

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS



“CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID - 19, EN
LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN – 2021”

PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA:

Bach. Lachos Torres María Elena

ASESORA

Mg. Piedra Tineo Yessica Milagros

ORCID: 0000-0002-0761-6922

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana Salud

Pimentel - Perú

2022

DEDICATORIA

La presente tesis la dedico a toda mi familia y amigos, principalmente a mi madre que ha sido un pilar fundamental en mi formación como profesional, por brindarme la confianza, consejos, oportunidad y recursos para lograrlo.

A mi padre por siempre protegernos como familia y luchar porque nada nos falte nada.

A mi hermana y hermanos por siempre estar ahí para demostrarme su apoyo en las situaciones difíciles que me toco pasar durante mi etapa universitaria.

Por último, a esos verdaderos amigos con los que compartimos todos estos años juntos.

La Autora

AGRADECIMIENTO

Principalmente agradezco a Dios por haber forjado mi camino, dirigirme por el sendero correcto en mi etapa estudiantil y sé que lo seguirá haciendo el resto de mi vida.

A mi casa de estudio que me permitió convertirme en un profesional.

A los profesionales docentes por inculcar conocimientos y apoyarme durante la ejecución para la obtención del título profesional como Lic. Enfermería, y a todos los colaboradores que conforman dicha universidad

La Autora

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
ÍNDICE DE ABREVIATURAS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. DESARROLLO	14
III. METODOLOGÍA	24
3.1. Tipo de investigación.....	24
3.2. Diseño de investigación.....	24
3.3. Variables y operacionalización	25
3.4. Población, muestra y muestreo	27
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.6. Procedimiento de recolección de datos.....	29
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos.....	30
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	31
V. CONCLUSIONES	46
VI. RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS.....	48
ANEXOS.	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de las variables	26
Tabla 2	Etiológica	31
Tabla 3	Medios de Transmisión	32
Tabla 4	Cuadro Clínico	33
Tabla 5	Tratamiento	34
Tabla 6	Conocimiento sobre COVID-19	35
Tabla 7	Mascarilla	36
Tabla 8	Higiene y desinfección	37
Tabla 9	Lavado de manos	38
Tabla 10	Distanciamiento social	39
Tabla 11	Medidas preventivas sobre COVID-19	40
Tabla 12	Relación entre el conocimiento y las medidas preventivas del COVID – 19	41
Tabla 13	Significación y correlación entre el conocimiento y las medidas preventivas del COVID - 19	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 01:	Diseño descriptivo correlacional	25
Gráfico 02:	Etiológica	31
Gráfico 03:	Medios de Transmisión	32
Gráfico 04:	Cuadro Clínico	33
Gráfico 05:	Tratamiento	34
Gráfico 06:	Conocimiento sobre COVID-19	35
Gráfico 07:	Mascarilla	36
Gráfico 08:	Higiene y desinfección	37
Gráfico 09:	Lavado de manos	38
Gráfico 10:	Distanciamiento social	39
Gráfico 11:	Medidas preventivas sobre COVID-19	40

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

COVID-19: Es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2.

SARS-CoV-2: Síndrome respiratorio agudo grave

Essalud: Seguro Social de Salud

MINSA: Ministerio de Salud

OMS: Organización Mundial de la Salud

Categoría II-1: Establecimiento de salud de Atención General:

OPS: Organización Panamericana de la Salud

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Conocimiento y medidas preventivas de Covid - 19, en los usuarios del hospital II-1 Essalud, Jaén – 2021” tuvo como objetivo general: Determinar de qué manera el nivel de conocimiento se relaciona con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021, el estudio es de tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, correlacional, trasversal; la muestra compuesta por 68 usuarios externos, la técnica utilizada fue la encuesta y el cuestionario como instrumento; se obtuvo como resultado que: el 54% de los usuarios externos indicaron que el nivel de conocimiento sobre el Covid – 19 es medio, el 41% es alto y el 4% es bajo y las medidas preventivas sobre el Covid – 19, el 54% indicaron que es medio, el 31% es alto y el 9% es bajo, concluye que: El nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021, según la prueba estadística de Rho de Spearman, donde el valor de $p=0.000$ menor que 0.05, y el coeficiente de correlación es de 0.793 siendo significativo y moderado.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, medidas, prácticas, coronavirus

ABSTRACT

The present research work entitled "Knowledge and preventive measures of Covid - 19, in users of hospital II-1 Essalud, Jaén - 2021" had the general objective: To determine how the level of knowledge is related to the preventive measures of COVID - 19, in users of Hospital II-1 ESSALUD, Jaén - 2021, the study is of a basic type, quantitative approach, non-experimental, descriptive, correlational, cross-sectional design; In the sample made up of 68 external users, the technique used was the survey and the questionnaire as an instrument; The result was that: 54% of external users indicated that the level of knowledge about Covid - 19 is medium, 41% is high and 4% is low and preventive measures about Covid - 19, 54 % indicated that it is medium, 31% is high and 9% is low, they conclude that: The level of knowledge is significantly related to the preventive measures of COVID-19, in users of Hospital II-1 ESSALUD, Jaén - 2021, according to Spearman's Rho statistical test, where the value of $p = 0.000$ is less than 0.05, and the correlation coefficient is 0.793, being significant and moderate.

KEYWORDS: Knowledge, measures, practices, coronavirus

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día el mundo viene enfrentando a un virus que está causando enfermedades respiratorias de alta complejidad que son ocasionadas por el COVID-19, desde el mes de diciembre del año dos mil diecinueve donde se ha considerado como una pandemia, la transmisión de esta enfermedad es directa, las infecciones generadas por este virus por lo general vienen provocando síntomas respiratorios, con dolores de garganta, “secreción nasal”, fiebre y tos, diarrea, pérdida de olfato y gusto, por esto estar en contacto manera directa con las gotitas o secreciones respiratorias que contiene la enfermedad. Por ende, las medidas preventivas son de mucha importancia con el propósito de evitar los contagios de la enfermedad, ayudando a disminuir los niveles de contagio a nivel internacional (1).

El COVID-19 está generando una crisis sanitaria que tomó por sorpresa al mundo, con gran impacto en salud, en lo económico y social. Una parte significativa dentro esta crisis en virtud de la pandemia en la salud de los profesionales. Así mismo es una enfermedad que tiene gran rapidez en la propagación, lo que está representando uno de los problemas más grandes, incluso en los diferentes países donde cuentan con sistemas avanzados de salud, se encuentran colapsados por el incremento de los casos por dicha enfermedad. Por ende, esta problemática viene condicionando unos enormes desafíos para los diversos sistemas nacionales en la salud, de manera particular en los países en vías en desarrollo. (2).

En este contexto es propicio que los ciudadanos de todas las partes del mundo deben poseer conocimientos acerca de este nuevo virus, para ello, diversas instituciones como los gobiernos de cada país y la Organización Mundial de la Salud están ofreciendo a través de diferentes medios de comunicación, por el poco tiempo que tiene esta enfermedad desde el descubrimiento, por lo tanto, el tiempo no ha sido dificultad para que los científicos de todas partes del mundo estén desarrollando distintas investigaciones, cada uno de estas con nuevas informaciones de mucha utilidad, por ende, dicha información se encuentra al alcance de la mayor parte de la población a nivel mundial, se tiene conocimiento

que todavía no está llegando a todos, o que no se está teniendo el suficiente interés para llevarlos a investigar, por lo que podríamos estar hablando de “otra pandemia”, que es la desinformación (3).

El Ministerio de Salud de nuestro País ante dicha problemática ha formulado diversos decretos de urgencia, en el cual contiene diversas medidas corporativas, con la finalidad de evitar la transmisión del Covid - 19, donde se dan a conocer “medidas preventivas” contra la enfermedad como son: el lavado de las manos de manera meticulosa y frecuente, donde recomienda que se debe realizar por lo menos veinte segundos con jabón y bastante agua, así como de evitar tocarse la boca, los ojos, la nariz, así mismo, al estornudar o toser deben cubrirse la nariz y boca con el codo flexionado, o inclusive utilizar pañuelos desechables con la finalidad de eliminar las secreciones respiratorias y el correcto uso de las mascarillas, donde debe cubrirse boca y nariz (4).

En la provincia de Jaén, observamos que las personas suelen efectuar reuniones de forma grupal con el propósito de recrearse sin respetar el distanciamiento social de 1.5 metros de distancia como mínimo, también, observamos las aglomeraciones en los mercados y bodegas para obtener alimentos, como en los bancos; realizar actividades deportivas, al efectuar las consultas respectivas refieren que las causas del aburrimiento en su vivienda eligen divertirse sin tener en cuenta lo determinado por el gobierno central, donde muestran que la explosión no es tiempo suficiente para contraer dicha enfermedad.

Así mismo, se observa que muchas de las personas no utilizan la mascarilla de la manera correcta y el lavado de las manos de acuerdo a lo estipulado por el gobierno central, que al preguntarles nos respondieron que muchos de ellos no tienen los recursos necesarios para la adquisición una mascarilla buena y que la enfermedad no les va a generar ningún problema de salud, otros indican que por la distancia corta de lugar de compra a su casa, no les parece necesario llevar la mascarilla porque les incomoda, les dificulta respirar y hablar, algunos indican que solamente deben utilizar las personas que poseen los síntomas del COVID -19 diagnosticada y el personal de salud.

El conocimiento y prácticas preventivas del COVID-19 está jugando un rol muy importante en la orientación y progreso de la enfermedad, la correcta práctica en nuestra población, sobre el conocimiento del Covid-19 y las prácticas preventivas crearán que los impactos sean menos dolorosos en nuestro país. Por ende, facilitará información muy importante para establecer el tipo de la mediación que consigue de ser necesario para poder cambiar las percepciones erróneas sobre esta enfermedad.

En Hospital II-1 Essalud, Jaén, en el área COVID no es ajena a esta realidad ya que muchos de los usuarios externos no respetan el distanciamiento social, el uso de la mascarilla no es la correcta y el lavado de las manos no son muy constantes y adecuadas, donde vienen generando problemas de transmisión donde llegan bastantes usuarios para ser atendidos sin tomar las medidas preventivas, frente a esta problemática he tenido por conveniente en realizar dicha investigación que será de mucha importancia para poder contribuir a la prevención de la transmisión de dicha enfermedad.

Ante dicha problemática formulamos el siguiente problema: ¿De qué manera el nivel de conocimiento se relaciona con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021?

Dicha investigación se Justifica, porque aportará información actualizada y sistematizada sobre el conocimiento y medidas preventivas del COVID-19, y nos servirá como referencia para futuras investigaciones, por otro lado, la investigación nos permitirá analizar la relación que existe entre el conocimiento y medidas preventivas del COVID-19 en los usuarios externos del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén, además, proporcionará aportes para que los funcionarios de las Instituciones de Salud ejecuten la promoción eficiente de salud con la finalidad de prevenir dicha enfermedad y opten las medidas necesarias. Además, se utilizarán instrumentos que serán adoptados a nuestros medios y serán validados por expertos.

Así mismo, los resultados que se obtendrán en el estudio permitirán que los responsables de la toma de decisiones planteen programas educativos sobre la

COVID – 19, sobre “las medidas de prevención” con el propósito de reducir el nivel de transmisión de la enfermedad, y de esta manera despejar inquietudes y dudas que pueden tener los usuarios externos. Así mismo, contribuirá a que los colaboradores de salud reflexionen sobre la importancia del conocimiento de la enfermedad para que se realicen las medidas preventivas durante estos tiempos de pandemia.

Es importante porque nos permitirá determinar la información que tienen los usuarios externos acerca del COVID – 19, ya que, los conocimientos básicos de los síntomas o cómo detectar una enfermedad es un factor muy importante para prevenir una pandemia. Si se demuestra que los usuarios no la comprenden, pueden estar expuestos a no saber detectarla, realizar acciones inadecuadas, nuevas infecciones e incluso complicaciones. Así como vienen realizando las medidas preventivas para reducir los niveles de contagios entre las personas.

Así mismo, se plantea como objetivo general: Determinar de qué manera el nivel de conocimiento se relaciona con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021, y objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento del COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021. Identificar las medidas preventivas del COVID - 19, que practican los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021 y Establecer el nivel de relación entre el conocimiento y las medidas preventivas del COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021.

Por último, como hipótesis general: Ho: El nivel de conocimiento no se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021 y H1: El nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021.

II. DESARROLLO

Marco teórico está compuesto por los antecedentes de investigación, teorías relacionadas y el marco conceptual.

A nivel internacional López, Capellán y Martínez (Republica Dominicana, 2021) en su investigación denominada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana” tuvo como objetivo principal determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19. La investigación fue de corte transversal y el instrumento utilizó fue el cuestionario. Concluye que: mantienen un nivel alto de “conocimiento, actitudes optimistas” y adecuadas prácticas sobre el COVID - 19 a inicios del brote inicial de la enfermedad en el país (5).

Santana, et al. (España, 2021) en su investigación denominado “Actitudes y conocimientos sobre la pandemia por la COVID-19 en docentes de Canarias” tuvo como propósito general describir las actitudes y conocimientos sobre la pandemia por la COVID - 19 en el personal docente de Canarias. La investigación fue de tipo transversal, el cuestionario utilizado fue la encuesta y la muestra estuvo compuesta por 1503 personas. Concluyen que: es oportuno garantizar “las medidas preventivas” necesarias para disminuir los contagios en los centros educativos, donde se les proporcione información específica a los docentes sobre la prevención primaria (6).

Escobar y García (Cali – Colombia, 2020) en su investigación denominada “Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos” tuvo como propósito principal determinar conocimiento y práctica que poseen los familiares de los estudiantes de cinco semestres de enfermería “Universidad del Quindío Armenia Colombia”, sobre el COVID - 19 y lavado de manos. La investigación fue de tipo descriptiva. Concluyen que: mantienen previos conocimientos que fueron fortalecidos por las capacitaciones y se interpretó que la salud es un patrimonio que se debe salvaguardarse con bioseguridad y responsabilidad (7).

Ríos (Paraguay, 2020) en su investigación denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea”, tuvo como propósito principal determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos en el período del brote de COVID-19. La investigación fue transversal, la técnica utilizada fue la encuesta y el cuestionario como instrumento. Concluye que: “el conocimiento sobre el COVID - 19 en la población paraguaya durante el brote fue aceptable, las actitudes han sido mayoritariamente favorables y las prácticas mayoritariamente adecuadas” (8).

Gómez, Diéguez, Pérez, Tamayo y Iparraguirre (Cuba, 2020) en su estudio denominado “Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio” tiene como propósito principal evaluar el nivel de conocimientos sobre la COVID - 19 durante la pesquisa activa. El estudio es de tipo cuasi experimental y la muestra estuvo conformada por 415 pacientes. Concluyeron que: las estrategias educativas fueron efectivas porque se alcanzó un nivel alto de conocimiento en la mayor parte de la población (9).

A nivel nacional Estaña y Ladera (Huancayo, 2021) en su investigación denominada “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al covid-19 en usuarios de Facebook Perú” tuvo como propósito principal evaluar la correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al COVID-19. La investigación fue de tipo descriptivo, prospectivo; nivel descriptivo correlacional; diseño no experimental transversal; la muestra compuesta por 1089 usuarios, la técnica utilizada fue la encuesta y cuestionario siendo el instrumento. Concluyeron que: Existe correlación significativa entre el conocimiento y la actitud cognitiva según el coeficiente de correlación de Rho= 0,326, afectiva con un Rho=-0,233 y conductual con un Rho = 0,263 “frente a la COVID-19 en usuarios de Facebook Perú” (10)

Fiestas y Granda (Lambayeque, 2021) en su estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí - marzo 2021” tuvo como propósito principal valorar el nivel de conocimiento, actitud y práctica del COVID-19 en pacientes de puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí. La investigación fue de tipo cuantitativa; diseño

descriptivo, observacional y transversal y la muestra estuvo compuesta por ciento veintitrés pacientes. Concluyen que: el cincuenta y dos punto ochenta y cuatro por ciento tienen un nivel medio y alto de manera respectiva de conocimientos sobre el COVID19, y el setenta y dos punto treinta y seis por ciento indican que las prácticas ante la covid-19 son buenas medidas de protección (11).

Lope y López (Lima, 2021) en su investigación denominada “Creencias y miedo al COVID-19 asociados a las habilidades preventivas de los pobladores del Centro poblado Virgen del Carmen La Era, Ñaña 2021” tuvo como propósito principal determinar la asociación de las creencias y el miedo con las habilidades preventivas frente al COVID - 19. La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 370 personas, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Concluyen que: El ochenta y cuatro punto tres por ciento de los pobladores mostraron habilidades preventivas apropiadas frente al “COVID-19” y el quince punto siete por ciento son inadecuadas y el ochenta y dos punto siete por ciento de los pobladores indicaron no tener miedo al “COVID-19” y el diecisiete punto tres por ciento indicó que sí tuvo miedo (12).

Castañeda (Lima, 2020) en su investigación denominada “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020” tuvo como propósito principal determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al “Covid-19” en Comerciantes del “Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro”. La investigación fue de tipo cuantitativo, aplicado, prospectivo, corte transversal, descriptivo, la muestra compuesta por 82 comerciantes, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario y la técnica fue la encuesta. Concluye que: “El conocimiento total sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes, predominó en la mitad el nivel de conocimiento bajo, agregado a ello, solo un poco menos de un tercio presenta nivel de conocimiento alto” (13).

Beltrán y Pérez (Callao, 2020) en su tesis denominada “Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de covid-19 en los pobladores de la urbanización Brisas

de Santa Rosa III Etapa - San Martín de Porres, 2020” tuvo como propósito principal determinar el nivel de conocimiento que tienen los pobladores de la “urbanización Brisas de Santa Rosa III etapa” sobre las medidas preventivas de “COVID-19”, San Martín de Porres, 2020. El estudio es de tipo cuantitativa, transversal, descriptiva; diseño no experimental, método deductivo, la muestra compuesta por 360 personas, la técnica que se usó fue la encuesta y el cuestionario como instrumento. Concluye que: el sesenta y siete por ciento de las personas poseen un alto conocimiento sobre la medida preventiva del “COVID-19” (14).

A nivel regional se tiene a Vásquez (2021) en su investigación denominada “Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca”, tuvo como propósito fundamental determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada, el estudio es de tipo básico, cuantitativo, diseño transversal - correlacional, la técnica utilizada es la entrevista y el cuestionario como instrumento, concluye que: existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 en el personal de obra de saneamiento, de acuerdo con la prueba estadística de correlación de Pearson el coeficiente es de $r=0.483$ y el valor de p menor que 0.01. (2)

Como teorías tenemos el Conocimiento: Según Bunge (1973) el conocimiento como: “Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que: “el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación, y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia” (15).

El conocimiento, son los procesos de conocer de forma mental, el cual se aprende psíquica y no físicamente del objeto. De manera similar, es un flujo mixto de experiencias, valores importantes, antecedentes y perspectivas diferentes, y facilita la evaluación e integración de nuevas experiencias e información en el marco analítico; este tipo de conocimiento a menudo aparece en los procedimientos, procesos rutinarios organizativos, prácticas y estándares intermedios (16).

La primera dimensión es etiológica, donde consideramos que es el Covid-19: Este es el nombre oficial que la Organización Mundial de la Salud le dio a la enfermedad infecciosa causada por el nuevo coronavirus en febrero de 2020, a saber, SARS-CoV-2. El nombre proviene de una frase en inglés “coronavirus disease of 2019” (enfermedad del coronavirus de 2019). (1).

El período de incubación es variable, generalmente entre dos y siete días, y en ocasiones puede llegar a durar hasta dos semanas; por lo tanto, el período de aislamiento ideal es de al menos catorce días. Existen diversos modelos matemáticos que indican que los síntomas pueden extenderse de uno a dos días antes (17). El período de incubación entre la infección viral y la aparición estimada de los síntomas de COVID-19 suele ser de aproximadamente 5 a 6 días, y es más probable que varíe entre uno y catorce días. (4)

Como segunda dimensión tenemos a los medios de transmisión: El tiempo de transmisibilidad inicia con anterioridad a la presentación de los síntomas, considerado el segundo y cuarto día después que la enfermedad ingresa al huésped, pero en algunos casos pueden ampliar hasta los catorce días (4).

El coronavirus suele replicarse principalmente en las células epiteliales del tracto respiratorio inferior, con un bajo grado de replicación en las células del tracto respiratorio superior; es por ello por lo que la transmisión se da principalmente en pacientes con enfermedades confirmadas, más que en pacientes con síntomas leves e inespecíficos. La razón es que se cree que la transmisión solo ocurre después de que aparecen los signos de enfermedad de las vías respiratorias inferiores. (18).

Entre personas que están en estrecho contacto con secreciones respiratorias, a través del contacto directo con gotitas respiratorias mayores de cinco micrones (que pueden extenderse a una distancia de hasta dos metros), ocurre cuando una persona está infectada con COVID-19 (presente o no síntomas), al toser, estornudar o hablar, estas gotitas eventualmente entrarán en la boca o nariz de personas cercanas o que puedan ser inhaladas y lleguen a los pulmones, por lo

que es muy importante mantener el distanciamiento social para evitar la propagación de COVID-19 (19).

La OPS, afirma que el COVID – 19 es una enfermedad que pueden enfermar a las personas de cualquiera de las edades, pero, la mayoría de los casos el riesgo está siendo más grave y se amplía de manera gradual con su edad, iniciando de los cuarenta años de edad aproximadamente. Hasta la fecha las pruebas muestran que existen dos grupos de las personas que poseen mayor riesgo de sufrir cuadros graves atribuidos al COVID-19. Estos grupos son, las personas adultas mayores que poseen más de sesenta años de edad y aquellas que presentan enfermedades crónicas como enfermedades crónicas respiratorias, cardiovasculares, diabetes y cáncer (20).

Como la tercera dimensión tenemos cuadro clínico: Las características clínicas “con prevalencia masculina de casos confirmados de COVID-19 manifestó signos y síntomas como: mialgia o fatiga, fiebre, tos seca, disnea y linfopenia. Los pacientes infectados pueden ser asintomáticos o presentar signos y síntomas muy diversificados que van desde leves a graves” (11).

Los síntomas informados por los pacientes con COVID-19 varían desde síntomas leves hasta enfermedades graves (4). Los síntomas más comunes son fiebre y tos por encima de los 39°C, que pueden ser o no. La fatiga y la mialgia son comunes. “Los pacientes con enfermedad de moderada a grave se quejan de disnea; un pequeño porcentaje de pacientes puede tener hemoptisis o dolor torácico pleurítico”. (21)

Las infecciones van desde asintomáticas hasta graves. Los síntomas incluyen fiebre, tos y dificultad para respirar en casos moderados a graves. La enfermedad puede progresar de leve a grave en el transcurso de una semana o más. Los síntomas de las vías respiratorias superiores (secreción nasal, dolor de garganta) son raros. Los dolores de cabeza y síntomas gastrointestinales como náuseas, vómitos o diarrea también son raros (21). Además, tienen sensación de asfixia, opresión o malestar en el pecho, náuseas o malestar abdominal, inestabilidad,

mareos o desmayos, desconectados de la realidad (sentirse irreales) o despersonalizados (separados de sí mismos), miedo a perder el control, miedo a la muerte, parestesia (entumecimiento u hormigueo), escalofríos o asfixia. (12)

Por ultima dimensión tenemos el tratamiento: Aunque existen recomendaciones experimentales para pacientes seleccionados, no existe una terapia antiviral específica. El tratamiento es principalmente de apoyo, que incluye oxígeno suplementario y manejo conservador de líquidos. Actualmente no existen recomendaciones sobre el uso de medicamentos para COVID-19 en clínicas ambulatorias (22).

Por otro lado, tenemos la variable sobre las medidas preventivas: esta relaciona con la teoría de Autocuidado, Este es un comportamiento que existe en una situación específica de la vida. Está dirigido por las personas contra sí mismas, contra los demás o contra el medio ambiente. La teoría requiere un autocuidado universal que incluye la protección del agua, aire, eliminación, descanso, actividad, soledad e interacción social. La interacción de la prevención de riesgos y las actividades humanas. (23)

La práctica es “la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos”. De igual forma, considera que debe tratarse como sinónimo de experiencia, para que el ser humano pueda poner en práctica cierto tipo de conocimientos, como este; científico o vulgar, requiere primero el primer método, mediante el uso de la conducta sensorial y psicomotora Directo contacto, es decir, experimentación, no se puede practicar un tipo de procedimiento sin antes adquirir experiencia. Además, se evalúa objetivamente mediante la observación de las habilidades psicomotoras de los sujetos y se evalúa de forma independiente mediante la conducta psicomotora mencionada por los sujetos para lograr la meta. (24)

La condición humana está relacionada con errores en cualquier actividad, y los ejercicios de salud reales no son una excepción. Del mismo modo, la principal

respuesta cuando se produce un error es identificar al culpable y sancionarlo, en lugar de identificar dónde no se ha seguido el proceso. (25)

La primera dimensión mascarilla: El uso de las mascarillas es una obligación en algunos gobiernos a escala mundial, ya que se ha demostrado que es una de las mejores formas de prevenir la propagación del COVID 19. Sin embargo, algunos países han propuesto utilizar mascarillas para todas las personas infectadas y otras personas no, el estado solo usa mascarillas para pacientes sintomáticos o personas que han estado en contacto con personas infectadas o sintomáticas. (26). Uso de la mascarilla solo si tiene que cuidar a alguien que se sospecha que está infectado, toser o estornudar, o necesita salir de su casa por cualquier motivo permitido durante el distanciamiento social obligatorio (20).

Estas mascarillas generalmente están diseñadas para cubrir completamente la boca y la nariz, y los materiales que lo constituyen están diseñados para bloquear partículas grandes, como gotitas, aerosoles, aerosoles y salpicaduras que pueden contener virus o bacterias nocivas para la salud (4).

Como segunda dimensión la higiene y desinfección: La higiene respiratoria es una actividad respiratoria común, como la exhalación, la tos y los estornudos, que produce una nube de gas exhalado de pulso alto, caliente y húmedo, que contiene gotitas respiratorias. Esto mueve las gotas más rápido que un flujo de ventilación de fondo típico, las mantiene enfocadas y puede extender su alcance a 7 - 8 metros en unos pocos segundos (27).

La limpieza contribuye a reducir significativamente la concentración de patógenos en superficies contaminadas y, por lo tanto, es una parte integral de cualquier método de desinfección. Limpiar con agua y jabón y aplicar fuerza mecánica puede eliminar y reducir la suciedad, pero no destruirá los microorganismos (22).

Limpieza y desinfección diaria adecuada de las superficies que se tocan con frecuencia, como mesas, manijas de puertas, interruptores de luz, barandas, escritorios, teléfonos, teclados, inodoros, grifos, fregaderos y lavavajillas (19).

Como dimensión tercera el lavado de manos es muy eficaz para reducir la propagación de virus respiratorios. Debido a esta evidencia, se recomienda que las personas se laven las manos con frecuencia con agua y jabón durante al menos veinte segundos a la vez, y lo ideal es que dure de cuarenta y cinco segundos a un minuto. Sin embargo, si no hay jabón disponible, se recomienda cambiar a al menos sesenta por ciento de alcohol desinfectante (28).

Por su parte la Organización Mundial de Salud recomienda a desarrollar el lavado de las manos con agua y jabón hasta el antebrazo por un tiempo mínimo de veinte segundos, a su vez, no deben tocarse los ojos, la boca y ni la nariz, si no se ha lavado antes sus manos (1).

Según la OMS, el MINSA y diversas organizaciones de salud, una de las principales medidas preventivas más económicas y efectivas es el lavado social de manos, que se considera una actividad rutinaria que realiza la población en general utilizando agua y jabón común y que no dure menos de veinte segundos de tiempo (29).

Por último, la dimensión cuarta el distanciamiento social, También llamada "distanciamiento físico", esto significa mantener cierta distancia entre usted y los demás cuando salimos del hogar. Entre otras medidas para prevenir el COVID-19, conservar el espacio entre las personas es una de las mejores herramientas que debemos evitar el contacto con el virus y frenar su propagación local, nacional y global, ya que el virus se transmite a través de gotitas respiratorias de las personas, presenten síntomas o no, es importante mantener la distancia y evitar las multitudes (19).

Evite el contacto directo con personas que presenten síntomas como resfriados o gripe, y mantenga una distancia promedio de un metro (20). Esta medida preventiva ha sido apoyada por organismos internacionales, así como por investigaciones sobre la difusión de gotitas y microgotas. Estos estudios nos dicen que, dentro de un rango de uno a dos metros, las gotitas más grandes caen más rápido de lo que se evaporan. Mucho más rápido, lo que es diferente de las microgotas o de los

llamados aerosoles. La tasa de evaporación es mucho más rápida, lo que está relacionado con el entorno físico sin componentes, como el viento (27).

Por otra parte, como enfoques conceptuales tenemos El conocimiento: Es la “capacidad de aprehender, conjunto de datos, visto solo como datos es un conjunto sobre hechos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia o del aprendizaje” (30).

Práctica: son las acciones que se desarrollan con la aplicación de algunos conocimientos (25).

Como hallazgos importantes, Esta enfermedad afecta más a hombres que a mujeres. La mayoría de ellos están infectados. El 87% de los infectados tienen entre 29 y 80 años. Además, se ha observado que los menores son menos susceptibles al COVID-19. Niños La incidencia es del 1% y jóvenes menores de 19 años, a pesar de la alta carga viral (17). Los grupos en riesgo de presentar síntomas graves y muerte incluyen: Personas mayores de 60 años. Comorbilidades: enfermedad cardiovascular es el 11%, diabetes es el 7%, enfermedad pulmonar crónica es el 6%, hipertensión arterial es el 6%, cáncer es el 6%, otros estados inmunosupresores (1). En el ochenta por ciento de los casos de COVID-19, las manifestaciones clínicas son leves y se confunden fácilmente con resfriados o gripe. El quince por ciento de los pacientes tienen síntomas que empeoran y son hospitalizados, y el cinco por ciento de los pacientes requieren cuidados intensivos (11).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación.

La investigación es de tipo básica y enfoque cuantitativo. Básica, porque esta nos sirvió para la planificación y toma de decisiones muy importante y de esta forma enriquecer y desarrollar conocimientos científicos (32). Por otro lado, enfoque cuantitativo, porque utilizamos para la recolección de datos las mediciones numéricas para afinar o descubrir ítems de investigación. Se comprende y describe cómo los usuarios sienten, piensan y actúan con respecto a escenarios, individuos y comportamiento observable. (33)

3.2. Diseño de investigación

La presente investigación fue de diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal. No experimental: porque no existió manipulación deliberada e intencional de las variables, sólo estudiamos y analizamos los hechos y los fenómenos del contexto después de la ocurrencia. Según Domínguez indica “que se realiza sin la manipulación deliberada de las variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos”. (34)

La investigación descriptiva. porque “consiste en ir a la búsqueda de información en los mismos hechos o fenómenos de la realidad tal como se encuentran en su estado natural, pero se centra su objetivo en la descripción de los fenómenos o situaciones analizadas. Por tanto, pretende identificar los fenómenos socioculturales más relevantes” (p.32).

La investigación correlacional, porque estos estudios son causa y efecto; porque “solo demuestran dependencia o asociación entre diferentes efectos, apoyados en las pruebas estadísticas; aquí se encuentran los estudios de asociación sin relación de dependencia”. (33)

Trasversal: porque nos permitió la realización del estudio de los hechos y fenómenos del entorno en un determinado momento de tiempo, porque “todas las

variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar alguna comparación, se trata de muestras independientes” (33).

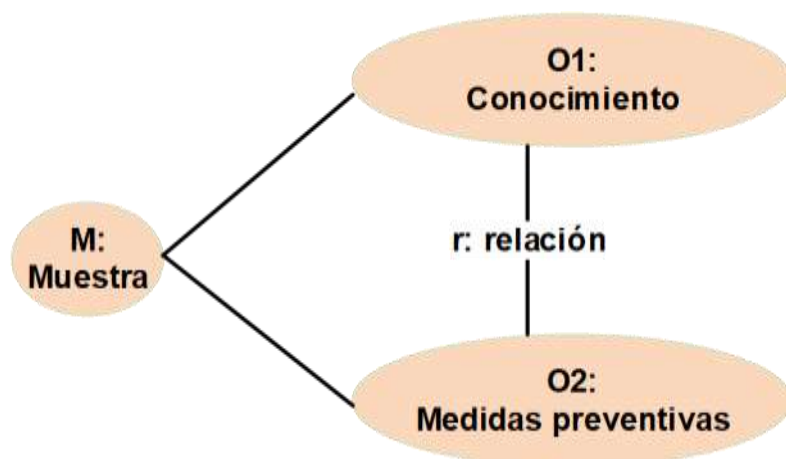


Gráfico 1: Diseño descriptivo correlacional

3.3. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimientos sobre el Covid-19

Variable 2: Medidas preventivas sobre el Covid-19

Tabla 1: operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índices	Escala	Instrumentos
Variable 1: Conocimiento sobre COVID-19	“El conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia” (16).	Para medir la variable tendremos en cuenta cuatro dimensiones y 16 preguntas en total teniendo en cuenta la escala de Likert para las respuestas. Se utilizará un cuestionario como instrumento.	Etiológica	- Definición - Tiempo	1 – 2 3 – 4	Nivel bajo: 16 a 37 puntos Nivel medio: 38 a 59 puntos Nivel alto: 60 a 80 puntos	Cuestionario
			Medios de Transmisión	- Modo de contagio - Personas con riesgo	5 – 6 7 – 8		
			Cuadro Clínico	- Signos - Síntomas	9 – 10 11 – 12		
			Tratamiento	- Acude al hospital - Automedica	13 – 14 15 – 16		
Variable 2: Medidas preventivas sobre COVID-19	“Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos”. (27)	Para medir la variable tendremos en cuenta cuatro dimensiones y 12 preguntas en total teniendo en cuenta la escala de Likert para las respuestas. Se utilizará un cuestionario como instrumento.	Mascarilla	- Uso correcto - Retiro	1 – 3 4 – 5	Bajo: 20 a 46 puntos Medio: 47 a 73 puntos Alto: 74 a 100 puntos	Cuestionario
			Higiene y desinfección	- Higiene respiratoria - Desinfección	6 – 7 8 – 10		
			Lavado de manos	- Lavado correcto - Tiempo de lavado	11 – 12 13 - 15		
			Distanciamiento social	- Distancia entre personas - Ambientes ventilados	16 – 17 18 – 20		

3.4. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo compuesta por 215 usuarios externos que asisten al Área COVID – 19 del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén, durante el mes de octubre del 2021.

Criterio de inclusión

- Usuarios externos que son atendidos en el área COVID del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén
- Usuarios externos que aceptan participar voluntariamente en el estudio.
- Usuarios externos mayores de 18 años de edad
- Usuarios externos de ambos sexos

Criterios de exclusión

- Usuarios externos que no aceptan participar en el estudio
- Usuarios externos menores de 18 años y mayores de 65 años edad
- Usuarios externos que tengan alguna discapacidad y no puedan realizar la encuesta.

La muestra: viene “hacer una parte representativa de la población, cuyas características esenciales son las de ser objetivas y reflejo fiel de ella, de tal manera que los resultados obtenidos en la muestra puedan generalizarse a todos los elementos que conforman dicha población” (35).

Para calcular el tamaño de muestra utilizamos la fórmula siguiente:

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

Dónde:

n = Tamaño de la Muestra

Z = Margen de Confianza (Z= 1.96)

p = Probabilidad que sea favorable (p= 0.93)

q= Probabilidad que no se favorable (q= 0.07)

N = Población (215 usuarios externos)

E = Error estándar (E=5%)

Solución

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.95 * 0.05 * 215}{(215 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.93 * 0.07} = \frac{53.768954}{0.7850881} = 68.48 = 68$$

La muestra de la presente investigación estuvo compuesta por 68 usuarios externos que asisten al Área COVID – 19 del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén

Muestreo: El tipo de muestreo que se utilizó fue el no probabilístico y por conveniencia.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó en el estudio fue la encuesta

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario para ambas variables, que ha sido tomado del estudio realizado por Castañeda (2020) para la variable conocimiento y del estudio realizado por Lope y López (2021) para la variable medidas preventivas, sin embargo, por aplicarse en diferente realidad fue adaptado para nuestra investigación.

Variable 1: Conocimiento

Nombre: Cuestionario para medir el conocimiento del COVID-19

Autora: La Investigadora.

Adaptado de: Castañeda (2020)

Dirigido : A usuarios externos que asisten al Área COVID – 19 del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén.

Tiempo duración: 15 min.

Descripción: El cuestionario estuvo compuesto por 16 ítems y distribuidos en 04 dimensiones: Etiología: 04 ítems, medios de transmisión: 04 preguntas, cuadro clínico: 04 ítems, seguridad: 04 ítems y tratamiento: 04 ítems. Asimismo, la escala de Likert: muy de acuerdo: 5 puntos; de acuerdo: 4 puntos; indiferente: 3 puntos; en desacuerdo: 2 puntos; y muy en desacuerdo: 1 punto.

Variable 2: Prácticas preventivas

Nombre: Cuestionario para medir las prácticas preventivas del COVID-19

Autora: La Investigadora.

Adaptado de: Lope y López (2021)

Dirigido : A usuarios externos que asisten al Área COVID – 19 del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén.

Tiempo duración: 20 min.

Descripción: El cuestionario estuvo compuesto por 20 ítems y distribuidos en 04 dimensiones: Mascarilla: 05 ítems, higiene y desinfección: 05 ítems, lavado de manos: 05 ítems, seguridad: 05 ítems y distanciamiento social: 04 ítems. Asimismo, la escala de Likert: muy de acuerdo: 5 puntos; de acuerdo: 4 puntos; indiferente: 3 puntos; en desacuerdo: 2 puntos; y muy en desacuerdo: 1 punto.

La viabilidad: La validez “es la propiedad que tiene el instrumento para alcanzar los objetivos, en tal manera la validez se realizará a través del juicio de expertos, en la que el juez valida ítems por ítems y para ello fueron sometidos a un proceso de validación externa por profesionales con experiencia en el tema” (36).

La confiabilidad “es la propiedad que tiene el instrumento para registrar resultados similares en varias aplicaciones a muestra con características similares” (36). En la presente investigación se utilizó el coeficiente del alfa de Cronbach para el cálculo se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 25. La confiabilidad según el coeficiente del alfa de Cronbach para la variable conocimiento es 0.826, y para la variable de medidas preventivas es 0.865, siendo un coeficiente excelente.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Por otro lado, se dio comienzo al procedimiento de recolección de datos con la solicitud de la autorización al director del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén y del área de investigación y docencia, donde ambos permitieron al desarrollo de la investigación. Antes de la aplicación de los cuestionarios estos serán sometido al proceso de validación por profesionales con experiencia en el tema, posteriormente se aplicarán el cuestionario a los usuarios por un tiempo estimado de 30 minutos,

para ello le informamos la finalidad e importancia de la investigación y el consentimiento autorizado, para ello se mantuvo las medidas de bioseguridad, el cual se ejecutó de manera presencial.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos

Después de haber obtenido los datos de la aplicación de las encuestas, se codificarán y se procesarán para ello utilizaremos el paquete estadístico SPSS versión 25, donde obtendremos tablas de frecuencias y sus respectivas gráficos, luego serán interpretadas y analizados. Para determinar la relación entre las variables utilizaremos el paquete estadístico SPSS versión 25 y el y la prueba estadística Rho de Spearman, al 95%.

Principios éticos

Según lo establecido en la “Declaración de Helsinki”, el presente estudio se está considerando los principios éticos del “Reporte Belmont”, como son: El respeto a las personas, donde se cumplirá el derecho de independencia en donde se da su consentimiento para que participe en la presente investigación. De beneficencia, donde incrementa los beneficios y evitando cualquiera de los posibles daños de los participantes, para ello se mantendrá la confidencialidad de la información obtenida, así como el anonimato del profesional participante, donde el investigador será la única persona quien tenga acceso a ella.

Este estudio está respetando las investigaciones y fuentes que anteceden a la investigación que se realizará, con respecto a la relación que existe entre el conocimiento y medidas preventivas de COVID - 19. Para ello se entregará el documento y consentimiento para realización de investigación es verídica.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Tablas y gráficos

Identificar el nivel de conocimiento del COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021

Tabla 2: Etiológica

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	7
Medio	25	37
Alto	38	56
Total	68	100

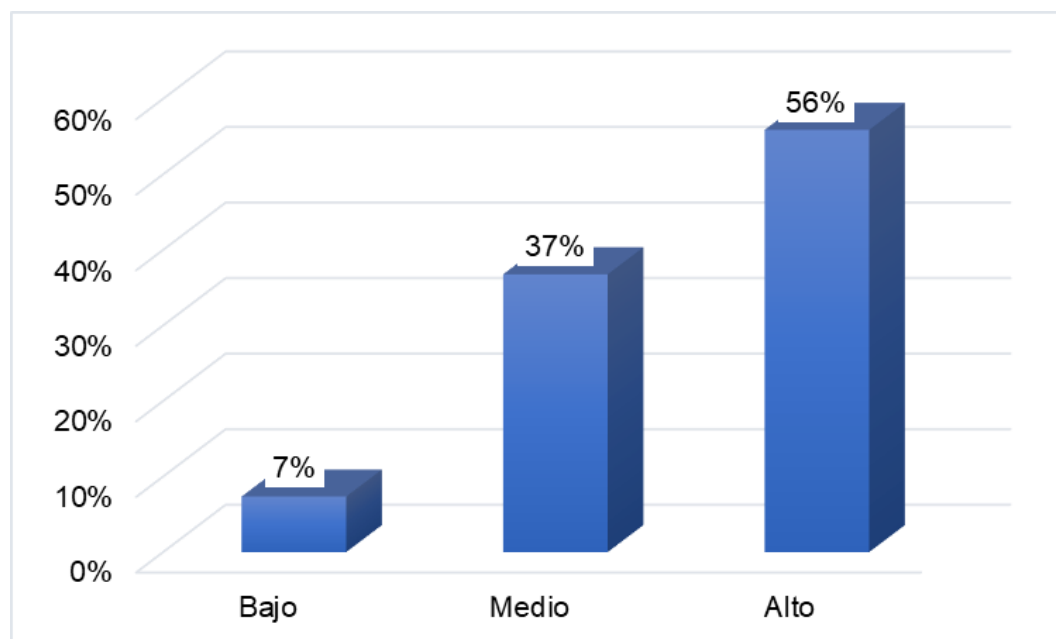


Gráfico 2: Etiológica

De acuerdo con la tabla y gráfico 2, se observa que, el 56% de los usuarios externos mantienen un nivel de conocimiento alto sobre la etiología del COVID – 19, el 37% de los mismos mantienen un nivel medio y el 7% mantiene un nivel bajo. Por ende, la mayor parte de los usuarios tienen conocimiento sobre la etiología del COVID – 19.

Tabla 3: Medios de Transmisión

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	7
Medio	34	50
Alto	29	43
Total	68	100

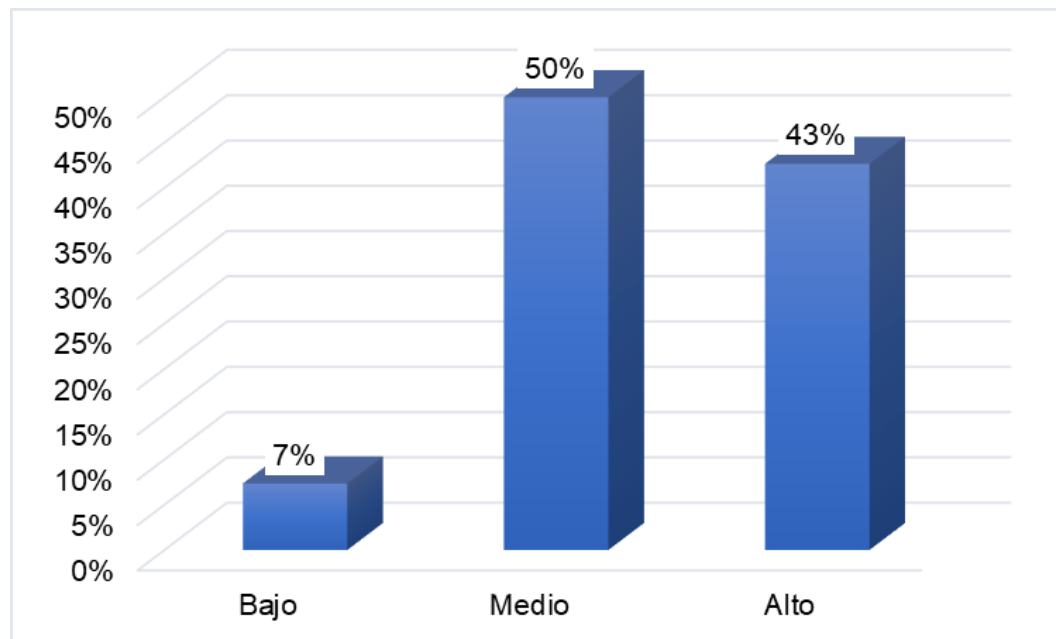


Gráfico 3: Medios de Transmisión

De acuerdo con la tabla y gráfico 3, se aprecia que, el 50% de los usuarios externos mantienen un nivel de conocimiento medio sobre las medidas de transmisión del COVID – 19, el 43% de los mismos mantienen un alto nivel y el 7% mantienen un bajo nivel. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos tienen conocimiento sobre las medidas de transmisión del “COVID – 19”.

Tabla 4: Cuadro clínico

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1
Medio	24	35
Alto	43	63
Total	68	100

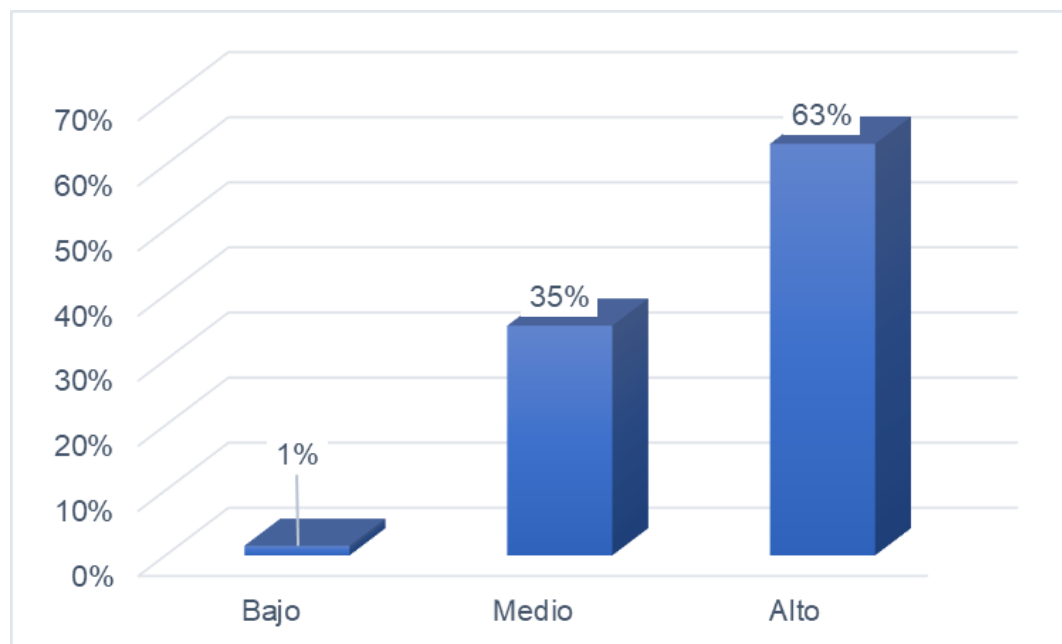


Gráfico 4: Cuadro clínico

De acuerdo con la tabla y gráfico 4, se aprecia que, el 63% de los usuarios externos mantienen un nivel de conocimiento alto sobre el cuadro clínico del COVID – 19, el 35% de los mismos mantienen un nivel medio y el 1% mantienen un nivel bajo. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos tienen conocimiento sobre el cuadro clínico del COVID – 19.

Tabla 5: Tratamiento

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	15
Medio	49	72
Alto	9	13
Total	68	100

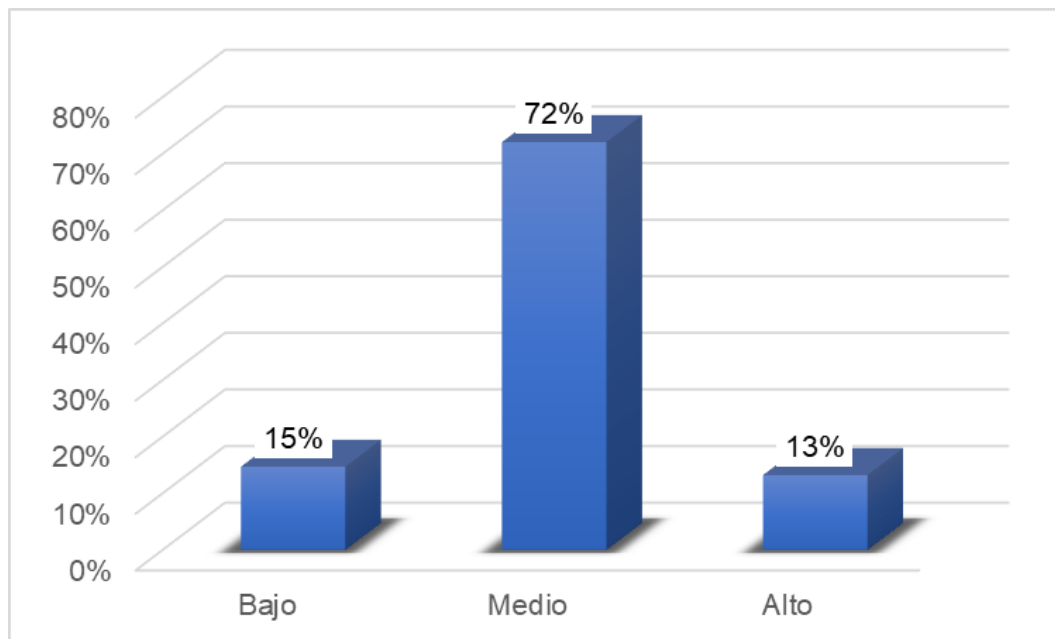


Gráfico 5: Tratamiento

De acuerdo con la tabla y gráfico 5, se observa que, el 72% de los usuarios externos mantienen un nivel de conocimiento medio sobre el tratamiento del COVID – 19, el 15% de los mismos mantienen un nivel bajo y el 13% mantienen un nivel alto. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos tienen conocimiento sobre el tratamiento del COVID – 19.

Tabla 6: Conocimiento sobre COVID-19

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	4
Medio	37	54
Alto	28	41
Total	68	100

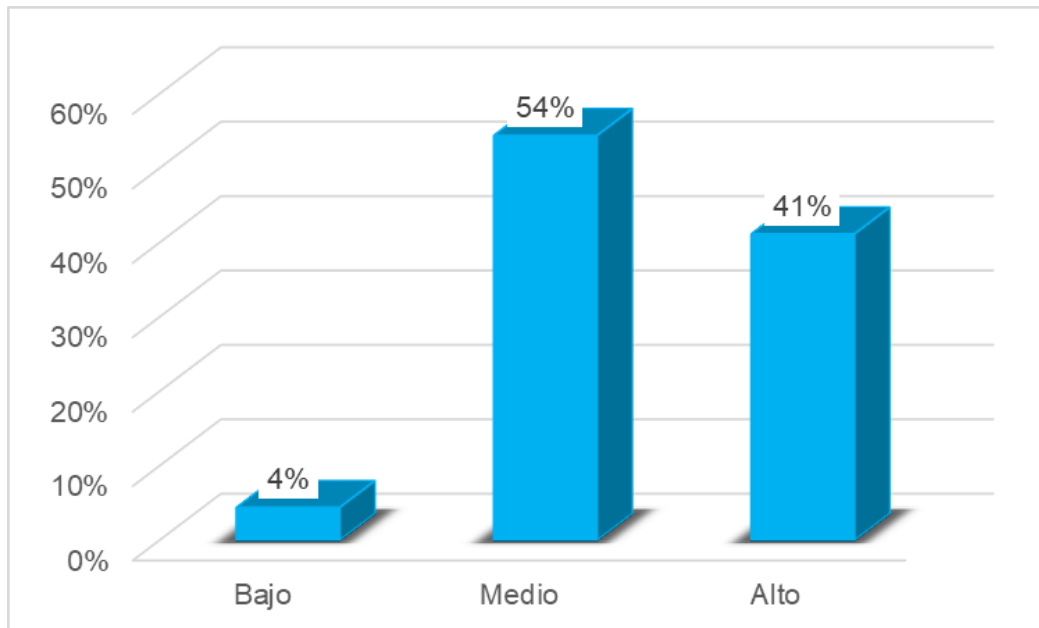


Gráfico 6: Conocimiento sobre COVID-19

De acuerdo con la tabla y gráfico 06, se aprecia que, el 54% de los usuarios externos mantienen un nivel medio de conocimiento sobre el COVID – 19, el 41% de los mismos tienen un nivel alto y el 4% mantienen un nivel bajo. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos tienen conocimiento sobre el COVID – 19.

Identificar las medidas preventivas del COVID - 19, que practican los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021

Tabla 7: Mascarilla

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	9
Medio	41	60
Alto	21	31
Total	68	100

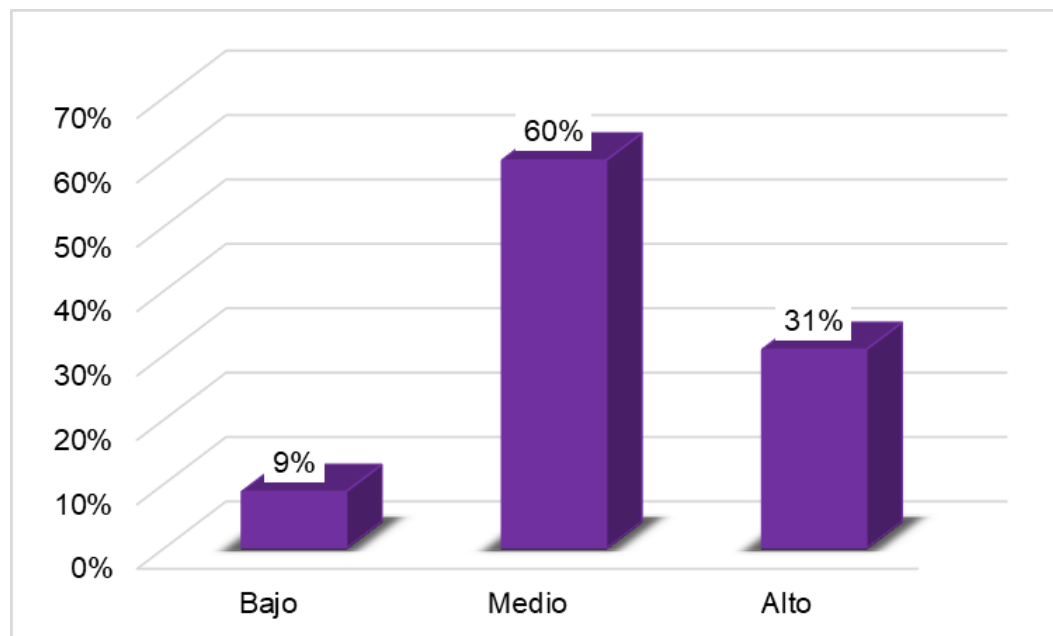


Gráfico 7: Mascarilla

De acuerdo con la tabla y gráfico 07, se aprecia que, el 60% de los usuarios externos mantienen un nivel medio de medidas preventivas sobre el uso de la mascarilla, el 31% de los mismos tienen un alto nivel y el 9% mantienen un bajo nivel. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos realizan medidas preventivas en el uso de la mascarilla.

Tabla 8: Higiene y desinfección

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1
Medio	36	53
Alto	31	46
Total	68	100

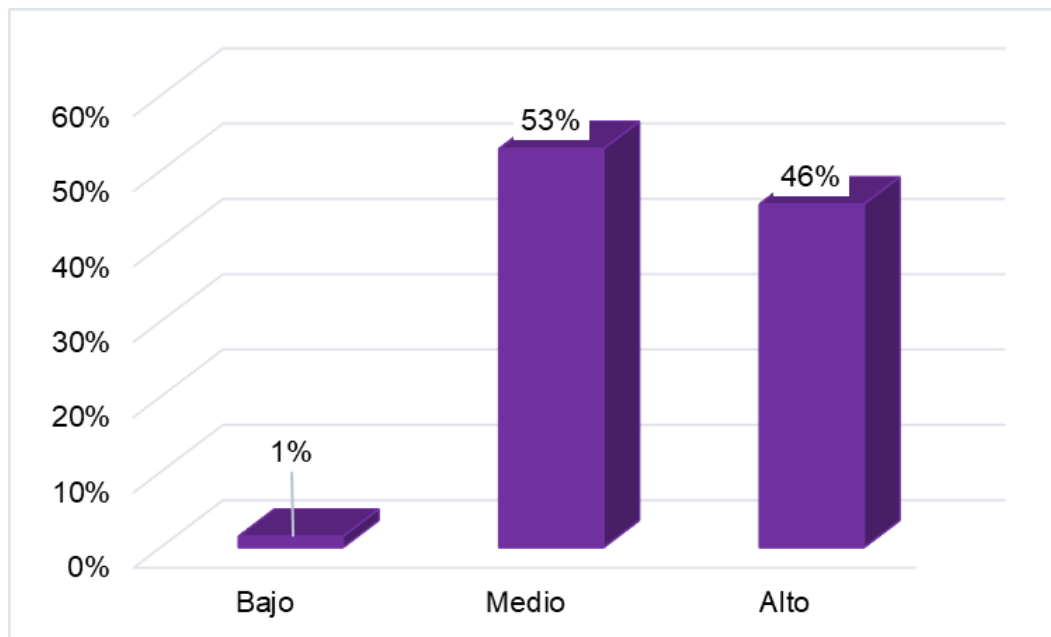


Gráfico 8: Higiene y desinfección

De acuerdo con la tabla y gráfico 8, se aprecia que, el 53% de los usuarios externos mantienen un nivel medio de medidas preventivas en la higiene y desinfección, el 46% de los mismos tienen un nivel alto y el 1% mantienen un nivel bajo. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos realizan medidas preventivas en la higiene y desinfección.

Tabla 9: Lavado de manos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	4
Medio	42	62
Alto	23	34
Total	68	100

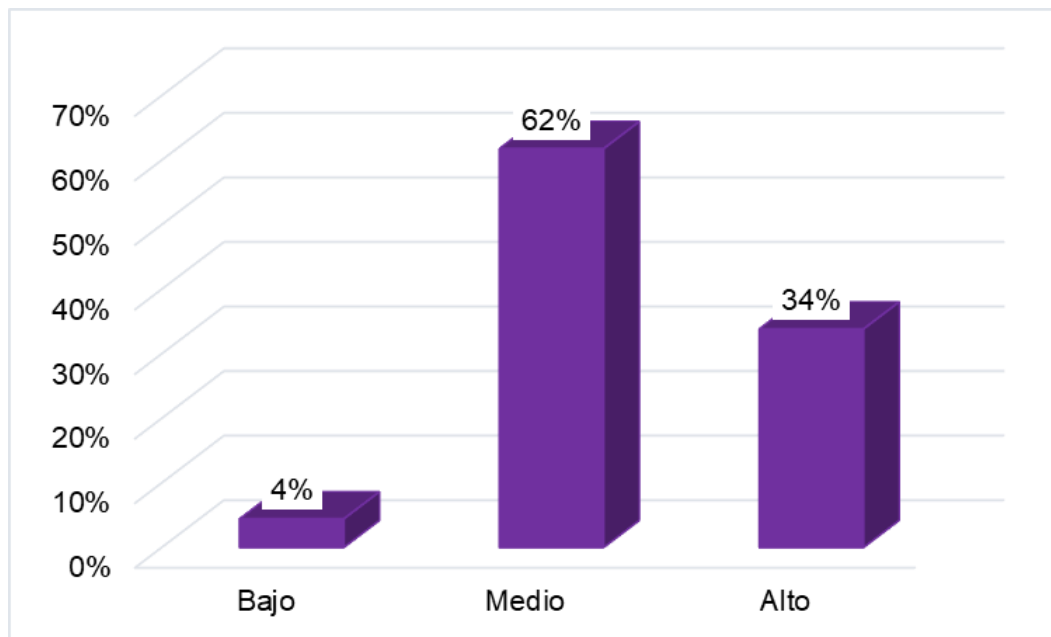


Gráfico 9: Lavado de manos

De acuerdo con la tabla y gráfico 9, se observa que, el 62% de los usuarios externos mantienen un nivel medio de medidas preventivas en el lavado de manos, el 34% de los mismos tienen un “nivel alto” y el 4% mantienen un “nivel bajo”. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos realizan medidas preventivas en el lavado de manos.

Tabla 10: Distanciamiento social

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	3
Medio	37	54
Alto	29	43
Total	68	100

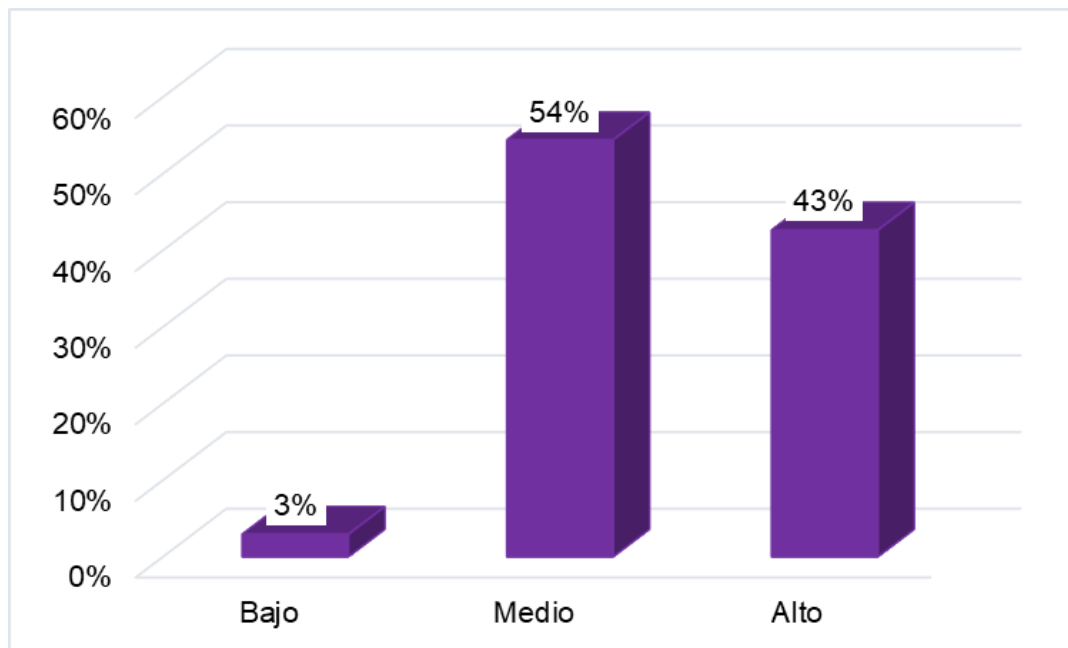


Gráfico 10: Distanciamiento social

De acuerdo con la tabla y gráfico 10, se aprecia que, el 54% de los usuarios externos mantienen un “nivel medio” de medidas preventivas en el distanciamiento social, el 43% de los mismos tienen un “nivel alto” y el 3% mantienen un “nivel bajo”. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos realizan medidas preventivas en el distanciamiento social.

Tabla 11: Medidas preventivas sobre COVID-19

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	4
Medio	41	60
Alto	24	35
Total	68	100

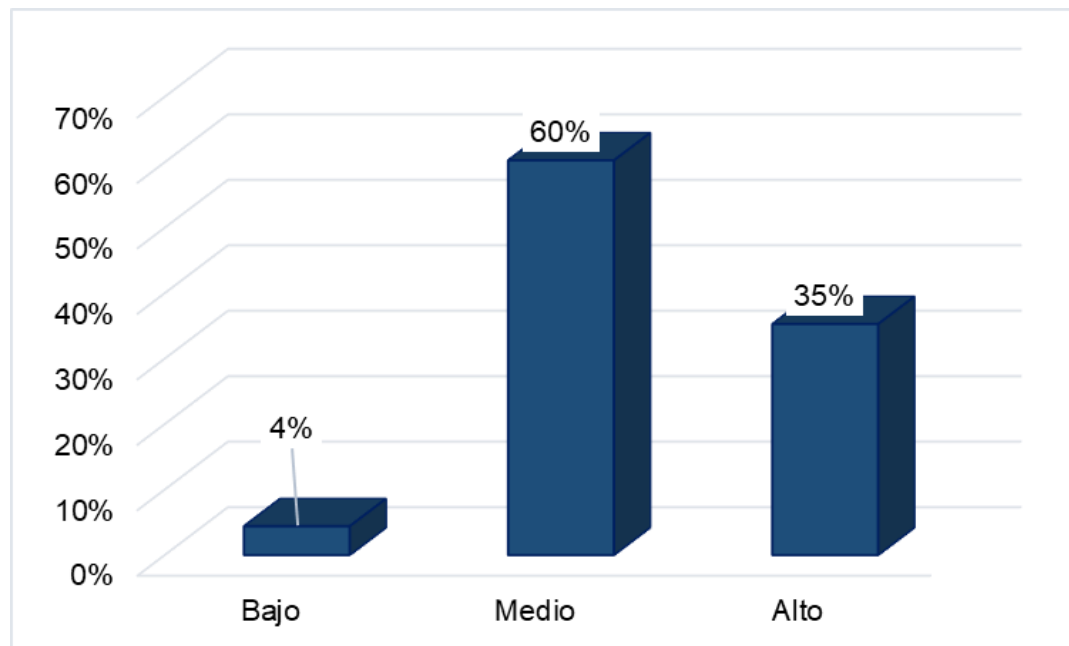


Gráfico 11: Medidas preventivas sobre COVID-19

De acuerdo con la tabla y gráfico 11, se aprecia que, el 60% de los usuarios externos mantienen “un nivel medio” de medidas preventivas, el 35% de los mismos tienen un “nivel alto” y el 4% mantienen un “nivel bajo”. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos realizan medidas preventivas sobre el COVID - 19.

Establecer el nivel de relación entre el conocimiento y las medidas preventivas del COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021.

Tabla 12: Relación entre el conocimiento y las medidas preventivas del COVID – 19

			Medidas preventivas sobre COVID-19			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Conocimiento sobre COVID-19	Bajo	N	3	0	0	3
		%	4	0	0	4
	Medio	N	0	35	2	37
		%	0	51	3	54
	Alto	N	0	6	22	28
		%	0	9	32	41
Total		N	3	41	24	68
		%	4	60	35	100

De acuerdo con la tabla 12, se aprecia que, el 51% de los usuarios externos tienen un nivel medio de “conocimiento y medidas preventivas” sobre el COVID – 19, el 32 % de los usuarios externos tienen un nivel alto de “conocimiento y medidas preventivas” sobre el COVID – 19, el 4% de los usuarios externos tienen un nivel bajo de “conocimiento y medidas preventivas” sobre el COVID – 19 y el 3% de los usuarios externos tienen un nivel medio de conocimiento y nivel alto de medidas preventivas sobre el COVID – 19

Determinar de qué manera el nivel de conocimiento se relaciona con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021

hipótesis: Ho: El nivel de conocimiento no se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021

H1: El nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021.

Tabla 13: Significación y correlación entre el conocimiento y las medidas preventivas del COVID - 19

			Conocimiento sobre COVID-19	Medidas preventivas sobre COVID-19
Rho de Spearman	Conocimiento sobre COVID- 19	Coeficiente de correlación	1.000	,793**
		Sig. (bilateral)		.000
		N	50	50
	Medidas preventivas sobre COVID- 19	Coeficiente de correlación	,793*	1.000
		Sig. (bilateral)	.000	
		N	50	50

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

De acuerdo con la tabla 13, se observa que, el coeficiente de correlación es de 0.793 según la prueba estadística de Rho de Spearman, siendo significativo y moderado, además el valor de $p=0.000$ siendo menor que 5%, por lo cual, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 , es decir, “el nivel de conocimiento se relaciona” de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021”.

4.2. Discusión

Según el diagnóstico sobre el nivel de conocimiento sobre el COVID- 19 se encontró que, el 54% de los usuarios externos mantienen un “nivel medio”, el 41% tienen un “nivel alto” y el 4% mantienen un “nivel bajo”. El 56% mantienen un “nivel alto” sobre la etiología del COVID – 19, el 37% mantienen un nivel medio y el 7% mantiene un “nivel bajo”. El 50% mantienen un “nivel medio” sobre las medidas de transmisión del COVID – 19, el 43% mantienen un “nivel alto” y el 7% mantienen un nivel bajo. El 63% mantienen un “nivel alto” sobre el cuadro clínico del COVID – 19, el 35% mantienen un “nivel medio” y el 1% mantienen un “nivel bajo”. El 72% de los usuarios externos mantienen un nivel de conocimiento medio sobre el tratamiento del COVID – 19, el 15% mantienen un nivel bajo y el 13% mantienen

un nivel alto. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos tienen conocimiento sobre el COVID – 19 en nivel medio a alto.

Estos resultados son corroborados por Fiestas y Granda (2021) en su investigación encontró que, el 52.8% presentan un nivel medio de conocimiento sobre el Covid – 19, el 43.08% en un nivel alto y el 4.08% en un nivel bajo. Por lo que indica que tienen conceptos básicos del COVID19.

Para Azlan et al, en su investigación encontró que el conocimiento sobre el COVID 19 de las Personas en Malasia, el 67.2% tienen un nivel de conocimiento aceptable, el 98.9% tienen conocimiento que debían aislarse por un tiempo de catorce días tras encontrarse en contacto con una persona infectada, el 43.3% tienen conocimiento que el virus se transmite a través del aire, el 35.7% respondieron que “si comen o están en contacto con animales infectados podría resultar en infección”.
(31)

Estos resultados son contrapuestos por Castañeda (2020) en su estudio encontró que, el 50% de los comerciantes presenta un nivel de conocimiento bajo, el 30.3% tienen un nivel alto y el 19.7% tienen un nivel medio. El 46.1% presentan un nivel bajo de conocimiento, el 32.9% tienen un nivel medio y el 21% tienen un nivel alto. El 46.1% presentan un nivel medio de medios de transmisión, el 42.1% presentan nivel bajo y el 11.8 nivel alto. El 44.7% presentan un nivel medio de cuadro clínico del COVID – 19, el 39.5% tiene un nivel bajo el 15.8% presentan un nivel alto, por ende, más de la mitad presentan un nivel de conocimiento bajo.

Según el diagnóstico realizado sobre “las medidas preventivas” sobre el COVID – 19, se encontró que, el 60% de los usuarios externos mantienen un nivel medio, el 35% de los mismos tienen un “nivel alto” y el 4% mantienen un “nivel bajo”. El 60% mantienen un “nivel medio” del uso de la mascarilla, el 31% de los mismos tienen un “nivel alto” y el 9% mantienen un “nivel bajo”. El 53% de los usuarios externos mantienen un “nivel medio” de higiene y desinfección, el 46% de los mismos tienen un “nivel alto” y el 1% mantienen un “nivel bajo”. El 62% de los usuarios externos mantienen un “nivel medio” en el lavado de manos, el 34% de los mismos tienen un

“nivel alto” y el 4% mantienen un “nivel bajo”. El 54% mantienen un “nivel medio” de medidas preventivas en el distanciamiento social, el 43% de los mismos tienen un “nivel alto” y el 3% mantienen un “nivel bajo”. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos realizan medidas preventivas sobre el COVID – 19 en un “nivel medio” a alto.

Azlan et al, en su investigación encontró que las prácticas sobre el COVID 19, el 83.4% indicaron que evitan lugares concurridos y el 16.6% acuden a lugares concurridos; el 51.2% manifestaron que utilizan mascarilla al salir de casa, el 87.8% manifestaron que practicaban el adecuado lavado e higiene de manos (31).

Estos resultados son contrapuestos por Fiestas y Granda (2021) en su investigación encontró que en su estudio encontró que, el 72.36% presentan un nivel alto de prácticas frente al Covid – 19 y el 27.64% en un nivel medio, por ende, presentan buenas medidas de protección.

Para Díaz y Tesen (2021) en su estudio encontró que las medidas preventivas para control la propagación del Covid-19, el 39.5% de los encuestados señalan que algunas veces tienen medidas preventivas, el 27.58 de los mismo señalan que casi siempre, el 15.03% señalan que nunca realizan, el 11.11% señalan que siempre y el 6.78% casi nunca.

Con respecto a la relación entre el “conocimiento y las medidas preventivas del COVID – 19” en los usuarios externos, se encontró, el 51% tienen un “nivel medio” de conocimiento y medidas preventivas sobre el COVID – 19 y el 32 % de los mismos externos tienen un “nivel alto de conocimiento y medidas preventivas sobre el COVID – 19”, por otro lado, el coeficiente de correlación es de 0.793 según la prueba estadística de Rho de Spearman, siendo significativo y moderado, además “el valor de $p=0.000$ menor que 0.05, por lo tanto, se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 ”, es decir, el nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021.

Vásquez (2021) en su investigación encontró, el 87.5% mantienen un alto nivel de conocimiento y buenas prácticas sobre las medidas preventivas ante COVID – 19, el 100% mantienen un bajo nivel de conocimiento y deficientes prácticas, y el 58% mantienen un nivel alto de conocimiento y regulares prácticas. Por otro lado, “existe correlación altamente significativa usando la prueba estadística de correlación de Pearson ($r=0.483$) ($p<0.01$) entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020”.

De acuerdo con Gastulumendo y Silvestre (2021) en su investigación encontró que, el 52.8% de los encuestados mantienen un conocimiento medio sobre la medida preventiva de la COVID – 19, el 27.8% evidencian tener un conocimiento bajo y el 19.44% tienen conocimiento alto, por ende, la mayoría de los encuestados mantienen un conocimiento medio de las medidas preventivas del COVID-19. “El efecto de una intervención educativa en los comerciantes sobre medidas preventivas COVID 19 del mercado Señor de los Milagros es efectivo y estadísticamente significativo”.

Beltrán y Pérez (2020) en su estudio encontró que, el 67% de los participantes mantienen un alto conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19, el 77.1% mantiene un alto conocimiento sobre el “distanciamiento social” como medida de prevención, el 93.6% mantiene un conocimiento alto del “lavado de manos” como medidas de prevención del COVID - 19, el 96.3% tienen conocimiento alto del uso de mascarilla como medidas de prevención del COVID – 19, el 99.1% tienen conocimiento alto a la higiene respiratoria como medidas de prevención del COVID – 19, y el 56% mantienen un “conocimiento bajo de limpieza y desinfección como medidas de prevención del COVID – 19. Con respecto a la relación entre nivel de conocimiento y grado de instrucción se presume que, a mayor grado de instrucción el nivel de conocimiento es mayor”.

V. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021, según la prueba estadística de Rho de Spearman, donde el valor de $p=0.000$ menor que 0.05, y el “coeficiente de correlación” es de 0.793 siendo significativo y moderado.

El nivel de conocimiento sobre el COVID- 19, el 54% de los usuarios externos mantienen un “nivel medio”, el 41% tienen un “nivel alto” y el 4% un “nivel bajo”, el 56% mantienen un “nivel alto” sobre la etiología del COVID – 19, el 50% mantienen un “nivel medio” sobre las medidas de transmisión del COVID – 19, el 63% mantienen un “nivel alto” sobre el cuadro clínico del COVID – 19, el 72% mantienen un nivel de conocimiento medio sobre el tratamiento del COVID – 19. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos tienen conocimiento sobre el COVID – 19 en nivel medio a alto.

Las medidas preventivas sobre el COVID – 19, el 60% de los usuarios externos mantienen un nivel medio, el 35% tienen un nivel alto y el 4% un nivel bajo, el 60% mantienen un nivel medio del uso de la mascarilla, el 53% mantienen un nivel medio de higiene y desinfección, el 62% mantienen un nivel medio en el lavado de manos, el 54% mantienen un nivel medio de distanciamiento social. Por ende, la mayor parte de los usuarios externos realizan medidas preventivas sobre el COVID – 19 en un nivel medio a alto.

En relación, el 51% tienen un nivel medio de conocimiento y medidas preventivas sobre el COVID – 19 y el 32 % de los mismos externos tienen un nivel alto de conocimiento y medidas preventivas sobre el COVID – 19.

VI. RECOMENDACIONES

Se obtuvo niveles medios en tanto en el conocimiento y medidas preventivas en los usuarios externos, por lo que se recomienda continuar de manera constante con las medidas de preventivas sobre del covid-19, con la finalidad de fortalecer con la atención en el primer nivel y reducir los impactos generados por la pandemia.

A los funcionarios de salud y las instituciones públicas, que deben realizar actividades educativas sobre los conocimientos para el control de contagio y propagación del COVID – 19, con el propósito de la reducción de los niveles de contagio y aumentar los conocimientos en la población, para una práctica correcta y oportuna de prevención.

A los funcionarios de salud en coordinación de las autoridades, deben coordinar y realizar actividades educativas sobre la prevención del COVID-19, para desarrollar conocimientos en los usuarios externos respecto a las medidas preventivas del contagio y propagación de COVID-19.

A las universidades de esta parte del País, deben desarrollar estudios en otras entidades públicas sobre el conocimiento y practica preventivas sobre el COVID – 19 y otras variantes, con el propósito de generar aportes que contribuyan a la mejora de la salud de la población de la provincia, así mismo, permitan desarrollar conocimientos y actitudes en la salud mental de los usuarios, y fortalecer los conocimientos y medida preventiva ante el covid-19

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud - OMS. "Informe sobre Nuevo coronavirus – China. 2020". Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/es/>
2. Vásquez, G. Y. "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca" [Tesis de Maestro] Universidad César Vallejo, Chiclayo – Perú. 2021.
3. Kasmera. "Salud Pública: Validación de una escala breve para la medición del nivel de conocimientos básicos acerca del Coronavirus, Perú" (KNOW-P-COVID-19). 2021. Disponible en <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/31619/html?fbclid=IwAR3czqv83ag0vYdXjTum0F85XRcnNFvgE5PM2WGZwBfFajws9C0dzpxwTLs>
4. Ministerio de Salud (MINSA). "Atención y Manejo Clínico de Casos de COVID-19. 2020". Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/459969-atencion-y-manejo-clinico-de-casos-de-covid-19>.
5. López, R. F., Capellán, E. D., y Martínez, N. L. "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana, Revista Cubana de Salud Pública. 2021". 47(2): e2770. https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES
6. Santana, B. N., Santana, Y. G., Santana, E. G., Ruiz, G. G., González, J. M., y Santana, L. "Actitudes y conocimientos sobre la pandemia por la COVID-19 en docentes de Canarias". Rev Perú Med Exp Salud Publica. 2021;38(1):64-9. DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6312>
7. Escobar, M. B., y García; N. "Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos, Rev. Salud Pública". 22(3): 1-7, 2020. DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.V22n3.88152>
8. Ríos, C. M. "Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea" Rev. salud pública Parag. 2020; 10(2): 17-22. <https://doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.17>

9. Gómez, J. J., Diéguez, R. A., Pérez, M. R., Tamayo, O., y Iparraguirre, A. E. "Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. 2020". 59 (277): e925. DOI: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/925.
10. Estaña, N., y Ladera, L. A. "Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al covid-19 en usuarios de Facebook Perú" [Tesis de Químico Farmacéutico] Universidad Roosevelt. Huancayo-Perú. 2021
11. Fiestas, F., y Granda, J. M. "Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí - marzo 2021" [Tesis de Médico Cirujano] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque-Perú. 2021.
12. Lope, P. L., y López, D. M. "Creencias y miedo al COVID-19 asociados a las habilidades preventivas de los pobladores del Centro poblado Virgen del Carmen La Era, Ñaña 2021" [Tesis de Médico Cirujano] Universidad Peruana Unión. Lima, Perú. 2021.
13. Castañeda, S. R. "Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020" [Tesis de Licenciada en Enfermería] Universidad Norbert Wiener, Lima – Perú. 2020
14. Beltrán, K. R., y Pérez, I. G. "Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de covid-19 en los pobladores de la urbanización Brisas de Santa Rosa III Etapa - San Martín de Porres, 2020" [Tesis de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional del Callao, Callao – Perú. 2020.
15. LLaro, G. "Prevención de ITS VIH/ SIDA en varones que cuden al Hospital Distrital Jerusalén, La Esperanza". (Tesis De Magister). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Perú. 2015.
16. Donjan, M. y et al. Principios de aprendizaje y conducta. 2013.
17. Díaz, F, Toro, A. "SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia". Medicina & Laboratorio 2020; 24:183-205. DOI: <https://cutt.ly/0klfWkf>
18. Perlman S. "Another decade another coronavirus". N Engl J Med.2020;382:760---2, <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMe2001126>

19. Centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Evite enfermarse. 2020. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/index.html>.
20. Organización Panamericana de La Salud (OPS). "Recomendaciones de la OPS. 2020". Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4506:recomendaciones&Itemid=0
21. Huang C et al. "Clinical features of patients infected with the 2019 novel coronavirus in Wuhan, China". Lancet. ePub, 2020.
22. Organización Mundial de la Salud (OMS). "Coronavirus. 2020". Disponible de: <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>.
23. Rodríguez, C. "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en estudiantes de la institución educativa José Carlos Mariátegui, el Porvenir. Trujillo 2016". tesis. Trujillo: Universidad César Vallejo, La Libertad; 2016.
24. Chávez, D. "Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad frente a Riesgo biológicos en enfermeras(os) de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz- Lima". (Tesis de Especialista en Enfermería). Universidad Mayor De San Marcos, Lima, Perú. 2014. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5453/1/Chavez_dd.pdf
25. Ministerio de Salud –(MINSA). "Plan de Seguridad del Paciente". 2020. Disponible en: http://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Calidad/SeguridadPaciente/PlanSeguridad_2014.pdf.
26. Osha. "Tome Medidas para Prevenir la Exposición de los Trabajadores al Coronavirus (COVID-19)". 2020.
27. Nicholas, R. J. "Coronavirus. 2020". Disponible en: <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3223>.
28. Zhao G. Taking preventive measures immediately: evidence from China on COVID-19. Gac Sanit. 2020 May;34(3):217–9.
29. Ministerio de Salud (MINSA). "Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. 2017". Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>.

30. Viza, T. (2010). "Nivel de Conocimiento Científico y su Relación con la Práctica de Medidas de Bioseguridad de los Profesionales de Enfermería del Hospital Hipólito Unánue Tacna 2010" (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Perú. 2010.
31. Azlan A, Hamzah MR, Sern TJ, Ayub SH, Mohamad E. "Conocimiento, actitudes y prácticas públicas hacia COVID-19: un estudio transversal en Malasia. 2020". Disponible de: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0233668>
32. Martínez, C., y Galán, A. "La investigación según el grado de abstracción. Técnicas e instrumentos de recogida y análisis de datos". España: Editorial UNED; 2014. p. 35, 6.
33. Supo J. "Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú": Bioestadístico. 2015.
34. Domínguez J. "Manual de metodología de la investigación científica (MIMI)". 3th ed. Chimbote – Perú. 2015:51-54.
35. Carrasco, S. "Metodología de la investigación científica" (9na. ed.). Lima, Perú: Editorial San Marcos de Aníbal Jesús Paredes Galván. 2015.
36. Hernández R, Fernández C y Baptista P. "Metodología de la investigación". México: McGraw-Hill; 2007.

ANEXOS.

Anexo 1. Declaratoria de autenticidad (autores)

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

MARIA ELENA LACHOS TORRES, identificado con DNI N°72816297, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Particular de Chiclayo, con la tesis titulada "CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID - 19, EN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN - 2021".

Declaro bajo juramento que:

- 1.- La tesis presentada es de mi autoría.
- 2.- La redacción fue realizada respetando las citas y referencias de las fuentes bibliográficas consultadas.
- 3.- Toda la información que contiene la tesis no ha sido auto plagiado.
- 4.- los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumo bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de mí accionar, sometiéndome a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Particular de Chiclayo.

Jaén, 7 de Febrero del 2022



Bach. Enf María Elena Lachos Torres
DNI N° 72816297

CONSTANCIA

Yo **Mg. YESSICA MILAGROS PIEDRA TINEO** , docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulado **“CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID - 19, EN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN – 2021”**. Cuyo autor es el bachiller:

MARÍA ELENA LACHOS TORRES

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.



GOBIERNO REGIONAL DE Tarma
HOSPITAL GENERAL DE Tarma
Mg. Yessica M. Piedra Tineo
CEP. 41755 - RNE. 16838

MG. YESSICA MILAGROS PIEDRA TINEO
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0761-6922

Anexo 3: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACEDÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ DNI _____

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: "CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID - 19, EN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN - 2021"

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

En señal de conformidad asiento mi firma.

Jaén, Noviembre de 2021

.....
Nombre
DNI:

Anexo 4: Cuestionario



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Este cuestionario es de carácter anónimo y además de confidencial, cuya aplicación será de uso único para el avance de la investigación, denominada "CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID - 19, EN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN - 2021". Por este motivo, se solicita su colaboración:		Nº	Leyenda				
		1	Muy en desacuerdo				
		2	En desacuerdo				
		3	Indiferente				
		4	De acuerdo				
		5	Muy de acuerdo				
Nº	Ítems	1	2	3	4	5	
VARIABLE 1: Conocimiento de COVID-19							
Etiología							
1	¿La Covid-19 es provocado por un virus y no por una bacteria?						
2	¿La Covid-19 es una enfermedad infecciosa emergente contagiosa?						
3	¿La Covid-19 es un virus que se aloja inicialmente en boca y garganta?						
4	¿El tiempo que transcurre entre la exposición al Covid-19 y la manifestación de síntomas se encuentra entre 1 y 14 días?						
Medios de Transmisión							
5	¿La covid-19 se propaga de manera frecuente a través de gotitas respiratorias de individuos infectados?						
6	¿La Covid-19 puede transmitirse hasta 2 metros de donde la persona infectada lo elimina (tose, estomuda o habla)?						
7	¿Los niños y jóvenes suelen comportarse como portadores asintomáticos de la Covid-19?						
8	¿La Covid-19 puede ser igual de agresiva en jóvenes como en personas adulta mayor y con enfermedades crónicas?						
Cuadro Clínico							
9	¿Los principales síntomas de la covid-19 son fiebre, fatiga, tos seca, pérdida del gusto, pérdida del olfato y dolores corporales?						
10	¿Más del 50% de los casos de Covid-19 evolucionan a cuadros severos o graves?						
11	¿La Covid-19 es un virus que ataca a todo el organismo y no solo a los pulmones?						
12	¿Para confirmar el diagnóstico de la covid-19 se utiliza prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia?						
Tratamiento							
13	¿Tomo medicamentos sin receta médica para prevenir el COVID-19?						
14	¿No debe usarse corticoides ni antibióticos en los primeros 7 días de haber iniciado los síntomas?						
15	¿Con la implementación de la vacunación contra la Covid-19 se evitarán las formas graves?						

16	¿Actualmente no existe un tratamiento eficaz al 100% para la COVID-19?					
VARIABLE 2: Medidas preventivas sobre el Covid-19						
Mascarilla						
1	¿Utilizo doble mascarilla todas las veces que voy a exponerme a otra u otras personas?					
2	¿Usted utiliza correctamente la mascarilla que cubre nariz boca y barbilla al salir de casa?					
3	¿Usted al retirar la mascarilla lo realiza de acuerdo a los estipulado por el MINSA?					
4	¿Creo que voy a utilizar una visera o mascara de acrílico para mayor protección?					
5	¿Usted cubre su cabello con gorro y protector facial cuando asiste al Essalud o sale de su domicilio?					
Higiene y desinfección						
6	¿Me cubro la nariz y boca cuando toso o estornudo?					
7	¿Evito tocarme la nariz, boca y ojos con mis manos que no han sido lavadas o desinfectadas?					
8	¿Llegando de la calle me cambio de zapatos que tengo en la entrada a mi vivienda?					
9	¿Al llegar de la calle desinfecto o lavo las llaves, el celular y todo elemento que ha salido conmigo?					
10	¿El uso de alcohol al 70% o lejía en un tiempo y proporciones adecuadas ayudará a eliminar partículas del virus de objetos en los que pueda permanecer el virus de la COVID-19?					
Lavado de manos						
11	¿Realiza el lavado de manos en el orden correcto?					
12	¿Me lavo las manos con agua y jabón cada vez que tocas algo contaminado?					
13	¿Práctica un lavado de manos frecuente que dura como mínimo 20 segundos?					
14	¿Llevo conmigo una botellita con gel desinfectante en el caso que no pueda tener agua para lavarme las manos?					
15	¿No me gusta lavarme constantemente las manos y no veo la necesidad?					
Distanciamiento social						
16	¿Usted práctica el distanciamiento social evitando ir a lugares concurridos como a centros comerciales, reuniones familiares y sociales?					
17	¿Cuándo saldo a la calle me mantengo a un metro de distancia como mínimo de las personas?					
18	¿El permanecer en ambientes ventilados disminuye la posibilidad de contagio de la Covid-19?					
19	¿No veo una razón sólida por la que no puedo ir a lugares concurridos?					
20	¿El permanecer en aislamiento domiciliario (14 días) si se contagia de la COVID-19 ayudaría a disminuir los contagios?					

Anexo 5: Cartilla de validación del instrumento

1. NOMBRE DEL JUEZ		KARIM G. YALE ILDEFONSO	
2.	PROFESIÓN	ENFERMERIA	
	ESPECIALIDAD	UCI NEONATAL	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	11 AÑOS	
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HOSPITAL NACIONAL 2 DE MAYO	
	CARGO	ENFERMERIA ASISTENCIAL	
TITULO DE LA INVESTIGACIÓN "CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID - 19, EN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN - 2021"			
3. NOMBRE DEL TESISISTA: Bach. María Elena Lachos Torres			
4. INSTRUMENTO EVALUADO		CUESTIONARIO	
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		GENERAL Determinar de qué manera el nivel de conocimiento influye en las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén - 2021.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.			
6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO		El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	
Variable: Conocimiento sobre el COVID-19			
1. ¿La Covid-19 es provocado por un virus y no por una bacteria?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
2. ¿La Covid-19 es una enfermedad infecciosa emergente contagiosa?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
3. ¿La Covid-19 es un virus que se aloja inicialmente en boca y garganta?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
4. ¿El tiempo que transcurre entre la exposición al Covid-19 y la manifestación de síntomas se encuentra entre 1 y 14 días?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
5. ¿La covid-19 se propaga de manera frecuente a través de gotitas respiratorias de individuos infectados?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
6. ¿La Covid-19 puede transmitirse hasta 2 metros de donde la persona infectada lo elimina (tose, estornuda o habla)?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	

7. ¿Los niños y jóvenes suelen comportarse como portadores asintomáticos de la Covid-19?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
8. ¿La Covid-19 puede ser igual de agresiva en jóvenes como en personas adulta mayor y con enfermedades crónicas?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
9. ¿Los principales síntomas de la covid-19 son fiebre, fatiga, tos seca, pérdida del gusto, pérdida del olfato y dolores corporales?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
10. ¿Más del 50% de los casos de Covid-19 evolucionan a cuadros severos o graves?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
11. ¿La Covid-19 es un virus que ataca a todo el organismo y no solo a los pulmones?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
12. ¿Para confirmar el diagnóstico de la covid-19 se utiliza prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
13. ¿Tomo medicamentos sin receta médica para prevenir el COVID-19?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
14. ¿No debe usarse corticoides ni antibióticos en los primeros 7 días de haber iniciado los síntomas?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
15. ¿Con la implementación de la vacunación contra la Covid-19 se evitarán las formas graves?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
16. ¿Actualmente no existe un tratamiento eficaz al 100% para la COVID-19?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
VARIABLE: Medidas preventivas sobre el Covid-19	
1. ¿Utilizo doble mascarilla todas las veces que voy a exponerme a otra u otras personas?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
2. ¿Usted utiliza correctamente la mascarilla que cubre nariz boca y barbilla al salir de casa?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
3. ¿Usted al retirar la mascarilla lo realiza de acuerdo a los estipulado por el MINSA?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
4. ¿Creo que voy a utilizar una visera o mascara de acrílico para mayor protección?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
5. ¿Usted cubre su cabello con gorro y protector facial cuando asiste al Essalud o sale de su domicilio?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
6. ¿Me cubro la nariz y boca cuando toso o estornudo?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
7. ¿Evito tocarme la nariz, boca y ojos con mis manos que no han sido lavadas o desinfectadas?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
8. ¿Llegando de la calle me cambio de zapatos que tengo en la entrada a mi vivienda?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
9. ¿Al llegar de la calle desinfecto o lavo las llaves, el celular y todo elemento que ha salido conmigo?	TA (x) TD () Sugerencia: _____

10. ¿El uso de alcohol al 70% o lejía en un tiempo y proporciones adecuadas ayudará a eliminar partículas del virus de objetos en los que pueda permanecer el virus de la COVID-19?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
11. ¿Realiza el lavado de manos en el orden correcto?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
12. ¿Me lavo las manos con agua y jabón cada vez que tocas algo contaminado?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
13. ¿Práctica un lavado de manos frecuente que dura como mínimo 20 segundos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
14. ¿Llevo conmigo una botellita con gel desinfectante en el caso que no pueda tener agua para lavarme las manos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
15. ¿No me gusta lavarme constantemente las manos y no veo la necesidad?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
16. ¿Usted práctica el distanciamiento social evitando ir a lugares concurridos como a centros comerciales, reuniones familiares y sociales?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
17. ¿Cuándo salgo a la calle me mantengo a un metro de distancia como mínimo de las personas?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
18. ¿El permanecer en ambientes ventilados disminuye la posibilidad de contagio de la Covid-19?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
19. ¿No veo una razón sólida por la que no puedo ir a lugares concurridos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
20. ¿El permanecer en aislamiento domiciliario (14 días) si se contagia de la COVID-19 ayudaría a disminuir los contagios?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
PROMEDIO OBTENIDO:	Nº TA <u>36</u> Nº TD <u>0</u>
7. COMENTARIO GENERALES	
8. OBSERVACIONES	


 Karim Q. Vazquez
 Lic. en Enfermería
 CEP 27812 REE 4630

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

1. NOMBRE DEL JUEZ		Antoliana Espinoza Chuquihuaccha	
2.	PROFESIÓN	Enfermería	
	ESPECIALIDAD	UCI Neonatal	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	7 años	
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Nacional 2 de Mayo	
	CARGO	Enfermería Asistencial	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN "CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID - 19, EN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN - 2021"			
3. NOMBRE DEL TESISISTA: Bach. María Elena Lachos Torres			
4. INSTRUMENTO EVALUADO		CUESTIONARIO	
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		GENERAL Determinar de qué manera el nivel de conocimiento influye en las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén - 2021.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.			
6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO		El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	
Variable: Conocimiento sobre el COVID-19			
1. ¿La Covid-19 es provocado por un virus y no por una bacteria?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
2. ¿La Covid-19 es una enfermedad infecciosa emergente contagiosa?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
3. ¿La Covid-19 es un virus que se aloja inicialmente en boca y garganta?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
4. ¿El tiempo que transcurre entre la exposición al Covid-19 y la manifestación de síntomas se encuentra entre 1 y 14 días?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
5. ¿La covid-19 se propaga de manera frecuente a través de gotitas respiratorias de individuos infectados?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	
6. ¿La Covid-19 puede transmitirse hasta 2 metros de donde la persona infectada lo elimina (tose, estornuda o habla)?		TA (X)	TD ()
		Sugerencia: _____	

7. ¿Los niños y jóvenes suelen comportarse como portadores asintomáticos de la Covid-19?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
8. ¿La Covid-19 puede ser igual de agresiva en jóvenes como en personas adulta mayor y con enfermedades crónicas?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
9. ¿Los principales síntomas de la covid-19 son fiebre, fatiga, tos seca, pérdida del gusto, pérdida del olfato y dolores corporales?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
10. ¿Más del 50% de los casos de Covid-19 evolucionan a cuadros severos o graves?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
11. ¿La Covid-19 es un virus que ataca a todo el organismo y no solo a los pulmones?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
12. ¿Para confirmar el diagnóstico de la covid-19 se utiliza prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
13. ¿Tomo medicamentos sin receta médica para prevenir el COVID-19?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
14. ¿No debe usarse corticoides ni antibióticos en los primeros 7 días de haber iniciado los síntomas?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
15. ¿Con la implementación de la vacunación contra la Covid-19 se evitarán las formas graves?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
16. ¿Actualmente no existe un tratamiento eficaz al 100% para la COVID-19?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
VARIABLE: Medidas preventivas sobre el Covid-19	
1. ¿Utilizo doble mascarilla todas las veces que voy a exponerme a otra u otras personas?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
2. ¿Usted utiliza correctamente la mascarilla que cubre nariz boca y barbilla al salir de casa?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
3. ¿Usted al retirar la mascarilla lo realiza de acuerdo a los estipulado por el MINSA?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
4. ¿Creo que voy a utilizar una visera o mascara de acrílico para mayor protección?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
5. ¿Usted cubre su cabello con gorro y protector facial cuando asiste al Essalud o sale de su domicilio?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
6. ¿Me cubro la nariz y boca cuando toso o estornudo?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
7. ¿Evito tocarme la nariz, boca y ojos con mis manos que no han sido lavadas o desinfectadas?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
8. ¿Llegando de la calle me cambio de zapatos que tengo en la entrada a mi vivienda?	TA (x) TD () Sugerencia: _____
9. ¿Al llegar de la calle desinfecto o lavo las llaves, el celular y todo elemento que ha salido conmigo?	TA (x) TD () Sugerencia: _____

10. ¿El uso de alcohol al 70% o lejía en un tiempo y proporciones adecuadas ayudará a eliminar partículas del virus de objetos en los que pueda permanecer el virus de la COVID-19?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
11. ¿Realiza el lavado de manos en el orden correcto?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
12. ¿Me lavo las manos con agua y jabón cada vez que tocas algo contaminado?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
13. ¿Práctica un lavado de manos frecuente que dura como mínimo 20 segundos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
14. ¿Llevo conmigo una botellita con gel desinfectante en el caso que no pueda tener agua para lavarme las manos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
15. ¿No me gusta lavarme constantemente las manos y no veo la necesidad?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
16. ¿Usted práctica el distanciamiento social evitando ir a lugares concurridos como a centros comerciales, reuniones familiares y sociales?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
17. ¿Cuándo salgo a la calle me mantengo a un metro de distancia como mínimo de las personas?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
18. ¿El permanecer en ambientes ventilados disminuye la posibilidad de contagio de la Covid-19?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
19. ¿No veo una razón sólida por la que no puedo ir a lugares concurridos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
20. ¿El permanecer en aislamiento domiciliario (14 días) si se contagia de la COVID-19 ayudaría a disminuir los contagios?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA <u>36</u> N° TD <u>0</u>
7. COMENTARIO GENERALES	
8. OBSERVACIONES	


 Lic. Antonia Espinoza Chuquihuaccha
 C.E.P. 64985

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

1. NOMBRE DEL JUEZ		WILMER VICENTE ABAD
2.	PROFESIÓN	ENFERMERO
	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA OCUPACIONAL – SALUD PUBLICA
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	13 AÑOS
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	C.S MORRO SOLAR – UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
	CARGO	RESPONSABLE AREA EPIDEMIOLOGIA
<u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u> “CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID - 19, EN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN - 2021”		
3. NOMBRE DEL TESISISTA: Bach. María Elena Lachos Torres		
4. INSTRUMENTO EVALUADO	CUESTIONARIO	
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<u>GENERAL</u> Determinar de qué manera el nivel de conocimiento influye en las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	
Variable: Conocimiento sobre el COVID-19		
1. ¿La Covid-19 es provocado por un virus y no por una bacteria?	TA (☒)	TD (☐) Sugerencia: _____
2. ¿La Covid-19 es una enfermedad infecciosa emergente contagiosa?	TA (☒)	TD (☐) Sugerencia: _____
3. ¿La Covid-19 es un virus que se aloja inicialmente en boca y garganta?	TA (☒)	TD (☐) Sugerencia: _____
4. ¿El tiempo que transcurre entre la exposición al Covid-19 y la manifestación de síntomas se encuentra entre 1 y 14 días?	TA (☒)	TD (☐) Sugerencia: _____
5. ¿La covid-19 se propaga de manera frecuente a través de gotitas respiratorias de individuos infectados?	TA (☒)	TD (☐) Sugerencia: _____
	TA (☒)	TD (☐)

6. ¿La Covid-19 puede transmitirse hasta 2 metros de donde la persona infectada lo elimina (tose, estomuda o habla)?	Sugerencia:_____
7. ¿Los niños y jóvenes suelen comportarse como portadores asintomáticos de la Covid-19?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
8. ¿La Covid-19 puede ser igual de agresiva en jóvenes como en personas adulta mayor y con enfermedades crónicas?	TA (XX) TD () Sugerencia:_____
9. ¿Los principales síntomas de la covid-19 son fiebre, fatiga, tos seca, pérdida del gusto, pérdida del olfato y dolores corporales?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
10. ¿Más del 50% de los casos de Covid-19 evolucionan a cuadros severos o graves?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
11. ¿La Covid-19 es un virus que ataca a todo el organismo y no solo a los pulmones?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
12. ¿Para confirmar el diagnóstico de la covid-19 se utiliza prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
13. ¿Tomo medicamentos sin receta médica para prevenir el COVID-19?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
14. ¿No debe usarse corticoides ni antibióticos en los primeros 7 días de haber iniciado los síntomas?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
15. ¿Con la implementación de la vacunación contra la Covid-19 se evitarán las formas graves?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
16. ¿Actualmente no existe un tratamiento eficaz al 100% para la COVID-19?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
VARIABLE: Medidas preventivas sobre el Covid-19	
1. ¿Utilizo doble mascarilla todas las veces que voy a exponerme a otra u otras personas?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
2. ¿Usted utiliza correctamente la mascarilla que cubre nariz boca y barbilla al salir de casa?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
3. ¿Usted al retirar la mascarilla lo realiza de acuerdo a los estipulado por el MINSA?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
4. ¿Creo que voy a utilizar una visera o mascara de acrílico para mayor protección?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
5. ¿Usted cubre su cabello con gorro y protector facial cuando asiste al Es Salud o sale de su domicilio?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
6. ¿Me cubro la nariz y boca cuando toso o estornudo?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
7. ¿Evito tocarme la nariz, boca y ojos con mis manos que no han sido lavadas o desinfectadas?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
8. ¿Llegando de la calle me cambio de zapatos que tengo en la entrada a mi vivienda?	TA (X) TD () Sugerencia:_____
9. ¿Al llegar de la calle desinfecto o lavo las llaves, el celular y todo elemento que ha salido conmigo?	TA (X) TD () Sugerencia:_____

10. ¿El uso de alcohol al 70% o lejía en un tiempo y proporciones adecuadas ayudará a eliminar partículas del virus de objetos en los que pueda permanecer el virus de la COVID-19?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
11. ¿Realiza el lavado de manos en el orden correcto?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
12. ¿Me lavo las manos con agua y jabón cada vez que tocas algo contaminado?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
13. ¿Práctica un lavado de manos frecuente que dura como mínimo 20 segundos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
14. ¿Llevo conmigo una botellita con gel desinfectante en el caso que no pueda tener agua para lavarme las manos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
15. ¿No me gusta lavarme constantemente las manos y no veo la necesidad?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
16. ¿Usted práctica el distanciamiento social evitando ir a lugares concurridos como a centros comerciales, reuniones familiares y sociales?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
17. ¿Cuándo salgo a la calle me mantengo a un metro de distancia como mínimo de las personas?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
18. ¿El permanecer en ambientes ventilados disminuye la posibilidad de contagio de la Covid-19?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
19. ¿No veo una razón sólida por la que no puedo ir a lugares concurridos?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
20. ¿El permanecer en aislamiento domiciliario (14 días) si se contagia de la COVID-19 ayudaría a disminuir los contagios?	TA (X) TD () Sugerencia: _____
PROMEDIO OBTENIDO:	Nº TA : 20 Nº TD _____
7. COMENTARIO GENERALES	
INSTRUMENTO VALIDADO ACTO PARA SU APLICACIÓN	
8. OBSERVACIONES	



.....
Mg. Wilmer Vicente Abad

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

Anexo 6: Carta de presentación



Chiclayo, 03 de noviembre del 2021

CARTA N° 042-2021- D-FCS-UDCH

**SEÑOR
DR WILLIAM TRIGOSO ROJAS
DIRECTOR DE LA RED ASISTENCIAL JAEN
PRESENTE**

ASUNTO : PRESENTO ALUMNA PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo en nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Particular de Chiclayo, me complace en presentar a la alumna: **LACHOS TORRES MARIA ELENA**, de la Escuela Profesional de Enfermería, quien se encuentra apta para realizar su trabajo de investigación titulado: **"CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19, EN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL II-1 ESSALUD, JAEN-2021"** motivo por el cual solicito su **AUTORIZACIÓN** para que la mencionada alumna realice la ejecución del mencionado proyecto, en su prestigiosa entidad.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovar las muestras de mi consideración más distinguida.

Atentamente


Mg. ERIKITA GUTIERREZ MARGARET
Decana (a)

Anexo 7: Panel Fotográfico



Foto 1 y 2: Aplicación de los cuestionarios



Anexo 8: Base de datos

Variable 1: Conocimiento

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
4	4	4	2	4	2	4	4	5	5	5	5	2	2	5	3
4	4	4	2	4	2	4	4	5	5	5	5	2	4	5	3
4	3	3	4	5	4	4	4	5	4	3	4	1	2	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	2	2	4	2
5	5	2	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4
4	4	1	4	1	2	4	4	4	1	4	2	1	1	1	1
5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5
5	2	4	5	4	4	4	3	5	4	3	5	4	1	5	5
4	3	4	5	4	4	5	5	5	2	3	4	1	2	4	1
3	3	4	2	4	1	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4
4	4	4	5	5	2	4	2	5	5	5	5	4	4	5	2
4	1	5	4	1	4	5	4	5	5	4	4	2	3	4	4
4	4	4	5	4	2	5	4	5	5	4	4	2	3	4	4
3	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
4	3	5	4	4	4	3	3	5	3	5	3	2	2	2	2
3	4	4	5	5	5	5	5	5	2	4	3	2	2	5	2
4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	2	4	4
5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	3	4	4	4
3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	2	3	3	3
4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	1	3	5	5
4	5	4	5	5	4	4	3	4	4	4	5	3	5	4	5
4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3
4	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	1	5	3	3
5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	1	2	5	5
4	4	4	4	2	3	4	4	4	3	3	4	1	2	3	3
4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	1	1	4	4
2	4	2	4	4	5	2	5	5	2	5	5	2	4	4	4
4	4	4	3	4	2	4	4	3	4	3	4	1	4	4	4
5	4	5	5	4	4	4	2	5	4	4	4	4	4	5	4
4	5	4	4	4	5	2	4	4	2	4	4	5	4	3	4
5	5	2	2	5	2	5	4	5	5	1	5	1	2	5	5
4	2	2	4	4	4	4	1	1	2	2	4	2	4	1	1
4	4	4	2	4	4	4	2	5	3	5	5	3	3	2	2
4	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1
5	4	4	4	4	2	3	4	5	4	4	5	1	2	4	1
4	4	3	3	4	2	4	4	3	4	4	4	2	2	4	4
4	4	3	3	4	3	1	3	1	4	3	3	3	3	2	2
4	4	1	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	3	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	4	5	1	2	5
4	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	1	5	2	2
5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	5	1	1	5	5	5
4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4
4	5	4	4	4	2	4	4	4	4	4	5	1	4	4	1
4	4	5	3	5	2	4	4	5	4	4	4	2	2	4	4
4	5	5	4	5	4	3	4	5	5	4	4	3	4	4	3
4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	2	2	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	2	2	4	2
5	5	4	5	4	3	4	3	5	3	4	3	1	2	4	3
1	1	2	1	2	2	1	1	1	4	1	5	1	4	3	5
4	1	2	1	4	2	1	3	4	4	3	4	1	2	3	4
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	2
4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	2	1	2	5	4
4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	2	4	2	2	1	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	1	4	4	4
4	4	4	5	5	5	4	3	5	5	5	5	2	2	4	5
3	2	2	2	2	2	1	3	3	2	1	4	1	1	1	5
3	2	2	2	4	4	4	3	4	3	2	4	5	4	5	4
5	5	3	4	4	2	1	1	5	4	5	5	1	3	4	5
4	2	4	4	4	2	4	5	5	5	5	4	1	2	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	2
4	2	2	4	4	4	2	4	4	5	5	4	1	2	4	4
4	4	5	4	4	4	5	4	3	4	5	5	3	4	4	2
4	2	4	4	4	4	4	4	5	5	2	4	1	1	5	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	5	5
2	4	4	2	5	2	5	2	4	3	5	2	4	4	4	4
4	1	1	1	2	2	1	3	2	3	3	2	2	1	3	2
5	5	4	5	4	5	4	3	5	3	5	5	1	2	4	3
3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	3	4	1	2	4	4

Variable 2: Medidas preventivas

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
5	5	4	2	4	5	5	3	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	2	5
5	5	4	2	4	5	5	3	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	2	5
4	4	2	2	2	4	4	2	2	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4
3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	2	4	4	2	3	4
5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	5
4	4	4	1	2	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	4	4	1	1	4	4	4	4	5	5	5	5	5	1	5	5	5	4	5
5	5	4	1	1	3	3	2	2	4	4	4	4	2	2	5	5	1	2	5
3	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	3	4	2	4	2	4
4	5	4	2	2	5	2	4	5	5	5	5	4	4	2	5	5	5	2	5
4	3	4	3	4	3	5	3	3	3	4	3	5	4	2	4	4	4	3	3
4	5	4	5	2	4	2	2	2	3	4	4	2	3	2	4	4	4	4	4
5	5	5	5	3	5	4	3	3	5	5	5	5	5	1	3	4	3	4	5
4	4	3	3	1	4	5	2	2	4	4	4	4	5	2	4	4	4	2	5
4	4	4	1	1	4	4	2	2	3	4	4	4	4	2	5	4	4	2	5
5	5	5	5	1	4	4	2	2	4	4	5	5	5	2	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	1	5
4	5	2	2	2	2	3	2	2	4	4	2	2	2	4	2	2	4	2	4
4	5	2	5	2	5	4	3	4	3	4	5	4	4	5	4	4	3	2	4
4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	4	3	3	2	3	3	3	3	4
4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	4	3	3	2	3	3	3	3	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
5	4	5	3	1	5	5	5	5	5	4	5	5	2	5	5	5	5	4	5
2	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4
2	2	2	2	2	4	4	2	2	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4
4	4	2	2	2	4	4	2	2	4	4	4	2	2	2	2	2	4	4	4
2	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	4
4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	5	5	4	3	4	4	4	5	3	5
5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	2	5	2	4	4	5	5	4
5	5	4	4	2	5	5	5	4	5	5	3	4	4	1	4	4	4	1	4
2	4	2	2	1	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	2	4	2	3
1	4	2	2	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
1	4	2	3	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4
2	4	2	3	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4
2	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	4	2	5	4	4	2	5
4	4	4	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	5
4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	2	4	3	4	2	4
3	5	3	2	5	5	2	2	2	3	5	5	5	3	1	5	5	3	2	5
2	3	5	2	2	3	5	5	3	3	2	2	5	5	3	5	2	3	5	3
5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	3	5
4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4	1	5	4	4	2	2
3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	1	3	4	2	2	4
4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	5	4	3	4	3	4	4	4	3	4
5	5	3	4	3	4	3	2	4	5	4	4	3	4	4	4	4	5	4	2
4	4	2	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	4	2	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	4	4	2	3	4
5	5	3	3	1	5	5	2	3	5	4	3	4	4	1	3	3	5	1	2
2	2	1	1	2	2	2	2	2	4	2	1	2	1	4	4	1	3	2	5
2	4	3	2	2	4	4	2	2	2	2	1	2	1	4	4	1	3	2	5
3	4	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	2
4	4	5	4	4	5	4	4	4	2	4	4	2	2	4	4	4	5	2	5
4	4	2	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	2	2	4	4	2	4
4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	1	5	5	4	1	5
5	5	5	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	5
1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	4	2	1	1	1	1	1
2	4	3	2	2	4	2	2	2	4	4	2	4	2	5	2	4	4	4	4
4	4	4	2	2	4	4	2	2	4	4	4	2	3	2	4	1	1	1	5
4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	3	2	4	4	4	5	2	3
2	4	4	4	2	5	5	4	4	1	4	2	2	1	5	5	4	1	2	5
4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4
4	4	2	1	1	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	5
4	4	4	4	1	2	4	4	4	3	3	4	3	4	2	4	4	3	1	3
4	4	5	3	3	5	5	3	3	3	5	5	5	3	1	5	5	5	3	5
4	4	3	4	1	5	4	2	2	4	4	4	4	2	2	4	4	4	3	5
3	1	1	1	1	3	4	1	1	3	2	4	2	3	2	4	1	1	1	2
5	5	3	3	5	5	5	2	4	5	4	3	2	2	1	3	3	5	5	2
2	4	4	2	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	4	4	2	5

Confiabilidad de la variable conocimiento sobre el Covid -19

Alfa de Cronbach	N de elementos
.826	16

Confiabilidad de la variable medidas preventivas sobre el Covid -19

Alfa de Cronbach	N de elementos
.865	20

Anexo 9: Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y medidas preventivas de Covid - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén - 2021”

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Tipo de investigación	Población	Técnicas
Principal ¿De qué manera el nivel de conocimiento influye en las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén - 2021?	General	Ho: El nivel de conocimiento no se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén - 2021 y H1: El nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén - 2021.	Variable 1:	Básica y enfoque cuantitativo	215 usuarios externos que asisten al Área COVID – 19 del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén	Encuesta
	Determinar de qué manera el nivel de conocimiento influye en las medidas preventivas de COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021.		Conocimiento sobre el Covid-19			
	Específicos		Variable 2	Diseño de investigación	Muestra	Instrumentos
	Identificar el nivel de conocimiento del COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021. Identificar las medidas preventivas del COVID - 19, de los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021. Establecer el nivel de relación entre el conocimiento y las medidas preventivas del COVID - 19, en los usuarios del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén – 2021.		Medidas preventivas sobre el Covid-19	No experimental, descriptivo, correlacional, trasversal	68 usuarios externos que asisten al Área COVID – 19 del Hospital II-1 ESSALUD, Jaén	Cuestionario