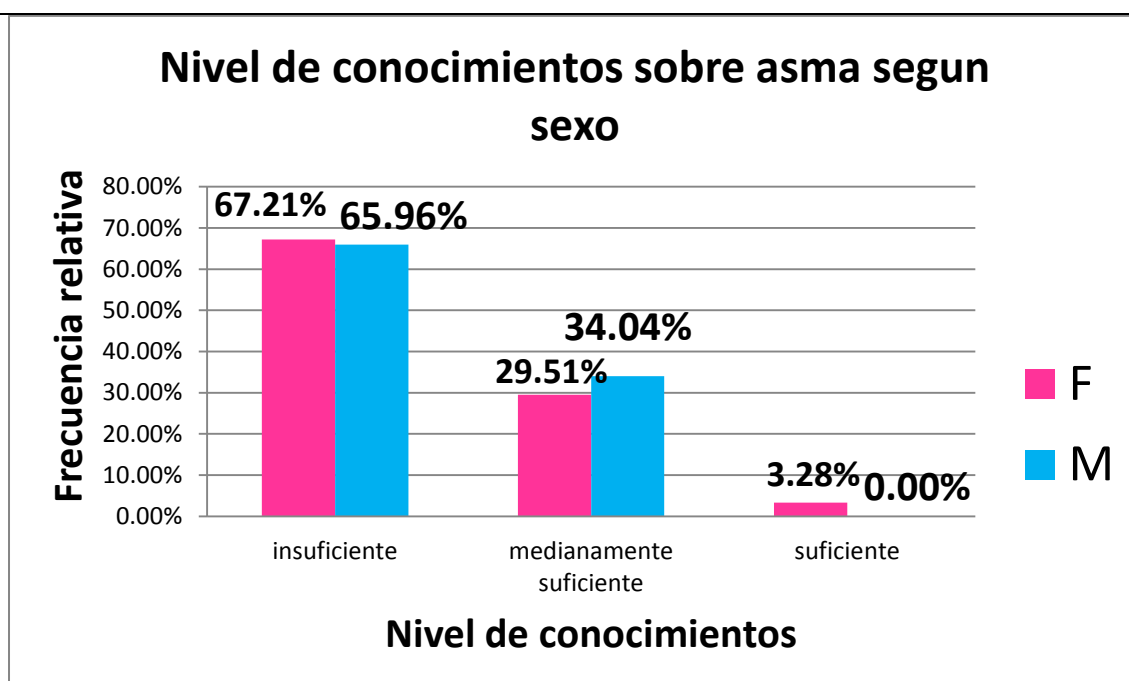
TABLA 4: PROMEDIO DE EDAD SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ASMA DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017

Nivel de conocimiento	N = 108	Media	Desviación Estándar	%	ACUMULADO
Insuficiente	72	19.42	2.4	66.7%	66.67
Medianamente Suficiente	34	19.29	2.26	31.5%	98.15
Suficiente	2	20	1.41	1.8%	100.00
Total	108	19.39	2.34	100%	

FUENTE: Estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo (Elaboración propia)

C) **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PROMEDIO EDAD:** La edad promedio de los encuestados fue 19.39 con una desviación estándar de 2.34, presentado un nivel insuficiente de conocimiento sobre asma en su mayoría: 66.67%. Y los que obtuvieron un nivel suficiente de conocimiento sobre asma, su edad promedio fue 20, con una desviación estándar de 1.41.

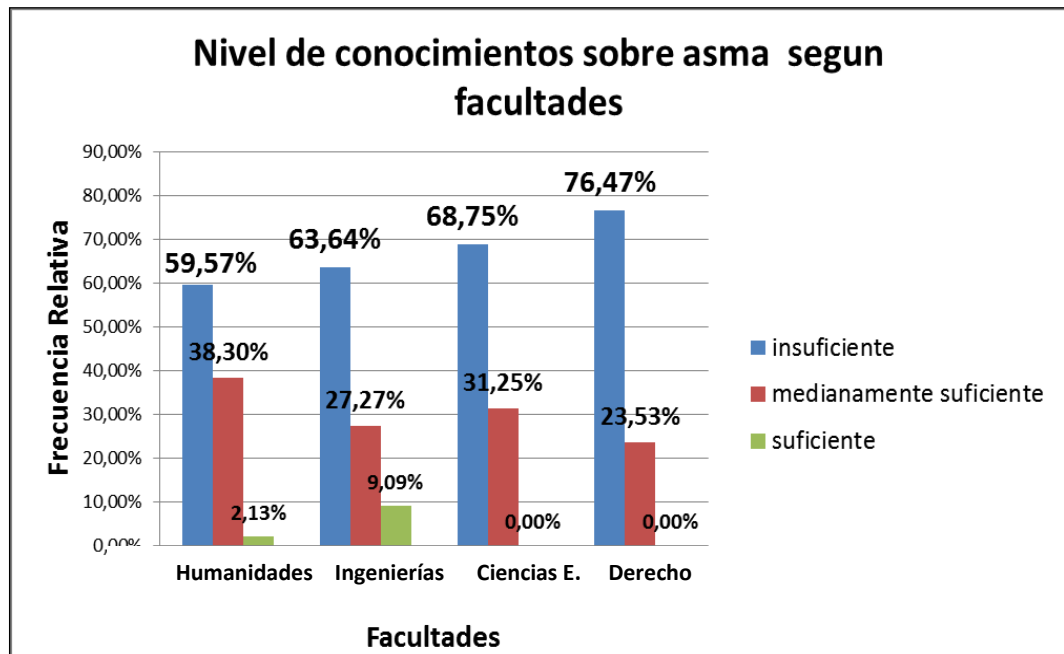
GRÁFICO 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SEGÚN SEXO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017



FUENTE: Estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo
(Elaboración propia)

D) **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SEXO:** Los encuestados que pertenecen al grupo de sexo femenino son en número de 61, de los cuales 41(67.21%) presentaron un nivel insuficiente de conocimiento sobre asma, y solo 2 (3.28%), nivel suficiente de conocimiento sobre asma. Los encuestados que pertenecen al grupo de sexo masculino son en número de 47 encuestados, de los cuales 31(65.96%) presentaron un nivel insuficiente de conocimientos sobre asma, 16(34.04%) y 0 (0%), nivel suficiente de conocimiento sobre asma. Se encontró que no existe asociación entre el sexo y nivel de conocimiento (OR: 1.06, IC95%). Aparentemente el nivel de conocimiento no se asocia a sexo $\chi^2(1) = 0.02$ $Pr > \chi^2 = 0.8908$.

GRAFICO 2: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SEGÚN FACULTADES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017



FUENTE: Estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo
(Elaboración propia)

- E) **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACULTAD:** Los encuestados que pertenecen a la facultad de Ingeniería obtuvieron el mayor porcentaje (9.09%) sobre el nivel suficiente de conocimiento sobre asma de un total 11 encuestados. La facultad de Humanidades obtuvieron el menor porcentaje (59.57%) de un total de 47 encuestados, sobre el nivel insuficiente de conocimientos sobre asma. La facultad de Derecho presento el mayor porcentaje (76.47%), sobre el nivel insuficiente de conocimiento sobre asma de un total de 34 encuestados. La facultad de Ciencias empresariales y Derecho no obtuvieron ningún encuestado con nivel suficiente de conocimientos sobre asma.

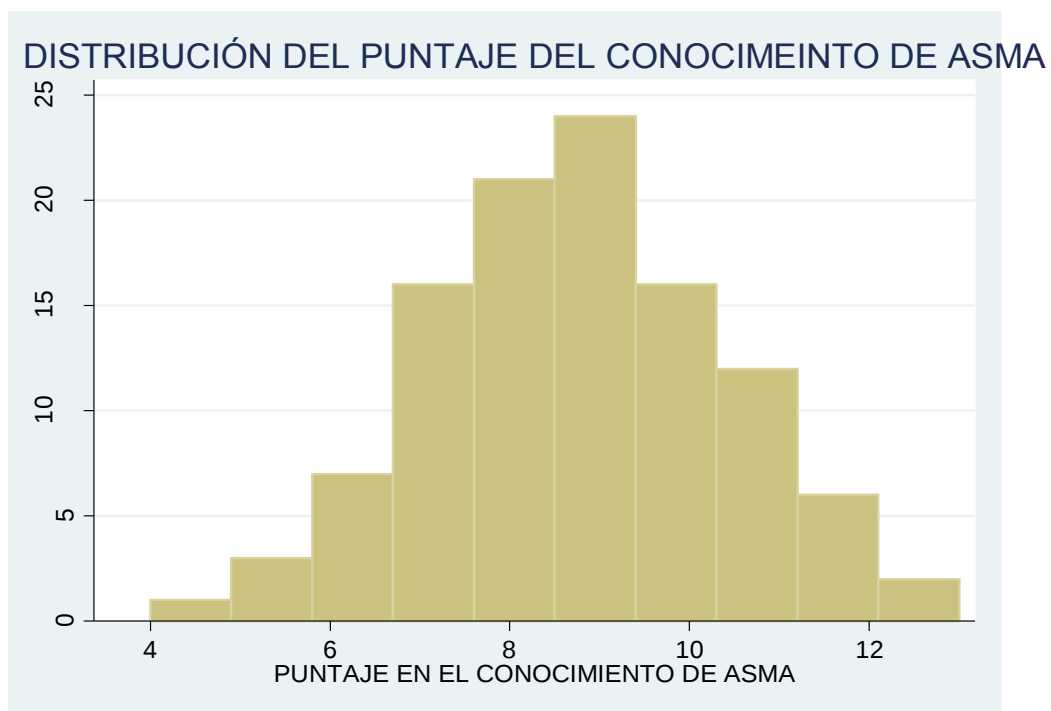
TABLA 5: PUNTAJE PROMEDIO SEGÚN FACULTADES OBTENIDO DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ASMA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017

Facultades	N = 108	Media	Desviación estándar
Ingeniería	11	9.18	2.27
Humanidades	47	8.94	1.86
Ciencias Empresariales	16	9	1.59
Derecho	34	8.29	1.78
Total	108	8.77	1.85

FUENTE: Estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo
(Elaboración propia)

- F) PROMEDIO DEL PUNTAJE EN GENERAL Y POR FACULTADES OBTENIDO EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS:** La nota promedio que obtuvieron de las preguntas asma en el cuestionario IQ fue 8.7, con una desviación estándar de 1,84; 2 estudiantes sacaron 13. El 66.67% obtuvo >9 puntos, el 31.48% obtuvo 10 a 12 puntos y el 1.85% obtuvo 13 puntos. Consiguieron de 10-13 puntos 36 (33.33%) universitarios. EL mayor puntaje promedio fue de la facultad de Ingeniería: 9.18 con una desviación estándar de 2.27 y el menor de la facultad de Derecho 8.29 con una desviación estándar de 1.78.

GRAFICO 3: PUNTAJE PROMEDIO SEGÚN FACULTADES OBTENIDO DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017



IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

El objetivo fue evaluar el nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo. Basándonos en los resultados obtenidos, se encontró que 66,67% de los estudiantes encuestados tuvieron resultados desaprobatorios, el promedio fue de 8,76 sobre un máximo de 13, este resultado es similar al hallado por Gibson P. en donde se concluyó que los adolescentes tienen un nivel bajo de conocimientos.²

Se encontraron además que la edad, sexo y facultades no influyen sobre el nivel de conocimientos en los encuestados, esto contrasta con otros estudios que revelaron que los niveles de conocimientos sobre asma son insuficientes. Los estudios mencionados presentaron poblaciones semejantes a la investigada en este trabajo (adolescentes) .^{2,5}

La población arequipeña citada en la bibliografía fue similar a nuestra población por presentar individuos con características similares (adolescentes), por lo que lo que los resultados a pesar de una discontinuación de años, a la actualidad como lo fue en el estudio de 1996 no muestra diferencias en estas dos sociedades peruanas. El nivel de conocimientos sobre asma es insuficiente y no se asocia con edad, sexo y facultad.^{3,5}

• Con respecto a la edad el estudio no encuentra asociación estadísticamente significativa entre esta variable y el nivel de conocimientos, lo que podría ser explicado por una muestra poco homogénea en relación con la edad con valores mínimos de 16 y máximos de 28 años, lo que llama la atención es encontrar el número más elevado de sujetos con niveles insuficientes con un promedio de edad de 19 años, esto contrasta con otros estudios que determinaron que el nivel de conocimientos insuficiente es mayor en adolescentes, como el estudio de Praena M⁵ (España 2012).^{2,5}

Con respecto a la Facultad el estudio no encuentra asociación estadísticamente significativa entre esta variable y el nivel de conocimientos, teniendo en cuenta que la cantidad de universitarios encuestados se obtuvo de manera proporcional a la cantidad total de la facultad a la que pertenecen. Lo que llama la atención es encontrar que la facultad de Ingeniería obtuvo el 9.09 % de conocimientos suficiente

sobre asma con respecto al total de sus encuestados a pesar que tuvo una cantidad menor de participantes (11 universitarios) en comparación con la facultad de derecho que obtuvo el 0.00% de conocimientos suficientes con respecto al total de sus encuestados a pesar que tuvo una cantidad representativa de participantes (34 universitarios)

Con respecto al sexo el presente estudio no encuentra asociación estadísticamente significativa entre esta variable y el nivel de conocimientos, a pesar que existió un predominio de población femenina (61 universitarias) sobre la masculina (47 universitarios), contrastando esta realidad con el estudio “Situación de los conocimientos, las actitudes y la calidad de vida en el asma de adolescentes y profesorado” donde tampoco se encuentra asociación con esta variable.

Con respecto al cuestionario utilizado se hizo un piloto con una muestra de 20 alumnos de una población similar a la nuestra para evaluar la importancia de las 13 preguntas del cuestionario (test IQ), además de evaluar el entendimiento de cada pregunta del cual se obtuvo que el 80% de todas las preguntas eran entendibles e importantes sin embargo cabe resaltar que existieron preguntas, pregunta 9 y 13, las cuales ameritan un grado de conocimiento superior por lo que se aconseja evaluar estas preguntas en estudios posteriores.

Con respecto a nuestra muestra resaltamos el no haber tomado a los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad evaluada es por que asumimos que podría sesgar los resultados porque los universitarios que pertenecen a esta facultad tendrían un mayor conocimiento acerca del asma.

V. CONCLUSIONES:

Tras evaluar el nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes universitarios de la universidad Particular de Chiclayo se concluyó que:

- El nivel de conocimiento en estudiantes universitarios fue insuficiente
- El nivel de conocimientos en todas las facultades fue insuficiente teniendo un mayor porcentaje en la Facultad de Derecho
- El nivel de conocimientos en estudiantes universitarios no tiene una asociación estadísticamente significativa con respecto a la edad, sin embargo el grupo de estudiantes universitarios entre 16 y 19 años obtuvo el mayor porcentaje de conocimiento insuficiente sobre asma.
- El nivel de conocimientos en estudiantes universitarios no tiene una asociación estadísticamente significativa con respecto al sexo.

VI. RECOMENDACIONES:

- Formación de un grupo de trabajo con el objetivo de dotar de conocimientos acerca del asma a los estudiantes universitarios a través de charlas informativas afín de concientizar a la población universitaria acerca de dicha enfermedad
- Informar a las autoridades competentes para generar intervención en salud publica respecto al Asma a fín de generar mayor conocimiento en los estudiantes acerca de la enfermedad
- Se sugiere mayor investigación en nuestro medio respecto al Asma que generen estudios en materia de prevención de las crisis asmáticas ; para ser aplicadas en la práctica de salud pública y así contribuir a optimizar la calidad de vida de los pacientes que padecen la enfermedad.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Pinto P, Cordero M, Pinto R. Los adolescentes y el conocimiento del asma de la escuela y las actitudes. Rev Allergol Immunopatho.1999; vol. 27 (5): [pág. 245 - 253].
2. Gibson P, Henry R, Vimpani G, Halliday J. El conocimiento del asma, las actitudes, y la calidad de vida en adolescentes. Archives of Disease in Childhood. 1995 ; vol. 73 (4): [pág. 321-326].
3. Pacheco A .Conocimientos y actitudes sobre asma bronquial en profesores de educación primaria del cercado de Arequipa [en línea] 1996 [23/12/2016]. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=240569&indexSearch=ID>
4. González S, Arias A, González A, Berumen F, Weinmann M .Validación de un cuestionario de conocimientos acerca del asma aplicado a maestros de educación primaria de Monterrey [Revista en internet].* 2010[25/12/2016]; 57(2):44-49.Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revalेमex/ram-2010/ram102b.pdf>
5. Praena M, Fernández J, Aquino N, Murillo A, Sánchez A, Gálvez J. Situación de los conocimientos, las actitudes y la calidad de vida en asma de adolescentes y profesorado. Necesidad de educar en los centros de enseñanza. An Pediatr (Barc). 2012;77(4):226---235. Disponible en: <http://www.analesdepediatria.org/es/pdf/S1695403312000987/S300/>.
6. Kew K, Nashed M, Dulay V, Yorke J. Terapia cognitivoconductual para pacientes adultos y adolescentes con asma. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016 Issue 9. Art. No.: CD011818. DOI: 10.1002/14651858.CD011818 Disponible en : <http://www.bibliotecaCochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=%2011499591&DocumentID=CD011818>
7. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades respiratorias crónicas. El Asma. Ginebra; 2008. Disponible en: <http://www.who.int/respiratory/asthma/es/>

8. Global Initiative for Asthma. Guía para el manejo y prevención del Asma. España; 2016 .Disponible en línea: <http://ginasthma.org/wp-content/uploads/2016/10/WMS-Spanish-Pocket-Guide-GINA-2016-v1.1.pdf>
9. American Academy of Allergy Asthma & Immunology. ASTHMA IQ (Asthma Specialist Tool to Help Manage Asthma and Improve Quality). Site Web. 5/13/2010. Acceso (29/12/2016). Disponible en: <http://www.aaaai.org/sitemap.stm>
10. Ministerio de Salud. Oficina general de Epidemiología, Dirección de salud Ambiental. Prevalencia de Enfermedades Respiratorias Crónicas y factores asociados a la calidad de aire. Lima ; 2002 – 2003
11. Sociedad Española de Pediatría. Pediatría integral. Asma: Concepto, Fisiopatología, diagnóstico y clasificación. España;2012. Disponible en : <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2012-03/asma-concepto-fisiopatologia-diagnostico-y-clasificacion/>
12. Venialgo L, Cano E, Gill DS, Gill D, Marin M, Murdoch M, Pérez D. tendencias de la prevalencia de asma bronquial, síntomas relacionados y tabaquismo en un grupo de adolescentes (revista en internet). 2007. Disponible en: <http://www.neumoparaguay.com/files/asma.pdf>

VIII.ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: Nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo en el periodo 2017.

Yo,....., estudiante de la escuela de de la facultad de, he leído la hoja de información que me ha entregado el investigador.....

He podido hacer preguntas sobre el estudio Nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo en el periodo 2017. He recibido suficiente información sobre el estudio Nivel de conocimientos sobre asma en estudiantes universitarios de la Universidad Particular de Chiclayo en el periodo 2017.

He hablado con:

.....
Comprendiendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

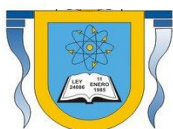
- ☐ Cuando quiera.
- ☐ Sin tener que dar explicaciones.
- ☐ Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Fecha __/__/__

Firma del participante

COMITÉ DE BIOÉTICA



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE MEDICINA



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ASMA EN ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO EN EL PERIODO 2017**

Responda la siguiente encuesta POR FAVOR SEA SINCERO. CONTESTE **SÒLO UNA** ALTERNATIVA. LOS DATOS DE LA ENCUESTA SON ANÒNIMOS. RESUELVA LA ENCUESTA INMEDIATAMENTE AL SER RECIBIDA. GRACIAS

I. DATOS EPIDEMIOLÒGICOS

Fecha: _____ Edad: _____ Sexo: (M)
(F)
Facultad: _____ Escuela: _____

II. CUESTIONARIO

1. El asma es una enfermedad frecuente en los niños

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
e) Totalmente en desacuerdo

2. Existen múltiples cosas o situaciones que pueden desencadenar una crisis de asma

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
e) Totalmente en desacuerdo

3. La dificultad para respirar o la falta de aire es uno de los síntomas más importantes durante las crisis de asma

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
e) Totalmente en desacuerdo

4. Generalmente, las crisis de asma se manifiestan de manera repentina y sin molestias previas

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
e) Totalmente en desacuerdo

5. Las crisis de asma no son peligrosas

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
e) Totalmente en desacuerdo

6. Los niños con asma no deben hacer ejercicio

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

7. Existen diferentes tipos de medicinas para controlar el asma

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

8. El asma infantil puede desaparecer espontáneamente en la adolescencia

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

9. Los niños con asma no tienen forma de saber qué tan bien están funcionando sus pulmones

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

10. La forma en la que los padres educan y tratan a sus hijos les puede ocasionar asma

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

11. El humo del tabaco puede empeorar el asma

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

12. El asma es una enfermedad emocional o psicológica

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

13. El asma no puede curarse, pero sí puede controlarse

- a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Indiferente d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo