

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SARS-COV-2 EN ESTUDIANTES DE
CIENCIAS BASICAS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN
JUAN BAUTISTA EN EL AÑO 2022.”**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

BARRETO ALZAMORA CAROL JOAN

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2023

Asesor

ENRIQUEZ VERA DANIEL JAIR

Línea de Investigación

Salud Publica

Agradecimiento

A Dios Por guiarme a lo largo de este camino tan incierto, por ser mi apoyo cuando más lo necesitaba. Por darme la fuerza para poder seguir adelante con mis propósitos.

A mis familiares y mi mascota por siempre estar ahí, por haberme acompañado tanto tiempo en todas las correcciones que realizaba en este trabajo, por siempre apoyarme y darme las herramientas para poder seguir adelante.

Dedicatoria

A DIOS: porque permitió que concluya este trabajo con éxito, por haberme fortalecido con sabiduría a lo largo de este camino.

A MIS FAMILIARES: porque siempre me apoyaron en todo momento, no solo a lo largo de este trabajo sino a lo largo de mi vida, me brindaron la motivación que necesitaba en los momentos difíciles.

A CAMILA (mi mascota): porque siempre me acompañó y estuvo a mi lado en cada momento, dándome el aliento para que continúe.

Resumen

Objetivo: Describir el nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.

Materiales y métodos: Enfoque cuantitativo de diseño metodológico observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Con una población de 317 estudiantes de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista. La muestra calculada fue de 174 participantes. No se consideraron aquellos que no se encontraban matriculados para el año 2022, estaban realizando pasantías en el extranjero o no firmaron el consentimiento informado. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre SARS-CoV-2. La estadística utilizada fue descriptiva.

Resultados: El promedio de edad de los estudiantes fue de 21 años, principalmente fueron del género femenino (67,8%) y del 5to ciclo (26,4%). El nivel de conocimiento global fue principalmente alto en el 67,8%, medio en el 31,6% y solo el 0,6% tuvo nivel bajo de conocimiento. En las dimensiones se observa que solo la pregunta sobre la diferencia entre el COVID-19 y el resfriado común fue respondida principalmente de forma incorrecta (62,6%). En la dimensión transmisión se observa que todas las preguntas fueron respondidas principalmente de forma correcta (más del 70% en todas las preguntas). En cuanto a la dimensión prevención todas las preguntas fueron respondidas de forma correcta en su mayoría (más del 80% en todas las preguntas).

Conclusiones: Se finaliza concluyendo que el nivel de conocimiento de los estudiantes es alto, pero no pudieron diferenciar un resfriado común del COVID-19 y el nivel de conocimiento alto sobre el SARS-CoV-2 es predominantes del sexo femenino.

Palabras claves: Conocimientos en salud, SARS-CoV-2, Epidemiología, Salud pública (DeCS).

Abstract

Objective: To describe the level of knowledge about SARS-CoV-2 in the students of basic medical sciences of the San Juan Bautista Private University in the year 2022.

Materials and methods: Quantitative approach of observational, descriptive, cross-sectional and prospective methodological design. With a population of 317 medical students from the San Juan Bautista Private University. The calculated sample was 174 participants. Those who were not enrolled for the year 2022, were doing internships abroad or did not sign the informed consent were not considered. The instrument used was a questionnaire on SARS-CoV-2. The statistics used were descriptive.

Results: Participants had an average age of 21 years; they were mainly female (67.8%) and 5th cycle (26.4%). The level of global knowledge was mainly low in 67.8%, medium in 31.6% and only 0.6% had a low level of knowledge. In the dimensions, it can be seen that only the question about the difference between COVID-19 and the common cold was answered mainly incorrectly (62.6%). In the transmission dimension, it is observed that all the questions were answered mainly correctly (more than 70% in all the questions). Regarding the prevention dimension, all the questions were answered correctly for the most part (more than 80% in all the questions).

Conclusions: It ends by concluding that the level of knowledge of the students is high, but they cannot differentiate a common cold from COVID-19 and the high level of knowledge about SARS-CoV-2 is predominantly female.

Keywords: Health knowledge, SARS-CoV-2, Epidemiology, Public health (MeSH).

Introducción

Al SARS-CoV-2 se le conoce comúnmente como COVID-19, este es un virus altamente contagioso que ha afectado a millones de personas en todo el mundo. Desde su aparición en Wuhan, China, en diciembre de 2019, el virus ha sido objeto de investigación y estudio por parte de científicos, médicos y profesionales de la salud en todo el mundo. En particular, el nivel de conocimiento sobre el virus entre los estudiantes de medicina es de gran importancia. Estos estudiantes son el futuro de la atención médica y deben contar con el conocimiento adecuado y las habilidades que son necesarias para tratar y prevenir enfermedades como el COVID-19.

Los estudiantes de medicina deben estar al tanto de estos síntomas y ser capaces de identificarlos en pacientes potencialmente infectados. Además, deben estar informados sobre la prevención que se deben tomar para reducir la transmisión del virus, como el lavado frecuente de manos, el uso correcto de mascarillas y distancia social. Otro aspecto importante del conocimiento sobre el SARS-CoV-2 en estudiantes de medicina es la comprensión de la evolución del virus y su capacidad de mutación. Desde su aparición, el virus ha sufrido múltiples mutaciones, algunas de las cuales pueden hacer que el virus sea más contagioso o más resistente a los tratamientos actuales. Los estudiantes de medicina deben estar al tanto de estas mutaciones y ser capaces de adaptarse a los cambios en la forma en que se trata y previene la enfermedad. Además, los estudiantes de medicina deben estar al tanto de las últimas investigaciones sobre el virus y su tratamiento. A medida que se realizan más estudios sobre el virus y sus efectos en el cuerpo humano, es importante que los estudiantes de medicina estén al tanto de estos hallazgos y puedan aplicarlos en la práctica clínica.

En conclusión, el SARS-CoV-2 es un virus catalogado como extremadamente contagioso que afecta la vida de millones de personas en todo el mundo. Los estudiantes de medicina desempeñan un papel fundamental en la prevención y tratamiento del COVID-19 y deben contar con el debido conocimiento y las habilidades que son necesarias para hacer

frente a la pandemia. Esto incluye la comprensión de los síntomas del virus, las medidas de prevención y las últimas investigaciones y desarrollos en el tratamiento del COVID-19. Con el desarrollo de la pandemia, es fundamental que los estudiantes de medicina sigan aprendiendo y actualizando sus conocimientos para poder mejorar la atención a sus pacientes.

ÍNDICE

Asesor	II
Línea de Investigación	III
Agradecimiento.....	IV
Dedicatoria	V
Resumen	VI
Abstract	VII
Introducción.....	VIII
ÍNDICE	X
Informe antiplagio.....	XIII
Lista de tablas.....	XV
Lista de anexos.....	XVI
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.2.1 Problema general	2
1.2.2 Problemas específicos	2
1.3 Justificación	3
1.3.1 Justificación teórica	3
1.3.2 Justificación práctica	3
1.3.3 Justificación metodológica.....	3
1.3.4 Justificación social.....	4
1.4 Delimitación del área de estudio	4
1.4.1 Delimitación espacial.....	4
1.4.2 Delimitación temporal	4
1.5 Limitaciones de la investigación.....	4

1.6	Objetivos.....	4
1.6.1	Objetivo General	4
1.6.2	Objetivos Específicos	5
1.7	Propósito	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....		6
2.1	Antecedentes bibliográficos	6
2.1.1	Antecedentes internacionales.....	6
2.1.2	Antecedentes nacionales	8
2.2	Bases teóricas	10
2.3	Marco conceptual	12
2.4	Hipótesis.....	13
2.5	Variables.....	13
2.6	Definiciones operacional de términos	14
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		25
3.1	Diseño metodológico	25
3.1.1	Tipo de investigación.....	25
3.1.2	Nivel de investigación.....	26
3.2	Población y muestra	26
3.3	Técnica e instrumento de recolección de datos	28
3.4	Diseño de recolección de datos	29
3.5	Procesamiento y análisis de datos.....	29
3.6	Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....		31

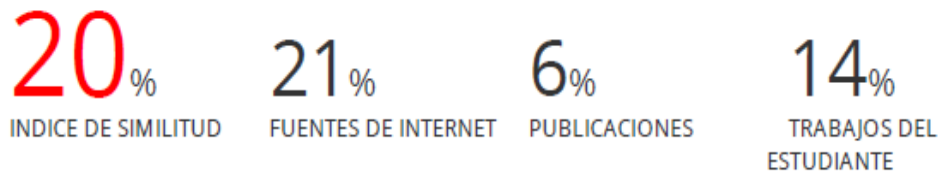
4.1 Resultados.....	31
4.2 Discusión	34
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
5.1 Conclusiones	38
5.2 Recomendaciones	38
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	40
ANEXOS	46

Informe antiplagio

TESIS – CAROL JOAN BARRETO ALZAMORA

TESIS -CAROL JOAN BARRETO ALZAMORA - NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SARS-COV-2 EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS BASICAS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA EN EL AÑO 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1%

repositorio.uwiener.edu.pe



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

FECHA: 21/08/23

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:

Barreto Alzamora Carol Joan

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA)
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA)
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN)
- PROYECTO DE TESIS)
- TESIS x)
- ARTÍCULO)
- OTROS)

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN): 20%

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SARS-COV-2 EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS BÁSICAS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA EN EL AÑO 2022.

COINCIDENCIA: 20 %

Conformidad Investigador:

Nombre: Barreto Alzamora Carol Joan

DNI: 71351408

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Enríquez Vera Daniel Jair

Lista de tablas

<u>Tabla 1 – Características de los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.</u>	31
<u>Tabla 2 – Respuestas al cuestionario de conocimientos sobre el SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.</u>	31
<u>Tabla 3 – Nivel de conocimientos sobre el SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.</u>	31
<u>Tabla 4 – Nivel de conocimientos sobre el SARS-CoV-2 según el género en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.</u>	33

Lista de anexos

ANEXO 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	46
ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
ANEXO 03: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTOS.....	49
ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO	49
ANEXO 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA	54

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La pandemia producida por el SARS-CoV-2 es considerada como una de las crisis sanitarias que ha afectado de manera significativa a más de 200 territorios a nivel global, esta continúa siendo una amenaza en el sector sanitario, económico, social e individual. Es indispensable que la población en general tenga el conocimiento necesario sobre la COVID-19, puesto que, esto aumentará la percepción de riesgo en los pobladores respecto al contagio, conduciendo así a la disminución de la propagación del virus y además el incremento en las medidas de prevención (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las cifras de casos confirmados hasta el 23 de junio de 2022 son de un total de 539,893,858 incluyendo 6, 324,112 muertes (2). Un estudio en Pakistán, fue identificado que el 72% de estudiantes de medicina tenían conocimientos adecuados sobre la COVID-19 y el 95% de ellos buenas prácticas para la prevención (3). En Turquía, los estudiantes de medicina del último año en 6 universidades distintas obtuvieron un nivel de conocimiento moderado sobre el SARS-CoV-2 (69%), mientras que el 34% de ellos tuvo un alto nivel de conocimiento (4). Una investigación en América Central precisó que el 85% de estudiantes de último años tuvo un nivel de conocimiento alto sobre la enfermedad, la transmisión y manifestaciones clínicas, lo que permitió la disminución del contagio y propagación del virus en sus rotaciones(5).

En Latinoamérica, un estudio en Bolivia reportó que el 66% de los estudiantes que cursaban el último años presentaron un nivel adecuado de conocimiento pudiendo así identificar las características clínicas apropiadamente, mientras que, el 34% tuvo niveles bajos de conocimiento (6). En Ecuador, el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de medicina sobre el COVID-19 de una universidad privada fue relativamente bueno en un 77% (7); además, estudiantes de otra universidad en el mismo medio demostraron que el nivel de conocimiento era muy bueno en un 90% (8).

En Perú, en una universidad de Cajamarca, se estableció que el 64% de estudiantes posee un nivel alto de conocimiento siendo la facultad de medicina la que obtuvo mayor y mejores resultados (86%) (9). En Trujillo, se estableció que el 96% de estudiantes de medicina obtuvieron un nivel adecuado de conocimiento respecto a la patología y su manejo, mientras que el 4% obtuvo un nivel de conocimiento bajo (10). En Lima, un estudio reveló que el 85% de los estudiantes de medicina presentó un nivel alto de conocimiento con prácticas efectivas teniendo asociación además, con el adecuado uso de medidas de bioseguridad para la prevención del COVID-19 (11).

Según lo mencionado anteriormente, tener una base sólida y conocimiento respecto a cualquier patología, será de suma importancia para cualquier estudiante de medicina, puesto que, al no reconocer la sintomatología, diagnóstico y manejo, este no podrá tener la capacidad de darle medidas terapéuticas correspondientes al paciente, retrasando así su mejoría y calidad de vida. Los estudios reportaron que la mayoría de estudiantes de medicina tuvieron un nivel alto de conocimiento respecto al COVID-19, demostrando de esta manera, que tienen actualizaciones constantes en su aprendizaje y están en condiciones de darle un manejo apropiado a la enfermedad.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las generalidades del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la transmisión del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022?

1.3 Justificación

1.3.1 Justificación teórica

La tesis se realizó con el propósito de evidenciar el nivel de conocimiento existente en los estudiantes de la escuela profesional de medicina humana sobre la SARS-CoV-2 (COVID-19), medir el nivel de conocimiento mediante un instrumento adaptado por Azlan, et. al. (2020) con el fin de evaluar la capacidad de investigación científica como competencia de los estudiantes de ciencia básicas de medicina, cuyos resultados nos avizora propuestas de reforzar e implementar una materia propia a la problemática de la realidad de nuestro país.

1.3.2 Justificación práctica

La tesis se realizó debido a la necesidad de mejorar el nivel de desempeño y conocimiento sobre competencia de indagación científica sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencia básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista. Así mismo plantear a la universidad estrategias o implementación de cursos en la curricula de acuerdo a la realidad que se vivía en esa etapa a nivel mundial

1.3.3 Justificación metodológica

Los resultados obtenidos en la tesis son importantes para la mención del nivel de conocimiento sobre la transmisión, la prevención y el

reconocimiento de la sintomatología de la COVID-19 en los estudiantes de medicina sobre el SARS-CoV-2.

1.3.4 Justificación social

El estudio beneficia a los estudiantes de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, debido de que al tener mejor conocimiento sobre transmisión, prevención y reconocimiento de la sintomatología los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, tendrán la capacidad de multiplicar y transmitir el conocimiento al entorno y/o sociedad y durante sus rotaciones hospitalarias futuras sobre el SARS-CoV-2, proyectándose con modelos de estrategias sanitarias.

1.4 Delimitación del área de estudio

1.4.1 Delimitación espacial

Este estudio fue realizado en la Universidad Privada San Juan Bautista ubicada en Av. José Antonio Lavalle N°302-304 (Ex hacienda Villa), en el distrito de Chorrillos, en Lima – Perú.

1.4.2 Delimitación temporal

Esta investigación fue ejecutada en el periodo de diciembre de 2022.

1.5 Limitaciones de la investigación

Cabe la probabilidad que los estudiantes de medicina completen el cuestionario de manera parcial o con poca sinceridad, puesto que, existe la posibilidad que tengan temor a ser juzgados por el nivel de conocimiento respecto al COVID-19.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Describir el nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Describir el nivel de conocimiento sobre las generalidades del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.
- Describir el nivel de conocimiento sobre la transmisión del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.
- Describir el nivel de conocimiento sobre la prevención del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.

1.7 Propósito

El estudio tiene como finalidad principal el aportar de información sobre el estado actual de los conocimientos sobre el SARS-CoV-2 en estudiantes de ciencias básicas de medicina. Teniendo en consideración que esta infección es de alta frecuencia, todo estudiante de medicina y sobre todo los médicos deben tener los conocimientos necesarios sobre la enfermedad. Dichos conocimientos permitirán a los estudiantes de medicina tener un mejor rendimiento en la atención de pacientes COVID-19, la cual la mayoría de los establecimientos cuentan con dicha área.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes bibliográficos

2.1.1 Antecedentes internacionales

Adli I et. al. (12), en el año 2022, en Indonesia, su artículo nombrado *“Knowledge, attitude, and practice related to the COVID-19 pandemic among undergraduate medical students in Indonesia: A nationwide cross-sectional study”*, su principal objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de medicina. De corte transversal; muestreo de 4870 participantes; instrumento empleado fue una encuesta. Sus resultados obtenidos fue el 29,8% tenía conocimientos adecuados de COVID-19, además, se correlacionó con la actitud y la práctica ($p < 0,001$), es decir, a mayor conocimiento realizaron prácticas preventivas y actitudes favorables. Concluyeron que se identificaron factores como la edad, grado académico, ingreso familiar, antecedentes de patologías crónicas asociados al nivel de conocimiento sobre COVID-19.

Ghanem A & Shahbaz O (13), en el año 2021, en República Dominicana, su tesis nombrada *“Nivel de conocimiento actitud y práctica acerca de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de los médicos internos de UNIBE, enero 2021”*, su principal objetivo fue determinar el grado de conocimiento sobre medidas de prevención contra la COVID-19. Estudio descriptivo, de corte transversal; muestreo de 150 participantes; instrumento empleado fue un cuestionario. Sus resultados obtenidos fueron del 85% tenían un grado de conocimiento alto sobre la enfermedad, acerca de las vías de transmisión fue alto (85%) y el periodo de incubación fue alto (85%), el 85% tiene grado de conocimiento alto en medidas de bioseguridad. Llegaron a la conclusión que los internos de medicina tienen altos niveles de conocimiento sobre COVID-19.

Alsoghair M et. al. (14), en el año 2021, en Arabia Saudita, su artículo nombrado *“Medical Students and COVID-19: Knowledge, Preventive*

Behaviors, and Risk Perception”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en medidas preventivas de COVID-19 en estudiantes de medicina. Estudio de corte transversal; muestreo de 105 participantes; instrumento empleado fue un cuestionario. Sus resultados fueron del 83,9% tenían conocimientos altos en generalidades; 94,1% tenían conocimientos altos acerca de medidas preventivas contra la COVID-19; 31,6% tuvo conocimientos altos en la dimensión de percepción del riesgo. Se concluye que los estudiantes de medicina humana más jóvenes reportaron menores niveles de conocimiento.

Terzic Z et. al. (15), en el año 2021, en Serbia, su artículo nombrado *“Knowledge, attitudes and practices and fear of COVID-19 among medical students in Serbia”*, el objetivo era determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de medicina. Estudio de corte transversal; muestreo de 1722 participantes; instrumento empleado fue un cuestionario. Sus resultados fueron que 91,50% tuvieron conocimiento adecuados sobre COVID-19, además, se halló asociación entre conocimiento adecuado con sexo femenino (OR = 1,70, IC 95% = 1,18 – 2,45), edad (OR = 1,10, IC 95% = 1,02 – 1,18). Se llegó a la conclusión que los estudiantes de medicina tuvieron los adecuados niveles de conocimiento sobre COVID-19 siendo mayores en mujeres y de menor edad.

Lincango E et. al. (16), en el año 2021, en Ecuador, su artículo nombrado *“Paradigms about the COVID-19 pandemic: knowledge, attitudes and practices from medical students”*, su principal objetivo era determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19. De corte transversal; muestreo de 309 participantes; instrumento empleado fue un cuestionario. Sus resultados fueron que 88% tuvieron puntuaciones altas con respecto a conocimiento sobre la patología, rechazaron la idea de realizar hacer voluntariado (58%) y refirieron que las medidas gubernamentales fueron malas para contrarrestar la pandemia (77%) por lo que tuvieron actitudes negativas hacia el control del COVID-19. Se pudo llegar a la conclusión

que los estudiantes tuvieron puntuaciones altas con respecto a la enfermedad.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Ayay M (17), en el año 2022, en Perú, su tesis nombrada “*Conocimiento sobre uso de equipo de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de medicina humana – abril 2022*”, el principal objetivo fue determinar el grado de conocimiento sobre medidas de prevención frente a la COVID-19. Observacional, descriptivo de corte transversal; muestreo de 94 participantes; instrumento empleado fue un cuestionario. Sus resultados fueron que 71,3% de estudiantes tuvieron grado de conocimiento medio seguido de 24,5% de alto, la mayoría fueron del sexo masculino (64,9%) con edades promedio de 18 a 5 años. Concluyendo que los factores sociodemográficos no se asociaron a nivel de conocimiento sobre COVID-19, sin embargo, predominaron los niveles medios de conocimiento.

Cadenillas G & Burgos J (18), en el año 2022, en Perú, su tesis nombrada “*Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de COVID–19 en estudiantes de medicina humana de una universidad pública de Lambayeque, 2022*”, su principal objetivo fue determinar el grado de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de medicina humana. Estudio descriptivo de corte transversal; muestreo de 153 participantes; instrumento empleado fue un cuestionario. Sus resultados fueron que el 66,7% tenían un grado alto de conocimientos seguido de 33,3% de grado bajo; se observó que el 20,6% de estudiantes que tenían conocimientos altos estuvo presente en sexto y séptimo año de estudio. Se concluye que la mayoría de estudiante tuvo conocimiento alto, sin embargo, un porcentaje considerable tuvo conocimientos bajos.

Díaz R & Yanzapanta W (19), en el año 2022, en Perú, su tesis nombrada “*Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en los Internos de Medicina de las universidades de Lima, 2021-2022*”, su

principal objetivo fue determinar el grado de conocimiento sobre COVID-19. Analítico de corte transversal; muestreo de 100 participantes; instrumento utilizado fue un cuestionario. Sus resultados en su mayoría tuvieron un grado de conocimiento alto (68%), teniendo como predominante el sexo femenino (62,0%), rotar por medicina interna se asoció significativamente a niveles de conocimientos y actitudes positivas contra la COVID-19. Llegaron a la conclusión que los internos de medicina que presentaron niveles de conocimiento alto rotaron principalmente por servicios de medicina interna.

Castro V & Salazar J (20), en el año 2021, en Perú, su tesis nombrado *“Nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad en internos de ciencias de la salud del Hospital Belén de Lambayeque”*, su principal objetivo fue determinar el grado de conocimiento sobre medidas de seguridad frente a la COVID-19. Fue descriptivo de corte transversal; muestreo de 48 participantes; instrumento empleado fue un cuestionario. Sus hallazgos fueron que la mayoría fue del sexo femenino (58,3%), 53,2% tenían conocimientos altos sobre medidas de bioseguridad seguido de 45,8% que tenían un grado de conocimiento medio. Se pudo llegar a la conclusión que los internos de medicina tienen niveles de conocimiento entre medio/alto sobre prevención frente a la COVID-19.

Henríquez J & Díaz P (21), en el año 2020, en Perú, su tesis titulada *“Comparación de nivel de conocimiento sobre sars-cov-2 entre internos de medicina de Universidad Privada Antenor Orrego y Universidad César Vallejo”*, el objetivo fue determinar el grado de conocimiento sobre COVID-19 en internos de medicina de dos universidades privadas. Estudio observacional, analítico corte transversal; muestreo de 108 participantes; instrumento empleado fue un cuestionario. Sus resultados fueron que 88% de la UPAO tenían conocimientos altos mientras que el 84% de la UCV tenían conocimientos altos. Se pudo llegar a la conclusión que no hubo diferencias entre el nivel de conocimiento de los estudiantes de las dos universidades privadas.

2.2 Bases teóricas

A – INFECCIÓN POR SARS-COV-2

La COVID-19 es una enfermedad respiratoria causada por el virus SARS-Cov-2, cuyos orígenes fueron en Wuhan. Es responsable de generar desde un simple resfrío hasta una neumonía que puede comprometer seriamente la vida de una persona (22).

A.1 – PATOGENIA Y TRANSMISIÓN

La vía fundamental de transmisión es a través de gotículas que salen del árbol respiratorio hacia al exterior ya sea cuando una persona habla, tose o estornuda. Las partículas viajan alrededor de 1 metro y medio de distancia y luego tienden a caer por su alto peso molecular, de esa forma, estar en ambientes cerrados, poco ventilados y en contacto directo predisponen a una mayor probabilidad de contagio (23).

El SARS-Cov-2 es un virus con una codificación del material genético en forma ARN monocatenario que cuenta con proteínas estructurales y no estructurales, que van a sintetizar proteínas para dar origen a los viriones que se transformarán en virus, además, tiene una predisposición a los receptores de la enzima convertidora de la angiotensina II (ECA II) que se encuentran en todo el organismo, es por ello de sus manifestaciones clínicas que pueden ser respiratorias (con más frecuencias) o gastrointestinales (24).

A.2 – MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Las manifestaciones clínicas son muy variadas, primero puede cursar con una infección asintomática donde el virus está presente en el organismo de la persona, la prueba serológica sale positiva, sin embargo, no ha desarrollado ningún tipo de síntoma. Es importante destacar que este tipo de presentación es contagiosa y probablemente

la más peligrosa debido a que, en ausencia de síntomas, no sabe si realmente cuenta o no con el virus (25).

Las manifestaciones clínicas leves son aquellos que cursan con malestar general, es decir, dolor de garganta, tos, fatiga, puede que haya o no fiebre y la saturación de oxígeno no se ve comprometida. La resolución suele ser espontánea y solo requiere de tratamiento sintomático, sin embargo, contagian por un periodo aproximado de 10 días (26).

Las manifestaciones clínicas moderadas/graves ya incluyen un descenso de la saturación de oxígeno por debajo de 90%, fiebre alta, fatiga, disnea y pueden sufrir de complicaciones trombóticas. Es importante mencionar que estos pacientes pueden complicarse rápidamente y su manejo tiende a ser hospitalario en casi todos los casos (27).

A.3 – COMPLICACIONES

Las complicaciones a nivel de vía aérea superior pueden incluir anosmia o ageusia; en la inferior pueden incluir secreción mucosa, tos, dolor torácico, dificultad respiratoria a la inspiración profunda, disnea a esfuerzos. A nivel muscular se suele presentar debilidad y dolores erráticos (28).

A nivel neurocognitivo se ha detectado déficit de atención, insomnio, pérdida de la memoria; a nivel psicológico se detectó depresión o ansiedad; a nivel digestivo se puede presentar sensación de atragantamiento, cambio en el ritmo deposicional (diarrea o estreñimiento) y sensación de plenitud gástrica (29).

A.4 – PREVENCIÓN

La medida preventiva más efectiva contra la infección por COVID-19 se basa en la administración de vacunas, es la mejor barrera que se tiene

actualmente, para evitar desarrollar síntomas graves de la enfermedad o sus complicaciones. A los últimos tiempos, se dispone de una cantidad considerable de vacunas aprobadas para su uso a nivel mundial (30).

La segunda medida más efectiva es el uso adecuado de mascarillas, poco ventilados y donde se acumula gran cantidad de personas, ya que la probabilidad de contagiarse asciende considerablemente cuando hay hacinamiento de personas. Además, el distanciamiento social es una medida parcialmente efectiva que puede seguir empleándose (31).

B – EDUCACIÓN MÉDICA Y SARS-COV-2

B.1 – EXPOSICIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

Los estudiantes de medicina no se encuentran más expuesto que cualquier otro individuo ajeno al campo de la salud, puesto que las teorías y prácticas siguen siendo bajo la modalidad virtual. Por otro lado, hay algunos estudiantes que realizan externado médico por lo que existe una posibilidad que estén más expuestos al contagio, sin embargo, si se usan las medidas respectivas, es mínimo (32).

B.2 – PREVENCIÓN

La mejor manera de prevenir el contagio de la COVID-19 es a través de la vacunación, que la universidad implemente medidas de contención y de distanciamiento, que propicie la ventilación adecuada y áreas abiertas. Además, que garantice un ambiente adecuado para la enseñanza (33)

2.3 Marco conceptual

Conocimiento: Es la facultad del ser humano para la comprensión de algo o de un hecho (34).

Estudiantes de medicina: estudiantes de pregrado próximos a ser profesionales de la salud, velan por la prevención primaria de la salud (35).

COVID-19: es una enfermedad respiratoria producida por el SARS-Cov-2 (36).

SARS-Cov-2: es un coronavirus responsable del cuadro respiratorio de la COVID-19 (37).

Pandemia: hace referencia cuando una enfermedad se expande por casi todo un país o varios países de América (38).

Coronavirus: virus ARN que tiene una forma molecular similar a una corona (39).

Exposición: un estado de vulnerabilidad frente a la COVID-19 (40).

Medios de transmisión: son vías por donde el SARS-Cov-2 puede contagiarse de una persona a la otra (41).

Complicaciones: es el agravamiento de un estado patológico de base (42).

Vacunas: son sustancias que se inoculan a las personas para evitar el desarrollo de formas severas y complicaciones de una enfermedad (43).

2.4 Hipótesis

En esta investigación no se está planteando un proceso de contraste de hipótesis.

2.5 Variables

- **VARIABLE DEL ESTUDIO**
 - **Nivel de conocimiento sobre COVID-19**
Dimensiones:
 - Generalidades
 - Transmisión

- Prevención
- **VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN**
 - Edad
 - Género
 - Ciclo académico

2.6 Definiciones operacional de términos

Nivel de conocimiento sobre el COVID-19: Es el grado de información o saberes que posee el estudiante de medicina. Esta variable es de tipo categórica y posee como dimensiones preguntas sobre generalidades, transmisión y prevención. Para la medición de esta variable se utilizará el cuestionario creado por Zhong et. al. y posteriormente adaptado por Azlan et. al. y podrá tomar los valores de bajo, medio o alto.

Edad: Es el tiempo de vida que posee la persona y se mide en años, los años serán tomados en cuenta hasta el momento donde se aplique el cuestionario. Esta variable es de tipo numérica discreta.

Género: Características físicas que catalogan a los estudiantes de medicina. Variable de tipo categórica y que tomara los valores de “Masculino” o “Femenino”

Ciclo académico: Es el periodo de estudio en el que se encuentra los estudiantes de medicina. La variable de tipo categórica y tomara los valores de I, II, III, IV y V ciclo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Diseño metodológico

La fundamentación metodológica del desarrollo de la investigación se realiza desde el enfoque cuantitativo, porque se examinan datos de manera numérica a través de análisis estadísticos, que fundamentan los sucesos, así exponer y predecir los fenómenos a investiga (44).

3.1.1 Tipo de investigación

Existen diversas posturas teóricas que de finen el tipo de investigación, de las cuales se asume en este estudio los criterios de taxonomización establecidos por la Sociedad Hispana de Investigadores Científicos, por considerarse más amplio y detallado que analiza los diversos factores que intervienen en la elección del tipo de investigación, quedando así:

Según la intervención del investigador: Fue de tipo observacional porque el investigador aparta sus creencias y conjeturas para dejar que sólo hablen los hechos estadísticos, por lo tanto, solo se limita a observar y describir el fenómeno o hecho investigativo.

Según la intención de análisis: Fue de tipo Descriptivo, ya que la intención de la investigación es describir el Nivel de conocimiento de la población objeto de estudio.

Según los momentos de medición: Fue una investigación de corte de medición transversal, porque todas las mediciones estadísticas que se realicen fueron en un tiempo y espacio determinado, por ende, no se realiza ningún seguimiento.

Según la naturaleza de los datos: Fue un estudio prospectivo, porque la información se extrae en el momento mismo de la aplicación, surge de las entrevistas u cuestionarios aplicados en el sitio de investigación.

3.1.2 Nivel de investigación

El estudio fue realizado en el nivel descriptivo debido a que se pretende describir las variables planteadas.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población total de personas que participaran en el desarrollo del estudio, se representa por los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista durante en el año 2022. Según los datos de los estudiantes matriculados en la Universidad, la población total es de 317 estudiantes de medicina.

3.2.2 Criterios de elegibilidad

Criterio de inclusión

- Estudiantes de ciencias básica de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista
- Estudiantes de ciencias básicas de medicina inscritos durante el año 2022.
- Estudiantes de ciencias básicas de medicina de ambos sexos.

Criterio de exclusión

- Estudiantes de ciencias básicas de medicina que no estén matriculados durante el año 2022.
- Estudiantes de ciencias básicas de medicina que se encuentre realizando pasantías académicas en el extranjero.
- Estudiantes de ciencias básicas de medicina que no deseen firmar el consentimiento informado

3.2.3 Muestra

La población bajo estudio de estudiantes de ciencia básica de medicina de la UPSJB se hayo el tamaño de muestra, mediante el muestreo probabilístico que hace uso de un margen de error. Se entiende que la población forma parte de una porción de la muestra extraída, para ello se aplicó el muestreo aleatorio simple por proporciones. Se cálculo a través de la fórmula de población finita. Se presenta a continuación:

$$n = \frac{NZ_{\alpha}^2 p(1-p)}{d^2(N-1) + Z_{\alpha}^2 p(1-p)}$$

Donde:

- N: Número de sujetos que conforman la población
- n: Número de sujetos que conforman la muestra
- Z_{α}^2 : Nivel de confianza
- p : Probabilidad de éxito
- d : Precisión de la estimado

Para aplicar esta fórmula se consideró un nivel de confianza del 95%, una probabilidad de éxito del 50% y un error estimado del 5%, al reemplazar dichos valores en la fórmula obtenemos lo siguiente:

$$n = \frac{317 \times 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}{0.05^2(317 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)} = 173.93 \text{ (174 sujetos)}$$

Luego de aplicada la fórmula se obtiene que la muestra esta constituida por 174 estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista durante en el año 2022.

3.2.4 Muestreo

Se utilizó el muestreo aleatorio simple por proporciones (M.A.S). Para este proceso se aplicó el programa EpiDat versión 4.2 en el cual se ingresó el código de estudiante de cada persona y el programa identificó a los seleccionados a través de un proceso de aleatorización, Los

seleccionados fueron a quienes se le brindó el instrumento de recolección de datos.

3.3 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.3.1 Fuentes

La fuente de información de esta investigación proviene de las respuestas dadas por los estudiantes de medicina de la Universidad que conforman la muestra representativa de la población objeto de este estudio.

3.3.2 Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de la información con el objetivo de medir el nivel de conocimiento de los estudiantes de la escuela profesional de medicina humana de ciencias básicas del I al V ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022, se aplicó el cuestionario “Questionnaire of knowledge, attitudes, and practice towards COVID-19” adaptado, mediante formulario drive (45).

Como autora de la tesis dimensioné el instrumento en 2 bloques: el primer bloque contiene preguntas respecto a edad, género y ciclo académico. El segundo bloque que tiene como autores a Zhong et. al. (2020) y adaptado por Azlan et. al. (2020) el cual contiene preguntas para medir el nivel de conocimiento académico, consta de 13 ítems con 3 dimensiones. Dimensión 1: “generalidades” (ítems 1–4), dimensión 2: “transmisión” (ítems 5–8), dimensión 3: “prevención” (ítems 9–13).

Las opciones de respuestas se representan con 3 alternativas: “verdadero”, “falso” o “no estoy seguro. La autora considero 1 punto frente a una respuesta correcta, mientras que a una respuesta incorrecta/no estoy seguro se le asignó 0 puntos. Por lo que, la puntuación total máxima se encuentra entre 0 y 13; mientras la puntuación es más alta se considera un mejor conocimiento sobre SARS-CoV-2.

Los autores Azlan et. al. demostró la confiabilidad del instrumento con alfa de Cronbach de 0,655, considerando adecuado y fiable los elementos utilizados para medir el conocimiento sobre COVID-19 son aceptables.

3.4 Diseño de recolección de datos

- En primer lugar, se procedió a coordinar una reunión con las autoridades de la Universidad y de esta manera tener el acceso necesario a las fuentes de información requerida.
- Seguidamente, se coordinó con el personal de matrículas e inscripciones estudiantiles de la universidad para tener acceso al listado de estudiantes internos de medicina que cumplan los criterios de elegibilidad.
- Se procedió a realizar la matriz en el Excel para aplicar el proceso aleatorio en la selección de los participantes del estudio, tal como se indicó en los párrafos del muestreo.
- Se aplicó la técnica de recolección de información a la población especificada.
- Toda la información sustraída de las fuentes de investigación fue almacenada hasta el momento de su respectivo análisis estadístico.

3.5 Procesamiento y análisis de datos

- Para el procesamiento y análisis de la información se consideró un control de calidad de los instrumentos aplicados a la población objeto de estudio. Se realizó a través de la inspección visual para constatar su consistencia; los instrumentos que no superen este proceso fueron descartadas y declaradas en la sección de los resultados del informe final.
- Para el inicio del análisis de la información se procedió a digitalización y codificación de la información recogida para ser ingresados en una matriz de datos Microsoft Excel 365.
- La matriz de datos fue ingresada al programa estadístico SPSS versión 25.0 para la respectiva aplicación de las pruebas de análisis de datos.
- Para procesar la información se requiere del uso frecuente de la estadística descriptiva, de esta manera se procesará univariadamente las variables estudiadas. También se utilizó para determinar las

frecuencias absolutas y relativas, así como las medidas de tendencia central.

- Al final del procesamiento y análisis de la información se realizó las tablas adecuadas y detalladas que permitirán una amplia y correcta interpretación

3.6 Aspectos éticos

La rigurosidad científica se fundamenta también en la ética, es por ello por lo que necesariamente toda investigación de fundamentarse bajo los preceptos nacionales e internacionales de los estudios de nivel académico. Así mismo, se presenta el proyecto ante el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista (CIEI-UPSJB) para someterlo a evaluación, inspección y control ético para su aprobación sustentado en el aporte de la mejora social en general. Cabe resaltar que de igual manera cumple con los principios de Autonomía: Las personas que representan la muestra tendrán la posibilidad de decidir si desean participar, en caso de que no desee participar no altera en nada su proceso de atención en el centro de salud. Además, todos los participantes tendrán el derecho de renunciar a su participación si llegan a considerarlo necesario. Beneficencia: Todos los internos de medicina que participen en este estudio recibirán información, formación y seguimiento para la mejorar los aspectos encontrados durante el análisis de la información; No maleficencia: esta investigación no compromete la salud física o mental de los participantes; además, toda la información fue codificada ; y Justicia: todos los internos de medicina tendrán la misma posibilidad de participar o no en esta investigación, debido a que la selección es aleatoria, con programación estadística y sin intervención del investigador. Esto garantiza la transparencia y equidad del proceso.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1 – Características de los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.

Característica	Frecuencia	
	N	%
Edad promedio	20,74 (DE±5,15)	
Género		
Masculino	56	32,2
Femenino	118	67,8
Ciclo académico		
1er ciclo	19	10,9
2do ciclo	31	17,8
3er ciclo	42	24,2
4to ciclo	36	20,7
5to ciclo	46	26,4

Fuente: Cuestionario.

En la tabla 1 se observa que la edad promedio de los estudiantes encuestados es de 21 años; además, fueron principalmente del género femenino en el 67,8% y del 5to ciclo de la carrera de medicina humana en el 26,4%.

Tabla 2 – Respuestas al cuestionario de conocimientos sobre el SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.

Preguntas	Respuesta			
	Incorrecta		Correcta	
	N	%	N	%
Dimensión: Generalidades				
Síntomas comunes	7	4,0	167	96,0
Diferencia con resfriado común	109	62,6	65	37,4

Cura sobre el COVID-19	14	8,0	160	92,0
Casos graves de COVID-19	22	12,6	152	87,4
Dimensión: Transmisión				
Contacto con animales	44	25,3	130	74,7
Condiciones de contagio	26	14,9	148	85,1
Infección por gotitas respiratorias	17	9,8	157	90,2
Medio de transmisión	44	25,3	130	74,7
Dimensión: Prevención				
Uso de máscaras faciales	17	9,8	157	90,2
Prevención en niños	22	12,6	152	87,4
Medios sociales	29	16,7	145	83,3
Aislamiento	8	4,6	166	95,4
Periodo de aislamiento	13	7,5	161	92,5

Fuente: Cuestionario.

Según la tabla 2 se evidencia que para las preguntas de la dimensión sobre generalidades las preguntas sobre síntomas comunes, cura sobre el COVID-19 y los casos graves de COVID-19 fueron respondidas principalmente de forma correcta (96%, 92% y 87,4% respectivamente), mientras que la pregunta sobre la diferencia con el resfriado común fue respondida de forma incorrecta en el mayor de los casos (62,6%). En cuanto a la dimensión de transmisión todas las preguntas fueron respondida principalmente de forma correcta: contacto con animales (74,7%), condiciones de contagio (85,1%), infección por gotitas respiratorias (90,2%) y el medio de transmisión (74,7%). Asimismo, todas las preguntas sobre la dimensión de prevención también fueron respondidas de forma correcta: uso de máscaras faciales (90,2%), prevención en niños (87,4%), medios sociales (83,3%), aislamiento (95,4%) y periodo de aislamiento (92,5%).

Tabla 3 – Nivel de conocimientos sobre el SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.

Característica	Frecuencia	
	N	%
Escala global		
Bajo	1	0,6
Medio	55	31,6
Alto	118	67,8
Dimensión generalidades		
Bajo	0	0,0
Medio	30	17,2
Alto	144	82,8
Dimensión transmisión		
Bajo	5	2,9
Medio	24	13,8
Alto	145	83,3
Dimensión prevención		
Bajo	1	0,5
Medio	17	9,8
Alto	156	89,7

Fuente: Cuestionario.

En la tabla 3 se observa que el 67,8% de los encuestados tuvo nivel de conocimiento alto. Referente a la dimensión se evidenció que el 82,8% tuvo un nivel alto de conocimiento en las generalidades de la enfermedad; el 83,3% tuvo un nivel alto en las generalidades de la transmisión y el 89,7% tuvo un nivel alto en las generalidades de la prevención.

Tabla 4 – Nivel de conocimientos sobre el SARS-CoV-2 según el género en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.

Nivel de conocimiento	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
	N	%	N	%		
Nivel bajo	0	0,0	1	0,8	1	0,6
Nivel medio	24	42,9	31	26,3	55	31,6
Nivel alto	32	57,1	86	72,9	118	67,8

Fuente: Cuestionario.

En la tabla 4 se observa que se observa que el 67,8% de los encuestados tuvo nivel de conocimiento alto. Por otro lado, el 57,1% del género masculino tuvo un nivel de conocimiento alto y el 72,9% de las mujeres tuvo un nivel de conocimiento alto.

4.2 Discusión

Se tiene como resultados de la presente investigación que el nivel de conocimiento sobre el SARS-COV-2 es necesario en los alumnos de ciencias básicas de la carrera de medicina humana, ya que este aporte demuestra la formación académica en temas actuales y tendrán un mejor desempeño con los pacientes que están infectados con este virus.

Según el objetivo general sobre describir el nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas, se tomó como variable al nivel de conocimiento, edad, género, ciclo académico. Se observó que el 67,8% de estudiantes tuvo nivel de conocimiento alto y el 31,6% tuvo un conocimiento medio, la edad promedio fue de 21 años, el 67,8% fueron alumnas y el ciclo académico que participaron más fue el 5to ciclo con un 26,4%. Ayay M (17) en Perú, se encontró que el 24,5% de estudiantes tuvo un nivel de conocimiento alto de los cuales el 64,9% fueron del sexo masculino con edades promedio de 18 a 25 años. Terzic Z et. al. (15) en Serbia se encontró que el 91,5% de estudiantes tuvo conocimiento adecuado sobre COVID-19 y el 8,5% tiene un conocimiento inadecuado, se halló una

asociación entre conocimiento adecuado con el sexo femenino (OR = 1,70, IC 95% = 1,18 – 2,45), edad (OR = 1,10, IC 95% = 1,02 – 1,18). Cadenillas G & Burgos J (18) en Perú se encontró que 66,7% tenían un grado alto de conocimientos seguido de 33,3% de grado bajo; se observó que el 20,6% de estudiantes que tenían conocimientos altos estuvo presente en sexto y séptimo año de estudio. Se puede apreciar que el promedio de edad es 18 a 25 años esto refuerza los resultados obtenidos en nuestro estudio, con respecto al género podemos ver que predomina el sexo femenino con un adecuado nivel de conocimiento concordando con nuestros resultados a excepción de un trabajo que predomina nivel de conocimiento alto en el sexo masculino, en cuestión al ciclo académico se ve reforzado los resultados de nuestro estudio porque a mayor ciclo académico más alto es el conocimiento obtenido.

Según el objetivo específico sobre describir el nivel de conocimiento sobre las generalidades del SARS-CoV-2, se pudo observar que el 82,8% tuvo un nivel de conocimiento alto en las generalidades de la enfermedad y el 17,2% tuvo un nivel de conocimiento medio, en donde el 96% respondieron correctamente la pregunta sobre síntomas comunes, mientras que el 62,2% respondieron incorrectamente la pregunta sobre la diferencia con el resfriado común. Alsoghair M et. al. (14) en Arabia Saudita se observó que el 83,9% tenían conocimientos altos en generalidades de la enfermedad, donde el 86,4% respondieron correctamente la pregunta sobre síntomas comunes de la enfermedad, el 96,6% respondieron correctamente la pregunta sobre infección respiratoria. Lincango E et. al. (16) en Ecuador se encontró que el 88% tuvieron puntuaciones altas con respecto a conocimiento sobre la patología. Podemos decir que estas investigaciones refuerzan los resultados obtenidos con respecto al nivel de conocimiento alto en generalidades, también quedo demostrando que tienen un adecuado conocimiento sobre los síntomas comunes de la enfermedad.

Según el segundo objetivo específico sobre describir el nivel de conocimiento sobre la transmisión del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas,

se pudo observar que el 83,3% tuvo un nivel alto en las generalidades de la transmisión, en donde el 90,2% respondieron correctamente la pregunta sobre infección por gotitas respiratorias, 74,7% respondieron correctamente el medio de transmisión. Ghanem A & Shahbaz O (13) en República Dominicana se encontró que el 85% tenían un grado de conocimiento alto sobre la enfermedad, 85% acerca de las vías de transmisión fue alto y el 85% periodo de incubación fue alto. Por este motivo se puede observar que esta investigación refuerza los resultados obtenidos en nuestra investigación y demuestra que tienen un conocimiento correcto sobre la transmite por gotas respiratorias.

Según el tercer objetivo específico sobre describir el nivel de conocimiento sobre la prevención del SARS-CoV-2 en los estudiantes, se observó que el 89,7% tuvo un nivel alto en las generalidades de la prevención, se tiene que 95,4% respondieron correctamente sobre la pregunta de aislamiento, 92,5% respondieron correctamente la pregunta sobre periodos de aislamiento, 90,2% respondieron correctamente la pregunta sobre el uso de máscaras faciales. Alsoghair M et. al. (14) en Arabia se encontró que el 94,1% tenían conocimientos altos acerca de medidas preventivas frente a la COVID-19, el 96,6% respondieron correctamente la pregunta sobre el aislamiento, contacto cero o desinfección de manos y el 96% respondieron correctamente la pregunta sobre uso de mascarilla. Ghanem A & Shahbaz O (13) en Republica Dominicana se encontró que el 85% tiene un grado de conocimiento alto con respecto a medidas de bioseguridad, 87% respondieron que la N95 era más efectiva para controlar la propagación del virus, 88% respondieron que distanciamiento es adecuado para prevenir la propagación. Castro & Salazar J (20) en Perú se encontró que el 53,2% tenían conocimientos altos sobre medidas de bioseguridad. En estas investigaciones podemos decir que se refuerza los resultados obtenidos en nuestra investigación, se demuestra que el aislamiento y el uso adecuado de mascarilla sigue siendo un buen método preventivo de COVID-19.

La muestra estuvo conformada por 174 estudiantes por lo que los resultados podrán ser extrapolados a la población en general, esto es gracias a que la muestra es significativa.

La limitación identificada durante la redacción del presente trabajo de investigación fue por medio de la encuesta en el cual se dio a conocer el nivel de conocimiento de los participantes, sin embargo, a pesar de que se indicó y explicó el llenado del cuestionario, se observó que el llenado no fue el correcto, algunos casilleros estaban sin responder, por lo que existe la posibilidad que los resultados puedan estar alterados en la presente investigación.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se concluye que los estudiantes de ciencia básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre el SARS-CoV-2.
- Se concluye que los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista no pudieron diferenciar un resfriado común del COVID-19 pero si respondieron correctamente los síntomas comunes del SARS-CoV-2.
- Se concluye que los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad San Juan Bautista son conscientes que la transmisión está asociada a la infección por gotitas respiratorias.
- Se concluye que los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista creen que el aislamiento fue la forma más acertada para prevenir el COVID-19.
- Se concluye que los estudiantes de ciencias básicas de medicina de Universidad Privada San Juan Bautista que tienen un nivel de conocimiento alto sobre el SARS-CoV-2 son predominantes del sexo femenino.

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda al centro universitario seguir reforzando el conocimiento de los estudiantes de ciencias básicas de medicina sobre el SARS-CoV-2, sobre todo a los estudiantes que están en ciclos inferiores o que recién ingresan al centro universitario para que sigan manteniendo un nivel adecuado de conocimiento sobre esta patología.
- Se recomienda implementar estrategias de enseñanza en los estudiantes de ciencias básicas de medicina sobre el SARS-CoV-2. Esto ayudará a garantizar que los estudiantes adquieran el conocimiento necesario sobre las generalidades de la patología y así pueda ser identificada de otras.

- Se recomienda al centro universitario fomentar la educación continua sobre SARS-CoV-2, es fundamental implementar programas de educación continua para todos los estudiantes de ciencias básicas de medicina. Estos programas pueden incluir actualizaciones regulares sobre la información más reciente sobre la enfermedad, las medidas preventivas y los avances en el tratamiento.
- Se recomienda promover la participación en investigaciones sobre el SARS-CoV-2, fomentar la participación activa en investigaciones y proyectos relacionados con la enfermedad. Estas experiencias prácticas ayudarán a los estudiantes a aplicar sus conocimientos teóricos y desarrollar habilidades de investigación, al tiempo que promoverán un mayor interés y compromiso con la materia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Lázaro Díaz-Rodríguez Y, de los Ángeles Vargas-Fernández M, Amado Quintana-López L. Effectiveness of an educational intervention on the level of knowledge of COVID-19 in older adults. *Univ Méd Pinareña* [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 25];16(3):1–8. Available from: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/570>
2. World Health Organization. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard | WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard With Vaccination Data [Internet]. [cited 2022 Apr 15]. Available from: <https://covid19.who.int/>
3. Noreen K, Zil-E- Rubab, Umar M, Rehman R, Baig M, Baig F. Knowledge, attitudes, and practices against the growing threat of COVID-19 among medical students of Pakistan. *PLoS One* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2022 Jun 25];15(12). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33306712/>
4. Çalışkan F, Mıdık Ö, Baykan Z, Şenol Y, Tanrıverdi EÇ, Tengiz Fİ, et al. The knowledge level and perceptions toward COVID-19 among Turkish final year medical students. *Postgrad Med* [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 25];132(8):764–72. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32657235/>
5. Ghanem A, Shahbaz O. Nivel de conocimiento, actitud y práctica acerca de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de los médicos internos de UNIBE, enero 2021 [Internet]. [Republica Dominicana]: Universidad Iberoamericana; 2021 [cited 2022 Jun 25]. Available from: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/560>
6. Cossio E, Villazon P, Campero J, Choque N, Escobar B, Rodrigues T, et al. Conocimiento básico asociado al fatalismo generado por el COVID-19 en estudiantes de medicina de Bolivia. *Boletín Malariol y Salud Ambient* [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 25];LXI(2):132–128. Available from: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/318/448>
7. Salamea J, Murillo D, Orellana R. Nivel de conocimientos sobre la COVID-19 en la población de la Universidad del Azuay en el año 2022 [Internet]. [Ecuador]: Universidad del Azuay; 2022 [cited 2022 Jun 25]. Available from: <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11942>
8. Tenelanda D, Guerrero D, Moscoso P, Albán C. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. *Rev Científica FAREM-Estelí* [Internet]. 2021 Mar 23 [cited 2022 Jun 25];(37):2–16. Available from: <https://www.camjol.info/index.php/FAREM/article/view/11209/13072>

9. Guarniz M. Relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y el grado de aceptación de las vacunas contra SARS-COV-2 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2021. [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [cited 2022 Jun 25]. Available from: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4854>

10. Paredes M. Nivel de conocimientos sobre SARS CoV-2 en estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego 2020 [Internet]. [Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [cited 2022 Jun 25]. Available from: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7179>

11. Aquisé M, Parillo V. Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del enfermero en tiempos de la Covid - 19 Hospital III Goyeneche Arequipa 2021 [Internet]. [Perú]: Universidad César Vallejo; 2021 [cited 2022 Jun 25]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74632>

12. Adli I, Widyahening IS, Lazarus G, Phowira J, Baihaqi LA, Ariffandi B, et al. Knowledge, attitude, and practice related to the COVID-19 pandemic among undergraduate medical students in Indonesia: A nationwide cross-sectional study. PLoS One [Internet]. 2022 Jan 1 [cited 2022 Jun 24];17(1):e0262827. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0262827>

13. Ghanem A, Shahbaz O. Nivel de conocimiento actitud y práctica acerca de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de los médicos internos de UNIBE, enero 2021. [Internet]. Universidad Iberoamericana; 2021 [cited 2022 Jun 24]. Available from: https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/560/2/14-8035_TF.pdf

14. Alsoghair M, Almazyad M, Alburaykan T, Alsultan A, Alnughaymishi A, Almazyad S, et al. Medical Students and COVID-19: Knowledge, Preventive Behaviors, and Risk Perception. Int J Environ Res Public Heal [Internet]. 2021 Jan 19 [cited 2022 Jun 24];18(2):842. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/2/842>

15. Terzic-Supic Z, Todorovic J, Bajcetic M, Jankovic J, Santric-Milicevic M, Stamenkovic Z, et al. Knowledge, attitudes and practices and fear of COVID-19 among medical students in Serbia. J Infect Dev Ctries [Internet]. 2021 Jun 30 [cited 2022 Jun 24];15(06):773–9. Available from: <https://www.jidc.org/index.php/journal/article/view/14298>

16. Lincango-Naranjo E, Espinoza-Suarez N, Solis-Pazmino P, Vinueza-Moreano P, Rodriguez-Villafuerte S, Lincango-Naranjo J, et al. Paradigms about the COVID-19 pandemic: knowledge, attitudes and practices

- from medical students. BMC Med Educ [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2022 Jun 24];21(1):1–10. Available from: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-021-02559-1>
17. Ayay M. Conocimiento sobre uso de equipo de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de medicina humana – abril 2022 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022 [cited 2022 Jun 24]. Available from: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10182/Ayay_Custodio.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Cadenillas G, Burgos J. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de COVID–19 en estudiantes de medicina humana de una universidad pública de Lambayeque, 2022. [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022 [cited 2022 Jun 24]. Available from: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10233/Cadenillas_Vílchez_y_Burgos_González.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Díaz R, Yanzapanta W. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en los Internos de Medicina de las universidades de Lima, 2021-2022 [Internet]. [Lima]: Universidad Peruana Unión; 2022 [cited 2022 Jun 24]. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5396/Rosita_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Castro V, Salazar J. Nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad en internos de ciencias de la salud del Hospital Belén de Lambayeque [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 [cited 2022 Jun 24]. Available from: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9214/Castro_Cabrera_Victor_Miguel_y_Salazar_Ramos_Jack_Martín.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. Henríquez J, Díaz P. Comparación de nivel de conocimiento sobre sars-cov-2 entre internos de medicina de Universidad Privada Antenor Orrego y Universidad César Vallejo [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2020 [cited 2022 Jun 24]. Available from: http://200.62.226.186/bitstream/20.500.12759/7242/1/REP_JOHN.HENRIQUEZ_COMPARACION.DE.NIVEL.pdf
 22. Pokhrel S, Chhetri R. A Literature Review on Impact of COVID-19 Pandemic on Teaching and Learning. High Educ Futur [Internet]. 2021 Jan 19 [cited 2022 Jun 24];8(1):133–41. Available from:

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2347631120983481>

23. Chen B, Jia P, Han J. Role of indoor aerosols for COVID-19 viral transmission: a review. *Environ Chem Lett* [Internet]. 2021 Jan 13 [cited 2022 Jun 24];19(3):1953–70. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10311-020-01174-8>
24. Attaway AH, Scheraga RG, Bhimraj A, Biehl M, Hatipođ Lu U. Severe covid-19 pneumonia: pathogenesis and clinical management. *BMJ* [Internet]. 2021 Mar 10 [cited 2022 Jun 24];372:436. Available from: <https://www.bmj.com/content/372/bmj.n436.long>
25. Ruíz J, Ruíz K. Pacientes asintomáticos positivos a la COVID-19. *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 24];50(1). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572021000100011&script=sci_arttext&lng=en
26. van Kessel SAM, Olde Hartman TC, Lucassen PLBJ, van Jaarsveld CHM. Post-acute and long-COVID-19 symptoms in patients with mild diseases: a systematic review. *Fam Pract* [Internet]. 2022 Jan 19 [cited 2022 Jun 24];39(1):159–67. Available from: <https://academic.oup.com/fampra/article/39/1/159/6322429?login=true>
27. Alavi Darazam I, Shokouhi S, Mardani M, Pourhoseingholi MA, Rabiei MM, Hatami F, et al. Umifenovir in hospitalized moderate to severe COVID-19 patients: A randomized clinical trial. *Int Immunopharmacol* [Internet]. 2021 Oct 1 [cited 2022 Jun 24];99:107969. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1567576921006056>
28. SeyedAlinaghi SA, Afsahi AM, MohsseniPour M, Behnezhad F, Salehi MA, Barzegary A, et al. Late Complications of COVID-19; a Systematic Review of Current Evidence. *Arch Acad Emerg Med* [Internet]. 2021 Nov 1 [cited 2022 Jun 24];9(1):e14. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7927752/>
29. Nakamura ZM, Nash RP, Laughon SL, Rosenstein DL. Neuropsychiatric Complications of COVID-19. *Curr Psychiatry Rep* [Internet]. 2021 May 1 [cited 2022 Jun 24];23(5):1–9. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11920-021-01237-9>
30. Tsang HF, Wing L, Chan C, Chi W, Cho S, Chi A, et al. An update on COVID-19 pandemic: the epidemiology, pathogenesis, prevention and treatment strategies. *Expert Rev Anti Infect Ther* [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 24];19(7):877–88. Available from:

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14787210.2021.1863146>

31. Dutta A, Fischer HW. The local governance of COVID-19: Disease prevention and social security in rural India. *World Dev* [Internet]. 2021 Feb 1 [cited 2022 Jun 24];138:105234. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0305750X20303612>
32. Magklara E, Angelis S, Solia E, Katsimantas A, Kourlaba G, Kostakis G, et al. The Role of Medical Students During COVID-19 Era. A Review. *Acta Bio Medica Atenei Parm* [Internet]. 2021 Mar 5 [cited 2022 Jun 24];92(1):2021032. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7975932/>
33. Ibrahim NK, Al Raddadi R, AlDarmasi M, Al Ghamdi A, Gaddoury M, AlBar HM, et al. Medical students' acceptance and perceptions of e-learning during the Covid-19 closure time in King Abdulaziz University, Jeddah. *J Infect Public Health* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2022 Jun 24];14(1):17–23. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034120307450>
34. Zavitz J, Sarwal A, Schoeneck J, Glass C, Hays B, Shen E, et al. Virtual multispecialty point-of-care ultrasound rotation for fourth-year medical students during COVID-19: Innovative teaching techniques improve ultrasound knowledge and image interpretation. *AEM Educ Train* [Internet]. 2021 Oct 1 [cited 2022 Jun 24];5(4):e10632. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/aet2.10632>
35. Lucia VC, Kelekar A, Afonso NM. COVID-19 vaccine hesitancy among medical students. *J Public Health (Bangkok)* [Internet]. 2021 Sep 22 [cited 2022 Jun 24];43(3):445–9. Available from: <https://academic.oup.com/jpubhealth/article/43/3/445/6048931?login=true>
36. Hu H, Xiao Y, Li H. The Effectiveness of a Serious Game Versus Online Lectures for Improving Medical Students' Coronavirus Disease 2019 Knowledge. *Games Health J* [Internet]. 2021 Apr 1 [cited 2022 Jun 24];10(2):139–44. Available from: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/g4h.2020.0140>
37. McNeely JA. Nature and COVID-19: The pandemic, the environment, and the way ahead. *Ambio* [Internet]. 2021 Apr 1 [cited 2022 Jun 24];50(4):767–81. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s13280-020-01447-0>
38. Karim SSA, Karim QA. Omicron SARS-CoV-2 variant: a new chapter in the COVID-19 pandemic. *Lancet* [Internet]. 2021 Dec 11 [cited 2022 Jun 24];398(10317):2126–8. Available from: [https://www.thelancet.com/article/S0140-6736\(21\)02758-6/fulltext](https://www.thelancet.com/article/S0140-6736(21)02758-6/fulltext)

39. Besaratinia A. COVID-19: a pandemic converged with global tobacco epidemic and widespread vaping—state of the evidence. *Carcinogenesis* [Internet]. 2021 Aug 19 [cited 2022 Jun 24];42(8):1009–22. Available from: <https://academic.oup.com/carcin/article/42/8/1009/6315244?login=true>

40. Schubert M, Ludwig J, Freiberg A, Hahne TM, Starke KR, Girbig M, et al. Stigmatization from Work-Related COVID-19 Exposure: A Systematic Review with Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Heal* [Internet]. 2021 Jun 8 [cited 2022 Jun 24];18(12):6183. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/12/6183>

41. Park S, Choi Y, Song D, Kim EK. Natural ventilation strategy and related issues to prevent coronavirus disease 2019 (COVID-19) airborne transmission in a school building. *Sci Total Environ* [Internet]. 2021 Oct 1 [cited 2022 Jun 24];789:147764. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969721028357>

42. Demeulemeester F, de Punder K, van Heijningen M, van Doesburg F. Obesity as a Risk Factor for Severe COVID-19 and Complications: A Review. *Cells* [Internet]. 2021 Apr 17 [cited 2022 Jun 24];10(4):933. Available from: <https://www.mdpi.com/2073-4409/10/4/933>

43. Regev-Yochay G, Gonen T, Gilboa M, Mandelboim M, Indenbaum V, Amit S, et al. Efficacy of a Fourth Dose of Covid-19 mRNA Vaccine against Omicron. *N Engl J Med* [Internet]. 2022 Apr 7 [cited 2022 Jun 24];386(14):1377–80. Available from: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2202542>

44. Gallardo Echenique EE. Metodología de la Investigación. Manual Autoformativo Interactivo [Internet]. 1st ed. Gallardo Echenique E, Córdova Solís MA, editors. Vol. 1. Huancayo-Perú: Universidad Continental; 2017 [cited 2022 Jul 6]. 1–98 p. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf

45. Azlan AA, Hamzah MR, Sern TJ, Ayub SH, Mohamad E. Public knowledge, attitudes and practices towards COVID-19: A cross-sectional study in Malaysia. *PLoS One* [Internet]. 2020 May 1 [cited 2021 Apr 20];15(5). Available from: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142>

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Barreto Alzamora, Carol Joan

ASESOR: Enríquez Vera Daniel

LOCAL: Chorrillos y San Borja

TEMA: Nivel de Conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.”

Nombre de la variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Unidades de medida
Nivel de conocimiento sobre el COVID-19	Es el grado de información o saberes que posee el estudiante de medicina. Esta variable es de tipo categórica y posee como dimensiones preguntas sobre generalidades, transmisión y prevención.	Generalidades	Sintomatología Diferencial Tratamiento Severidad	Cualitativa politémica	Escala ordinal	- Nivel bajo (0 a 5 puntos)
		Transmisión	Medios de contagio Trasmisores Medio de propagación			- Nivel medio (6 a 10 puntos)
		Prevención	Medidas físicas Medidas sociales Aislamiento			- Nivel alto (11 a 13 puntos)

Nombre de la variable	Tipo de variable	Definición operacional	Escala de medición	Unidades de medida
Edad	Cuantitativa discreta	Es el tiempo de vida que posee la persona y se mide en años, los años serán tomados en cuenta hasta el momento donde se aplique el cuestionario. Esta variable es de tipo numérica discreta.	Escala de razón	Años
Género	Cualitativa dicotómica	Características físicas que catalogan a los estudiantes de medicina. La variable es de tipo categórica y podrá tomar los valores de "Masculino" o "Femenino"	Escala nominal	- Masculino - Femenino
Ciclo académico	Cualitativa dicotómica	Es el periodo de estudio en el que se encuentra los estudiantes de medicina. La variable es de tipo categórica y tomara los valores de I, II, III, IV y V ciclo.	Escala ordinal	- I ciclo - II ciclo - III ciclo - IV ciclo - V ciclo

ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022

FECHA:

N.º de Instrumento: _____

PRESENTACIÓN:

Buenos días, soy estudiante de medicina y actualmente me encuentro realizando una investigación para conocer si la pandemia del COVID-19 ha tenido un impacto sobre los hábitos nutricionales de los estudiantes de medicina. En este cuestionario no existe un puntaje global o notas aprobatorias, por lo que solo deberá contestar con la mayor sinceridad cada uno de los ítems. De antemano agradecemos su participación.

INDICACIONES:

Seleccione la opción que más se ajuste a usted, en el apartado de las preguntas sobre nivel de conocimiento marque la respuesta que considere correcta.

I – CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1- Edad: _____

2- Género:

- a) Masculino
- b) Femenino

3- Ciclo académico: _____

II – NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

N°	Conocimiento sobre COVID-19	Verdadero	Falso	No estoy seguro
1	Los principales síntomas clínicos de COVID-19 son fiebre, fatiga, tos seca y dolores corporales			
2	A diferencia del resfriado común, la congestión nasal, la secreción nasal y los estornudos son menos			
3	Actualmente no existe una cura efectiva para el COVID-19, pero sí síntomas tempranos y el tratamiento de apoyo puede ayudar a la mayoría de los pacientes a recuperarse de la infección.			
4	No todas las personas con COVID-2019 desarrollarán casos graves. Solo esos las personas mayores y con enfermedades crónicas tienen más probabilidades de ser casos graves.			
5	Comer o tocar animales salvajes resultaría en la infección por el Virus del COVID-19.			
6	Las personas con COVID-19 no pueden contagiar el virus a otros si no tiene fiebre.			
7	El virus COVID-19 se propaga a través de gotitas respiratorias de infectados individuos			
8	El virus COVID-19 se transmite por el aire.			
9	Los residentes comunes pueden usar máscaras faciales para prevenir la infección por el virus del COVID-19.			
10	No es necesario que los niños y jóvenes tomen medidas para prevenir la infección por el virus COVID-19.			
11	Para prevenir la infección por COVID-19, las personas deben evitar ir a lugares concurridos y evite tomar transporte público.			
12	Aislamiento y tratamiento de personas contagiadas con el COVID-19 virus son formas efectivas de reducir la propagación del virus.			
13	Personas que tienen contacto con alguien infectado con el COVID-19 el virus debe aislarse inmediatamente en un lugar adecuado. En general, el período de aislamiento es de 14 días.			

ANEXO 03: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTOS

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: ~~Enriquez Vera~~ Daniel Jair
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: "Questionnaire of knowledge, attitudes, and practice towards COVID-19"
- 1.5 Autor (a) del instrumento: ~~Zhong et al~~

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.					x
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					x
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Conocimientos de LME y características de los internos					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación entre Conocimientos de LME y características de los internos					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo observacional, analítico de asociación, transversal y prospectivo					X


III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento aplicable

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95.2%

Lugar y Fecha: Lima, 14, Agosto de 2023



Daniel J. Enriquez Vera
Firma del Experto Único
D.N.I. N° 45042385
Teléfono 8108057961424

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Toledo Méndez Gjalina
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Licenciada en Estadística, Instituto Nacional de Salud del Niño
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: "Questionnaire of knowledge, attitudes, and practice towards COVID-19"
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Zhong et al

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.				x	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Conocimientos de LME y características de los internos					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación entre Conocimientos de LME y características de los internos					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo observacional, analítico de asociación, transversal y prospectivo					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento es aplicable al estudio, evaluación de criterios.

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

93.4%

Lugar y Fecha: Lima, 14 Agosto de 2023


Lic. Gjalina Toledo Méndez
Firma del Experto
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
D.N.I. N° 09733921
Teléfono 943671222

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Ipanaque Sandoval José
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Medicina Interna, Hospital EsSalud Alberto Sabogal Sologuren
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: "Questionnaire of knowledge, attitudes, and practice towards COVID-19"
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Zhong et al.

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.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				X	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Conocimientos de LME y características de los internos					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación entre Conocimientos de LME y características de los internos					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo observacional, analítico de asociación, transversal y <u>prospectivo</u>					X

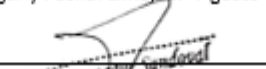
III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

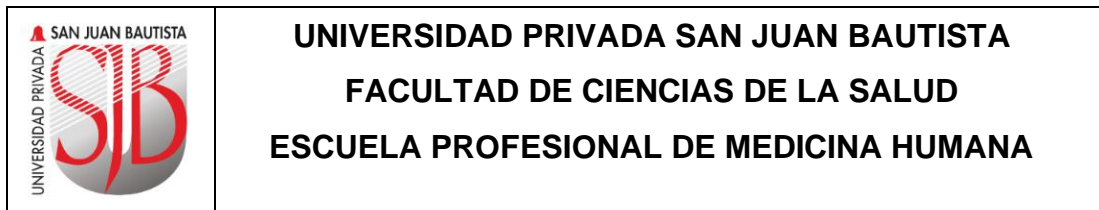
92.4%

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Lima, 17 Agosto de 2023


 Firma del Experto
 D.N.I. N.º 45883038
 Teléfono 980283184

ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO



PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

El presente documento contiene la información necesaria para que pueda entender lo que comprende su participación en esta investigación.

SECCIÓN I: Sobre la investigación

- **Título del proyecto:** Nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.
- **Nombre del investigador principal:**
- **Propósito del estudio:** Evaluar el grado de conocimiento que tienen los estudiantes de medicina humana de una universidad privada con la finalidad de poder potenciar las capacitaciones en los futuros médicos.

SECCIÓN II: Sobre su participación

- **Beneficios por participar:** Todos los participantes podrán acceder a sus resultados sobre el nivel de conocimiento del SARS-CoV-2, además se podrán absolver posibles dudas sobre el trabajo.
- **Inconvenientes y riesgos:** Este estudio no comprende riesgo alguno para las personas que participarán.
- **Costo por participar:** No se existe costo alguno para participar y ser parte del estudio.
- **Confidencialidad:** Toda la información será mantenida de forma confidencial de cualquier dato que pueda brindar mientras participe el investigador.
- **Renuncia:** Todos los participantes tendrán el derecho de renunciar de su participación en cualquier momento que ellos consideren necesario.

- **Participación voluntaria:** Todos los estudiantes que participen del estudio lo harán de forma voluntaria, y siempre bajo consentimiento informado.

SECCIÓN III: Información de contacto

Investigador-autor

- **Nombre:** Carol Joan Barreto Alzamora
- **Teléfono:** 995511517
- **Correo:** carol.barreto@upsjb.edu.pe

Comité Institucional de Ética en Investigación

- **Nombre:** Mg. Antonio Flores
- **Teléfono:** (01) 2142500 anexo 14
- **Correo:** ciei@upsjb.edu.pe

SECCIÓN IV: Consentimiento de participación

- He leído y entendido todo lo que comprende mi participación en esta investigación
- Estoy participando de forma voluntaria.
- Conozco mis deberes y derechos en esta investigación.

Participantes

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

ANEXO 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Barreto Alzamora, Carol Joan

ASESOR: Enríquez Vera Daniel

LOCAL: Chorrillos y San Borja

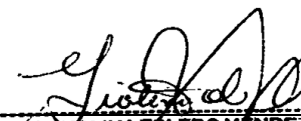
TEMA: Nivel De Conocimiento Sobre SAR-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>GENERAL: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las generalidades del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022?</p> <p>PE 2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la transmisión del SARS-CoV-2 en los estudiantes ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022?</p> <p>PE 3: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022?</p>	<p>GENERAL: Describir el nivel de conocimiento sobre SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022</p> <p>Específicos:</p> <p>OE 1: Describir el nivel de conocimiento sobre las generalidades del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.</p> <p>OE 2: Describir el nivel de conocimiento sobre la transmisión del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.</p> <p>OE 3: Describir el nivel de conocimiento sobre la prevención del SARS-CoV-2 en los estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2022.</p>	<p>En esta investigación no se está planteando un proceso de contraste de hipótesis.</p>	<p>VARIABLE DEL ESTUDIO</p> <p>Nivel de conocimiento sobre COVID-19</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Transmisión • Prevención <p>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Edad ○ Género ○ Ciclo académico

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>-Nivel: Descriptivo</p> <p>-Tipo de Investigación: Observacional, Descriptivo, transversal, prospectivo</p>	<p>Población: La población de estudio, la cual representa la totalidad de personas que participaran en el desarrollo de esta investigación, está representada por los internos de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista durante en el año 2022. Según los datos de estudiantes matriculados en la Universidad, la población total es de 317 internos de medicina</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista ● Estudiantes de ciencias básicas de medicina inscritos durante el año 2022. ● Estudiantes de ciencias básicas de medicina de ambos sexos. <p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Estudiantes de ciencias básicas de medicina que no estén matriculados durante el año 2022. ● Estudiantes de ciencias básicas de medicina que se encuentre realizando pasantías académicas en el extranjero. ● Estudiantes de ciencias básicas de medicina que no deseen firmar el consentimiento informado <p>Muestra: la muestra estará constituida por 174 estudiantes de ciencias básicas de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista durante en el año 2022</p> <p>Muestreo: El método de muestreo que se utilizará en la presente investigación es aleatorio simple por proporciones (MAS). Para este proceso se aplicará el procedimiento “aleatorio entre” del programa Excel, con una matriz de datos de la población total, se ingresa el número inferior (1) y el número superior (174) y el programa escogerá al azar los pacientes que brindaran la información de los instrumentos de aplicación. Hasta alcanzar el tamaño de la muestra calculada</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Software estadístico: SPSS versión 25.0</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>



Daniel J. Enriquez Vera
Oncólogo Clínico
CMP 62458 RNE 032274



L.C. GIALINA TOLEDO MENDEZ
COESPE 7
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ