

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID – 19 EN EGRESADOS
DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD
PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

GUEVARA VILLANUEVA ANTHONY JOSÉ LUIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

- 2021 –

ASESOR
Dr. PINTO OBLITAS, JOSEPH ARTURO

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer al Mg. Joseph Pinto Oblitas, a la Mg. Elsi Rodríguez Bazán y al Dr. Alexander Hidalgo por guiarme y brindarme los recursos y las enseñanzas básicas para desarrollar mi tesis de Pre-grado.

DEDICATORIA

Dedicar esto primero a Dios por estos buenos años de mi vida universitaria.

A mis padres Jorge Guevara y Marie Villanueva por todo el amor, confianza y el apoyo que me dieron y me siguen dando.

A mi hermano George Guevara por brindarme su ayuda durante todos estos años.

Y también agradecer a mis tíos Absalón Vásquez, Carmela Cerna, Rosa Villanueva, Zoila Díaz y a mi primo Luis Rodríguez por su apoyo desinteresado hacia mi persona.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Batista.

Metodología: El presente trabajo es un estudio de investigación observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Se incluyeron a 151 egresados de la carrera de Medicina humana del año 2019, las cuales cumplieron con los criterios de exclusión e inclusión para dicho estudio y fueron evaluados mediante una encuesta virtual, la cual poseía preguntas de opciones múltiples.

Resultados: De los 151 egresados que fueron evaluados, el 89,4% presenta un nivel de conocimiento alto respecto al COVID-19. El 67,5% de los encuestados usaron como medios de información los Sitios Web de Organismos de Salud, como la OMS. En referencia al nivel de conocimiento sobre los síntomas del COVID-19, el 66,9% de los encuestados cuentan con un nivel de conocimiento alto. El 64,2% de los egresados posee un nivel de conocimiento alto respecto al diagnóstico de COVID-19.

Finalmente, en la variable de transmisión, el 56,3% y el 43,7% de los participantes tienen conocimiento alto y medio respectivamente.

Conclusión: Se llegó a determinar que los egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista poseen un nivel de conocimiento alto respecto al COVID-19.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, COVID-19.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about COVID-19 in graduates of the Human Medicine career of the San Juan Bautista Private University.

Methodology: The present work is an observational, descriptive, cross-sectional and prospective research study. 151 graduates of the 2019 Human Medicine career were included, who met the exclusion and inclusion criteria for said study and were evaluated through a virtual survey, which had multiple-choice questions.

Results: Of the 151 graduates who were evaluated, 89.4% present a high level of knowledge regarding COVID-19. 67.5% of the respondents used the Websites of Health Organizations, such as the WHO, as information means. Regarding the level of knowledge about the symptoms of COVID-19, 66.9% of those surveyed have a high level of knowledge. 64.2% of graduates have a high level of knowledge regarding the diagnosis of COVID-19. Finally, in the transmission variable, 56.3% and 43.7% of the participants have high and medium knowledge, respectively.

Conclusion: It was determined that the graduates of the Human Medicine career of the San Juan Bautista Private University have a high level of knowledge regarding COVID-19.

Keywords: Level of knowledge, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

El COVID-19 hoy en día sigue causando problemas de salud pública a todos los países del mundo. Ante su rápida propagación, muchas personas se ven afectadas por esta nueva enfermedad, la cual causa daños orgánicos, secuelas y hasta la muerte.

Desde la llegada del SARS-CoV-2 al Perú se reportan día a día nuevos casos de personas infectadas por este nuevo virus, la cual ha generado y sigue generando grandes problemas de salud, y como consecuencia problemas sociales y económicos.

El conocimiento por parte de los egresados de la carrera de Medicina Humana es fundamental ya que ellos serán los que estén a cargo de diversos establecimientos de Salud en todo el país y por ende abordarán a los pacientes portadores del virus y sus contactos. Por tal motivo, se desarrolló el presente estudio, el cual busca tener una noción de la preparación e información que puedan tener esta población de estudio.

El capítulo I hace referencia al planteamiento, formulación del problema, el objetivo de estudio, su justificación, y las limitaciones que pudo tener dicha investigación.

En el Capítulo II se puede apreciar los antecedentes de dicha investigación, la cual fue escasa ya que dicha enfermedad aún está en investigación y por consiguiente los estudios científicos están en proceso de análisis. También en dicho capítulo se plasma las bases teóricas que van desde el origen de la enfermedad hasta sus síntomas, diagnóstico y trasmisión. Y finalizando esta parte del trabajo se especifica que la investigación no cuenta con una hipótesis debido a su origen descriptivo.

Seguidamente el Capítulo III hace énfasis en la metodología de estudio, el cual, de acuerdo con el número de las variables de interés, es descriptivo;

debido al número de mediciones de la variable, es transversal; por el periodo en que se capta la información, es prospectivo y en base a la intervención del investigador, es observacional. Además en este capítulo se detallan la población de estudio, la muestra obtenida y los criterios de inclusión y exclusión de la investigación.

En el capítulo IV se plasma los resultados obtenidos mediante la encuesta virtual realizada a los egresados. Estos datos se encuentran en tablas y gráficos estadísticos para un mejor análisis e interpretación de los datos.

El Capítulo V posee las conclusiones y recomendaciones ofrecidas por el investigador, el cual se resuelve la problemática planteada en dicho estudio.

Finalizando se refleja las fuentes bibliográficas y los anexos.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	I
ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
LISTA DE TABLAS	XI
LISTA DE GRÁFICOS.....	XII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN	2
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	4
1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.6. OBJETIVOS	5
Objetivo general	5
Objetivos específicos.....	5
1.7. PROPÓSITO.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	6
2.1.2. Antecedentes Nacionales	9
2.2. MARCO TEÓRICO	11
2.3. MARCO CONCEPTUAL	20
2.4. HIPÓTESIS	21
2.5. VARIABLES	21
2.6. Definición de conceptos operacionales	22
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	24

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	24
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	24
3.3. MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	25
3.4. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS	27
3.5. DISEÑO Y ESQUEMA DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS.....	27
3.6. ASPECTOS ÉTICOS	27
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	29
4.1. RESULTADOS.....	29
4.2. DISCUSIÓN.....	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	40
5.1. CONCLUSIONES.....	40
5.2. RECOMENDACIONES.....	41
Referencias Bibliográficas	42
ANEXOS	46
ANEXO Nº 1: ENCUESTA.....	47
INSTRUMENTO	47
ANEXO Nº 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	51
ANEXO Nº 3: CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES	56
ANEXO Nº 4: INFORMES DE EXPERTOS	57
ANEXO Nº 5: ESCALA DE STANONES	61

LISTA DE TABLAS

TABLA N°1: Nivel de Conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

TABLA N° 2: Medios de información por el cual obtuvieron información sobre COVID-19 los egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

TABLA N° 3: Nivel de conocimiento sobre los síntomas de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

TABLA N° 4: Nivel de conocimiento sobre los diagnósticos de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

TABLA N° 5: Nivel de conocimiento sobre la transmisión de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°1: Nivel de Conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

GRÁFICO N° 2: Medios de información por el cual obtuvieron información sobre COVID-19 los egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

GRÁFICO N° 3: Nivel de conocimiento sobre los síntomas de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

GRÁFICO N° 4: Nivel de conocimiento sobre los diagnósticos de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

GRÁFICO N° 5: Nivel de conocimiento sobre la transmisión de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La enfermedad por el coronavirus 2019, conocido comúnmente como COVID-19, ha llegado a convertirse en un problema de salud pública a nivel internacional.⁽¹⁾

El COVID – 19 se originó en Wuhan- China, y al propagarse por 114 países, la Organización Mundial de la Salud a mediados de la segunda semana de marzo del 2020, la declara pandemia.⁽²⁾⁽³⁾

El SARS-COV-2 afecta básicamente el sistema respiratorio, desencadenando problemas de salud como neumonía, insuficiencia respiratoria, edema de pulmón y en el peor de los casos cobra la vida del paciente.

Al tratarse de una patología nueva, se sigue investigando a profundidad sus características clínicas, cómo llega a afectar a las diversas poblaciones del mundo, qué personas se encuentran más vulnerables y cuál sería el tratamiento adecuado para combatir dicha enfermedad. En diversos países de nuestra región y de otros continentes, está generando problemas a nivel del sector salud y económico.

En países de Europa como España e Italia y en países de América como Estados Unidos y Ecuador los casos confirmados se incrementan notablemente día a día y cobra la vida de muchas personas.

Mediante el contagio masivo, el virus se empezó a propagar por todo el mundo y el 5 de marzo se dio a conocer el primer caso (denominado caso cero) de SARS-CoV-2 en nuestro país.⁽⁴⁾

En el Perú, hasta el 11 de mayo del 2021 se reportaron 1,858,239 casos confirmados de coronavirus, según los reportes del Ministerio de Salud.

Debido a esto, los egresados de medicina humana de las diversas universidades del país deben contar con un conocimiento previo de

dicha patología, ya que estarán afrontando esta problemática en los diversos establecimientos de salud del país.

Deben tener conocimiento sobre el cuadro clínico, medio de transmisión, diagnóstico, factores de riesgo y el manejo de dicha patología, ya que actualmente se ve un inadecuado manejo de la enfermedad por algunos profesionales de la salud.

Por lo expuesto anteriormente, es importante saber el nivel de conocimiento que poseen los egresados de medicina humana respecto al COVID – 19.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista?

Problemas específicos

¿Cuáles son los medios de información por el cual obtuvieron información sobre COVID-19 los egresados de la carrera de medicina humana de la universidad Privada San Juan Bautista?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los síntomas del COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la universidad Privada San Juan Bautista?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de COVID- 19 en egresados de medicina humana de la Universidad privada San Juan Bautista?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la transmisión de COVID -19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad privada San Juan Bautista?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

El SARS-CoV-2 desde su identificación, viene generando grandes problemas a nivel mundial. Considerándose que se trata de una nueva patología, y que se está investigando sus características, es de suma importancia saber si el nivel de conocimiento de los egresados de la carrera de medicina humana es el adecuado o no. Esto debido a que los médicos egresados tienen una función primordial en estos momentos de crisis que viene atravesando el mundo producto de esta nueva enfermedad. Ellos desarrollarán el servicio rural urbano y marginal en diversas ciudades del Perú y deberán estar preparados para afrontar esta nueva problemática, ya que son la primera línea de acción en esta situación.

Justificación práctica

Esta presente investigación brinda resultados sobre el nivel de conocimiento del COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana.

Determinar sus saberes previos respecto a esta enfermedad es de suma importancia, ya que nos da una noción de los conocimientos que poseen, y en caso hubiera algún punto débil, se podrá tomar medidas necesarias para que puedan ser capacitados por el ministerio de salud respecto a dichos problemas.

Justificación metodológica

Esta investigación cuenta con un instrumento (encuesta), el cual recolectó los datos de los investigados y evaluó los puntos clave respecto a los conocimientos del COVID – 19. Este instrumento recopilado de dos encuestas aprobadas y posteriormente validado por expertos, podrá ser de gran ayuda para futuras investigaciones que se deseen desarrollar en nuestro país o en alguna parte del mundo.

Justificación social

La investigación realizada generó que muchos médicos tengan un conocimiento adecuado sobre la enfermedad e impartan una buena atención en los centros de salud donde lleguen a laborar.

Por consiguiente, se empezará a observar un cambio positivo en las cifras estadísticas de personas recuperadas por esta enfermedad.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Delimitación espacial

- La tesis de investigación se ejecutó en la Universidad Privada San Juan Bautista.

Delimitación temporal

- La tesis se ejecutó en el año 2020.

Delimitación social

- Egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Delimitación conceptual

- En esta investigación se evaluó el nivel de conocimiento de los egresados de medicina humana respecto al COVID-19.

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

- La limitación es que al ser un nuevo problema de salud (nueva enfermedad), día a día está en constante investigación y los conocimientos que se evalúan en este trabajo de investigación son los que conocemos hasta la fecha. Si más adelante se estable una normativa definitiva respecto a la enfermedad, los datos podrían variar respecto a la investigación realizada.

1.6. OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Objetivos específicos

- Identificar los medios de información por el cual obtuvieron información sobre COVID-19 los egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los síntomas de COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de COVID- 19 en egresados de medicina humana de la Universidad privada San Juan Bautista.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la transmisión de COVID -19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad privada San Juan Bautista.

1.7. PROPÓSITO

El propósito de esta investigación fue brindar datos sobre los conocimientos que poseen los egresados respecto al COVID-19 y así ayudar a las entidades de salud del país a que tengan una noción de cuan preparados se encuentran los médicos egresados antes de iniciar sus nuevas labores en los establecimientos públicos de salud del país o en alguna entidad de salud privada.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Taghrir y *col.* (2020), publicaron una investigación en base a una encuesta realizada a estudiantes iraníes de quinto, sexto y séptimo año de medicina humana, respecto al COVID-19.

Los investigadores buscaban saber cuál era el conocimiento, los comportamientos preventivos y la percepción de riesgo que tenían dichos estudiantes respecto al COVID-19.

Dicho trabajo de investigación es un estudio transversal y se ejecutó en tres días del mes de febrero (del 26 al 28) mediante una encuesta online, la cual presentaba 26 preguntas divididas en tres ámbitos: conocimiento relacionado a la enfermedad (15 preguntas), medidas de prevención (9 preguntas) y percepción de riesgo del COVID-19 (2 preguntas).

Los resultados obtenidos de los 240 estudiantes que realizaron la encuesta fueron los siguientes: el 79,60% tenía un alto nivel de conocimiento respecto al tema, el 94,2% tenían un buen desempeño en conductas preventivas. Respecto a la percepción de riesgo, el puntaje acumulado fue de 4.08 de un total de 8, considerándose este punto un rango moderado.(5)

Shi y *col.* (2020), realizaron un trabajo de investigación en base a las actitudes tomadas y conocimientos del personal de salud de dos hospitales psiquiátricos en china con respecto al COVID-19.

Este estudio se desarrolló mediante una encuesta en línea, la cual presentaba 33 ítems.

La encuesta se estructuró en base a la escala Likert la cual posee 5 opciones (completamente en desacuerdo o completamente de acuerdo, en desacuerdo o de acuerdo y ni en acuerdo ni en desacuerdo) mediante el cual pudieron clasificar las respuestas de los participantes.

Los resultados obtenidos de los 141 médicos psiquiatras y 170 enfermeras fueron los siguientes: el 89.51% del personal médico tenían un amplio conocimiento respecto al COVID-19, el 64.63% de ellos tuvo una capacitación respecto al tema y el 77,17% de los encuestados estaban dispuestos a atender a los pacientes psiquiátricos que padecían el COVID-19.⁽³⁾

Zhou *y col.* (2020), publicaron un estudio de investigación, la cual analizaba el conocimiento, las actitudes y las prácticas que tenían los trabajadores de los hospitales de Henan (China), respecto al COVID-19.

Utilizaron una encuesta para dicha investigación, el cual evaluó a 1357 trabajadores de salud.

Dicho cuestionario se dividía en dos secciones. La primera sección evaluó los datos generales y las variables demográficas de los trabajadores de salud. Y la segunda parte evaluó los conocimientos (8 ítems), actitudes (4 ítems) y prácticas (4 ítems) del personal sobre dicha enfermedad.

Los resultados que obtuvieron demostraron que el 89% de los trabajadores de salud tenían un conocimiento suficiente respecto a la enfermedad. El 85% de los estudiados presentaban temor a autoinfectarse con el virus y el 89,7% de los trabajadores tenían correctas prácticas con respecto al COVID-19. (6)

Bhagavathula *y col.* (2020), realizaron un estudio sobre las percepciones y conocimientos que tiene el personal de salud respecto al COVID-19.

El método de investigación se basó en un estudio transversal, el cual evaluaba dichos parámetros de estudio (conocimiento y percepción) mediante una encuesta virtual a los trabajadores de salud.

La encuesta presentó 23 ítems y se distribuyó aleatoriamente a los trabajadores de salud. Y se utilizó chi – cuadrado para conocer el nivel de asociación entre las variables.

De un total de 529 participantes, 453 personas llegaron a completar la encuesta.

Los resultados que obtuvieron fueron los siguientes: el 51,6% eran hombres, el 30,2% eran médicos, el 29,6% eran estudiantes de medicina, el 61% de todos los encuestados utilizaron las redes sociales para obtener información sobre el COVID-19, el 61% tenía poco conocimiento sobre su transmisión, y el 63,6% tenía poco conocimiento sobre la aparición de síntomas. También encontraron que los factores como la edad y la profesión se asociaron a un conocimiento inadecuado sobre el COVID-19.

Los autores llegaron a la conclusión que es fundamental que los personales de salud de los hospitales de todo el mundo tengan un mejor conocimiento y percepción de la enfermedad.(7)

Modi y *col.* (2020), hicieron una investigación en la región metropolitana de Mumbai, referente a la conciencia que poseen los estudiantes y profesionales de la salud respecto al COVID-19.

El principal objetivo de dicha investigación era evaluar dos aspectos la conciencia de la enfermedad y las prácticas respecto a dicha patología. El instrumento de investigación se basó en una encuesta, la cual fue adaptada de la información y orientación provisional que emite los “Centros de Control y la Prevención de enfermedades” (CDC) de Estados Unidos.

Respondieron la encuesta 1562 personas de un total de 4450, y los resultados que publicaron dichos autores son: el 22,6% de los encuestados respondieron que sabían que el COVID-19 inicialmente de llamó 2019-nCoV y luego lo denominaron síndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

El 38% del total de encuestados no sabía su modo de transmisión. El 16,7% de este 38% provenía de personal administrativo.

El 71,2% mostraron tener conciencia adecuada respecto al COVID-19. Este estudio demostró que los estudiantes de medicina respondieron correctamente las preguntas y el personal no clínico/administrativo presentó un bajo porcentaje de respuestas correctas.⁽⁸⁾

Huynh y *col.* (2020), desarrollaron una investigación, cuyo objetivo principal fue dar a conocer el conocimiento y la actitud que poseen los trabajadores de salud en base a la enfermedad por coronavirus – 2019. El estudio es transversal y su instrumento de investigación es una encuesta, la cual se administró a los trabajadores del hospital del Distrito 2 en la ciudad de Ho Chi Minh.

Utilizaron estadísticas inferenciales para evaluar las variables del estudio, dentro de las cuales incluían la prueba t, ANOVA y la correlación de Spearman.

El total de trabajadores encuestados fue de 327, de los cuales el 67% conocía el modo de transmisión de la enfermedad, el 65,8% sabía cuál es el periodo de aislamiento y el 58,4% sabe el manejo de los pacientes.

Concluyeron que un alto porcentaje de trabajadores de salud presentaban buenos conocimientos y actitudes positivas frente al COVID-19. Sin embargo notaron en dicho estudio que el nivel de algunos de los conocimientos y actitudes es inferior al que se esperaba para su nivel de posición frente al virus.⁽⁹⁾

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Paredes, M (2020), llevó a cabo una investigación en estudiantes de Medicina Humana del sexto al décimo segundo ciclo en la Universidad Privada Antenor Orrego- Trujillo; el cual tiene como objetivo determinar su nivel de conocimiento respecto al SARS CoV-2.

La investigación en mención es observacional, transversal y descriptiva. Consta de una encuesta de 10 ítems en base al nivel de conocimiento sobre el coronavirus.

Los resultados obtenidos de dicho estudio mostraron que, de los 305 participantes, el 96.1% (293 estudiantes) poseía un alto nivel de conocimiento, mientras que el 3,9% (12 estudiantes) poseía un nivel de conocimiento bajo. Concluyendo que la mayor parte de estudiantes poseen un alto y adecuado conocimiento frente al SARS CoV-2.⁽¹⁰⁾

Mejía y col. (2020), llevaron a cabo un estudio transversal, analítico de tipo instrumental, en las 24 regiones del Perú, el cual tenía por objetivo validar un cuestionario para determinar conocimientos básicos del COVID-19 tanto en personal de salud como en personas en general.

El estudio en mención, contó con la participación de 3913 personas, de las cuales los varones representaban el 44.8% (1745) y mujeres representaban el 55.2% (2148).

El resultado final de la encuesta contó con 9 indicadores, de las cuales se dividieron en dos aspectos: síntomas y conocimientos previos de la enfermedad y acciones e indicaciones post infección.⁽¹¹⁾

Ruiz y col. (2021) realizaron un estudio en pobladores de la ciudad de Huánuco, el cual tenía por objetivo “identificar la relación entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19”.

Realizaron un estudio analítico, transversal, con enfoque cuantitativo; teniendo una muestra de 168 pobladores, a los cuales le realizaron la encuesta ya previamente validada.

Los resultados que obtuvieron respecto al estudio realizado, fue que del total de encuestados, 105 ciudadanos (62.5%) desconoce la percepción del conocimiento frente al covid-19; 106 ciudadanos (63.1%) presentaron actitudes negativas frente al COVID-19, llegando

a la conclusión que existe una relación entre las dos variables estudiadas (percepción y actitudes frente al COVID-19).⁽¹²⁾

2.2. MARCO TEÓRICO

Coronavirus

Los coronavirus pertenecen a una clase de virus que poseen material genético tipo ARN (ácido ribonucleico). En el año 1966 Tyrell y Bynoe describen a los coronavirus por primera vez y le dan este nombre debido a su morfología, ya que cuentan con un núcleo central y pequeños rayos en la superficie que se parecen a una corona solar.⁽¹³⁾ La familia de coronavirus se clasifica en cuatro géneros: alfa, beta, delta y gamma, siendo dos los principales que afectan a los seres humanos el género alfa y beta.⁽¹⁴⁾

A su vez los genomas de estos tipos de virus, codifican en su estructura las siguientes proteínas: espiga (S), envoltura (E), matriz (M) y Nucleocápside (N) (figura 1).

La proteína S tiene mucha importancia ya que determina el tropismo del huésped y la capacidad de transmisión. Esta a su vez se divide en dos dominios: S1, el cual es el encargado de la unión al receptor y el S2 la cual es el encargado de la fusión de la membrana celular.⁽²⁾⁽¹⁵⁾

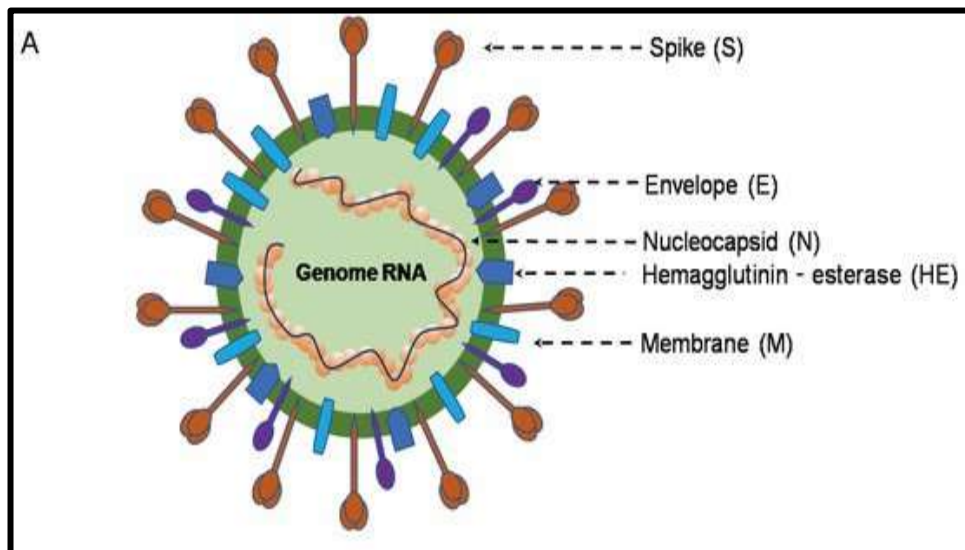


Figura 1: Estructura del betacoronavirus. Imagen tomada del artículo Virología, epidemiología, patogénesis y control de COVID-19.⁽¹⁶⁾

SARS-CoV-2

El COVID-19 es una patología infecciosa emergente que daña al ser humano, y es causado por el "Coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo" (SARS-CoV-2).

Este tipo de coronavirus pertenece al grupo de los betacoronavirus, al igual que el "síndrome respiratorio agudo grave" (SARS-CoV) y el "síndrome respiratorio del Medio Oriente" (MERS-CoV).

Su origen se dio a final del año pasado en China, cuando un grupo del personal sanitario de Wuhan en la provincia de Hubei, identificaron a un grupo de personas, con cierto tipo de neumonía de etiología desconocida. ⁽²⁾⁽¹⁷⁾⁽¹⁸⁾

Los síntomas más resaltantes que presentaban dichos pacientes eran tos seca, fiebre, disnea y en los exámenes de imágenes se pudo observar infiltrados pulmonares bilaterales.

En la investigación realizada por el personal de salud, se dieron cuenta que todos los casos señalaban directamente al mercado de mariscos de Huanan en Wuhan. En este mercado se comercializa una serie de

especies de animales en los que se encuentran pescados, aves de corral, murciélagos, serpientes y marmotas.

Se llegó a identificar al agente causal mediante el hisopado de garganta que realizó el ``Centro para el Control y Prevención de enfermedades de China`` (CCDC) a los pacientes que padecían de esta neumonía de origen desconocido.

Se le dio por nombre al inicio ``Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo`` (SARS-CoV-2), y luego fue nombrado COVID-19 por la Organización Mundial de la Salud.⁽¹⁹⁾

EPIDEMIOLOGÍA

En el primer y segundo mes del año, China fue el centro de atención del mundo, ya que en su territorio se había descubierto una nueva enfermedad.

Esta nueva patología se propagaba muy rápido de persona persona, y para finales del mes de enero se confirmaban 6065 casos de coronavirus en todo el globo terráqueo, de los cuales en China se reportaban 1239 casos graves y 132 fallecimientos producto de esta enfermedad.⁽²⁰⁾

Para esa fecha, se habían diagnosticado 68 casos en 15 países. Motivo por el cual el 30 de enero la OMS anuncia que la dicha patología se convertía en un problema de salud pública internacional.

Un mes después de lo anunciado por la OMS se confirman 83,652 casos de COVID-19 en 51 países del mundo.⁽³⁾

Desde fines del segundo mes del año, los casos del coronavirus se incrementaron en los principales países de Europa, siendo Italia el más afectado, ya que presentaba un alza considerable de casos. Para el 10 de marzo, presentó 10,000 casos de COVID-19 y 9 días después el número de muertes en dicho país superó los 3000, siendo el país que presentaba más mortalidad producto de esta enfermedad, superando al país de origen, China.⁽²⁰⁾

Para el 11 de marzo, la ``Organización Mundial de la Salud ``(OMS) emite un comunicado declarando que la enfermedad del COVID- 19 originada en China se convertía en una pandemia.⁽³⁾

En América, en Estados Unidos específicamente, para finales de marzo se registraron más de 124,655 casos y 2191 muertes.⁽²⁰⁾

El Perú no siendo ajeno a esta problemática de salud mundial, reportó el cinco de marzo su primer caso de COVID-19. Se trataba de un varón de 25 años de edad el cual tenía como antecedente haber viajado a distintas ciudades de Europa, 14 días antes del inicio del cuadro clínico.⁽⁴⁾

Dos días después se confirmaban 5 casos más, dentro de las cuales 4 personas eran familiares del caso cero y 1 caso se reportaba de la ciudad de Arequipa.

Al incrementarse considerablemente los casos (71), el décimo quinto día del mes de marzo, el presidente de la República Martín Vizcarra, decreta aislamiento social obligatorio y estado de emergencia en todo el territorio peruano.

Al 03 de agosto se reportaron en el Perú 433 100 casos de COVID-19 y 19811 fallecidos.⁽²¹⁾

VIROLOGÍA Y PATOGENIA

Los coronavirus son virus ARN y su naturaleza es zoonótica. Estos pueden causar síntomas que van desde un simple resfriado común hasta problemas respiratorios, hepáticos, neurológicos y entéricos.

Para detectar este nuevo coronavirus investigadores del CDCC recopilaron 585 muestras ambientales del mercado de mariscos de Wuhan.

De las muestras obtenidas, 33 de estas contenían SARS-CoV-2 e indicaron que estas se originaban a partir de animales salvajes que se comercializaban en el mercado de Huanan en Wuhan.

Al analizar dichas muestras, los laboratorios llegaron a la conclusión que el SARS-CoV-2 tenía similar estructura con los betacoronavirus identificados en murciélagos.

A nivel estructural también demostraron que la proteína S del COVID-19 tiene una buena interacción con los receptores ACE2 de los humanos.

Dentro de sus propiedades físico-químicas, el SARS-CoV-2 puede llegar a inactivarse por los rayos ultravioleta o si se llegara a exponer a temperaturas de 56°C por 30 minutos. También es de conocimiento que es sensible a un porcentaje alto de desinfectantes tal como: etanol al 75%, éter dietílico, cloro, ácido peracético y cloroformo.

A nivel de superficies, el SARS-CoV-2 es más viable en plástico y acero inoxidable que en otras superficies (cobre, cartón), teniendo aproximadamente una vida media de 72 horas.(16)

FISIOPATOLOGÍA

El virus ingresa principalmente por la mucosa nasal y laríngea, después se dirige por el tracto respiratorio a los pulmones. Este virus infecta principalmente a los órganos blancos (pulmón, corazón, riñones y tracto gastrointestinal), los cuales expresan a la enzima convertidora de angiotensina 2.⁽²²⁾

Pero para comprender este proceso es necesario conocer el ciclo de vida del virus dentro del huésped, ya que consta de 5 pasos principales: apego, penetración, biosíntesis, maduración y liberación.

La fijación es la unión del virus con el receptor del huésped; al tener contacto se produce la llamada endocitosis o la difusión de membrana, la cual permite el ingreso del virus a la célula. Una vez dentro de la célula, los contenidos virales se liberan y el ARN viral entra al núcleo para la respectiva replicación. En esta siguiente etapa se da la biosíntesis, la cual consiste en que el ARNm viral produzca proteínas

virales, formándose así nuevas partículas virales (maduración) las cuales serán liberadas al organismo del huésped.⁽²³⁾

Los padecimientos que llegan a tener las personas infectadas con el SARS-CoV-2 pueden generar desde síntomas leves a complicaciones severas como insuficiencia respiratoria grave.⁽¹⁸⁾

Al encontrarse con mayor frecuencia la “enzima convertidora de angiotensina 2” (ACE) en el lado apical de las células epiteliales pulmonares es probable que el SARS-CoV-2 pueda ingresar y destruirlas.⁽²⁴⁾

TRANSMISIÓN

Según las directrices del personal sanitario chino, se describen 3 principales rutas de transmisión:

1. Transmisión por gotitas.- ocurre cuando las gotitas respiratorias producidas por el estornudo o la tos, se ingieren o se inhalan.
2. Transmisión por contacto.- ocurre cuando una persona no infectada toca una superficie u objeto contaminado con el COVID-19 y posterior se frota los ojos o se toca las fosas nasales o la boca.
3. Transmisión por aerosol.- esta ocurre cuando las gotas respiratorias se mezclan con el aire y forman aerosoles la cual pueden causar infección al ser inhaladas. Usualmente se da en ambientes relativamente cerrados.

También investigadores indicaron que otra posible ruta de infección podría ser el sistema digestivo, ya que ciertos pacientes presentaban molestias abdominales y diarrea. (25)

La cantidad de casos nuevos que puede generar un paciente con coronavirus en el transcurso del periodo infeccioso es de 2,24 y 3,58, esto quiere decir que una persona infectada puede propagar el virus entre 2 a 4 personas sanas.(26)

PERÍODO DE INCUBACIÓN

Según investigadores han estimado que 5,1 es la media del periodo de incubación y las personas infectadas desarrollarán los síntomas dentro de los 11,5 días de contacto con una persona enferma.(27)

SÍNTOMAS

Los síntomas más destacados en esta patología son fiebre, tos, disnea. También se pueden observar otros tipos de síntomas pero son menos frecuentes, entre ellos tenemos: producción de esputo, dolor de cabeza, diarrea, etc. (28)

Los síntomas de un ser humano infectado con COVID-19 suelen aparecer entre los días 2 y 14 posteriores a la exposición.(29)

El ministerio de salud del Perú en su norma técnica respecto al COVID-19 indica cuales son los signos de alarma respecto a esta patología, y manifiesta lo siguiente:

- Coloración azul de los labios.
- Desorientación y confusión.
- Dificultad para poder respirar o falta de aire.
- Fiebre (temperatura mayor de 38°C) persistente por más de dos días.
- Dolor en el pecho.(21)

Las características clínicas que presentan los pacientes se pueden clasificar de acuerdo con la gravedad de los síntomas. Por lo tanto el COVID-19 se puede clasificar como casos leves, moderados y graves.(21)

Caso leve

Se clasificará en este apartado a toda persona que tenga una infección respiratoria y además tenga igual a 2 o más de los siguientes criterios:

``Tos, malestar general, dolor en la garganta, fiebre y congestión nasal.''(21)

Caso moderado

Se clasificará en este apartado a toda persona que tenga una infección respiratoria aguda y además presente algunos de los siguientes signos y síntomas: ``dificultad respiratoria o disnea, mayor a 22 rpm en frecuencia respiratoria, nivel de conciencia alterado (confusión, desorientación), recuento linfocitario menor de 1000 células/ μ L, hipotensión arterial o shock, imágenes radiológicas y/o signos clínicos compatibles con neumonía.''(21)

Caso severo

Se clasificará en este apartado a toda persona que tenga una infección respiratoria aguda y además presente igual o más de 2 de los criterios siguientes: ``alteración del nivel de conciencia, mayor a 22 respiraciones por minuto en frecuencia respiratoria o PaCO₂ <32mmHg, PAS <100 mmHg, o PAM < 65mmHg, PaFi < 300 o PaO₂ menor de 60 mmHg, signos clínicos de fatiga (desbalance toraco-abdominal, uso de músculos accesorios y/o aleteo nasal) y lactato sérico < 2mosm/L''.(21)

FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo que se ven plasmados en la norma técnica del ministerio de salud son los siguientes: personas mayores de 60 años y presencia de comorbilidades (enfermedades cardiovasculares, HTA, obesidad, DM, insuficiencia renal crónica, asma, tratamiento o enfermedad inmunosupresora).(21)

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS:

Las pruebas de detección para el COVID-19 evalúan ciertos parámetros tanto del virus como del huésped.

Se va a encontrar dos tipos de pruebas muy utilizadas a nivel mundial, las pruebas de amplificación de ácidos nucleicos para ARN y la de detección de anticuerpos.

Las ``pruebas de amplificación de ácidos nucleicos para ARN`` también llamadas pruebas moleculares, detecta como bien lo especifica su nombre, la presencia de ácido ribonucleico viral.

Se requiere una muestra de la zona nasofaríngea, orofaríngea, también puede estudiarse el esputo o el fluido bronco alveolar.

La prueba de detección de anticuerpos o llamada serológica, sirven para detectar la presencia de proteínas virales que se encuentran en la estructura del virus.

En el inicio de la infección, cuando aún no se está desarrollando la respuesta inmune del cuerpo, es posible que no se detecten los anticuerpos. Motivo por el cual esto limitaría la efectividad del test, pero por el contrario ayudaría a reconocer a los pacientes que ya han desarrollado una respuesta inmune al COVID-19.(30)(31)

Por su cuenta, el Ministerio de Salud del Perú estaba trabajando en primera estancia con la prueba inmunocromatográfica, el cual detecta en muestras de sangre, plasma o suero, los anticuerpos inmunoglobulina G e inmunoglobulina M contra SARS-CoV-2 (figura 2).

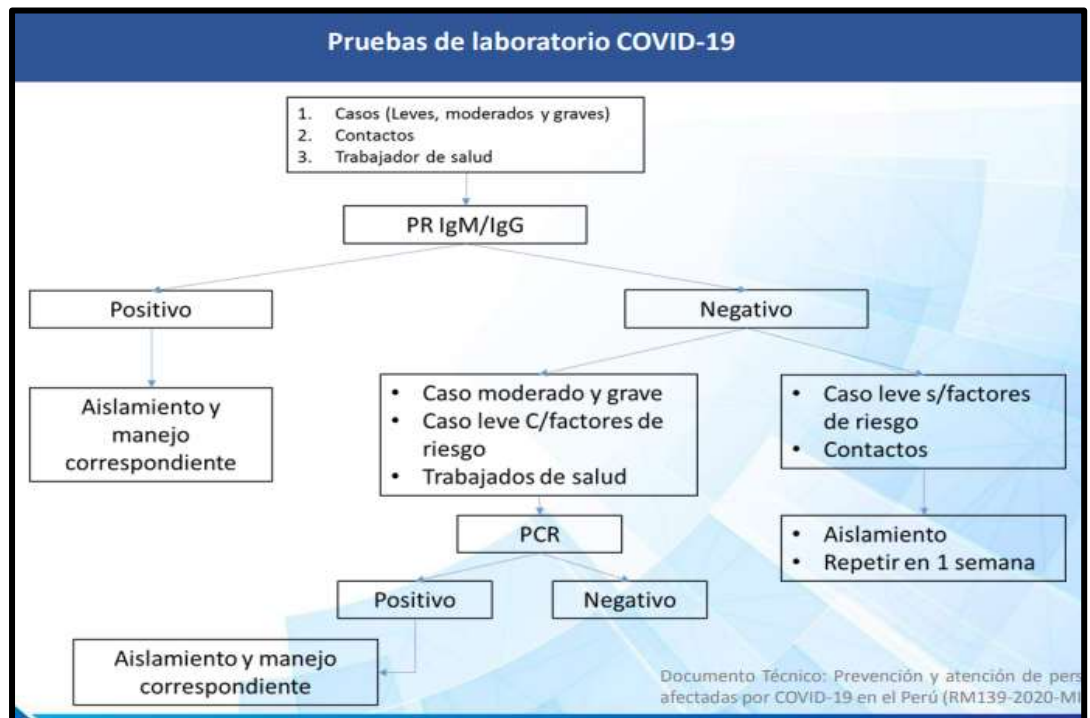


Figura 2: Pruebas de laboratorio COVID-19. Prevención y Atención de personas afectadas por el COVID-19 en el Perú.⁽²¹⁾

2.3. MARCO CONCEPTUAL

- **Sexo**
Serie de características biológicas que diferencian lo masculino y femenino.
- **Nivel de conocimiento**
Es un conjunto de informaciones obtenidas mediante experiencias, investigación o formación académica referente a un tema de interés.
- **COVID-19:** es una patología infecciosa originaria de China, el cual es producida por un tipo de coronavirus, que afecta principalmente el sistema respiratorio del ser humano y que en la actualidad está cobrando la vida de muchas personas.
- **Conocimiento sobre síntomas del COVID-19**

Conjunto de informaciones obtenidas mediante experiencias, investigación o formación académica referente a los síntomas que padecen las personas con COVID-19.

- Conocimiento sobre el diagnóstico del COVID-19
Conjunto de informaciones obtenidas mediante experiencias, investigación o formación académica referente al diagnóstico de COVID-19.
- Conocimiento sobre la transmisión del COVID-19
Conjunto de informaciones obtenidas mediante experiencias, investigación o formación académica referente a la transmisión del COVID-19.

2.4. HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación por ser de naturaleza descriptiva no cuenta con una hipótesis.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Variable Principal

- Nivel de conocimiento sobre COVID-19
Tipo: cualitativa
Escala: ordinal
Indicadores: nivel de conocimiento (alto, medio, bajo)

Dimensiones

- Fuentes de información sobre COVID-19.
- Nivel de conocimiento sobre síntomas del COVID-19.
Tipo: cualitativa
Escala: ordinal
Indicadores: nivel de conocimiento (alto, medio, bajo)

- Nivel de conocimiento sobre transmisión del COVID-19.
Tipo: cualitativa
Escala: ordinal
Indicadores: nivel de conocimiento (alto, medio, bajo)
- Nivel de conocimiento sobre diagnóstico del COVID-19.
Tipo: cualitativa
Escala: ordinal
Indicadores: nivel de conocimiento (alto, medio, bajo)

2.5.2. Variable Secundaria

- Género

2.6. Definición de conceptos operacionales

- SEXO
Definición operacional: serie de características biológicas que diferencian lo masculino y femenino.
Escala:
 - Masculino
 - Femenino.
- Fuentes de información
Definición operacional: medio por el cual se obtiene algún tipo de información referente a un tema. Estas fuentes pueden ser de revistas, medios de comunicación visual (televisión), internet, etc.
Escala:
 - Revistas Científicas.
 - Sitios Web oficiales de Organismos de Salud (OMS, OPS).
 - Guía Nacional del Ministerio de Salud.
 - Redes sociales.

- **Conocimiento sobre COVID-19**
Definición operacional: nivel de conocimiento (bajo, medio o alto) que posee el participante o grupo de participantes respecto al COVID-19.

Escala:

- Nivel de conocimiento Alto.
- Nivel de conocimiento Medio.
- Nivel de conocimiento Bajo.

- **Conocimiento sobre síntomas de COVID-19**
Definición operacional: nivel de conocimiento (bajo, medio o alto) que posee el participante o grupo de participantes respecto a los síntomas del COVID-19.

Escala:

- Nivel de conocimiento Alto.
- Nivel de conocimiento Medio.
- Nivel de conocimiento Bajo.

- **Conocimiento sobre el diagnóstico del COVID-19**
Definición operacional: nivel de conocimiento (bajo, medio o alto) que posee el participante o grupo de participantes respecto al diagnóstico respecto al COVID-19.

Escala:

- Nivel de conocimiento Alto.
- Nivel de conocimiento Medio.
- Nivel de conocimiento Bajo.

- **Conocimiento sobre la transmisión del COVID-19**
Definición operacional: nivel de conocimiento (bajo, medio o alto) que posee el participante o grupo de participantes respecto a la transmisión respecto al COVID-19.

Escala:

- Nivel de conocimiento Alto.
- Nivel de conocimiento Medio.
- Nivel de conocimiento Bajo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. Tipo de Investigación

El presente trabajo de investigación según:

- El número de las variables de interés: Es descriptivo, debido a que el análisis estadístico es univariado y describirá parámetros en los egresados de medicina a partir de una muestra.(32)
- El número de mediciones de la variable de estudio: Es transversal, ya que la variable estudiada se medirá en una sola ocasión.(32)
- El periodo en que se capta la información: Prospectivo(32)
- La intervención del investigador: Es observacional, ya que no hay intervención del investigador.(32)

3.1.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación de este trabajo es descriptivo, ya que el resultado se obtendrá de una encuesta formulada a los egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población de estudio está conformada por egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. (N = 377)

Criterios de inclusión

- Alumnos de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.
- Alumnos egresados en el año 2019 de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Criterios de Exclusión

- Egresados de la carrera de medicina humana que no acepten participar en la encuesta sobre el `` Nivel de conocimiento de los egresados de medicina humana respecto al COVID-19``

MUESTRA

El presente trabajo de investigación evaluó a los egresados de la profesión de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. La población total es de 377 egresados. Se considerará 95% el nivel de confianza, 5% de error y según el estudio realizado por Taghir *et al*⁽⁵⁾ el 79.6% de los encuestados tienen un alto conocimiento respecto al COVID-19; obteniendo mediante el software sample size calculator (Raosoft) un tamaño de muestra del 151 egresados.

MUESTREO

Para la investigación se aplicará el muestro no probabilístico por conveniencia.

3.3. MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Se elaboró un instrumento de investigación (encuesta) que mide el nivel de conocimiento de los egresados de la carrera de Medicina Humana

respecto al COVID-19. Se basó en dos encuestas ya elaboradas y aprobadas por un grupo de expertos, uno de los grupo pertenece a la Universidad de Ciencias Médicas Shiraz⁽⁵⁾ y el otro perteneciente a la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de los Emiratos Árabes.⁽⁷⁾ La puntuación total se convirtió en percentiles.

La encuesta del siguiente trabajo en estudio evaluó el nivel de conocimiento de los egresados de medicina humana respecto al COVID-19 y se encuentra en el Anexo 1.

El instrumento de investigación consta de dos partes:

- La primera sección posee datos referentes al sexo del participante, sobre si recibió alguna charla de la enfermedad, cuál era su fuente de información respecto al COVID-19 y el consentimiento informado del encuestado mediante la pregunta ¿está de acuerdo en realizar la encuesta?
- La segunda sección se centra principalmente en el conocimiento del COVID-19. Este a su vez se divide en 4 partes: conocimiento general (3 preguntas), conocimiento sobre los síntomas (2 preguntas), conocimiento sobre el diagnóstico (2 preguntas) y conocimiento sobre la transmisión (2 preguntas).
- Cada respuesta correcta equivale a 1 punto y cada respuesta incorrecta equivale a 0 puntos.
- Para clasificar el nivel de conocimiento de los egresados de Medicina Humana, se aplicó la escala de Stanones, obteniéndose las siguientes categorías:
 - Nivel de conocimiento Alto: 9 puntos.
 - Nivel de conocimiento Medio: 6 a 8 puntos.
 - Nivel de conocimiento Bajo: 0 a 5 puntos.

La siguiente encuesta fue la fusión de dos encuestas ya aceptadas y aplicadas a grupos pilotos pertenecientes a la Universidad de Ciencias Médicas Shiraz⁽⁵⁾ y el otro a la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de los Emiratos Árabes.⁽⁷⁾ Posterior a esto se tuvo que validar por un grupo de expertos la cual está conformado por un metodólogo, un estadístico y un especialista (médico interno).

El informe de expertos se encuentra en el Anexo 4.

3.4. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

La encuesta se desarrolló mediante una cuenta privada en la plataforma de *google forms*, luego las respuestas obtenidas se exportaron a una base de datos en Excel.

3.5. DISEÑO Y ESQUEMA DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Para las variables cualitativas tales como: sexo, nivel de conocimiento sobre síntomas de COVID-19, diagnóstico sobre COVID-19 y transmisión sobre COVID-19, se estimará la frecuencia y porcentaje de cada una de ellas. Y los resultados obtenidos se procesaron en el software SPSS vers. 24.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo respetando los lineamientos de la Declaración de Helsinki y del Código de Núremberg. Se guardó la confidencialidad de todos los encuestados, mediante una cuenta privada en la plataforma *google forms*, el cual solo el investigador tiene acceso a los resultados obtenidos y podrá evaluarlos de manera privada. Los resultados obtenidos se harán llegar a los encuestados de manera global y se les brindará las respuestas correctas de cada pregunta.

La aceptación del proyecto lo realizó el Comité de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista, con código de Registro N° 107-2020-CIEI-UPSJB.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

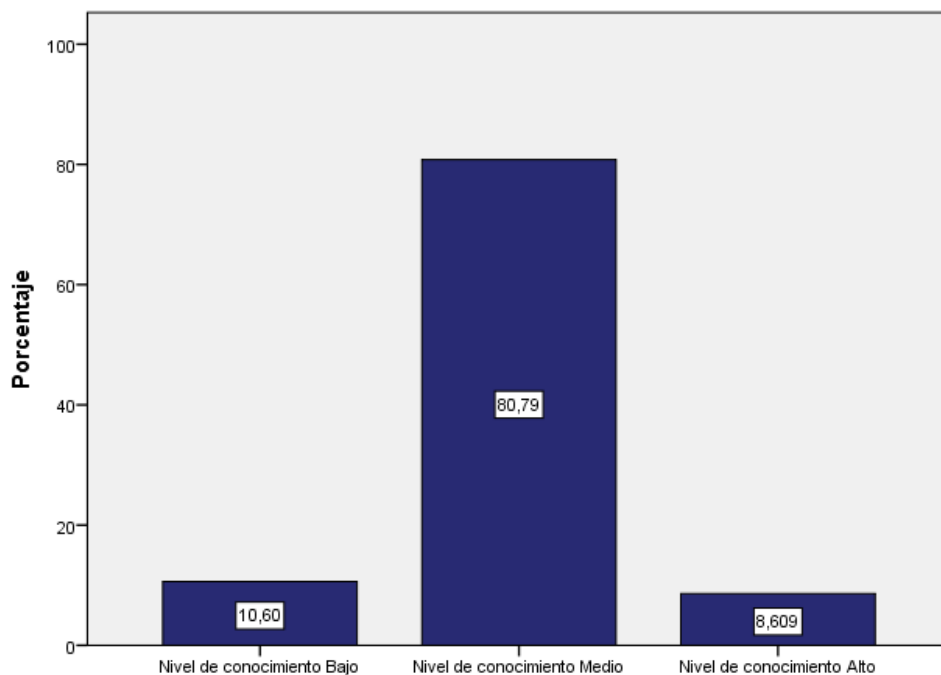
TABLA 1: Nivel de Conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nivel de conocimiento Bajo	16	10,6	10,6	10,6
	Nivel de conocimiento Medio	122	80,8	80,8	91,4
	Nivel de conocimiento Alto	13	8,6	8,6	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Interpretación: En la tabla N°1 se muestra que de los 151 egresados, el 80,8% (n= 122) posee un nivel de conocimiento medio respecto al COVID-19, el 10,6% (n= 16) de los egresados posee un nivel de conocimiento bajo y el 8.6%(n= 13) de los encuestados posee un nivel de conocimiento alto.

GRÁFICO N° 1: Nivel de Conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.



Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

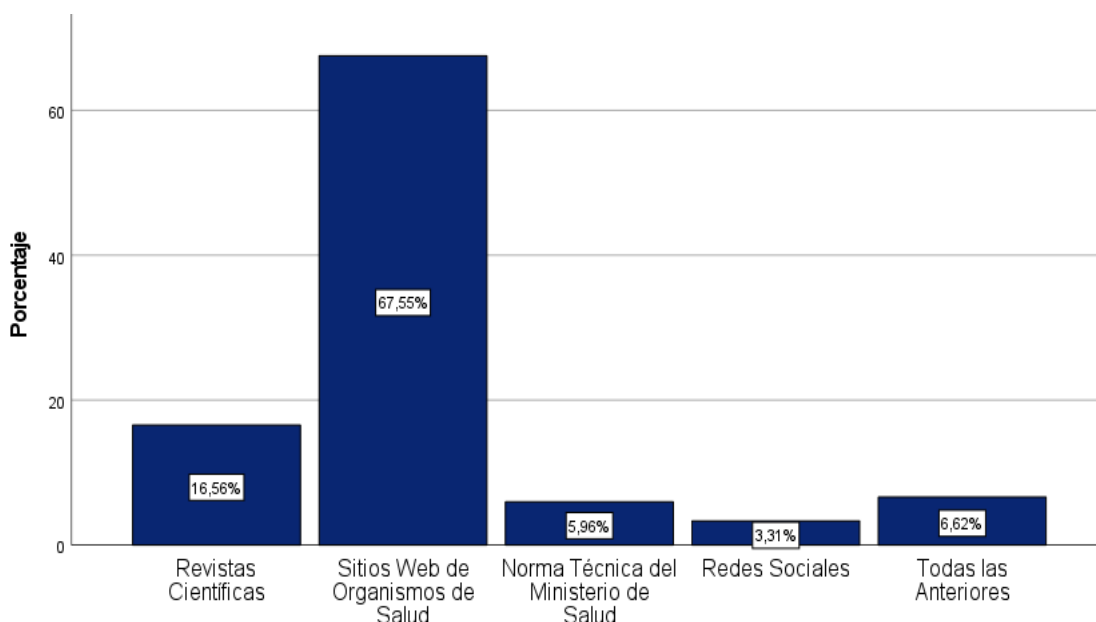
TABLA N° 2: Medios de información por el cual obtuvieron información sobre COVID-19 los egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Revistas Científicas	25	16,6	16,6	16,6
	Sitios Web de Organismos de Salud	102	67,5	67,5	84,1
	Norma Técnica del Ministerio de Salud	9	6,0	6,0	90,1
	Redes Sociales	5	3,3	3,3	93,4
	Todas las Anteriores	10	6,6	6,6	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Interpretación: La tabla N° 2 demuestra que el 67,5% (n= 102) de los egresados tuvo como fuente de investigación respecto al COVID-19 los Sitios Web de Organismos de Salud como la OMS, OPS. El 16.6% (n= 25) obtuvo información de revistas científicas, el 6% de los egresados usaron la Norma Técnica del Ministerio de salud como fuente de información, el 3,3% (n= 5) uso las redes sociales para recopilar datos respecto a la enfermedad y por último el 6,6% (n=10) de los egresados adquirió diversa información respecto a esta patología, de las fuentes ya mencionadas anteriormente.

GRÁFICO N° 2: Medios de información por el cual obtuvieron información sobre COVID-19 los egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.



Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

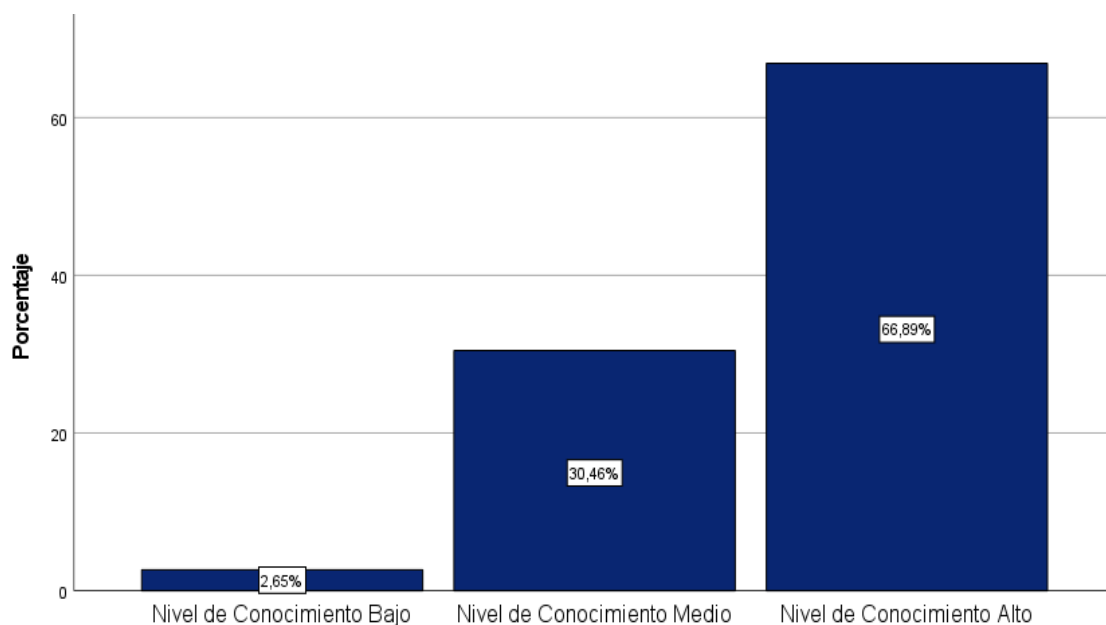
TABLA N° 3: Nivel de conocimiento sobre los síntomas de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Nivel de conocimiento sobre Síntomas de COVID-19					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel de Conocimiento Bajo	4	2,6	2,6	2,6
	Nivel de Conocimiento Medio	46	30,5	30,5	33,1
	Nivel de Conocimiento Alto	101	66,9	66,9	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Interpretación: Los datos obtenidos de la Tabla N° 3 muestran que el 66,9% (n= 101) de los egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista tienen un Nivel de conocimiento alto respecto a los síntomas del COVID-19. También se aprecia que el 30,5% (n= 46) de los participantes tienen un nivel de conocimiento Medio respecto a la sintomatología del COVID-19 y el 2.6% (n= 4) de los encuestados (egresados) posee un nivel de conocimiento bajo respecto a los síntomas de esta nueva enfermedad.

GRÁFICO Nº 3: Nivel de conocimiento sobre los síntomas de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.



Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

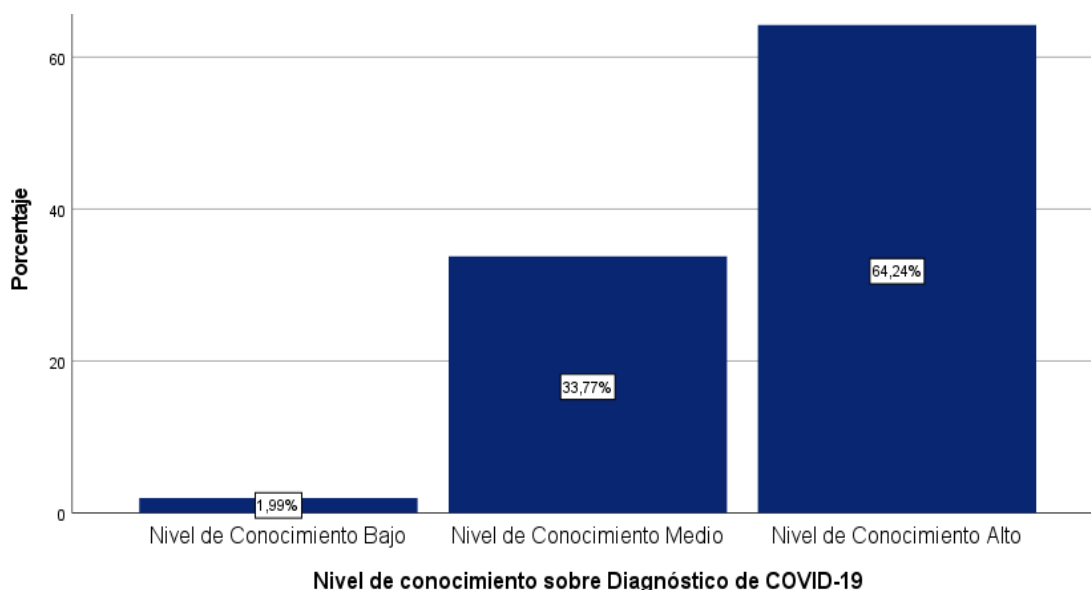
TABLA Nº 4: Nivel de conocimiento sobre los diagnósticos de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel de Conocimiento Bajo	3	2,0	2,0	2,0
	Nivel de Conocimiento Medio	51	33,8	33,8	35,8
	Nivel de Conocimiento Alto	97	64,2	64,2	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Interpretación: La tabla N°4 en referencia a el nivel de conocimiento sobre los diagnósticos de COVID-19 en egresados de Medicina Humana, se puede observar que el 64.2% (n= 97) de los encuestados posee un nivel de conocimiento alto, el 33,8% (n= 51) posee un nivel de conocimiento medio y el 2% (n= 3) de los participantes posee un nivel de conocimiento bajo.

GRÁFICO N° 4: Nivel de conocimiento sobre los diagnósticos de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.



Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

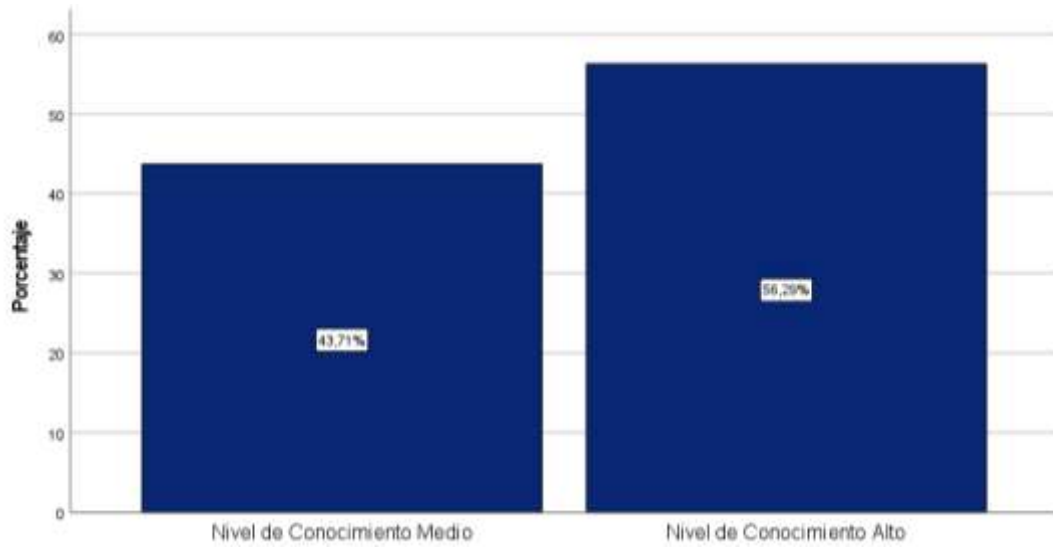
TABLA N° 5: Nivel de conocimiento sobre la transmisión de COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Nivel de conocimiento sobre Transmisión de COVID-19					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel de Conocimiento Medio	66	43,7	43,7	43,7
	Nivel de Conocimiento Alto	85	56,3	56,3	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Interpretación: En referencia a la tabla N°5 la cual nos muestra los datos del nivel de conocimiento sobre la transmisión del COVID-19; se puede apreciar que el 56,3% (n= 85) de los encuestados tiene un nivel de conocimiento alto respecto a la transmisión del COVID-19. El 43,7% (n=66) de los egresados tiene un nivel de conocimiento medio y en este caso el nivel de conocimiento bajo está representada por el 0%.

GRÁFICO N° 5: Nivel de conocimiento sobre la transmisión del COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.



Fuente: Encuesta sobre nivel de conocimiento sobre COVID-19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

4.2. DISCUSIÓN

El nivel de conocimiento sobre el COVID-19 hoy en día es de suma importancia, especialmente en el personal de salud, debido a que representa una problemática de salud pública a nivel mundial y está cobrando la vida de muchas personas a nivel nacional e internacional.

La investigación realizada se basó en cuatro aspectos importantes, conocimiento general, síntomas, diagnóstico y transmisión de la enfermedad.

A partir de los resultados obtenidos se muestra que el 80,8% de los egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista poseen un nivel de conocimiento medio y el 8,6% poseen un nivel de conocimiento alto respecto a la patología estudiada.

Estos resultados guardan cierta similitud con el estudio realizado por Taghrir es y col.⁽⁵⁾ en estudiantes Iraníes de quinto, sexto y séptimo año de medicina humana, los cuales demuestran que el 79,60% de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento alto respecto al COVID-19, diferenciándose de lo obtenido por el presente estudio; esto debido a que en la investigación realizada en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, en los márgenes de los niveles de conocimiento, el nivel de conocimiento medio comprende entre 6 a 8 respuestas correctas y el nivel de conocimiento alto comprende 9 respuestas correctas, siendo este el máximo de preguntas, en comparación con las 15 preguntas de conocimiento de COVID-19 en el estudio de Taghrir es col⁽⁵⁾; por consecuencia se podría hablar que los egresados de la Universidad Privada San Juan Bautista tienen una tendencia a poseer un nivel de conocimiento medio a alto respecto a la enfermedad.

Por otro lado, Shi *et al.*⁽³⁾ en la investigación que realizaron al personal de salud de dos hospitales psiquiátricos en China, demostraron que de los 141 médicos y 170 enfermeras encuestadas, el 89.51% posee un conocimiento amplio respecto al COVID-19 en comparación con el presente estudio, la cual un gran porcentaje de egresados encuestados (80,8%) poseen un nivel de conocimiento medio.

En la tabla número 2 del presente estudio se puede observar que el 67,5% de los egresados de medicina humana obtuvieron la información referente al COVID-19 de los Sitios Web de Organismos de Salud; por su parte Bhagavathula *et al.*⁽⁷⁾ en el estudio que realizaron, demostraron que el 61% de los encuestados utilizaron las redes sociales como fuente de información para obtener conocimientos sobre el COVID-19, esta diferencia se puede deber a que las redes sociales son sitios más frecuentados por personas a nivel mundial y se puede hallar información de todo tipo y con mayor facilidad.

En base al nivel de conocimiento sobre la transmisión de la enfermedad, los autores Bhagavathula *et al.*⁽⁷⁾, mostraron que el 61% de sus encuestados tenían poco conocimiento respecto a esta variable, el cual difiere con el resultado obtenido en la investigación realizada, ya que los egresados de la Universidad Privada San Juan Bautista mostraron tener un conocimiento alto (56,3%) y medio (43,7%).

Respecto al nivel de conocimiento de los síntomas del COVID-19, el 66,9% de los egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista demostraron tener un conocimiento alto en cuanto a esta variable de estudio; por su parte la población encuestada por parte del estudio de Bhagavathula *et al.*⁽⁷⁾, obtuvieron un nivel de conocimiento bajo respecto a la aparición de los síntomas.

En lo que respecta a la investigación en nuestro país, la autora Paredes, M⁽¹⁰⁾ realizó un estudio en estudiantes de sexto a decimo segundo ciclo de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, el cual muestra que el 96,1% de sus investigados poseen un nivel de conocimiento alto. Ella clasifica los niveles de conocimiento en alto y bajo, motivo por el cual va a diferir con el presente estudio, ya que la clasificación adoptada es en base a nivel de conocimiento alto, medio y bajo.

De esta forma finalmente se puede observar que existe cierto grado de variación de los resultados entre el estudio realizado y las investigaciones tomadas como antecedentes, el cual sirvió de ayuda para la presente investigación, ya que nos muestra valores heterogéneos respecto al nivel de conocimiento sobre el COVID-19.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El presente estudio demuestra que el 80,8% de los egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista cuentan con un nivel de conocimiento medio respecto al COVID-19.
- Referente a las fuentes de información de la cual adquirieron los conocimientos sobre COVID-19 los egresados de Medicina Humana; los Sitios Web de Organismos de Salud (OMS, OPS) fueron los que predominaron con un 67,5% respecto a la Norma técnica, redes sociales y revistas científicas.
- Con respecto al nivel de conocimiento sobre los síntomas de la nueva enfermedad, el 66,9% de los egresados posee un nivel de conocimiento alto.
- Sobre el nivel de conocimiento referente al diagnóstico del COVID-19, gran parte de los participantes del presente estudio (64,2%) demostraron tener un alto nivel de conocimiento.
- Por último, con respecto al nivel de conocimiento de transmisión sobre el COVID-19, el 56,3% y el 43,7% de los encuestados tienen un nivel de conocimiento alto y medio respecto a dicha variable.

5.2. RECOMENDACIONES

- Desarrollar más investigación respecto a este tema tan controversial, debido a que genera y seguirá generando problemas de salud en todas partes del mundo, y así tener conocimiento de las debilidades que puedan presentar los egresados y los futuros médicos (internos de medicina).
- Fomentar la capacitación y actualización del personal de salud por parte del Ministerio de Salud, para poder actuar frente al COVID-19, ya que aún es una enfermedad que día a día sigue en investigación.
- Proponer cursos virtuales, congresos, foros sobre COVID-19 en todas las facultades de Medicina para los estudiantes de clínicas, internos de medicinas y egresados.
- Generar una plataforma virtual de fácil acceso, por parte del Ministerio de salud donde se tenga datos actualizados, estudios de investigación del COVID-19.
- Desarrollar por parte de las facultades de Medicina Humana, simulaciones clínicas en base a los casos leves moderados y severos de pacientes COVID-19, para así poder identificar los síntomas, como diagnosticarlos y darle un seguimiento tanto a los pacientes y sus contactos.

Referencias Bibliográficas

1. Palacios Cruz M, Santos E, Velázquez Cervantes MA, León Juárez M. COVID-19, a worldwide public health emergency. *Revista Clinica Espanola*. Elsevier Doyma; 2020.
2. Seo G, Lee G, Kim MJ, Baek S-H, Choi M, Ku KB, et al. Rapid Detection of COVID-19 Causative Virus (SARS-CoV-2) in Human Nasopharyngeal Swab Specimens Using Field-Effect Transistor-Based Biosensor. *ACS Nano* [Internet]. 2020 Apr 15 [cited 2020 Apr 27];14(4). Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32293168>
3. Shi Y, Wang J, Yang Y, Wang Z, Wang G, Hashimoto K, et al. Knowledge and attitudes of medical staff in Chinese psychiatric hospitals regarding COVID-19. *Brain, Behav Immun - Heal*. 2020 Apr;4:100064.
4. Resolución Ministerial N° 139-2020-MINSA | Gobierno del Perú [Internet]. [cited 2021 May 12]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/465962-139-2020-minsa>
5. Taghrir MH, Borazjani R, Shiraly R. COVID-19 and Iranian Medical Students; A Survey on Their Related-Knowledge, Preventive Behaviors and Risk Perception. *Arch Iran Med*. 2020 Apr 1;23(4):249–54.
6. Zhou M, Tang F, Wang Y, Nie H, Zhang L, You G, et al. Knowledge, attitude and practice regarding COVID-19 among health care workers in Henan, China. *J Hosp Infect*. 2020 Apr;
7. BHAGAVATHULA A, Aldhaleei WA, Rahmani JR, Mahabadi MA, Bandari DK. Novel Coronavirus (COVID-19) Knowledge and Perceptions: A Survey of Healthcare Workers (Preprint). *JMIR Public Heal Surveill*. 2020 Apr 6;
8. Modi PD, Nair G, Uppe A, Modi J, Tuppekar B, Gharpure AS, et al. COVID-19 Awareness Among Healthcare Students and Professionals in Mumbai Metropolitan Region: A Questionnaire-Based Survey. *Cureus*. 2020 Apr 2;12(4).
9. Knowledge and attitude toward COVID-19 among healthcare workers at District 2 Hospital, Ho Chi Minh City. 2020;
10. Paredes Pretell MJ. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SARS CoV-2 EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO 2020 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020 [cited 2021 Jun 11]. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7179/1/REP_M_EHU_MÓNICA.PAREDES_NIVEL.CONOCIMIENTOS.SARS.COVID2.E


11. Christian R M, Rodríguez-Alarcón JF, Carbajal M, Sifuentes-Rosales J, Campos-Urbina AM, Charri JC, et al. Validación de una escala breve para la medición del nivel de conocimientos básicos acerca del Coronavirus, Perú (KNOW-P-COVID-19). *Kasmera* [Internet]. 2020 May 18 [cited 2021 May 21];48(1):48106042020. Available from: <https://zenodo.org/record/3827988>
12. Ruiz-Aquino M, Valentín Díaz-Lazo A, Ubillús M, Kibutz Aguí-Ortiz A, Rojas-Bravo V. PERCEPCIÓN DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A COVID-19 EN CIUDADANOS DE LA ZONA URBANA DE HUÁNUCO PERCEPTION OF KNOWLEDGE AND ATTITUDES TOWARDS COVID-19 IN CITIZENS IN THE URBAN AREA OF HUÁNUCO Facultad de Medicina Humana URP. *Huánuco Rev Fac Med Hum Abril* [Internet]. 2021 [cited 2021 Jun 8];21(2):292–300. Available from: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>
13. Velavan TP, Meyer CG. The COVID-19 epidemic. Vol. 25, *Tropical Medicine and International Health*. Blackwell Publishing Ltd; 2020. p. 278–80.
14. Paules CI, Marston HD, Fauci AS. Coronavirus Infections-More Than Just the Common Cold. Vol. 323, *JAMA - Journal of the American Medical Association*. American Medical Association; 2020. p. 707–8.
15. Lu R, Zhao X, Li J, Niu P, Yang B, Wu H, et al. Genomic characterisation and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding. *Lancet*. 2020 Feb 22;395(10224):565–74.
16. Jin Y, Yang H, Ji W, Wu W, Chen S, Zhang W, et al. Virology, Epidemiology, Pathogenesis, and Control of COVID-19. *Viruses* [Internet]. 2020 Mar 27 [cited 2020 May 5];12(4):372. Available from: <https://www.mdpi.com/1999-4915/12/4/372>
17. Qu G, Li X, Hu L, Jiang G. An Imperative Need for Research on the Role of Environmental Factors in Transmission of Novel Coronavirus (COVID-19). *Environmental Science and Technology*. American Chemical Society; 2020.
18. Lake MA. What we know so far: COVID-19 current clinical knowledge and research. Vol. 20, *Clinical medicine (London, England)*. NLM (Medline); 2020. p. 124–7.
19. Sohrabi C, Alsafi Z, O'Neill N, Khan M, Kerwan A, Al-Jabir A, et al. World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). Vol. 76, *International Journal of Surgery*. Elsevier Ltd; 2020. p. 71–6.

20. Steffens I. A hundred days into the coronavirus disease (COVID-19) pandemic. *Euro Surveill.* 2020 Apr 1;25(14).
21. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N° 240-2020-MINSA | Gobierno del Perú [Internet]. [cited 2020 May 5]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/542922-240-2020-minsa>
22. Di Gennaro F, Pizzol D, Marotta C, Antunes M, Racalbutto V, Veronese N, et al. Coronavirus Diseases (COVID-19) Current Status and Future Perspectives: A Narrative Review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 Apr 14 [cited 2020 May 4];17(8):2690. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/8/2690>
23. Lake MA. What we know so far: COVID-19 current clinical knowledge and research. Vol. 20, *Clinical Medicine, Journal of the Royal College of Physicians of London*. Royal College of Physicians; 2020. p. 124–7.
24. Yuki K, Fujiogi M, Koutsogiannaki S. COVID-19 pathophysiology: A review. *Clin Immunol.* 2020 Apr;215:108427.
25. Adhikari SP, Meng S, Wu YJ, Mao YP, Ye RX, Wang QZ, et al. Epidemiology, causes, clinical manifestation and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) during the early outbreak period: A scoping review. Vol. 9, *Infectious Diseases of Poverty*. BioMed Central Ltd.; 2020.
26. Zhao S, Lin Q, Ran J, Musa SS, Yang G, Wang W, et al. Preliminary estimation of the basic reproduction number of novel coronavirus (2019-nCoV) in China, from 2019 to 2020: A data-driven analysis in the early phase of the outbreak. *Int J Infect Dis.* 2020 Mar 1;92:214–7.
27. Ciotti M, Angeletti S, Minieri M, Giovannetti M, Benvenuto D, Pascarella S, et al. COVID-19 Outbreak: An Overview. *Chemotherapy.* 2020;1.
28. Rothan HA, Byrareddy SN. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. Vol. 109, *Journal of Autoimmunity*. Academic Press; 2020. p. 102433.
29. Centers for Disease Control and Prevention. Síntomas de la enfermedad del coronavirus | CDC [Internet]. [cited 2020 May 5]. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
30. Food and Drug Administration. FAQs on Testing for SARS-CoV-2 | FDA [Internet]. [cited 2020 May 6]. Available from: <https://www.fda.gov/medical-devices/emergency-situations-medical-devices/faqs-testing-sars-cov-2>

31. Centers for Disease Control and Prevention. Pruebas para detectar el COVID-19 | CDC [Internet]. [cited 2020 May 6]. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/testing.html>
32. Hernández R et al. Metodología de la Investigación [Internet]. McGRAW - HILL. 2014 [cited 2020 Jul 31]. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

ANEXOS

ANEXO Nº 1: ENCUESTA

	<p>UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUA BAUTISTA</p> <p>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</p> <p>ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA</p>
---	--

INSTRUMENTO

TÍTULO: Nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista

Autor: Anthony José Luis GUEVARA VILLANUEVA

Consentimiento informado para la participación del presente trabajo de investigación.

La siguiente encuesta tiene como objetivo dar a conocer cuál es el nivel de conocimiento que poseen los egresados de la carrera de Medicina Humana respecto al COVID-19.

Este instrumento debe ser desarrollado con la mayor sinceridad posible. Las respuestas deben contestarse en base a los saberes previos que posee cada uno respecto al tema.

Los datos obtenidos serán confidenciales, no se hará público los nombres de los participantes y sus respuestas. Se publicarán los resultados obtenidos de manera global y se les brindará las respuestas correctas de la encuesta después de finalizar el estudio.

La encuesta consta de 11 ítems y las respuestas son de opción múltiple. Si desconocen algún punto (PREGUNTA) tendrán la opción NO LO SÉ.

El tiempo de desarrollo será de aproximadamente 10 a 15 minutos.

Si presenta algún tipo de duda podrá enviarme su consulta a mi correo personal: anthony_09_15@hotmail.com o a mi teléfono celular 963958775.

Respecto a lo plasmado en líneas anteriores, ¿está de acuerdo en realizar la encuesta? (Al aceptar está firmando el consentimiento informado de dicho estudio)

SI

NO

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS (INSTRUMENTO)

- **Sexo:**

1. ¿Recibió alguna charla respecto al COVID-19 previo a realizar esta encuesta?

SI

NO

2. ¿Cuál es su fuente de información respecto al COVID – 19?

a) Revistas científicas SI NO

b) Sitios Web oficiales de Organismos de Salud (OMS, OPS)

SI NO

c) Norma Técnica del Ministerio de salud. SI NO

d) Redes Sociales. SI NO

3. NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO CON COVID -19

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE EL COVID-19

➤ Se cree que el origen del nuevo coronavirus (SAR-COV-19) proviene de:

o Murciélagos*

o Serpientes

o Pescado

o Camello

o Desconocido

➤ COVID-19 es una infección respiratoria causada por una nueva especie de familia de coronavirus.

VERDADERO	X
FALSO	
NO LO SÉ	

➤ **¿Cuál es el período de incubación del nuevo coronavirus (SAR-COV-19)?**

- 2-7 días
- 2-14 días*
- 7-14 días
- 7-21 días
- Ninguno de los anteriores

CONOCIMIENTO SOBRE LOS SÍNTOMAS DEL COVID-19

➤ **Los síntomas del nuevo coronavirus (SAR-COV-19) son todos excepto:**

- Dolor de cabeza
- Fiebre
- Tos
- Dolor de garganta y secreción nasal
- Erupción cutánea*

➤ **¿Cuáles son las complicaciones del nuevo coronavirus (SAR-COV-19)?**

- Neumonía
- Insuficiencia respiratoria
- Muerte
- Todo lo anterior*

CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DEL COVID-19

➤ **¿El COVID-19 se transmite a través de gotitas respiratorias que se producen por la tos y el estornudo?**

VERDADERO	X
FALSO	
NO LO SÉ	

➤ **¿Cómo reducir el riesgo de transmisión?**

- o Higiene de manos
- o Cubrirse la nariz y la boca al toser
- o Evitar contactos enfermos
- o Tener carne y huevos bien cocido
- o Todo lo anterior*

CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DEL COVID-19

- Se puede diagnosticar SARS-CoV-2 mediante una prueba de PCR en muestras recolectadas de secreción nasofaríngea y orofaríngea o de esputo y lavado bronquial.

VERDADERO	X
FALSO	
NO LO SÉ	

- Caso.....: es toda persona que tenga una infección respiratoria y además presente dos o más de los siguientes síntomas y signos: Tos, malestar general, dolor de garganta, fiebre y congestión nasal.
- o Moderado
 - o Severo
 - o Leve*

ANEXO Nº 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Anthony José Luis Guevara Villanueva

ASESOR: Joseph Pinto Oblitas

LOCAL: Sede Chorrillos

TEMA: Nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General:</p> <p>PG: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuáles son los medios de información por el cuál obtuvieron información sobre COVID-19 los egresados de la carrera de</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> OG: Determinar el nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> OE1: Identificar los medios de información por el cual obtuvieron información sobre 	<p>General:</p> <p>H: El presente trabajo de investigación por ser de naturaleza descriptiva, cuenta con una hipótesis.</p>	<p>Variable Principal</p> <p>Nivel de conocimiento sobre COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> Tipo: cualitativa Escala: ordinal Indicadores: nivel de conocimiento (alto, medio, bajo) <p>Variables Secundarias</p> <p>Fuentes de información sobre COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> Tipo: cualitativa Escala: nominal <p>Nivel de conocimiento</p>

<p>medicina humana de la universidad Privada San Juan Bautista?</p> <p>PE2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los síntomas del COVID – 19 en</p>	<p>COVID-19 los egresados de la carrera de medicina humana de la universidad Privada San Juan Bautista.</p> <ul style="list-style-type: none"> • OE2: Determinar el nivel de conocimiento sobre los síntomas 		<p>sobre síntomas del COVID-19.</p>
---	--	--	-------------------------------------

<p>egresados de la carrera de medicina humana de la universidad Privada San Juan Bautista?</p> <p>PE 3: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de COVID- 19 en egresados de medicina humana de la Universidad privada San Juan Bautista?</p> <p>PE 4: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la transmisión de COVID -19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad privada San Juan Bautista?</p>	<p>de COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.</p> <ul style="list-style-type: none"> • OE 2: Determinar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de COVID- 19 en egresados de medicina humana de la Universidad privada San Juan Bautista. • OE 3: Determinar el nivel de conocimiento sobre la transmisión de COVID -19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad privada San Juan Bautista. 		<ul style="list-style-type: none"> • Tipo: cualitativa • Escala: ordinal • Indicadores: nivel de conocimiento (alto, medio, bajo) <p>Nivel de conocimiento sobre transmisión del COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo: cualitativa • Escala: ordinal • Indicadores: nivel de conocimiento (alto, medio, bajo) <p>Nivel de conocimiento sobre diagnóstico del COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo: cualitativa • Escala: ordinal • Indicadores: nivel de conocimiento (alto, medio, bajo)
--	--	--	--

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel : Descriptivo</p> <p>- Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El número de las variables de interés: Es descriptivo, debido a que el análisis estadístico es univariado y describirá parámetros en los egresados de medicina a partir de una muestra. • El número de mediciones de la variable de estudio: Es transversal, ya que la variable estudiada se medirá en una sola ocasión. • El periodo en que se capta la información: Prospectivo • La intervención del investigador: Es observacional, ya que no hay intervención del investigador. 	<p>Población: La población de estudio son egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.</p> <p>N = : 377</p> <p>Criterios de Inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alumnos de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. • Alumnos egresados en el año 2019 de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egresados de la carrera de medicina humana que no acepten participar en la encuesta sobre el `` Nivel de conocimiento de los egresados de medicina humana respecto al COVID-19`` <p>N=: 377</p> <p>Tamaño de muestra: Se aplicó el Software Raosoft calculando que se</p>	<p>Técnica:</p> <p>La técnica utilizada para el presente trabajo de investigación fue la encuesta, que se realizó vía virtual mediante la aplicación google forms.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>El instrumento de investigación consta de dos partes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La primera sección posee datos referentes al sexo del participante, sobre si recibió alguna charla de la enfermedad y cuál era su fuente de información respecto al COVID-19. • La segunda sección se centra principalmente en el conocimiento del COVID 19. Este a su vez se divide en 4 partes: conocimiento general (3 preguntas), conocimiento sobre los síntomas (2 preguntas), conocimiento sobre el diagnóstico (2 preguntas) y

	<p>necesitará un tamaño de muestra de 151 participantes.</p> <p>Muestreo: No probabilístico por conveniencia.</p>	<p>conocimiento sobre la transmisión (2 preguntas).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cada respuesta correcta equivale a 1 punto y cada respuesta incorrecta equivale a 0 puntos. • Nivel de conocimiento Alto: 6 a 9 puntos. • Nivel de conocimiento Medio: 3 a 5 puntos. • Nivel de conocimiento Bajo: 0 a 2 puntos. <p>La encuesta será validada por juicio de expertos el cual consta de un Metodólogo, un estadístico y un especialista en el área de investigación del tema.</p>
--	---	---



Prof. JOSEPH PINTO OBLITAS
ASESOR METODOLÓGICO



Mg. ELSI BAZÁN RODRÍGUEZ
ASESOR ESTADÍSTICO

ANEXO Nº 3: CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Anthony José Luis Guevara Villanueva

ASESOR: Joseph Pinto Oblitas

LOCAL: Chorrillos

TEMA: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID – 19 EN EGRESADOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA.**

VARIABLE PRINCIPAL: Nivel de conocimiento sobre COVID-19			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre COVID-19	Bajo Medio Alto	CUALITATIVA, ORDINAL	ENCUESTA

VARIABLE SECUNDARIAS			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Fuentes de Información	.Revistas Científicas. .Sitios Web oficiales de Organismos de Salud (OMS, OPS). .Guía Nacional del Ministerio de Salud. .Redes Sociales.	CUALITATIVA, NOMINAL	ENCUESTA
Nivel de conocimiento sobre síntomas del COVID- 19.	Bajo Medio Alto	CUALITATIVA, ORDINAL	ENCUESTA
Nivel de conocimiento sobre transmisión del COVID-19.	Bajo Medio Alto	CUALITATIVA, ORDINAL	ENCUESTA
Nivel de conocimiento sobre diagnóstico del COVID-19.	Bajo Medio Alto	CUALITATIVA, ORDINAL	ENCUESTA



 Prof. JOSEPH ARTURO PINTO OBLITAS
 ASESOR METODOLÓGICO



 Mg. ELSI BAZÁN RODRÍGUEZ
 ASESOR ESTADÍSTICO

ANEXO Nº 4: INFORMES DE EXPERTOS

Informe de Opinión de Experto

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: ALEXANDER HIDALGO RAMIREZ
 1.2 Cargo e institución donde labora: Médico especialista en Medicina Interna en el Hospital de Barranca.
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.
 1.5 Autor (a) del instrumento: Anthony José Luis Guevara Villanueva.

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 –40%	Buena 41 –60%	Muy Buena 61 –80%	Excelente 81 –100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					95%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría sobre: Nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana.					95%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los items.					95%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					95%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana					95%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					95%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					95%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.					95%


III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... APLICA (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Lugar y Fecha: Lima, Junio de 2020



ALEXANDER HIDALGO RAMIREZ
 MEDICINA INTERNA
 C.M.P. 56266 - R.N.E. 34863

Firma del Experto
 D.N.I Nº..... 920453228
 Teléfono..... 993744495

Informe de Opinión de Experto

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: ELSI BAZÁN RODRÍGUEZ
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Anthony José Luis Guevara Villanueva.

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					81%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					81%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría sobre: Nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana.					81%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					81%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					81%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana					81%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					81%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					81%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.					81%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

...APLICA (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

81%

Lugar y Fecha: Lima, 25 de Junio de 2020



Firma del Experto

D.N.I N° 19209983
Teléfono 977414879

Informe de Opinión de Experto

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: JOSEPH ARTURO PINTO OBLITAS
- 1.2 Cargo e institución donde labora: UPSJB
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Anthony José Luis Guevara Villanueva.

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					95%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría sobre: Nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana.					95%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					95%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre COVID – 19 en egresados de la carrera de Medicina Humana					95%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					95%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					95%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.					95%

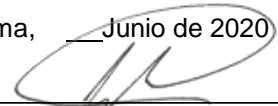
III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....APLICA (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Lugar y Fecha: Lima, Junio de 2020



 Firma del Experto
 D.N.I 40055154
 Teléfono 984322395

ANEXO Nº 5: ESCALA DE STANONES

Escala de Stanones para obtener el Nivel de Conocimiento de COVID-19 en egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista

1. Media: $X = 7.03$
2. DS: 1.22
3. Valores "a" y "b"

$$a = X - 0.75(DS)$$

$$a = 7.03 - 0.75(1.22)$$

$$a = 7.03 - 0.915$$

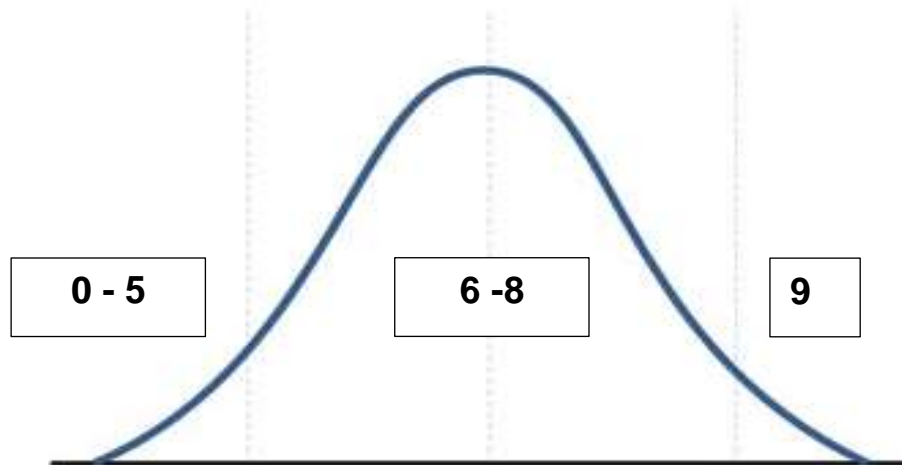
$$a = 6.43$$

$$b = X + 0.75(DS)$$

$$b = 7.03 + 0.75(1.22)$$

$$b = 7.03 + 0.915$$

$$b = 7.94$$



Rangos:

Nivel de conocimiento Bajo: 0 - 5

Nivel de conocimiento Medio: 6 - 8

Nivel de conocimiento Alto: 9