



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

TESIS

**ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 Y  
LOS ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES DE UN HOSPITAL  
PÚBLICO DE TRUJILLO, 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR  
SANDRA ROSA SOTO BERMÚDEZ

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR  
MG. JOEL HIAMIR FIGUEROA QUIÑONES  
CÓDIGO ORCID Nº 0000-0003-3907-7606

CHINCHA, 2023

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 30 de Abril del 2024

Dr. JUANA MARIA MARCOS ROMERO  
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que el bachiller: Sandra Rosa Soto Bermudez, con DNI N.º 46273545 de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de ENFERMERIA, ha cumplido con presentar su tesis titulada: “UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA” con mención

APROBADO(A):



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

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

Cordialmente,

---

Asesor: Mg. Joel Hiamir Figueroa Quiñones

Código ORCID N.º Código ORCID N° 0000-0003-3907-7606

## DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Sandra Rosa Soto Bermudez identificado(a) con DNI N°46273545, en nuestra condición de estudiante del programa de estudios de ENFERMERIA de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUS en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 Y LOS ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE TRUJILLO, 2022

, declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio 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. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

00%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad 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 ABRIL del 2024



BACHILLER I  
DNI: 46273545

## ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Palabras claves	ii
I. INTRODUCCIÓN	05
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema	07
2.2. Pregunta de Investigación General	08
2.3 Preguntas de Investigación Específicas	09
2.4 Justificación e importancia	09
2.5 Objetivo General	10
2.6 Objetivos Específicos	10
2.7 Alcances y Limitaciones	10
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	12
3.2. Bases teóricas	14
3.3. Marco conceptual	23
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación	25
4.2 Diseño de la Investigación	25
4.3 Hipótesis general y específicas	26
4.4 Identificación de las variables	26
4.5 Matriz de Operacionalización de Variables	28
4.6 Población - muestra	30
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información	30
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	31
V. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	32
VI. PRESUPUESTO	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos de medición

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

Anexo 4: Informe de Turnitin al 15-28% de similitud

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que los primeros pacientes de COVID-19, fueron detectados en Wuhan (China), en un primer momento, nadie imaginó la trascendencia global que representaría ni el desequilibrio que ocasionaría en el modo de vida de las personas, no pasó mucho tiempo para que se genere una alarma mundial ante el alto índice de contagio y la muerte de millones de personas, produciéndose diversas oleadas y picos de la pandemia en determinados momentos, hoy en día ya vamos en la cuarta ola.<sup>1</sup> Asimismo, el problema del COVID-19 generó la saturación de los establecimientos de salud, a pesar de que los profesionales de salud desplegaron el máximo de su capacidad ello resultó insuficiente ante la demanda del número considerable de casos que dieron positivo a esta enfermedad en el Hospital Jerusalén, esto ha generado preocupación y se trata de buscar alternativas de solución para hacer frente y frenar de alguna forma el contagio masivo.

Este trabajo titulado “**ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 Y LOS ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE TRUJILLO, 2022**”. El interés de este trabajo trata sobre la importancia de las actitudes preventivas acerca del COVID-19 de los pacientes tratados en el Hospital Jerusalén del distrito de La Esperanza buscando determinar si los estilos de vida encontrados son adecuados para gozar de una salud buena, para lo cual se realizará un estudio donde se determine si hay cierta relación entre dichas variables.

Según como se ha organizado esta investigación, en el Capítulo I, se expondrá la parte introductoria, que describirá brevemente la distribución de la investigación.

En el Capítulo II, se planteará el problema, describiéndolo, enunciando los objetivos.

En el Capítulo III, se detallará la información teórica y científicamente según las variables.

En el Capítulo IV, se explicarán los métodos de investigación, los tipos de diseño; se propondrán las hipótesis, la operacionalización de variables, se determinarán la población y muestra, como también los procedimientos estadísticos a aplicar, las técnicas e instrumentos para recopilar datos; y la extracción de conclusiones,

En el Capítulo V, se presentarán los resultados en cuadros de frecuencia y sus correspondientes figuras y, por último,

En el Capítulo VI, se analizarán e interpretarán resultados.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

En la actualidad, la humanidad afronta a una de las más graves situaciones sanitarias causada por la pandemia del COVID-19. Luego del repentino surgimiento de este mal, apareció la incertidumbre de cómo enfrentarla, dado que generó un enorme impacto en la vida de las personas, de la sociedad, de los sistemas de salud, en las economías, en las políticas de gobierno, en la educación, etc. Siendo algo nuevo, nada o poco se sabía al respecto, ello ocasionó una exhaustiva y rápida investigación que permitió averiguar parte de su epidemiología y así tomar medidas de prevención con tal de parar, retrasar o encarar la expansión de este mal.<sup>2</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>3</sup> refirió que se supo de la nueva enfermedad, terminando el 2019 en la localidad de Wuhan-China, era causada por un virus llamado SARSCoV-2 y se le denominó COVID-19. Ante su rápida forma de propagación por todos los territorios continentales es que el 11 de marzo de 2020 fue declarado como pandemia y recomienda a las naciones que adopten medidas de salud pública para contener y prevenir el impacto de este mal, ejecutándose diferentes medidas de prevención, entre las que estuvieron la limitación del libre tránsito, el aislamiento social obligatorio, el cierre de escuelas y fronteras, uso de mascarillas.<sup>4</sup>

Así mismo, la OMS reportó que, a fines de julio de 2022, se registraron 582 millones de casos y 6.41 millones de fallecidos en el mundo; siendo los Estados Unidos, el país con el más alto número de casos registrados, con 92 millones y un poco más de 1 millón de fallecidos, en América del Sur, Brasil registró el número de casos más elevado, con 34 millones y 680 mil fallecidos, en nuestro país tuvimos casi 4 millones de casos y 214 mil fallecidos<sup>5</sup>. En tanto que, la Organización Panamericana de Salud (OPS) refirió que EE.UU. realizó el reporte del primer caso en enero del 2020; en Latinoamérica, fue Brasil el primer

país sudamericano en informar sobre el primer caso en febrero, mientras que en Perú se conoció el primer caso el 06 de marzo de 2020<sup>6,7</sup>.

Ante esta situación y viendo que los casos positivos se multiplicaban rápidamente, es que se recomendó tomar en cuenta nuevas normas de prevención, como lavado y desinfección de las manos con alcohol o gel, cubrirse al toser o estornudar con el antebrazo, evitar tocar el rostro con las manos sucias, evitar contactar con personas que presenten síntomas respiratorios, mientras que el empleo de la mascarilla no se consideró necesario, lo cual se rectificó más adelante indicándose la obligatoriedad para todos los ciudadanos, pero pese a las distintas medidas tomadas por los gobiernos, no se logró un control adecuado sobre la transmisión del COVID-19, debido a inadecuada actitud de las personas que descuidaron las medidas preventivas desencadenando altos índices de contagio a nivel mundial.<sup>8</sup>

Estudios han demostrado la relación entre la propagación de enfermedades virales y los estilos de vida de cada individuo, ya que ello abarca las conductas y actitudes que adoptan las persona y que con el paso del tiempo se desarrollan de independientemente o en grupos, para satisfacer las necesidades del individuo y que logre un desarrollo conjunto con su entorno<sup>7</sup>. También es conocido que el estilo de vida es la determinante máxima de salud, que en los últimos años ha presentado deficiencias y desequilibrios en la salud de las personas, motivo por el que es necesario fomentar adecuados hábitos alimentarios para conseguir estilo de vidas saludables.<sup>9</sup>

Ante la coyuntura y según lo expuesto, el presente estudio busca fortalecer los pilares del nivel inicial de atención: la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, formulando las preguntas de investigación siguientes:

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Existe relación entre las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022?

### **2.3. Preguntas de investigación específicas**

**P.E. 1:** ¿Cuál es el nivel de actitudes hacia la prevención del COVID-19 en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022?

**P.E. 2:** ¿Cuál es el tipo de estilo de vida de los pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022?

**P.E. 3:** ¿Existe relación entre la dimensión afectiva de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022?

**P.E. 4:** ¿Existe relación entre la dimensión comportamental de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022?

### **2.4. Justificación e importancia**

La presente investigación queda justificada y cobra importancia, a nivel teórico por medio de la aplicación de conceptos acerca de las actitudes para prevenir el COVID-19 y en cuanto a los estilos de vida, se podrá explicar las situaciones internas en el lugar de estudio que no conocemos, cuál es el grado de sus actitudes preventivas del COVID-19, así como también el estilo de vida de los pacientes en estudio, se contará con el aporte conceptual según la teoría de Nola Pender, que es muy utilizado por los enfermeros, pues favorece la comprensión de las conductas humanas en torno a la salud, orientando en dirección a la generación de conductas saludables, motivando a los pacientes a realizar acciones para un control de los factores de riesgos a que se exponen, de tal manera, que puedan ir modificando conductas de salud con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

En el aspecto metodológico se tiene que, los instrumentos después de haber sido sometidos a criterios de validez y confiabilidad, queda garantizada su

efectividad, para así poder determinar si la hipótesis se acepta o no, posteriormente se podrán establecer algunas recomendaciones.

A nivel práctico, dado que los profesionales de enfermería aplicarán un enfoque integral para el beneficio de los pacientes, desarrollando un conjunto de actividades que motiven su participación en el autocuidado con el fin de evitar futuras complicaciones con el COVID-19 y sus secuelas, igualmente servirá como antecedente para futuras investigaciones, la información lograda podrá ser utilizada por otros investigadores y aplicada en otros contextos para mejorar las actitudes para prevenir el COVID-19.

## **2.5. Objetivo general:**

Determinar la relación entre las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

## **2.6. Objetivos específicos:**

**O.E. 1:** Determinar el nivel de actitudes hacia la prevención del COVID-19 en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

**O.E. 2:** Establecer el tipo de estilo de vida de los pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

**O.E. 3:** Determinar si existe relación entre la dimensión afectiva de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

**O.E. 4:** Determinar si existe relación entre la dimensión comportamental de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1. Alcances**

La investigación tiene como motivación dar a conocer las principales características sobre las actitudes para prevenir el COVID-19 así como

también los estilos de vida que permiten llevar una vida saludable teniendo como base una buena alimentación, la realización de actividad física y una adecuada nutrición. Al mencionar estilos de vida saludables, se refiere al concepto de Promoción de la Salud que es considerado por Nola Pender como un conjunto de estrategias para brindar los medios necesarios a las personas para que puedan ejercer un mejor control sobre su salud. Los beneficiados serán los pacientes de un Hospital Público de Trujillo y sus familiares.

## **2.8. Limitaciones**

No se han considerado otras variables que pudieran influir en los resultados del estudio.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### **A nivel internacional**

Peña D, Riera A, Guerrero C, Betancourt C. en su investigación conocimiento, actitud y práctica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador, teniendo el estudio un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, contó con una muestra de 303 personas, se usó la encuesta CAP. Resultando que, el 84% sabe que el CoVID-19 integra la familia coronavirus; el 67% no conocen el nombre del agente causante, el 94% refiere como síntoma a la fiebre, el 96% confirmó el empleo de mascarillas y el 95%, aseo de las manos como medidas de prevención. En la práctica el 62% reportó usar tapabocas, el 17% refirió no usarlo con frecuencia y el aseo de manos un 70% la realizan.<sup>11</sup>

Se tiene el trabajo de Díaz, Rodríguez y Peralta en el año 2020 donde se planteó determinar la relación entre los factores sociales, biológicos y culturales con las actitudes y prácticas de prevención ante el COVID-19, la muestra fue de 185 habitantes trujillanos, empleándose a la encuesta como técnica y un cuestionario virtual como instrumento. Resultando que los encuestados entre 18 a 29 años (12%) presentaron actitudes inadecuadas, el 8% tuvo prácticas preventivas inadecuadas, las personas solteras/convivientes que no tienen hijos, presentan un 14% de actitudes inadecuadas y 13% reportó prácticas inadecuadas. Concluyendo que, existe relación entre la edad y el sexo en torno a las actitudes y prácticas preventivas ante la pandemia, y las actitudes guardan relación con las prácticas preventivas.<sup>15</sup>

##### **A nivel nacional**

Ávalos C y Huamán L en el año 2020 desarrollaron un estudio con el fin de demostrar la influencia entre la prevención del COVID-19 y estilos de vida en personas adultas del distrito de Grocio Prado, AA.HH. Fundo Amarillo, Chincha, 2020, enfocado cuantitativamente, fue descriptiva correlacional, no

experimental y de corte transversal, teniendo como muestra a 87 personas, se usó como técnica, a la encuesta y, como instrumento, un cuestionario de estilos de vida y otro de prevención de COVID-19. Entre los resultados están que el 83% reportó un estilo de vida saludable en tanto que el 17% no lo tiene; respecto a la prevención COVID, el 94% presentó un alto nivel, el 5% presentó un medio nivel y el 1% presentó un bajo nivel. Concluyéndose que no hay una relación de significación entre las variables mencionadas, obteniéndose un p-valor de 0,879.<sup>12</sup>

Cachuán y Hurtado en su tesis desarrollada en el año 2020 en Huancayo, Perú, tuvo como objetivo determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las medidas de prevención acerca del COVID19 tomadas por un grupo de comerciantes del mercado “Señor de los Milagros” - El Tambo; el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, fue no experimental, tuvo un corte transversal, correlacional simple, con muestra constituida por 39 comerciantes; evaluados mediante un cuestionario para medir el conocimiento y las medidas preventivas. Entre los resultados, respecto al nivel de conocimiento; se tuvo que el 44% (17) reportó bajo nivel de conocimiento; el 41% (16) medio nivel de conocimiento y el 15% (6) presentó alto nivel de conocimiento. En torno a las medidas preventivas, el 51% (20) adoptó parcialmente las medidas preventivas adecuadas, el 39% (15) presentó inadecuadas medidas preventivas, y, el 10% (4) reportó medidas preventivas adecuadas. Concluyéndose que, existen evidencias para afirmar que hay relación entre las variables en estudio, resultando un  $Rho = 0.451$  y un  $p\text{-valor} = 0.004$ .<sup>13</sup>

Valderrama en el año 2021, realizó un estudio con la finalidad de determinar cuál era la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud referente a las medidas de prevención ante el COVID-19 en los ciudadanos de la localidad de Pacobamba-Chota. La investigación fue descriptivo correlacional, no experimental, de corte transversal, con una muestra de 136 pobladores, usándose la encuesta y la ficha de recolección. Resultando que el 66% tuvo

actitudes positivas frente a las medidas preventivas sobre el COVID-19 y un 34% tuvo actitudes negativas; por otra parte, 66% presentó un nivel de conocimientos medio sobre las medidas de prevención ante el COVID-19, el 19% un nivel de conocimiento bajo y el 15% un nivel de conocimiento alto. Se concluyó que había una relación muy relevante entre el nivel de conocimientos y la actitud ante las medidas de prevención ante el COVID-19 ( $p = 0.001$  y  $X^2 = 13,296$ ).<sup>14</sup>

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. COVID-19**

#### **3.2.1.1. Definición**

El COVID 19, considerada una enfermedad infecciosa originada por el coronavirus (SARS-CoV-2), apareció en la localidad de Wuhan, a fines de diciembre de 2019, atacó a todo el mundo, por el cual se le denominó como pandemia.<sup>16</sup>

La OMS refiere que el COVID-19 (coronavirus disease 2019) es causado por el coronavirus 2, del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV2), causa síntomas semejantes a los de la gripe (fatiga, tos, fiebre, disnea y mialgia), carencia del gusto y del olfato.<sup>17</sup>

Para el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), los coronavirus son un grupo grande de virus que tienen la particularidad de causar diferentes afecciones, desde un posible resfriado común hasta infecciones respiratorias graves.<sup>18</sup>

#### **3.2.1.2. Tipos de coronavirus**

El coronavirus se halla en el orden Nidovirales y a la familia Coronaviridae, son virus que lleva una envoltura de tipo ARN, distinguiéndose 4 géneros: alfa, beta, delta y

gamma; siendo los dos primeros son los que pueden infectar a los seres humanos, ocasionando enfermedades que pueden ir desde un resfrío leve hasta una infección crónica como el SARS y el MERS que han causado millones de fallecidos. De los diversos tipos de coronavirus que pueden afectar al hombre (HCoV), cuatro tienen características endémicas a nivel mundial y son generadores de síntomas de resfrío, siendo el 229E y el OC43 causantes del resfrío común, en tanto que, los tipos NL63 y HKU1 se les relaciona a los problemas de respiración; pudiendo, causar infecciones en vías respiratorias inferiores llegando a la neumonía en pacientes con alta vulnerabilidad, personas adultas mayores o con enfermedades morbidas.<sup>19</sup>

#### **3.2.1.3. Propagación del COVID19**

Se da cuando una persona infectada por el virus contacta con otra persona sana, puede ser mediante las gotículas emitidas por la boca o nariz al momento que alguien infectado habla, tose, estornuda o grita. Las gotículas son regularmente pesadas entonces, no logran grandes distancias y se precipitan rápido al suelo. De allí la importancia de mantener como mínimo un metro de alejamiento del resto, pudiendo caer las gotículas sobre las superficies u objetos alrededor de las personas, como mesas, billetes o barandillas, y se podrían infectar al tocarlas y luego llevarlas a la nariz, la boca o los ojos. Por ello, es importante el aseo continuo de manos con jabón y agua y realizar una desinfección con alcohol.<sup>20</sup>

#### **3.2.1.4. Síntomas del COVID-19**

La sintomatología de un individuo infectado con COVID-19, varía desde ausencia de síntomas, hasta quienes se enferman de gravedad, estos síntomas pueden aparecer en un lapso entre 2 a 14 días luego de haberse expuesto al cuadro viral, siendo los síntomas más frecuentes: tos seca, fiebre, dolor de cabeza, cansancio, dolor de garganta, diarrea, pérdida del sentido del olfato o del gusto, entre los síntomas graves se citan a: complicaciones para respirar o sentir que le falta el aire, presión o dolor torácico o poca capacidad para moverse y/o hablar.<sup>20</sup>

#### **3.2.1.5. Fisiopatología del COVID-19**

El SARS-CoV2 ocasiona infección en las células del receptor primario para el virus, presentándose la enzima ACE2, en el epitelio intestinal, respiratorio y en el endotelio. El virus produce al inicio hipoxia ocasionada lesión alveolar, luego disfunción endotelial originada por lesión directa, lesión mediada por anticuerpos, tormenta de citoquinas que altera el balance entre la angiotensina II y sus antagonistas funcionales, con temporal trombosis en los territorios sistémico y pulmonar y, también hiperactividad macrofágica y hemólisis angiopática. La retroalimentación positiva entre inflamación, hipoxia y angiotensina II permiten el desarrollo de un síndrome de fallo multiorgánico y distrés, con posibilidad de muerte. El análisis de la posible fisiopatología en la infección por SARS-CoV2 permite concluir que el endotelio es un actor central en la patogenia del COVID y que los pacientes con más peligro de complicaciones son quienes presentan disfunción endotelial previa debido a presentar hipertensión, diabetes mellitus u obesidad, existiendo diversos estadios, cada uno con una factible

intervención terapéutica particular, es decir, que el COVID-19 es diferente entre pacientes y en el mismo paciente es distinto en el tiempo, con cada momento requiriendo intervención terapéutica particular.<sup>21</sup>

#### **3.2.1.6. Consecuencias del COVID-19**

La presencia de este virus, ha causado muchas consecuencias. Por ejemplo, en lo económico, tras el aislamiento se ocasionó el fin de la productividad en un gran número de países llevándolos al borde de la ruina y continúa expandiéndose, según un análisis de la OMS, hasta en los países mejor equipados se ha experimentado escasez de suministros, de personal médico y de enfermería, sobrecarga de proveedores e instalaciones de atención médica, los que significado el cobro de millones de vidas que hasta ahora se calcula en un aproximado de 6,5 millones de muertes.<sup>21</sup>

El largo periodo de confinamiento y el cierre de escuelas por el COVID-19, trajo consigo un duro golpe en los alumnos que se hallaban en condición vulnerable motivando la falta de aprendizaje, la poca adquisición de ciertas competencias de base, el desinterés por la educación y por la escuela, el incremento de los índices de ausentismo en las escuelas, los problemas de carácter psicológico y emocional, etc.<sup>22</sup>

Conforme la pandemia se aproxima a su tercer año, las secuelas para el bienestar de las personas y la salud mental, especialmente de los niños, jóvenes y adultos mayores, siguen siendo enormes. Según reporte de la UNICEF, 1 de cada 7 niños ha sido afectado directamente al ser confinado, ello causado por la alteración de sus rutinas, el ocio, la

educación, la preocupación por los ingresos familiares, la salud y por sus futuros inmediatos lo que ha originado deterioros marcados de la funcionalidad, como depresión, ansiedad, insomnio y trastorno por estrés postraumático.<sup>23</sup>

### **3.2.2. Actitud**

#### **3.2.2.1. Definiciones:**

La actitud corresponde a comportamientos que emplean las personas ante la vida, permaneciendo oculto y se conforma por una parte afectiva y otra intelectual, que contribuyen a determinar una conducta relacionada a un objeto o situación.<sup>24</sup>

La actitud es una predisposición aprendida donde se valora la conducta a favor y en contra de un individuo, cosa u objeto, tiene influencia y sustento basado en diferentes experiencias que las personas pueden vivir relacionadas con algunas situaciones para enfrentar cada día a la cotidianidad.<sup>25</sup>

#### **3.2.2.2. Actitudes hacia la prevención del COVID-19**

Según el MINSA<sup>26</sup> las medidas preventivas a practicar son: lavado correcta de manos con jabón y agua, o en caso realizar la desinfección de manos con alcohol o alcohol gel, lo que permitirá eliminar los virus en las manos; mantener el distanciamiento por un mínimo de un metro, no asistir a sitios donde haya mucha aglomeración; evitar agarrarse los ojos, la nariz y la boca, ya que en caso estén infectadas las manos puede ingresar el virus por las zonas mencionadas; taparse nariz y boca al toser o estornudar; aislarse al presentar leves síntomas como fiebre, tos o dolor de cabeza, usar siempre tapabocas al salir de su vivienda; si presenta fiebre, tos

acompañados de dificultad al respirar acuda en búsqueda de ayuda médica.

### **3.2.2.3. Estudios que se han hecho sobre las actitudes de prevención**

En la investigación de Arbieta A realizada en 2022, cuya finalidad fue determinar la existencia de relación entre los conocimientos, prácticas y actitudes acerca de la prevención del COVID-19 en padres de familia de una I.E.I. de la provincia de Yauyos-Lima, se halló como resultado que 36% de la muestra tuvo actitudes regulares y el 62% mostró regulares prácticas acerca de cómo prevenir el COVID-19.<sup>27</sup>

En otra investigación elaborada por Díaz A, Ruiz M, Aguí K, Rojas V y Ubillús M, tuvo como objetivo identificar el nivel de percepción del conocimiento y qué actitudes usaron para enfrentar al COVID-19 en pobladores de la zona urbana de Huánuco-Perú, entre los resultados, se mencionan que el 62% presentó un bajo nivel de conocimiento ante el COVID-19, y el 63%, reportó actitudes negativas.<sup>28</sup>

### **3.2.2.4. Dimensiones de las actitudes de prevención**

Según Caro y Orbe las actitudes presentan las siguientes dimensiones:

Las Actitudes afectivas, conformadas por los sentimientos del individuo y la apreciación al evaluar el objetivo hacia las actitudes, viene a ser una respuesta favorable, desfavorable o emotiva, propia del sujeto, presenta como indicadores a las Actitudes Emocionales, que son las respuestas a hechos de una acción interna o externa abarcando los sentimientos, los ánimos, los recuerdos, los sentimientos, los deseos y las

pasiones de los individuos, otro indicador son las Actitudes Integradoras que se dan cuando la persona interactúa con el exterior, cuando existe un vínculo estricto con el lenguaje y la comunicación; cuando las personas se relacionan con su entorno o con quienes lo conforman.<sup>29</sup>

En segundo lugar, están las Actitudes comportamentales, consideradas como la forma de reaccionar ante una persona u objeto, por lo que al inicio se procesa mentalmente, para después ser actuado, siendo esta una respuesta frente a un suceso o acontecimiento, de forma consciente o inconsciente. Presenta como indicadores a la Conducta, que es un grupo de conductas de cada individuo, donde los estímulos conllevan a una acción y una reacción; lo que se representa en sus actitudes, la relación con el mundo exterior y todo a su alrededor. Un segundo indicador es la Reacción, que es todo resultado que se origina cuando los seres humanos actúan ante estímulos concretos.<sup>29</sup>

### **3.2.3. Estilo de vida**

#### **3.2.3.1. Definiciones**

Para la OMS es un grupo de conductas relacionadas con la salud estable y detectable en las personas o en cierta comunidad. El estilo de vida es el conjunto de comportamientos y/o maneras de actuar de las personas y que presenta consecuencias negativas o positivas para la salud.<sup>30,31</sup>

El estilo de vida abarca hábitos, comportamientos y costumbres que los individuos realizan constantemente y que tienen un impacto en la salud de las personas.<sup>32</sup>

### **3.2.3.2. Tipos de estilo de vida**

Para Arce y Puma<sup>33</sup> los tipos de estilos de vida se pueden clasificar como Estilo de vida saludable, que abarca características o actitudes personales dirigidas a satisfacer sus necesidades humanas esenciales, garantizando una prosperidad sana y la vida. Asumiendo responsablemente dichos estilos saludables, se podrán prevenir desarreglos mentales, biopsicosociales, manteniendo el bienestar para una mejor calidad en sus vidas. Entre algunas actividades para lograrlo tenemos: Practicar moderadamente actividad física, tener una adecuada nutrición, evitar el consumo exagerado de alcohol, no consumir drogas, evitar el estrés.

Estilo de vida no saludable, integrado por conductas que afectan la salud personal, abriendo la posibilidad de enfermarse, deteriorando su aspecto psicológico, biológico, social. Entre algunas actividades que conducen a un estilo de vida no saludable tenemos: Sedentarismo, hábitos inadecuados en el consumo de alimentos, violencia en la familia, vulnerabilidad de la persona por el estrés, consumo de sustancias nocivas, incumplimiento con la terapia, relaciones interpersonales inadecuadas con el ambiente social que lleve a un desarrollo deficiente de la persona.<sup>33</sup>

### **3.2.3.3. Estilos de vida en el aspecto social**

Las relaciones sociales son muy influyentes en los estilos de vida de los individuos, ya que está estrechamente relacionado con la manera en que el hombre se realiza como ente social en condiciones particulares y concretas y el contacto con las personas integran el mundo, e incluye la vida en familia, con los amigos, hábitos de alimentación,

higiene personal, formas de ocio, sexualidad, mecanismos de afrontamiento social, etc.<sup>34</sup>

#### **3.2.3.4. Importancia de los estilos de vida saludables**

Los estilos de vida saludables son esenciales porque permiten mantener la salud de las personas, reduciendo los niveles de estrés, disminuye la tensión, mejora las relaciones interpersonales, el humor, ayuda a mantener el peso adecuado, se eliminan los dolores musculares, óseos o articulares, hay un incremento del rendimiento general, la fuerza, la resistencia.<sup>35</sup>

#### **3.2.3.5. Dimensiones de los estilos de vida**

Según Zabaraín, la primera dimensión de los estilos de vida es:

Los hábitos alimenticios, que son una serie de comportamientos hechos conscientemente de manera colectiva, donde las personas pueden seleccionar y recolectar sus alimentos, lo que en ocasiones se ve influenciado por el entorno cultural y social, brindándoles las pautas para hacer dichas acciones.

La segunda dimensión son los aspectos psicoafectivos, que comprenden los aspectos fundamentales del ser humano; entre ellos los aspectos afectivos, cognitivos, sociales o sexuales que va desarrollando en el transcurso de su vida. El desarrollo de su personalidad o conductual, externas o internas a lo largo del proceso de evolución psicoafectiva y la totalidad de conocimientos que faciliten la comprensión de los aspectos predominantes del buen funcionamiento de la estabilidad y del equilibrio emocional.<sup>36</sup>

### 3.2.3.6. Teoría de la promoción de la salud

Se considerará la teoría de Nola Pender, quien identificó en los individuos factores preceptuales y cognitivos, que se pueden modificar conforme las características personales, interpersonales o situacionales, lo que resulta de la participación en comportamientos favorecedores de la salud, cuando hay pautas para la acción. Esta teoría se amplía y refina de forma continua dependiendo de cuan capaz sea para dar explicaciones sobre las relaciones entre los factores que se piensa que afectan las modificaciones en la conducta saludable, siendo la base para esta teoría, enseñar a los sujetos a tener una vida sana mediante el autocuidado.<sup>37</sup>

### 3.3. Marco conceptual

**Actitudes:** La actitud corresponde a comportamientos que emplean los individuos ante la vida, permaneciendo oculto y se conforma por un componente intelectual y afectivo, contribuyendo a la determinar de una conducta relacionada a un objeto o situación.<sup>24</sup>

**Distanciamiento social:** Significa la limitación del contacto cercano entre un individuo y su entorno, inclusive si no porta la enfermedad o se halla en peligro de contraer el mal, se considera como una práctica voluntaria para ayudar a disminuir la difusión del COVID-19.<sup>26</sup>

**COVID-19:** La OMS refiere que el COVID-19 es causado por el coronavirus 2, del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV2), que causa síntomas similares a los de la gripe (fiebre, tos, fatiga disnea y mialgia), pérdida del gusto y del olfato.<sup>17</sup>

**Equipo de protección personal:** Son implementos cuyo fin es evitar la exposición directa, actuando como barreras protectoras al contacto de los fluidos orgánicos, disminuyen las consecuencias de dicho accidente.<sup>26</sup>

**Estilo de vida:** Es un conjunto de conductas relacionadas con la salubridad estable y detectable en las personas o en determinada comunidad.<sup>30</sup>

**Higiene de manos:** La higiene de manos puede hacerse friccionando con un limpiador que tenga como base alcohol o un lavado con jabón y agua.<sup>26</sup>

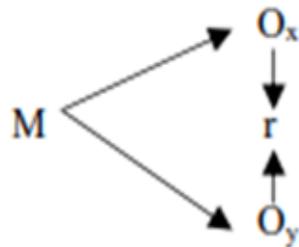
## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de la investigación

Según su enfoque, la investigación será cuantitativa, dado que estará centrada en los aspectos observables, susceptibles y cuantificables, se usarán las pruebas estadísticas para hacer un análisis de datos relacionados con las actitudes hacia la prevención y los estilos de vida. Según la finalidad o propósito de estudio, será básica, puesto que su objetivo será la mejora de las teorías científicas para lograr una adecuada predicción y comprensión de ciertos fenómenos de la naturaleza como vendrían a ser las actitudes hacia la prevención y los estilos de vida. En cuanto al nivel de investigación, será correlacional, porque estará orientada a medir cuan relacionadas están las variables actitudes hacia la prevención y los estilos de vida, se hará un análisis y se cuantificará dicho vínculo. Según la ocurrencia de los hechos, será transversal, ya que los datos se recolectarán en un tiempo dado con el fin de describir las variables mencionadas. <sup>38</sup>

### 4.2. Diseño de la Investigación

La investigación será no experimental, pues la investigadora no manipulará ni controlará las variables en estudio.



Donde:

M= Pacientes con COVID-19 del Hospital Jerusalén, 2022.

Ox= Actitudes hacia la prevención de COVID-19.

Oy= Estilos de vida.

r= Correlación entre variables.

### **4.3. Hipótesis general y específicas**

#### **Hipótesis general**

Hipótesis alternativa:

Ha: Existe relación entre las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

Hipótesis nula:

Ho: No existe relación entre las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

#### **Hipótesis específicas**

**H.E.1:** Existe relación entre la dimensión afectiva de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

**H.E.2:** Existe relación entre la dimensión comportamental de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

### **4.4. Identificación de variables**

**Variable independiente:** Estilos de vida.

#### **Definición conceptual:**

Es un conjunto de comportamientos que se relacionan con la salud estable y detectable en las personas o en una comunidad.<sup>30</sup>

#### **Definición operacional:**

Para la medición del estilo de vida se usará un cuestionario conformado por 13 ítems de respuesta única, asignándole un 1 punto a cada respuesta correcta y 0 puntos a cada respuesta incorrecta, se establecerá la siguiente escala de calificación respecto al tipo de cuidado materno: No saludable: 0 - 6 puntos y saludable: 7 - 13 puntos.

**Variable dependiente:** Actitudes hacia la prevención del COVID-19

**Definición conceptual:**

La actitud corresponde a comportamientos que emplean las personas ante la vida, permaneciendo oculto y conformado por un componente intelectual y afectivo que contribuyen para la determinación de una conducta relacionada a un objeto o situación.<sup>24</sup>

**Definición operacional:**

Para medir las actitudes de prevención se empleará como técnica, a la encuesta, y como instrumento, al cuestionario que constará de 12 ítems, una escala Likert con los siguientes parámetros: Siempre = 2; A veces = 1 y Nunca = 0 con una escala de calificación de Actitudes malas: 0 – 7 puntos; Actitudes regulares: 8 – 15 y Actitudes buenas: 16 - 24 puntos.

#### 4.5. Cuadro 1:

*Matriz de Operacionalización de variables*

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	NIVELES	TIPO DE VARIABLE
<b>Actitudes de prevención ante el CoVID-19</b> La actitud corresponde a comportamientos que emplean las personas ante la vida, permaneciendo oculto y conformada por un componente intelectual y otro afectivo que contribuye para la determinación de una conducta relacionada	– Afectiva.	Emocionales.	1 - 3	Ordinal	– Malas. – Regulares. – Buenas.	Cualitativa
		Integradores.	4 - 6			
	– Comportamental.	Conducta.	7 - 9			

a un objeto o situación. <sup>24</sup>		Reacción.	10 - 12			
<b>Estilo de vida</b> Es un conjunto de comportamientos relacionados con la salubridad estable y detectable en las personas o en una comunidad. <sup>30</sup>	– Hábitos alimenticios.	Nutrición.	1,2	Ordinal	– Estilo no saludable. – Estilo saludable.	Cualitativa
		Actitud.	3 - 5			
		Hábitos.	6 - 8			
	– Aspectos psicoafectivos.	Estrés.	9,10			
		Trastornos de sueño.	11,12			
		Resiliencia.	13			

#### **4.6. Población y muestra**

##### **Población**

La población constará de 400 pacientes del Hospital Jerusalén, distrito de La Esperanza, Trujillo, 2022.

Se seleccionarán a los pacientes que firmarán el consentimiento informado, a aquellos pacientes que recibieron atención por COVID-19 en el Hospital Jerusalén de La Esperanza, Trujillo, 2022, a los pacientes con mayoría de edad.

Serán motivo de exclusión los pacientes quienes se nieguen a participar en el estudio, a quienes sean atendidos por COVID-19 en otros hospitales, a los pacientes atendidos por enfermedades diferentes al COVID-19 y aquellos pacientes menores de edad.

##### **Muestra**

El estudio contará con una muestra constituida por 110 pacientes del Hospital Jerusalén, distrito de La Esperanza, Trujillo, 2022.

##### **Muestreo**

El muestreo será no probabilístico por conveniencia, puesto que la investigadora tendrá accesibilidad y proximidad a los sujetos a encuestar.

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Para recolectar datos se emplearán instrumentos elaborados de acuerdo a los objetivos de investigación, previamente validados y con su respectiva confiabilidad mediante la prueba piloto.

Para medir la variable Actitudes hacia la prevención del COVID-19, se empleará una escala tipo Likert elaborada por Bravo K y Pazo M en el año 2021, con los siguientes parámetros: Siempre = 2; A veces = 1 y Nunca = 0, constará de 12 ítems, con una escala de calificación de Actitudes malas: 0 – 7 puntos; Actitudes regulares: 8 – 15 y Actitudes buenas: 16 - 24 puntos. Respecto a la validez, se

realizará con 03 jueces expertos que comprobarán la validez del instrumento. La confiabilidad se realizará usando la prueba estadística alfa de Cronbach.

Para la medición del estilo de vida se usará un cuestionario elaborado por Juan Ávalos y Ludy Huamán en el año 2020, conformado por 13 ítems respuesta única, asignándole un puntaje de 1 punto, para la respuesta correcta y 0 puntos, para la respuesta incorrecta, se establecerá la siguiente escala de calificación respecto al estilo de vida: No saludable: 0 - 6 puntos y Saludable: 7 - 14 puntos. Se pasará por juicio de tres expertos, quienes determinarán si el instrumento cumple con los criterios de validez. A través del alfa de Cronbach se determinará si el instrumento es confiable.

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Recolectados los datos mediante los instrumentos mencionados, se ingresarán y procesaron con el software IBM SPSS STATISTICS, posteriormente se usará la estadística descriptiva que permitirá presentar los resultados en cuadros o figuras de forma numérica y porcentual. Luego, se usará la estadística inferencial y mediante la correspondiente prueba de correlación, se determinará si existe relación entre las variables de interés.

## V. CRONOGRAMA

### 5.1 Cronograma

Descripción de Actividades		Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene
Proyecto	Idea de investigación	X						
	Introducción, planteamiento y objetivos		X					
	Metodología		X	X				
Ejecución	Recolección de datos			X	X			
	Procesamiento y análisis de datos				X	X		
Redacción	Redacción de resultados descriptivos				X	X		
	Redacción de resultados inferenciales				X	X		
	Comparación y triangulación					X		
Cierre	Sustentación					X	X	
	Entrega de informe de tesis						X	X

## VI. PRESUPUESTO

### 6.1 Presupuesto Proyectado

Tipo de Recursos	Cantidad	Precio por Unidad	Precio Total
Materiales de oficina (copias)	300	0.20	60.00
Pasajes	5	10.00	50.00
<b>Total</b>			<b>110.00</b>

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
2. OMS. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. Organización Mundial de la Salud. 2020. [Internet]. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
3. OMS. Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19. Ginebra: OMS. 2020. [Internet]. <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
4. Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades. Base de datos de medidas de respuesta. Estocolmo: European commission. 2020. [Internet]. <https://covidstatistics.jrc.ec.europa.eu/RMeasures>
5. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el nuevo coronavirus. 2022. [Internet]. <https://www.who.int/es>
6. Organización Panamericana de Salud (OPS). Informes de situación de la COVID-19. Organización Panamericana de Salud. Washington D. C: OPS. 2020. [Internet]. <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid19#:~:text=El%20primer%20caso%20en%20la,la%20Regi%C3%B3n%20de%20las%20Am%C3%A9ricas>.
7. Instituto Nacional de Salud (INS). Ministra Hinojosa pidió tener confianza en el Sistema de Salud tras confirmarse primer caso de coronavirus en Perú. Lima: 2020. [Internet]. <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ministra-hinojosa-pidio-tenerconfianza-en-el-sistema-de-salud-tras-confirmarse>.
8. Fernández R. Actividades y Comportamiento Social. Rev. Fac. Nac 2013 [Internet]. [acceso 02 de agosto de 2022]. [http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG\\_2014\\_FERNANDEZGARCIA.pdf?sequence=1](http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZGARCIA.pdf?sequence=1)
9. García D, García G, Tapiero Y, Ramos D. Determinantes de los estilos de vida y su implicación en la Salud de jóvenes universitarios. Rev. Hacia la Promoción de

- la Salud 2012. [Internet]. [acceso 03 de agosto de 2022]; 17(2):169 – 185.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2a12.pdf>.
10. OMS. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet]. 2020.  
<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novelcoronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
  11. Peña D, Guerrero C, Riera A, Betancourt C. en su investigación Conocimiento, actitud y práctica sobre CoVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador. [Internet]. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. Vol. 61. 2021.  
<http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142>
  12. Ávalos C, Huamán L. Prevención del COVID-19 y estilos de vida en los adultos de 20 a 59 años de edad del distrito de Grocio Prado – AAHH Fundo Amarillo, Chincha, 2020. [Internet]. [Tesis de grado]  
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/97/TESIS%20FINAL%20BRAVO-MANSILLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  13. Cachuán G, Hurtado S. Conocimientos y medidas preventivas sobre Covid19 adoptadas por comerciantes del Mercado Señor de los Milagros – El Tambo [Internet]. 2020. Universidad Nacional del Centro del Perú. 2021.  
<http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/6551>
  14. Valderrama L. Nivel de conocimientos y actitud sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en pobladores de la comunidad de Pacobamba, Chota, 2021. [Internet].  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4738/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20LIZETH%20VALDERRAMA%20GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  15. Díaz, Rodríguez y Peralta. Estilos de vida de los profesionales de salud. RED Descentralizada de Salud de Gracias, Lempira, Honduras, Junio a Diciembre, 2019. [Internet]. <https://repositorio.unan.edu.ni/12515/1/t1106.pdf>
  16. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. The new Coronavirus and Covid-19 pandemic. Rev Med Hered vol.31 no.2 Lima abr./jun 2020

- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2020000200125&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2020000200125&script=sci_arttext)
17. OMS. Noticias ONU. Los 13 desafíos de la salud mundial en esta década [Internet]. Ginebra: OMS; 13 enero 2020 [Citado 17/08/2022]. <https://news.un.org/es/search/Los%2013%20desaf%C3%ADos%20de%20la%20salud%20mundial%20en%20esta%20d%C3%A9cada>
  18. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). [Internet]. [http://bvs.minsa.gob.pe/blog/post\\_vitrines/enfermedad-por-coronavirus-covid-19/](http://bvs.minsa.gob.pe/blog/post_vitrines/enfermedad-por-coronavirus-covid-19/)
  19. Sáenz J, Sierra M, García J. Mortality Predictors in Patients with COVID-19. Archivos de Medicina Vol. 16 No. 2:6 <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7467869.pdf>
  20. Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) - Síntomas. Centers for Disease Control and Prevention. 2020. [Internet]. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptomstesting/symptoms.html>
  21. Bobbio R. Actitudes de los estudiantes frente al aprendizaje de la química, Piura, 2019. (Tesis de Maestría) Universidad de Piura. Perú. 2019. <https://pirhua.udep.edu.pe/handle/11042/4227>
  22. Sanz R, López E. Pedagogical Consequences of COVID-19 among Basic Education Students. A Reflection on the Great Forgotten ones of the Pandemic. Vol. 33, N° 2, 2021, págs. 149-166. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7910012>
  23. UNICEF. Los efectos nocivos de la COVID-19 sobre la salud mental de los niños, niñas y jóvenes son solo la punta del iceberg. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/efectos-nocivos-covid19-salud-mental-ninos-ninas-jovenes-punta-iceberg>
  24. Morales F, Huici C, Moya M, Gaviria E. Actitudes. Psicología Social. [Internet]. (457-490) 3rded. 2019. [https://www.researchgate.net/publication/271838160\\_Actitudes](https://www.researchgate.net/publication/271838160_Actitudes)

25. MINSA - Coronavirus: Pasos para prevenir la propagación del coronavirus. [Internet]. <http://www.minsa.gob.pe/covid-19/?op=6>
26. Zúñiga C. Actividades integradoras para la interculturalidad en los estudiantes de la Facultad y Ciencias de la Comunicación – UNTRM, Chiclayo, 2021. (Tesis de Doctorado) Universidad César Vallejo. Perú. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61125?locale-attribute=es>
27. Arbieta A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del COVID-19 en padres de familia de una institución educativa inicial de la provincia de Yauyos, Lima. Revista de Investigación y casos en salud. Vol. 6 Núm. 1, 2022. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/351>
28. Ruiz M, Díaz A, Ubillús M, Aguí K y Rojas V. Percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, Perú. Revista de la Facultad de Medicina Humana. Vol.21 no.2 Lima abr-jun 2021. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000200292](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200292)
29. Caro J, Orbe M. Actitudes Ambientales, Iquitos, 2018. (Tesis de Bachiller) Universidad Científica del Perú. Lima. 2018. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2350533>
30. Organización Mundial de la Salud (OMS). Estilo de vida y promoción de la salud. Ginebra – Suiza: Organización Mundial de la Salud; [Internet]. 2016 [acceso 04 de noviembre de 2017]. <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema2.pdf>.
31. Guerrero L. Estilo de vida y salud. Editorial Educere. 2016.
32. Gómez F. Estilos de vida saludable. [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de México: Facultad de Medicina. 2011. [acceso 11 de noviembre de 2017]. pag.1-8. <http://www.iingen.unam.mx/esmx/bancodeinformacion/.../estilosdevidasaludable.pdf>.
33. Arce E, Puma L. Estilos de vida en estudiantes del séptimo y octavo semestre del área de Biomédicas, Ingenierías y Sociales de la Universidad Nacional del Altiplano. [tesis de licenciatura]. Puno: Repositorio institucional UNA, Universidad

Nacional del Altiplano; 2019.  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP\\_86898ed9ce82cffa84d372f3a6164a10/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_86898ed9ce82cffa84d372f3a6164a10/Details)

34. Chávez A, Ortega M. Social representations of lifestyles and wellbeing in the context of a consumer society: Monterrey and its Metropolitan Area. *Cultura representaciones soc* vol.13 no.25 Ciudad de México sep. 2018.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-81102018000200076](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-81102018000200076)
35. Veramendi N, Portocarero E, Espinoza F. Lifestyles and quality of life in university students in time of Covid-19. *Revista Universidad y Sociedad*. vol.12 no.6 Cienfuegos nov.-dic. 2020.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202020000600246&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202020000600246&script=sci_arttext&tlng=pt)
36. Zabaraín S. Caracterización del desarrollo psicoafectivo en niños y niñas escolarizados en etapa de latencia (6-12 años de edad) de estrato socioeconómico uno, pertenecientes al núcleo educativo No. 12 de la ciudad de Santa Marta. *Pensando Psicología* 2016; 2(2): 17-26.  
<https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=72367>
37. *Modelo y teorías de la enfermería*. Elsevier Mosby. 6ª edic.  
<https://books.google.es/books?id=FLieszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es>
38. CONCYTEC. Código Nacional de Integridad Científica. 2020  
<https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigo-integridad-cientifica.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
<p><b>Problema General</b> ¿Existe relación entre las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b> <b>P.E.1:</b> ¿Existe relación entre la dimensión afectiva de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> <b>O.E.1:</b> Determinar si existe relación entre la dimensión afectiva de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022. <b>O.E.2:</b> Determinar si existe relación entre la</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe relación entre las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b> <b>H.E.1:</b> Existe relación entre la dimensión afectiva de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022. <b>H.E.2:</b> Existe relación entre la dimensión</p>	<p><b>Variable independiente</b> Actitudes hacia la prevención del COVID-19</p> <p><b>Dimensiones</b> – Afectiva. – Comportamental.</p> <p><b>Variable dependiente</b> Estilos de vida</p> <p><b>Dimensiones</b> – Hábitos alimenticios. – Aspectos psicoafectivos.</p>	<p><b>Enfoque de investigación</b> Cuantitativo.</p> <p><b>Tipo de investigación</b> Básica.</p> <p><b>Diseño de investigación</b> Descriptivo, correlacional, transversal</p> <p><b>Población y muestra:</b> <b>Población:</b> 400 pacientes. <b>Muestra:</b> 110 pacientes.</p>

<p><b>P.E.2:</b> ¿Existe relación entre la dimensión comportamental de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022?</p>	<p>dimensión comportamental de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.</p>	<p>comportamental de las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.</p>		<p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</b>  <b>Técnica:</b>  Encuesta.  <b>Instrumento:</b>  Escala tipo Likert.</p> <p><b>Métodos de análisis de investigación:</b>  Estadística descriptiva y Estadística inferencial.</p>
--	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumento de medición

### Escala sobre actitudes ante la prevención del COVID – 19

Elaborado por: Karen Bravo

Mercy Pazo (2021)

**Instrucciones:** Lea detalladamente cada ítem del presente cuestionario y marque con una equis (X) la opción que usted considere verdadera. Por favor, responda de forma sincera.

**Datos generales:**

Edad: ..... Sexo:.....Ocupación:.....

**Grado de instrucción:**

Sin estudios  Inicial  Primaria  Secundaria  Técnico/Universitario

**Estado Civil:**

Soltera (o)  Conviviente  Casada (o)  Viuda (o)  Divorciada (o)

		ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
<b>Dimensión afectiva</b>	<b>Emocional</b>				
	1	He sentido preocupación, ansiedad respecto al panorama de la pandemia.			
	2	Me estresa el uso de mascarilla en mi rutina diaria y por tiempos largos.			
	3	Considero que el distanciamiento social tiene repercusión negativa en mi salud mental.			
	<b>Integradora</b>				
4	Me molestan los protocolos de bioseguridad en centros comerciales, transporte público y lugares públicos.				

	5	Siento inseguridad cuando las personas a mi alrededor no utilizan la mascarilla de forma correcta.			
	6	Cuando me relaciono socialmente, me da temor de contagiarme de COVID-19.			
<b>Dimensión comportamental</b>	<b>Conducta</b>				
	7	No he cumplido con el tiempo de cuarentena y no he estado en contacto con personas que no viven en mi hogar.			
	8	No he tomado medicamentos o agua de hierbas como medidas preventivas ante el COVID-19.			
	9	No empleo las redes sociales para adquirir información acerca de medidas de prevención del COVID19.			
	<b>Reacción</b>				
	10	A veces no practico de forma adecuada las normas de bioseguridad como prevención del COVID-19.			
	11	Me pongo ansioso cuando siento que tengo las manos sucias.			
	12	Se me hace complicado cumplir con el distanciamiento social cuando me siento obligado.			

Gracias por su colaboración

## Escala sobre Estilos de vida en pacientes de un hospital público de Trujillo

Elaborado por: Juan Ávalos

Ludy Huamán (2020)

**Instrucciones:** Lea de manera atenta las siguientes preguntas y marque con aspa (X) la respuesta correspondiente.

N°	Ítems	Si	No
<b>Dimensión: Hábitos alimenticios</b>			
<b>Indicador: Nutrición</b>			
1	Consume frutas en su dieta.		
2	Consume verduras en su dieta.		
<b>Indicador: Actitud</b>			
3	Mantiene horarios ordenados para alimentarse.		
4	Come despacio sus alimentos en el horario indicado.		
5	Ha bebido agua de manera regular para hidratarse.		
<b>Indicador: Hábitos</b>			
6	Consume alimentos con alto contenido de grasas de forma frecuente.		
7	Consume alimentos en lugares de comida rápida.		
8	Consume frecuentemente bebidas gaseosas.		
<b>Dimensión: Aspectos psicoafectivos</b>			
<b>Indicador: Estrés</b>			
9	Ha visto noticias actuales acerca del COVID-19.		
10	Ha sentido ansiedad en su manera de alimentarse.		
<b>Indicador: Trastornos de sueño</b>			
11	Se despierta frecuentemente cuando duerme por las noches.		
12	Cuando no concilia el sueño se irrita.		
<b>Indicador: Resiliencia</b>			
13	Controla sus preocupaciones causadas por el COVID-19.		

### Anexo 3: Ficha de validación de los instrumentos

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitudes hacia la prevención del covid-19 y los estilos de vida en pacientes de un hospital público de Trujillo, 2022

Nombre del Experto: Mg. Balvina Paredes Ayala

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna

Mg. Balvina Paredes Ayala

Apellidos y nombres del validador:  
Grado académico: Magister en Salud Pública  
No. DNI: 17890115



## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitudes hacia la prevención del covid-19 y los estilos de vida en pacientes de un hospital público de Trujillo, 2022

Nombre del Experto: MG. Gálvez Delgado Lilia Teresa

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento puede aplicarse, cumple con el criterio de validez.



Apellidos y nombres del validador: MG. Gálvez Delgado Lilia Teresa

Grado académico: MG. Gestión en los servicios de salud

No. DNI:17821942

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitudes hacia la prevención del covid-19 y los estilos de vida en pacientes de un hospital público de Trujillo, 2022

Nombre del Experto: Mg. Balvina Paredes Ayala

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna

Mg. Balvina Paredes Ayala

Apellidos y nombres del validador:

Grado académico: Mg. En Salud Pública

No. DNI:17890115



## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ESTILOS DE VIDA

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitudes hacia la prevención del covid-19 y los estilos de vida en pacientes de un hospital público de Trujillo, 2022

Nombre del Experto: MG. Yolanda Carmela Marino Escobedo

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.



Apellidos y nombres del validador: MG. Yolanda Carmela Marino Escobedo.

Grado académico: MG. En salud del adulto y anciano.

No. DNI:17843840

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ESTILOS DE VIDA

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitudes hacia la prevención del covid-19 y los estilos de vida en pacientes de un hospital público de Trujillo, 2022

Nombre del Experto: MG. Gálvez Delgado Lilia Teresa

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con los requisitos que se tuvieron en consideración, sea ellas dimensiones que tienen relación con las variables.



Apellidos y nombres del validador: MG. Gálvez Delgado Lilia Teresa

Grado académico: MG. Gestión en los servicios de salud

No. DNI: 17821942

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ESTILOS DE VIDA

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitudes hacia la prevención del covid-19 y los estilos de vida en pacientes de un hospital público de Trujillo, 2022

Nombre del Experto: MG. Yolanda Carmela Marino Escobedo

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.



Yolanda Carmela Marino Escobedo  
CEP 1244

Apellidos y nombres del validador: MG. Yolanda Carmela Marino Escobedo

Grado académico: MG. En salud del adulto y anciano

No. DNI: 17843840

## **Anexo N° 4: Escala de valoración del instrumento**

### **Actitudes hacia la prevención del COVID-19**

Niveles y Rangos	Malas	Regulares	Buenas
Actitudes ante la prevención del COVID-19 (Global)	(0 - 7)	(8 - 15)	(16 - 24)
Dimensión afectiva	(0 - 4)	(5 - 8)	(9 - 12)
Dimensión comportamental	(0 - 4)	(5 - 8)	(9 - 12)

### **Estilos de vida**

Niveles y Rangos	No saludable	Saludable
Estilos de vida	(0 - 6)	(7 - 13)
Dimensión hábitos alimenticios	(0 - 4)	(5 - 8)
Dimensión aspectos psicoafectivos	(0 - 2)	(3 - 5)

## Anexo N° 5: Documentos administrativos

### CARTA DE PRESENTACIÓN PARA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE ICA

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, SANDRA ROSA SOTO BERMÚDEZ identificada con DNI 46273545 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 Y LOS ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE TRUJILLO, 2022"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 08 de noviembre del 2022



03 NOV. 2022

08:13 AM



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO  
DECANA



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chincha Alta, 08 de noviembre del 2022

**OFICIO N°1086-2022-UAI-FCS**

HOSPITAL JERUSALEN – TRUJILLO  
DR. VÍCTOR VARGAS REYES  
DIRECTOR DR. VÍCTOR VARGAS REYES  
M2 20 LT 12 CALLE SANTA MARÍA, JERUSALEN, LA ESPERANZA 13013

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

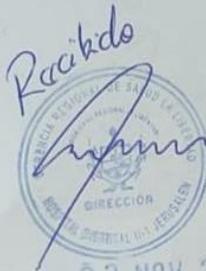
La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



03 NOV. 2022

08:13 AM



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO  
DECANA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica  
☎ 056 269176

🌐 [www.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.edu.pe)

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación titulada "Actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022", es desarrollada por la Bach. Sandra Rosa Soto Bermúdez, del programa académico de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica. El objetivo del estudio es determinar si existe relación entre las actitudes hacia la prevención del COVID-19 y los estilos de vida en pacientes de un Hospital Público de Trujillo, 2022.

En caso de acceder a participar en este estudio, se le pedirá responder dos instrumentos con preguntas objetivas lo que tomará entre 4 a 6 minutos. La participación en este estudio es voluntaria siendo la información recolecta de tipo confidencial. Además, no se usará para ningún otro propósito fuera de la investigación. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas a la investigadora a su correo electrónico: [sotosandra650@gmail.com](mailto:sotosandra650@gmail.com), quien agradece desde ya su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, ya he sido informado (a) sobre el objetivo del estudio. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento.

Fecha: .....

Firma: .....

## Anexo 6: Informe de Turnitin del 15 al 28% de similitud

### ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 Y LOS ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE TRUJILLO, 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	6%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	5%
3	<a href="https://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	2%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
6	<a href="https://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.ucss.edu.pe">repositorio.ucss.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%