

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN  
PREVENCIÓN DE COVID – 19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL  
CENTRO DE SALUD ACAPULCO PARA EL AÑO 2022**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER  
MUÑOZ HERNANDEZ ANGEL TOMASINE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

**ASESOR**

**MG. CESAR ANTONIO BONILLA ASALDE**

## **AGRADECIMIENTO**

---

*En primer lugar agradezco a Dios y a mis padres José Muñoz y Úrsula Chávez por acompañarme en cada etapa de mi formación personal y profesional.*

---

## DEDICATORIA

---

*Dedico este trabajo de manera especial a mi novia **Miriam** por darme todo su amor incondicional, ser mi motivación para superarme día a día, y darme la dicha de ser el padre de nuestros hijos Mimi y Purito. Así mismo, a mi hermana Rosario Castillo y a mi madre Fanny Hernández quienes siempre festejan cada paso y triunfo.*

---

## RESUMEN

**Objetivo:** Consistió en determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Metodología:** Es un estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental, transversal de finalidad aplicada, en el centro de salud Acapulco. Mediante un muestreo no probabilístico, se seleccionó una muestra censal de 93 profesionales de la salud y con permiso del jefe de dicho establecimiento de salud, se realizó la recolección de datos de manera virtual para luego proceder a tabular los datos adquiridos mediante el programa IBM SPSS Statistics 26.

**Resultados:** De los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco encuestados, en relación al nivel de conocimiento sobre la COVID – 19, se encontró que el 31.2% obtuvieron un nivel de conocimiento alto, el 49.5% obtuvieron un nivel de conocimiento medio y el 19.4% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo. Con respecto al nivel de actitud sobre la COVID – 19, se encontró que el 57.0% mostraron tener un nivel de actitud alto, el 34.4% mostraron tener un nivel de actitud medio, y tan solo el 8.6% mostraron tener un nivel de actitud bajo. Finalmente, con respecto al nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19, se encontró que el 61.3% de los encuestados demostraron tener un nivel alto, el 33.3% demostraron tener un nivel medio, y el 5.4% demostraron tener un nivel bajo.

**Conclusiones:** El personal de salud que labora en el centro de salud Acapulco posee el nivel de conocimientos suficientes, un buen nivel de actitud, y un adecuado nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 para el año 2022.

**Palabras claves:** conocimientos, actitudes, prácticas, prevención, COVID – 19, personal de salud.

## ABSTRACT

**Objective:** It consisted of determining the level of knowledge, attitudes and practices on preventive measures in COVID – 19 in the health personnel of the Acapulco health center for the year 2022.

**Methodology:** It is a descriptive, quantitative, non-experimental, cross-sectional study of applied purpose, in the Acapulco health center. Through a non-probabilistic sampling, a census sample of 93 health professionals was selected and with the permission of the head of said health establishment, data collection was carried out virtually and then proceed to tabulate the data acquired through the IBM SPSS program Statistics 26.

**Results:** Of the 93 health professionals from the Acapulco health center surveyed, in relation to the level of knowledge about COVID – 19, it was found that 31.2% obtained a high level of knowledge, 49.5% obtained a medium level of knowledge and the 19.4% acquired a low level of knowledge. Regarding the level of attitude about COVID – 19, it was found that 57.0% showed a high level of attitude, 34.4% showed a medium level of attitude, and only 8.6% showed a low level of attitude. . Finally, regarding the level of prevention against COVID – 19, it was found that 61.3% of those surveyed showed a high level, 33.3% showed a medium level, and 5.4% showed a low level.

**Conclusions:** The health personnel who work at the Acapulco health center have sufficient knowledge, a good level of attitude, and an adequate level of prevention practices against COVID – 19 for the year 2022.

**Keywords:** knowledge, attitudes, practices, prevention, COVID – 19, health personnel.

## INTRODUCCIÓN

A fines del año 2019, el mundo conoció a una nueva variante del coronavirus llamado SARS-CoV-2, conocida también como la COVID – 19, la cual fue la responsable de millones de casos y muertes, a tal punto que en marzo del 2020, la organización mundial de la salud la declaró como una pandemia debido a sus características en cuanto a su propagación y la gravedad del cuadro clínico, creando un gran desafío en todos los países para evitar la propagación, contagio y muerte por COVID – 19.

Diversos estudios a nivel mundial que buscaron medir el nivel de conocimientos, las actitudes y las prácticas del personal de salud y la COVID – 19, llegaron a la conclusión y recomendaron abordar temas de prevención debido a que era crucial que los profesionales de la salud al tener mayor contacto con pacientes confirmados o sospechosos de COVID – 19, son los más expuestos a contraer y transmitir dicha enfermedad a otros pacientes o a personas de su entorno más cercano.

En el Perú, se adoptaron medidas restrictivas y de bioseguridad para evitar el contagio masivo del SARS-CoV-2, sin embargo, durante la primera y segunda ola epidemiológica, se registró un aumento masivo de casos y muertes en los profesionales de la salud por COVID – 19, y aunque la implementación de las vacunas lograron disminuir notablemente la tasa de mortalidad y de casos críticos por COVID – 19, la aparición de nuevas variantes del SARS-CoV-2 con características mayores en transmisibilidad y/o severidad, y al ser los centros de salud, centros de primer nivel de atención para pacientes con COVID – 19, resulta crucial conocer el nivel de conocimientos, las actitudes y prácticas de los profesionales de la salud enfocado a la prevención.

La presente investigación consta de cinco capítulos los cuales son: el problema, marco teórico, metodología de la investigación, análisis de los resultados, y las conclusiones y recomendaciones, de esta manera pueda ser comprendida y replicada a fin de contribuir con los conocimientos sobre la COVID – 19.



## ÍNDICE

<b>CARÁTULA</b> .....	I
<b>ASESOR</b> .....	II
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	III
<b>DEDICATORIA</b> .....	IV
<b>RESUMEN</b> .....	V
<b>ABSTRACT</b> .....	VI
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	VII
<b>ÍNDICE</b> .....	IX
<b>LISTA DE TABLAS</b> .....	XI
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b> .....	XII
<b>LISTA DE ANEXOS</b> .....	XIII
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b> .....	1
1.1. Planteamiento del Problema .....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3. Justificación .....	4
1.4. Delimitación del área de estudio .....	6
1.5. Limitaciones de la investigación .....	6
1.6. Objetivos de la investigación .....	7
1.6.1. Objetivo General .....	7
1.6.2. Objetivos específicos .....	7
1.7. Propósito .....	7
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	8
2.1. Antecedentes bibliográficos .....	8
2.2. Bases teóricas .....	13
2.3. Marco Conceptual .....	21
2.4. Hipótesis .....	23
2.5. Variable .....	23

2.6. Definición operacional de términos .....	23
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE. LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>24</b>
3.1. Diseño metodológico .....	24
3.1.1. Tipo de investigación.....	24
3.1.2. Nivel de investigación.....	24
3.2. Población y muestra .....	25
3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos .....	26
3.4. Diseño de recolección de datos .....	28
3.5. Procesamiento y análisis de datos .....	28
3.6. Aspectos éticos.....	29
<b>CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>30</b>
4.1. Resultados .....	30
4.2. Discusiones .....	46
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>50</b>
5.1. Conclusiones .....	50
5.2. Recomendaciones .....	51
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>52</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>53</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>63</b>

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> <i>Respuestas del componente “conocimientos en relación a la COVID – 19” del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022</i>	30
<b>Tabla 2:</b> <i>Medida de tendencia central de las respuestas del componente “conocimientos en relación a la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos</i>	33
<b>Tabla 3:</b> <i>Nivel de conocimientos sobre COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022</i>	34
<b>Tabla 4:</b> <i>Respuestas del componente “actitudes ante la COVID – 19” del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022</i>	36
<b>Tabla 5:</b> <i>Medida de tendencia central de las respuestas del componente “actitudes ante la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos</i>	38
<b>Tabla 6:</b> <i>Nivel de actitud del personal de salud del centro de salud Acapulco sobre la COVID – 19 para el año 2022</i>	39
<b>Tabla 7:</b> <i>Respuestas del componente “prácticas ante la COVID – 19” del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022</i>	41
<b>Tabla 8:</b> <i>Medida de tendencia central de las respuestas del componente “prácticas ante la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos</i>	43
<b>Tabla 9:</b> <i>Nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022</i>	44

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1:</b> <i>Respuestas del componente “conocimientos en relación a la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos</i> .....	32
<b>Gráfico 2:</b> <i>Nivel de conocimientos sobre la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022</i> .....	35
<b>Gráfico 3:</b> <i>Respuestas del componente “actitudes ante la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos</i> .....	37
<b>Gráfico 4:</b> <i>Nivel de actitud del personal de salud del centro de salud Acapulco sobre la COVID – 19 para el año 2022</i> .....	40
<b>Gráfico 5:</b> <i>Respuestas del componente “prácticas ante la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos</i> .....	42
<b>Gráfico 6:</b> <i>Nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022</i> .....	45

## LISTA DE ANEXOS

<b>Anexo 1:</b> <i>Cuadro de operacionalización de variables</i> .....	63
<b>Anexo 2:</b> <i>Consentimiento informado</i> .....	64
<b>Anexo 3:</b> <i>Instrumento de recolección de datos</i> .....	66
<b>Anexo 4:</b> <i>Validación de instrumento por expertos</i> .....	69
<b>Anexo 5:</b> <i>Matriz de consistencia</i> .....	73
<b>Anexo 6:</b> <i>Estudio piloto</i> .....	76
<b>Anexo 7:</b> <i>Informe de grado de similitud</i> .....	79
<b>Anexo 8:</b> <i>Constancia de aprobación del comité de ética</i> .....	80
<b>Anexo 9:</b> <i>Constancia de autorización del centro de salud Acapulco</i> .....	81

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del Problema**

El 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró a la nueva enfermedad producida por el SARS-CoV-2 (COVID – 19) como una pandemia debido a sus características en cuanto a su propagación y la gravedad del cuadro clínico<sup>1</sup>. De acuerdo con el Centro de Control de Enfermedades (CDC) existen tres formas de transmisión de la COVID – 19: cuando una persona infectada exhala pequeñas gotitas y partículas respiratorias, en formas de fómites, y al tener contacto con la boca, nariz u ojos con las manos contaminadas del virus<sup>2</sup>.

Desde el inicio de la pandemia hasta la actualidad se ha podido observar grandes cambios en cuanto al abordaje de la COVID – 19, como se puede observar en diversas guías de práctica clínica las cuales al inicio de la pandemia se podía observar recomendaciones tanto en el uso de algunos medicamentos como de algunas medidas de prevención los cuales con el avance de las investigaciones se fueron consolidando, modificando o descartando<sup>3</sup>.

Pérez y colaboradores<sup>4</sup> encontraron que el nivel de conocimiento inadecuado antes de una intervención educativa era del 69.1% con respecto a la conducta a seguir por el médico con los grupos vulnerables sospechosos de COVID – 19, el 30.9% respecto a las manifestaciones clínicas, el 11.9% respecto los medios diagnósticos, y el 26.2% respecto a la conducta a seguir al egreso.

Dil y colaboradores<sup>5</sup> en un estudio realizado en el personal de salud encontraron que una buena actitud se correlacionó directamente con un mejor nivel de conocimiento sobre COVID – 19 y de igual manera se correlacionó directamente con buenas prácticas. Finalmente inciden en la importancia de mejorar la actitud del personal de salud con la educación, capacitación sobre medidas de protección y con mejores prácticas en el trabajo.

En el Perú, de acuerdo con Galán y colaboradores<sup>6</sup> durante los primeros 100 días del estado de emergencia se habrían reportado 1867 médicos contagiados de COVID – 19, de los cuales el 3.48% habrían fallecido. Posterior a ello, Yanni y colaboradores<sup>7</sup> obtuvieron que el uso de mascarillas ayudó a disminuir la propagación de la COVID – 19 y ofrecen un efecto protector en el personal de salud. Finalmente, con el avance de la vacunación y las campañas de prevención en el personal de salud se pudo observar una reducción drástica de la mortalidad en un 98% entre los profesionales de salud que completaron sus dos dosis de la vacuna<sup>8</sup>.

El Centro de Salud Acapulco es un centro materno-infantil nivel I – 4 con capacidad resolutive para diagnosticar y tratar pacientes con COVID – 19 leve y cuenta con el personal de salud médico, compuesto por el médico especialista, médico cirujano, e internos de medicina humana. Con respecto al personal de salud no médico, se cuenta con licenciados y técnicos en enfermería, obstetricia, odontología, farmacia, tecnología médica, nutrición, psicología. Así mismo, se cuenta con el personal administrativo<sup>9</sup>.

El avance de las investigaciones de la COVID – 19 ha dado pasos agigantados y esto supone un mayor nivel de evidencia en cuanto a la prevención que todo personal de salud debe tener bien consolidado, debido a que al ser el centro de salud Acapulco un centro de primer nivel de atención en el cual se atienden pacientes con COVID – 19 sintomáticos o asintomáticos, representa un pilar fundamental para prevenir la diseminación del contagio masivo de esta terrible enfermedad con el fin de evitar cuadros trágicos como la muerte.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es nivel de conocimientos sobre la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022?
- ¿Cuál es el nivel de actitud del personal de salud del centro de salud Acapulco sobre la COVID – 19 para el año 2022?
- ¿Cuál es el nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022?



### **1.3. Justificación**

#### **1.3.1. Teórica:**

Los coronavirus forman parte de una amplia familia viral con la capacidad de causar desde patologías leves como un resfriado común hasta patologías severas capaces de causar la muerte <sup>10</sup>. La enfermedad producida por el nuevo Coronavirus (COVID – 19) se dio a conocer el 31 de diciembre del 2019 por una serie de reportes de casos por neumonía atípica de origen viral.

Diferentes estudios que buscaron medir los conocimientos, actitudes y prácticas en el personal de salud con respecto a la COVID – 19 inciden en la importancia de abordar los temas de prevención, como se puede observar en el estudio realizado por Dil y colaboradores <sup>5</sup> donde refieren que el cumplimiento de las medidas de prevención se ven influenciadas por los conocimientos, actitudes y prácticas. Así mismo, Olum y colaboradores <sup>11</sup> en su estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas en los profesionales de salud en un hospital docente en Uganda, llegaron a la conclusión de que es necesario promover las prácticas de prevención a igual que la educación continua en el personal de salud.

En el Perú, el número total de casos por COVID – 19 ascendió los 3,363,489 casos positivos y el número de fallecidos superaron los 206,984 según la sala situacional con una letalidad del 6.15% <sup>12</sup>. De igual manera, Rivas <sup>13</sup> público sobre la alarmante situación que vivía el personal médico durante la segunda ola epidemiológica con 401 médicos fallecidos por COVID – 19 ocupando el segundo lugar en mortalidad en Latinoamérica, así mismo se había registrado 13,073 médicos contagiados de los cuales 60 médicos se encontraban en una UCI. Estos datos ayudan a comprender la importancia de conocer y mejorar el abordaje preventivo en el personal de salud para evitar mayores contagios y muertes por COVID – 19.

### **1.3.2. Metodológica**

Los estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) son estudios de enfoque cuantitativo de alcance o nivel descriptivo y de diseño observacional, transversal que se utiliza para medir el nivel teórico – práctico en cuanto a un tema determinado, siendo en este caso específico, medir el nivel teórico – práctico sobre prevención de la COVID – 19 en el personal de salud. Actualmente no se ha realizado en el Perú muchos estudios CAP en relación a la prevención en el personal de salud y este podría ser un buen punto de inicio para futuros estudios.

### **1.3.3. Práctica**

De acuerdo con Chacón y colaboradores <sup>14</sup> refieren que los estudios basados en medir los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la COVID – 19 van a permitir diseñar mejores estrategias eficaces con el fin de mejorar las medidas de prevención y asegurarnos el correcto cumplimiento de estas. El conocimiento de una patología nos permite adoptar mejores medidas para prevenirla y a su vez mejora la actitud en cuanto a ella, es por ello que durante la pandemia por la COVID – 19 los estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas son esenciales debido a que nos permite medir el nivel de conocimiento y en base a ello adoptar mejores medidas preventivas y asegurarnos una buena actitud del personal de salud.

#### **1.4. Delimitación del área de estudio**

- **Delimitación espacial:** El presente trabajo se realizó de manera virtual en el centro de salud Acapulco, ubicada en Av. José Gálvez S/N Cmte. 8 – PP.JJ. Acapulco Callao, Lima – Perú.
- **Delimitación temporal:** El presente trabajo de investigación se realizó en el mes de abril del 2022.
- **Delimitación social:** El presente trabajo de investigación estuvo dirigido al personal de salud que incluye al médico especialista, médico general interno de medicina, licenciados y técnicos en enfermería, obstetricia, odontología, farmacia, laboratorio, nutrición, optometría y psicología.
- **Delimitación conceptual:** El presente trabajo de investigación abarcó el concepto del nivel de conocimiento sobre la COVID – 19, las actitudes frente a la pandemia por la COVID – 19 y frente a las medidas de prevención, y las prácticas de prevención del contagio frente a la COVID – 19, para la cual se aplicó el instrumento de recolección de datos al personal de salud y se analizó de acuerdo a las respuestas brindadas.

#### **1.5. Limitaciones de la investigación**

- Desde el punto de vista del investigador, no se dispuso de un equipo de investigación y tampoco de apoyo económico, por lo que el investigador tuvo que estar a cargo de todo ello.
- Desde el punto de vista del instrumento, al ser vía online, no todas las personas estuvieron familiarizadas con el uso de medios virtuales. Así mismo, muchas personas estaban saturadas de responder encuestas virtuales al igual que desconfiaba abrir links desconocidos por temor a exponer datos confidenciales o al phishing.

## **1.6. Objetivos de la investigación**

### **1.6.1. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

### **1.6.2. Objetivos específicos**

- Describir el nivel de conocimientos sobre la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.
- Determinar el nivel de actitud del personal de salud del centro de salud Acapulco sobre la COVID – 19 para el año 2022.
- Estimar el nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

## **1.7. Propósito**

El presente trabajo de investigación tiene como propósito ayudar a identificar el nivel de conocimientos, actitudes y las prácticas de prevención que tiene el personal de salud del centro de salud Acapulco en cuanto a la pandemia por la COVID – 19, de esta manera se pueda tomar acciones correctivas y adoptar estrategias para poder fortalecer el conocimiento, las buenas prácticas de prevención al igual que proteger la salud mental de los trabajadores los cuales repercutirán en la calidad de la atención frente a los pacientes, mejorará las relaciones interpersonales con su entorno más cercano, aumentará la productividad de los trabajadores en salud, y será un buen complemento para combatir a la pandemia producida por la COVID – 19.

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes bibliográficos**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Kamacook y colaboradores <sup>15</sup> en su estudio titulado “Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding COVID – 19 among Healthcare Workers in Uganda: A Cross-Sectional Survey” se estudió a 657 trabajadores de salud que incluía médicos, enfermeras, asistente de enfermería, estudiantes de medicina, enfermería y otras carreras afines. Se encontró que el 84.5% de los participantes obtuvieron calificaciones suficientes en cuanto al conocimiento. Con respecto a la actitud, el 72.0% de los participantes encuestados consiguió un resultado positivo. En lo que respecta a las prácticas, se observó que el 37.0% de los participantes encuestados tenían buenas prácticas de prevención. De tal forma, se correlaciono positiva y significativa pero débil el conocimiento y la actitud, el conocimiento y la práctica, la actitud y la práctica. Finalmente se llegó a la conclusión, que si bien es cierto, el personal de salud tiene buen nivel de conocimiento y una actitud positiva, posee malas prácticas frente a la COVID – 19.

Papagiannis y colaboradores <sup>16</sup> en su estudio titulado “Assessment of Knowledge, Attitudes, and Practices towards New Coronavirus (SARS-CoV-2) of Health Care Professionals in Greece before the Outbreak Period” encuestaron a 461 profesionales de la salud de los cuales el 30.5% fueron médicos, el 47.5% enfermeros, el 19% paramédicos y el 3% desconocidos. Se encontró que el 88.3% de los encuestados obtuvieron un buen nivel de conocimiento. Con respecto a la actitud, se observó que el 84.8% de los encuestados obtuvieron una actitud positiva frente a la prevención contra el SARS-CoV-2. En cuanto a las prácticas de prevención, se obtuvo que solo una pequeña parte de los encuestados no ponían en práctica las medidas de

prevención. Finalmente, este estudio de investigación llegó a la conclusión que un alto nivel de conocimiento está asociado a buenas actitudes y a buenas prácticas para combatir la COVID – 19.

Tsiga y colaboradores<sup>17</sup> en su estudio titulado “COVID – 19: Evaluating the Knowledge, Attitude and Preventive Practices of Healthcare Workers in Northern Nigeria” se encuestó a 233 profesionales de la salud de los cuales el 35.6% fueron médicos, 16.7% enfermeras y parteras, 8.2% laboratorista, 4.7% farmacéutico, 4.7% fisioterapeutas, 9.4% profesionales en salud comunitaria o salud ambiental, 20.6% otros. Con respecto al nivel de conocimiento, se encontró que el 83.7% de los trabajadores de salud tenía un buen conocimiento sobre la COVID – 19 en lo que respecta a características del virus, cuadro clínico y prevención. En cuanto a la actitud, el 78.9% obtuvo una actitud positiva en lo que respecta a la prevención y manejo de a COVID – 19. En cuanto a la práctica de prevención, el 77.6% obtuvo altas puntuaciones. Finalmente, se llegó a la conclusión de que a mayor parte de los profesionales de la salud tenían buen nivel de conocimiento, actitud y practica frente a la COVID – 19.

Shakeel y colaboradores<sup>18</sup> en su estudio titulado “Knowledge, attitude and precautionary practices towards COVID – 19 among healthcare professionals in Karachi, Pakistan” donde encuestaron a 286 profesionales de la salud de los cuales el 13.28% eran médicos, 53.84% farmacéuticos, 9.09% dentistas y 23.77% de otras profesiones en salud, encontraron que los médicos obtuvieron mayores puntajes en cuanto al conocimiento que los otros profesionales en salud. Así mismo, se pudo observar que existe correlación significativa en cuanto al conocimiento y a la actitud. En cuanto a las prácticas de prevención se pudo observar que más del 90% de los encuestados tenía buenas prácticas de prevención. Finalmente, se concluyó que los trabajadores de salud encuestados estaban considerablemente informados y con una actitud optimista frente a la pandemia por la COVID – 19.

Albahri y colaboradores <sup>19</sup> en su estudio titulado “Knowledge, Attitude, and Practice Regarding COVID – 19 Among Healthcare Workers in Primary Healthcare Centers in Dubai: A Cross-Sectional Survey, 2020”, se encuestó a 176 profesionales de la salud de los cuales el 27.3% eran médicos y el 72.7% enfermeros. Se encontró que el 57.4% del total de los encuestados poseía un nivel de conocimiento suficiente pero que pese a ello, menos de dos tercios del total de participantes tenía conocimientos plenos de las características del SARS-CoV-2. En cuanto a la actitud, solo el 33.0% de los encuestados tuvo una actitud positiva, de los cuales, el 50.6% del total de participante se mostró preocupado por contagiarse por la COVID – 19, y un 63.6% estuvieron preocupados de que sus familiares se contagien. Finalmente, en cuanto a las prácticas, el 88.6% de los encuestados poseía prácticas adecuadas sobre el control de infecciones.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Osores y colaboradores <sup>20</sup> en su artículo titulado “Estudio -sobre conocimientos, -actitudes -y prácticas -sobre -COVID – 19 y -diseño -de estrategias - metodológicas de -información, educación y comunicación (IEC)” encontraron un adecuado nivel de conocimiento sobre las medidas que deben tomar los establecimientos de salud para prevenir la COVID – 19, sin embargo obtuvieron bajos niveles de conocimiento en relación al equipo de protección personal según el tipo de usuario, es por ello que los autores concluyen que el personal de salud que labora en los centros de salud tenían algunas carencias en cuanto a las prácticas de prevención en los establecimientos de salud y en la comunidad, así como en el nivel de conocimiento (teoría, diagnóstico, tratamiento y seguimiento) de la COVID – 19, por lo que recomiendan medidas correctivas educativas al personal de salud sobre dichos temas.

Yupari y colaboradores<sup>21</sup> en su artículo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID – 19, La Libertad – Perú” llegaron a la conclusión de que las personas encuestadas poseían niveles adecuados en cuanto a los conocimientos, actitudes y de prácticas de prevención. Así mismo, obtuvieron que el 98.6% de los encuestados tenían una adecuada práctica de prevención, sin embargo observaron que los encuestados no tienen bien en claro la forma del contagio la cual asociaron estadísticamente con actitudes y prácticas. Finalmente, encontraron que un grupo de personas encuestadas no poseen buenas actitudes ni prácticas preventivas lo cual asociado a factores socio – económicos, se relacionan al aumento de casos por COVID – 19 en dicha provincia.

Cóndor<sup>22</sup> en su tesis titulado “Relación del nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas en bioseguridad del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa” Lima, 2018” encuestó a 53 profesionales de la salud en donde se incluía al personal médico, enfermería y técnico en enfermería. En relación al conocimiento en bioseguridad, se encontró que el 60% tenían un alto nivel de conocimiento, mientras que el 40% obtuvo un nivel medio. En cuanto a las actitudes en bioseguridad, el 49% obtuvo un nivel alto, mientras que el 51% obtuvo un nivel medio. En cuanto a las prácticas de bioseguridad, el 55% de sus encuestados obtuvo nivel alto y el 45% un nivel medio. Finalmente no se llegó a asociar estadísticamente el nivel de conocimiento con el nivel de práctica, sin embargo se llegó a la conclusión que el personal de salud poseía un nivel alto en cuanto a las medidas de bioseguridad y además poseían prácticas adecuadas en relación a la bioseguridad en dicho nosocomio.



Mamani y colaborador <sup>23</sup> en su artículo titulado “Conocimiento y práctica sobre seguridad y salud ocupacional frente al COVID – 19 del personal empresa consorcio industrial sur Perú S.A.C. Tacna 2020” encontraron que el 98.7% de su población encuestada tenían un óptimo nivel de conocimientos y de prácticas de protección, por lo que concluyeron que no está significativamente relacionada los niveles de conocimiento y las prácticas de salud, sin embargo encontraron una correlación no significativa de carácter positivo lo que implica que el tener un alto nivel de conocimiento implica mejores prácticas de salud.

Vásquez <sup>24</sup> en su tesis titulado “Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID – 19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca” encontraron que el 44.6% de sus encuestados obtuvo un alto nivel de conocimiento en prevención de COVID – 19, mientras que el 66.7% obtuvo un nivel de conocimiento bajo. En cuanto a las prácticas de prevención, el 43.8% obtuvo niveles adecuados de prácticas preventivas contra la COVID – 19, mientras que el 45.5% obtuvo niveles regulares. Finalmente, el autor llegó a la conclusión de que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención contra la COVID – 19.

## 2.2. Bases teóricas

### 2.2.1. Conocimiento

Se puede definir al conocimiento como un proceso continuo y escalonado con el objetivo de asimilar el mundo con el intelecto por medio de todos los sentidos y realizarse como individuo y especie. Etimológicamente se puede definir como el campo del desarrollo crítico a partir de una perspectiva científica. Por otra parte, gnoseológicamente se puede definir como el estudio del conocimiento de manera global y no solo se restringe al campo científico. Las características del conocimiento se puede dividir en <sup>25</sup> :

- **Conocimiento empírico (vulgar):** es aquel conocimiento básico adquirido a través de la experiencia y el sentido común.
- **Conocimiento filosófico:** es un conocimiento más estructurado con el objetivo de entender a mayor profundidad las cosas, cuestionando el conocimiento empírico. Este tipo de conocimiento se caracteriza por ser más crítico, metafísico, cuestionador, incondicionado y universal.
- **Conocimiento científico:** es aquel conocimiento que busca explicar todas las cosas o hechos que existe en su entorno a través de la investigación para entender los principios del mundo y sus acciones, y que a diferencia del conocimiento filosófico, este tipo de conocimiento puede ser comprobada y está sujeta a modificaciones basadas en la ciencia.

### **2.2.2. Actitud**

Se puede definir como una inclinación para comportarse de una manera determinada ya sea esta una forma de comportarse buena o mala y que por lo general suelen ser aprendidas a través de nuestro entorno más cercano. Es un conjunto de evaluaciones de los aspectos sociales que se quedan registradas en nuestra memoria, y que al ser estas un constructo aprendido, están sujetas a dos formas de adquisición y/o modificación: la primera es al igual que el comportamiento, la cual se puede obtener por medio del condicionamiento clásico, y la segunda es por medio de la comparación social, la cual consiste en que nuestras actitudes con respecto a algo o a alguien pueden ser modificadas en base a la opinión de otra persona, lo cual sugiere que al comparar nuestra nuestro punto de vista con la de otras personas, nos permite determinar si nuestra acción, pensamiento o idea es la correcta o no <sup>26</sup>.

La actitud y el comportamiento no siempre van a ser coherente, debido a factores tales como una situación específica, la actitud en sí misma, las personas, lo que provoca que no siempre vallan de la mano. Existen ciertas características de las actitudes como la intensidad, la cual indica que si una persona se forma una actitud guiado por una experiencia personal esta influirá fuertemente sobre su comportamiento a diferencia de una persona que se forme una actitud por medio de rumores. Finalmente, la intensidad de una actitud está determinada por tres aspectos: el interés personal, la identificación social y la relación entre las actitudes y los valores <sup>26</sup>.

### 2.2.3. Practica

Se puede definir como una sucesión de elementos interrelacionados que representan una actividad en un determinado espacio y en un determinado tiempo. Dichos elementos son: *las competencias*, la cual hace mención a las habilidades y conocimientos prácticos que debe poseer una persona para ejecutar una práctica. *El sentido*, el cual hace mención a componentes afectivos y culturales los cuales dan una explicación o el trasfondo de una práctica para la persona ejecutora. Por último, *las materialidades*, las cuales forman parte absoluta en la arquitectura o instrumentos que conforma una práctica. Por lo que una definición más estructurada de las prácticas es la relación que existe entre estos tres elementos los cuales van a conformar una actividad determinada <sup>27</sup>.

### 2.2.4. Prevención en salud

Teóricamente se puede definir a la prevención en el marco de la salud como el conjunto de acciones que conduzcan a obtener una vida sana y digna o en el caso que una persona ya se encuentre afectada, detener o minimizar los efectos, de las cuales se desprenden cinco funciones <sup>28</sup>:

- **Promoción:** brindar recursos a las personas para el mejor control de su salud.
- **Protección:** acciones relacionadas a la vigilancia y control sanitario del habitad o medio en que se desarrollan las personas.
- **Prevención de enfermedad:** acciones destinadas hacia la prevención enfermedades en la población.
- **Restauración:** recuperación del estado de salud de las personas.
- **Rehabilitación:** aquellas prácticas dirigidas a lograr el máximo potencial bio-psico-social de una persona afectada.

### 2.2.5. COVID – 19 (SARS-CoV-2)

El SARS-CoV-2 es un virus perteneciente a la familia *Coronaviridae* los cuales suelen afectar a algunos mamíferos y a algunas aves y generalmente causan enfermedades al aparato respiratorio, gastrointestinal, hematológico y neurológico<sup>29,30</sup>. El nombre completo del genoma de la COVID – 19 es “*Betacoronavirus*”, cuya estructura es muy similar a la del coronavirus causante del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) y al igual que este, el SARS-CoV-2, tiene como receptor a los receptores de la enzima convertidora de angiotensina II la cual usa para su entrada a la célula<sup>31</sup>. Estructuralmente, posee diversas formas siendo esférica, elíptica o pleomorfa de 60 a 140 nm de diámetro y en su superficie se puede observar a la proteína de espiga o proteína S, la cual es la responsable de la unión del virus con el receptor (ECAII) al igual que participa en la fusión celular<sup>32</sup>.

De acuerdo con la organización panamericana de la salud<sup>33</sup> para febrero del 2022 se han notificado 317,416,111 casos confirmados a nivel mundial y 4,687,125 muertes confirmadas por COVID – 19, mientras que en Perú se notificó 3,516,264 casos confirmados y 210,538 muertes confirmadas por COVID – 19. De acuerdo al colegio médico del Perú<sup>34</sup> para febrero del 2022, en Iberoamérica se reportó 4,628 médicos fallecidos, ocupando el Perú el tercer lugar con 565 defunciones, así mismo se notificó en el Perú 18,252 médicos contagiados a causa de la COVID – 19.

### **2.2.6. Trasmisión del COVID – 19)**

La transmisión se produce de 3 maneras: por medio de gotas de Flügge que exhala una persona contagiada a una persona sana, a través de fómites y una posible trasmisión fecal – oral. El ser humano al entrar en contacto con el virus se produce la replicación viral primaria en el epitelio de la cavidad faríngea por la cual utiliza a los receptores de la enzima convertidora de angiotensina II la cual se encuentra distribuido en las vías respiratorias altas y bajas, corazón, riñón e intestinos. El virus en su superficie cuenta con la glucoproteína de espiga con sus dos subunidades, la glucoproteína de espiga S1 y S2, las cual son las mediadoras para el tropismo celular y para la unión celular. Seguido de este evento, el virus libera su ARN al citoplasma de las células huésped en donde se traduce en las lipoproteínas pp1a y pp1ab que son las responsables de la replicación continua <sup>32</sup>.

### **2.2.7. Factores de riesgo**

De acuerdo con el centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC) se sabe que las personas mayores de 45 años y sobre todo adultos mayores de 65 años tienen mayor probabilidad de morir, así mismo se contemplan a los factores socioeconómicos como causa de mortandad para la COVID – 19. En cuanto a las enfermedades concomitantes de la COVID – 19, se sabe que las enfermedades inmunosupresoras (VIH, cáncer, enfermedad renal crónica), enfermedades metabólicas (diabetes mellitus de tipo 1 o 2, sobrepeso, obesidad), enfermedades pulmonares crónicas (EPOC, asma, enfermedades intersticiales, fibrosis quitica, hipertensión pulmonar), enfermedades cardiacas (insuficiencia cardiaca, enfermedad coronaria, miocardiopatías, hipertensión arterial), enfermedades hepáticas, enfermedades neurológicas (demencia), enfermedades hematológicas (enfermedad de células falciformes, talasemias) enfermedades congénitas (síndrome de Down), embarazo, consumo de tabaco, trasplante de órganos,

son factores que pueden hacer que se desarrollen cuadros clínicos severos o críticos <sup>35</sup> .

### **2.2.8. Factores de riesgo del personal de salud**

Gómez y colaboradores <sup>36</sup> encontraron que el nulo o mala higiene de manos antes y después del contacto con los paciente, el uso del equipo de protección personal inadecuado, el uso de mascarillas simples y no respiradores N95, procedimientos que involucran contacto con secreciones o aerosoles de pacientes con sospecha de COVID – 19 (ejm.: Intubación endotraqueal), haber estado en contacto con un paciente asintomático con COVID – 19 antes del inicio del cuadro clínico, son factores de riesgo que se relacionan al contagio de COVID – 19 en el personal de salud.

Sedano y colaboradores <sup>37</sup> en su artículo titulado “COVID – 19 desde la perspectiva de la prevención primaria” describen factores de riesgo para el personal de salud adicionales a los factores de riesgo en la población general, tales como la realización de procedimientos que involucren aerosoles como la intubación endotraqueal, ventilación no invasiva, traqueotomía, maniobras de RCP, ventilación mecánica, así mismo especialidades tales como otorrinolaringología, cirugía de cabeza y cuello, dermatología, son especialidades que están en constante contacto con pacientes con sintomatología respiratoria compatible con la COVID – 19 y en contacto directo con el paciente lo cual implica alta probabilidad de contagio.

### **2.2.9. Medidas preventivas ante la COVID – 19**

El conocimiento de los mecanismos de transmisión de la COVID – 19 y de su fisiopatología, descritos en líneas anteriores, nos permite plantear medidas y estrategias de prevención las cuales se detallara a continuación:

## **A) Medidas higiénico-socio-sanitarias**

Tanto en la población general como en el personal de salud, las medidas de prevención son: el correcto lavado de manos con abundante agua y jabón de por lo menos 40 segundos, cubrirse a la hora de toser o estornudar, evitar tener contacto con los ojos y mucosas, el uso de alcohol gel, evitar tener contacto con personas con cuadros gripales, distanciamiento social, y el uso de mascarillas al salir de casa <sup>33</sup>.

## **B) Vacunas contra la COVID – 19**

Una de las medidas prevención que ha logrado disminuir la tasa de mortalidad tanto en la población general como en el personal de salud es la vacunación contra a COVID – 19, es por ello que, en el Perú las campañas de vacunación va desde los mayores de 5 años en adelante en distintos puntos de vacunación del país <sup>35</sup>.

En el Perú, las vacunas aprobadas son <sup>38,39</sup>:

- **Vacuna inactiva (Sinopharm, Sinovac, Covaxin, Covovax):** son vacunas donde se inocular el SARS-CoV-2 muerto o fragmentos de este con el fin de que el sistema inmune lo detecte y cree una memoria de defensa contra el virus.
  
- **Vacuna de vector viral (AstraZeneca, Sputnik V, Jhonson & Jhonson):** En este tipo de vacunas se utiliza un virus modificado genéticamente que sea inofensivo para nuestro organismo como vector con la capacidad de producir anticuerpos frente al SARS-CoV-2.



- **Vacuna de ADN o ARN (Pfizer-BioNTech, Moderna):** Son vacunas donde el ácido nucleico se inserta en las células humanas produciendo copias de la proteína del virus, frente a la cual el sistema inmune reacciona.

### **C) Equipo de protección personal**

Son insumos de protección que debe ser facilitado tanto al personal médico como al personal no médico de un establecimiento de salud y va a variar de acuerdo al tipo de actividad y al tipo de contacto con los pacientes. El equipo de protección personal por parte del personal de salud es: mandil estéril, mascarilla quirúrgica o respirador N95, protector facial o gafas protectoras y guantes, los cuales bien utilizados ayudan a disminuir el contagio por la COVID – 19<sup>40</sup>.

### **D) Institucional**

A nivel institucional, el uso obligatorio de las mascarillas a los pacientes, la ambientación de zonas de triage para pacientes COVID alejado de la atención de pacientes no COVID, ambientes ventilados, evitar el hacinamiento de pacientes, y limitar el acceso de familiares y visitas de los pacientes son medidas que previenen el contagio masivo intrahospitalario de COVID – 19<sup>41</sup>.

#### **2.2.10. Estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)**

Los estudios CAP están diseñados para analizar los comportamientos el cual es el eje fundamental de todo el estudio y permiten promover el desarrollo en las comunidades, analizar el comportamiento que se debería saber, pensar o realizar, comprender el porque las personas actúan de alguna forma determinada, determinar cuan factible es un determinado comportamiento o

si el comportamiento buscado en la población ya existe, y finalmente, sirve para optimizar el impacto de las medidas del proyecto <sup>42</sup> .

Por ejemplo, Zhang y colaboradores <sup>43</sup> en su estudio CAP sobre COVID – 19 en trabajadores de la salud encontraron que el 89% tenía un conocimiento adecuado sobre la COVID – 19. En cuanto a las actitudes, se determinó que el conocimiento afectaba directamente sobre las actitudes, y que el tiempo de experiencia también influye sobre las actitudes. Finalmente concluyen que el conocimiento es un requisito importante para establecer estrategias de prevención.

### **2.3. Marco Conceptual**

#### ➤ Conocimiento

La real academia de la lengua española la define como la acción, efecto y entendimiento elemental de algo <sup>44</sup> . Existen 5 tipos de conocimiento: conocimiento empírico, conocimiento científico, conocimiento vulgar, conocimiento de divulgación científica y el conocimiento teórico el cual es adquirido por medio de la teoría <sup>45</sup> .

#### ➤ Actitud

Se define como la manifestación del ánimo de cualquier forma <sup>46</sup> . Es una construcción hipotética sobre un objeto o una situación de las cuales conlleva a reaccionar de una manera determinada de acuerdo a la experiencia, conducta, etc. <sup>47</sup> .

#### ➤ Práctica

Es la destreza o acción para realizar cualquier arte o facultad que se ciñe a sus reglas, ideas o planes <sup>48</sup> . Existe la práctica pedagógica, practica social y la práctica profesional, que es aquella que se produce después de adquirir los conocimientos teóricos y ponerlas en acción

usando el razonamiento crítico frente a un escenario real y exigente <sup>49</sup> .

➤ Prevención

La real academia de la lengua española la define como la acción, el efecto o la disposición que se realiza con anticipación con la finalidad de evitar un riesgo <sup>50</sup> . Mientras que en medicina, se define a la prevención como acciones que se realizan para disminuir la probabilidad de adquirir una enfermedad <sup>51</sup> .

➤ COVID – 19

La enfermedad por el virus corona – 19, es una nueva enfermedad cuyo agente etiológico es el SARS-CoV-2 la cual se dio a conocer a fines del año 2019 tras reportarse una serie de reportes de casos sobre una neumonía atípica viral en la ciudad de Wuhan en la República Popular de China <sup>52</sup> .

➤ Personal de salud

Se puede definir como un grupo de trabajadores cuya principal tarea es la de salvaguardar la salud en sus respectivos lugares de trabajo para el correcto funcionamiento de los sistemas de salud y se incluye a los médicos, enfermeras, etc., con o sin una remuneración a cambio <sup>53</sup> .

➤ Centro de salud

También llamados hospitales locales, son centros que ofrece el ministerio de salud conjunto con los gobiernos regionales para ofrecer sus servicios de salud (Consultorio externo, emergencia, laboratorio, rayos x, ecografías, etc.) a una mayor población ya sea asegurada o no de acuerdo a los niveles de resolución para así poder reducir las brechas en salud <sup>54</sup> .

## 2.4. Hipótesis

El presente trabajo de investigación al ser un estudio de alcance descriptivo, no requiere de hipótesis.

## 2.5. Variable

➤ **Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19**

***Dimensiones:***

- ✓ Conocimientos.
- ✓ Actitudes.
- ✓ Prácticas.

## 2.6. Definición operacional de términos

La variable “nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19” se midió a través del instrumento de recolección de datos “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022” el cual fue elaborado en base a la encuesta realizada por Fiestas y colaborador<sup>55</sup>, la cual fue modificada para fines de la presente investigación.

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA DE. LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Diseño metodológico**

#### **3.1.1. Tipo de investigación**

El enfoque de investigación es cuantitativo debido a que siguió un orden metodológico que va desde el planteamiento del problema hasta la elaboración del informe de los resultados, así mismo los resultados obtenidos podrían ser generalizados a una población mayor y de igual manera se buscó confirmar fenómenos de investigación para generar conocimientos cuyos resultados podrían ser replicados. En relación al diseño de investigación es no experimental debido a que no hubo una manipulación de la variable, así mismo fue transversal debido a que se describió a la variable en un solo momento determinado <sup>56</sup> . Finalmente, el tipo de investigación por su finalidad es aplicada debido a que se podría utilizar los conocimientos obtenidos en la presente investigación para el beneficio de la población <sup>57</sup> .

#### **3.1.2. Nivel de investigación**

La presente investigación es un estudio de alcance o nivel descriptivo debido a que se tuvo como finalidad conocer y describir el nivel de la variable (*nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19*) sobre la población estudiada (*personal de salud del centro de salud Acapulco*) <sup>56</sup> .

## **3.2. Población y muestra**

### **3.2.1. Población**

La población estudiada en la presente investigación de acuerdo a la oficina de recursos humanos del centro de salud Acapulco es de 93 trabajadores del sector salud que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

#### a) Criterios de inclusión:

- ✓ Trabajadores cuyas carreras profesionales son de medicina humana, enfermería, obstetricia, farmacia y bioquímica, odontología, psicología, nutrición, optometría y laboratorio del centro de salud Acapulco.
- ✓ Trabajadores cuyo grado académico, título o situación laboral es la de bachiller, licenciado, técnico, asistente, auxiliar o practicante.
- ✓ Trabajadores cuya contratación es nombrado (contrato bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 276), CAS regular (contrato administrativo de servicios regular), CAS COVID (contrato administrativo de servicios por COVID – 19), o tercero (trabajador prestador de servicios temporal).
- ✓ Trabajadores de sexo masculino o femenino sin condición de nacionalidad.

#### b) Criterios de exclusión:

- ✓ Trabajadores de otros centros de salud u hospitales.
- ✓ Trabajadores que ocupan labores administrativas, seguridad, limpieza, o chofer de ambulancia.
- ✓ Trabajadores que no desearon participar en el presente estudio.

c) Unidad de análisis

“Profesionales de la salud de la carrera de medicina humana, enfermería, obstetricia, farmacia y bioquímica, odontología, psicología, nutrición, optometría o laboratorio, independientemente de su sexo, nacionalidad, tipo de contratación, grado académico o situación laboral, que laboren en el centro de salud Acapulco para el año 2022.”

### **3.2.2. Muestra**

Debido al tamaño de la población, la muestra fue censal debido a que se tomó el total de la población de estudio (*personal de salud del centro de salud Acapulco*), y el tipo de muestreo fue no probabilístico debido a que la selección de los integrantes no fue al azar, sino que fue de manera intencional de acuerdo a sus características para el propósito de la presente investigación <sup>56</sup> .

### **3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos**

Para la presente investigación, la técnica de recolección de datos fue mediante encuestas online por medio del programa Google Forms. El instrumento “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022” fue elaborado en base a la encuesta creada por los autores Fiestas Fernando y Granda José <sup>55</sup> en su tesis titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID – 19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí – Marzo 2021”, la cual fue validada por cinco (05) médicos expertos. La encuesta fue modificada para fines de la presente investigación y consta de veinte preguntas divididas en tres segmentos siendo diez preguntas para medir el nivel de conocimiento (pregunta 1 – 10), cinco preguntas para medir las actitudes (pregunta 11 – 15), y cinco preguntas para medir las prácticas (pregunta 16 – 20) en relación a conocimientos generales

y preventivos de la COVID – 19, cada pregunta respondida correctamente equivale a un punto y cada pregunta respondida incorrectamente, “no sé”, “tal vez” o “a veces”, equivalen a cero puntos.

### **3.3.1. Validación**

El instrumento para la presente investigación fue aprobado por un (01) asesor metodológico, un (01) estadístico y dos (02) médicos generales, mediante un informe de opinión de expertos en donde se evaluó la claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia y metodología. Se obtuvo un puntaje promedio del 90.5% en todos los criterios y un promedio de valoración para su aplicación del 90.5%, obteniéndose así la validez del instrumento.

### **3.3.2. Confiabilidad**

Para determinar la confiabilidad del instrumento de la presente investigación, se realizó una prueba piloto y se aplicó el análisis estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach (*Anexo 6*) a la base de datos de los participantes a través del programa IBM SPSS Statistics 26. Al analizar la confiabilidad del instrumento se obtuvo un coeficiente de 0.865, esto nos indica que la prueba es confiable y puede ser utilizada como instrumento en la población objetivo. Así mismo, al analizar la confiabilidad de las dimensiones del instrumento, se obtuvieron como resultado un coeficiente de 0.831, 0.891, y 0.863 para las dimensiones conocimientos, actitudes, y prácticas respectivamente, lo que nos indica que la prueba es confiable y puede ser utilizada como instrumento en la población objetivo.



### **3.4. Diseño de recolección de datos**

Primero, se procedió a solicitar la autorización del comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista para la ejecución del proyecto de tesis titulado “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022” y con la aprobación del comité de ética se procedió a realizar la prueba piloto con 25 egresados de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista a través encuestas online por medio del programa Google Forms para valorar la confiabilidad del instrumento. Finalmente se procedió a solicitar permiso al jefe del centro de salud Acapulco para la difusión del link del instrumento de recolección de datos (<https://forms.gle/6UptDu7Ut4ZpZpSC7>), (Anexo 3) al personal de salud que labora en dicho establecimiento.

### **3.5. Procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento de los datos recolectados para la presente investigación se realizó a través de una base de datos virtual creada por las encuestas respondidas y enviadas a través del programa Google Forms. Posterior a ello, se procedió a sintetizar los datos a los programas Excel 2013 e IBM SPSS Statistics 26 para su esquematización y análisis.

El análisis de la variable “nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19”, se realizó en base a una escala de valoración del nivel de conocimiento, actitudes y prácticas respectivamente. La escala correspondiente al nivel de conocimiento está comprendida por los niveles bajo, medio y alto, catalogándose nivel bajo si obtuvieron de 0 a 4 respuestas correctas, nivel medio si obtuvieron de 5 a 7 respuestas correctas, y nivel alto si obtuvieron de 8 a 10 respuestas correctas. Así mismo, las escalas correspondientes al nivel de actitudes y al nivel de prácticas, está

comprendidas por los niveles bajo, medio y alto, catalogándose nivel bajo si obtuvieron de 0 a 1 respuestas correctas, nivel medio si obtuvieron de 2 a 3 respuestas correctas, y nivel alto si obtuvieron de 4 a 5 respuestas correctas. Finalmente se procedió a sintetizar y analizar los datos a través de gráficas, cuadros de frecuencias y porcentajes mediante los programas previamente descritos.

### **3.6. Aspectos éticos**

Para la presente investigación se obtuvo la aprobación del comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista. Así mismo, se tomó en cuenta el código ético de investigación Biomédica respetando los cuatro principios éticos básicos: respeto por las personas, beneficencia dando un trato igualitario a todos los encuestados, no maleficencia al respetar la integridad de los encuestados, y la justicia dando la oportunidad a todos los profesionales de la salud del centro de salud Acapulco a formar parte de la presente investigación. Así mismo, conforme al Código planteado en Nuremberg del año 1947, la participación de los profesionales de la salud encuestados se dio de manera voluntaria y libre. Se respetaron todos los principios bioéticos del Informe de Belmont, siendo el principio de la autonomía, respetado mediante un consentimiento informado en el cual se les explicó todo lo relacionado a la investigación y los profesionales encuestados tuvieron la oportunidad de decidir si deseaban formar parte o no de la investigación al igual que de desistir en cualquier momento de participar en esta. De igual manera, se les informó a todos los profesionales encuestados que el llenado de las encuestas es de manera voluntaria y anónima, y que todos los datos proporcionados en la encuesta son de carácter privado los cuales serán usados únicamente con fines académicos<sup>58</sup>.

## CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

Tabla 1:

**Respuestas del componente “conocimientos en relación a la COVID – 19” del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**

Pregunta		Respuestas			Total
		No	No sé	Si	
1. ¿Los principales síntomas de la COVID – 19 son fiebre, fatiga, tos seca, disnea, perdida del gusto, perdida del olfato y dolores corporales?	<i>Frecuencia</i>	44	1	48	93
	<i>Porcentaje</i>	47.3	1.1	51.6	100
2. ¿Los síntomas del resfriado común son iguales a los de la COVID – 19?	<i>Frecuencia</i>	54	4	35	93
	<i>Porcentaje</i>	58.1	4.3	37.6	100
3. ¿Actualmente no existe un tratamiento eficaz al 100% para la COVID – 19?	<i>Frecuencia</i>	41	3	49	93
	<i>Porcentaje</i>	44.1	3.2	52.7	100
4. ¿Para confirmar el diagnóstico de la COVID – 19 se utiliza (prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia)?	<i>Frecuencia</i>	13	1	79	93
	<i>Porcentaje</i>	14.0	1.1	84.9	100
5. ¿Más del 50% de los casos de COVID - 19 evolucionan a cuadros severos o graves?	<i>Frecuencia</i>	62	9	22	93
	<i>Porcentaje</i>	66.6	9.7	23.7	100
6. ¿Con la implementación de la vacunación contra la COVID - 19 se evitaran las formas graves?	<i>Frecuencia</i>	10	2	81	93
	<i>Porcentaje</i>	10.7	2.2	87.1	100
7. ¿La COVID - 19 se propaga de manera frecuente a través de gotas de flügge de individuos infectados?	<i>Frecuencia</i>	26	7	60	93
	<i>Porcentaje</i>	28.0	7.5	64.5	100
8. ¿El permanecer en ambientes hacinados disminuye la posibilidad de contagio de la COVID - 19?	<i>Frecuencia</i>	65	3	25	93
	<i>Porcentaje</i>	69.9	3.2	26.9	100
9. ¿Los niños y jóvenes suelen comportarse como portadores asintomáticos y no pueden contagiar a otros?	<i>Frecuencia</i>	47	5	41	93
	<i>Porcentaje</i>	50.5	5.4	44.1	100

10. ¿Debe usarse corticoides y/o antibióticos en los primeros 7 días de haber iniciado los síntomas?	Frecuencia	66	8	19	93
	Porcentaje	71.0	8.6	20.4	100
Media Aritmética	Frecuencia	42.8	4.3	45.9	93
	Porcentaje	46.0	4.6	49.4	100

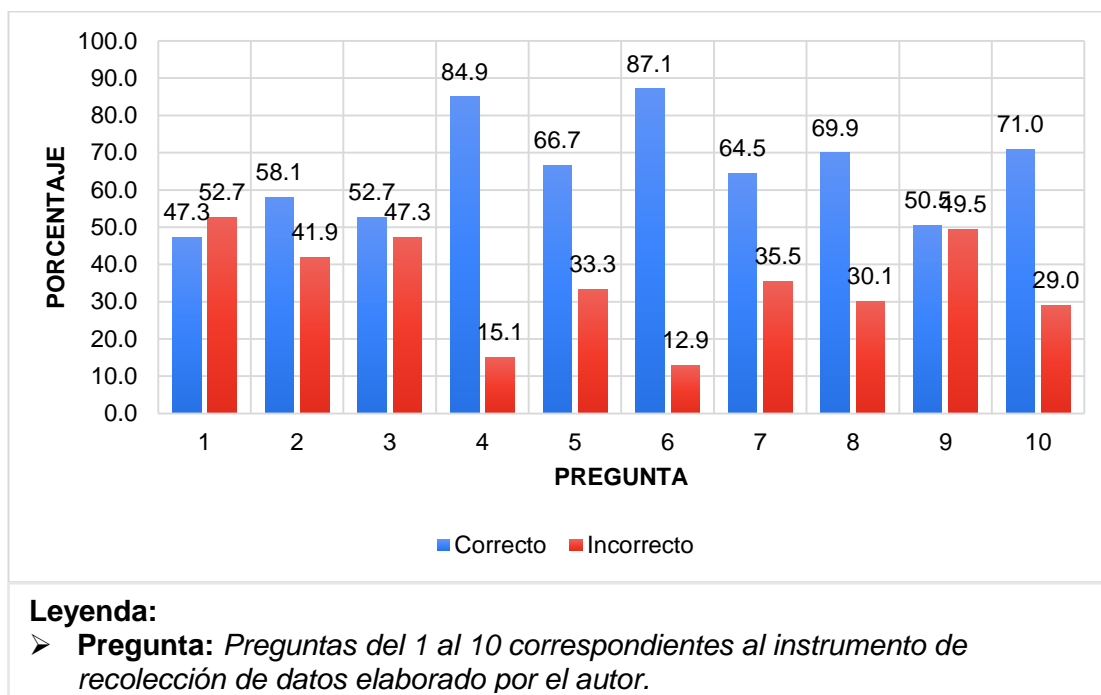
**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

### **Interpretación:**

En la tabla N° 1 se evidenció en las diez preguntas del componente “conocimientos en relación a la COVID – 19” realizada a los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, en la pregunta 1 el 51.6% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 2 el 58.1% seleccionó la opción “No”, en la pregunta 3 el 52.7% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 4 el 84.9% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 5 el 66.6% seleccionó la opción “No”, en la pregunta 6 el 87.1% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 7 el 64.5% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 8 el 69.9% seleccionó la opción “No”, en la pregunta 9 el 50.5% seleccionó la opción “No” y en la pregunta 10 el 71.0% seleccionó la opción “No”, hallándose una media aritmética (promedio) de 46.0% que seleccionó la opción “No”, 4.6% que seleccionó la opción “No sé” y de 49.4% que seleccionó la opción “Si”.

**Gráfico 1:**

**Respuestas del componente “conocimientos en relación a la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos**



**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Tabla 2:**

**Medida de tendencia central de las respuestas del componente  
“conocimientos en relación a la COVID – 19” del instrumento de  
recolección de datos**

Pregunta	Respuestas		Total
	Correcto	Incorrecto	
1. ¿Los principales síntomas de la COVID – 19 son fiebre, fatiga, tos seca, disnea, pérdida del gusto, pérdida del olfato y dolores corporales?	47.3%	52.7%	100.0%
2. ¿Los síntomas del resfriado común son iguales a los de la COVID – 19?	58.1%	41.9%	100.0%
3. ¿Actualmente no existe un tratamiento eficaz al 100% para la COVID – 19?	52.7%	47.3%	100.0%
4. ¿Para confirmar el diagnóstico de la COVID – 19 se utiliza (prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia)?	84.9%	15.1%	100.0%
5. ¿Más del 50% de los casos de COVID - 19 evolucionan a cuadros severos o graves?	66.7%	33.3%	100.0%
6. ¿Con la implementación de la vacunación contra la COVID - 19 se evitaran las formas graves?	87.1%	12.9	100.0%
7. ¿La COVID - 19 se propaga de manera frecuente a través de gotas de flügge de individuos infectados?	64.5%	35.5%	100.0%
8. ¿El permanecer en ambientes hacinados disminuye la posibilidad de contagio de la COVID - 19?	69.9%	30.1%	100.0%
9. ¿Los niños y jóvenes suelen comportarse como portadores asintomáticos y no pueden contagiar a otros?	50.5%	49.5%	100.0%
10. ¿Debe usarse corticoides y/o antibióticos en los primeros 7 días de haber iniciado los síntomas?	71.0%	29.0%	100.0%
<b>Media Aritmética</b>	<b>65.3%</b>	<b>34.7%</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

### **Interpretación:**

En la tabla N° 2 y en el gráfico N° 1 se evidenció que en las preguntas realizadas a los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, en la pregunta 1 el 52.7% marcó incorrectamente, pregunta 2 el 58.1% marcó correctamente, pregunta 3 el 52.7% marcó correctamente, pregunta 4 el 84.9% marcó correctamente, pregunta 5 el 66.7% marcó correctamente, pregunta 6 el 87.1% marcó correctamente, pregunta 7 el 64.5% marcó correctamente, pregunta 8 el 69.9% marcó correctamente, pregunta 9 el 50.5% marcó correctamente, y en la pregunta 10 el 71.0% marcó correctamente, hallándose una media aritmética (promedio) de 65.3% que respondió correctamente, mientras que el 34.7% respondió incorrectamente.

**Tabla 3:**

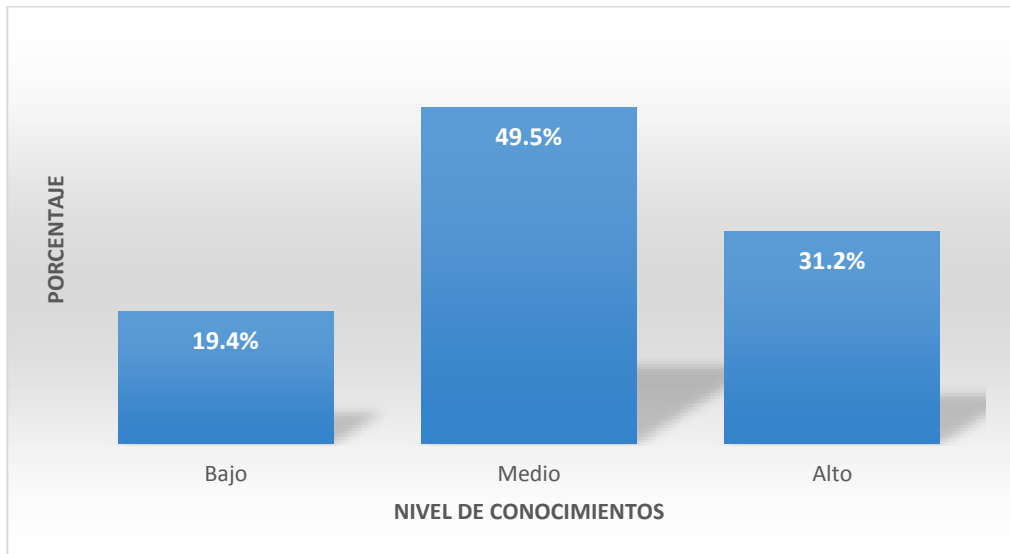
#### **Nivel de conocimientos sobre COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel</b>	<b>Bajo</b>	18	19.4
	<b>Medio</b>	46	49.5
	<b>Alto</b>	29	31.2
	<b>Total</b>	93	100.0

**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Gráfico 2:**

**Nivel de conocimientos sobre la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**



**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Interpretación:**

En la tabla N° 3 y gráfico N° 2 se evidenció que de los de los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, el 49.5% de los profesionales encuestados manifestó un nivel de conocimiento medio sobre la COVID – 19, mientras que el 31.2% de los profesionales encuestados manifestó un nivel de conocimiento alto sobre la COVID – 19, y tan solo el 19.4% de los profesionales encuestados manifestó un nivel de conocimiento bajo sobre la COVID – 19 para el año 2022.



**Tabla 4:**

**Respuestas del componente “actitudes ante la COVID – 19” del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**

Pregunta	Respuestas			Total	
	No	No sé	Si		
11. ¿Está de acuerdo en que la COVID – 19 será controlada con éxito a corto plazo?	<i>Frecuencia</i>	33	11	49	93
	<i>Porcentaje</i>	35.5	11.8	52.7	100
12. ¿Está de acuerdo en vacunarse contra la COVID – 19 para evitar cursar con la enfermedad grave aun sabiendo que el contagio se mantiene?	<i>Frecuencia</i>	7	6	80	93
	<i>Porcentaje</i>	7.5	6.5	86.0	100
13. ¿Si en medio de una nueva ola epidemiológica de contagios masivos, usted o un familiar contagiado por la COVID – 19 evoluciona desfavorablemente, iría o lo llevaría de inmediato al hospital para que mejore?	<i>Frecuencia</i>	13	11	69	93
	<i>Porcentaje</i>	14.0	11.8	74.2	100
14. ¿Cree Ud., que las cuarentenas deben ser más estrictas, acatadas a cabalidad para disminuir la propagación de la COVID – 19?	<i>Frecuencia</i>	13	11	69	93
	<i>Porcentaje</i>	14.0	11.8	74.2	100
15. ¿El temor a contagiarse, complicarse y morir por la COVID – 19 hace que usted practique acciones preventivas?	<i>Frecuencia</i>	17	9	67	93
	<i>Porcentaje</i>	18.3	74.2	72.0	100
<b>Media Aritmética</b>	<i>Frecuencia</i>	16.6	9.6	66.8	93
	<i>Porcentaje</i>	17.9	10.3	71.8	100

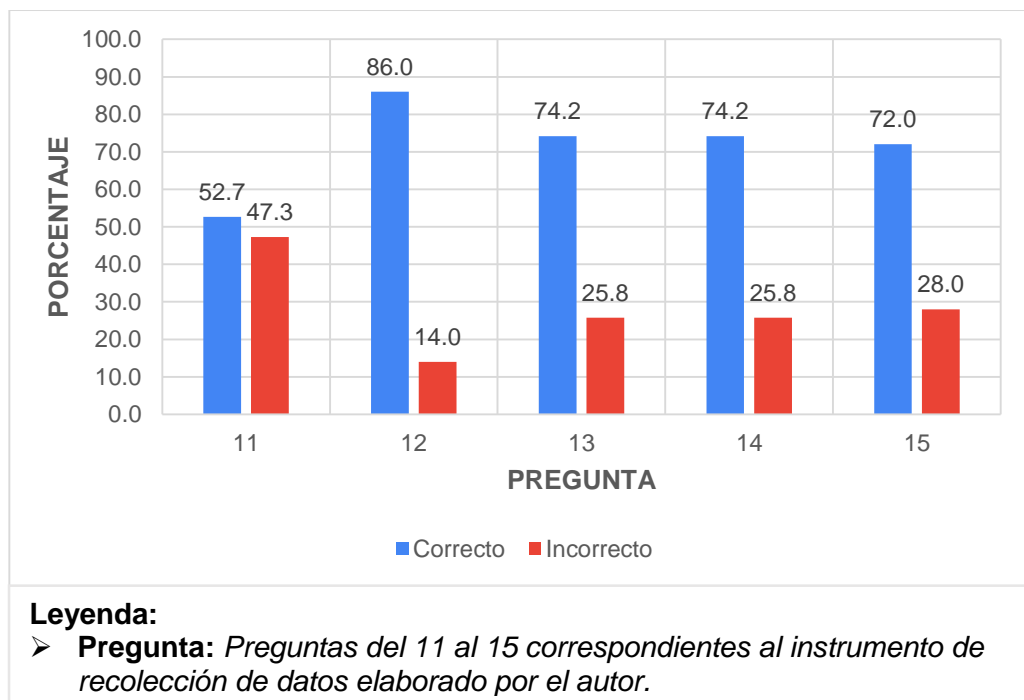
**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

### Interpretación:

En la tabla N° 4 se evidenció en las cinco preguntas del componente “actitudes ante la COVID – 19” realizada a los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, en la pregunta 11 el 52.7% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 12 el 86.0% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 13 el 74.2% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 14 el 74.2% seleccionó la opción “Si”, en la pregunta 15 el 72.0% seleccionó la opción “Si”, hallándose una media aritmética (promedio) de 17.9% que seleccionó la opción “No”, 10.3% que seleccionó la opción “Tal vez” y de 71.8% que seleccionó la opción “Si”.

**Gráfico 3:**

#### **Respuestas del componente “actitudes ante la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos**



**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Tabla 5:**

**Medida de tendencia central de las respuestas del componente  
“actitudes ante la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos**

Pregunta		Respuestas		Total
		Correcto	Incorrecto	
11. ¿Está de acuerdo en que la COVID – 19 será controlada con éxito a corto plazo?	<i>Frecuencia</i>	49	44	93
	<i>Porcentaje</i>	52.7	47.3	100
12. ¿Está de acuerdo en vacunarse contra la COVID – 19 para evitar cursar con la enfermedad grave aun sabiendo que el contagio se mantiene?	<i>Frecuencia</i>	80	13	93
	<i>Porcentaje</i>	86.0	14.0	100
13. ¿Si en medio de una nueva ola epidemiológica de contagios masivos, usted o un familiar contagiado por la COVID – 19 evoluciona desfavorablemente, iría o lo llevaría de inmediato al hospital para que mejore?	<i>Frecuencia</i>	69	24	93
	<i>Porcentaje</i>	74.2	25.8	100
14. ¿Cree Ud., que las cuarentenas deben ser más estrictas, acatadas a cabalidad para disminuir la propagación de la COVID – 19?	<i>Frecuencia</i>	69	24	93
	<i>Porcentaje</i>	74.2	25.8	100
15. ¿El temor a contagiarse, complicarse y morir por la COVID – 19 hace que usted practique acciones preventivas?	<i>Frecuencia</i>	67	26	93
	<i>Porcentaje</i>	72.0	28.0	100
<b>Media Aritmética</b>	<i>Frecuencia</i>	66.8	26.2	93
	<i>Porcentaje</i>	71.8	28.2	100

**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

### **Interpretación:**

En la tabla N° 5 y en el gráfico N° 3 se evidenció que en las preguntas realizadas a los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, en la pregunta 11 el 52.7% marcó correctamente, pregunta 12 el 86.0% marcó correctamente, pregunta 13 el 74.2% marcó correctamente, pregunta 14 el 74.2% marcó correctamente y en la pregunta 15 el 72.0% marcó correctamente, hallándose una media aritmética (promedio) de 71.8% que respondió correctamente a las cinco preguntas, mientras que el 28.2% respondió incorrectamente.

**Tabla 6:**

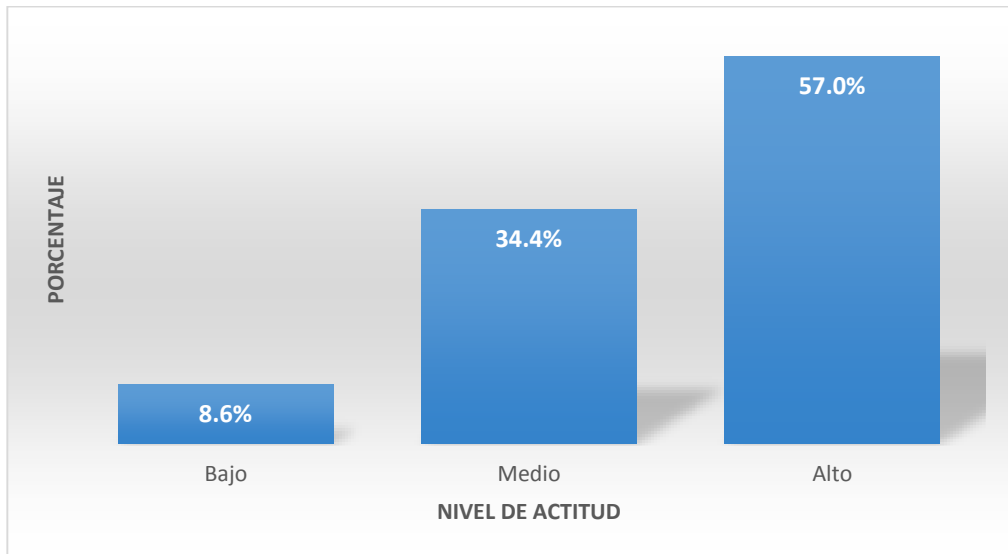
**Nivel de actitud del personal de salud del centro de salud Acapulco sobre la COVID – 19 para el año 2022**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel</b>	<b>Bajo</b>	8	8.6
	<b>Medio</b>	32	34.4
	<b>Alto</b>	53	57.0
	<b>Total</b>	93	100.0

**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Gráfico 4:**

**Nivel de actitud del personal de salud del centro de salud Acapulco sobre la COVID – 19 para el año 2022**



**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Interpretación:**

En la tabla N° 6 y gráfico N° 4 se evidenció que de los de los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, el 57.0% de los profesionales encuestados mostraron tener un nivel de actitud alto sobre la COVID – 19, mientras que el 34.4% de los profesionales encuestados mostraron tener un nivel de actitud medio sobre la COVID – 19, y tan solo el 8.6% de los profesionales encuestados mostraron tener un nivel de actitud bajo sobre la COVID – 19 para el año 2022.

**Tabla 7:**

**Respuestas del componente “prácticas ante la COVID – 19” del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**

Pregunta	Respuestas			Total	
	No	No sé	Si		
16. ¿Usted práctica el distanciamiento social evitando ir a lugares concurridos como bodas, centros comerciales, reuniones sociales?	<i>Frecuencia</i>	10	13	70	93
	<i>Porcentaje</i>	10.8	14.0	75.3	100
17. ¿Usted utiliza correctamente la mascarilla (cubre nariz boca y barbilla) al salir de casa?	<i>Frecuencia</i>	6	9	78	93
	<i>Porcentaje</i>	6.5	9.7	83.9	100
18. ¿Usted práctica un lavado de manos frecuente siguiendo los pasos adecuados y con una duración no menor a 40 segundos?	<i>Frecuencia</i>	8	12	73	93
	<i>Porcentaje</i>	8.6	12.9	78.5	100
19. ¿Si usted enfermara por la COVID – 19, el permanecer en aislamiento domiciliario por 14 días ayudaría a disminuir los contagios?	<i>Frecuencia</i>	7	6	80	93
	<i>Porcentaje</i>	7.5	6.5	86.0	100
20. ¿Usted utilizaría alcohol al 96% como antiséptico sobre las manos con el fin de eliminar partículas del virus de la COVID – 19?	<i>Frecuencia</i>	30	10	53	93
	<i>Porcentaje</i>	32.3	10.8	57.0	100
<b>Media Aritmética</b>	<i>Frecuencia</i>	12.2	10	70.8	93
	<i>Porcentaje</i>	13.1	10.8	76.1	100

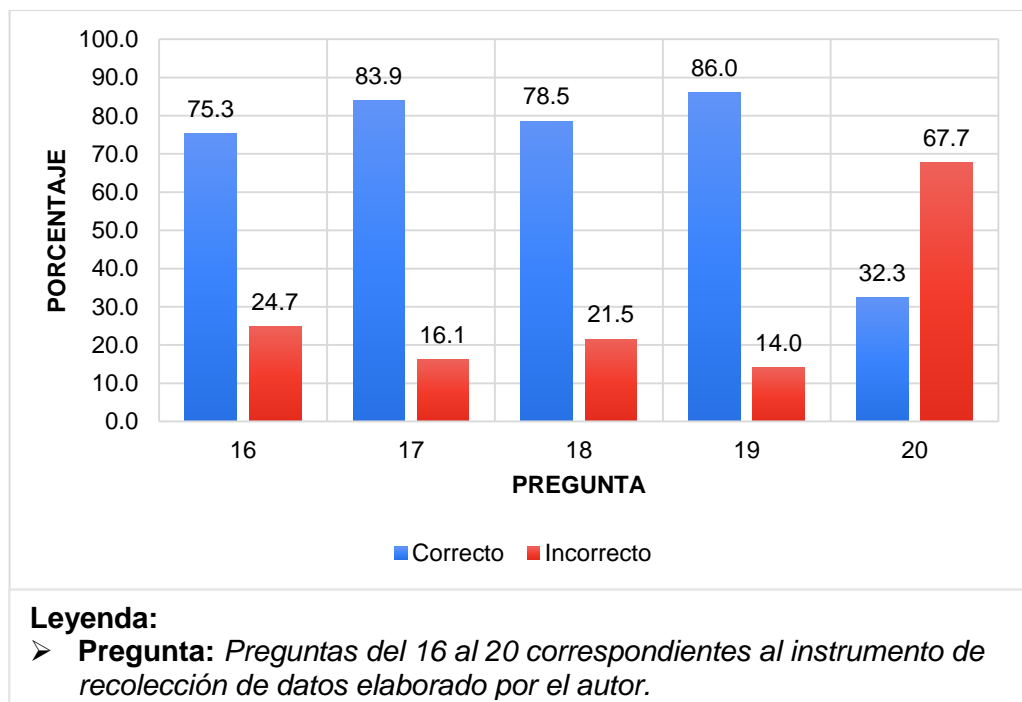
**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

### Interpretación:

En la tabla N° 7 se evidenció en las cinco preguntas del componente “Prácticas ante la COVID – 19” realizada a los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, en la pregunta 1 el 75.5% seleccionó la opción “Si”, pregunta 2 el 83.9% seleccionó la opción la opción “Si”, pregunta 3 el 78.5% seleccionó la opción la opción “Si”, pregunta 4 el 86.0% seleccionó la opción la opción “Si” y en la pregunta 5 el 57.0% seleccionó la opción la opción “Si”, hallándose una media aritmética (promedio) de 13.1% que seleccionó la opción “No”, 10.8% que seleccionó la opción “A veces” y de 76.1% que seleccionó la opción “Si”.

**Gráfico 5:**

#### **Respuestas del componente “prácticas ante la COVID – 19” del instrumento de recolección de datos**



**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Tabla 8:**

**Respuestas del componente “prácticas ante la COVID – 19” del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**

Pregunta		Respuestas		Total
		Correcto	Incorrecto	
16. ¿Usted práctica el distanciamiento social evitando ir a lugares concurridos como bodas, centros comerciales, reuniones sociales?	<i>Frecuencia</i>	70	23	93
	<i>Porcentaje</i>	75.3	24.7	100
17. ¿Usted utiliza correctamente la mascarilla (cubre nariz boca y barbilla) al salir de casa?	<i>Frecuencia</i>	78	15	93
	<i>Porcentaje</i>	83.9	16.1	100
18. ¿Usted práctica un lavado de manos frecuente siguiendo los pasos adecuados y con una duración no menor a 40 segundos?	<i>Frecuencia</i>	73	20	93
	<i>Porcentaje</i>	78.5	21.5	100
19. ¿Si usted enfermara por la COVID – 19, el permanecer en aislamiento domiciliario por 14 días ayudaría a disminuir los contagios?	<i>Frecuencia</i>	80	13	93
	<i>Porcentaje</i>	86.0	14.0	100
20. ¿Usted utilizaría alcohol al 96% como antiséptico sobre las manos con el fin de eliminar partículas del virus de la COVID – 19?	<i>Frecuencia</i>	30	63	93
	<i>Porcentaje</i>	32.3	67.7	100
<b>Media Aritmética</b>	<i>Frecuencia</i>	66.2	26.8	93
	<i>Porcentaje</i>	71.2	28.8	100

**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.



### **Interpretación:**

En la tabla N°8 y el gráfico N° 5 se evidenció que en las preguntas realizadas a los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, en la pregunta 16 el 75.3% respondió correctamente, pregunta 17 el 83.9% respondió correctamente, pregunta 18 el 78.5% respondió correctamente, en la pregunta 19 el 86.0% respondió correctamente y en la pregunta 20 el 67.7% respondió incorrectamente, hallándose una media aritmética (promedio) de 71.2% que respondió correctamente a las cinco preguntas, mientras que el 28.8% respondió incorrectamente.

**Tabla 9:**

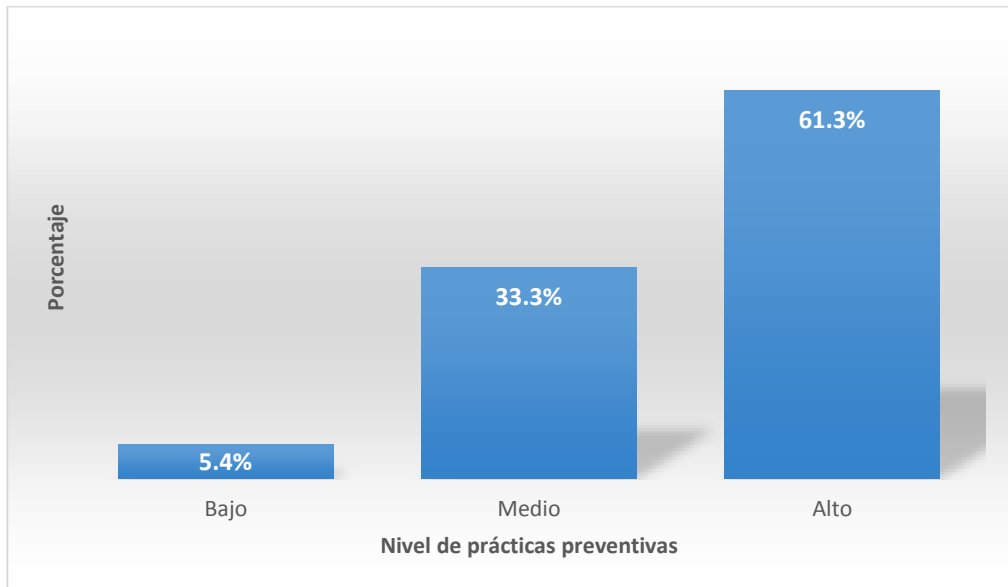
### **Nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel</b>	<b>Bajo</b>	5	5.4
	<b>Medio</b>	31	33.3
	<b>Alto</b>	57	61.3
	<b>Total</b>	93	100.0

**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Gráfico 6:**

**Nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**



**Fuente:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

**Interpretación:**

En la tabla N° 9 y gráfico N° 6 se evidenció que de los de los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco, el 61.3% de los profesionales encuestados demostraron tener un nivel alto de prácticas de prevención contra la COVID – 19, mientras que el 33.3% de los profesionales encuestados demostraron tener un nivel medio de prácticas de prevención contra la COVID – 19, y tan solo el 5.4% de los profesionales encuestados demostraron tener un nivel bajo de prácticas de prevención contra la COVID – 19 para el año 2022.

## 4.2. Discusiones

De los resultados obtenidos, se encontró que de los 93 profesionales de la salud que labora en el centro de salud Acapulco, el 52.7% de los profesionales encuestados no tiene bien consolidado los síntomas principales de la COVID – 19 seleccionando a la disnea como un síntoma frecuente cuando es catalogado como un signo de alarma. El resultado obtenido concuerda con los resultados obtenidos por Osoreo y colaboradores<sup>20</sup> en donde encontraron que el personal de salud de los centros de salud afirmó que la tos no productiva y la mialgia o artralgia corresponden a los síntomas de alarma, y que una gran parte de sus encuestados señaló que la desorientación o confusión no constituía una señal de alarma. Así mismo, Albahri y colaboradores<sup>19</sup> encontraron que menos de dos tercios del total de los profesionales de salud encuestados poseía el conocimiento sobre las características de la COVID – 19 bien consolidados.

De igual manera, se pudo observar que de los 93 profesionales de la salud que labora en el centro de salud Acapulco, el 49.5% de los profesionales encuestados afirmaron que los niños y jóvenes que cursan con COVID – 19 suelen ser asintomáticos y no pueden contagiar a otros. De acuerdo con Armsby y colaboradores<sup>59</sup> afirmaron que los niños son capaces de contagiar a otras personas y cuando cursan con la enfermedad, estos difícilmente progresan a cuadros críticos. Así mismo, la organización mundial de la salud (OMS)<sup>60</sup> afirma que la población infantil y adolescente que estén cursando con la enfermedad ya sea de forma leve o asintomática, son capaces de contagiar y aumentar la propagación de la COVID – 19 en la población.

En relación al nivel de conocimiento sobre la COVID – 19, se observó que de los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco encuestados, el 31.2% obtuvieron un nivel de conocimiento alto, el 49.5% obtuvieron un nivel de conocimiento medio y el 19.4% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo. Estos resultados obtenidos difieren a los resultados obtenidos por Papagiannis y colaboradores <sup>16</sup> en donde encontraron que el 88.3% de su población encuestada obtuvieron buenos niveles de conocimientos. De igual manera, difiere con el resultado obtenido por Córdor <sup>22</sup> el cual encontró que el 60% del personal de salud encuestado poseía un alto nivel de conocimientos mientras que el 40% del personal de salud encuestado poseía un nivel de conocimientos medio. Así mismo, los resultados obtenidos por el investigador del 49.5% de nivel de conocimientos medio sobre la COVID – 19 en el personal de salud se asemeja con el resultado obtenido por Albahri y colaboradores <sup>19</sup> en el cual el 57.4% de su población encuestada obtuvieron un nivel de conocimiento suficiente sobre la COVID – 19.

De los resultados obtenidos, se encontró que de los 93 profesionales de la salud que labora en el centro de salud Acapulco, el 47.3% de los profesionales afirmó creer en que la pandemia por la COVID – 19 no podrá ser controlada en corto plazo, al igual que el 14.0% no está de acuerdo en vacunarse contra la COVID – 19 para evitar cursar con la enfermedad. Si bien se sabe que hasta el momento (2022) no existe un tratamiento específico definitivo para la COVID – 19, el ministerio de salud <sup>8</sup> informó que con el avance de la vacunación contra la COVID – 19 se ha permitido disminuir drásticamente la tasa de mortalidad en un 98% en el personal de salud de igual manera se logró disminuir los ingresos a servicios críticos por COVID – 19.

De igual manera, se encontró que de los 93 profesionales de la salud que labora en el centro de salud Acapulco, el 25.8% no llevaría a un familiar contagiado por COVID – 19 que evolucione desfavorablemente a un centro hospitalario para que mejore en medio de una nueva ola epidemiológica, y el 28.0% de los profesionales encuestados afirmó que no tiene temor a contagiarse, complicarse y morir por COVID – 19. Estos resultados obtenidos por el investigador difieren con los resultados obtenidos por Albahri y colaboradores<sup>19</sup> los cuales encontraron que el 63.6% de los profesionales de la salud encuestados estuvieron preocupados de que sus familiares se contagien y que el 50.6% de los profesionales de salud encuestados se mostraron preocupados por contagiarse por la COVID – 19.

Con respecto al nivel de actitud sobre la COVID – 19 de los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco encuestados, se encontró que el 57.0% mostraron tener un nivel de actitud alto, el 34.4% mostraron tener un nivel de actitud medio, y tan solo el 8.6% mostraron tener un nivel de actitud bajo. Estos resultados difieren del resultado obtenido por cóndor<sup>22</sup> el cual encontró que el 51.0% de los profesionales de la salud encuestados poseía un nivel de actitud medio. Así mismo, los datos obtenidos por el investigador difieren de los datos obtenidos por Papagiannis y colaboradores<sup>16</sup> los cuales encontraron que el 84.8% de los participantes encuestados mostraron tener una actitud positiva con relación a la COVID – 19. De igual manera, Tsiga y colaboradores<sup>17</sup> encontró que el 78.9% de los profesionales de salud encuestados, manifestó tener una actitud positiva en lo que refiere a la prevención y al manejo de la COVID – 19. De igual manera, los datos obtenidos por el investigador difieren de los resultados obtenidos por Albahri y colaboradores<sup>19</sup> en el cual solo el 33.0% de su población encuestada tuvo una actitud positiva.

De los resultados obtenidos, se encontró que de los 93 profesionales de la salud que labora en el centro de salud Acapulco, el 67.7% afirma que usaría alcohol al 96% como un antiséptico sobre las manos para eliminar las partículas de la COVID – 19. De acuerdo con la dirección general de medicamentos, insumos y drogas (DIGEMID) <sup>61</sup> no recomiendan el uso del alcohol al 96% como un antiséptico sobre las manos debido a que se evapora más rápido reduciendo así el contacto con los gérmenes, irrita y reseca la piel, se utiliza principalmente como un disolvente industrial, en laboratorios, en productos cosméticos, etc. y no se asegura estándares de calidad que dicha concentración inactive o inhiba el crecimiento de microorganismos. Así mismo, se encontró que de los 93 profesionales de la salud que labora en el centro de salud Acapulco, el 75.3% de los profesionales encuestados refiere practicar el distanciamiento social y evitar acudir a lugares concurridos. Estos resultados difieren positivamente con los resultados obtenidos por Kamacook y colaboradores <sup>15</sup> los cuales encontraron que el 41.4 % de los profesionales de la salud encuestados no asistía a reuniones o lugares concurridos.

Finalmente, con respecto al nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 de los 93 profesionales de la salud del centro de salud Acapulco encuestados, se encontró que el 61.3% demostraron tener un nivel alto, el 33.3% demostraron tener un nivel medio, y el 5.4% demostraron tener un nivel bajo. Estos resultados son similares a los obtenidos por Córdor <sup>22</sup> en el cual el 55% de sus población encuestada mostraron tener un nivel alto y el 45% mostraron tener un nivel medio de prácticas en bioseguridad del personal de salud. Así mismo, se asemeja al resultado obtenido por Shakeel y colaboradores <sup>18</sup> en donde el 10% de sus encuestados tenían malas prácticas de prevención contra la COVID – 19. Sin embargo los resultados difieren a los obtenidos por Kamacook y colaboradores <sup>15</sup> los cuales encontraron que el 37.0% de los profesionales de la salud encuestados poseía buenas prácticas de prevención llegando a la conclusión de que el personal de salud tiene malas prácticas frente a la COVID – 19.

## CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

En base a los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- **Primera:** En relación al objetivo general planteado se determinó que el personal de salud que labora en el centro de salud Acapulco posee el nivel de conocimientos suficientes, un buen nivel de actitud, y un adecuado nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 para el año 2022.
- **Segunda:** En cuanto al nivel de conocimientos, se describió que el personal de salud que labora en el centro de salud Acapulco posee el nivel de conocimientos suficientes sobre la COVID – 19 para el año 2022.
- **Tercera:** Así mismo, con respecto al nivel de actitud, se determinó que el personal de salud que labora en el centro de salud Acapulco posee un buen nivel de actitud sobre la COVID – 19 para el año 2022.
- **Cuarta:** Finalmente, con respecto al nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19, se estimó que el personal de salud que labora en el centro de salud Acapulco posee un adecuado nivel de prácticas de prevención contra la COVID – 19 para el año 2022.

## 5.2. Recomendaciones

En el presente trabajo de investigación se recomienda:

- Reforzar y consolidar los conocimientos teóricos en base a la información actualizada sobre la COVID – 19 por medios virtuales para facilitar la asistencia de todo el personal con el fin de que los trabajadores de salud cuente con información confiable y actualizada, para brindar una mejor atención a los pacientes o para el reconocimiento precoz de signos y síntomas de alarma.
- Realizar intervenciones psicoterapéuticas al personal de salud para salvaguardar su salud emocional lo cual repercutirá en su actitud frente a esta pandemia y frente a futuros brotes epidemiológicos con las nuevas variantes y mejorará su actitud hacia sus pacientes y las personas de su entorno más cercano.
- Brindar charlas o talleres presenciales sobre bioseguridad y el correcto uso de los materiales de protección personal con el fin de poder evaluar, educar y reforzar las buenas prácticas de prevención y de esta manera salvaguardar la salud física de los profesionales de la salud, la de sus pacientes y la de su entorno más cercano.
- Realizar más estudios nacionales y semejantes con una población más grande y equilibrada evaluando factores de riesgos y/o factores protectores en relación COVID – 19 en el personal de salud o en la población general, más aun estando en un contexto de una posible finalización del estado de emergencia la cual permite salvaguardar la salud física y mental de la población general.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gobierno Peruano – Coronavirus (<https://www.gob.pe/coronavirus>)
2. Organización Mundial de la Salud (OMS) Coronavirus (<https://www.who.int/es>)
3. UpToDate – Coronavirus (<https://www.uptodate.com>).
4. Pubmed – (((attitude) AND (Knowledge)) AND (practices)) AND (healthcare workers)) AND (covid) (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>).
5. Scielo – Nivel de conocimiento, actitud y práctica covid (<https://www.scielo.org/>).
6. Renati – Nivel de conocimiento, actitud y práctica covid (<https://renati.sunedu.gob.pe/>).

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet]. PAHO. 2020 [citado el 21 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
2. Cómo se propaga el coronavirus [Internet]. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2021 [citado el 16 de junio de 2021]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
3. Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación. Guía de Práctica Clínica: Manejo de COVID-19 versión 2 [Internet]. EsSalud. 2021 [citado el 12 de septiembre de 2021]. p. 1–67. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/GPC\\_COVID19\\_In\\_extenso\\_V2\\_Julio2021.pdf](http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/GPC_COVID19_In_extenso_V2_Julio2021.pdf)
4. Pérez D, Guerra E, Martínez G, González M, Gamboa D. Conocimientos sobre COVID-19 en médicos de familia recién egresados de la universidad. *Multimed* [Internet]. 2021;25(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182021000100004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000100004)
5. Dil L, Rano P, Avinash S. Healthcare workers' knowledge, attitude and practices during the COVID-19 pandemic response in a tertiary care hospital of Nepal. *PLoS One* [Internet]. el 1 de noviembre de 2020 [citado el 24 de febrero de 2022];15(11):1–8. Disponible en: doi: 10.1371/JOURNAL.PONE.0242126
6. Galán Rodas E, Tarazona A, Palacios M. Risk and death of doctors 100 days after the state of emergency by COVID-19 in Peru. *Acta Medica Peru* [Internet]. el 1 de julio de 2020 [citado el 25 de febrero de 2022];37(2). Disponible en: doi: 10.35663/amp.2020.372.1033

7. Yanni L, Mingming L, Liang G, Mubashir AA, John Patrick U, Ce C, et al. Face masks to prevent transmission of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Am J Infect Control* [Internet]. el 1 de julio de 2021 [citado el 24 de febrero de 2022];49(7):900. Disponible en: doi: 10.1016/J.AJIC.2020.12.007
8. Ministerio de Salud. Vacuna de Sinopharm redujo en 98% la tasa de mortalidad de los médicos vacunados con las dos dosis [Internet]. Gobierno del Perú. 2021 [citado el 17 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-77/nota2/index.html>
9. DIRESA Callao. Manual de Organizacion y Funciones [Internet]. Lima: Micro Red de Salud Acapulco; 2016. p. 1–87. Disponible en: <https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/mof/MOF-MICRORRED-ACAPULCO-2016.pdf>
10. Ministerio de Salud. Conoce qué es el coronavirus COVID-19 [Internet]. Gobierno del Perú. 2021 [citado el 17 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campañas/699-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>
11. Olum R, Chekwech G, Wekha G, Nassozi D, Bongomin F. Coronavirus Disease-2019: Knowledge, Attitude, and Practices of Health Care Workers at Makerere University Teaching Hospitals, Uganda. *Front public Heal* [Internet]. el 30 de abril de 2020 [citado el 26 de febrero de 2022];8. Disponible en: doi: 10.3389/FPUBH.2020.00181
12. Sala situacional: COVID - 19 en el Perú [Internet]. Ministerio de Salud. 2021 [citado el 5 de septiembre de 2021]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
13. Rivas A. Más de 400 médicos perdieron la vida luchando contra el COVID-19 [Internet]. Colegio Médico del Perú. 2021 [citado el 27 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/mas-de-400-medicos-perdieron-la-vida-luchando-contra-el-covid-19/>

14. Chacón F, Doval J, Rodríguez V, Quintero A, Mendoza D, Mejía M, et al. Knowledge, attitudes, and practices related to COVID-19 among patients at Hospital Universitario de Caracas triage tent: A cross-sectional study. *Biomédica* [Internet]. el 15 de octubre de 2021 [citado el 17 de febrero de 2022];41(Sp. 2):48–61. Disponible en: doi: 10.7705/BIOMEDICA.5808
15. Kamacooko O, Kitonsa J, Bahemuka U, Kibengo F, Wajja A, Basajja V, et al. Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding COVID-19 among Healthcare Workers in Uganda: A Cross-Sectional Survey. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. el 1 de julio de 2021 [citado el 7 de septiembre de 2021];18(13):7004. Disponible en: doi: 10.3390/IJERPH18137004
16. Papagiannis D, Malli F, Raptis D, Papathanasiou I, Fradelos E, Daniil Z, et al. Assessment of Knowledge, Attitudes, and Practices towards New Coronavirus (SARS-CoV-2) of Health Care Professionals in Greece before the Outbreak Period. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. el 2 de julio de 2020 [citado el 7 de septiembre de 2021];17(14):1–14. Disponible en: doi: 10.3390/IJERPH17144925
17. Tsiga F, Amole T, Musa B, Nalado A, Agoyi O, Galadanci H, et al. COVID 19: Evaluating the Knowledge, Attitude and Preventive Practices of Healthcare Workers in Northern Nigeria. *Int J Matern Child Heal AIDS* [Internet]. 2021 [citado el 8 de septiembre de 2021];10(1):97. Disponible en: doi: 10.21106/IJMA.418
18. Shakeel S, Rehman H, Hassali M, Hashmi F. Knowledge, attitude and precautionary practices towards COVID-19 among healthcare professionals in Karachi, Pakistan. *J Infect Dev Ctries* [Internet]. el 31 de octubre de 2020 [citado el 6 de septiembre de 2021];14(10):1117–24. Disponible en: doi: 10.3855/jidc.12714

19. Albahri A, Alnaqbi S, Alnaqbi S, Alshaali A, Shahdoor S. Knowledge, Attitude, and Practice Regarding COVID-19 Among Healthcare Workers in Primary Healthcare Centers in Dubai: A Cross-Sectional Survey, 2020. *Front Public Heal* [Internet]. el 28 de julio de 2021 [citado el 5 de septiembre de 2021];9:617679. Disponible en: doi: 10.3389/FPUBH.2021.617679
20. Osoreo T, Cuba L, Vargas N. Estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre COVID-19 y diseño de estrategias metodológicas de información, educación y comunicación (IEC). *Care Eval* [Internet]. 2021;1–87. Disponible en: <http://careevaluations.org/evaluation/estudio-sobre-conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-covid-19-y-diseno-de-estrategias-metodologicas-de-informacion-educacion-y-comunicacion-iec/>
21. Yupari I, Bardales L, Barros S, Díaz J. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad-Perú. *Rev MVZ Córdoba* [Internet]. enero de 2022 [citado el 17 de marzo de 2022];27(1). Disponible en: doi: 10.21897/RMVZ.2467
22. Córdor B. Relación del nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas en bioseguridad del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa” Lima, 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2019 [citado el 20 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1741/BCONDOR.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
23. Mamani E, Montes M. Conocimiento y práctica sobre seguridad y salud ocupacional frente al COVID – 19 del personal empresa consorcio industrial sur Perú S.A.C. Tacna 2020. *Rev Cient Enferm* [Internet]. 2020;10(2):168–165. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/84>

24. Vásquez G. Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado el 20 de marzo de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58492/Vásquez\\_AGY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58492/Vásquez_AGY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An la Fac Med [Internet]. septiembre de 2009 [citado el 18 de junio de 2022];70(3):217–24. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
26. Ortego M, López S, Álvarez M. Las actitudes [Internet]. Universidad de Cantabria. 2010 [citado el 18 de junio de 2022]. p. 1–29. Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_04.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf)
27. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta de moebio [Internet]. septiembre de 2017 [citado el 19 de junio de 2022];59:221–34. Disponible en: doi: 10.4067/S0717-554X2017000200221
28. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Médica Peruana [Internet]. diciembre de 2011 [citado el 19 de junio de 2022];28(4):237–41. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
29. Robertson M, Eapen V, Rizzo R, Stern J, Hartmann A. Gilles de la Tourette Syndrome: advice in the times of COVID-19. F1000Research 2020 9257 [Internet]. el 14 de abril de 2020 [citado el 9 de septiembre de 2021];9:268. Disponible en: doi: 10.12688/f1000research.23275.1

30. Monroy J, Torres O. Efectos de los coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV) y del síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV) en el sistema nervioso. ¿Qué esperar del SARS-CoV-2? *Biomédica* [Internet]. 2020 [citado el 28 de febrero de 2022];40(Suppl 2):173. Disponible en: doi: 10.7705/BIOMEDICA.5682
31. Zhou P, Yang X-L, Wang X-G, Hu B, Zhang L, Zhang W, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature* [Internet]. el 12 de marzo de 2020 [citado el 9 de septiembre de 2021];579(7798):273. Disponible en: doi: 10.1038/S41586-020-2012-7
32. Alvarado I, Bandera J, Carreto E, Pavón Romero F, Alejandro A. Etiología y fisiopatología del SARS-CoV-2. *Rev Latinoam Infectología Pediátrica*. 2020;33(s1):s5–9.
33. Organización Panamericana de la Salud. Informes de situación de la COVID-19 [Internet]. PAHO. 2022 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>
34. Colegio Médico del Perú. Médicos con Covid-19 Positivo (Autoreporte) [Internet]. Colegio Médico del Perú. 2021 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/medicos-con-covid-19-positivo-autoreporte/>
35. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Las personas con ciertas afecciones [Internet]. CDC. 2021 [citado el 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html>
36. Gómez S, Franco O, Rojas L, Francis P, Roa Z, Minder B, et al. COVID-19 in Health-Care Workers: A Living Systematic Review and Meta-Analysis of Prevalence, Risk Factors, Clinical Characteristics, and Outcomes. *Am J Epidemiol* [Internet]. el 1 de enero de 2021 [citado el 28 de febrero de 2022];190(1):161–75. Disponible en: doi: 10.1093/AJE/KWAA191

37. Sedano F, Rojas C, Vela J. COVID-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. Rev Fac Med Hum Julio [Internet]. julio de 2020 [citado el 19 de marzo de 2022];20(3):494–501. Disponible en: doi: 10.25176/RFMH.v20i3.3031
38. Vila M. Vacunas COVID-19: clasificación, características y objetivo [Internet]. Quirónprevención. 2021 [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.quironprevencion.com/blogs/es/prevenidos/vacunas-covid-19-clasificacion-caracteristicas-objetivo>
39. Ministerio de Salud. Coronavirus: vacunas contra la COVID-19 en el Perú [Internet]. Gobierno del Perú. 2022 [citado el 7 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>
40. Ministerio de Salud de Panamá. Uso del Equipo de Protección Personal (EPP) para la atención de casos sospechosos o confirmados por Covid-19 [Internet]. OPS. 2020 [citado el 7 de marzo de 2022]. p. 1–10. Disponible en: <https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/595>
41. Elizarrarás Rivas J, Cruz Ruiz N, Elizarrarás Cruz J, Robles Rodríguez P, Vásquez Garzón V, Herrera Lugo K, et al. Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Rev Mex Anestesiol [Internet]. octubre de 2020 [citado el 7 de marzo de 2022];43(4):315–24. Disponible en: doi: [dx.doi.org/10.35366/94945](https://doi.org/10.35366/94945)
42. Asociación Cubana de Técnicos Agrícolas y Forestales. El Análisis CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) [Internet]. Infoagro.org. [citado el 21 de marzo de 2022]. p. 1–5. Disponible en: [http://www.actaf.co.cu/index.php?option=com\\_mtree&task=att\\_download&link\\_id=352&cf\\_id=24](http://www.actaf.co.cu/index.php?option=com_mtree&task=att_download&link_id=352&cf_id=24)



43. Zhang M, Zhou M, Tang F, Wang Y, Nie H, Zhang L, et al. Knowledge, attitude, and practice regarding COVID-19 among healthcare workers in Henan, China. *J Hosp Infect* [Internet]. el 1 de junio de 2020 [citado el 5 de julio de 2021];105(2):183–7. Disponible en: doi: 10.1016/j.jhin.2020.04.012
44. Real Academia de la Lengua Española. Conocimiento [Internet]. Asociación de Academias de la Lengua Española. 2020 [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
45. García Y. Concepto y definición de conocimiento [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>
46. Real Academia de la Lengua Española. Actitud [Internet]. Asociación de Academias de la Lengua Española. 2020 [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
47. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. *Centros Estud opinión* [Internet]. 2007;1–25. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552>
48. Real Academia de la Lengua Española. Práctico, ca [Internet]. Asociación de Academias de la Lengua Española. 2020 [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/práctico>
49. Chaverra B. Una aproximación al concepto de práctica en la formación de profesionales en educación física [Internet]. Universidad de Antioquia. [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>
50. Real Academia de la Lengua Española. Prevención [Internet]. Asociación de Academias de la Lengua Española. 2022 [citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/prevención>

51. Diccionario de cáncer. Prevención [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. [citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevencion>
52. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. OMS. 2020 [citado el 29 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
53. Organización Mundial de la Salud. Perfil mundial de los trabajadores sanitarios [Internet]. OMS. 2006 [citado el 12 de septiembre de 2021]. p. 1–18. Disponible en: [https://www.who.int/whr/2006/06\\_chap1\\_es.pdf?ua=1](https://www.who.int/whr/2006/06_chap1_es.pdf?ua=1)
54. Ministerio de Salud. Establecimientos de Salud Estratégicos [Internet]. Minsa. 2013 [citado el 12 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Portalweb/EsSa/index.asp?pg=2>
55. Fiestas F, Granda J. Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí - Marzo 2021 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unprg.edu.pe:8080/bitstream/handle/20.500.12893/9233/Fiestas\\_Hernández\\_Fernando\\_y\\_Granda\\_Figueroa\\_José\\_Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unprg.edu.pe:8080/bitstream/handle/20.500.12893/9233/Fiestas_Hernández_Fernando_y_Granda_Figueroa_José_Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
56. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. VI. Mcgraw-Hill, Interamericana, editores. Mexico: Mcgraw-Hill,; 2014. 1–632 p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
57. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Rev Educ [Internet]. 2009 [citado el 27 de marzo de 2022];33(1):155–65. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44015082010>

58. Piscocoya J. Principios éticos en la investigación biomédica. Rev Soc Peru Med Interna [Internet]. 2018 [citado el 5 de noviembre de 2021];31(4):164. Disponible en: [https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI\\_2018-4\\_159-164.pdf](https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/SPMI_2018-4_159-164.pdf)
59. Armsby C, Baron E, Barss V, Bloom A, Bogorodskaya M, Bond S, et al. Educación para el paciente: El COVID-19 y los niños (Conceptos Básicos) [Internet]. UpToDate. 2022 [citado el 5 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/es-419/127544#H505715669>
60. Organización Mundial de la Salud. La COVID-19 en niños y adolescentes [Internet]. OMS. 2021 [citado el 5 de junio de 2022]. p. 1–11. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/349927/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Children-and-adolescents-2020.1-spa.pdf>
61. Dirección general de medicamentos insumos y drogas. No se recomienda el uso de alcohol etílico 96% v/v (96°) para la higiene y antisepsia de las manos [Internet]. Ministerio de Salud. 2020 [citado el 5 de junio de 2022]. p. 1. Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Comunicados/2020/C39\\_2020-08-07.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Comunicados/2020/C39_2020-08-07.pdf)

## ANEXOS

### ANEXO 1 : CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Alumno:** Angel Tomasine Muñoz Hernandez.

**Asesor:** Dr. César Antonio Bonilla Asalde.

**Sede:** Chorrillos.

**Tema:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.

VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE COVID – 19			
INDICADORES	ÍTEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Conocimientos	Conocimientos en relación al COVID – 19	Ordinal	Encuesta
Actitudes	Actitudes ante la COVID -19	Ordinal	Encuesta
Prácticas	Prácticas ante la COVID -19	Ordinal	Encuesta



Dr. César Antonio Bonilla Asalde  
Asesor  
Universidad Privada San Juan Bautista

**Dr. César A. Bonilla Asalde**  
Asesor Metodológico



Elsi N. Bazán Rodríguez  
COESPE N° 444

**Mg. Elsi N. Bazán Rodríguez**  
Asesor Estadístico

## **ANEXO 2 : CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Un cordial saludo, mi nombre es Angel Tomasine Muñoz Hernandez, bachiller de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. El presente documento tiene como finalidad brindarle la máxima información que le permita tomar una decisión con respecto a su participación en la presente investigación titulada “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022” la cual me permitirá optar el título de médico cirujano.

La presente investigación consiste en recolectar datos sobre el nivel de conocimiento, actitud y práctica con respecto a la COVID – 19 en el personal de salud a través de una encuesta online con fines netamente estadísticos y absolutamente confidenciales de modo que su información personal no será publicada en ningún medio de difusión; y de igual manera, la participación a esta encuesta es totalmente voluntaria y el llenado será de manera anónima.

Los beneficios de la presente investigación son los siguientes:

- Para el centro de salud Acapulco, al conocer el nivel del personal de salud con respecto a la COVID – 19 tanto en la parte teórico, actitudinal y práctico, se puede tomar medidas preventivas o correctivas ya sea brindando charlas y actualizaciones o con talleres para salvaguardar la salud física y psicológica de sus trabajadores.

- Para el participante, brindarle la oportunidad de ser parte de un estudio de investigación que no comprometa su salud física al ser una encuesta online, que no le demande mucho tiempo y que por sobre todo contribuya con incrementar el nivel de conocimiento que se tiene actualmente de un virus nuevo como es la COVID – 19 la cual es responsable de la actual pandemia.

Si usted accede a participar y tiene alguna duda o desea obtener mayor información sobre sus derechos en la presente investigación, por favor comunicarse con el comité de ética de la investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, debido a que esta área es la encargada de asegurar el bienestar, dignidad, respeto y seguridad de los participantes; así mismo, podrá comunicarse con el presidente del Comité de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista, el Dr. Juan Antonio Flores Tumba, al número de teléfono (01) 2142500 anexo (146).

Luego de leer atentamente, si acepta usted participar voluntariamente en la presente encuesta, se agradecería que llene los siguientes espacios designados y se le pide que responda con auténtica veracidad y claridad todas sus respuestas. Muchas gracias de antemano.

Datos del investigador: Muñoz Hernandez, Angel Tomasine

Celular: +51 963 830 870

Email: [angel.munoz@upsjb.edu.pe](mailto:angel.munoz@upsjb.edu.pe)

### **Datos de conformidad**

Yo, expreso voluntaria y conscientemente mi participación en la realización de la presente investigación titulada Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la COVID - 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022. He leído toda la información descrita en el presente documento antes de aceptar participar en ella y por lo tanto accedo a completar la siguiente encuesta

### ANEXO 3 : INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Título: Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022**

**Encuesta: “Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID – 19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí – Marzo 2021 modificada”**

#### I. Conocimientos en relación a la COVID – 19

- a. Seleccione una opción que considere usted que es la respuesta correcta.

En relación a cada pregunta:

- Cada pregunta correcta equivale a 1 punto
- Cada pregunta incorrecta o “no sé” equivale a 0 puntos

Preguntas	No	No sé	Si
1. <i>¿Los principales síntomas de la COVID – 19 son fiebre, fatiga, tos seca, disnea, perdida del gusto, perdida del olfato y dolores corporales?</i>			
2. <i>¿Los síntomas del resfriado común son iguales a los de la COVID – 19?</i>			
3. <i>¿Actualmente no existe un tratamiento eficaz al 100% para la COVID – 19?</i>			
4. <i>¿Para confirmar el diagnóstico de la COVID – 19 se utiliza (prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia)?</i>			
5. <i>¿Más del 50% de los casos de COVID – 19 evolucionan a cuadros severos o graves?</i>			
6. <i>¿Con la implementación de la vacunación contra la COVID – 19 se evitaran las formas graves?</i>			
7. <i>¿La COVID – 19 se propaga de manera frecuente a través de gotas de flügge de individuos infectados?</i>			
8. <i>¿El permanecer en ambientes hacinados disminuye la posibilidad de contagio de la COVID – 19?</i>			

9. <i>¿Los niños y jóvenes suelen comportarse como portadores asintomáticos y no pueden contagiar a otros?</i>			
10. <i>¿Debe usarse corticoides y/o antibióticos en los primeros 7 días de haber iniciado los síntomas?</i>			

## II. Actitudes ante la COVID – 19

- a. Seleccione una opción que considere usted que es la respuesta correcta. En relación a cada pregunta:
- Cada pregunta correcta equivale a 1 punto
  - Cada pregunta incorrecta o “tal vez” equivale a 0 puntos

Preguntas	No	Tal vez	Si
11. <i>¿Está de acuerdo en que la COVID – 19 será controlada con éxito a corto plazo?</i>			
12. <i>¿Está de acuerdo en vacunarse contra la COVID – 19 para evitar cursar con la enfermedad grave aun sabiendo que el contagio se mantiene?</i>			
13. <i>¿Si en medio de una nueva ola epidemiológica de contagios masivos, usted o un familiar contagiado por la COVID – 19 evoluciona desfavorablemente, iría o lo llevaría de inmediato al hospital para que mejore?</i>			
14. <i>¿Cree Ud., que las cuarentenas deben ser más estrictas, acatadas a cabalidad para disminuir la propagación de la COVID – 19?</i>			
15. <i>¿El temor a contagiarse, complicarse y morir por la COVID – 19 hace que usted practique acciones preventivas?</i>			



### III. Prácticas ante la COVID – 19

- a. Seleccione una opción que considere usted que es la respuesta correcta.

En relación a cada pregunta:

- Cada pregunta correcta equivale a 1 punto
- Cada pregunta incorrecta o “a veces” equivale a 0 puntos

Preguntas	No	A veces	Si
16. ¿Usted práctica el distanciamiento social evitando ir a lugares concurridos como bodas, centros comerciales, reuniones sociales?			
17. ¿Usted utiliza correctamente la mascarilla (cubre nariz boca y barbilla) al salir de casa?			
18. ¿Usted práctica un lavado de manos frecuente siguiendo los pasos adecuados y con una duración no menor a 40 segundos?			
19. ¿Si usted enfermara por la COVID – 19, el permanecer en aislamiento domiciliario por 14 días ayudaría a disminuir los contagios?			
20. ¿Usted utilizaría alcohol al 96% como antiséptico sobre las manos con el fin de eliminar partículas del virus de la COVID – 19?			


Firma del Experto

**Dra. María R. García Terreros**

DNI N° 45008444

Teléfono: +51 964 511 421

## ANEXO 4 : VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

### I. Datos generales:

1.1. **Apellidos y Nombres del Experto:** *Bonilla Asalde César Antonio.*

1.2. **Cargo-institución:** *Asesor de tesis-Universidad Privada San Juan Bautista*

1.3. **Tipo de Experto:** *Metodólogo*  *Especialista*  *Estadístico*

1.4. **Nombre del instrumento:** *“Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022”.*

1.5. **Autor del instrumento:** *Muñoz Hernandez Angel Tomasine.*

### 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.					90%
Objetividad	No presenta sesgo ni induce respuestas.					90%
Actualidad	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la COVID – 19.					90%
Organización	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
Suficiencia	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
Intencionalidad	Adecuado para establecer relación de los riegos asociados contagio y severidad de COVID 19					90%
Consistencia	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
Coherencia	Entre los índices e indicadores.					90%
Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.					90%

### III. Opinión de aplicabilidad: **APLICA**

<b>PROMEDIO DE VALORACION</b>	<b>90%</b>
-------------------------------	------------



Lima, 29 de marzo del 2022

Dr. César Antonio Bonilla Asalde  
Asesor  
Universidad Privada San Juan Bautista

*Firma del Experto*  
DNI N° 16498481  
Teléfono: +51 958 975 406

## Datos generales:

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Experto:** *Bazán Rodríguez Elsi Noemí.*
- 1.2. **Cargo-institución:** *Docente - Universidad Privada San Juan Bautista.*
- 1.3. **Tipo de Experto:** *Metodólogo*  *Especialista*  *Estadístico*
- 1.4. **Nombre del instrumento:** *“Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022”.*
- 1.5. **Autor del instrumento:** *Muñoz Hernandez Angel Tomasine.*

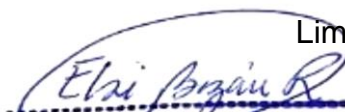
## 2. Aspectos de validación:

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.					92%
Objetividad	No presenta sesgo ni induce respuestas.					92%
Actualidad	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la COVID – 19.					92%
Organización	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					92%
Suficiencia	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					92%
Intencionalidad	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados contagio y severidad de COVID 19					92%
Consistencia	Basados en aspectos teóricos y científicos.					92%
Coherencia	Entre los índices e indicadores.					92%
Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.					92%

## III. Opinión de aplicabilidad: APLICA

<b>PROMEDIO DE VALORACION</b>	<b>92%</b>
-------------------------------	------------

Lima, 31 de Mayo del 2022

  
*Elsi Bazán Rodríguez*  
COESPE N° 444

*Firma del Experto*  
**Mg. Elsi N. Bazán Rodríguez**  
DNI N° 19209983  
Teléfono: +51 977 414 879

### Datos generales:

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Experto:** *María Rosa García Terreros.*
- 1.2. **Cargo e institución:** *Médico cirujano - Centro de salud Acapulco.*
- 1.3. **Tipo de Experto:** *Metodólogo*  *Especialista*  *Estadístico*
- 1.4. **Nombre del instrumento:** *“Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022”.*
- 1.5. **Autor del instrumento:** *Muñoz Hernandez Angel Tomasine*

### 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.					90%
Objetividad	No presenta sesgo ni induce respuestas.					90%
Actualidad	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la COVID – 19.					90%
Organización	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
Suficiencia	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
Intencionalidad	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados contagio y severidad de COVID 19					90%
Consistencia	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
Coherencia	Entre los índices e indicadores.					90%
Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.					90%

### III. Opinión de aplicabilidad: **APLICA**

<b>PROMEDIO DE VALORACION</b>	<b>90%</b>
-------------------------------	------------

Lima, 26 de marzo de 2022

  
  
Dra. María Rosa García Terreros  
MÉDICO CIRUJANO GENERAL  
CMP 69712

*Firma del Experto*  
**Dra. María R. García Terreros**  
DNI N° 45008444  
Teléfono: +51 964 511 421

### Datos generales:

2.1. **Apellidos y Nombres del Experto:** *González Figueroa Adsharith Esther*

2.2. **Cargo e institución:** *Médico cirujano - Centro de salud Acapulco.*

2.3. **Tipo de Experto:** *Metodólogo*  *Especialista*  *Estadístico*

2.4. **Nombre del instrumento:** *“Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022”.*

2.5. **Autor del instrumento:** *Muñoz Hernandez Angel Tomasine*

### III. 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.					90%
Objetividad	No presenta sesgo ni induce respuestas.					90%
Actualidad	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la COVID – 19.					90%
Organización	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
Suficiencia	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
Intencionalidad	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados contagio y severidad de COVID 19					90%
Consistencia	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
Coherencia	Entre los índices e indicadores.					90%
Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva.					90%

### III. Opinión de aplicabilidad: **APLICA**

<b>PROMEDIO DE VALORACION</b>	<b>90%</b>
-------------------------------	------------

Lima, 10 de Abril de 2022

Dra. Adsharith Gonzalez  
Médico Cirujano  
C.M.P. 091305

*Firma del Experto*

**Dra. Adsharith E. González Figueroa**

**CE N° 004088204**

**Teléfono: +51 953 718 232**

## ANEXO 5 : MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Alumno:** *Angel Tomasine Muñoz Hernandez.*

**Asesor:** *Dr. César Antonio Bonilla Asalde.*

**Sede:** *Chorrillos.*

**Tema:** *Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.*

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores
<p><b>General:</b></p> <p><b>PG:</b> <i>¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en COVID - 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022?</i></p> <p><b>Específicos:</b></p> <p><b>PE 1:</b> <i>¿Cuál es nivel de conocimiento sobre la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022?</i></p> <p><b>PE 2:</b> <i>¿Cuál es el nivel de actitud del personal de salud del centro de salud Acapulco sobre la COVID –</i></p>	<p><b>General:</b></p> <p><b>OG:</b> <i>Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en COVID - 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.</i></p> <p><b>Específicos:</b></p> <p><b>OE1:</b> <i>Describir el nivel de conocimientos sobre la COVID – 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.</i></p> <p><b>OE 2:</b> <i>Determinar el nivel de actitud del personal de salud del centro de salud Acapulco sobre la COVID –</i></p>	<p><b>General:</b></p> <p><i>El presente trabajo de investigación al ser un estudio de tipo no experimental descriptivo, no requiere de hipótesis.</i></p>	<p><b>Variable:</b></p> <p><i>Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19.</i></p> <p><b>Indicadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <i>Conocimientos.</i></li> <li>✓ <i>Actitudes.</i></li> <li>✓ <i>Prácticas.</i></li> </ul>

<p>19 para el año 2022?</p> <p><b>PE 3:</b> ¿Cuál es el nivel de prácticas de prevención contra la COVID - 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022?</p>	<p>19 para el año 2022.</p> <p><b>OE 3:</b> Estimar el nivel de prácticas de prevención contra la COVID - 19 del personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.</p>		
<b>Diseño metodológico</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Técnicas e Instrumentos</b>	
<p><b>Nivel:</b></p> <p>La presente investigación es un estudio de alcance o nivel descriptivo debido a que se tiene como finalidad conocer y describir el nivel de la variable (nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19) sobre la población a estudiar (personal de salud del centro de salud Acapulco).</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>El enfoque de investigación que se realizó fue cuantitativo debido a que se siguió un orden metodológico que va desde el planteamiento del problema hasta la elaboración del informe de los resultados, así mismo los resultados obtenidos podrían ser</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población estudiada fue de 93 trabajadores del sector salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.</p> <p><b>Criterios de Inclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Trabajadores cuyas carreras profesionales sean de medicina humana, enfermería, obstetricia, farmacia y bioquímica, odontología, psicología, nutrición, optometría y laboratorio del centro de salud Acapulco.</li> <li>✓ Trabajadores cuyo grado académico, título o situación laboral es la de bachiller, licenciado, técnico, asistente, auxiliar o practicante.</li> <li>✓ Trabajadores cuya contratación sea</li> </ul>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>El procesamiento de los datos recolectados para la presente investigación se hizo a través de una base de datos virtual creada por las encuestas respondidas y enviadas a través del programa Google Forms. Posterior a ello, se procedió a sintetizar los datos a los programas Excel 2013 e IBM SPSS Statistics 26 para su esquematización y análisis.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>El instrumento “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022” fue elaborado en base a la encuesta creada por los autores Fiestas Fernando y Granda José<sup>51</sup>. La encuesta modificada consta de veinte preguntas divididas en tres segmentos</p>	

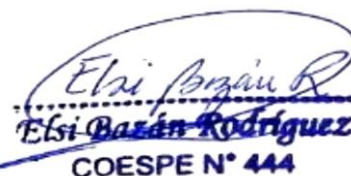


<p>generalizados a una población mayor y de igual manera se buscó confirmar fenómenos de investigación para generar conocimientos cuyos resultados podrán ser replicados. En relación al diseño de investigación es no experimental debido a que no hubo una manipulación de la variable, y es trasversal debido a que se describió a la variable en un solo momento determinado<sup>56</sup>. Finalmente, el tipo de investigación por su finalidad es aplicada debido a que se utilizaran los conocimientos obtenidos en la presente investigación para el beneficio de la población<sup>57</sup>.</p>	<p>nombrado, CAS regular, CAS COVID, o terceros.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Trabajadores de sexo masculino o femenino sin condición de nacionalidad.</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Trabajadores de otros centros de salud u hospitales.</li> <li>✓ Trabajadores que ocupen labores administrativas, seguridad, limpieza, o chofer de ambulancia.</li> <li>✓ Trabajadores que no desearon participar en el presente estudio.</li> </ul> <p><b>Tamaño de muestra:</b></p> <p>La muestra es censal y el tipo de muestreo fue no probabilístico seleccionando la muestra de manera intencional de acuerdo a sus características.</p>	<p>siendo diez preguntas para medir el nivel de conocimiento (pregunta 1 – 10), cinco preguntas para medir las actitudes (pregunta 11 – 15), y cinco preguntas para medir las prácticas (pregunta 16 – 20) en relación a conocimientos generales y preventivos de la COVID – 19, cada pregunta respondida correctamente equivale a un punto y cada pregunta respondida incorrectamente, “no sé”, “tal vez” o “a veces”, equivalen a cero puntos.</p>
--	--	--



Dr. César Antonio Bonilla Asalde  
Asesor  
Universidad Privada San Juan Bautista

**Dr. César A. Bonilla Asalde**  
Asesor Metodológico



COESPE N° 444

**Mg. Elsi N. Bazán Rodríguez**  
Asesor Estadístico



## ANEXO 6 : ESTUDIO PILOTO

### Confiabilidad del instrumento “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022”

Se aplicó el análisis estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach a la prueba piloto a través del programa IBM SPSS Statistics 26:

Resumen de procesamiento de casos		
Casos:	N	%
Válidos	25	100.0
Excluidos <sup>a</sup>	0	0.0
Total	25	100.0

***a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.***

Estadísticas de fiabilidad		
Instrumento	Alfa de Cronbach	Número de elementos
<i>Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.</i>	0.865	20

#### Interpretación:

Al tabular y aplicar el análisis estadístico en la prueba piloto por medio del programa estadístico, se obtuvo como resultado un coeficiente de 0.865, esto nos indica que la prueba es confiable y puede ser utilizada como instrumento en la población objetivo.

**Confiabilidad de las dimensiones del instrumento “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022”**

Se aplicó el análisis estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach a la prueba piloto a través del programa IBM SPSS Statistics 26:

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>		
<b>Casos:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Válidos	25	100.0
Excluidos <sup>a</sup>	0	0.0
Total	25	100.0

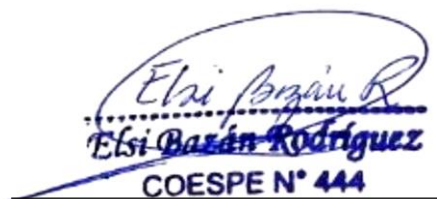
**a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.**

<b>Instrumento</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Número de Elementos</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>
<i>Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022.</i>	<i>Conocimientos</i>	10	0.831
	<i>Actitudes</i>	5	0.891
	<i>Prácticas</i>	5	0.863

**Interpretación:**

- **Dimensión conocimientos:** Al tabular y aplicar el análisis estadístico en la prueba piloto por medio del programa estadístico, se obtuvo como resultado un coeficiente de 0.831, esto nos indica que la prueba es confiable y puede ser utilizada como instrumento en la población objetivo.

- **Dimensión actitudes:** Al tabular y aplicar el análisis estadístico en la prueba piloto por medio del programa estadístico, se obtuvo como resultado un coeficiente de 0.891, esto nos indica que la prueba es confiable y puede ser utilizada como instrumento en la población objetivo.
- **Dimensión prácticas:** Al tabular y aplicar el análisis estadístico en la prueba piloto por medio del programa estadístico, se obtuvo como resultado un coeficiente de 0.863, esto nos indica que la prueba es confiable y puede ser utilizada como instrumento en la población objetivo.



Elsi Bazán R.  
Elsi Bazán Rodríguez  
COESPE N° 444

**Mg. Elsi N. Bazán Rodríguez**  
*Asesor Estadístico*

## ANEXO 7 : INFORME DE GRADO DE SIMILITUD



### Document Information

---

<b>Analyzed document</b>	MUÑOZ HERNANDEZ ANGEL TOMASINE - TESIS v ultima.docx (D140288923)
<b>Submitted</b>	2022-06-14T10:39:00.0000000
<b>Submitted by</b>	César Antonio Bonilla Asalde
<b>Submitter email</b>	CESAR.BONILLA@upsjb.edu.pe
<b>Similarity</b>	0%
<b>Analysis address</b>	cesar.bonilla.upsjb@analysis.orkund.com

### Sources included in the report

---

**W** URL: <https://www.sigmaaldrich.com/US/en/product/mm/804324>  
Fetched: 2021-11-22T23:16:21.1130000



## ANEXO 8 : CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



### UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

#### CONSTANCIA N°593-2022- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°593-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE COVID - 19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD ACAPULCO PARA EL AÑO 2022”**

Investigador (a) Principal: **MUÑOZ HERNANDEZ, ANGEL TOMASINE**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **25/04/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 25 de abril de 2022.



  
Mg. Juan Antonio Flores Tumba  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

[www.upsjb.edu.pe](http://www.upsjb.edu.pe)

**CHORRILLOS**  
Av. José Antonio Lavalle N°  
302-304 (Ex Hacienda Villa)

**SAN BORJA**  
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

**ICA**  
Carretera Panamericana Sur  
Ex km 300 La Angostura,  
Subtanjalla

**CHINCHA**  
Calle Albilla 108 Urbanización  
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888

## ANEXO 9 : CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE SALUD ACAPULCO



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
DIRECCION DE RED DE BONILLA LA PUNTA  
"CENTRO DE SALUD ACAPULCO"



"Año del Fortalecimiento y Soberanía Nacional"

**OFICIO N° 002-2022-GRC/DIRESA/DRBLP/MRA/CSA**

**A : SR. ANGEL TOMASINE MUÑOZ HERNANDEZ**  
**INVESTIGADOR PRINCIPAL**  
**ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  
**FECHA : CALLAO, 28 DE ABRIL DEL 2022**

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención a su solicitud de autorización para ejecutar el proyecto de investigación titulado:

***"Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de COVID – 19 en el personal de salud del centro de salud Acapulco para el año 2022"***

Proyecto de investigación evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC mediante código de registro N°593-2022-CIEI-UPSJB, donde considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de dicha casa de estudios.

En tal sentido, la jefatura del centro de salud Acapulco da la **autorización** para la ejecución del proyecto de investigación con la población solicitada. La aprobación tendrá vigencia de 12 (doce) meses contados desde la fecha de la presente autorización.

Sin otro particular, hago llegar a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
DIRECCION DE RED DE BONILLA LA PUNTA  
MUNICIPALIDAD DE ACAPULCO  
DR. JESUS QUIJANO HUAMAN  
MEDICO JEFE  
C.M.P. 24476

**Dr. JESÚS F. QUIJANO HUAMÁN**  
**MEDICO JEFE**  
**CENTRO DE SALUD ACAPULCO**