



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 Y ACTITUD
FRENTE A LAS MEDIDAS PREVENTIVAS EN
ESTUDIANTES DEL IESTPM PARCONA-ICA, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
**SALUD PÚBLICA SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
DE LOS SERVICIOS DESALUD.**

PRESENTADO POR:
JENNY ROSARIO, ENCALADA CASAVILCA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
DE LICENCIADA ENFERMERÍA.

DOCENTE ASESOR:
MG. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CARDENAS
CÓDIGO ORCID: N° 0000-0002-9450-671X

CHINCHA, 2022

ASESOR:

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

MIEMBROS DEL JURADO:

Dra. Juana María Marcos Romero
PRESIDENTA

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi
SECRETARIO

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo
MIEMBRO

DEDICATORIA

A mis hijos y dios, por haberme dado salud y permitido llegar hasta esta etapa tan importante de mi carrera profesional y cumplir mis metas y objetivos tratados.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento inmenso a dios por su infinito amor y bendición en nuestras vidas, la universidad Autónoma de Ica que nos albergo durante el tiempo de mi formación académica, al Instituto de Educación Superior Tecnológico Publico Municipal Parcona por prestarnos las facilidades y el apoyo para el desarrollo de mi investigación.

A mis hijos, padres y hermanos por su incondicional apoyo en el camino del logro de mis metas, por su constante motivación, aliento y ejemplo de perseverancia, que sin saberlo nos motivaron a superar los imprevistos de esta investigación.

Resumen

Objetivo. Determinar la relación entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020. **Materiales y métodos.** El presente estudio, es de tipo descriptivo-correlacional, cuantitativo, y transversal, en una población conformada por 89 estudiantes a los que se les aplicó el cuestionario virtual sobre conocimientos y medidas preventivas frente al covid-19. Los datos recolectados fueron vaciados en la base SPSS; y procesados con la prueba percentiles.

Resultados. se observa que en menor proporción el nivel de conocimiento sobre covid-19 en los estudiantes el 10.11% tienen un conocimiento medio y el 89.89% tienen un conocimiento alto y el 26.97% tienen una actitud negativa y el 73.03% una actitud positiva frente a las medidas preventivas del covid-19. se puede afirmar que no existe relación significativa $p=0.671$ entre el conocimiento de conceptos generales sobre COVID-19 y la actitud racional frente a las medidas preventivas, por otro lado, no existe relación significativa $p=0.630$ entre el conocimiento médico (diagnóstico y tratamiento) sobre COVID-19 y la actitud médica frente a las medidas preventivas, por último no existe relación significativa $p=0.247$ entre el conocimiento preventivo sobre COVID-19 y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas.

Conclusión: Se concluye que en la variable de conocimiento sobre covid-19 y actitud frente a las medidas preventivas en los estudiantes del IESTPM Parcona, no existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas.

Palabras clave: conocimiento, covid-19, actitud, medidas preventivas, estudiantes.

ABSTRAC

Objective: To determine the relationship between knowledge about COVID-19 and attitude towards preventive measures, in students of the IESTPM Parcona - Ica, 2020.

Materials and methods: The present study is descriptive - correlational, quantitative, and cross-sectional, in a population made up of 89 students to whom the virtual questionnaire on knowledge and preventive measures against covid-19 was applied. The data collected was emptied into the SPSS database; and processed with the percentile test.

Results: It is observed that to a lesser extent the level of knowledge about covid-19 in students, 10.11% have a medium knowledge and 89.89% have a high knowledge and 26.97% have a negative attitude and 73.03% a positive attitude towards the preventive measures of covid-19. It can be stated that there is no significant relationship $p = 0.671$ between knowledge of general concepts about COVID-19 and the rational attitude towards preventive measures, on the other hand, there is no significant relationship $p = 0.630$ between medical knowledge (diagnosis and treatment) on COVID-19 and the medical attitude towards preventive measures, finally there is no significant relationship $p = 0.247$ between preventive knowledge about COVID-19 and the preventive attitude towards preventive measures.

Conclusion: It is concluded that in the variable of knowledge about covid-19 and attitude towards preventive measures in IESTPM Parcona students, there is no significant relationship between knowledge and preventive measures.

Keywords: knowledge, covid-19, attitude, preventive measures, students.

INDICE GENERAL

Páginas de asesor y jurados.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
Resumen.....	v
ABSTRACT.....	vi
ÍNDICE GENERAL.....	vii
Índice de tablas.....	ix
Índice de gráficos.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
2.1. Descripción del Problema.....	13
2.2. Pregunta de Investigación General.....	16
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	16
2.4. Justificación e Importancia.....	16
2.5. Objetivo General.....	17
III. MARCO TEÓRICO.....	19
3.1. Antecedentes.....	19
3.2. Bases Teóricas.....	26
3.3. Marco Conceptual.....	49
IV. METODOLOGÍA.....	51
4.1. Tipo de investigación.....	51
4.2. Diseño de investigación.....	51
4.3. Población – Muestra.....	52
Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	53
Técnica de análisis e interpretación de datos.....	54
4.4. Hipótesis General y Específicas.....	55
4.5. Identificación de Variables.....	56
4.6. Operacionalización de variables.....	57
4.7. Población – Muestra.....	59
4.8. Recolección de datos.....	60
V. RESULTADOS.....	62
5.1 Presentacion de resultados.....	62

VI. ANALISIS DE RESULTADOS	67
DISCUSIÓN	78
CONCLUSION	81
RECOMENDACIÓN	82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	83
ANEXOS	90
Anexo 1. Matriz de consistencia	91
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.....	93
Anexo 3. Consentimiento informado	99
Anexo 4. Oficio de aplicación de instrumento	100
Anexo 5. Base de datos en Excel y SPSS.....	103
Anexo 6. Evidencias fotográficas	108
Anexo 7. Reporte de similitud	114

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Prueba de normalidad	62
Tabla 2: Contrastación de hipótesis general	63
Tabla 3: Contrastación de hipótesis 1	64
Tabla 4: Contrastación de hipótesis 2	65
Tabla 5. Contrastación de hipótesis 3	66
Tabla 6. Análisis descriptivos de los resultados	67
Tabla 7. Nivel de conocimiento de conceptos generales de covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.....	70
Tabla 8. Nivel de conocimiento médico (diagnóstico y tratamiento) de covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020 ...	71
Tabla 9. Nivel de conocimiento preventivo de covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020	72
Tabla10. Actitud racional frente al covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020	73
Tabla11. Actitud médica frente el covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020	74
Tabla12. Actitud preventiva sobre covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020	75
Tabla13. Conocimiento sobre covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020	76
Tabla14. Actitud frente a las medidas preventivas del covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.....	77

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1. Nivel de conocimiento de conceptos generales sobre el covid-19.....	70
Grafico 2. Nivel de conocimiento medico (diagnóstico y tratamiento) sobre el covid-19... ..	71
Grafico 3. Nivel de conocimiento preventivo sobre el covid-19	72
Grafico 4. Actitud racional frente al covid-19	73
Grafico 5. Actitud medica frente al covid-19.....	74
Grafico 6. Actitud preventiva sobre el covid-19	75
Gráfico 7. Conocimiento sobre el covid-19	76
Grafico 8. Actitud frente a las medidas preventivas sobre el covid-19... ..	77

I. INTRODUCCIÓN

La problemática por las enfermedades transmisibles, es una situación que ha preocupado a todos los sistemas de salud del mundo, tal como se constata en la historia de la humanidad, la aparición de enfermedades que causan una gran morbi-mortalidad en la población, tomando como referencia el virus de la gripe que apareció en el año 1918, causando cerca de 2 millones de muertes en todo el mundo ⁽¹⁾ En el presente año (2020), estamos enfrentados a un nuevo virus que está cobrando miles de muertes en el mundo desde Diciembre del 2019 hasta Julio del 2020, llamado COVID-19, el cual está siendo estudiado por científicos y expertos en el campo de la salud.

El coronavirus es una enfermedad trasmisible, causa nueva de enfermedad y muerte en todo el mundo, producida por un virus SAR-COV-2 que afecta al sistema respiratorio, se trasmite de persona a persona a través de las gotitas de salivas por inhalación de aerosoles contaminados por el virus, que han sido eliminados por los individuos enfermos al toser, hablar o estornudar. ⁽²⁾

Convirtiéndose en un problema de la salud pública y economía a nivel mundial y nacional. A pesar de los estudios que se están realizando en los últimos meses en la lucha con esta enfermedad repentina aún sigue infectando al ser humano. El Cov-2 se descubrió hace muchos años atrás siendo un patógeno del se humanos y animales, provocando distintas patologías que se inicia desde un resfriado hasta llegar a una neomenia. En el año 2019 los científicos a través de diversidades de estudios identificaron seis tipos de coronavirus los cuales provocaban enfermedades en el ser humano, en el año 2002 se presentó un brote epidemiológico el SARS coronavirus el MERS-COV que fue identificado por primera vez en el 2012 en el medio oriente, y finales de diciembre del 2019 se identificó un nuevo coronavirus como agente causal de casos respiratorios inferiores come es la neomenia en Wuhan, capital

de Hubei en China, donde la organización mundial de la salud (OMS) lo denominó en febrero de 2020 coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SAR-CoV-2), enfermedad que origina COVID-19 desde entonces se extendió rápidamente provocando una epidemia y seguido numerosos casos en todo el mundo, ocasionando una pandemia y emergencia sanitaria actual.⁽³⁾

Ante todos estos enunciados, surge la necesidad de abordar el tema de la nueva enfermedad por el Coronavirus Covid-19, desde un enfoque de la promoción de la salud que promueve el sistema de salud pública, teniendo como finalidad “prevenir la enfermedad”, pauta fundamental que evitará que cientos de personas se contagien de la enfermedad y pierdan la vida. La salud pública manifiesta que “uno de los pilares de la buena salud, son las buenas prácticas en el estilo de vida que practican las personas”, el cual se logra con un buen conocimiento sobre la enfermedad y la buena actitud ante la prevención de la enfermedad, siendo necesario que se analice el tema, partiendo de los estudiantes universitarios quienes no tienen toda la información y pueden mostrar una actitud negativa ante las medidas de protección que deben realizar para no contagiarse del nuevo coronavirus.

La presente investigación de tipo descriptivo y correlacional, tiene como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas de los estudiantes del IESTP – Ica, 2020.

El propósito de este estudio es promover las medidas preventivas mediante las prácticas de bioseguridad en los estudiantes, con lo cual se obtendrá resultados que mostrarán la problemática presente, y permitirá dar alternativas de solución para la reducción de contagios y mortalidad por el COVID-19.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema.

El coronavirus (COVID-19) es una enfermedad viral que afecta a la población en general se presenta mediante síntomas leves de 85% de los casos y el 15% son severos, siendo vulnerables mayores de 60 años con enfermedades no trasmisibles o inmunosuprimidas. Siendo un problema mundial. Existe un gran número de pobladores que desconoce las medidas preventivas ante esta enfermedad. Considerando que los sitios concurridos son los centros educativos siendo un gran potencial de esta enfermedad. ⁽⁴⁾

A nivel internacional, las cifras sobre los contagios y muertes por coronavirus en el mundo son alarmantes, reportándose a Julio del 2020 cerca de 12.3 millones de personas contagiadas, y aproximadamente 554 mil personas fallecidas). Sólo en América Latina y El Caribe la cifra de casos por coronavirus es de 3.256.201, con un total de 140.935 muertes. ⁽⁵⁾ Los 10 países con mayor índice de mortalidad son: Estados Unidos (133 mil), Brasil (70.398), Reino Unido (44.650), Italia (34.938), México (34.191), Francia (30.004), India (22.123), Irán (12.447), Perú (11.500) y Rusia (11.188 muertes). ⁽⁶⁾

A nivel nacional, el COVID-19 ha golpeado grandemente a nuestra sociedad, reportando el Ministerio de salud al 10 de Julio del 2020, 319.646 casos, y un total de 11.500 fallecidos por dicha enfermedad, con una letalidad del 3.6% con respecto al total de toda la población peruana. Los departamentos con mayor número de letalidad son Lima Metropolitana (40.5%), Piura (7.2%), Lambayeque (6.8%), La Libertad (6.5%), Callao (6.1%), Lima Región (6.1%), Ica (5.0%), Ancash (4.6%), Arequipa (3.2%), Loreto (3.1%), Junín (1.7%), San Martín (1.5%) y Ucayali (1.4%). ⁽⁷⁾

A nivel Regional y/o Local, el Gobierno Regional de Ica en coordinación con la Dirección Regional de Salud-Ica, reportan un total de 11.430 casos, de los cuales 795 (6.9%) fallecieron a causa del COVID-19. Por Provincias Ica tiene 3871 casos (34%), seguido de Chincha con 3084 (27%), Pisco 2.808 (25%), Nasca 1091 (10%), y Palpa con 488 casos (4%). Según Distritos de la Provincia de Ica, el Cercado de Ica posee 1743 casos, seguido de Parcona con 352, Santiago 265, Subtanjalla 232, Pachacútec 208, Salas Guadalupe 197, Los Aquijes 185, Tate 168, San Juan Bautista 109, Ocucaje 101, Pueblo Nuevo 80, y Los Molinos con 39 casos. ⁽⁸⁾

Según UNICEF refiere que COVID-19 no entiende fronteras etnias, discapacidad ni edad de género que las personas pueden infectarse al tocar superficies contaminadas con el virus luego tocarse la cara, los ojos o la boca, mientras la enfermedad se siga propagando es importante que las comunidades tomen medidas para prevenir su transmisión, reduciendo la repercusión del brote y adoptar medidas de control. ⁽⁵⁾

En los registros de la OMS la prevención y control de las infecciones son las precauciones normalizadas de los individuos y los trabajadores sanitarios que estén en contacto con pacientes con infecciones respiratorias deberían usar: mascarilla cuando tengan contacto estrecho de 1 metro aproximadamente. Adoptar medidas de higiene de las manos antes y después de tocar al paciente o su entorno inmediatamente después de quitarse la mascarilla. ⁽⁹⁾

Los registros de la asociación NEUMOSUR reporta las características clínicas del covid-19 que su periodo de incubación en dentro de los 14 días posteriores a la exposición y en la mayoría de los casos son asintomáticos siendo el periodo de incubación de cuatro días puede presentar síntomas como la fiebre alta, mialgias, y posible neumonía, en los estudios realizados a 138 pacientes con neumonía por covid-19 en Wuhan las características clínicas

comunes de la enfermedad son : fiebre 99%, fatiga 70%, tos seca 59%, anorexia 40%, mialgias 35%, disnea 31%, esputo productivo 27%, siendo los pacientes más afectados de edad avanzada (adultos mayores), y aquellos con comorbilidades tales como la enfermedad cardiovascular, diabetes, enfermedad pulmonar crónica, hipertensión y cáncer. ⁽¹⁰⁾

En el plan de contingencia de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, menciona las medidas preventivas frente a esta enfermedad que afecta a la población en general. Recibir evaluación de temperatura corporal al ingreso al labor de trabajo, adoptar medidas de higiene respiratoria; cubrir la nariz y boca con el antebrazo o pañuelo desechable al toser o estornudar, lavarse las manos frecuentemente, con agua y jabón , durante 20 segundos de acuerdo a lo dispuesto por el ministerio de salud, evitar el contacto directo con pacientes con problemas respiratorios, propiciar la salud sin contacto directo, los docentes antes del inicio de clase deben de informar sobre los síntomas y formas de detección del covid-19. ⁽¹¹⁾

Por lo tanto, la prevención de la enfermedad COVID-19, es uno de los objetivos de la salud pública para la promoción de la salud, quien manifiesta que las conductas y actitudes de prevención que posee la población en general, determinará su estado de salud, el cual también está relacionado con el conocimiento o la información que poseen sobre la enfermedad y las medidas de prevención que deben practicar. Siendo el tema del conocimiento y las actitudes, variables importantes que deben ser analizadas en individuo, con la finalidad de determinar su capacidad de respuesta ante esta enfermedad y así pueda evitar contagiarse, gracias a su cultura de prevención.

2.2. Pregunta de Investigación General.

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020?

2.3. Preguntas de investigación específicas.

P1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de conceptos generales y la actitud racional frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020?

P2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento) y la actitud médica frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020?

P3. ¿Cuál es la relación significativa entre el conocimiento preventivo y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020?

.

2.4. Justificación e Importancia.

Justificación.

El covid-19 es una enfermedad transmisible que se manifiesta a nivel mundial con alto índice de infectados y muertes en el mundo causado por un agente infeccioso coronavirus 2(SARS-CoV-2), un virus que afecta al sistema respiratorio convirtiéndose en un problema de la salud pública, económica y social. Debido a que persiste los múltiples factores que condicionan del foco infeccioso de la enfermedad. El presente estudio se justifica debido al aumento de casos y mortalidad por el nuevo COVID-19, tal como lo confirman las estadísticas a nivel internacional y nacional, siendo un problema de salud pública que debe ser analizado partiendo desde la problemática de cultura de prevención

relacionado al conocimiento que poseen los individuos y la actitud frente a la enfermedad, por lo que el profesional de la salud debe analizar esta nueva enfermedad y enfocarla a estudios nacionales que contribuyan a mejorar las conductas de prevención en la población.

Importancia.

El presente estudio es importante, ya que con su ejecución se estarán obteniendo datos estadísticos y conclusiones relevantes que servirán de información para nuestro sistema de salud y a la vez para conocer la magnitud del problema del conocimiento y actitudes frente a la prevención de la enfermedad COVID-19. De igual manera, el presente estudio servirá de remanente teórico para el desarrollo de futuras investigaciones relacionadas al tema, contribuyendo de esta manera a promocionar la salud mediante la adopción de una cultura preventiva ante el COVID-19.

2.5. Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

2.6. Objetivos Específicos.

OE1. Identificar la relación entre el conocimiento de conceptos generales y la actitud racional frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

OE2. Analizar la relación entre el Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento) y la actitud médica frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

OE3. Referir la relación significativa entre el conocimiento preventivo y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020

Alcances

La presente investigación es un tema muy relevante debido a la crisis sanitaria que enfrentamos, y así medir las variables el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre el covid-19, y determinar si existe relación con las variables, y el resultado servirá para futuras investigaciones y reforzar los conocimientos y medidas preventivas en los estudiantes.

Limitaciones

Se encontró limitaciones ya que no existe muchos estudios en cuanto al a las medidas preventivas sobre el covid-19 ya que es una enfermedad reciente lo que dificultó la realización de dicho estudio, optando así en seguir buscando más artículos y entre otros superando así la dificultad.

III. MARCO TEÓRICO.

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes a Nivel Internacional.

- **Lozano A.** ⁽¹²⁾ realizó un análisis en el (2020) sobre el **“Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la población general de China”**. Objetivo: Analizar el impacto de la nueva enfermedad COVID-19 en el personal de salud y población en general. Metodología: Estudio descriptivo, con una muestra de 1210 participantes de la ciudad de China, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para conocer el impacto de la enfermedad en la salud mental. Los resultados del estudio evidencian que en la mayoría de las personas se encontró altos niveles de estrés, insomnio, temor y ansiedad. En el personal de salud el estrés fue del 23.04% con mayor prevalencia en mujeres; en la población en general se encontró un 28.8% con síntomas de alta ansiedad y 8.1% presentaron estrés derivados del temor a contagiarse o sufrir de Covid-19. Se concluye: La pandemia del coronavirus afecta considerablemente la salud mental de la población y del personal de salud, impactando en la actitud del individuo de manera negativa, por lo que se requiere una educación en salud a la población para que afronte con prudencia, y responsabilidad la prevención y tratamiento del COVID-19 de manera positiva.
- **Armayones M.** ⁽¹³⁾ en España del 2020 realizó una investigación titulada: **“El comportamiento, una bala contra la COVID-19”**. Su objetivo fue analizar la importancia del comportamiento de la población para prevenir la nueva enfermedad por coronavirus. Metodología: Análisis descriptivo y de revisión sistemática, enfatiza la importancia de las medidas de

prevención que debe adoptar la sociedad. Resultados: El autor manifiesta que aunque no existe aún una vacuna y un tratamiento específico para el COVID-19, la principal estrategia para evitarla es la modificación del comportamiento de la población relacionado a la adopción de medidas preventivas, controlando de esta manera la pandemia, siendo necesario que se ejecuten estrategias de educación o campañas informativas para los individuos, con la finalidad de que tengan un buen conocimiento y tomen conciencia sobre actividades en su estilo de vida, tales como llevar una alimentación saludable, adoptar medidas de protección como el uso de la mascarilla, el lavado de manos, el estar en contacto con las personas, acudir al centro de salud ante la enfermedad, entre otros. Estos temas educativos deben estar dirigidos a la población para que mejoren su información y actitud ante la enfermedad, logrando que cualquier persona de distinta edad, origen, profesión, mejore su conducta con las recomendaciones sanitarias. El autor concluye. Que, con una buena actitud y conocimiento sobre la enfermedad, los ciudadanos podrán evitar contagiarse o tratarse la enfermedad de manera correcta, y esto se logra con una buena educación y modificación del comportamiento.

- **Urzúa A, Vera P, Caqueo A, Polanco R. ⁽¹⁴⁾ en Santiago de Chile en el 2020, realizó un estudio titulado: “La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19: Aportes de la evidencia inicial”.** El objetivo fue realizar un análisis de la situación actual del COVID-19 en el mundo, y proponer pautas estratégicas de prevención de la enfermedad para la población, con un enfoque de promoción de la salud partiendo de la modificación de comportamientos en las personas. Metodología: Estudio de revisión sistemática y descriptivo, con análisis de base de datos de reportes de la pandemia del COVID-19. Resultados: Los autores manifiestan que gran parte de la extensión y problemática de la enfermedad COVID-19 se debe a las malas conductas o deficientes estilos de vida que realizan las personas, y que esta

situación puede cambiarse, modificando los comportamientos de las personas y que el campo de la psicología ayude a prevenir e intervenir estratégicamente en dicha problemática. Concluyen: Que es necesario que la población tome conciencia del problema, se eduque en salud y adopte una actitud y comportamientos dirigidos a cuidar la salud con la ejecución del lavado de manos y uso de protectores como la mascarilla, y aislarse en todo momento de las aglomeraciones de personas.

- **Ozamis N, Dosil M, Picaza M, e Idioaga N.** ⁽¹⁵⁾ en España, realizaron un estudio en el 2020 sobre los “Niveles de estrés, ansiedad y depresión en el brote de COVID-19 en el Norte de España”. El Objetivo: Analizar el impacto del coronavirus en la salud mental de la población, relacionado a los trastornos de estrés, ansiedad y depresión. Metodología: Se aplicó un estudio de tipo descriptivo y transversal, utilizando una muestra de 976 personas a quienes se les proporcionó un cuestionario de Escala DASS, el cual fue realizado en medio de la pandemia. Los resultados del estudio evidencian que la edad predominante fue los jóvenes 18-25 años (56.5%), 81.1% mujeres, y 14.9% sufría de alguna enfermedad crónica. La depresión fue leve en el 17.3%, moderada 11.1%, severa 5.2% y extremadamente severa en el 4.7%. La ansiedad fue leve en el 11%, moderada 17.2%, severa 4.5% y extremadamente severa en el 7.1%. El estrés fue leve en el 18.1%, moderada 14.2%, severa 6%, y moderada 1.8%. Las personas jóvenes fueron las que más sufrieron estos trastornos, debido al confinamiento y la cuarentena. Conclusión: El COVID-19 causa trastornos mentales, por lo que se deben realizar intervenciones psicológicas y educativas para mejorar la capacidad de respuesta y conocimiento sobre la enfermedad, reforzando la prevención y tratamiento, reduciendo el impacto psicológico que causa la enfermedad.

- **Piña L.** ⁽¹⁶⁾ En Venezuela el 2020 realizó el estudio titulado: “El COVID-19: Impacto psicológico en seres humanos”. El objetivo fue: Analizar los efectos psicológicos del COVID-19 en la población. Metodología: Estudio de naturaleza analítica y exploratoria, con diseño descriptivo y documental, recopilando información relevante sobre el impacto que ocasiona esta enfermedad en las personas. Resultados: Debido al aislamiento social y vigilancia domiciliaria, se surgió una serie de trastornos psicológicos que impactan en la capacidad de respuesta de la población para prevenir la enfermedad: Se evidencia insomnio, deficiente concentración, irritabilidad, ansiedad, ira, angustia, desesperación, estrés y miedo, los cuales traen efectos negativos que impactan grandemente en la salud de las personas. Las principales causas que dan origen a esta enfermedad son: El miedo a la infección, la frustración e información inadecuada. La falta de conocimiento sobre la enfermedad y su prevención, conlleva a que se cree un ambiente de temor y ansiedad. De otro lado, las personas al no tener un buen conocimiento de la situación de salud, crean un estigma de rechazo hacia las medidas preventivas que deben realizar para prevenir la enfermedad, debido al miedo y a la desesperación. Conclusión: Las autoridades competentes deben educar y concientizar a la población sobre la prevención de la enfermedad, el afrontamiento de problemas psicológicos, y la sensibilización para una buena actitud de prevención del COVID-19.

3.1.2. Antecedentes a Nivel Nacional.

- **Sánchez H, Reyes C, y Matos P.** ⁽¹⁷⁾ en Lima, Perú 2020 realizaron un estudio titulado: “Impacto de la presencia del COVID-19 en las actitudes y comportamientos psicosociales de la población peruana”. El objetivo: fue realizar un análisis sobre las consecuencias psicosociales y comportamentales de la

población peruana frente al COVID-19. Metodología: Estudio de revisión sistemática y descriptivo, recopilando información relevante en base a los testimonios de la población peruana. Resultados: Los autores afirman que el Coronavirus (COVID-19) es una enfermedad que se ha vuelto una pandemia, repercutiendo en la salud de la sociedad del mundo, siendo el impacto negativo en el aspecto social, laboral, familiar y económico, las personas evidencian comportamientos negativos para la salud tales como: Temor a morir, temor a enfermarse, el sentirse imponente, sentir desesperanza, temor a la soledad, altos niveles de depresión y culpa por haberse contagiado. Se concluye que la investigación es importante, ya que identifica las principales alteraciones psicosociales y de comportamiento que ocasiona el COVID-19, destacando la importancia de una buena información a la población para enfrentar la enfermedad.

- **Zamudio J. ⁽¹⁸⁾ en Lima 2020, realizó una investigación titulada: “COVID-19: Cómo debe afrontar el ciudadano común esta crisis”.** Realizó un análisis descriptivo sobre la importancia del buen afrontamiento del ciudadano ante la enfermedad COVID-19. Usando una metodología descriptiva y analítica, evidenció el impacto de la enfermedad en el aspecto de la salud, educación, ámbito laboral y familiar. En cuanto a la actitud y conducta del ciudadano para evitar contagiarse, manifiesta que es necesario que el individuo tenga una actitud positiva que le permita utilizar las medidas de protección corporal de manera correcta, tales como la utilización de mascarilla con 3 pliegues de manera estructura, el lavado de manos constante, el aislamiento social o evitar estar en reuniones con numerosas personas, y la limpieza de objetos dentro del hogar. En cuanto al conocimiento, el autor manifiesta que es indispensable que a la población se le eduque en temas de higiene y medidas de protección, el cual debe ejecutar el profesional de la salud, con la finalidad de que eleven su conocimiento y puedan prevenir la enfermedad y tener una actitud

positiva para realizar la prevención. El autor concluye que se puede afrontar la enfermedad, previniéndola con el autocuidado que realiza el individuo, de manera satisfactoria.

- **Lizaraso F, Del Carmen J. ⁽¹⁹⁾ en Lima Perú 2020, realizaron una investigación titulada: “Coronavirus y las amenazas a la salud mundial”.** El objetivo fue: reportar el impacto de la enfermedad partiendo de su origen y consecuencias a largo plazo, enfatizando la importancia de la actitud de la población ante las medidas de prevención para evitar el contagio por COVID-19. Metodología: Estudio de revisión sistemática y descriptivo, utilizando los reportes sanitarios a nivel mundial. Resultados: Los autores afirman que, aunque aún no existe cura y vacuna para tratar la enfermedad, las únicas alternativas de prevención del COVID-19 es la adopción de medidas de prevención en la población, tales como el lavado de manos frecuente, utilización del alcohol, aislamiento social, quedarse en casa si está enfermo, desinfección de objetos, uso de mascarilla e higiene en general. Concluyen que es necesario que los gobiernos adopten una estrategia de detección temprana de la enfermedad y la educación constante a la población para el autocuidado de la salud, reduciendo de esta manera los contagios y la morbi-mortalidad.
- **Marquina R, Jaramillo L. ⁽²⁰⁾ en Lima, Perú 2020, realizaron una investigación titulada “COVID-19: Cuarentena e impacto psicológico en la población”-** El objetivo fue: Analizar el impacto de la enfermedad COVID-19 en la salud mental de la población peruana. Metodología: Se realizó un estudio puramente descriptivo y de revisión sistemática, utilizando la verbalización de personas y datos generales sobre la situación de la salud mental de las personas. Los resultados: Evidencian que la enfermedad causa efectos psicológicos negativos en la población y en el personal de salud, quienes sufren trastornos tales como: Estrés postraumático, ansiedad, enojo y síntomas de confusión. Los

principales factores que causan estos trastornos son: La cuarentena, el temor a contagiarse, la frustración, el poco conocimiento o información deficiente sobre la enfermedad, y la falta de suministros para protegerse del COVID-19. Conclusiones: De los resultados obtenidos, se deduce que es necesario que el estado y personal de salud mejoren el conocimiento o información sobre la enfermedad y enseñen sobre los protocolos a seguir para prevenirla, con un suministro eficiente de equipos de protección. También se recomienda la educación constante a la población por parte del estado, para que las familias puedan afrontar la situación de la pandemia y eviten problemas psicológicos estresores.

- **Jeff V. ⁽²¹⁾ en Lima 2020, realizó un estudio titulado “Consideraciones sobre salud mental en pandemia de COVID-19”.** Objetivo: Analizar las consecuencias que trae dicha enfermedad en la salud mental de la población. Metodología: Estudio descriptivo de revisión sistemática, tomando datos de fuentes secundarias. Resultados: Evidencia que desde diciembre del 2019 hasta Julio 2020 se ha reportado cerca de 414 mil casos de peruanos con COVID-19, de igual forma, reporta que en la población y en el equipo de salud de los distintos hospitales del Perú, gran incidencia de problemas psicológicos tales como el estrés, la depresión, y altos niveles de ansiedad. Reporta a la vez que la literatura médica sólo se centra en los aspectos clínicos de la enfermedad y no están dando prioridad a los trastornos mentales originados por el COVID-19. Reporta también que existe mayores síntomas mentales en la población femenina a comparación de los varones. Finalmente afirma que, estas enfermedades mentales están causando malas percepciones y actitudes frente a la enfermedad, aunado al poco conocimiento sobre la enfermedad y su prevención. Conclusiones: Debe existir un manejo adecuado e integral de la salud mental en la población, con educación constante.

3.2. Bases Teóricas.

3.2.1. El conocimiento sobre COVID-19.

a) Definición de conocimiento

El conocimiento es definido o conceptualizado como un proceso mental propio del ser humano, en el cual se produce un pensamiento activo que se origina por medio de la cognición y de la experiencia que se adquiere en la vida cotidiana o mediante una enseñanza personalizada. Este conocimiento está estrechamente relacionado con las prácticas, conductas o comportamiento que realizan las personas, como consecuencia del conocimiento que han obtenido para realizar sus actividades diarias, y así satisfacer sus necesidades como ser humano. ⁽²²⁾

Es un conjunto de información que adquiere el individuo gracias a la experiencia vivida en su vida cotidiana, y la que también puede ser adquirida por medio de una enseñanza activa. Engloba una serie de datos precisos que son captados por los sentidos del ser humano, el cual toma como referencia para realizar diversas acciones en su vida diaria. Con este conocimiento el ser humano puede diferenciar la verdad de lo falso y tener un comportamiento positivo o negativo de acuerdo a su conocimiento pleno, de tal manera que le permite desenvolverse en su medio social y discernir las cosas, así como también actuar ante los fenómenos o sucesos que se le presenten en su vida diaria. ⁽²³⁾

b) Características del conocimiento

La literatura internacional explica que el conocimiento tiene una serie de características propias del ser humano, los cuales son:

- El conocimiento se adquiere mediante el sentido común

- Está basado en la experiencia vivida por el individuo en su vida diaria
- Es subjetivo: El individuo puede darle una interpretación libre y discierne la información conforme él lo interpreta.
- Es personal: Cada individuo posee un conocimiento único y puede ser cambiante en cada persona.
- Pasa por un proceso cognitivo: El ser humano utiliza el sentido del oído y la vista para procesar la información obtenida y lograr un conocimiento que le permita resolver situaciones en su vida diaria.
- Puede ser positivo o negativo: El conocimiento puede ser utilizado en forma adecuada o inadecuada, dependiendo de su nivel educativo o forma de interpretar la información adquirida.
- Es fundamental para realizar prácticas: El conocimiento permite realizar actividades, prácticas o medidas relacionadas con la búsqueda de la satisfacción de necesidades.
- Puede ser modificado: Todos los individuos no poseen un conocimiento bueno o óptimo, pueden recibir una enseñanza personalizada que les permita mejorar su conocimiento para preservar su salud.
- Es asistemático: Para obtener el conocimiento, el individuo no necesita de un trabajo riguroso, el conocimiento se adquiere espontáneamente en cada momento de la vida. ⁽²⁴⁾

c) Tipos de conocimiento

Hay distintas clases de conocimiento, esto en relación a la actividad u oficio que se quiere realizar, o de acuerdo a la información obtenida u objetivo a realizar, los cuales son. ⁽²⁵⁾

- **Conocimiento filosófico.**

Conocimiento en el cual el individuo reflexiona sobre la información obtenida, y utiliza la introspección para poder discernir las cosas buenas de las cosas malas. En este sentido al adquirir un conocimiento específico, el individuo reflexionará sobre los aspectos positivos de la información obtenida, interpretará y creará nuevos postulados de formas de pensamiento. ⁽²⁵⁾

- **Conocimiento empírico.**

Este tipo de conocimiento está basado en la observación que realiza el individuo. Este conocimiento es adquirido fundamentalmente en el medio social, en el cual la persona se llena de experiencia en todas las actividades que realiza, es un conocimiento muy personal. En este sentido el individuo observa, analiza y procesa la información adquirida en su vida diaria, no siendo necesario utilizar una metodología específica para aprender de lo observado. ⁽²⁵⁾

- **Conocimiento científico.**

Es un conocimiento que se adquiere mediante el análisis de la ciencia y la aplicación de un método científico. Este conocimiento es propio de la actividad investigadora y del campo profesional de diversos estudiantes y profesionales. En este tipo de conocimiento, se hace un análisis crítico de la información, llegando a conclusiones que han sido verificadas y comprobadas. ⁽²⁵⁾

- **Conocimiento religioso.**

Conocimiento que se basa en la experiencia de las creencias religiosas, en donde el individuo pone su conocimiento a disposición de las leyes religiosas, modificando su conocimiento o adaptándolo a los preceptos morales que le permiten realizar o tener un comportamiento basado en la verdad y rechazo de la falsedad. ⁽²⁵⁾

- **Conocimiento público.**

Es el conocimiento que ha sido difundido a toda una comunidad, tales como las creencias, los mitos o leyendas. Es un conocimiento común que lo aprenden todos los integrantes de una sociedad o grupos humanos. Este conocimiento también puede ser de origen educativo clínico, utilizado por la salud pública para impartir en la población un tema específico para prevenir enfermedades, y es enseñado en grandes grupos de personas. ⁽²⁵⁾

d) Importancia del conocimiento en el campo de la salud pública.

El objetivo fundamental de la salud pública es que se promueva la salud mediante una serie de estrategias educativas para la población. En este sentido, uno de los objetivos de los profesionales es de la salud en la comunidad, es que se modifiquen las conductas y prácticas deficientes de vida, a un buen estilo de vida de forma saludable que le permita prevenir la enfermedad y tenga una mejor calidad de vida. Este objetivo se logra mediante la aplicación de intervenciones o programas educativos para la población, en donde se imparte una enseñanza personalizada con el objetivo de “mejorar los conocimientos de la población” sobre temas de enfermedad y su prevención. En este sentido, el conocimiento es un elemento importante dentro del campo de la salud, el cual puede ser modificado mediante las estrategias educativas que aplican los profesionales de la salud en la población. ⁽²⁶⁾

Por otro lado, el papel fundamental de la educación en salud pública, es modificar el conocimiento para que las personas puedan tener una mejor perspectiva de la responsabilidad por la salud, y practicando un autocuidado eficiente que le permita tener un buen desenvolvimiento en la sociedad, disminuyendo a su vez la carga sanitaria por la disminución de enfermedades infecciosas,

siendo fundamental que se ejecuten programas de intervención tanto para niños como para adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores, con una participación comunitaria activa, modificando el comportamiento gracias a un buen conocimiento adquirido en las actividades de promoción de educación para la salud. ⁽²⁶⁾

e) El conocimiento sobre COVID y sus dimensiones.

Constituye un conocimiento personalizado que toda persona debe conocer para prevenir el contagio de la nueva enfermedad de, Coronavirus “COVID-19”, el cual es transmitido mediante contacto con gotas nasales, tos o estornudos. El campo de la salud pública explica que es necesario que la población en general (niños, adolescentes, adultos y adultos mayores) deben tener conocimiento sobre la importancia de la prevención de esta enfermedad y el conocimiento sobre fundamentos de estilo de vida saludable tales como higiene, (lavado de manos), contacto con aglomeración de personas, alimentación saludable, y la protección personal para evitar ser contagiado (uso de mascarilla, protectores oculares, etc). Este conocimiento se obtiene mediante la experiencia y a través de enseñanza sobre la enfermedad y su prevención.

Dimensiones del conocimiento sobre COVID-19.

- **Dimensión conocimiento de conceptos generales**

Es el conocimiento sobre aspectos generales o temas primordiales en relación a las características de la enfermedad COVID-19. La salud pública afirma que toda persona debe conocer el impacto del COVID-19, partiendo del conocimiento sobre la forma de transmisión (contacto con gotas nasales – estornudos, tos), signos y síntomas, y otros aspectos generales de la enfermedad. La población al tener este conocimiento

básico, tendrá una mejor capacidad de respuesta y responsabilidad por evitar contagiarse de la enfermedad.

- **Dimensión conocimiento médico (diagnóstico y tratamiento) del COVID-19.**

La salud pública expresa, que toda persona también debe tener un pleno conocimiento médico sobre la importancia de la detección del COVID-19 (diagnóstico) y su tratamiento específico. Este conocimiento es fundamental, ya que el individuo y su familia conocerán la importancia de hacerse el diagnóstico lo antes posible para evitar complicaciones a la salud. El conocimiento sobre el tratamiento del COVID-19 también es fundamental, ya que el individuo conocerá las opciones de tratamiento tanto farmacológico (en la actualidad es la dosificación según indicación médica de Ivermectina + Azitromicina), y cuidados en el hogar, permitiendo de esta manera que se logre la total curación del paciente.

- **Dimensión conocimiento preventivo del COVID-19.**

El conocimiento sobre prevención es un aspecto primordial dentro de la promoción de la salud. Toda persona debe tener pleno conocimiento sobre las formas, acciones o medidas de prevención que deben ejecutar para prevenir el contagio del COVID-19. La salud pública explica, que el conocimiento sobre prevención es un elemento indispensable para reducir la carga sanitaria y la morbi-mortalidad de la población, dando oportunidad a las personas de tener responsabilidad por su salud y practicar un estilo de vida saludable que les permita evitar la enfermedad del COVID-19, y a la vez mejorando su calidad de vida.

f) Evaluación del conocimiento sobre COVID-19.

Para el caso de la evaluación del conocimiento sobre la nueva enfermedad del COVID-19, éste es ejecutado por el profesional de

la salud, en el cual se identifica si el individuo posee un conocimiento satisfactorio o deficiente sobre dicha enfermedad. Se evalúa el conocimiento de la siguiente manera:

- **Conocimiento bueno o alto.**

Constituye un conocimiento óptimo que posee el individuo el COVID-19, el cual le permite tener una buena percepción e interpretación del tema, permitiendo de esta manera que adopte una buena cultura de prevención de la enfermedad. Este conocimiento es fundamentalmente objetivo para la salud pública, ideal para reducir la morbi-mortalidad que causa la enfermedad en la población.

- **Conocimiento medio o regular.**

Es un conocimiento no tan satisfactorio, en el cual el individuo posee alguna información importante pero no óptimo sobre el COVID-19, es decir que el individuo posee parte de un conocimiento necesario, pero a la vez posee un conocimiento no muy adecuado para adoptar una buena cultura de prevención de la enfermedad. Este conocimiento debe ser elevado a un nivel alto o bueno, para que el individuo pueda evitar ser contagiado.

- **Conocimiento bajo o malo.**

Corresponde a un conocimiento deficiente o con información errónea sobre el COVID-19, en donde el individuo no conoce en gran manera la enfermedad o temas relacionados con la prevención de la enfermedad. Este conocimiento trae como consecuencia un deterioro de la calidad de vida, al tener una falta importante de información necesaria para practicar buenos estilos de vida, exponiendo al individuo y su familia a contraer la enfermedad, con posible morbi-mortalidad.

3.2.2. Las actitudes frente a la prevención del COVID-19.

a) Definición de actitudes

Las actitudes son definidas como creencias, personalidad, valores, motivación o comportamientos que las personas adquieren en relación a su experiencia vivida. Todas las personas poseemos actitudes, las cuales pueden ser negativas o de aceptación, en relación al objeto o suceso que percibimos, ya sea malo o bueno, o conforme nuestra inteligencia nos permita tener una actitud hacia dicho objeto. Las actitudes van relacionadas con nuestros sentimientos, capacidades o creencias, y éstas son creadas conforme percibimos las cosas. Las actitudes son creadas conforme nuestro comportamiento o conforme vemos las situaciones de nuestra vida. ⁽²⁷⁾

b) Características de las actitudes.

Las actitudes tienen una serie de características las cuales están relacionadas con la experiencia y la interpretación de las cosas que rodean al ser humano:

- Las actitudes son adquiridas por medio de la experiencia y la forma como interpretamos las cosas. Son adquiridas a lo largo de nuestra vida, y son moldeadas conforme tenemos una perspectiva de las cosas o sucesos.
- Las actitudes son de naturaleza dinámica, es decir, que pueden modificarse si el objeto o suceso es mejorado.
- Las actitudes están muy relacionadas con nuestro comportamiento, nos permiten actuar o tener una actitud positiva o negativa conforme percibimos dicho objeto o suceso. ⁽²⁷⁾

c) Formación de las actitudes.

Existen diversas teorías que tratan de explicar cómo se forman las actitudes, las cuales son: ⁽²⁸⁾

- **Teoría del aprendizaje:** Esta teoría explica que mediante el aprendizaje y el concepto que tenemos de las cosas o sucesos, nuestras actitudes se van moldeando. El aprendizaje permite que podamos distinguir cualidades buenas o malas de un objetivo, de tal manera que las actitudes serán de rechazo o aceptación, si es que el objeto cumple con nuestras expectativas. ⁽²⁸⁾
- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Esta teoría afirma que nuestra capacidad cognitiva está relacionada con nuestras actitudes. Mediante los sentidos percibimos las situaciones de la vida, para luego procesar la información y convertirlo en actitudes o prácticas, resultando una actitud positiva o negativa de dicho objeto gracias a nuestra capacidad cognitiva. ⁽²⁸⁾
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Esta teoría refiere que nuestra capacidad cognitiva nos permite discernir las cosas buenas de las malas, de tal manera que, si un objeto o suceso es favorable para nosotros, nuestras actitudes serán positivas o de lo contrario serán negativas si dicho suceso es indiferente hacia nosotros. ⁽²⁸⁾

d) Importancia de las actitudes en el campo de la salud.

Las actitudes son indispensables para el ser humano, ya que están muy relacionadas con nuestro comportamiento y actividades que realizamos. En el caso de la presente investigación, las actitudes dan un sentido de motivo o realización para realizar actividades de prevención frente al COVID, por lo que se requiere de una actitud positiva para el autocuidado de la salud. ⁽²⁹⁾

Las actitudes guían nuestra manera de actitud en todo momento, por lo que debemos tener buenas actitudes para afrontar las diversas situaciones de la vida. Debemos trabajar nuestras actitudes considerando la importancia de las cosas y lo importante de realizar buenas prácticas sanitarias en nuestro diario vivir. De tal manera que

nuestras actitudes deben ser positivas ante buenas cosas o sucesos, y negativas ante cosas que dañan nuestras vidas o perjudican nuestra salud. En este sentido las actitudes pueden ser tanto positivas como negativas, pero éstas deben estar orientadas a realizar buenas cosas o buenos hábitos de vida. ⁽²⁹⁾

e) La actitud frente a la prevención del COVID-19, y sus dimensiones.

Son aquellas actitudes que posee el individuo, relacionada a la percepción comportamental para prevenir la enfermedad. Las actitudes están relacionadas con las creencias, mitos y deseos que el individuo posee en su estado emocional, el cual le dirige a realizar ciertos comportamientos positivos o negativos para prevenir dicha enfermedad. Las actitudes van de la mano de los comportamientos y las acciones para prevenir la enfermedad.

Dimensiones de las actitudes frente a la prevención del COVID-19.

- **Dimensión: Actitud racional.**

Es la evaluación de la actitud con respecto a los aspectos generales de la enfermedad, relacionados a la percepción sobre el concepto, y formas de contagio de la enfermedad según la creencia del individuo. Las personas pueden tener una actitud errónea o positiva sobre las principales características de la enfermedad, por lo que el aspecto racional básico debe ser entendible y positivo para adoptar conductas o comportamientos buenos en la prevención del COVID-19.

- **Dimensión: Actitud Médica.**

Es la evaluación de la actitud que posee el individuo con respecto a la importancia de la realización del diagnóstico y tratamiento de la enfermedad COVID-19. Se analiza si el individuo tiene buena disposición o comportamiento para adoptar un diagnóstico y tratamiento prescrito por el establecimiento de salud, o rechaza dicho procedimiento terapéutico.

- **Dimensión: Actitud preventiva.**

Constituye la evaluación de la creencia y conducta del individuo con respecto a la realización de actividades relacionadas a prevenir el COVID-19, tales como el uso de la mascarilla, lavado de manos, práctica del aislamiento social u otros comportamientos que prevengan la enfermedad.

Evaluación de la actitud frente a la prevención del COVID.19

- **Actitud positiva.**

Constituye una actitud satisfactoria o con gran disposición para realizar conductas favorables en la prevención del COVID-19, este nivel de actitud es ideal en el individuo para que practique un autocuidado de la salud en el marco de la cultura preventiva ante esta enfermedad.

- **Actitud negativa**

Constituye una actitud deficiente con baja disposición para realizar conductas favorables a la prevención del COVID-19, este nivel de actitud es considerada de riesgo en el individuo, el cual le condiciona a que practique un mal autocuidado de la salud en el marco de la cultura preventiva ante esta enfermedad.

3.2.3. EI COVID-19

a) Definición

El COVID-19, es una patología infecciosa transmisible, que pertenece a la familia de los coronavirus (CoV), virus que ha sido descubierto por la comunidad médica a fines del año 2019, siendo su origen geográfico en la localidad de Wuhan en China. ⁽³⁰⁾

Esta enfermedad ocasiona una serie de afecciones similares a una gripe estacionaria, siendo su principal característica el resfriado común, pudiendo desencadenar complicaciones muy graves tales como la neumonía, dificultad respiratoria severa, insuficiencia renal, e incluso puede causar la muerte. Actualmente no existe cura ni vacuna para prevenirla, siendo su principal forma de contraatacar a la enfermedad, las medidas de protección a la salud. ⁽³¹⁾

Otro estudio manifiesta que, el COVID-19, es una enfermedad nueva, causada por un virus que se propaga de persona a persona, siendo una enfermedad muy contagiosa, poniendo en riesgo la vida de cientos de miles de personas, por su potente acción sobre el sistema inmunológico, los pulmones y otros órganos del cuerpo como el sistema digestivo y todo el sistema respiratorio. Las primeras personas que estuvieron en riesgo de contagiarse, fueron aquellas que estuvieron en la localidad de Wuhan en China, y que posteriormente viajaron a distintas partes del mundo, propagando el virus a toda la población mundial. Y como se ha reportado, está causando un sin número de muertes en población vulnerable tales como adultos mayores y personas que sufren de comorbilidades o enfermedades anteriores como la diabetes, hipertensión, insuficiencia renal, asma, enfermedad pulmonar obstructiva, entre otros. ⁽³²⁾

b) Epidemiología.

Los reportes internacionales manifiestan que el virus del COVID-19 se originó en China, lográndose identificar a principios de Diciembre del 2019. Posteriormente el 30 de enero del 2020, el sistema de salud de China y la Organización Mundial de la Salud, informan al mundo el inicio de una pandemia. Solamente en china desde Diciembre 2019 hasta Marzo del 2020 se notificaron cerca de 7818 casos confirmados de COVID-19, de los cuales el 1370 sufrieron complicaciones severas, manifestándose en los pacientes de Wuhan una serie de neumonías e insuficiente respiratoria, causando la muerte de alrededor de 4600 personas. De enero a Junio del 2020, el virus se fue propagando a todo el mundo, siendo importado a las principales ciudades del mundo de Italia, Francia, España y Rusia, afectando posteriormente a principios de Marzo del 2020 a los países de América. Cerca de 3 millones de personas se contagiaron de la enfermedad y más de 200 mil personas han muerto en todo el mundo. ⁽³³⁾

La OPS/PAHO, manifiesta que, en todo el mundo, cerca de 3 millones de personas ya han sido contagiadas, distribuyéndose en 212 países quienes han reportado casos de COVID-19 y porcentajes de letalidad, logrando alcanzar en todo el mundo más de 200 mil defunciones. En América Latina el número de casos se ha incrementado considerablemente, siendo el país en primer lugar con mayor número de casos Brasil, seguido de Perú, Chile, y Ecuador, en donde la tasa de contagio se encuentra en el 4.65% con respecto al total de su población. Esta pandemia se ha propagado rápidamente, al ser una enfermedad nueva y la atención del paciente no es la adecuada, debido a que no se cuenta con un fármaco específico para tratar la enfermedad, agravándose la situación en personas con enfermedades graves quienes necesitan recibir soporte hospitalario como oxígeno y monitorización de signos vitales constantes. ⁽³⁴⁾

c) Etiología

Si bien es cierto que su origen aún es desconocido, la literatura médica afirma que esta enfermedad fue reportada en pacientes que manifestaron haber consumido distintos tipos de carnes en el mercado de Wuhan en la parte sur de China. Los pacientes afirmaban que todos los días comercializaban y consumían carne de animales de origen salvaje (tales como armadillos, murciélagos, ratas, etc). Otros pacientes manifestaban haber consumido mariscos de procedencia de este mismo mercado. Concluyéndose de esta manera que el COVID-19 tuvo como reservorio inicial a un animal salvaje (de origen zoonótico). Desde hace 6 meses que se originó la pandemia por COVID-19, la ciencia médica aún no ha podido confirmar su verdadera etiología. ⁽³⁵⁾

Al igual que en otros brotes que fueron causados por la familia de los virus de Coronavirus en años anteriores, fue a causa de un brote originado de los animales. Sin embargo, a ciencia cierta, no se ha podido identificar el animal que dio origen a este virus, debido a que no se ha podido detectar con certeza el vínculo animal y el origen de su medio natural. Se reporta que su origen ancestral está relacionado con el Virus Bat Cov RATG13, el cual fue identificado en los murciélagos que vivían en los bosques de Yunnan, en China. La literatura médica manifiesta que este virus habita desde mucho tiempo en estos animales, y que este virus pudo haber evolucionado con una forma más grave, gracias a hospedadores o animales intermediarios. De otro lado, la comunidad médica china también reporta que se encontró coronavirus en otro animal llamado Pangolín, el cual era comercializado en los mercados chinos de Guangxi y Guangdong, los cuales fueron ideales para propagar el virus a los humanos, gracias a sus propiedades genéticas. Sin embargo, se manifiesta que aún los estudios no pueden afirmar con certeza el origen del virus COVID-19, por lo que se necesitan más estudios sobre el origen del virus y su

diversidad, lo que permitirá tratar a la enfermedad de manera más eficiente con tratamiento ideal. ⁽³⁵⁾

d) Transmisión.

La forma de transmisión del COVID-19 es muy simple y sencilla, pasando de persona a persona mediante el contacto con gotas nasales al toser o estornudar e incluso manteniendo una conversación entre 2 o más personas. Esto sucede gracias a que el virus del COVID-19 se aloja en un medio húmedo, logrando sobrevivir por muchos días en las mucosas del individuo. ⁽³⁵⁾

Otra de las formas de transmisión de esta enfermedad, es mediante el contacto de las gotas nasales o bucales con objetos, los cuales son llevados al individuo mediante el contacto con las manos. También se ha reportado la transmisión de persona a persona mediante la transfusión de sangre o vía placentaria en mujeres que dieron a luz, naciendo bebés con la enfermedad. ⁽³⁵⁾

La OMS explica, que existen diversas formas de transmisión del COVID-19: ⁽³⁶⁾

- Producto de las infecciones respiratorias, el virus se puede transmitir por medio de gotículas respiratorias, las cuales tienen un tamaño de 5-10 micrómetros. A la vez, el virus se transmite a través de núcleos goticulares, es decir por gotas con tamaño inferior a 5 micrómetros.
- El virus es transmitido de persona a persona gracias al contacto con las gotículas antes descritas, tal como lo confirma un estudio clínico en China, en donde se analizó que cerca de 75 mil personas se contagiaron a través de las gotas nasales vía aérea.
- El contagio por medio de las gotículas se debe gracias a que la persona mantiene un contacto cercano con una persona contagiada (menos de 1 metro), el cual transmite la enfermedad al toser o estornudar, y que estas gotas pueden introducirse

fácilmente a través de las mucosas como la boca y nariz o los ojos, dando origen a la infección. En otra forma, las gotículas pueden permanecer en el aire dentro de un ambiente cerrado el cual ha sido habitado por una persona infectada.

- De forma indirecta, el virus se transmite por el contacto con superficies que han sido expuestas a las gotículas, o objetos que han sido utilizado por las personas infectadas.
- En última instancia, el virus puede transmitirse intrahospitalariamente mediante los procedimientos invasivos en tratamientos de pacientes que requieren intubación endotraqueal, aspiración abierta, nebulización, ventilación manual, broncoscopía, traqueostomía, entre otros procedimientos médicos. ⁽³⁶⁾

e) Clínica: signos y síntomas

La sintomatología del COVID-19 es distinta en cada una de las personas, esto de acuerdo a su condición del sistema inmunológico y estado de salud dependiente de su estilo de vida o comorbilidad. Según la literatura médica, el 85% de las personas sufren síntomas leves sin complicaciones, los cuales pueden ser asintomáticos o sufrir como síntomas un resfriado (tos seca, cansancio leve y en algunos casos fiebre no mayor a 38°C), por lo que la enfermedad cursará con síntomas comunes tales como. ⁽³⁷⁾

- Fiebre
- Dolores articulares en todo el cuerpo
- Infección en la garganta acompañado de dolor agudo.
- Diarrea persistente por varios días
- Aparición de conjuntivitis
- Malestar general acompañado de dolor de cabeza
- Disminución o pérdida del gusto o alteración del olfato
- Erupciones cutáneas
- Alteración del color en dedos de manos y pies. ⁽³⁷⁾

En la minoría de contagiados por esta enfermedad, se cursará con síntomas más severos, incluida la sintomatología anterior descrita. Estos síntomas son:

- Dificultad respiratoria (ahogamiento, falta de aire), el cual requerirá aporte de oxígeno artificial.
- Dolor u opresión en el pecho.
- Alteraciones del sistema nervioso, causando incapacidad o problemas para moverse o hablar. ⁽³⁷⁾

El estudio realizado por la Clínica Mayo especializada de los Estados Unidos reporta que los síntomas del COVID-19, pueden aparecer en una persona entre los dos o catorce días después de haber sido expuesto al virus por medio de las gotas nasales o bucales. Este periodo se le conoce comúnmente como “periodo de incubación”, en el cual pueden aparecer una serie de síntomas que muchas veces es confundido con una gripe estacionaria. Los primeros síntomas incluyen la fiebre, tos y cansancio. En otros casos estos síntomas pueden ir acompañados de una pérdida del olfato o del gusto. En casos más moderados o severos, la enfermedad puede cursar con síntomas tales como la falta de aire o dificultad para respirar, los dolores musculares característicos en el tórax y extremidades inferiores, escalofríos producto de la fiebre, estornudos frecuentes, dolor de garganta, infección de anginas y dolor de cabeza. Los síntomas menos comunes que el campo médico ha identificado hasta ahora son: Erupciones cutáneas tipo rash, vómitos frecuentes y náuseas, e incluso diarrea, los cuales se presentan de igual forma tanto en niños como en adultos. ⁽³⁸⁾

Asimismo, manifiesta que, de acuerdo a la gravedad de la enfermedad, los síntomas pueden presentarse de forma leve a graves. En casos severos, la enfermedad produce síntomas que pueden causar letalidad, tales como: Problemas respiratorios, neumonía, insuficiencia respiratoria y renal, los cuales pueden aparecer a los 7 días de producirse el contagio, siendo de mayor

severidad en personas con cáncer, enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad o enfermedad renal crónica.
(38)

f) Diagnóstico

El diagnóstico médico, consiste en una serie de pruebas de laboratorio, el cual analizan la presencia del virus en el individuo, siendo las pruebas utilizadas actualmente. (39)

- **Prueba PCR.**

Es una prueba basada en el análisis de la reacción en cadena de polimerasa, el cual detecta con mayor precisión la presencia del ARN del virus COVID-19. Consiste en la extracción de una muestra de exudado obtenida principalmente de la garganta y las fosas nasales. Una vez obtenido la muestra, ésta es llevada hacia laboratorio para realizar el análisis genético de la enfermedad. La prueba demora unas horas, pero puede tardar de 1 a 5 días. (39)

Al ejecutar esta prueba diagnóstica, se tiene una certeza sobre la infección por COVID-19, ya que permite detectar el fragmento o material genético presente en el virus. Este método es muy común y realizado grandemente en laboratorios especializados de hospitales del todo el mundo, y su forma de actuar se basa en la reacción al calor de enzimas polimerasas que identifican al virus. En esta prueba, si el reactivo detecta el ARN del virus COVID-19, el resultado es positivo para infección, pero si este material genético no es identificado o detectado, la persona no estará infectada. (40)

Las características propias de este método son:

- Alta especificidad: Identifica microorganismos muy pequeños y cercanos con certeza.
- Alta sensibilidad: Identifica gran cantidad de material genérico del virus.
- Precoz: Detecta la enfermedad en el inicio de la enfermedad, en primeras y avanzadas fases. ⁽⁴⁰⁾

- **Test rápido.**

Son pruebas más sencillas que tienen como principal mecanismo de acción la detección de anticuerpos Ac producidos por el virus del COVID-19. El procedimiento de la toma de muestra de análisis consiste en la obtención de una muestra de sangre del paciente, ejecutando un pinchazo en la yema del dedo. La muestra es llevada laboratorio, determinando la presencia de IgM e IgG. ⁽⁴¹⁾

Consiste en un test de anticuerpos del virus mediante el análisis IgM/IgG, ejecutando un inmunoensayo de tipo cromatográfico con flujo lateral, que detecta de forma cualitativa los anticuerpos que luchan contra el virus, los cuales se analizan en suero humano, en plasma o en muestras de sangre. Las principales características de este tipo de test, son las siguientes:

- ✓ Útil en infecciones primarias, es decir en personas recién contagiadas.
- ✓ Se realiza en sangre total, haciendo punción dactilar o sangre de vena por punción, en suero o plasma.
- ✓ Los resultados son obtenidos entre 10 a 15 minutos.
- ✓ Su uso es rápido, fácil y no requiere de equipos especializados
- ✓ La interpretación es rápida y fácil

- ✓ Sin embargo, el resultado negativo no asegura que la persona tenga el virus, esto como consecuencia de las bajas concentraciones de anticuerpos en la sangre. ⁽⁴¹⁾

g) Tratamiento

Según el Ministerio de Salud peruano (MINSA), actualmente no existe un tratamiento específico para el COVID-19, sin embargo, la resolución ministerial N° 270-2020-MINSA, explica que se ha adoptado un tratamiento farmacológico basado en la experiencia médica internacional, con medicamentos que han dado resultados en la disminución de la morbi-mortalidad por dicha enfermedad. Siendo el esquema de tratamiento farmacológico aprobado en el Perú, el siguiente. ⁽⁴²⁾

Tratamiento para casos leves de COVID-19:

- **Hidroxicloroquina:** 400 mg c/12 horas vía oral en el primer día. Desde el segundo día 200 mg hasta cumplir seis días más.
- **Ivermectina:** 1 gota (200 mcv) por cada Kilogramo de peso del paciente. La dosis máxima debe ser 50 gotas en dosis única vía oral. ⁽⁴²⁾

Tratamiento para casos moderados de COVID-19:

Existen 3 modalidades de dosificación, según la severidad de la enfermedad. ⁽⁴²⁾

- **Hidroxicloroquina:** 200 mg c/8 horas vía oral por un tiempo de 7 a 10 días.
- **Hidroxicloroquina + azitromicina:** 200 mg c/8 horas de hidroxicloroquina + 500 mg de azitromicina vía oral el primer día. Luego ajustar la dosis desde el 2do al 5to día 200 mg de hidroxicloroquina + 250 mg de azitromicina cada 24 horas.
- **Fosfato de cloroquina:** 500 mg c/12 horas vía oral por un tiempo de 7 a 10 días.

- **Ivermectina oral:** 1 gota por kilogramo de peso del paciente, cada 24 horas, por un tiempo de 2 días. ⁽⁴²⁾

h) Pronóstico.

Como se ha mencionado, se ha estimado que el 85% de las personas desarrolla la enfermedad con síntomas leves. Según la literatura médica, las personas que son dadas de alta de recuperación por COVID-19, desarrollan en su sangre, defensas naturales que contrarrestan el virus, los cuales son llamados “anticuerpos”, quienes se encuentran en grandes concentraciones en el plasma de la sangre, por lo que el sistema inmunológico lo recibe de manera positiva. Sin embargo, no se ha podido comprobar hasta ahora que estos anticuerpos perduren para toda la vida. En casos de pacientes con enfermedad grave, la enfermedad puede llevar a la muerte. La literatura médica explica que el plasma de los pacientes recuperados es útil para realizar preparados farmacéuticos o médicos que contrarresten, disminuyan o eliminen el virus, ya que este plasma contiene los anticuerpos creados en el curso de la enfermedad. Otra de las alternativas médicas para eliminar el virus, es haciendo uso de la inmunoglobulina hiperimmune, el cual contiene una mayor concentración de anticuerpos que luchan contra el virus COVID-19, el cual es inyectado por goteo o inyección, tolerándose en el mayor de los casos sin producirse efectos adversos en el paciente. ⁽⁴³⁾

i) Prevención

Actualmente no existe vacuna para prevenir el COVID-19, tal como lo manifiestan investigadores de todo el mundo, quienes trabajan arduamente y contra el reloj para crear la vacuna, en coordinación con la Organización Mundial de la Salud. Hasta la actualidad, la comunidad médica ha podido formular 160 vacunas, las cuales están siendo puestas a ensayos clínicos, experimentos o desarrollo, pero que sin embargo ninguna tiene la certeza de

prevenir de manera eficiente el virus. Según la OMS, las primeras dosis de una vacuna terminada y comprobada, podrá ser aplicada con suerte en el primer semestre del año 2021. ⁽⁴⁴⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las principales medidas de prevención que todo individuo debe adoptar para evitar el contagio con la enfermedad del COVID-19, son las siguientes. ⁽⁴⁵⁾

- **Lavado de manos:** Este procedimiento debe realizarse en todo momento: Al consumir alimento, después de ir al baño, al tocar objetos públicos (pasamanos, muros, etc), al estornudar o toser. Su realización debe ser por lo menos en un lapso de 20 segundos, y utilizando abundante agua, jabón o alcohol, con ayuda de las técnicas de frotación en todas las partes de los dedos y palma de la mano. Esta acción permite que se desinfecten las manos y mata el virus. ⁽⁴⁵⁾
- **Adopción de medidas de higiene respiratoria:** El individuo debe cubrir las principales vías de acceso del virus COVID-19, por lo que debe hacer uso de la mascarilla. Este dispositivo debe estar confeccionado de tela gruesa y doble capa, con la finalidad de evitar la introducción de gotas nasofaríngeas en el individuo. Asimismo, se recomienda que en todo momento el individuo adopte medidas protectoras de la salud tales como el cubrirse la boca y la nariz con el codo en forma flexionada, y utilizar un pañuelo al momento de toser o estornudar, el cual evitará la propagación del virus. ⁽⁴⁵⁾
- **Distanciamiento social**
Se recomienda evitar las reuniones (varias personas), y tener un distanciamiento de al menos 1 metro entre cada persona, esto con la finalidad de que las gotas nasales no alcancen al individuo, ya que, si está muy cerca, inhalará el virus. Se

recomienda estar el mayor tiempo posible en su hogar para evitar la transmisión de la enfermedad. ⁽⁴⁵⁾

- **Evitar el contacto de las manos con los ojos, boca y nariz.**
Es una medida importante, ya que las manos son las principales vías de transmisión del virus, al estar en contacto con objetos contaminados. Es necesario evitar tocarse estas partes del cuerpo, ya que es la vía más fácil de introducción del virus COVID-19. ⁽⁴⁵⁾
- **Acudir al centro de salud ante la presencia de síntomas.**
Se recomienda que el individuo analice sus síntomas y ante la sospecha de COVID-19 acudir a la brevedad al establecimiento de salud para el diagnóstico y tratamiento médico. Esta acción permitirá que el paciente se cure lo más pronto y adopte una medida de aislamiento hasta recuperarse de la enfermedad, previniendo que los integrantes de su familia o personas allegadas sean contagiados. ⁽⁴⁵⁾

j) Complicaciones y condiciones más predisponentes.

Entre las principales complicaciones de salud en personas con COVID-19, tenemos. ⁽⁴⁶⁾

- Insuficiencia respiratoria
- Shock séptico
- Falla multiorgánica
- Fallo renal
- Daño pulmonar agudo
- Neumonía severa
- Muerte. ⁽⁴⁶⁾

Las personas con problemas de salud o comorbilidad, pueden sufrir estas complicaciones, siendo los principales factores de riesgo de sufrirlas:

- Adultos mayores, en especial mayores de 80 años.
- Pacientes con enfermedad cardiovascular
- Aquellos que sufren de diabetes mellitus
- Con enfermedad respiratoria crónica
- Aquellos que sufren de hipertensión arterial
- Pacientes con cáncer. ⁽⁴⁶⁾

3.3. Marco Conceptual

- **Conocimiento**

Conjunto de información de datos o noticias relacionados con algún tema específico, o saberes que se tiene de una materia o ciencia concreta, permitiéndole a ser humano realizar actividades o acciones en relación a su nivel de conocimiento.

- **Actitud**

Es el comportamiento de cada individuo que emplea frente a las situaciones de la vida. Se puede decir que es la forma de ser o el comportamiento de actuar frente a diferentes circunstancias de la vida anímica de la persona.

- **COVID-19**

Enfermedad infecciosa causada por el coronavirus descubierto a fines del 2019. Tanto el virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que se iniciara en la ciudad de china, para luego convertirse en una pandemia que afecta a cientos de miles de personas.

- **Prevención.**

Es un conjunto de medidas y procedimientos que se realiza para prevenir diferentes enfermedades infecciosas y evitar riesgos laborales

- **Estudiantes de educación superior**

Es una persona que estudia independientemente de si es autodidactica que se dedica a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre algunos estudios o ciencias que son intercambiables, el cual recibe educación en una institución educativa superior técnica.

- **Instituto de educación superior tecnológico público.**

Centro de estudios financiado por el estado, donde se imparte enseñanza técnica sobre una rama de las ciencias en específico, dirigido a estudiantes que han culminado la educación básica regular de nivel secundario, quienes obtendrán el título profesional técnico.

IV. METODOLOGÍA.

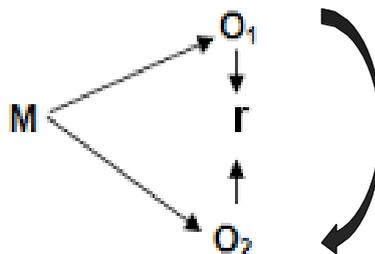
4.1. Tipo de investigación.

El presente estudio, es de tipo descriptivo-correlacional, cuantitativo, y transversal.

- **Es de tipo descriptivo**, porque se realizará un análisis univariado de cada una de las variables de estudio, analizando sus dimensiones mediante un análisis descriptivo. ⁽⁴⁷⁾
- **Cuantitativa**, porque los resultados del estudio se reportarán en datos numéricos (frecuencias, porcentajes, media aritmética, etc). ⁽⁴⁷⁾
- **Es correlacional**, porque se analizará si la variable independiente influye o se relaciona significativamente con la variable dependiente. Relaciona 2 variables de estudios en la medida de su categorización. ⁽⁴⁷⁾
- **Es transversal**, porque el estudio se ejecuta en una población, muestra, lugar y tiempo determinado. ⁽⁴⁷⁾

4.2. Diseño de investigación.

El presente estudio tiene un diseño “correlacional”, es decir que se realizará el análisis de relación significativa entre 2 variables de estudio (conocimiento sobre COVID-19 y actitud preventiva), teniendo la siguiente estructura:



En donde:

M = Muestra de estudio: Estudiantes del Instituto.

O1= Variable independiente: Conocimiento sobre COVID-19

O2= Variable dependiente: Actitud preventiva

r = Relación entre variables

4.3. Población – Muestra.

4.3.1. Población.

La población estará conformada por todos los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Público Municipal de Parcona de la Provincia de Ica en el año 2020. Con 2 carreras profesionales: Enfermería Técnica y Computación e Informática, contiene el siguiente número de estudiantes:

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO MUNICIPAL PARCONA
115 estudiantes

Siendo la población total de 115 estudiantes matriculados en el periodo 2020.

4.3.2. Muestra.

La muestra de estudio es obtenida mediante fórmula estadística para población finita con la siguiente ecuación:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{E^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

De donde:

N = Tamaño de la Población = 115

n = Tamaño de la muestra

Z = Coeficiente de confianza = 1.96

P = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad de fracaso = 0.5

E = Error muestral = 0.05

Aplicando la formula se obtiene:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 115}{0.05^2 (115 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{110.446}{1.2454}$$
$$n = 88.68$$

Obteniendo así una muestra de 89 estudiantes, los cuales se escogerán mediante muestreo aleatorio simple al azar, conformado de la siguiente manera.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO MUNICIPAL PARCONA
89 estudiantes

Siendo una muestra de 89 estudiantes

Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas:

Para el presente estudio, se utilizará la técnica de la encuesta, el cual consiste en proporcionar un cuestionario con preguntas y respuestas a los estudiantes, para determinar su conocimiento y actitud frente a la prevención del COVID-19.

Instrumento.

El instrumento es confeccionado por la propia autora del presente estudio, conteniendo 30 preguntas (15 preguntas de conocimiento y 15 preguntas actitudes frente a la prevención del COVID-19), el cual será validado por 4 expertos en el tema y a la vez será sometido a confiabilidad Alfa de Cronbach, siendo óptimo para su ejecución en los estudiantes.

El instrumento contiene la siguiente estructura:

a) Primera parte: Datos sociodemográficos: Sección en donde se consignará los datos generales del encuestado, los cuales son:

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Lugar de procedencia (Urbana o rural)

b) Segunda parte: Cuestionario de Conocimiento sobre COVID-19: Con 15 preguntas con preguntas cerradas con una alternativa correcta, en las 3 dimensiones:

- Conocimiento sobre aspectos generales
- Conocimiento médico (diagnóstico y tratamiento)
- Conocimiento en prevención.

c) Tercera parte: Cuestionario sobre actitud de prevención frente al COVID-19: Con 15 preguntas con opción de respuesta mediante escala Likert de 4 opciones: Totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo. Contiene las siguientes dimensiones:

- Actitud racional
- Actitud médica (de diagnóstico y tratamiento)
- Actitud preventiva

Técnica de análisis e interpretación de datos.

a) Clasificación de datos.

Previa autorización del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Municipal Parcona de Ica, se aplicará el instrumento de recolección de datos y las técnicas con una población pequeña de 115 estudiantes la misma que comprende la muestra del estudio y

serán ordenados según el análisis de cada una de las variables de estudio, y datos sociodemográficos correspondientes.

El procedimiento de la recogida de los datos será el siguiente:

- 1) Obtención de autorización de la institución, para ejecutar el estudio.
- 2) Aplicación de prueba piloto con el 15% de la muestra (13 estudiantes)
- 3) Aplicación del instrumento a la muestra total, en fecha y hora establecida.
- 4) Tratamiento de datos.

b) Codificación de datos.

La codificación de los datos, asignado a cada ítem un valor específico en forma ordinal, para posteriormente introducir los datos obtenidos del cuestionario en una sábana de datos con el Programa Microsoft Excel 2019.

c) Tabulación de datos e interpretación de datos.

Luego de concluida la recolección de datos, estos serán procesados en forma manual y mediante el uso del Programa Estadístico SPSS en su Versión 25 para obtener los porcentajes y frecuencias de los resultados las cuales serán analizados e interpretados en tablas de frecuencia absolutas y porcentajes.

4.4. Hipótesis General y Específicas.

4.4.1. Hipótesis General.

HG. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

H₀. No existe relación significativa entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

4.4.2. Hipótesis Específicas.

HE1. El nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020, es bajo.

HE2. La actitud frente a las medidas preventivas en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020, es negativa.

4.5. . Identificación de

Variables. Variable X.

- Conocimiento de conceptos generales, médicos y preventivo sobre COVID-19.

Variable Y.

- Actitud racional frente a las medidas preventivas y medicas del COVID-19.

4.6. Operacionalización de variables

Variables	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala	Índice
VARIABLE X Conocimiento sobre COVID-19	Análisis del nivel de conocimiento que poseen los estudiantes del ISTPM Parcona, con respecto a los conceptos generales, médicos y de prevención del COVID-19	Conocimiento de Conceptos generales	<ul style="list-style-type: none"> Definición Forma de transmisión Signos Síntomas Factores de riesgo 	Correcto = 1 Incorrecto = 0	Conocimiento alto 11 a 15 puntos
		Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento)	<ul style="list-style-type: none"> Diagnostico Prueba molecular Tratamiento farmacológico Prescripción médica. Complicaciones de la enfermedad. 		Conocimiento medio 6 a 10 puntos
		Conocimiento preventivo	<ul style="list-style-type: none"> Uso de la mascarilla Lavado de manos Aislamiento social Higiene del hogar Acudir al establecimiento de salud 		Conocimiento bajo 0 a 5 puntos

Variables	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala	Índice
VARIABLE Y Actitud frente a la prevención del COVID-19	Análisis de las actitudes que poseen los estudiantes del ISTPM Parcona, con respecto a sus creencias y aspecto comportamental relacionado a la prevención del COVID-19	Actitud racional	<ul style="list-style-type: none"> ● Actitud sobre la enfermedad ● Conducta ante el contagio ● Conducta ante el impacto social ● Actitud ante los síntomas ● Actitud ante la complicación de salud 	Totalmente de acuerdo = 4	Actitud positiva 31 a 60 puntos Actitud negativa. 15 a 30 puntos
		Actitud médica	<ul style="list-style-type: none"> ● Actitud ante el diagnóstico médico ● Actitud ante la adopción del tratamiento ● Actitud ante la automedicación ● Actitud ante la toma de muestra ● Actitud frente a la conducta en el hogar 	De acuerdo = 3	
		Actitud preventiva	<ul style="list-style-type: none"> ● Adopción del uso de la mascarilla ● Conducta ante el lavado de manos ● Actitud ante la higiene del hogar ● Conducta ante el aislamiento social ● Conducta para acudir al establecimiento de salud. 	En desacuerdo = 2	
				Totalmente en desacuerdo = 1	

4.7. Población – Muestra.

4.7.1. Población.

La población estará conformada por todos los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Público Municipal de Parcona de la Provincia de Ica en el año 2020. Con 2 carreras profesionales: Enfermería Técnica y Computación e Informática, contiene el siguiente número de estudiantes:

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO MUNICIPAL PARCONA
115 estudiantes

Siendo la población total de 115 estudiantes matriculados en el periodo 2020.

4.7.2. Muestra.

La muestra de estudio es obtenida mediante fórmula estadística para población finita con la siguiente ecuación:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{E^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

De donde:

N = Tamaño de la Población = 115

n = Tamaño de la muestra

Z = Coeficiente de confianza = 1.96

P = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad de fracaso = 0.5

E = Error muestral = 0.05

Aplicando la formula se obtiene:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 115}{0.05^2 (115 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{110.446}{1.2454}$$
$$n = 88.68$$

Obteniendo así una muestra de 89 estudiantes, los cuales se escogerán mediante muestreo aleatorio simple al azar, conformado de la siguiente manera.

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO MUNICIPAL PARCONA
89 estudiantes

Siendo una muestra de 89 estudiantes

4.8. Recolección de datos

Previa autorización del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Municipal Parcona de Ica, se aplicará el instrumento de recolección de datos y las técnicas con una población pequeña de 115 estudiantes la misma que comprende la muestra del estudio y serán ordenados según el análisis de cada una de las variables de estudio, y datos sociodemográficos correspondientes.

El procedimiento de la recogida de los datos será el siguiente:

- 1) Obtención de autorización de la institución, para ejecutar el estudio.
- 2) Aplicación de prueba piloto con el 15% de la muestra (13 estudiantes)
- 3) Aplicación del instrumento a la muestra total, en fecha y hora establecida.
- 4) Tratamiento de datos.

d) Codificación de datos.

La codificación de los datos, asignado a cada ítem un valor específico en forma ordinal, para posteriormente introducir los datos obtenidos del cuestionario en una sábana de datos con el Programa Microsoft Excel 2019.

e) Tabulación de datos e interpretación de datos.

Luego de concluida la recolección de datos, estos serán procesados en forma manual y mediante el uso del Programa Estadístico SPSS en su Versión 25 para obtener los porcentajes y frecuencias de los resultados las cuales serán analizados e interpretados en tablas de frecuencia absolutas y porcentajes.

V- RESULTADOS

5.1 Tabla 1. Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de Conceptos generales	,358	89	,000	,735	89	,000
Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento)	,303	89	,000	,808	89	,000
Conocimiento preventivo	,235	89	,000	,826	89	,000
Actitud racional	,098	89	,033	,940	89	,000
Actitud médica	,129	89	,001	,944	89	,001
Actitud preventiva	,190	89	,000	,870	89	,000
CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19	,176	89	,000	,935	89	,000
ACTITUD FRENTE A LA MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19	,092	89	,058	,972	89	,050

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: visto el tamaño de la muestral de normalidad aplicada corresponde Kolmogórov-Smirnov N=89

Así mismo el valor teórico planteado respecto a la significancia es de $\alpha = 0.05$, realizando el análisis de los datos obtenidos se determina que todos los valores de las dimensiones y variables son inferiores. por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se afirma que los datos provenientes de una distribución no paramétrica.

Tabla 2. Contratación de hipótesis general

Ha. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

H₀. No existe relación significativa entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Prueba de coeficiente de correlación de Spearman (rho)

Valor teórico de la significancia es =0.05

		Correlaciones		
			CONOCIM IENTO SOBRE COVID-19	ACTITUD FRENTE A LA MEDIDAS PREVENTI VAS DEL COVID-19
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 89	-,029 ,786 89
	ACTITUD FRENTE A LA MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,029 ,786 89	1,000 . 89

En la tabla se presenta el valor de la significancia bilateral $p=0.786$ el cual es superior al valor teórico 0.05, por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que No existe relación significativa entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Tabla 3. Contratación de hipótesis específica 1

Ha. Existe relación significativa entre el conocimiento de conceptos generales y la actitud racional frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Ho. No existe relación significativa entre el conocimiento de conceptos generales y la actitud racional frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Prueba de coeficiente de correlación de Spearman (rho), Valor teórico de la significancia es =0.05

		Correlaciones		
			Conocimie nto de Conceptos generales	Actitud racional
Rho de Spearman	Conocimiento de Conceptos generales	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 89	-,046 ,671 89
	Actitud racional	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,046 ,671 89	1,000 . 89

En la tabla se presenta el valor de la significancia bilateral $p=0.671$ el cual es superior al valor teórico 0.05, por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que no existe relación significativa entre el conocimiento de conceptos generales sobre COVID-19 y la actitud racional frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Tabla 4. Contratación de hipótesis específica 2

Ha. Existe relación significativa entre el Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento) y la actitud médica frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

H₀. No existe relación significativa entre el Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento) y la actitud médica frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Prueba de coeficiente de correlación de Spearman (rho), Valor teórico de la significancia es =0.05

Correlaciones			Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento)	Actitud médica
Rho de Spearman	Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 89	-,052 ,630 89
	Actitud médica	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,052 ,630 89	1,000 . 89

En la tabla se presenta el valor de la significancia bilateral $p=0.630$ el cual es superior al valor teórico 0.05, por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que No existe relación significativa entre el conocimiento medico (diagnóstico y tratamiento) sobre COVID-19 y la actitud medica frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Tabla 5. Contratación de hipótesis específica 3

Ha. Existe relación significativa entre el conocimiento preventivo y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Ho. No existe relación significativa entre el conocimiento preventivo y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Prueba de coeficiente de correlación de Spearman (rho), Valor teórico de la significancia es =0.05

Correlaciones			Conocimie nto	Actitud
Rho de Spearman	Conocimiento preventivo	Coeficiente de correlación	<u>preventivo</u>	<u>preventiva</u>
		Sig. (bilateral)	1,000	-,124
		N	.	,247
			89	89
	Actitud preventiva	Coeficiente de correlación	-,124	1,000
		Sig. (bilateral)	,247	.
		N	89	89

En la tabla se presenta el valor de la significancia bilateral $p=0.247$ el cual es superior al valor teórico 0.05, por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que No existe relación significativa entre el conocimiento preventivo sobre COVID-19 y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Tabla 6. Análisis descriptivos de los resultados

Descriptivos			Estadístico	Error estándar
Conoci miento de Conce ptos general es	Media		4,20	,060
	95% de intervalo de	Límite inferior	4,08	
	confianza para la	Límite superior	4,32	
	media			
	Media recortada al 5%		4,22	
	Mediana		4,00	
	Varianza		,322	
	Desviación estándar		,568	
	Mínimo		3	
	Máximo		5	
	Rango		2	
	Rango intercuartil		1	
	Asimetría		,004	,255
	Curtosis		-,195	,506
	Conoc imient o Médic o (Diagn óstico y tratam iento)	Media		4,01
95% de intervalo de		Límite inferior	3,85	
confianza para la		Límite superior	4,17	
media				
Media recortada al 5%			4,06	
Mediana			4,00	
Varianza			,602	
Desviación estándar			,776	
Mínimo			1	
Máximo			5	
Rango			4	
Rango intercuartil			1	
Asimetría			-,915	,255
Curtosis			1,948	,506
Conoc imient o preve ntivo		Media		4,12
	95% de intervalo de	Límite inferior	3,96	
	confianza para la	Límite superior	4,29	
	media			
	Media recortada al 5%		4,16	
	Mediana		4,00	
	Varianza		,610	

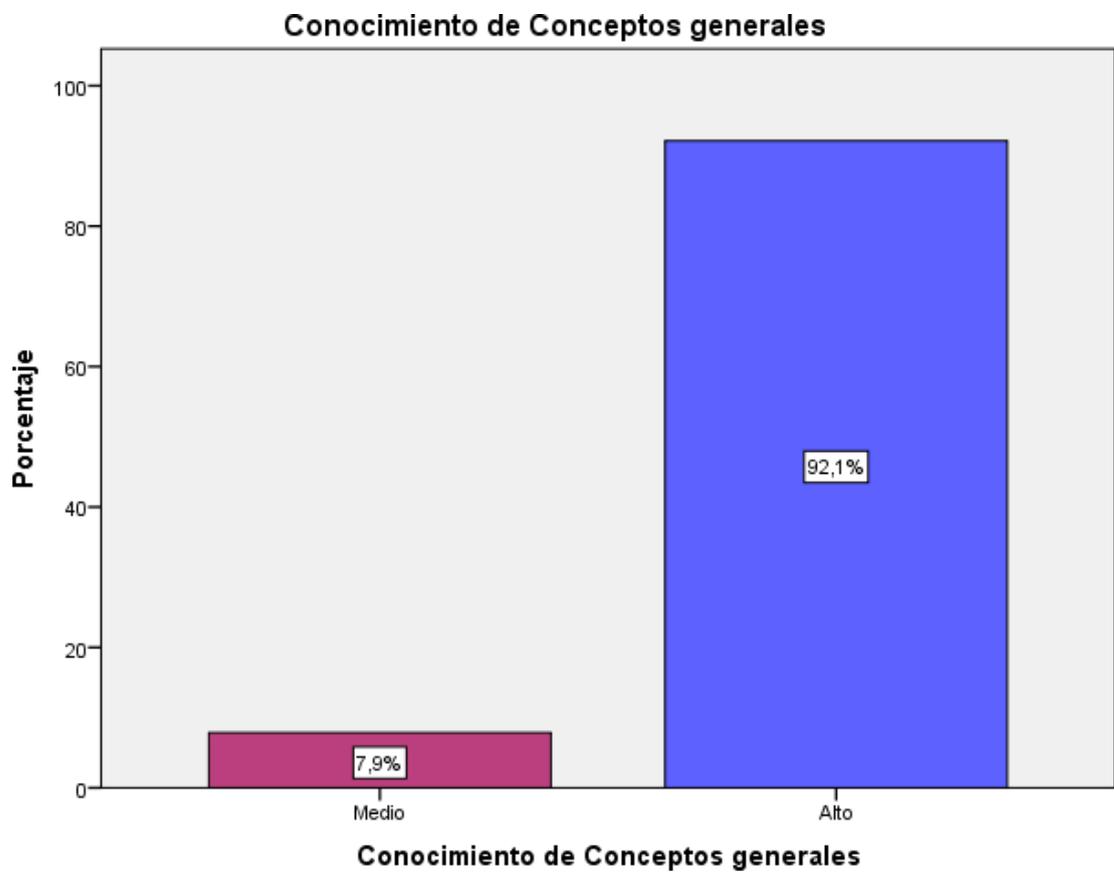
	Desviación estándar		,781	
	Mínimo		2	
	Máximo		5	
	Rango		3	
	Rango intercuartil		1	
	Asimetría		-,514	,255
	Curtosis		-,339	,506
Actitud	Media		20,36	,370
racional	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	19,62	
		Límite superior	21,10	
	Media recortada al 5%		20,50	
	Mediana		20,00	
	Varianza		12,210	
	Desviación estándar		3,494	
	Mínimo		13	
	Máximo		25	
	Rango		12	
	Rango intercuartil		6	
	Asimetría		-,378	,255
	Curtosis		-,694	,506
Actitud	Media		21,25	,282
d	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	20,69	
médica		Límite superior	21,81	
	Media recortada al 5%		21,36	
	Mediana		21,00	
	Varianza		7,075	
	Desviación estándar		2,660	
	Mínimo		14	
	Máximo		25	
	Rango		11	
	Rango intercuartil		4	
	Asimetría		-,332	,255
	Curtosis		-,376	,506
Actitud	Media		7,22	,236
d	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	6,76	
preventiva		Límite superior	7,69	
	Media recortada al 5%		7,08	
	Mediana		7,00	
	Varianza		4,949	
	Desviación estándar		2,225	

	Mínimo		5	
	Máximo		15	
	Rango		10	
	Rango intercuartil		4	
	Asimetría		,793	,255
	Curtosis		,187	,506
CONO	Media		12,34	,142
CIMIE	95% de intervalo de	Límite inferior	12,05	
NTO	confianza para la	Límite superior	12,62	
SOBR	media			
E	Media recortada al 5%		12,37	
COVI	Mediana		12,00	
D-19	Varianza		1,794	
	Desviación estándar		1,339	
	Mínimo		9	
	Máximo		15	
	Rango		6	
	Rango intercuartil		1	
	Asimetría		-,441	,255
	Curtosis		,077	,506
ACTIT	Media		48,83	,524
UD	95% de intervalo de	Límite inferior	47,79	
FREN	confianza para la	Límite superior	49,87	
TE A	media			
LA	Media recortada al 5%		48,92	
MEDI	Mediana		49,00	
DAS	Varianza		24,483	
PREV	Desviación estándar		4,948	
ENTIV	Mínimo		37	
AS	Máximo		59	
DEL	Rango		22	
COVI	Rango intercuartil		8	
D-19	Asimetría		-,191	,255
	Curtosis		-,773	,506

TABLA N°07

Nivel de conocimiento de conceptos generales de covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Conocimiento de Conceptos generales					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Medio	7	7,9	7,9	7,9
	Alto	82	92,1	92,1	100,0
	Total	89	100,0	100,0	



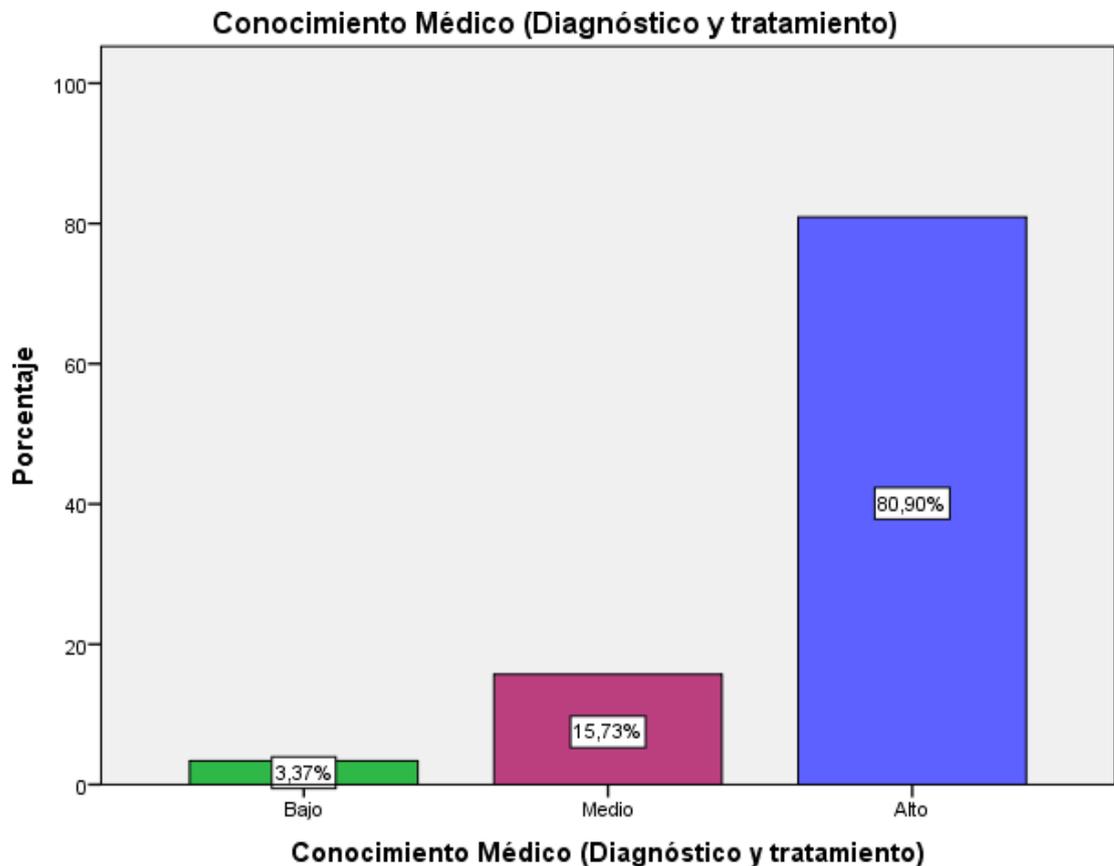
En la tabla y grafico se observa que los estudiantes tienen un nivel medio de 7.9% en la dimensión de conocimiento de conceptos generales sobre el covid-19 y 92.1% nivel alto.

TABLA N°08

Nivel de conocimiento médico (diagnóstico y tratamiento) de covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e	válido	acumulado
Válido	Bajo	3	3,4	3,4	3,4
	Medio	14	15,7	15,7	19,1
	Alto	72	80,9	80,9	100,0
	Total	89	100,0	100,0	

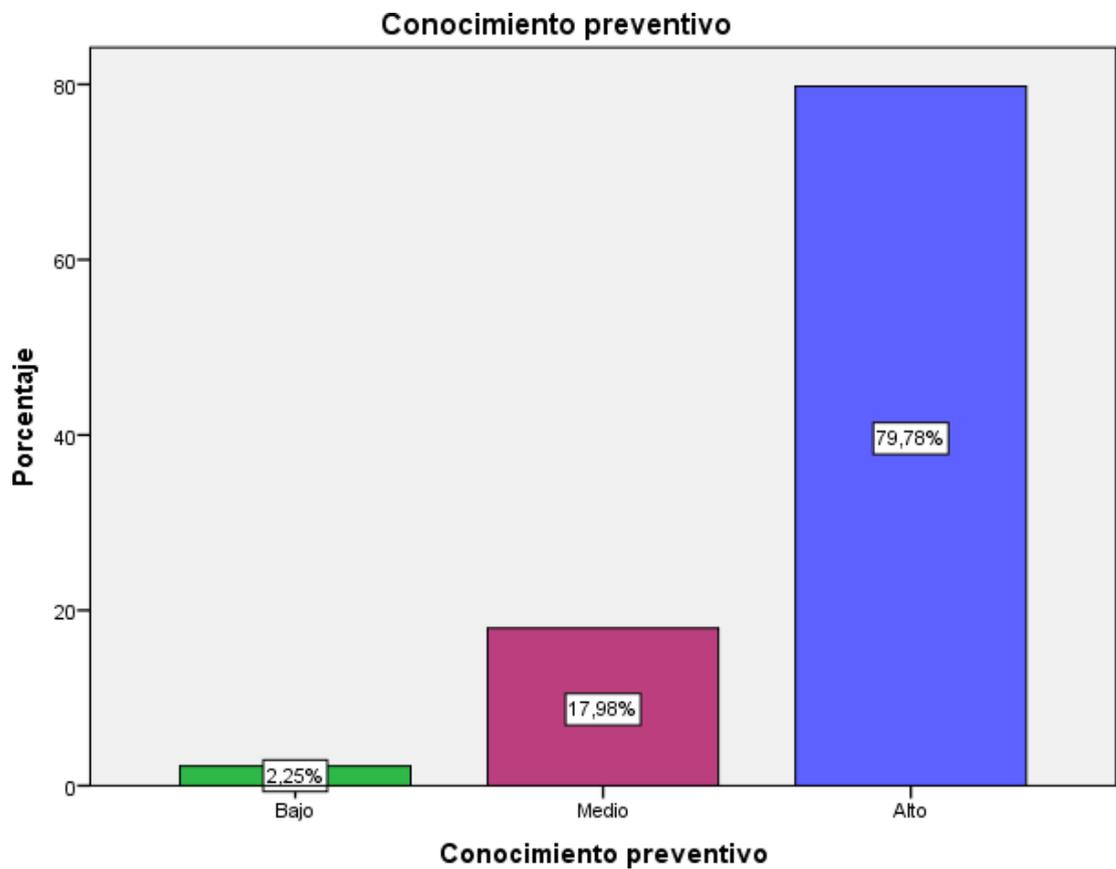


En la tabla y grafico se observa que el 100% de los estudiantes, el 3.37% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento bajo, el 15.73% un nivel medio y el 80.90% un nivel alto sobre el conocimiento médico (diagnóstico y tratamiento) del covid-19.

TABLA N°09

Nivel de conocimiento preventivo de covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

Conocimiento preventivo					
		Frecuenci	Porcentaj	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Bajo	2	2,2	2,2	2,2
	Medio	16	18,0	18,0	20,2
	Alto	71	79,8	79,8	100,0
	Total	89	100,0	100,0	

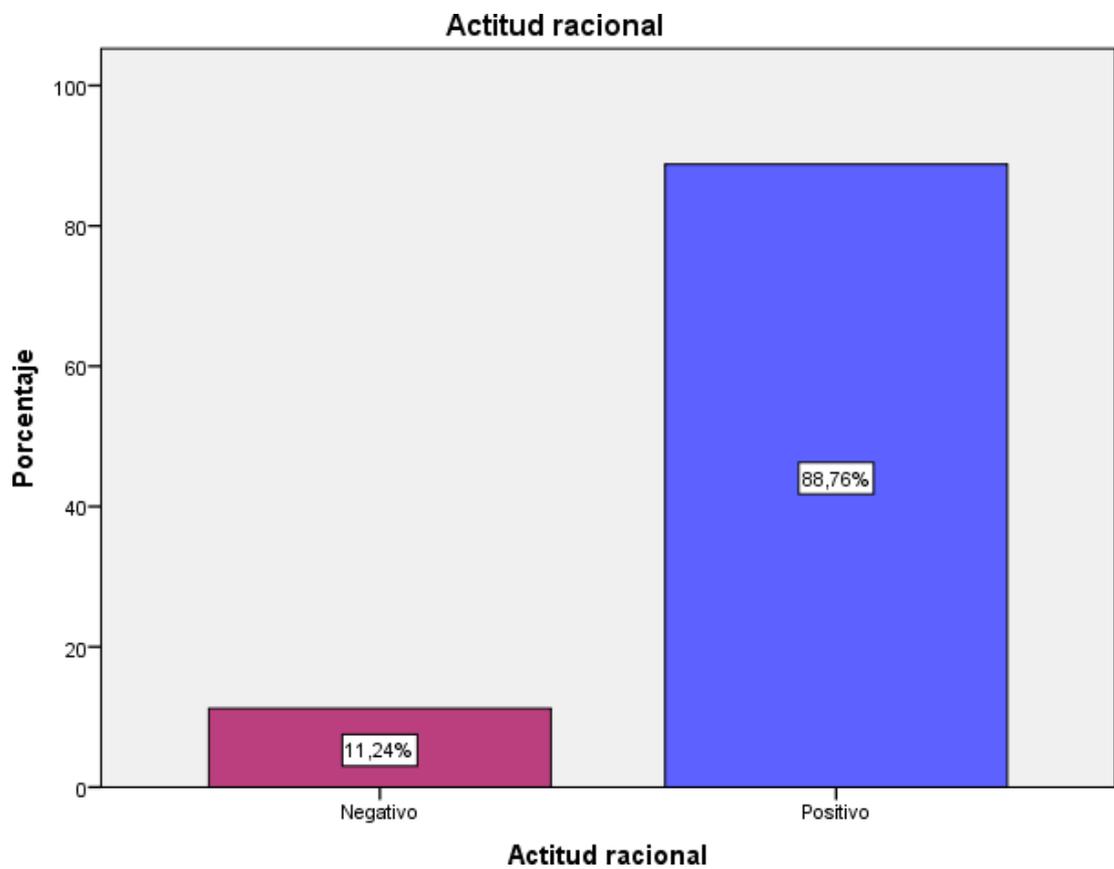


En la tabla y grafico se observa que el 100% de los estudiantes que se aplicó el instrumento el 2.25% de los alumnos tienen conocimiento preventivo bajo el 17.98% medio y el 79.78% tienen un nivel alto.

TABLA N°10

Actitud racional frente al covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

		Actitud racional			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Negativo	10	11,2	11,2	11,2
	o				
	Positivo	79	88,8	88,8	100,0
	Total	89	100,0	100,0	

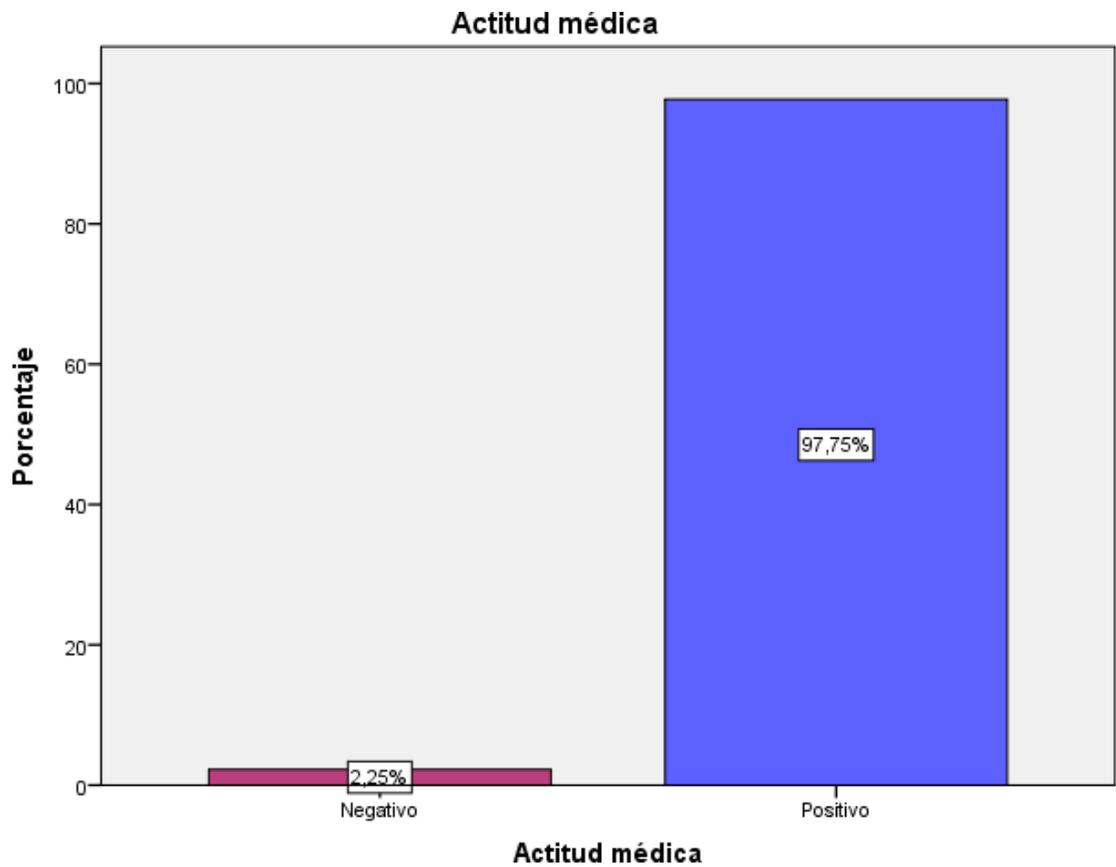


En la tabla y grafico se observa que el 100% de los estudiantes, el 11.24% tienen una actitud racional negativa y el 88.76% una actitud racional positiva.

TABLA N°11

Actitud médica frente el covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

		Actitud médica			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Negativo	2	2,2	2,2	2,2
	o				
	Positivo	87	97,8	97,8	100,0
	Total	89	100,0	100,0	

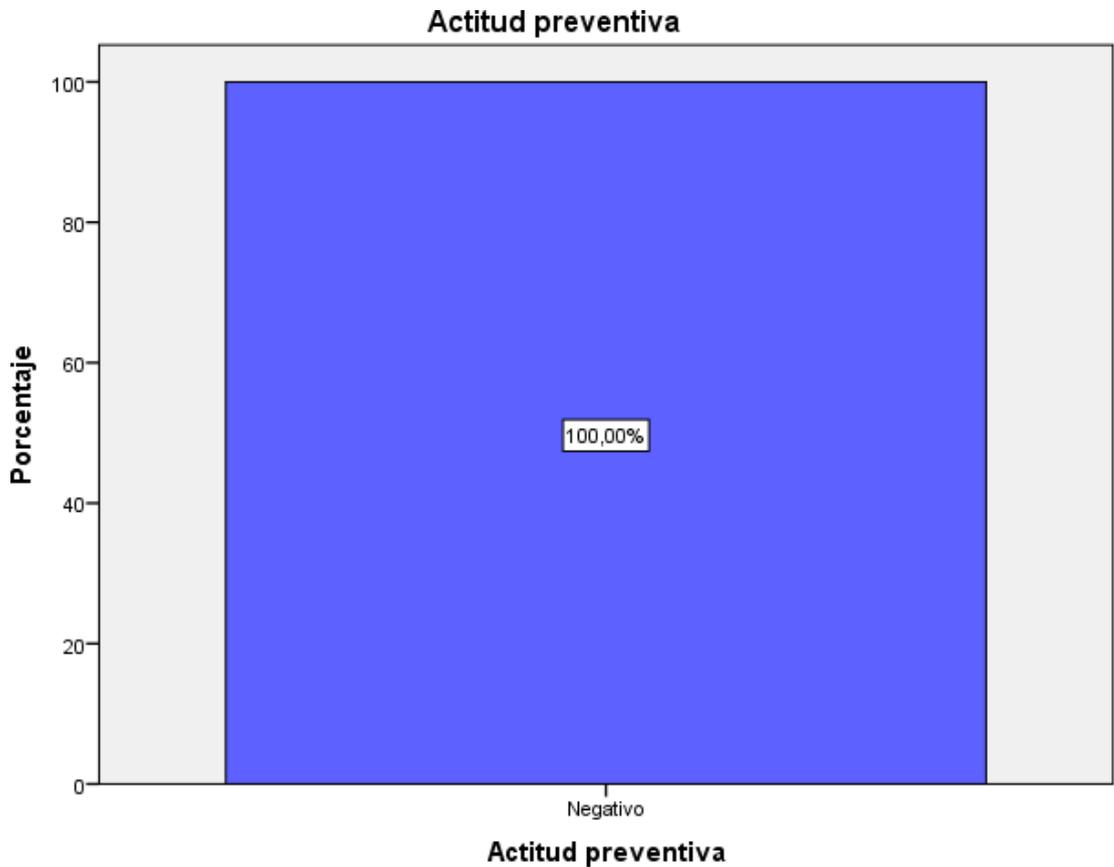


En la tabla y grafico se observa que el 100% de los estudiantes que se aplicó el instrumento el 2.25% de los alumnos tienen una actitud medica negativa y el 97.75% una actitud medica positiva.

TABLA N°12

Actitud preventiva sobre covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

		Actitud preventiva			
		Frecuenci	Porcentaj	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Negativ	89	100,0	100,0	100,0
	<u>o</u>				

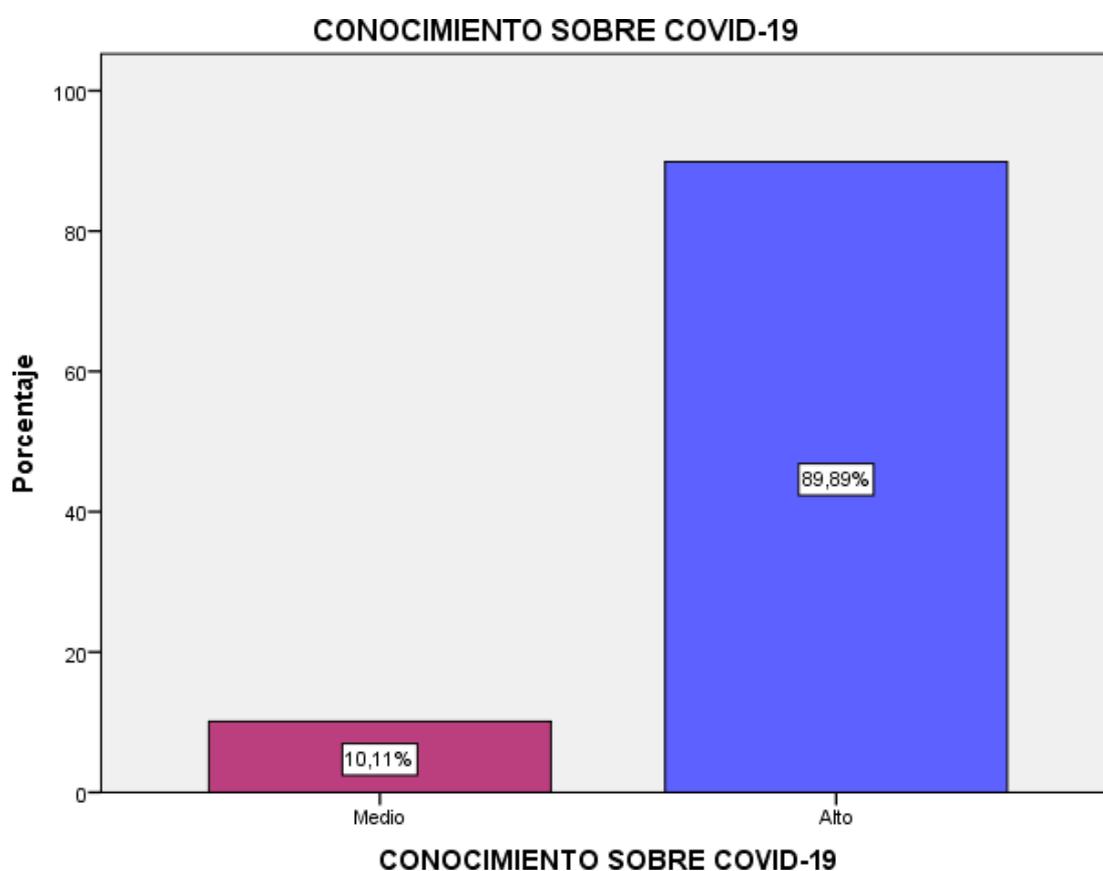


En la tabla y grafico se observa que el 100.00% de los estudiantes tienen una actitud negativa frente a la actitud preventivas del covid-19.

TABLA N°13

Conocimiento sobre covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Medio	9	10,1	10,1	10,1
	Alto	80	89,9	89,9	100,0
	Total	89	100,0	100,0	



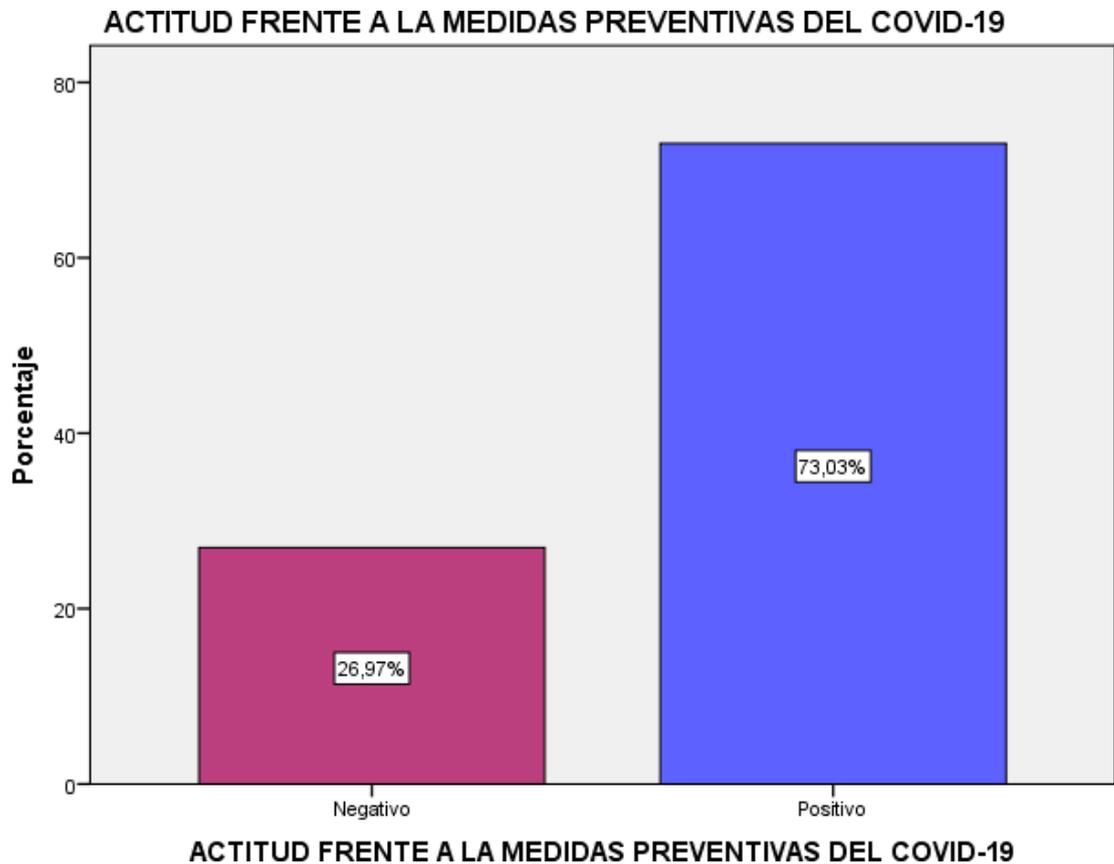
En la tabla y grafico se observa que los estudiantes del instituto de Parcona un 10.11% tienen un conocimiento medio y el 89.89% tienen un conocimiento alto sobre el covid-19.

TABLA N°14

Actitud frente a las medidas preventivas del covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.

ACTITUD FRENTE A LA MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Negativo	24	27,0	27,0	27,0
	Positivo	65	73,0	73,0	100,0
	Total	89	100,0	100,0	



En la tabla y grafico se observa que los estudiantes del instituto de Parcona el 26.97% tienen una actitud negativa y el 73.03% una actitud positiva frente a las medidas preventivas del covid-19.

DISCUSIÓN

El presente estudio estuvo orientado a determinar nivel de conocimiento sobre covid-19 y actitud frente a las medidas preventivas en estudiantes del IESTPM Parcona-Ica, 2020

Se ha podido evidenciar que los estudiantes del instituto de Parcona en un índice del 10.11% tienen un conocimiento medio y el 89.89% tienen un conocimiento alto sobre la enfermedad del covid-19.

Este hallazgo coincide con Armayones ⁽¹³⁾ en su investigación denominado “El comportamiento, una bala contra la COVID-19”, quien concluye que la población con una buena actitud y conocimiento sobre la enfermedad, los ciudadanos podrán evitar contagiarse o tratarse la enfermedad de manera correcta, y esto se logra con una buena educación y modificación del comportamiento.

Se ha podido evidenciar en la dimensión de conocimiento de conceptos generales sobre el covid-19 los estudiantes tienen un nivel medio de 7.9% y 92.1% nivel alto.

Esta investigación coincide con Ozamis N, Dosil M, Picaza M, e Idioaga N. ⁽¹⁵⁾ en su investigación denominado “Niveles de estrés, ansiedad y depresión en el brote de COVID-19 en el Norte de España”. Quien concluye que deben realizar intervenciones psicológicas y educativas para mejorar la capacidad de respuesta y conocimiento sobre la enfermedad, reforzando la prevención y tratamiento, reduciendo el impacto psicológico que causa la enfermedad.

Se a podido evidenciar en la dimensión de conocimiento médico (diagnóstico y tratamiento) de covid-19, que el 3.37% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento bajo, el 15.73% un nivel medio y el 80.90% un nivel alto estos resultados no coinciden con el investigador Lizaraso F, Del Carmen J. ⁽¹⁹⁾ quien realizo una investigación titulada: “Coronavirus y las amenazas a la salud mundial”. Donde afirman que aún no existe cura y vacuna para tratar la enfermedad, las únicas alternativas de prevención del COVID-19 es la adopción de medidas de prevención en la población, tales como el lavado de manos frecuente, utilización del alcohol, aislamiento

social, quedarse en casa si está enfermo, desinfección de objetos, uso de mascarilla e higiene en general.

En la dimensión de conocimiento preventivo de covid-19, se observa que el 2.25% de los alumnos tienen conocimiento preventivo bajo el 17.98% medio y el 79.78% tienen un nivel alto. Este hallazgo coincide con Zamudio J. ⁽¹⁸⁾ en su investigación titulada: “COVID-19: Cómo debe afrontar el ciudadano común esta crisis”. el autor concluye que se puede afrontar la enfermedad, previniéndola con el autocuidado que realiza el individuo, de manera satisfactoria.

En la dimensión actitud frente a las medidas preventivas del covid-19, en estudiantes del IESTPM Parcona-Ica, 2020

Se observa que el 26.97% tienen una actitud negativa y el 73.03% una actitud positiva esto coincide con el investigador Marquina R, Jaramillo L. ⁽²⁰⁾ en su investigación titulada “COVID-19: Cuarentena e impacto psicológico en la población” donde manifiesta que es necesario que el estado y personal de salud mejoren el conocimiento o información sobre la enfermedad y enseñen sobre los protocolos a seguir para prevenirla, con un suministro eficiente de equipos de protección.

En la dimensión actitud racional frente al covid-19, se observa que el 11.24% tienen una actitud racional negativa y el 88.76% una actitud racional positiva. Este hallazgo coincide con Armayones ⁽¹³⁾ en su investigación denominado “El comportamiento, una bala contra la COVID-19”, el manifiesta que, con una buena actitud y conocimiento sobre la enfermedad, los ciudadanos podrán evitar contagiarse o tratarse la enfermedad de manera correcta, y esto se logra con una buena educación y modificación del comportamiento.

En la dimensión actitud médica frente el covid-19, se observa que el 2.25% de los alumnos tienen una actitud medica negativa y el 97.75% una actitud medica positiva este resultado tiene relación con la investigación de Piña L. ⁽¹⁶⁾ estudio titulado: “El COVID-19: Impacto psicológico en seres humanos”. Concluye que las autoridades competentes deben educar y concientizar a

la población sobre la prevención de la enfermedad, el afrontamiento de problemas psicológicos, y la sensibilización para una buena actitud de prevención del COVID-19.

En la dimensión actitud preventiva sobre covid-19, se observa que el 100.00% de los estudiantes tienen una actitud negativa frente a la actitud preventiva del covid-19. Coincide con Jeff V. ⁽²¹⁾ en el estudio que realizó titulado “Consideraciones sobre salud mental en pandemia de COVID-19” donde manifiesta que la literatura médica sólo se centra en los aspectos clínicos de la enfermedad y no están dando prioridad a los trastornos mentales originados por el COVID-19. también refiere que existe mayores síntomas mentales en la población femenina a comparación de los varones causando malas percepciones y actitudes frente a la enfermedad, aunado al poco conocimiento sobre la enfermedad y su prevención.

CONCLUSIONES

El estudio, nivel de conocimiento sobre covid-19 y actitud frente a las medidas preventivas en estudiantes del IESTPM Parcona-Ica, 2020. Llegan a las siguientes conclusiones.

- Se concluye que en la variable de conocimiento sobre covid-19 y actitud frente a las medidas preventivas en los estudiantes del IESTPM Parcona, no existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas.
- En la dimensión nivel de conocimiento de conceptos generales y actitud racional sobre covid-19 en estudiantes del IESTPM Parcona. No existe relación significativa.
- En la dimensión de conocimiento médico (diagnóstico y tratamiento) y actitud medica sobre covid-19, no existe relación significativa en los estudiantes del IESTPM Parcona.
- En la dimensión conocimiento preventivo y actitud preventiva sobre covid-19, no existe relación significativa en los estudiantes del IESTPM Parcona.

RECOMENDACIONES

- Replicar el estudio en poblaciones similares en los institutos e escuelas de Ica.
- Generar más información sobre los síntomas que presenta la enfermedad para que los estudiantes lo identifiquen a tiempo y puedan acudir a un centro de salud, de lo contrario los estudiantes optara por automedicarse provocando así un grave daño a su salud.
- Informar a los estudiantes del instituto sobre las formas mas efectivas de evitar la propagación de este virus, a través del lavado de manos, uso de mascarillas, mantener el distanciamiento social, evitar tocarse la boca, la nariz y los ojos con las manos contaminadas, para evitar contagiar a las demás personas y familiares
- Brindar capacitación con programas informativas sobre medidas preventivas ante el virus COVID-19 a los estudiantes del instituto.
- Fomentar el estudio de las medidas preventivas frente al covid-19 en los estudiantes del instituto; ya que se encontraron actitudes negativas en cuanto a las medidas preventivas sobre el covid-19.
- Realizar otros estudios de investigación de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Pandemia de la Influenza (Gripe) de 1918. [Internet]. Estados Unidos, 2019. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/flu/pandemic-resources/1918-pandemic-h1n1.html> (Consulta 10 Junio 2020).
2. Savio E. Pandemia de coronavirus SARS-CoV-2/COVID-19. Rev. Hola Salud N° 18; Uruguay, abril 2020. Disponible en: <https://www.fip.org/files/content/priority-areas/coronavirus/mo-resources/Uruguay-AQFU-3-coronavirus.pdf> (Consulta 12 Junio 2020).
3. Tesini B. Coronavirus y síndromes respiratorios agudos (COVID-19), MERS y SARS). [Internet]. Estados Unidos, 2020. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/enfermedades-infecciosas/virus-respiratorios/coronavirus-y-s%C3%ADndromes-respiratorios-agudos-covid-19,-mers-y-sars> (Consulta 12 Junio 2020).
4. Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J, et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. In: New England Journal of Medicine. Massachusetts Medical Society; 2020. p. 1708–20.
5. Organización Mundial de la Salud. COVID-19: la FICR, UNICEF y la OMS publican una guía para proteger a los niños y apoyar la seguridad en las operaciones escolares. WHO. 2020.
6. BBC. Coronavirus: El mapa que muestra el número de infectados y muertos en el mundo por covid-19. Reporte Internacional. [Internet] Londres, Francia; Julio 2020 (Consulta 10 Julio 2020).
7. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Sala situacional COVID-19 Perú. Resumen de casos. [Internet]. Lima, Perú; 2020. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp (Consulta 10 Julio 2020).

8. Gobierno Regional de Ica. Casos de Infección por COVID-19. [Internet]. Ica, Perú; 2020. Disponible en: http://www.regionica.gob.pe/web/index.php?option=com_content&view=article&id=5977&Itemid=648 (Consulta 10 Julio 2020).
9. OMS. Prevención y control de infecciones durante la atención sanitaria de casos en los que se sospecha una infección por el nuevo coronavirus (nCoV): Orientaciones provisionales. Ginebra, Suiza; 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330685/9789240001114-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (Consulta 12 Junio 2020).
10. Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del SUR (NEUMOSUR) Documento General COVID-19. Sevilla, España; 2020. Disponible en: <https://www.neumosur.net/files/noticias/2020/Coronavirus/Documento%20General%20COVID-19.pdf> (Consulta 16 Junio 2020).
11. Facultad de Medicina de la UNMSM. Plan de contingencia para prevenir la llegada y diseminación de COVID-19 en la Facultad de Medicina – UNMSM. Lima, Perú; 2020.
12. Lozano A. Impacto de la epidemia del COVID-19 en la salud mental de personal de salud y población de China. Rev. NMeuropsiquiatr. 2020; Vol. 83(1): 51-56. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.368> (Consulta 08 Julio 2020).
13. Armayones M. El comportamiento, una bala contra la COVID-19. Rev. Electrónica Investigación y Ciencia: Mayo/Junio 2020. España; 2020. Disponible en: <https://www.investigacionyciencia.es/revistas/mente-y-cerebro/la-fuerza-de-la-respiracin-consciente-799/el-comportamiento-una-bala-contra-la-covid-19-18612> (Consulta 03 Julio 2020).
14. Urzúa A, Vera P, Caqueo A, Polanco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19: Aportes de la evidencia inicial. Rev. Ter Psicol. Vol. 38(1): Santiago, Chile, Abril 2020. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082020000100103 (Consulta 05 Julio 2020).

15. Ozamis N, Dosil M, Picaza M, e Idioaga N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en el brote de COVID-19 en el Norte de España. España: Rev. Saude Pública Vol. 36(4); 2020. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2020000405013&lng=en&nrm=iso&tlng=es (Consultado el 01 Agosto 2020).
16. Piña L. El COVID-19. Impacto psicológico en seres humanos. Venezuela: Rev. Arbitraria Interdisciplinaria de Ciencias de Salud: Salud y Vida, Vol. 4(7); 2020. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/340471018_El_COVID_19_Impacto_psicologico_en_los_serres_humanos/link/5e8bf28392851c2f52867b35/download (Consultado el 01 de Agosto del 2020).
17. Sánchez H, Reyes C, y Matos P. Impacto de la presencia del COVID-19 en las actitudes y comportamientos psicosociales de la población peruana. [Proyecto de investigación]. Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú; 2020.
18. Zamudio J. COVID-19: Como debe afrontar el ciudadano común la crisis. Investigación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Internet] Lima, Perú; 2020. Disponible en: <http://www.unmsm.edu.pe/noticias/ver/Covid-2019-Como-debe-afrontar-el-ciudadano-comun-esta-crisis> (Consulta 01 Julio 2020).
19. Lizaraso F, Del Carmen J. Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. Rev. Horiz. Med. vol.20(1) Lima, Perú - Enero 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000100004&script=sci_arttext (Consulta 07 Julio 2020).
20. Marquina R, Jaramillo L. COVID-19: Cuarentena e impacto psicológico en la población. Artículo de Scielo. Lima, Perú; 2020. Disponible en:

<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/452/560/567> (Consultado el 01 Agosto 2020).

21. Jeff V. Consideraciones sobre salud mental en pandemia de COVID-19. Lima: Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública, Vol. 37(2); 2020: 327-334. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/download/5419/3537> (Consultado el 01 Agosto 2020).
22. Ecured. El conocimiento. [Internet] Cuba, 2017. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento> (Consulta 07 Julio 2020).
23. Pérez J. Definición de conocimiento. [Internet]. Argentina, 2018. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/> (Consulta 07 Julio 2020).
24. Vega C. Características del conocimiento. [Internet] Eumet, 2017. Disponible en: <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2007/cavl/caracteristicas%20del%20conocimiento.htm> (Consulta 07 Julio 2020).
25. Castellero O. Los tipos de conocimiento: ¿Cuáles son? [Internet] España, 2017. Disponible en: <https://psicologiymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento> (Consulta 07 Julio 2020)
26. OPS. Salud Pública: Tendencias, desafíos y recursos de aprendizaje. [Internet] Lima, Perú; 2016. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7475:2012-educacion-salud-publica-tendencias-desafios-recursos-aprendizaje&Itemid=42273 &lang=es Consulta 07 Julio 2020).
27. Psicología Online. Las actitudes y sus características. [Internet] España, 2017. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/caracteristicas-de-las-actitudes-653.html> (Consulta 07 Julio 2020).

28. Amorós E. Formación de las actitudes. [Internet] Eumet, 2008. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2008c/419/FORMACION%20DE%20LAS%20ACTITUDES.htm> (Consulta 07 Julio 2020)
29. Importancia ORG. Análisis de la importancia de la actitud. [Internet] 2018. Disponible en: <https://www.importancia.org/actitud.php> (Consulta 12 Agosto 2018).
30. OMS. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet] Ginebra, Suiza; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019> (Consulta 10 Julio 2020).
31. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Lo que Usted debe saber acerca del COVID-19 para protegerse y protegerse a los demás. [Internet] Estados Unidos, 2019. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/2019-ncov-factsheet-sp.pdf> (Consulta 08 Julio 2020).
32. Redacción Médica. Coronavirus: Que es, como se transmite y precauciones a tomar. [Internet] España; 2020. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/coronavirus-que-es-como-se-transmite-que-precauciones-se-deben-tomar-1244> (Consultado el 02 de Agosto del 2020).
33. Niño L. COVID-19. Más de 200.000 personas han muerto por el coronavirus en el mundo. [Internet]. España, 2020. Disponible en: <https://www.france24.com/es/20200425-covid19-200-000-personas-muertas-coronavirus-mundo> (Consulta 07 Julio 2020).
34. OPS/PAHO. Actualización epidemiológica de COVID-19. [Internet] Washington, 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-23-junio-2020> (Consultado el 02 de Agosto del 2020).

35. Ministerio de Salud de España. Información científica-técnica de Enfermedad por COVID-19. [Internet] España, 2020. Disponible en: mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/ITCoronavirus.pdf (consultado el 02 Agosto 2020).
36. OMS. Vías de transmisión del virus COVID-19: repercusiones, recomendaciones y precauciones en prevención y control de las infecciones. [Internet] Ginebra, Suiza; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations> (Consultado el 02 de Agosto del 2020).
37. OMS. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19): Sintomatología. [Internet]. Ginebra, Suiza; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses> (Consulta 06 Julio 2020).
38. Mayo Clinic. Enfermedad del coronavirus 2019. Descripción general. [Internet] Estados Unidos; 2020. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963> (Consultado el 02 de Agosto del 2020).
39. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Pruebas que se realizan para diagnosticar la enfermedad del COVID-19: Sintomatología. [Internet]. España; 2020. Disponible en: <https://seorl.net/pruebas-diagnostico-covid-19/> (Consulta 06 Julio 2020).
40. Gail M. ¿Cómo funcionan y en que se diferencian las PCR y los test rápidos de coronavirus? [Internet] España, 2020. Disponible en: <https://gacetamedica.com/investigacion/como-funcionan-y-en-que-se-diferencian-las-pcr-y-los-test-rapidos-de-coronavirus/> (Consultado el 02 de Agosto del 2020).

41. Tecil. Técnicas científicas para laboratorio: Prueba rápida de COVID-19. [Internet] España; 2020. Disponible en: <https://tecil.com/producto/test-rapido-covid-19/> (Consulta 02 Agosto del 2020).
42. MINSA. Tratamiento específico para COVID-19. Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA. Lima, Perú; 2020.
43. Piechotta V, Chai K, Doree C, Monsef I, Wood E, Lamikanra A, et al. El plasma de las personas recuperadas de COVID-19 para el tratamiento de individuos. [Internet] Biblioteca online Cochrane. Inglaterra, 2020. Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013600.pub2/full/es> (Consulta 02 Agosto 2020).
44. OMS/OPS/FDA. ¿Qué tan cerca estamos de la vacuna? [Internet] Artículo de Diario El Comercio. Lima, Perú; 2020. Disponible en: <https://especiales.elcomercio.pe/?q=especiales/vacuna-covid-19-que-tan-cerca-estamos-nndd-ecvisual-ecpm/index.html> (Consulta 02 Agosto 2020).
45. OMS. Medidas de protección básicas contra el nuevo coronavirus. [Internet] Ginebra, Suiza; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public> (Consulta 05 Julio 2020).
46. Jiménez A. Complicaciones clínicas y factores asociados a la mortalidad de la Covid-19. [Internet] Artículo de Con Salud. España; 2020. Disponible en: <https://www.consalud.es/pacientes/especial-coronavirus/complicaciones-clinicas-factores-asociados-mortalidad-covid-19-77231-102.html> (Consulta 05 Julio 2020).
47. Bernal, cesar A. Metodología de la investigación. tercera edición [Internet] <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf> (consulta 05 de julio 2020).

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTO
<p>General. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020?</p> <p>Específicos. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de conceptos generales y la actitud racional frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020?</p>	<p>Objetivo General. Determinar la relación entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020</p> <p>Objetivos Específicos. Identificar la relación entre el conocimiento de conceptos generales y la actitud racional frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020. Analizar la relación entre el Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento) y la</p>	<p>General. HG. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.</p> <p>Hipótesis Específicos. H1. Existe relación significativa entre el conocimiento de conceptos generales y la actitud racional frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.</p>	<p>Variable X. Conocimiento sobre COVID-19.</p> <p>Variable Y. Actitud frente a la prevención del COVID-19.</p>	<p>El instrumento es confeccionado por la propia autora del presente estudio, conteniendo 30 preguntas (15 preguntas de conocimiento y 15 preguntas actitudes frente a la prevención del COVID-19), el cual será validado por 4 expertos en el tema y a la vez será sometido a confiabilidad Alfa de Cronbach, siendo óptimo para su ejecución en los estudiantes.</p>

<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento) y la actitud médica frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020?</p>	<p>actitud médica frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.</p> <p>Referir la relación significativa entre el conocimiento preventivo y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.</p>	<p>H2. Existe relación significativa entre el Conocimiento Médico (Diagnóstico y tratamiento) y la actitud médica frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.</p>		
<p>¿Cuál es la relación significativa entre el conocimiento preventivo y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020?</p>		<p>H3. Existe relación significativa entre el conocimiento preventivo y la actitud preventiva frente a las medidas preventivas, en estudiantes del IESTPM Parcona – Ica, 2020.</p>		

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos



CUESTIONARIO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 Y ACTITUD FRENTE A LAS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DEL IESTPM PARCONA-ICA, 2020”

INSTRUCCIONES: Estimado estudiante, en esta oportunidad estoy realizando un estudio sobre la problemática de la enfermedad del COVID-19, para lo cual requiero que conteste una serie de preguntas con total sinceridad. Esta investigación es totalmente anónima y no debe consignar sus nombres (nadie sabrá sus respuestas), por lo que le pido sinceridad, marcando con un aspa (X) la respuesta que Ud. Considere correcta.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.

a) Edad:

- 17-20 años
- 21-25 años
- 26-30 años
- 31 a 40 años

b) Sexo:

Masculino () Femenino ()

c) Estado civil:

Soltero () Conviviente () Casado ()

d) Procedencia:

Vivo en la ciudad () Vivo en zona rural (Campo) ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19.

Marque con un aspa (X) la alternativa que Ud. Considere correcta.

1) ¿Qué es el COVID-19?

- a) Bacteria infecciosa causada por un tipo de coronavirus que ocasiona síntomas parecidos al dolor abdominal, y es poca contagiosa
- b) Es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que ocasiona síntomas parecidos a un resfriado, y es muy contagiosa.
- c) Es un hongo que causa resfriado común y es muy contagiosa.
- d) Ninguna es correcta.

2) ¿Cómo se transmite el COVID-19?

- a) Se transmite únicamente entre personas que tienen gripe
- b) Mediante el consumo de agua contaminada y alimentos crudos.
- c) De persona a persona mediante gotas nasales al toser o estornudar.
- d) Ninguna es correcta.

3) ¿Cuáles son los principales signos físicos que ocasiona el COVID-19?

- a) Diarrea y adelgazamiento.
- b) Tos seca, diarrea, conjuntivitis, erupción cutánea.
- c) Piel pálida, tos seca, adelgazamiento y erupción cutánea
- d) A y B son correctas
- e) Ninguna es correcta

4) ¿Cuáles son los principales síntomas que presenta una persona con COVID-19?

- a) Convulsión, pérdida de la memoria y del olfato.
- b) Fiebre, pérdida del gusto y olfato, malestar general.
- c) Únicamente presenta tos y calentura.
- d) Ninguna es correcta

5) ¿Qué personas son más propensas a sufrir complicaciones por COVID-19?

- a) Jóvenes, personas con daños a la piel y con problemas nerviosos.
- b) Personas que viajan mucho o con familiares que trabajan en hospital.
- c) Adultos mayores, personas con diabetes, hipertensión o cáncer
- d) Ninguna es correcta.

6) ¿Cómo es la forma de diagnosticar el COVID-19 en una persona?

- a) Mediante pruebas de laboratorio: Molecular y prueba rápida
- b) Mediante pruebas neurológicas: Molecular y prueba cognitiva.
- c) Se diagnostica a simple vista con los síntomas que presenta la persona.
- d) Mediante prueba molecular y prueba del estado pulmonar.

7) ¿Cómo se realiza una prueba molecular de descarte de COVID-19?

- a) Mediante toma de muestra de secreción nasal.
- b) Mediante toma de muestra de orina
- c) Mediante toma de muestra nasal y de orina
- d) Mediante toma de muestra de sangre y de orina.
- e) Todas son correctas.

8) ¿Cómo es el tratamiento del COVID-19?

- a) Con medicamentos prescritos por el médico: Hidroxicloroquina, azitromicina e ivermectina.
- b) Con medicamentos de la farmacia: Antipiréticos y antiinflamatorios: Aspirina, naproxeno.
- c) Se trata con remedios caseros sin necesidad de tratamiento médico.
- d) No es necesario llevar un tratamiento.
- e) Todas son correctas.

9) ¿Es necesaria la prescripción médica para curar el COVID-19?

- a) No es necesaria, se cura solo con el transcurso de los días.
- b) Es necesaria, para tratarla eficientemente.
- c) Puedo obtener los medicamentos en cualquier lugar de venta.
- d) Todas son correctas.

10) ¿Cuáles son las complicaciones que ocasiona el COVID-19 en una persona si no se trata a tiempo?

- a) Dificultad respiratoria, y daño pulmonar.
- b) El COVID-19 no produce complicaciones a la salud
- c) Produce desnutrición y problemas mentales
- d) Hemorragias y desmayos
- e) Todas son correctas.

11) ¿Cuál es una de las medidas de prevención contra contagio de COVID-19 es?

- a) Uso de mascarilla.
- b) Tomando medicamentos para la gripe.
- c) Alimentándonos bien.
- d) Todas son correctas.

12) ¿Cuál es la importancia del lavado de manos?

- a) No es tan necesario el lavado de manos
- b) Para eliminar virus y bacterias.
- c) Para sentirnos limpios
- d) Ninguna es correcta.

13) ¿Por qué debemos practicar el aislamiento social?

- a) Para evitar el contacto con flujos nasales de otras personas
- b) Para evitar conversar con personas que portan el COVID-19
- c) No es necesario el aislamiento social.
- d) Ninguna es correcta.
- e) A y B son correctas.

14) ¿Cuál de las siguientes alternativas es otra medida de prevención del COVID-19?

- a) Higiene del piso y objetos del hogar con cloro y detergente.
- b) Lavar los alimentos con cloro y detergente
- c) Lavarse las manos constantemente y el uso del alcohol.
- d) Todas son correctas.

15) ¿Cuál es la importancia de acudir al centro de salud?

- a) No es necesario, el COVID se cura solo.
- b) Para diagnosticar el COVID-19 ante la sospecha de síntomas
- c) Los médicos y enfermeras contagian a las personas con COVID.
- d) Ninguna es correcta.

III. ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL COVID.

Marque con un aspa (X) en el casillero que ud. crea correcto.

Actitudes	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Actitud racional					
El COVID-19 no es una enfermedad muy grave	1	2	3	4	5
El COVID-19 no es una enfermedad muy contagiosa	1	2	3	4	5
El COVID-19 no es una enfermedad que causa muchas muertes.	1	2	3	4	5
El COVID-19 produce síntomas que se curan por sí solos	1	2	3	4	5
El COVID-19 no produce complicaciones a la salud	1	2	3	4	5
Actitud médica					
Diagnosticar el COVID-19 no es necesario, si presento síntomas leves.	1	2	3	4	5
Llevar un tratamiento para el COVID-19 no es necesario, ya que se cura solo.	1	2	3	4	5
No es necesario una prescripción médica, las pastillas la obtengo de la farmacia.	1	2	3	4	5
No es necesario realizarse una prueba de descarte de COVID-19, ya que se cura por sí solo.	1	2	3	4	5
Si me contagio de COVID-19, no es necesario que permanezca en casa.	1	2	3	4	5
Actitud preventiva					
Utilizo la mascarilla en todo momento	5	4	3	2	1
Realizo el lavado de manos con frecuencia	5	4	3	2	1
Realizo la limpieza del hogar y objetos con frecuencia	5	4	3	2	1
Practico el aislamiento social	5	4	3	2	1
Acudiría al centro de salud ante la sospecha de síntomas del COVID-19	5	4	3	2	1

Anexo 3. Consentimiento informado

 <p>MUNICIPAL PARCONA</p>	<p>INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PUBLICO MUNICIPAL “PARCONA” C.M. 0886515 Tel: 056254347 Av. Juan F. Kennedy 500 - Parcona</p> <p>Web: www.iestpmparcon.edu.pe Correo: mesadepartes@iestpmparcon.edu.pe</p>	<p>OBJETIVO: Consentimiento para la aplicación de instrumento de investigación.</p>																																					
<p>FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)</p> <p>SEÑOR DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PUBLICO MUNICIPAL “PARCONA”</p>																																							
<p>DATOS DEL SOLICITANTE:</p>																																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">APELLIDO PATERNO:</td> <td style="width: 25%;">ENCALADA</td> <td style="width: 25%;">APELLIDO MATERNO:</td> <td style="width: 25%;">CASAVILCA</td> <td style="width: 20%;">NOMBRES:</td> <td>JENNY ROSARIO</td> </tr> <tr> <td>N.º DE DNI:</td> <td>43 738489</td> <td>CELULAR:</td> <td>97226390</td> <td>CORREO:</td> <td>jennyencaladacnavilca2f@</td> </tr> <tr> <td>DOMICILIO:</td> <td colspan="2">AV. abran Valdelomar J-01 el Arsenal-los agujeros</td> <td>DISTRITO:</td> <td>Los Agujeros</td> <td>PROVINCIA:</td> <td>Ica</td> </tr> <tr> <td>CARGO ACTUAL:</td> <td colspan="5">DOCENTE</td> </tr> <tr> <td>PROGRAMA DE ESTUDIOS:</td> <td>COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>TURNO: DIURNO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ENFERMERÍA TÉCNICA</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NOCTURNO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>			APELLIDO PATERNO:	ENCALADA	APELLIDO MATERNO:	CASAVILCA	NOMBRES:	JENNY ROSARIO	N.º DE DNI:	43 738489	CELULAR:	97226390	CORREO:	jennyencaladacnavilca2f@	DOMICILIO:	AV. abran Valdelomar J-01 el Arsenal-los agujeros		DISTRITO:	Los Agujeros	PROVINCIA:	Ica	CARGO ACTUAL:	DOCENTE					PROGRAMA DE ESTUDIOS:	COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA	<input checked="" type="checkbox"/>	TURNO: DIURNO	<input checked="" type="checkbox"/>			ENFERMERÍA TÉCNICA	<input checked="" type="checkbox"/>	NOCTURNO	<input checked="" type="checkbox"/>	
APELLIDO PATERNO:	ENCALADA	APELLIDO MATERNO:	CASAVILCA	NOMBRES:	JENNY ROSARIO																																		
N.º DE DNI:	43 738489	CELULAR:	97226390	CORREO:	jennyencaladacnavilca2f@																																		
DOMICILIO:	AV. abran Valdelomar J-01 el Arsenal-los agujeros		DISTRITO:	Los Agujeros	PROVINCIA:	Ica																																	
CARGO ACTUAL:	DOCENTE																																						
PROGRAMA DE ESTUDIOS:	COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA	<input checked="" type="checkbox"/>	TURNO: DIURNO	<input checked="" type="checkbox"/>																																			
	ENFERMERÍA TÉCNICA	<input checked="" type="checkbox"/>	NOCTURNO	<input checked="" type="checkbox"/>																																			
<p>DECLARO que los siguientes datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA.</p>																																							
<p>FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: Reciba un cordial y afectuoso saludo, mediante el presente documento, solicito a Ud. Que me otorgue el permiso para aplicar el instrumento de mi tesis de investigación en la institución que usted dirige.</p> <p>Agradecido por la atención me suscribo de usted, deseándole éxitos en la labor que desempeña.</p>																																							
<p>DOCUMENTACION QUE ADJUNTA</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;">Oficio N°124 -2020-UAI-FCS</td> </tr> <tr> <td>Carta de presentación</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>			Oficio N°124 -2020-UAI-FCS	Carta de presentación																																			
Oficio N°124 -2020-UAI-FCS																																							
Carta de presentación																																							
		<p>Parcona 03 de diciembre 2020.</p>  <p>WIKKA</p>																																					



CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE EL COVID-19

conteste los siguientes datos

* Obligatorio

Consentimiento informado

La presente investigación " Nivel de conocimiento sobre covid-19 y medidas preventivas en estudiantes del IESTPM Parcona -Ica, 2020", es desarrollada por , Jenny Rosario Encalada Casavilca, de la Universidad autonoma de Ica, de la facultad ciencias de la salud de X ciclo.

El objetivo del estudio es determinar la relacion entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y actitud frente a las medidas preventivas.

Luego, con esta investigación se pretende, promover las medidas preventivas mediante la practica de bioseguridad en los estudiantes, con lo cual se obtendrá resultados que mostrarán la problemática presente, y permitirá dar alternativas de solución para la reducción de contagios y mortalidad por el covid-19. En caso de acceder a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario de preguntas objetivas. El cuestionario tomará 20 minutos aproximadamente. La participación en este estudio es voluntaria. La información que se recolecta será confidencial. Además,



Microsoft Forms

https://forms.office.com/Pages/DesignPage.aspx?auth_pvr=OrgId&auth_upn=jenny.encalada%40autonomadeica.edu...

Comenzar a usar Firefox Google Drive Aula Virtual | Autónoma Microsoft Forms

Forms NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 Y ACTITUD FRENTE MEDIDAS PREVENTIVAS - Guardado

Vista previa Tema Compartir

Preguntas Respuestas 114

Consentimiento informado

La presente investigación " Nivel de conocimiento sobre covid-19 y medidas preventivas en estudiantes del IESTPM Parcona -Ica, 2020", es desarrollada por: Jenny Rosario Encalada Casavica, de la Universidad autónoma de Ica, de la facultad ciencias de la salud de X ciclo.

El objetivo del estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y actitud frente a las medidas preventivas.

Luego, con esta investigación se pretende, promover las medidas preventivas mediante la práctica de bioseguridad en los estudiantes, con lo cual se obtendrá resultados que mostrarán la problemática presente, y permitirá dar alternativas de solución para la reducción de contagios y mortalidad por el covid-19. En caso de acceder a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario de preguntas objetivas. El cuestionario tomará 20 minutos aproximadamente. La participación en este estudio es voluntaria. La información que se recolecta será confidencial. Además, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Una vez realizado el estudio, los cuestionarios se destruirán. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas durante su desarrollo. Desde ya le agradezco su participación.

1. Apellidos *

Escriba su respuesta

Escribe aquí para buscar

22:15 17/02/2021

Anexo 4. Oficio de aplicación de instrumento



DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE ICA
INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO - MUNICIPAL
"PARCONA"
R.M. N° 0648-94-ED
C.M. N° 0886512
Av. Jhon F. Kennedy N° 689
PARCONA - ICA



"Año de la Universalización de la Salud"

Parcona, 07 de diciembre del 2020.

OFICIO N° 083-2020- GOREI-DREI-ESTPM "PARCONA"-LAVM/D.G.

SEÑORA : Prof. Téc. Jenny Rosario, ENCALADA CASAVILCA.
Docente del IESTPM "Parcona"

ASUNTO : Autorización Para Aplicación de Instrumento de Tesis.

REFERENCIA : Expediente N° 0489-2020

Tengo el honor de dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente, asimismo para dar respuesta al Exp. N° 0489-2020, presentado por su persona, mediante el cual solicita autorización para la aplicación de Instrumentos de su Tesis titulada: **"Nivel de Conocimiento Sobre COVID – 19 y Actitud Frente a las Medidas Preventivas en Estudiantes del IESTPM "Parcona" – Ica, 2020"**, en nuestra institución; como parte de sus estudios en la Universidad "Autónoma de Ica", en tal sentido comunico que esta Dirección General autoriza a su persona a fin de que pueda cumplir con la aplicación de dicho instrumento; por lo que pido a Ud. coordinar con la Jefa de Unidad Académica CD: Maritú, TICONA HUAMÁN, quien le brindará las facilidades del caso.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra consideración y estima personal

Atentamente.



DATOS FINALES DIA 24 DE ENERO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	V1D1	Númerico	8	0	Conocimiento d...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
2	V1D2	Númerico	8	0	Conocimiento ...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
3	V1D3	Númerico	8	0	Conocimiento p...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
4	V2D1	Númerico	8	0	Actitud racional	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
5	V2D2	Númerico	8	0	Actitud médica	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
6	V2D3	Númerico	8	0	ACTITUD FRE...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
7	V1	Númerico	8	0	CONOCIMENT...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
8	V2	Númerico	8	0	ACTITUD FRE...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
9	V1D1	Númerico	8	0	Conocimiento d... (1, Bajo)...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	V1D2	Númerico	8	0	Conocimiento (1, Bajo)...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	V1D3	Númerico	8	0	Conocimiento p... (1, Bajo)...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	VYD1	Númerico	8	0	Actitud racional (0, Negativo...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	VYD2	Númerico	8	0	Actitud médica (0, Negativo...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	VYD3	Númerico	8	0	Actitud preventiva (0, Negativo...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	VX	Númerico	8	0	CONOCIMENT... (1, Bajo)...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	VY	Númerico	8	0	ACTITUD FRE... (0, Negativo...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON

Escribe aquí para buscar

22:10 17/02/2021

DATOS FINALES DIA 24 DE ENERO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	V1D1	V1D2	V1D3	V2D1	V2D2	V2D3	V1	V2	V1D1	V1D2	V1D3	VYD1	VYD2	VYD3	VX	
1	4	4	4	19	21	6	12	46	3	3	3	1	1	0	3	
2	4	4	4	5	25	25	5	13	55	3	3	3	1	1	0	3
3	4	5	4	20	23	6	13	49	3	3	3	1	1	0	3	
4	4	4	5	19	21	5	13	45	3	3	3	1	1	0	3	
5	4	4	4	4	25	25	5	12	55	3	3	3	1	1	0	3
6	4	3	5	5	25	23	9	12	57	3	2	3	1	1	0	3
7	5	4	5	5	18	23	9	14	50	3	3	3	1	1	0	3
8	4	4	5	5	23	23	7	13	53	3	3	3	1	1	0	3
9	5	5	4	4	20	22	5	14	47	3	3	3	1	1	0	3
10	4	3	4	4	25	23	5	11	53	3	2	3	1	1	0	3
11	5	4	5	5	17	23	5	14	45	3	3	3	1	1	0	3
12	3	4	4	4	14	20	6	11	40	2	3	3	0	1	0	3
13	4	5	5	5	18	21	9	14	48	3	3	3	1	1	0	3
14	4	4	5	5	19	21	10	13	50	3	3	3	1	1	0	3
15	5	4	5	5	19	17	8	14	44	3	3	3	1	1	0	3
16	4	4	5	5	18	18	7	13	43	3	3	3	1	1	0	3
17	4	5	3	3	20	21	11	12	52	3	3	2	1	1	0	3
18	4	4	3	3	19	20	9	11	48	3	3	2	1	1	0	3
19	4	4	5	5	15	22	7	13	44	3	3	3	0	1	0	3
20	4	2	3	3	25	25	5	9	55	3	1	2	1	1	0	2
21	4	5	4	4	19	20	8	13	47	3	3	3	1	1	0	3
22	3	4	4	4	20	20	10	11	50	2	3	3	1	1	0	3
23	4	4	4	4	22	18	7	12	47	3	3	3	1	1	0	3

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON

Escribe aquí para buscar

22:11 17/02/2021

DATOS FINALES DIA 24 DE ENERO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

17: VXD3 2 Visible: 16 de 16 variables

	V2D2	V2D3	V1	V2	VXD1	VXD2	VXD3	VYD1	VYD2	VYD3	VX	VY	var	var	var	var
11	23	5	14	45	3	3	3	1	1	0	3	0				
12	20	6	11	40	2	3	3	0	1	0	3	0				
13	21	9	14	48	3	3	3	1	1	0	3	1				
14	21	10	13	50	3	3	3	1	1	0	3	1				
15	17	8	14	44	3	3	3	1	1	0	3	0				
16	18	7	13	43	3	3	3	1	1	0	3	0				
17	21	11	12	52	3	3	2	1	1	0	3	1				
18	20	9	11	48	3	3	2	1	1	0	3	1				
19	22	7	13	44	3	3	3	0	1	0	3	0				
20	25	5	9	55	3	1	2	1	1	0	2	1				
21	20	8	13	47	3	3	3	1	1	0	3	1				
22	20	10	11	50	2	3	3	1	1	0	3	1				
23	18	7	12	47	3	3	3	1	1	0	3	1				
24	18	10	13	49	3	3	3	1	1	0	3	1				
25	25	5	14	55	3	3	3	1	1	0	3	1				
26	20	5	12	46	3	3	3	1	1	0	3	1				
27	20	5	13	48	3	3	3	1	1	0	3	1				
28	25	6	13	56	3	3	3	1	1	0	3	1				
29	21	9	11	53	3	2	2	1	1	0	3	1				
30	21	7	13	41	3	3	3	0	1	0	3	0				
31	25	5	11	48	3	2	3	1	1	0	3	1				
32	25	5	14	55	3	3	3	1	1	0	3	1				
33	23	7	12	54	3	3	2	1	1	0	3	1				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Escribe aquí para buscar

22:12 17/02/2021

DATOS FINALES DIA 24 DE ENERO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

33: VXD3 2 Visible: 16 de 16 variables

	V2D2	V2D3	V1	V2	VXD1	VXD2	VXD3	VYD1	VYD2	VYD3	VX	VY	var	var	var	var
34	25	5	13	55	3	3	3	1	1	0	3	1				
35	17	5	11	46	3	2	3	1	1	0	3	1				
36	21	10	13	52	3	3	3	1	1	0	3	1				
37	20	5	12	49	3	3	3	1	1	0	3	1				
38	25	5	12	51	3	3	3	1	1	0	3	1				
39	24	9	10	54	3	2	2	1	1	0	2	1				
40	22	8	14	48	3	3	3	1	1	0	3	1				
41	15	10	11	45	3	3	1	1	0	0	3	0				
42	20	8	10	47	3	2	2	1	1	0	2	1				
43	23	9	11	55	3	3	2	1	1	0	3	1				
44	24	5	13	49	3	3	3	1	1	0	3	1				
45	25	5	9	55	3	1	3	1	1	0	2	1				
46	21	11	15	53	3	3	3	1	1	0	3	1				
47	20	9	12	47	3	3	3	1	1	0	3	1				
48	14	10	12	40	3	3	3	1	0	0	3	0				
49	20	11	13	53	3	3	3	1	1	0	3	1				
50	20	5	15	43	3	3	3	1	1	0	3	0				
51	22	5	11	43	3	2	2	1	1	0	3	0				
52	20	5	12	47	3	3	2	1	1	0	3	1				
53	22	5	11	49	3	3	2	1	1	0	3	1				
54	21	7	14	52	3	3	3	1	1	0	3	1				
55	20	5	12	42	3	2	3	1	1	0	3	0				
56	21	7	13	42	3	3	3	0	1	0	3	0				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Escribe aquí para buscar

22:13 17/02/2021

DATOS FINALES DIA 24 DE ENERO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

56 - VYD1 0 Visible: 16 de 16 variables

	V2D2	V2D3	V1	V2	VXD1	VXD2	VXD3	VYD1	VYD2	VYD3	VX	VY	var	var	var	var
57	23	6	10	50	3	3	1	1	1	0	2	1				
58	20	5	10	45	2	3	2	1	1	0	2	0				
59	24	6	12	55	3	2	3	1	1	0	3	1				
60	24	8	12	56	3	3	3	1	1	0	3	1				
61	20	7	12	49	3	3	3	1	1	0	3	1				
62	25	5	12	55	3	3	3	1	1	0	3	1				
63	18	9	12	45	3	3	3	1	1	0	3	0				
64	25	5	12	55	3	1	3	1	1	0	3	1				
65	17	11	12	41	3	2	3	0	1	0	3	0				
66	24	5	14	49	3	3	3	1	1	0	3	1				
67	24	10	13	59	3	3	3	1	1	0	3	1				
68	18	6	12	39	3	3	3	0	1	0	3	0				
69	25	7	12	56	2	3	3	1	1	0	3	1				
70	20	8	15	48	3	3	3	1	1	0	3	1				
71	20	11	12	52	3	3	3	1	1	0	3	1				
72	19	12	10	48	3	2	2	1	1	0	2	1				
73	16	10	13	41	3	3	3	0	1	0	3	0				
74	24	5	14	48	3	3	3	1	1	0	3	1				
75	24	7	13	55	3	3	3	1	1	0	3	1				
76	19	9	12	41	3	3	3	0	1	0	3	0				
77	16	9	10	43	3	2	2	1	1	0	2	0				
78	18	5	9	48	2	2	2	1	1	0	2	1				
79	20	9	13	43	3	3	3	0	1	0	3	0				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Escribe aquí para buscar

22:13 17/02/2021

DATOS FINALES DIA 24 DE ENERO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

79 - VXD3 3 Visible: 16 de 16 variables

	V2D2	V2D3	V1	V2	VXD1	VXD2	VXD3	VYD1	VYD2	VYD3	VX	VY	var	var	var	var
80	22	8	13	53	3	3	3	1	1	0	3	1				
81	20	10	13	50	3	3	3	1	1	0	3	1				
82	21	6	12	43	3	3	3	1	1	0	3	0				
83	20	6	14	47	3	3	3	1	1	0	3	1				
84	20	7	13	44	3	3	3	1	1	0	3	0				
85	25	5	12	53	2	3	3	1	1	0	3	1				
86	21	8	13	51	2	3	3	1	1	0	3	1				
87	23	6	13	51	3	3	3	1	1	0	3	1				
88	19	5	14	37	3	3	3	0	1	0	3	0				
89	17	15	13	51	3	3	2	1	1	0	3	1				
90																
91																
92																
93																
94																
95																
96																
97																
98																
99																
100																
101																
102																

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Escribe aquí para buscar

22:13 17/02/2021

DATOS FINALES DIA 24 DE ENERO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	V202	V203	V1	V2	VXD1	VXD2	VXD3	VYD1	VYD2	VYD3	VX	VY	var	var	var	var
1	21	6	12	46	3	3	3	1	1	0	3	1				
2	25	5	13	55	3	3	3	1	1	0	3	1				
3	23	6	13	49	3	3	3	1	1	0	3	1				
4	21	5	13	45	3	3	3	1	1	0	3	0				
5	25	5	12	55	3	3	3	1	1	0	3	1				
6	23	9	12	57	3	2	3	1	1	0	3	1				
7	23	9	14	50	3	3	3	1	1	0	3	1				
8	23	7	13	53	3	3	3	1	1	0	3	1				
9	22	5	14	47	3	3	3	1	1	0	3	1				
10	23	5	11	53	3	2	3	1	1	0	3	1				
11	23	5	14	45	3	3	3	1	1	0	3	0				
12	20	6	11	40	2	3	3	0	1	0	3	0				
13	21	9	14	48	3	3	3	1	1	0	3	1				
14	21	10	13	50	3	3	3	1	1	0	3	1				
15	17	8	14	44	3	3	3	1	1	0	3	0				
16	18	7	13	43	3	3	3	1	1	0	3	0				
17	21	11	12	52	3	3	2	1	1	0	3	1				
18	20	9	11	48	3	3	2	1	1	0	3	1				
19	22	7	13	44	3	3	3	0	1	0	3	0				
20	25	5	9	55	3	1	2	1	1	0	2	1				
21	20	8	13	47	3	3	3	1	1	0	3	1				
22	20	10	11	50	2	3	3	1	1	0	3	1				
23	18	7	12	47	3	3	3	1	1	0	3	1				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON

Escribe aquí para buscar

22:11 17/02/2021

Anexo 6. Evidencias fotográficas





forms.office.com/Pages

13



CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE EL COVID-19



Gracias.

La respuesta se ha enviado.

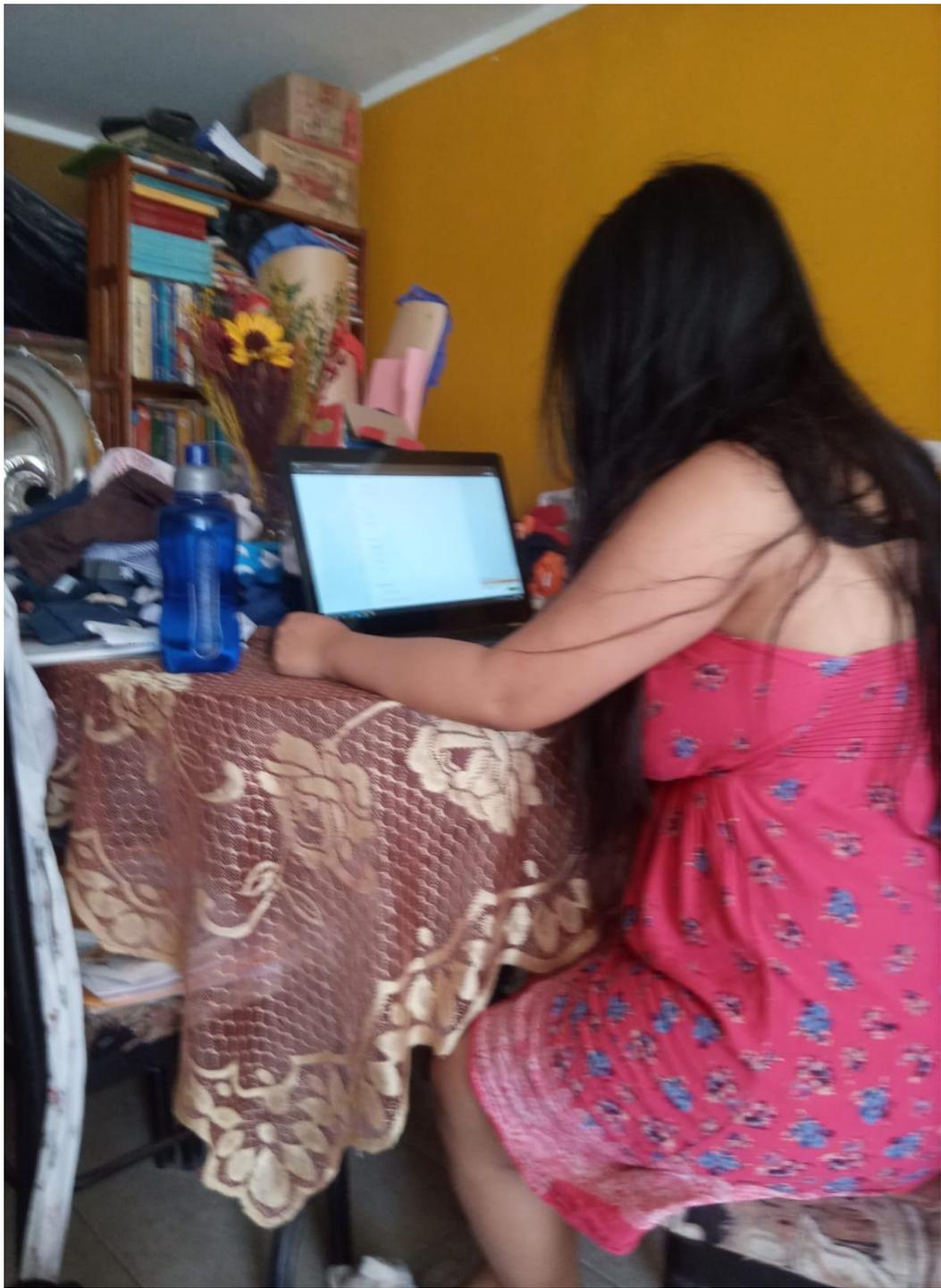
[Ver resultados](#)

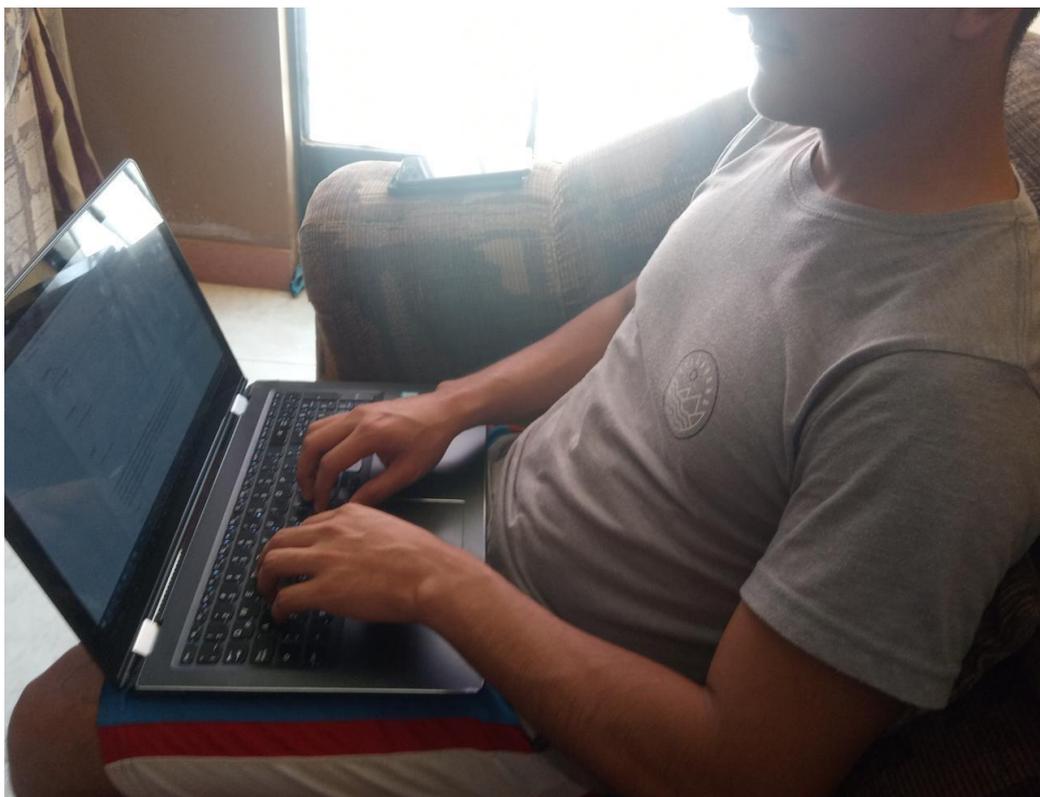
[Enviar otra respuesta](#)

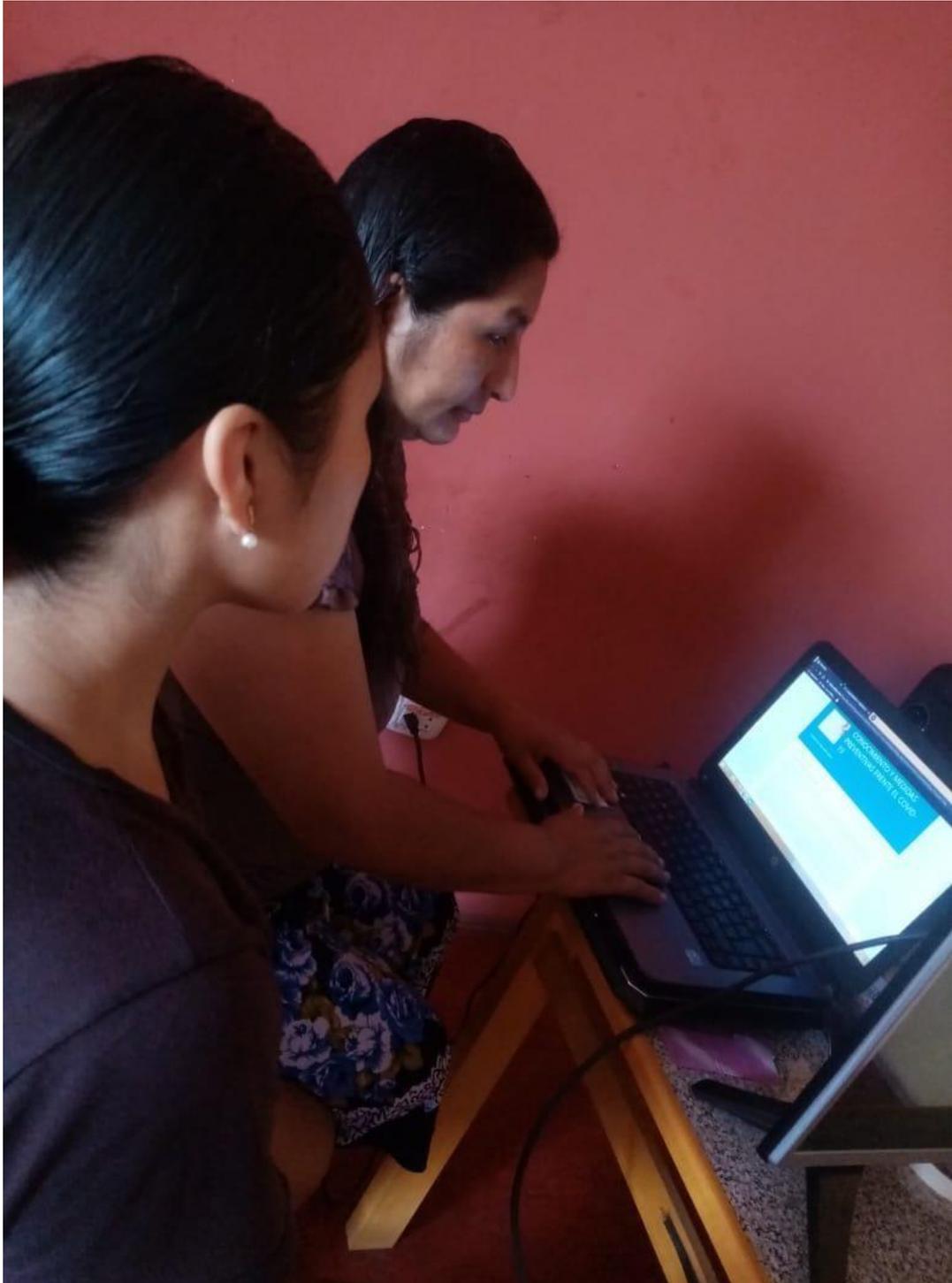
[Crear mi propio formulario](#)

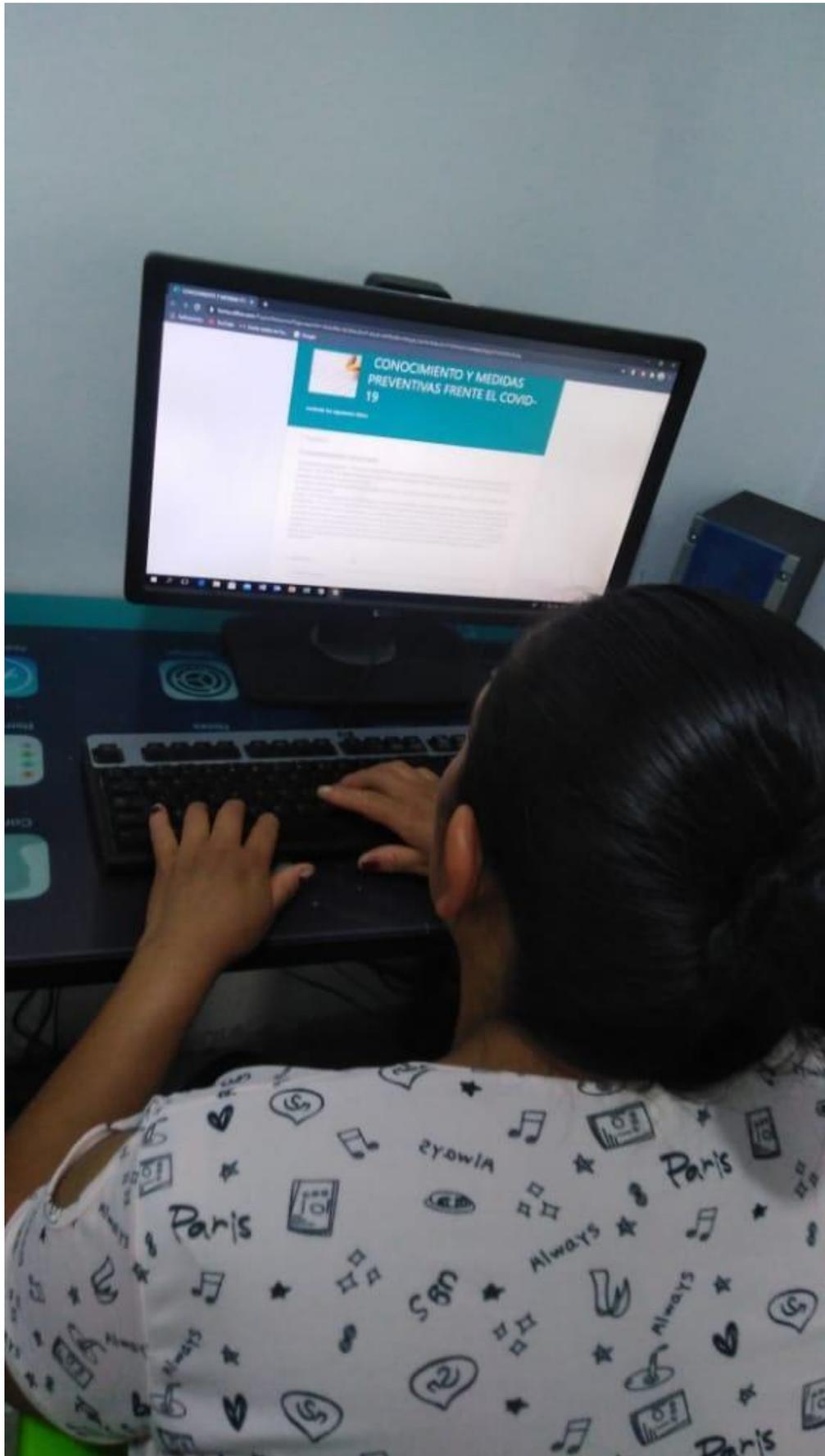
Con tecnología de Microsoft Forms | [Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)







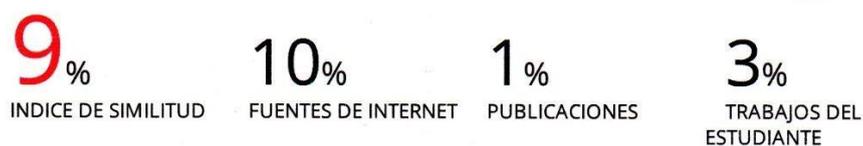




Anexo 7. Reporte de similitud

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 Y ACTITUD FRENTE A LAS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DEL IESTPM PARCONA-ICA, 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	libros.cidepro.org Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	administracion.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%

9 repositorio.uroosevelt.edu.pe 1%

Fuente de Internet

10 repositorio.unheval.edu.pe 1%

Fuente de Internet

11 Submitted to Infile 1%

Trabajo del estudiante

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo