



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

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

TESIS

COVID-19 Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN ESTUDIANTES DE 4TO
A 6TO GRADO DE LA I.E.P. CERRO COLORADO N° 70546, JULIACA
2022

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA AMBIENTAL, SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS
DE SALUD

PRESENTADO POR:

ELVIS VILCA SONCO
DENYS URIEL ZUÑIGA HUANCA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

MAG. RACHELL KATIUSCA SANZ LOZANO
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-1883-1788

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Mg. Susana Atuncar Deza

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que los estudiantes Elvis Vilca Sonco y Denys Uriel Zuñiga Huanca de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa académico de Enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

Titulado:

Covid-19 Y Conductas Observables en estudiantes de 4to a 6to grado de La I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y mi deferencia personal.

Cordialmente,

Mg. /Dr. Rachell Katusca Sanz Lozano

DNI N° 49009183

Código ORCID N°0000-0003-1883-1788

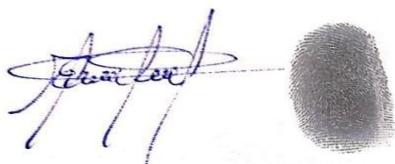
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Elvis Vilca Sonco, identificado con DNI N° 72757632 y Denys Uriel Zuñiga Huanca identificado con DNI N° 76832309 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Taller de Tesis, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: “Covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4to a 6to Grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022”, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, la investigadora, no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, asedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 30 de marzo de 2023



Elvis Vilca Sonco

DNI N° 72757632



Denys Uriel Zuñiga Huanca

DNI N°76832309

DEDICATORIA

A nuestra familia que gracias a su apoyo incondicional nos llevaron por el buen camino hacia esta importante etapa de nuestra vida.

A nosotros por día a día alentarnos para poder conseguir el objetivo de cumplir este sueño.

Denys y Elvis

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios todo poderoso que nos guía y protege en todo momento.

A la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, por abrirnos sus puertas para poder realizar nuestra investigación en su centro educativo.

A la AI cuerpo docente de la I.E. Cerro colorada, por permitirnos realizar nuestra investigación en sus aulas.

A nuestros familiares y amigos que estuvieron brindando apoyo emocional a fin de poder culminar este trabajo de investigación.

Denys y Elvis

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la COVID – 19 y las conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

Metodología: El estudio es de tipo correlacional prospectiva transversal, diseño no experimental cuantitativo, para la recolección de datos se empleó como técnica la encuesta y como instrumentos el cuestionario, sus datos se analizaron a través del programa estadístico SPSS versión 26.

Participantes: La población estuvo conformada por 360 estudiantes de 4° al 6° de primaria, y la muestra representativa fue de 146 estudiantes.

Resultados: Se halló la correlación en ambas variables de estudio ($Rho = 0,144$, $P = 0,084 > 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación negativa. Rechazando la hipótesis alterna y se acepta la nula. Las conductas observables que presentan los estudiantes son del 89,7 % en un nivel bueno y la variable conocimientos de Covid 19, el 71,9 % de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento regular,

Conclusión: Encontramos un coeficiente de correlación negativa. Ya que se presentó un nivel de conocimiento regular sobre el COVID 19 y un nivel bueno de conductas observables, concluyéndose que los estudiantes con los pocos conocimientos que poseen logran realizar las pautas establecidas por el ministerio de salud y de educación para evitar la propagación del COVID 19 esto evidenciado en sus conductas.

Palabras clave: Conductas, conocimientos, COVID 19, estudiantes.

Abstrac

Objective: Determine the relationship between COVID - 19 and observable behaviors in students from 4th to 6th grade of the I.E.P. Cerro Colorado No. 70546, Juliaca 2022.

Methodology: The study is of a cross-sectional prospective correlational type, quantitative non-experimental design, for data collection the survey was used as a technique and the questionnaire as instruments, its data was analyzed through the statistical program SPSS version 26.

Participants: The population consisted of 360 students from 4th to 6th grade, and the representative sample was 146 students.

Results: The correlation was found in both study variables ($Rho = 0.144$, $P = 0.084 > 0.05$) which denotes the presence of a negative correlation. Rejecting the alternate hypothesis and accepting the null. The observable behaviors presented by the students are 89.7% at a good level and the knowledge variable of Covid 19, 71.9% of the students present a regular level of knowledge,

Conclusion: We found a negative correlation coefficient. Since a regular level of knowledge about COVID 19 and a good level of observable behaviors were presented, it was concluded that students with the little knowledge they possess manage to carry out the guidelines established by the Ministry of Health and Education to prevent the spread of COVID 19 This is evidenced in their behavior.

Keywords: Behaviors, knowledge, COVID 19, students.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRAC.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
2.1. Descripción del problema	3
2.2. Pregunta de investigación general	5
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	5
2.4. Objetivo general	5
2.5. Objetivo específico	5
2.6. Justificación e importancia.....	6
2.7. Alcances y limitaciones	7
III. MARCO TEÓRICO.....	8

3.1. Antecedentes.....	8
3.2. Bases teóricas.....	13
3.3. Marco Conceptual	21
IV. METODOLOGÍA	24
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	24
4.2. Diseño de investigación.....	24
4.3. Hipótesis general y específica	25
4.4. Identificación de las variables.....	26
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	26
4.6. Población y muestra	28
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	30
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	31
V. RESULTADOS.....	32
5.1. Presentación de resultados	32
5.2. Interpretación de resultados	35
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	37
6.1. Análisis inferencial.....	37
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	45
7.1. Comparación de resultados.....	45
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50

Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	56
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos	58
Anexo 3. Ficha de validación de instrumentos.....	63
Anexo 4. Base de datos	6j Error! Marcador no definido. 9
Anexo 5. Informe de turnitin al 28% de similitud	76
Anexo 6. Evidencia fotográfica.....	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización variable independiente Covid-19	26
Tabla 2. Operacionalización variable independiente conductas observables.....	27
Tabla 3. Estadística de fiabilidad cuestionario Covid-19..... ¡Error! Marcador no definido.	30
Tabla 4. Estadística de fiabilidad cuestionario conductas observables.....	30
Tabla 5. Distribución por niveles de conductas observables	32
Tabla 6. Resultados de la dimensión conducta personal.....	33
Tabla 7. Resultados de la dimensión conducta social	34
Tabla 8. . Resultados de la dimensión nivel de conocimiento de la Covid-19.....	35
Tabla 9. Prueba de normalidad Kolmogorov- Smirnov.	37
Tabla 10. Correlación Rho de Spearman de la variable Covid-19 y conductas observables 19	39
Tabla 11. Correlación Rho de Spearman de la variable Covid-19 y conducta social	40
Tabla 12. Correlación Rho de Spearman de la variable Covid-19 y conducta personal.....	42
Tabla 13. Coeficiente de Rho de Spearman de la variable Covid-19 y el nivel de conocimiento de la Covid-19	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfica porcentual de la distribución por niveles de las conductas observables	32
Figura 2. Gráfica porcentual de la distribución conducta personal....	33
Figura 3. Gráfica porcentual de la distribución conducta social.....	34
Figura 4. Gráfica porcentual de la distribución nivel de conocimiento de la Covid-19.....	
Figura 5. Fachada de la I.E.P. Cerro Colorado	78
Figura 6. Aplicación de los instrumentos a los estudiantes de 4° grado.	78
Figura 7. Aplicación de los instrumentos a los estudiantes de 5° grado..	79
Figura 8. Aplicación de los instrumentos a los estudiantes de 6° grado	79

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la pandemia del coronavirus está contribuyendo a la actual crisis sanitaria que se está viviendo y más ahora con el inicio de clases de manera presencial, evidenciando un desconocimiento por parte de los estudiantes.

Esta situación afecta la salud no solo de los estudiantes, sino que también puede afectar a toda la institución educativa, generando así diferentes sentimientos de miedo, culpa, frustración, trastornos de comportamientos, entre otros, situaciones que pueden dificultar el avance normal de las labores educativas en toda la institución.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa de que la ansiedad y la depresión son los dos problemas de salud mental más frecuentes, ya que más de 300 millones de personas sufren depresión y más de 260 millones, ansiedad.

Actualmente se viene afrontado la pandemia del coronavirus (covid 19) que se ha logrado erradicar progresivamente y con ayuda de las vacunas, un adecuado equipo de protección personal, el distanciamiento social y el lavado de manos, eso no significa que se deba bajar la guardia con los niños que ya asisten a la escuela. Cabe mencionar que es crucial ser consciente de esta enfermedad y tomar precauciones para detener la transmisión de la enfermedad, incluyendo el uso correcto de los Equipos de Protección Personal (EPP), mantener la distancia social y lavarse las manos regularmente.

Por lo que las conductas observables son aquellas que se puede ver a simple vista desde el exterior, es decir, se trata de todos los comportamientos que se llevan a cabo y que implican algún tipo de movimiento en relación con el medio que nos rodea.

La presente investigación se divide en 7 partes que presentamos de la siguiente manera.

- I. **Introducción**, se aborda un prólogo con relación a investigaciones similares que se han desarrollado en el Perú y que esta relacionadas con nuestra investigación.
- II. **Planteamiento del problema**, se expone en el capítulo la situación problemática, se identifican y se hace la formulación del problema, formulamos los problemas generales y específicos de nuestra investigación, los objetivos tanto generales y específicos, presentamos la justificación, alcances y limitaciones de la investigación.
- III. **Marco teórico**, se presentan los antecedentes nacionales e internacionales, se presentan las bases teóricas de cada una de las variables de estudio, así como también el marco conceptual.
- IV. **Metodología**, se evidencia el tipo y nivel de la investigación, diseño, formulación de la hipótesis general y específicas, identificación de variables, matriz de operacionalización de variables, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de información y las técnicas de análisis y procesamiento de datos.
- V. **Resultados**, presenta todo el procesamiento de los datos y resultados correspondientes, según la base de datos obtenida al aplicar las herramientas correspondientes a cada variable, presentamos las tablas y datos obtenidos del análisis estadístico con la interpretación de los resultados, luego pasamos a la estandarización y comprobación de las hipótesis de investigación.
- VI. **Análisis de los resultados**, para finalizar se muestra la discusión de los resultados, contrastados con los antecedentes citados y el marco teórico para mayor certeza.
- VII. **Discusión de los resultados**, presenta los resultados a través de la estadística inferencial descriptiva que evidencia el nivel de correlación entre las variables de investigación, en la parte final se encuentran las conclusiones a las que se lograron llegar, así como recomendaciones de la presente investigación, finalmente las referencias bibliográficas y los anexos del estudio.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La OMS, después de haber declarado emergencia sanitaria en todo el mundo desde finales del año 2019 en Wuhan en la provincia de Hubei, China, donde se inició esta problemática, en la que se han difundido diferentes medidas de prevención contra el coronavirus Covid-19 como el agente causante de esta pandemia, desde entonces se conoce que los coronavirus producen enfermedades del tracto respiratorio y gastrointestinal teniendo la capacidad de infectar al hombre, lamentablemente se están presentando nuevos episodios del virus mutado con nuevas cepas (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) siguen difundiendo sobre las medidas preventivas para infectarse o re infectarse, por lo que amerita considerar que toda la población ya debería de conocer, preferentemente la población infantil que se viene reinsertando a todas las actividades de los adultos, se debe continuar considerando las medidas de bioseguridad para evitar la letalidad y mortalidad en el mundo, a pesar de ya contar con la vacuna para controlar esta enfermedad aún no se tiene la completa seguridad de la inmunidad de las vacunas, pero sin embargo se está disminuyendo todos los riesgos para disminuir peligros en la población, la OPS / OMS continua monitoreando y vigilando la evolución epidemiológica de la problemática de esta pandemia, pero sin embargo no se debe de bajar la guardia (2).

En América del Sur el primer caso de Covid-19 se reportó millones de casos de morbilidad y mortalidad en la población en las diferentes edades y en ambos sexos, no se habiéndose librado casi ningún país en el mundo de esta problemática social, los países han enfrentado varias olas de esta pandemia, en el Perú se espera una tercera ola de aparición de la nueva cepa, pero sin embargo se tiene que continuar con las medidas de prevención que se ha difundido (3).

Millones de peruanos han muerto desde que se registró el primer caso de Covid-19 en marzo de 2020, sumiendo a toda la nación en la confusión económica y social. Incluso después de exponer la cruda verdad de la extremadamente mala atención de la salud pública, las deficiencias clínicas, logísticas y de personal en el sistema de salud, El aumento del número de contagios por cada 100.000 habitantes por región y la tasa de letalidad ha confirmado el número de contagios que se produjeron a nivel nacional, dando lugar a la muerte de millones de personas infectadas, tanto por regiones o ciudades, algunas más críticas que otras, cada vez más críticas, dando lugar a numerosos casos de fallecidos (4).

En Puno, se pensó que posiblemente el virus no tendría mayor trascendencia, pero sin embargo por la lejanía de su ubicación demoró en llegar, pero al final también pasó la misma problemática que el resto del mundo, debido a la importante tasa de mortalidad por COVID-19, se ha proclamado la emergencia en esta última etapa. Las acciones de la población, al igual que las del resto de la nación, hacen caso omiso del aislamiento social, la gente sigue frecuentando los mercados y todavía hay grupos donde se propagan los contagios, por lo que es lamentablemente imposible restringirlo (5).

A raíz de la pandemia se observó que los niños de 6 a 8 años no son conscientes de los peligros que corren, por falta de conocimiento sobre el uso de los equipos de protección personal, ya que en las calles se evidencia que en su totalidad los niños deambulan sin barbijo u otro elemento de bioseguridad, así mismo se pudo observar que al inicio de clases los estudiantes de la I.E.P Cerro Colorado N° 70546 no portaban el barbijo durante las horas académicas, además que no respetan el distanciamiento social y no realizan un apropiado lavado de manos puesto que los niños desconocen la técnica correcta para su ejecución y aumentando el riesgo de contraer esta terrible enfermedad.

2.2. Pregunta de investigación general

P.G. ¿Cuál es la relación que existe entre covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1. ¿Cuál es la relación que existe entre covid-19 y conductas sociales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022?

P.E.2. ¿Cuál es la relación que existe entre covid-19 y conductas personales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022?

P.E.3. ¿Cuál es la relación que existe entre Covid-19 y el nivel de conocimiento de la Covid-19 en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022?

2.4. Objetivo general

O.G. Determinar la relación entre Covid – 19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1. Determinar la relación que existe entre covid-19 y conductas sociales en estudiantes 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

O.E.2. Determinar la relación que existe entre covid-19 y conductas personales en estudiantes 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

O.E.3. Determinar la relación que existe entre Covid-19 y el nivel de conocimiento de la Covid-19 en estudiantes 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación

La investigación se justificará en los siguientes aspectos

Justificación teórica: La investigación que se realiza es de relevancia para el personal de salud y educación, ya que no existen muchas investigaciones sobre el tema al ser una enfermedad nueva y sirve de antecedente para futuras investigaciones.

Justificación practica: La investigación se justifica en la parte práctica a través de nuevas alternativas para evitar la propagación de la Covid 19 y así poder retomar las clases presenciales sin poner en riesgo la salud de los escolares.

Justificación metodológica: el estudio que se realiza en esta investigación tiene un gran aporte a un tema de coyuntura mundial que aun en la actualidad se sigue evidenciando y que es de relevancia para nuestro sistema de salud, ya que se pudo observar que dicho tema de investigación en la actualidad no está siendo desarrollado en su totalidad, por lo tanto, será de suma importancia para la comunidad que estudia los fenómenos de la salud.

2.6.2. Importancia

Esta investigación es de suma importancia ya que no existen muchas investigaciones locales y regionales que estudien las conductas observables de los estudiantes frente al Covid 19, aportando así posibles al problema y por consiguiente evitar la propagación del Covid 19 en los estudiantes ya que ellos están en constante riesgo ya que inician clases presenciales, además la investigación servirá como antecedente para futuras investigaciones en el área de la salud.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcance

Alcance espacial y geográfico: Se desarrolló en la provincia de San Román en el distrito de Juliaca. Jr. Almagro N° 702.

Alcance temporal: La investigación se desarrolló en el año 2022 durante los meses de Julio y noviembre.

Alcance social: se ejecutó con los estudiantes del 4to al 6to de primaria, Institución Educativa Primaria Cerro colorado N°70546, Juliaca 2022.

2.7.2. Limitaciones

La principal limitación es que para la fecha se han encontrado pocos estudios para la investigación en torno a la Covid 19 y los comportamientos observables de estudiantes. Dado que es una problemática nueva.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Lozano E. (2020). La presente investigación tuvo como objetivo analizar la implicación de la familia en la educación de sus hijos/as durante la emergencia sanitaria del COVID-19, la población fueron 212 padres de familia. Siendo el tipo de investigación analítico de diseño trabajo de campo. La técnica fue encuesta aplicando un instrumento de 29 preguntas mediante la aplicación de Google drive, que fue validado previamente por dos profesionales del área de educación inicial. Sus resultados fueron que: el 52.8 % de padres de sienten preparados para afrontar la educación de sus hijos y el 47.2 % manifiesta no estarlo. En conclusión, los niños requieren de bastante tiempo, paciencia y que el rol de la familia en la educación de los hijos es lo más importante (6).

García J, et al. (2020) El objetivo del presente estudio fue evaluar los efectos del brote de SARS-CoV-2 en la salud mental de los profesionales sanitarios. La muestra de la investigación estuvo compuesta por 327 referencias. Entre enero y mayo de 2020, se realizó una revisión sistemática utilizando el enfoque PRISMA en las bases de datos electrónicas Pubmed, SCOPUS, Web of Science, CINAHL, PsycINFO y SCIENCEDIRECT. Se utilizó la herramienta de evaluación crítica del JBI para ensayos no aleatorios. Los resultados revelaron unos niveles medios elevados de ansiedad 26,5%-44,6%, depresión 8,1%-25%, preocupación e insomnio 23,6%-38% y estrés 3,8-68,3%, que estaban por debajo de los niveles esperados. La conclusión del estudio sugiere que la salud mental del personal sanitario de primera línea puede verse comprometida por unos niveles algo elevados de ansiedad, depresión, insomnio, preocupación y estrés ante la epidemia (7).

Pérez D. Et al. (2020). La presente investigación tuvo como objetivo analizar los elementos sanitarios, sociales y psicológicos relacionados a la resiliencia en tiempo del COVID-19. La población fue de 3436 personas

residentes en España durante la segunda prórroga del estado de alarma. Para lo cual, utilizo una metodología cuantitativa y cross-sectional. La técnica que se utilizó fue la encuesta, cuyo instrumento fue un test con 43 preguntas cerradas en formato online, ajustándose a un modelo lineal con intersección aleatoria, con un modelo bayesiano con σ^2 0,04 y R2 Condicional 0,1. Los resultados mostraron que la resiliencia estaba positivamente correlacionada con el hecho de presentar síntomas de COVID-19 (sobre todo en los hombres) y de haber experimentado víctimas mortales en su entorno. Del mismo modo, se encontraron correlaciones negativas entre la resiliencia y las enfermedades previamente diagnosticadas, la angustia emocional y el desempleo como consecuencia de la pandemia actual, siendo este último efecto especialmente significativo en los hombres. A excepción de las situaciones mencionadas, el componente de género no tuvo ningún efecto sobre la resiliencia. La conclusión del estudio sugieren que, a la hora de formular estrategias para hacer frente a la crisis actual, es importante comprender los factores de riesgo fisiológicos, sociales y psicológicos que influyen en la vulnerabilidad de la población (8).

Putrino A, et al. (2020) el presente estudio pretendía evaluar los conocimientos sobre el nuevo coronavirus, la percepción del riesgo y la gestión del riesgo clínico durante el primer mes de pandemia en Italia. La población total fueron los odontólogos con una muestra de 535. Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal, cuya técnica fue una encuesta en línea. Para ello, se utilizó un piloto para validar un instrumento que los investigadores construyeron. La encuesta se publicó en la plataforma gratuita Survio.com en la Web 2.0, y se creó un enlace que se distribuyó en redes y grupos profesionales a través de las redes sociales más significativas (LinkedIn, Facebook y WhatsApp). Según los resultados, el 47% de los dentistas declaró haber adquirido información básica sobre el coronavirus, el 87% conocía los síntomas más frecuentes de la infección y el 67% sabía que el coronavirus se transmite de persona a persona. Además, el 69% de los dentistas ha tomado precauciones para protegerse de la infección en el trabajo. Se ha determinado que los dentistas corren un

riesgo extremadamente alto de enfermar e infectarse en el contexto de la pandemia de coronavirus porque trabajan en estrecha proximidad con los pacientes y sus procedimientos siempre implican el contacto con aerosoles que pueden contener bacterias y virus altamente patógenos (9).

Mera A, Et al. (2020) El objetivo declarado del estudio fue describir los conocimientos y necesidades del personal de salud sobre aspectos de protección personal durante la pandemia de COVID-19. La población se constituyó por trabajadores del sector salud del departamento del Cauca, con una muestra de 521 trabajadores. La investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal. La técnica que se utilizó fue la encuesta, teniendo como instrumento una encuesta virtual de forma anónima. Los resultados mostraron que, de los trabajadores, el 47,1% no recibió instrucciones sobre cómo utilizar el equipo de protección personal, el 64% tuvo que comprar el equipo por su cuenta y el 27,3% fue capacitado. En contraste con el 1,9% de los participantes que no tenían ningún conocimiento, se determinó que el 49,7% de los participantes tenían un buen conocimiento del uso de los equipos de protección individual (10).

Antecedentes Nacionales

Cruz H. (2021) El objetivo de este estudio fue determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre las medidas de prevención de la Covid – 19 en estudiantes de 6to grado de primaria de la Institución Educativa Raúl Vera Collahuazo, La Joya, 2021. Las poblaciones fueron los estudiantes de 6to grado, con una muestra de 32 estudiantes. Con un diseño descriptivo correlacional transversal, la presente investigación se llevó a cabo mediante una técnica cuantitativa, fundamental y no experimental. Se empleó el método de la encuesta conformado por 20. El análisis estadístico fue a nivel descriptivo y se realizó con el software Excel y con apoyo del programa SPSS V26. Los resultados, se logró determinar que el conocimiento y prevención del Covid 19, antes de la intervención educativa es bajo; y que los niveles de conocimiento

sobre prevención y protección fueron bajos en la muestra encuestada pero que mejoraron con la intervención educativa de enfermería realizada en cuanto al pre test el 59.4% de encuestados tenían un bajo nivel de conocimiento sobre el Covid-19, posteriormente con la intervención educativa de enfermería y con los resultados del post test se puede evidenciar que tuvo un efecto de disminuir el bajo conocimiento alto sobre el Covid-19 y tuvo un incremento en el conocimiento alto sobre la Covid-19 pasando a un 15.6% en pre test a un 71.9% en el post test. Este estudio concluyó que en grado de conocimiento de la prevención de esta enfermedad en los estudiantes de 6to grado de primaria antes de la realización de programa era un grado de conocimiento bajo no obstante después de la intervención los resultados mejoraron de manera positiva. No existe una relación significativa entre los mecanismos de afrontamiento del estrés y los estados de ansiedad en los empleados. Esto indica que sólo existe una correlación positiva muy débil entre las variables de estudio (11).

Quispe N. (2022) La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre Covid 19 en estudiantes de secundaria de un colegio estatal de Arequipa y la asociación con factores sociales. La población fue conformada por estudiantes de secundaria, con una muestra de 378 estudiantes. Siendo el estudio de tipo observacional, prospectivo y transversal. Entre los participantes del 5to grado no se registraron casos de conocimiento bajo, el 43.39% presento conocimiento medio, en el 3er grado mostraron asociación estadística significativa ($p < 0.05$). los demás factores no mostraron asociación. Los resultados permitieron llegar a la conclusión que ningún estudiante tuvo conocimiento bajo, más de la tercera parte tuvo conocimiento medio sobre la Covid 19, el sexo masculino, la edad entre 13 – 15 años y el cursar el tercer año de estudios son factores asociados al conocimiento medio sobre la Covid 19 (12).

Mejía C. et al (2020) Esta investigación tuvo como objetivo caracterizar y encontrar asociaciones de la percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la pandemia

del COVID-19 en ciudades del Perú. La población fue conformada por personas de 17 ciudades del Perú, con una muestra de 4009, del 15-20 de marzo del 2020. El enfoque adoptado fue una investigación transversal analítica y multicéntrica. El método utilizado fue la encuesta con un instrumento de 13 ítems que había sido previamente validado, examinó tres factores: la exageración de los medios de comunicación, el miedo engendrado y la comunicación del personal médico, la familia y los amigos. Con la función gaussian y el enlace de identidad en los modelos lineales generalizados, se calcularon los coeficientes de relación y los valores p. Las estadísticas se consideraron significativas para los valores P inferiores a 0,05. Según los resultados del estudio, los participantes pensaban que las redes sociales (64%) y la televisión (57%) exageraban las noticias; también pensaban que las redes sociales (41%) y la televisión (43%) aumentaban la percepción del miedo de la gente. En cuanto a sus familiares, percibían que exageraban la situación (39%) y generaban miedo (25%). Los investigadores concluyeron, que las redes sociales y la televisión eran las principales responsables de la percepción de exageración y generación de miedo en la población (13).

Borja C. Et al. (2020) La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID - 19) de odontólogos de lima y callao. La población consto de odontólogos colegiados en la provincia de lima y callao, con una muestra de 1047. El enfoque adoptado fue una investigación observacional, descriptiva y transversal. El método utilizado fue una encuesta, y el instrumento fue un cuestionario virtual previamente validado por un panel de expertos, contenía 15 preguntas para medir la variable de estudio y otras 5 para recoger los datos demográficos de los participantes. Al observar los resultados globales sobre el nivel de conocimiento respecto de la enfermedad por coronavirus, se determinó que el 84,1% de los odontólogos encuestados tuvo un nivel de conocimientos intermedio, seguido por un 11,3% con un nivel alto y un 4,6% con un nivel bajo. Los conocimientos sobre las medidas de control de la enfermedad por coronavirus

(COVID-19) en odontólogos estuvieron mayoritariamente en un nivel intermedio (14).

Yupari I, et al. (2020) La presente investigación tuvo como objetivo analizar si existe relación entre los factores biológicos, sociales y culturales con las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19 en ciudadanos de Trujillo- Perú. La población fueron ciudadanos de la ciudad de Trujillo teniendo una muestra de 185 ciudadanos. Tipo de estudio descriptivo, de enfoque cuantitativo y diseño correlacional, prospectivo y de corte transversal. Mediante el método de encuesta, se recopilaron datos sobre aspectos biológicos, sociales y culturales, así como actitudes y medidas preventivas de la COVID-19 siendo el instrumento un cuestionario validado previamente mediante la fórmula de Kuder-Richardson con un valor de 0,85, la segunda sección evalúa las actitudes preventivas de la COVID-19 compuesta por 9 ítems con un valor de fiabilidad de 0,75 en la escala de alfa de Crombach. Los resultados indican que el sexo masculino aumenta la probabilidad de que los residentes de entre 18 y 29 años tengan actitudes y medidas preventivas deficientes siendo (12,4%) y (8,6%), respectivamente. Además, hay residentes que son solteros o viven en pareja y no tienen hijos que presentan actitudes deficientes en un (14,1%) y prácticas deficientes (13%). Se demuestra que los factores biológicos, sociales y culturales tienen relación con las actitudes y practicas preventivas hacia la pandemia (15).

3.2. Bases teóricas

Variable 1. Covid - 19

3.2.1. Definición de Covid-19

Según la OMS La Covid-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. El 31 de diciembre de 2019, la OMS fue informada de una erupción de casos de "neumonía vírica"

notificado en Wuhan (República Popular China). Fue entonces cuando la OMS tuvo conocimiento de la presencia de este nuevo virus (16).

Desde casos asintomáticos o una afección auto limitada similar a la gripe hasta un síndrome de dificultad respiratoria de rápida progresión causado por una respuesta inmunitaria aberrante, la infección por SARS-CoV-2 da lugar a una amplia gama de síntomas con grados variables de gravedad (17).

La Covid 19 produce una afectación pulmonar, que puede evolucionar a síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) y fallo multiorgánico con una respuesta inflamatoria e inmunológica notablemente alterada (18).

El coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) es el agente etiológico de la enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) que ha provocado una pandemia en 2020. Esta crisis sanitaria ha tenido un gran impacto en la salud mental (19).

3.2.2 Origen de la Covid-19

Wuhan, una ciudad de la región china de Hubei, fue el lugar de la epidemia más reciente. En diciembre de 2019, se notificaron inicialmente los primeros casos de Covid-19. Algunas especies animales, como el ganado y los camellos, se contagian con frecuencia de coronavirus. Aunque no es habitual que los animales transmitan coronavirus a los seres humanos, lo más probable es que esta nueva cepa se haya originado en los murciélagos, a pesar de que un estudio sugiere que podría proceder de los pangolines. Se desconoce el mecanismo específico por el que el virus infectó a las personas. Según algunas fuentes, los primeros casos se originaron en un mercado de marisco y ganado de Wuhan. Es posible que sea aquí donde el SARS-CoV-2 comenzó a propagarse a las personas (20).

3.2.3 Síntomas de la Covid-19 en escolares

Aun cuando en un principio se pensó que no afectaría a los menores de edad con el pasar del tiempo la enfermedad fue evolucionando y también se vieron perjudicados los niños a quienes se les comenzó a administrar vacunas posteriores a los adultos. La OMS (16) nos da como referencia que los síntomas más frecuentes de la Covid 19 son:

1. Temperatura alta
2. Tos seca
3. Cansancio

Otros síntomas menos frecuentes y que pueden afectar a algunos pacientes son (16):

1. Pérdida del gusto o el olfato
2. Congestión nasal
3. Dolor de garganta
4. Dolor de cabeza
5. Dolores musculares o articulares
6. Diferentes tipos de erupciones cutáneas
7. Náuseas o vómitos
8. Diarrea
9. Escalofríos o vértigo

Entre los síntomas de un cuadro grave de la COVID-19 se incluyen (16):

1. Disnea (dificultad respiratoria)
2. Pérdida de apetito
3. Confusión
4. Dolor u opresión persistente en el pecho
5. Temperatura alta (por encima de los 38° C)

Otros síntomas menos frecuentes son (16):

1. Irritabilidad

2. Merma de la conciencia (a veces asociada a convulsiones)
3. Ansiedad
4. Depresión
5. Trastornos del sueño
6. Complicaciones neurológicas más graves y raras, como accidentes cerebrovasculares, inflamación del cerebro, estado delirante y lesiones neurales.

3.2.4. Sintomatología de la Covid-19 en estudiantes

La sintomatología de esta enfermedad, se puede clasificar en tres casos (21):

1. **Caso leve:** También se describen exantemas, alteraciones del gusto y del olfato. Los casos leves no necesitan ser hospitalizados, pero se recomienda el aislamiento domiciliario y el seguimiento. Cuando no hay factores de riesgo, se utiliza el seguimiento a distancia; cuando hay factores de riesgo, se utiliza tanto el seguimiento a distancia como el presencial. Cualquier persona con una infección respiratoria aguda que presente al menos dos de los siguientes síntomas:

- Tos
- Malestar general
- Dolor de garganta
- Fiebre
- Congestión nasal

2. **Caso moderado:** La hospitalización es necesaria en un caso moderado. Cualquier persona con una infección respiratoria aguda que cumpla alguno de los siguientes requisitos:

- Disnea o dificultad respiratoria
- Frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto
- Saturación de oxígeno < a 95 %
- Alteración del nivel de conciencia (desorientación, confusión)
- Hipotensión arterial o shock

- Signos clínicos y/o radiológicos de neumonía
- Recuento linfocitario menor de 1000 células / μ L

3. Caso severo: El tratamiento de cuidados críticos y la hospitalización son necesarios en situaciones graves. Cualquier persona con una infección respiratoria aguda que cumpla dos o más de los siguientes requisitos:

- Frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto o PaCO₂ < a 32 mmHg.
- Alteración del nivel de conciencia.
- Presión arterial sistólica menor 100 mmHg O PAM < 65mmHg. PaO₂ < 60 mmHg o PAFI < 300.
- Signos clínicos de fatiga muscular: aleteo nasal, uso de músculos accesorios, desbalance tóraco – abdominal.
- Lactato sérico > 2 mosm/L.

3.2.5. Tratamiento de la Covid-19 en escolares

Los escolares también se vieron afectados ante esta nueva epidemia y se les aplicó vacunas antes de regresar a las instituciones educativas e incluso se colocó como un requisito obligatorio su carnet de vacunación con las dosis de la vacuna contra la Covid-19.

El uso de varias vacunas Covid-19 ha sido aprobado por la OMS. La primera campaña de vacunación generalizada comenzó a principios de diciembre de 2020, y se actualiza diariamente el número de dosis de vacunación administradas.(16)

Basándose en toda la información disponible sobre seguridad y eficacia, así como en la accesibilidad del producto en los países de ingresos bajos y medios, el proceso de inclusión en la lista de uso de emergencia de la OMS decide si un producto puede ser aconsejado. Utilizando la información de los ensayos clínicos, así como los datos de los procedimientos de fabricación y control de calidad, las vacunas se evalúan

para asegurarse de que cumplen los criterios establecidos de calidad, seguridad y eficacia.(22)

Según el ministerio de salud de la República del Perú en el país se utilizan las siguientes vacunas: (23)

- Pfizer-BioNTech COVID 19 Vaccine 0.3 ml (adulto)
- Pfizer-BioNTech COVID 19 Vaccine 10 mcg (niño)
- AstraZeneca
- Sinopharm
- Moderna

Variable 2. Conductas observables

3.2.6 Definición de conductas observables

Las conductas son heredadas de familia en familia, y del entorno social donde viven las personas, estas son condiciones o formas de vida conocidas como costumbres, son aprendidas desde la familia y asumidas por la comunidad, estas costumbres pueden diferir de familia en familia e incluso de comunidad a comunidad, los seres humanos creamos la cultura, que incluye cosas como nuestra forma de pensar, sentir y actuar, la lengua que hablamos, nuestras creencias, los alimentos que comemos y el arte, entre otras cosas. Estas costumbres se transmiten de una generación a otra en forma de tradición oral o representativa, o como instituciones (24).

Los comportamientos observables son todos aquellos en los que el individuo pone de manifiesto sus emociones, pretensiones, sentimientos y actitudes a través de sus acciones, ya sean conscientes o inconscientes (25).

En general, todos los comportamientos observables son fácilmente apreciables y no es necesario establecer una conversación con el individuo, ni mucho menos someterlo a psicoanálisis, para comprender su comportamiento (26).

Por comportamiento se entiende la conducta de las personas. En el campo de la psicología se entiende que el comportamiento es la expresión de las particularidades de los sujetos, es decir, la manifestación de la personalidad. Por ello, el concepto se refiere a los factores visibles y externos de los individuos (27).

3.2.8 Dimensiones de las conductas personales en escolares

Entre las conductas personales que se pueden observar en los escolares no solo dentro del aula de clases, sino también dentro de cada espacio de sus instalaciones y que se hacen necesarias a fin de minimizar el riesgo de contagio se tienen:

- 1. Uso de mascarilla:** La mascarilla quirúrgica es una pieza de equipo de protección, también denominada barbijo, y la mascarilla bucal es un tipo de mascarilla auto filtrante o mascarilla facial que suele utilizar el personal sanitario para reducir el riesgo de contaminación y contener las bacterias de la nariz y la boca. Durante los brotes de coronavirus, el público en general también utiliza mascarillas quirúrgicas en lugares públicos (28).
- 2. Lavado de manos:** Lavarse las manos es un método sencillo, asequible y fiable para detener la transmisión de gérmenes, mantener la salud de las personas y mantener limpios los entornos domésticos y escolares. Si empieza a enseñar a sus hijos a lavarse las manos cuando son pequeños, pueden desarrollar este comportamiento como un hábito saludable para toda la vida (28).

Se les debe enseñar a los niños pasos fáciles para lavarse las manos como: mojarse, hacer espuma, restregar, enjuagar, y secar, hay que recordar a los niños que deben lavarse las manos antes de comer, después de tocar a las mascotas, de jugar al aire libre, de ir al baño, así como después de toser, estornudar o sonarse la nariz. Sin embargo, una vez que el lavado de manos se convierte en una rutina

de los niños y forma parte de su día, seguirán haciéndolo durante el resto de sus vidas (29).

- 3. Desinfección de superficies:** Es importante utilizar alcohol ya sea en gel o en líquido, con el fin de desinfectar las cosas del entorno que pudieran estar contaminadas, vemos un claro ejemplo de que una de las principales actividades en esta lucha contra la pandemia de coronavirus es precisamente el correcto lavado de manos para evitar altos índices de morbilidad e incluso mortalidad. La desinfección con alcohol de las manos o de las cosas es una actividad barata y la más sencilla para evitar muchas enfermedades que se pueden instalar en las personas y en las familias (30).

- 4. Utilización del alcohol:** Es fundamental utilizar el alcohol como antiséptico de base alcohólica en cualquiera de sus formas (líquido, gel o espuma), ya que se ha convertido en un elemento necesario para la limpieza diaria en casa, en el trabajo, en el coche o en el bolso, La OMS afirma que mantener una buena higiene de manos es el paso más crucial para prevenir la propagación de bacterias patógenas. Entre los elementos que se aconsejan están los antisépticos a base de alcohol con concentraciones que contengan al menos un 60% de alcohol (el etanol es la única sustancia que puede utilizarse en la piel humana). El alcohol "se ha convertido en un ingrediente básico en el hogar y en el trabajo"(31).

3.2.9 Dimensiones de la conducta social en escolares

En el área escolar los niños suelen tener saludos muy afectuosos que van desde un beso en la mejilla, abrazos, chocar las manos, entre otros y ellos, ameritan un contacto físico. Entre las que destacan:

- 1. Saludo al encuentro:** Para disminuir de alguna forma el contagio ya que a nivel de los Latinos la forma de saludo era mediante besos, darle

la mano en un cordial saludo, estas formas de saludo han tenido que cambiar para disminuir los riesgos de contagio ya que el virus se ha ido transmitiendo por el contacto cercano entre las personas, ocasionando problemas de estrés en los pacientes, además de informar al público con exactitud sobre los riesgos para la salud que supone el COVID-19, es crucial mantener la comunicación dentro del hogar y mantener la información, especialmente con otros miembros de la familia, amigos y vecinos en línea (32).

2. **Distanciamiento social:** A pesar de que se ha aprobado una norma que obliga a todo el mundo a cumplirla para evitar la propagación del coronavirus, la distancia social ha sido el principal método de prevención utilizado por las autoridades de salud pública a nivel nacional y local porque apela a la comprensión cultural de cómo afectará el brote de COVID-19 a la sociedad (33).
3. **Movilidad para el traslado:** Desde el brote de COVID-19 en la ciudad de Wuhan (China), todas las autoridades han insistido en la disminución de los riesgos por ello en la importancia de poner reglas de aislamiento, es así que no se puede llenar los buses solamente pueden circular con una capacidad del 50% de pasajeros, incluso los locales públicos no deben superar el aforo para disminuir los riesgos, además de insistir con la desinfección de las manos ya sea con alcohol gel de forma correctamente, con agua y jabón durante al menos 20 segundos al momento de llegar a casa, para minimizar las posibilidades de infección a través de la limpieza y superficies de nuestro hogar, así como de los objetos y accesorios que usamos (34).

3.3. Marco Conceptual

Bioseguridad: Es un conjunto de normas, cláusulas y medidas de precaución destinadas a reducir los peligros que entrañan los agentes biológicos como las bacterias, los hongos, los virus, etc., logrando evitar los

efectos negativos y llevando a cabo acciones para impedir que estos agentes dañen el medio ambiente y la salud de la comunidad (29).

Conductas: Comportamientos adquiridos que se transmiten de generación en generación, condiciones que afectan a un individuo o a un grupo de individuos como resultado de diversos comportamientos que se reflejan en su cultura, economía y vida social, y estos comportamientos se reflejan en poblaciones integradas que ponen a este grupo en riesgo o en situación de vulnerabilidad, ya sea para enfermar o para aumentar los riesgos; estas condiciones son causadas por factores económicos, sociales y culturales (25).

Conocimiento: La definición de conocimiento es la adquisición de información por parte de una persona mediante el estudio o la experiencia. Es el conocimiento que una persona ya ha procesado en relación con un tema concreto (36).

Coronavirus: El Covid-19 es una enfermedad infectocontagiosa causada por el Coronavirus 2 (SARS-CoV-2), conocido como el síndrome respiratorio agudo grave (1).

Cuarentena: En el ámbito de las ciencias de la salud, se define como la práctica de aislar a los individuos durante un tiempo predeterminado para minimizar el riesgo (29).

Nivel de conocimiento: Es la cantidad y el volumen proyectados de la actividad de tener conocimiento, inteligencia, razón natural, noción o conocimiento básico de cualquier cosa (25).

Prevención: Son precauciones que se toman de antemano para reducir los riesgos o evitar resultados negativos (29).

Precauciones universales: Se trata de un conjunto de métodos o prácticas destinadas a proteger el organismo de posibles infecciones provocadas por numerosos virus, como el VIH, el HVB, el COVID 19 y otros (29).

Pandemia: Un brote pandémico es aquel que se extiende por una amplia zona geográfica. El Covid 19 es un buen ejemplo de una situación así (16).

Tratamiento: Es el conjunto de técnicas utilizadas para tratar o aliviar diversas enfermedades (22).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

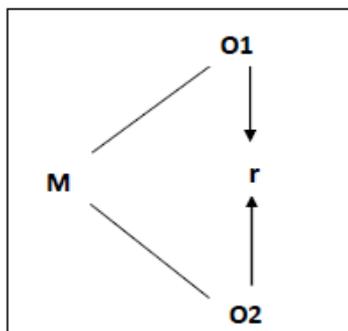
Tipo de investigación

Es un tipo de investigación básica y en el estudio se utilizará la investigación correlacional prospectiva transversal. Los estudios correlacionales, según Sampieri R., miden dos o más variables para determinar si están o no relacionadas en los mismos sujetos, y luego se analiza la correlación (37).

En cuanto al nivel, éste fue descriptivo porque el estudio se encargó de analizar y describir las características del objeto de estudio, registrando cada una de sus particularidades (37).

4.2. Diseño de investigación

Corresponde al diseño de investigación no experimental cuantitativo según Sampieri R. Se lleva a cabo sin manipulación intencionada de las variables, sino que se observan los sucesos tal y como ocurren en su entorno natural y luego se analizan utilizando el siguiente esquema (37).



Donde:

M: Población de estudio

O1: conductas observables

O2: COVID-19

R: Relación entre las variables

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

H.G. Existe relación significativa entre covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1. Existe relación significativa entre covid-19 y conductas sociales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

H.E.2. Existe relación significativa entre la covid-19 y conductas personales en los estudiantes 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

H.E.3. Existe relación significativa entre la Covid-19 y el nivel de conocimiento de la Covid-19 en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Covid-19

Dimensiones:

- **D1:** Nivel de conocimiento de la Covid-19

Variable 2: Conductas observables

Dimensiones:

- **D1:** Conducta personal
- **D2:** Conducta social

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización variable independiente Covid-19

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Escala de valores	Nivel y rangos	Tipo de variable estadística
Covid -19	Nivel de conocimiento de la Covid19	Información general	1-3	Si	Buena	Ordinal
				No	16 a 18	
		Trasmisión	4-6		Regular 15 a 12	
		Síntomas	7-9		Deficiente 11 a 9	
		Prevención	10-14			

Tabla 2. Operacionalización variable dependiente conductas observables

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Escala de valores	Nivel y rangos	Tipo de variable estadística
Conductas observables	Conducta personal	Uso de mascarilla	1-3	Siempre=5	Bueno 55 a 90	Ordinal
		Lavado de manos	4-5	Casi siempre=4	Regular 37 a 54	
		Desinfección de superficies	6-7	A veces=3	Deficiente 18 a 36	
		Uso de alcohol	8-9	Casi nunca=2		
		Saludo al encuentro	10-12	Nunca=1		
	Conducta social	Distanciamiento social	13-14			
		Movilidad para el traslado	15-17			

4.6. Población y muestra

4.6.1. Población

Una población está formada por todos los casos que cumplen una serie de requisitos. Por lo tanto, es mejor definir claramente las características de la población para especificar los parámetros del muestreo. El tamaño de la población no hará que el estudio sea mejor; más bien, la calidad de un estudio depende de su capacidad para definir con precisión su población a la luz de sus objetivos. Las características de las poblaciones deben estar claramente situadas en cuanto a su contenido, ubicación y tiempo.(37)

La población de la siguiente investigación estuvo conformada por los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de I.E.P. Cerro Colorado 70546, Juliaca 2022, el cual se conformó por 360 estudiantes de las diferentes secciones de los grados mencionados.

4.6.2. Muestra

Sampieri nos dice que la muestra es, en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población (37).

En la presente investigación, se empleó una muestra probabilística, que son cruciales en los diseños de investigación de encuestas en los que el objetivo es estimar las variables en la población. Estas variables se miden con instrumentos de medición y se analizan con pruebas estadísticas para el análisis de datos en las que se supone que la muestra es probabilística, donde todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos (37). Para lo cual se empleará la siguiente fórmula:

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

Donde:

Z: Desviación estándar según el nivel de confianza (Z = 1.96 es decir del 95%)

E: Margen de error (5% = 0.05)

p: Probabilidad de Éxito. (p = 0.80) = 80%

q: Probabilidad de Fracaso. (q = 0.20) = 20%

N: Población = 360

n : Tamaño óptimo de la muestra.

Reemplazando valores:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.80) (0.20) \cdot 360}{(0.05)^2 (360 - 1) + (1.96)^2 (0.80) (0.20)} = 146,33 = 146$$

La muestra quedo conformada por 146 escolares de 4°, 5° y 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546
- Estudiantes cuyos padres o tutores acepten participar de la investigación

Criterio de exclusión:

- Estudiantes no matriculados en la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546
- Estudiantes que no pertenecen a los grados de 4°, 5° y 6°

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnica

Para este estudio se consideró la encuesta como técnica, que es una forma de recolectar los datos necesarios para comprender un hecho o fenómeno de acuerdo con los objetivos del estudio (37).

4.7.2. Instrumento

El instrumento empleado fue el cuestionario, aquellos que recogen datos o información sobre un tema o evento determinado son ejemplos de instrumentos de investigación. Los instrumentos de investigación son las herramientas que un investigador podría emplear para extraer conocimiento de determinados fenómenos Sampieri (38).

La validez de los instrumentos estuvo dada por tres profesionales, expertos en el área de enfermería y su confiabilidad fue de 0,703 para la Covid-19 y 0,713 para conductas observables, por lo que es viable su aplicabilidad.

Tabla 3. Estadística de fiabilidad cuestionario Covid-19

Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,703	14

Tabla 4. Estadística de fiabilidad cuestionario conductas observables

Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,713	17

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

4.8.1. Técnicas de análisis

Para el análisis de los resultados de la investigación se empleará la estadística inferencial y descriptiva encaminada a la comprobación de las hipótesis, haciendo uso del coeficiente de correlación de Rho Spearman.

La estadística descriptiva es el uso de un conjunto de herramientas y procesos para obtener resúmenes completos y "psicológicamente relevantes" de la colección de información disponible en una investigación. Ordenar las series de datos, categorizar las observaciones, obtener recuentos de valores y sintetizar (numérica y/o visualmente) las series en su conjunto son los pasos de la estadística descriptiva (39).

La estadística inferencial contiene un conjunto de procedimientos más avanzados cuyo objetivo es realizar inferencias y presentar pruebas científicas sobre una población fuente a partir de los datos recogidos en una muestra concreta (39).

4.8.2. Procesamiento de datos

Para el análisis de cada variable y sus dimensiones, se utilizarán tablas de frecuencias a través del programa estadístico SPSS versión 27, que permitirán presentar los hallazgos de los participantes de acuerdo con los niveles definidos para las variables de investigación.

A continuación, los datos se someterán a una prueba de normalidad para comprobar si tienen una distribución normal y, en caso afirmativo, determinar el coeficiente de correlación para esta investigación en particular.

En función de los resultados de la prueba de normalidad, se utilizarán estadísticas paramétricas (R de Pearson) o no paramétricas (Rho de Spearman) para evaluar la hipótesis (R de Pearson o Rho de Spearman). También se utilizará el valor p 0,05 para establecer la significación estadística de estas asociaciones.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 5. Distribución por niveles de las conductas observables

Conductas observables				
Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Regular	15	10,3	10,3	10,3
Buena	131	89,7	89,7	100,0
Total	146	100,0	100,0	

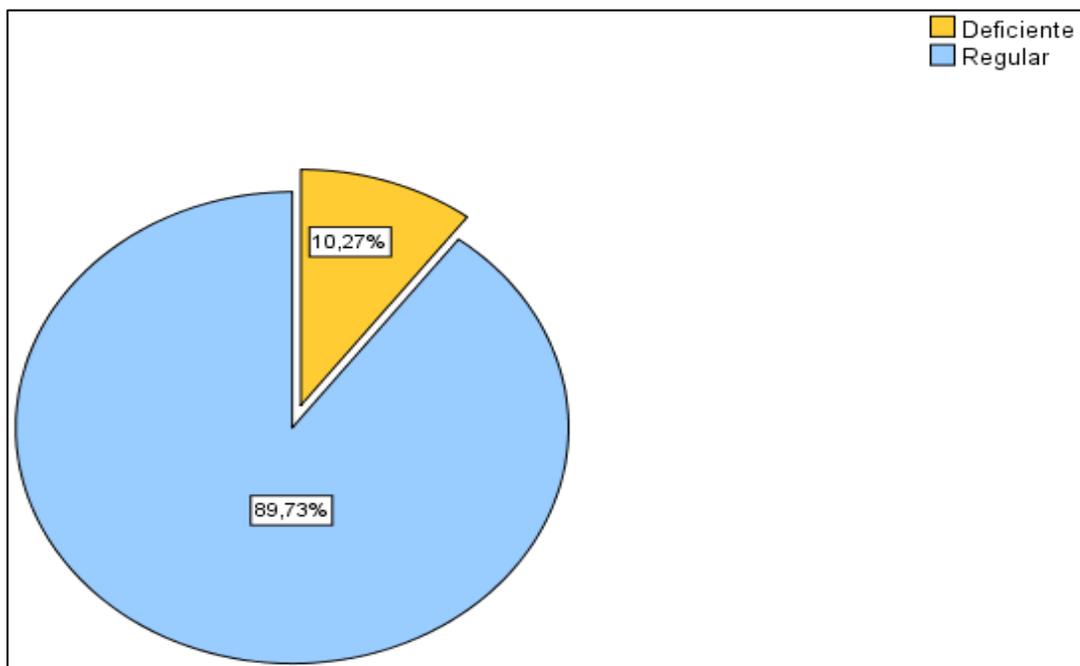


Figura 1. Gráfica porcentual de la distribución por niveles de las conductas observables

Tabla6. Resultados de la dimensión conducta personal

Conducta personal				
Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	1	,7	,7	7
Regular	30	20,5	20,5	21,2
Buena	115	78,8	78,8	100,0
Total	146	100,0	100,0	

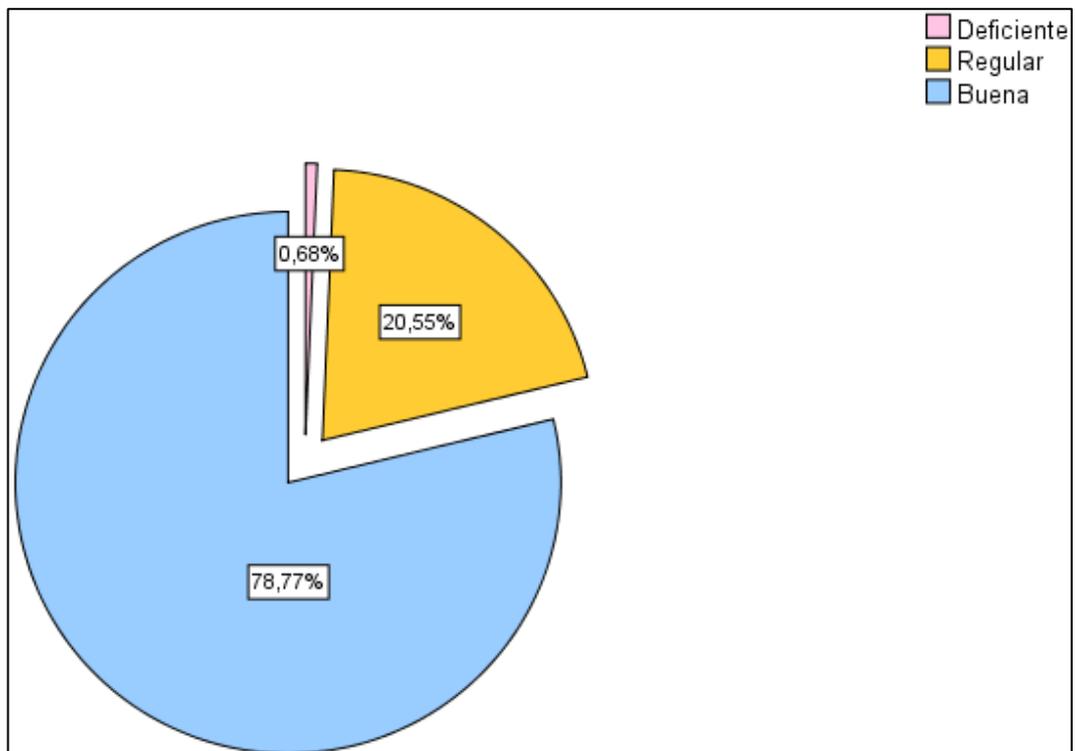


Figura 2. Gráfica porcentual de la dimensión conducta personal

Tabla 7. Resultados de la dimensión conducta social

Conducta social				
Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	2	1,4	1,4	1,4
Regular	94	64,4	64,4	65,8
Buena	50	34,2	34,2	100,0
Total	146	100,0	100,0	

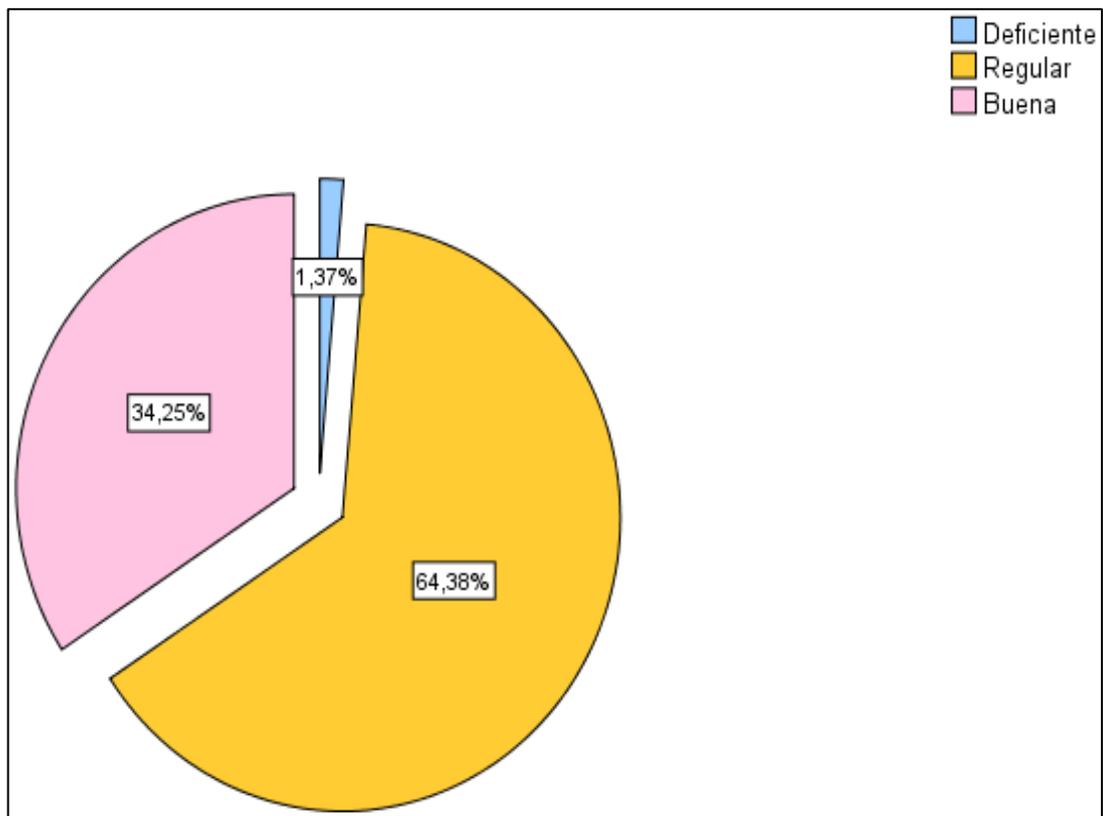


Figura 3. Gráfica porcentual de la dimensión conducta social

Tabla 8. Resultados de la dimensión nivel de conocimiento de la Covid-19

Nivel de conocimiento de la Covid-19				
Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	16	11,0	11,0	11,0
Regular	105	71,9	71,9	82,9
Buena	25	17,1	17,1	100,0
Total	146	100,0	100,0	

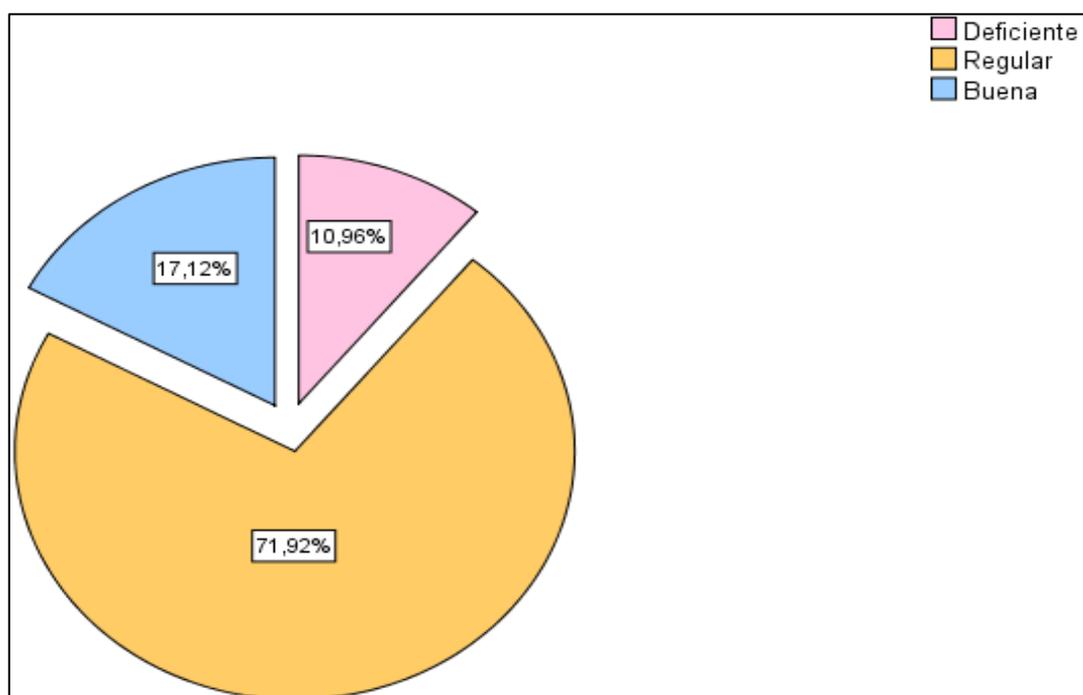


Figura 4. Gráfica porcentual de la dimensión nivel de conocimiento de la Covid-19

5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 5 y figura 1 sobre la variable conductas observables se evidencia que, el 89,7 % de los estudiantes presentan un nivel bueno y el 10,3 % presenta un nivel regular.

En relación a la tabla 6 y figura 2 sobre la dimensión conducta personal el 78,8 % de los estudiantes presentan un nivel bueno, así mismo el 20,5 % un nivel regular y el 0,7 % un nivel deficiente.

Por otro lado, en la tabla 7 y figura 3 sobre la dimensión conducta social el 64,4 % de los estudiantes presenta un nivel regular, seguidamente de un 34,2% que presenta un nivel bueno y el 1,4 % un nivel deficiente.

Y, por último, en la tabla 8 y figura 4 sobre la variable conocimientos de Covid 19, el 71,9 % de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento regular, el 17,1 % un nivel bueno y el 11% un nivel deficiente.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de normalidad

El supuesto de esta prueba es la siguiente:

1. Formulación de las hipótesis

H₀: Los datos provienen de una distribución normal

H_a: Los datos no tienen una distribución normal

2. Elección de nivel de significación (α)

Confianza: 95%

Nivel crítico: $\alpha = 0.05$ (5%)

3. Prueba estadística

Al considerarse una muestra ($n = 100$) en el análisis de resultados, fue preciso aplicar la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.

4. Criterio de decisión

Se estableció lo siguiente:

Si $p\text{-valor} < 0.05$, se rechaza H₀ y se acepta la H_a

Si $p\text{-valor} > 0.05$, se acepta H₀ y se rechaza la H_a

Tabla 3. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov

Variables	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.	Estadístico	GI	Sig.
Conductas Observables	,081	146	,019	,992	146	,544
Covid19	,132	146	,000	,956	146	,000

*Corrección de significación de Lilliefors

5. Decisión y conclusión

En la tabla 9 se aprecian los hallazgos de la prueba de normalidad para conductas observables, al obtenerse un estadístico (K-S=, 081, P=,019) es decir los datos no tienen una distribución normal, al comprobarse que la distribución de los datos proviene si el valor $P < ,05$.

De igual forma, los hallazgos de la prueba de normalidad para Covid 19, revelan la obtención de un estadístico (K-S=, 132, P=,000) es decir los datos no tienen una distribución normal, al comprobarse que la distribución de los datos proviene si el valor $P < ,05$.

Acorde con la evidencia hallada para las variables, se acepta la hipótesis alterna que afirma que los datos de ambas variables provienen de una distribución no paramétrica. Debido al diseño correlacional no experimental de la presente investigación, es apropiado emplear la prueba estadística no paramétrica Rho De Spearman.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de primaria de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

H_a: Existe relación significativa entre covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de primaria de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

1. Formulación de la hipótesis estadística

H₀: $\rho = 0$

H_a: $\rho \neq 0$

2. Elección del nivel de significación (α)

En este apartado se consideró ($\alpha = 0.05$) como nivel crítico

3. Selección de la prueba estadística

Se consideró la prueba Rho de Spearman, de acuerdo con la naturaleza de los datos, vale decir, no paramétrica, se efectuaron los procedimientos para determinar la correlación planteada.

4. Lectura del p-valor

Tabla 10. Correlación Rho de Spearman de la variable Covid-19 y conductas observables

			Covid-19	Conductas observables
Rho de Spearman	Covid-19	Coeficiente de correlación	1,000	1,44
		Sig. (bilateral)		0,84
		N	146	146
	Conductas observables	Coeficiente de correlación	,144	1,000
		Sig. (bilateral)	0,84	.
		N	146	146

* La correlación es significativa en el nivel 0,01(bilateral).

5. Decisión y conclusión

En la tabla 10 se aprecia que el resultado de coeficiente de correlación en ambas variables de estudio es de $Rho = 0,144$ lo cual denota la presencia de una correlación negativa. Así mismo se aprecia el valor de la significancia $P = 0,084$ superior al valor teórico ($\alpha = .05$) por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. Y se puede afirmar que no existe relación entre las conductas observables y el nivel de conocimiento sobre Covid 19 en los estudiantes de primaria.

Hipótesis específica 1

H_0 : No existe relación significativa entre covid-19 y conductas sociales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

H_a: Existe relación significativa entre covid-19 y conductas sociales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

1. Formulación de la hipótesis estadística

H₀: $\rho = 0$

H_{e1}: $\rho \neq 0$

2. Elección del nivel de significación (α)

En este apartado se consideró ($\alpha = 0.05$) como nivel crítico

3. Selección de la prueba estadística

Se consideró la prueba Rho de Spearman, de acuerdo con la naturaleza de los datos, vale decir, no paramétrica, se efectuaron los procedimientos para determinar la correlación planteada.

4. Lectura del p-valor

Tabla 11. Correlación Rho de Spearman de la variable Covid-19 y conductas sociales

			Covid-19	Conductas observables
Rho de Spearman	Covid-19	Coefficiente de correlación	1,000	1,64*
		Sig. (bilateral)		0,48
		N	146*	146
	Conductas sociales	Coefficiente de correlación	,164*	1,000
		Sig. (bilateral)	0,48	.
		N	146	146

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

5. Decisión y conclusión

En la tabla 11 se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación entre el conocimiento sobre Covid 19 y la dimensión conductas sociales es de $Rho = 0,164$ lo cual denota la presencia de una correlación positiva. Así mismo se aprecia el valor de la significancia $P = 0,048$ inferior al valor teórico ($\alpha = .05$) por lo tanto, se rechaza la H_0 y se puede afirmar que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre Covid 19 y la dimensión conducta social de los estudiantes de primaria.

Hipótesis específica 2

H_0 : No existe relación significativa entre covid-19 y conductas personales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

H_a : Existe relación significativa entre covid-19 y conductas personales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

1. Formulación de la hipótesis estadística

$$H_0: \rho = 0$$

$$H_e1: \rho \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

En este apartado se consideró ($\alpha = 0.05$) como nivel crítico

3. Selección de la prueba estadística

Se consideró la prueba Rho de Spearman, de acuerdo con la naturaleza de los datos, vale decir, no paramétrica, se efectuaron los procedimientos para determinar la correlación planteada.

4. Lectura del p-valor

Tabla 12. Correlación Rho de Spearman de la variable Covid-19 y conductas personales

			Covid-19	Conductas observables
Rho de Spearman	Covid-19	Coeficiente de correlación	1,000	0,94
		Sig. (bilateral)		,257
		N	146	146
Conductas personales	Conductas personales	Coeficiente de correlación	0,94	1,000
		Sig. (bilateral)	,257	.
		N	146	146

* La correlación es significativa en el nivel 0,01(bilateral)

5. Decisión y conclusión

En la tabla 14 se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación entre el conocimiento sobre Covid 19 y la dimensión conductas personales es de $Rho = 0,094$ lo cual denota la presencia de una correlación negativa. Así mismo se aprecia el valor de la significancia $P = 0,257$ superior al valor teórico ($\alpha = .05$) por lo tanto, se rechaza la H_a y se puede afirmar que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre Covid 19 y la dimensión conducta personal de los estudiantes de primaria.

Hipótesis específica 3

H_0 : No existe relación significativa entre covid-19 y nivel de conocimiento de la Covid-19 en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

H_a : Existe relación significativa entre covid-19 y nivel de conocimiento de la Covid-19 en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.

1. Formulación de la hipótesis estadística

$$H_0: \rho = 0$$

$$H_1: \rho \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

En este apartado se consideró ($\alpha = 0.05$) como nivel crítico

3. Selección de la prueba estadística

Se consideró la prueba Rho de Spearman, de acuerdo con la naturaleza de los datos, vale decir, no paramétrica, se efectuaron los procedimientos para determinar la correlación planteada.

4. Lectura del p-valor

Tabla 13. Correlación Rho de Spearman de la variable Covid-19 y el nivel de conocimiento de la Covid-19

			Covid-19	Conductas observables
Rho de Spearman	Covid-19	Coefficiente de correlación	1,000	0,94
		Sig. (bilateral)		,257
		N	146	146
	Nivel de conocimiento de la Covid-19	Coefficiente de correlación	0,94	1,000
	Sig. (bilateral)	,257	.	
	N	146	146	

* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

5. Decisión y conclusión

En la tabla 13 se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación entre las dimensiones conducta sociales y personales es de Rho

= 0,540 lo cual denota la presencia de una correlación positiva. Así mismo se aprecia el valor de la significancia $P = 0,000$ inferior al valor teórico ($\alpha = .05$) por lo tanto, se rechaza la H_0 y se puede afirmar que existe relación entre las dimensiones conductas sociales y personales de los estudiantes de primaria.

VII. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

Con respecto al objetivo general de investigación se encontró un coeficiente de correlación ($Rho = 0,144$, $P = 0,084 > 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación negativa. Así como asevera Powell B. (40) ya que nos dice que el conocimiento es una afirmación cierta de hechos por lo que no se puede decir que se puede conocer a una persona observando su conducta.

Difiriendo con Ladislav H.(41) quien concluye que el conocimiento de la gente acerca de la realidad social guía su conducta social real, y su conducta social verbal y no verbal es la manifestación del conocimiento que tiene.

Se encontró en variable conductas observables que, el 89,7 % de los estudiantes presentan un nivel bueno y el 10,3 % presenta un nivel regular y en la variable Covid 19, el 71,9 % de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento regular, coincidiendo con Cruz H. quien concluyo que el 59.4% de encuestados tenían un bajo conocimiento sobre Covid-19. Así mismo Quispe N. refiere que el 43.39% de los estudiantes presento conocimientos medios sobre COVID19. Como se evidencia en los estudios mencionados el conocimiento sobre Covid-19 va en un nivel de regular a bajo que influye tanto a los estudiantes como a la familia, así como Lozano E. menciona en su estudio sobre la implicancia de la familia en la educación de sus hijos durante la emergencia sanitaria generada por Covid- 19 concluyendo que el 47.2% de padres sienten no estar preparados para afrontar la educación de sus hijos en casa (6).

En lo que compete al objetivo 1, se encontró un coeficiente de correlación entre el conocimiento sobre Covid 19 y la dimensión conductas sociales ($Rho = 0,164$, $P = 0,048 < 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación positiva. Como se evidencio en los resultados el 71,9 % de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento regular, sobre COVID19 y

en la dimensión conducta social el 64,4 % de los estudiantes presenta un nivel regular. Coincidiendo con la OMS en las pautas que nos brinda para la prevención de la Covid-19, encontramos indicadores a las conductas sociales que son: saludo al encuentro, distanciamiento social y movilidad para el traslado, ya que estas pautas ayudan a obtener mayor conocimiento para evitar la propagación.

Así mismo con respecto al objetivo 2, se halló un coeficiente de correlación entre el conocimiento sobre Covid 19 y la dimensión conductas personales ($Rho = 0,094$, $P = 0,257 > 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación negativa. Como se evidencio en los resultados el 71,9 % de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento regular, sobre Covid-19 y en la dimensión conducta personal el 78,8 % de los estudiantes presentan un nivel bueno. Tomando en cuenta la información brindada por la OMS se encuentra una similitud con las conductas personales que son: Uso de mascarilla, lavado de manos, desinfección de superficies y uso de alcohol ya que estas conductas personales fueron de ayuda para el retorno a clases, el Ministerio de Educación en la RM 5031-2021 dispone la prestación del servicio educativo en las instituciones en marco a la emergencia sanitaria del Covid-19 para el año 2022, resaltando la práctica de las conductas personales mencionadas.

Por último, en el objetivo 3, se encontró un coeficiente de correlación entre las dimensiones conducta sociales y personales ($Rho = 0,540$, $P = 0,000 < 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación positiva.

Esta relación se debe a la información brindada por la OMS para evitar la propagación de la Covid-19, tanto el Ministerio de Salud como el Ministerio de Educación dieron las pautas necesarias para el retorno a clases teniendo en cuenta las conductas personales y sociales de los estudiantes para así poder retornar a clases.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Primera:

Se determinó la relación que existe entre Covid-19 y conductas observables en estudiantes del 4to al 6to grado de primaria de la I.E.P. cerro colorado N° 70546 Juliaca 2022, al encontrarse un coeficiente no paramétrico ($Rho = 0,144$, $P = 0,084 > 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación negativa. Ya que se presentó un nivel de conocimiento regular sobre el Covid-19 y un nivel bueno de conductas observables, concluyéndose así que los estudiantes con los pocos conocimientos que poseen logran realizar las pautas establecidas por el ministerio de salud y de educación para evitar la propagación del Covid-19 esto evidenciado en sus conductas.

Segunda:

Se determinó la relación que existe entre Covid-19 y conductas observables en su dimensión conductas sociales en estudiantes del 4° a 6° grado de primaria de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546 Juliaca 2022, al encontrarse un coeficiente ($Rho = 0,164$, $P = 0,048 < 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación positiva. Se presentó una relación teniendo niveles regulares tanto en el conocimiento sobre el Covid-19 y las conductas sociales, esto evidencia que los estudiantes tratan de cumplir con una conducta social adecuada teniendo en cuenta lo importante que es el distanciamiento social, el saludo y el medio de transporte para evitar el contagio del Covid-19.

Tercera:

Se determinó la relación que existe entre Covid-19 y conductas observables en su dimensión conductas personales en estudiantes del 4° a 6° grado de primaria de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546 Juliaca 2022, al encontrarse un coeficiente ($Rho = 0,094$, $P = 0,257 > 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación negativa. Esto evidencia que no hay relación en las variables ya que los estudiantes presentan un buen nivel acuerdo a sus conductas personales debido a que para el retorno a clases se tuvo que enseñar desde

casa la importancia del lavado de manos, uso de mascarilla, uso de alcohol y desinfección de superficies, a pesar que poseen un nivel de conocimiento regular sobre Covid-19 si tienen una buena conducta personal.

Cuarta:

Se determinó la relación que existe entre las dimensiones conducta sociales y personales en estudiantes del 4° a 6° grado de primaria de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546 Juliaca 2022, al encontrarse un coeficiente ($Rho = 0,540$, $P = 0,000 < 0.05$) lo cual denota la presencia de una correlación positiva. Existe relación entre dichas dimensiones debido a su importancia dentro de la institución ya que son parte de las normas realizar adecuadamente todos los indicadores ya mencionados para el retorno a clases.

RECOMENDACIONES

Primera:

Se recomienda al director de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546 y plana docente coordinar con el establecimiento de salud más cercano a su jurisdicción para que el personal de salud pueda realizar una sesión educativa sobre el Covid-19 para así brindar más información sobre el tema.

Segunda:

Se recomienda al director de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546 y plana docente seguir dando un buen ejemplo sobre las conductas sociales y personales a sus estudiantes como por ejemplo el lavado de manos, ya que dicha acción puede evitar no solamente la Covid-19 si no también diferentes enfermedad transmisible.

Tercera:

Se recomienda al director de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, seguir contando con los implementos e insumos necesarios para la bioseguridad de toda la institución.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Orientaciones para el público [Internet]. [cited 2022 Nov 28]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>.
2. Organización Mundial de la Salud. Cuándo y cómo usar mascarilla [Internet]. [cited 2022 Nov 28]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>.
3. Organización Mundial de la Salud. Manual de Bioseguridad en el laboratorio. Man Bioseguridad En El Lab. 1983;3.
4. Peru M de S del. Situación Epidemiológica en el Perú. Bol Epidemiológico del Perú 2020 [Internet]. 2020;29:243–5. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5148.pdf>.
5. Gobierno Regional Puno, Dirección Regional de Salud Puno. Gobierno Regional Puno Dirección Regional De Salud Puno Documento Técnico : Plan De Preparación Y Respuesta Ante Covid-19 En La Región Puno. 2020.
6. Lozano E. Analisis de la implicacia de las familias en la educacion de sus hijos durante la emergencia sanitaria generada por el COVID 19. Pontificia Universidad Catolica del Ecuador; 2020.
7. Garcia J, Gomes J, Martin J, Fugando J, Ayuso D, Martinez J, et al. Impacto del SARS - COV-2 en la Salud Mental de los Profesionales Sanitarios. Esp Salud Publica [Internet]. 2020;94. Available from: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/108234>.
8. Pérez Núñez D, García Viamontes J, García González TE, Ortiz Vázquez D, Centelles Cabrerías M. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2014;30(3):354–63. Available from:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300009.

9. Putrino A, Raso M, Magazzino C, Galluccio G. Coronavirus (COVID-19) in Italy: Knowledge, management of patients and clinical experience of Italian dentists during the spread of contagion. *BMC Oral Health* [Internet]. 2020;20(1):1–15. Available from: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-020-01187-3>.
10. Mera-mamián A, Delgado-noguera M, Merchán-galvis Á, Cabra G, Calvache J. Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca. *Ciencias la Salud Univ del Cauca* [Internet]. 2020;22(1):16–23. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7673840>.
11. Cruz H. Carta Efecto de la Intervención Educativa en el conocimiento de prevención de la Covid – 19 en estudiantes de 6to grado de primaria de la Institución Educativa Raúl Vera Collahuazo, La Joya, Arequipa 2021. Universidad Cesar Vallejo; 2021.
12. Quispe N. Factores Asociados al conocimiento sobre CPVOD19 en estudiantes de secundaria de un colegio estatal de Arequipa, 2022. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022.
13. Mejía C, Rodríguez J, Garay L, Enriquez M, Moreno A, Huaytan K, et al. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID–19. *Rev Cuba Investig Biomédicas* [Internet]. 2020;39(2):1–20. Available from: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/698>.
14. Borja Villanueva CA, Gómez Carrión CE, Alvarado Muñoz ER, Bernuy Torres LA. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao. *Rev*

- Científica Odontológica [Internet]. 2020;8(2):e019. Available from: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/696/699>.
15. Yupari-Azabache I, Díaz-Ortega J, Rodríguez-Díaz Á, Peralta-Iparraguirre A. Factores Asociados a las Actitudes y Prácticas Preventivas Frente a la Pandemia del COVID 19. Rev MVZ Córdoba [Internet]. 2020;25(3). Available from: <https://revistamvz.unicordoba.edu.co/article/view/e2052/2739>.
 16. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus [Internet]. [cited 2022 Nov 28]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
 17. Hernández G, Barbero J, García F, Sanz J. Protocolo de tratamiento de la COVID-19 en pacientes con y sin indicación de ingreso hospitalario. Med - Programa Form Médica Contin Acreditado. 2022;13(55):3246–9.
 18. García F, Martín M, Barbero J, Sanz J. Protocolo diagnóstico y terapéutico de las complicaciones vasculares de la COVID-19. Med - Programa Form Médica Contin Acreditado. 2022;13(55):3250–5.
 19. Rodríguez A, Buiza C, Álvarez De Mon M, Quintero J. COVID-19 y salud mental. Actual Clin. 2020;13(23):1285–96.
 20. Shen K, Yang Y, Wang T, Zhao D, Jiang Y, Jin R, et al. Diagnosis, treatment, and prevention of 2019 novel coronavirus infection in children: experts' consensus statement. World J Pediatr [Internet]. 2020;16(3):223–31. Available from: <https://doi.org/10.1007/s12519-020-00343-7>.
 21. Perú. Ministerio de Salud. Prevención y Atención de personas afectadas por COVID-19 en el Perú [Internet]. Resolución Ministerial. 2020. p. 1–38. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/459969-atencion-y-manejo-clinico-de-casos-de-covid->

- 19.
22. Organización Mundial de la Salud. Guía sobre la utilización de las vacunas contra la COVID-19 antes de la fecha de caducidad. 2021; Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/348286/WHO-2019-nCoV-Vaccine-utilization-2021.1-spa>.
23. Essalud. Manual de vacunación Segura Contra Covid-19. 2022;0–43. Available from: http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual_Vacunac_Segura_contra_COVID_19.
24. Moreno B, Ascue Z. Adaptación de Conducta en estudiantes de una Institución Educativa del distrito Talavera, 2020 [Internet]. UAI; 2021. Available from: http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1862/1/Zuly_Sumiko_Ascue_Ponceca.docx.pdf.
25. Saavedra D. Adaptación de conducta y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional – Trujillo [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3167/1/RE_PSICO_DAYANA.SAAVEDRA_ADPTACION.DE.CONDUCTA.Y.AGRESIVIDAD_DATOS.pdf.
26. Pérez Almonacid R. El análisis conductista del pensamiento humano. Acta Comport Rev Lat Análisis Comport [Internet]. 2012;20:49–68. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=274525194015>.
27. Patiño L. Teorías y métodos conductismo y enfoque cognitivo. Teorías y métodos conductismo y enfoque cognitivo. 2018.
28. Organización Mundial de la Salud (2021). Prevención y control de infecciones en los centros de atención de larga estancia en el contexto de la COVID-19. Organ Mund La Salud [Internet].

OVID-19200025_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

34. Metropolis. Movilidad : Transporte público y la pandemia del COVID-19. Unohabitat [Internet]. 2020;11. Available from: https://www.uclg.org/sites/default/files/esp_briefing_mobility2.0.pdf.
35. Organizacion Panamericana de Salud, Rodriguez FG. COVID-19 y movilidad sostenible en América Latina COVID-19 y movilidad sostenible en América Latina. 2022; Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56012/ARG220002_spa.pdf?sequence=5.
36. Segarra M, Bou JC. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento. Rev Econ y Empres. Jul;52-53:175-95.
37. Sampieri R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 1ra ed. McGRAW - HILL INTERAMERICANA DE MEXICO, S.A. de C.V. México; 1997. Available from: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci3n_Sampieri.pdf.
38. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de Investigación educativa (Descriptivas, Experimentales, Participativas y de Investigación - Acción). Rev Científica Mundo la Investig y el Conoc [Internet]. 2020;0(3):163-73. Available from: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>.
39. Granero Pérez R. Metodología de Investigación en Psicología Estadística descriptiva e inferencial. Metodol la Investig clínica [Internet]. 2016;102. Available from: https://cdn-cms.f-static.com/uploads/2236286/normal_5cef018589ced.pdf.
40. Powell A. La conducta prosocial : Estado actual de la investigación. Perspect en Psicol. 2014;11(2):21-33.
41. Ladislav H. Conocimiento y conducta. 1986;3(1).

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Problema	Objetivo	Hipotesis	Variables y Dimensiones	Metodología
<p>Problema General: PG. ¿Cuál es la relación que existe entre covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022?</p> <p>Problemas Específicos: P.E.1. ¿Cuál es la relación que existe entre covid-19 y conductas sociales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022?</p>	<p>Objetivo General: O.G. Determinar la relación entre Covid – 19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.</p> <p>Objetivos Específicos: O.E.1. Determinar la relación que existe entre covid-19 y conductas sociales en estudiantes 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.</p>	<p>Hipotesis General: HG. Existe relación significativa entre covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.</p> <p>Hipótesis Específica: H.E.1: Existe relación significativa entre covid-19 y conductas sociales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.</p>	<p>Variable 1: Covid-19</p> <p>Dimensiones: •D1: Nivel de conocimiento de la Covid-19</p> <p>Variable 2: Conductas observables</p> <p>Dimensiones: •D1: Conductas sociales •D2: Conductas personales</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: Descriptiva correlacional</p> <p>Población: 360 estudiantes de 4° a 6° grado</p> <p>Muestra: 146 estudiantes de 4° a 6° grado</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos: Se usó el software para Análisis de Datos SPSS</p>

Problema	Objetivo	Hipotesis	Variables y Dimensiones	Metodología
<p>P.E.2. ¿Cuál es la relación que existe entre covid-19 y conductas personales en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022?</p>	<p>O.E.2. Determinar la relación que existe entre conductas personales en estudiantes 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.</p>	<p>H.E.2. Existe la relación que existe entre covid-19 y conductas personales en estudiantes 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.</p>		
<p>P.E.3. ¿Cuál es la relación que existe entre covid-19 y nivel de conocimiento de la Covid-19 en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022?</p>	<p>O.E.3. Determinar la relación que existe entre Covid-19 y el nivel de conocimiento de la Covid-19 en estudiantes 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.</p>	<p>H.E.3. Existe la relación significativa entre la Covid-19 y el nivel de conocimiento de la Covid-19 en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022.</p>		

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS SOBRE COVID-19 EN ESCOLARES

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____

Estimado participante, a continuación, te presento un cuestionario relacionado sobre: Covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022. Tu respuesta es sumamente relevante, por ello debes leerlo en forma detallada y, luego, marcar una de las dos alternativas “Sí” vale 1 o “No” que vale 0.

Marque con una “x” en la alternativa que considere. Recuerde que no hay respuestas buenas o malas.

N°	VARIABLES/DIMENSIONES	Sí	No
	Covid-19 (V1) Nivel de conocimiento de la Covid-19 (D1)		
	Información general (X-1)		
1	Conoce usted, que la Covid-19 es una enfermedad nueva causada por el coronavirus (SARS-CoV-2).		
2	Considera cierto, que la Covid-19 es una enfermedad surgida en china		
3	Sabe, si en Perú la pandemia de la Covid 19 inició en el año 2019		
	Trasmisión (X-1)		
4	Tiene conocimiento de que la Covid-19 se transmite a través de las gotitas de saliva expedidas por una persona infectada al toser, estornudar o hablar.		

5	Sabe usted, que al tocar con la mano algún objeto contaminado puede contagiarse de la enfermedad.		
6	Conoce usted, si la Covid-19 se puede transmitir a través de animales domésticos		
	Síntomas (X-1)		
7	Sabe que los síntomas más habituales son: Cansancio, tos seca, dificultad para respirar y fiebre.		
8	Conoce que los síntomas menos frecuentes son: Dolor de cabeza y diarrea.		
9	Has presentado alguno de los síntomas de la Covid-19 en el salón de clases		
	Prevención (X-1)		
10	En el salón de clases se guarda el distanciamiento social		
11	Consideras correcto el uso del tapa bocas en las horas de clases		
12	Realizas, el lavado correcto de las manos con agua y jabón durante 20 o 30 segundos		
13	Sabías que el uso de alcohol no reemplaza el lavado correcto de las manos		
14	Te han vacunado contra la Covid-19		

**CUESTIONARIO CONDUCTAS OBSERVABLES EN EL CONOCIMIENTO
SOBRE COVID-19 EN ESCOLARES**

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____

Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de enunciados sobre sus conductas observables, lea atentamente cada uno de ellos y responda con total sinceridad en la columna a la que pertenece su respuesta, tomando en cuenta el siguiente cuadro:

Siempre (S)	Casi siempre (C.S)	A veces (A.V)	Casi nunca (C.N)	Nunca (N)
01	02	03	04	05

N°	VARIABLES/DIMENSIONES	S	C.S	A.V	C.N	N
	Conductas observables (V2) Conducta social (D1)					
	Uso de mascarilla (X-2)					
1	Usted, permanece con mascarilla durante toda la asistencia a clases					
2	Usted, se saca la mascarilla solo para comer su refrigerio					
3	Usted, utiliza su mascarilla por encima de la nariz					

	Lavado de manos (X-2)					
4	Usted, se lava las manos constantemente con agua y jabón					
5	Usted, se lava las manos solo para comer a la hora del receso					
	Desinfección de superficies (X-2)					
6	Usted, al tocar superficies y objetos se desinfecta con alcohol las manos					
7	Usted, utiliza frecuentemente el alcohol en el colegio					
	Uso de alcohol (X-2)					
8	Usted, utiliza alcohol en gel para desinfectarse las manos					
9	Usted, utiliza alcohol de 70° para desinfectarse las manos					
	Conductas sociales (D1)					
	Saludo al encuentro (X-2)					
10	Usted, saluda a sus compañeros de clases solamente de palabras, sin contacto de ningún tipo					
11	Usted, saluda a sus compañeros de clases con un puño solamente					
12	Usted, saluda a sus compañeros de clases con un abrazo					

	Distanciamiento social (X-2)					
13	Usted, mantiene la distancia de sus compañeros de clases como mínimo a un metro					
14	Al momento de salir al recreo mantiene su distancia social de sus demás compañeros en el patio					
	Movilidad para el traslado (X-2)					
15	Usted, se traslada a su colegio en movilidad propia					
16	Usted, se traslada a su colegio en transporte público					
17	Usted, va al colegio caminando					

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022

Nombre del experto: Rina Larico Quispe

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	C	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	C	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	C	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	C	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	C	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	C	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	C	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e Indicadores	C	

OBSERVACIONES GENERALES



Rina Larico Quispe
LIC. EN ENFERMERIA
CEP, 40586

Apellidos y Nombres del validador: Rina Larico Quispe

Grado académico: Magister

N°. DNI: 40923429



I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022

Nombre del experto: Magdalena Huayta Cutipa

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	C	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	C	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	C	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	C	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	C	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	C	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	C	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e Indicadores	C	

OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador: Magdalena Huayta Cutipa

Grado académico: Magister

N°. DNI: 40281515



I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Covid-19 y conductas observables en estudiantes de 4° a 6° grado de la I.E.P. Cerro Colorado N° 70546, Juliaca 2022

Nombre del experto: Deysi Paredes Mamani

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	C	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	C	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	C	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	C	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	C	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	C	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	C	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e Indicadores	C	

OBSERVACIONES GENERALES



.....
Lic. Deisy M. Paredes Mamani

Apellidos y Nombres del validador: Deysi Paredes Mamani

Grado académico: Magister

N°. DNI: 70140419

Base de datos: Conductas observables

Uso de mascarilla			Lavado de manos		Desinfección		Uso de alcohol		Saludo al encuentro			Distanciamiento social		Movilidad para el traslado		
Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17
5	4	4	4	4	1	3	1	1	1	4	3	1	5	1	1	1
3	5	2	2	3	1	1	2	1	1	5	1	1	1	1	1	5
3	5	1	5	3	1	1	2	3	1	3	1	5	4	3	5	4
4	1	3	3	4	4	3	2	4	2	4	1	2	3	2	4	3
5	5	5	3	3	3	4	3	4	1	4	3	1	1	1	4	3
2	3	2	4	4	4	3	2	2	2	1	4	2	2	1	4	2
3	3	3	3	5	3	1	1	1	2	1	5	5	3	3	3	5
4	3	4	4	3	2	2	1	1	2	4	5	2	3	3	1	1
3	5	3	4	4	3	2	2	1	1	4	1	2	2	2	3	5
4	5	4	3	4	4	3	4	3	2	3	1	1	3	1	3	3
3	3	4	5	1	1	5	3	3	4	4	3	2	3	2	3	4
4	5	5	5	2	1	3	3	1	3	2	3	3	3	2	3	2
4	5	4	5	2	1	3	3	1	3	2	3	3	3	2	3	3
4	5	1	4	5	3	4	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3
3	5	3	4	5	4	2	2	3	2	5	2	3	1	1	3	3
4	5	1	4	5	5	5	5	5	3	3	3	4	5	2	2	3
4	5	4	5	5	3	4	3	4	5	3	2	3	3	2	4	4
4	5	4	5	4	5	5	3	4	4	3	5	3	1	2	4	3
5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5
5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	4	5
5	5	5	4	5	3	3	4	5	5	3	4	2	4	3	3	3
5	5	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	4	2	4	3	3
4	5	5	4	4	4	5	4	3	4	4	5	2	5	5	2	3
4	5	3	5	4	3	5	4	5	5	5	2	1	5	1	5	1
4	5	3	5	4	3	5	4	5	5	5	2	1	5	1	5	1
5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	1	3	5	4	5	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	2	2	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	4
3	4	5	5	4	3	5	4	5	1	1	1	4	3	5	3	1
4	5	4	5	5	5	5	4	4	1	5	1	3	4	1	1	3
4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	5	4

5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	2	5	5	5	2	
3	5	3	5	5	5	3	1	1	5	4	1	4	4	1	3	3	
3	5	5	5	3	4	3	5	4	3	5	3	4	5	4	3	5	
4	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1	3	5	3	4	5	
5	4	4	4	4	2	2	4	3	4	5	3	4	4	4	3	1	
3	5	2	5	3	4	5	5	4	3	5	1	5	5	1	5	3	
3	4	5	5	3	5	3	2	2	5	3	1	3	1	2	1	5	
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	1	5	3	1	5	
5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	5	3	3	5	
5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	2	3	
5	3	5	5	5	5	5	4	5	5	1	5	4	5	3	5	1	
5	5	5	3	3	3	3	3	3	2	5	4	4	4	2	3	3	
5	5	5	5	5	3	5	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	
4	5	5	5	5	3	4	3	5	4	4	2	1	3	2	1	1	
5	4	5	5	5	4	5	5	4	3	4	1	1	5	5	3	5	
5	5	4	4	5	3	3	4	4	4	4	5	1	1	1	5	2	5
5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	3	3	5	5	5	4
5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	3	5	4	5	3	5	
4	5	5	5	5	2	4	3	1	3	5	2	3	3	1	5	5	
3	5	5	4	5	5	4	4	3	1	5	1	5	2	1	5	3	
5	5	5	5	3	5	3	5	5	1	5	5	1	5	1	5	1	
4	5	5	5	4	3	4	5	4	5	5	4	5	3	4	4	3	
4	5	5	3	4	5	3	3	3	5	3	3	4	3	3	3	5	
3	5	2	5	5	5	5	4	4	5	5	3	4	5	5	4	3	
5	4	5	5	1	1	5	5	5	5	1	5	1	5	5	1	1	
4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	3	1	1	2	1	1	5	
4	5	3	5	4	2	2	4	5	4	4	5	2	5	1	2	5	
5	5	5	5	3	5	4	3	4	4	1	3	4	5	5	2	2	
5	4	5	3	5	3	5	4	5	4	5	2	5	4	3	5	2	
3	5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	3	3	3	2	5	1	
5	4	5	5	4	5	1	5	5	5	5	4	5	3	5	5	4	
4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	
3	5	4	4	1	5	5	5	3	5	5	3	5	1	5	3	2	
5	5	4	5	5	3	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	2	
3	4	5	4	3	3	4	3	3	5	5	3	3	3	2	3	4	
3	5	4	4	1	5	3	3	4	5	5	1	1	2	4	4	3	
5	5	5	4	4	4	3	1	3	2	4	2	3	3	3	4	4	
3	4	4	5	5	4	2	4	2	3	5	3	1	3	2	1	5	
5	5	2	4	4	5	4	4	5	4	5	5	1	5	4	2	3	

3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	3	3	3	3	3
5	4	5	5	5	5	3	2	3	3	5	1	2	5	3	3	5
5	4	5	5	5	5	3	2	3	3	5	1	2	5	5	5	5
5	4	5	3	4	5	3	2	3	3	4	1	2	2	4	3	4
5	4	5	4	1	5	3	3	5	4	5	1	3	5	2	3	4
5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	2	1	2	4	3	3	4
3	5	5	4	5	5	4	2	5	4	2	2	3	3	4	5	4
5	3	5	4	5	3	5	5	4	5	4	5	4	5	4	3	4
5	3	1	4	4	3	5	4	5	3	5	5	4	4	5	4	5
3	4	5	5	5	3	5	3	3	4	3	1	5	5	1	5	3
5	3	5	5	4	5	4	5	4	5	3	3	1	4	5	5	3
4	5	5	5	4	5	5	1	3	5	3	5	2	5	5	3	1
3	5	4	5	5	1	5	5	4	3	5	3	3	4	3	3	1
4	3	5	5	5	4	5	5	3	3	4	5	5	5	3	3	5
5	4	3	4	5	4	5	5	4	5	5	1	4	4	4	5	4
3	5	5	4	5	3	3	2	4	3	5	3	3	4	2	5	3
5	5	5	5	3	3	5	4	5	5	4	1	3	5	5	4	3
5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	1	4	1	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5
5	4	5	4	5	5	5	4	5	3	5	4	1	3	5	4	5
5	5	5	5	1	1	4	3	4	5	5	2	3	3	3	4	5
5	5	5	5	2	1	4	3	4	5	5	2	3	3	3	4	5
4	4	5	4	5	4	5	4	3	2	5	4	4	4	4	5	4
4	4	5	4	5	4	5	4	3	2	5	4	4	4	4	5	3
5	4	4	5	5	5	3	3	3	3	4	2	3	2	3	2	4
3	5	5	5	5	5	3	4	4	3	5	3	3	3	2	4	4
5	5	5	4	5	5	4	3	5	4	5	4	4	4	5	5	3
5	5	5	4	5	5	4	3	5	4	5	3	4	4	5	5	3
4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	3	3	5	5	4
5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	3	5	4
4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	3	5	5	3
3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	1	5	1	5
5	4	5	5	4	3	3	4	4	3	4	1	2	3	3	1	3
3	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	2	3	2	5	1
5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	3	3	3	1	3
5	5	5	5	4	3	3	5	5	5	5	5	1	5	5	5	1
4	3	5	5	4	5	4	4	2	2	4	2	1	3	3	1	3
5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5
5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	3	3	4	2	1	5

5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	1	3	4	2	2	5
5	3	5	5	4	3	5	4	3	4	5	3	1	4	4	3	5
5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	4	5	5	5
5	5	5	4	5	5	4	2	4	5	5	4	1	5	5	5	1
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	4	4	2	5	1	3	3	4	2	5	2	2	4	4
5	2	5	4	4	5	5	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5
5	3	5	5	4	2	5	2	2	4	3	1	3	2	2	4	4
5	3	1	3	2	1	4	3	2	5	4	5	3	2	4	1	4
4	4	5	5	3	4	2	1	3	1	5	2	4	2	2	1	5
5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	1	3	5	4	3	5
4	5	3	4	3	3	4	3	2	3	5	5	1	3	3	4	3
4	5	5	5	5	5	4	3	5	3	4	1	3	5	3	2	2
4	3	5	3	5	4	4	3	4	2	4	1	4	4	4	3	5
3	2	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	2	1	4	3
4	4	3	3	2	5	4	3	4	3	5	3	1	4	2	1	5
3	5	5	5	5	4	3	5	3	5	5	5	4	4	2	3	5
5	3	3	5	5	5	5	5	3	4	4	5	4	4	4	3	3
5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	3	4	1	5	5	3	4
5	4	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	3	4	4	2	1
5	5	1	3	5	5	3	2	2	3	5	3	1	3	2	3	2
4	4	5	4	4	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2
5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5
3	4	5	4	5	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4
3	3	4	5	1	1	5	3	3	4	4	3	2	3	4	3	4
4	5	5	5	4	3	4	3	3	4	5	3	3	2	3	3	4
4	5	5	5	2	1	3	4	5	2	1	4	3	3	3	3	4
4	5	4	5	2	1	3	3	1	3	2	3	3	3	2	3	4
4	2	5	3	1	2	4	3	2	5	4	3	3	2	3	2	3
4	4	5	5	4	4	5	3	3	3	3	4	2	2	2	4	2
4	5	5	4	4	3	3	3	2	4	5	4	2	4	3	4	2
5	3	5	3	3	3	5	5	5	5	4	3	4	5	5	3	4
5	5	5	4	5	5	4	3	3	5	3	4	4	4	1	3	4
2	5	5	3	4	3	2	3	2	5	5	2	1	3	3	1	3
3	5	5	5	5	3	3	3	3	5	3	4	3	3	2	1	5
4	4	5	5	4	4	5	3	3	3	3	2	3	3	2	3	4
5	3	5	5	3	3	5	5	4	3	5	3	4	4	3	3	3

Anexo 5: Informe de turnitin al 28% de similitud

COVID-19 Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN ESTUDIANTES DE 4TO A 6TO GRADO DE LA I.E.P. CERRO COLORADO N° 70546, JULIACA 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonoma.deica.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 6. Evidencia fotográfica



Figura 5. Fachada de la I.E.P. Cerro Colorado.



Figura 6. Aplicación de los cuestionarios a los estudiantes de 4° grado



Figura 6. Aplicación de los cuestionarios a los estudiantes de 5° grado



Figura 7. Aplicación de los cuestionarios a los estudiantes de 6° grado