

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA FILIAL
CHINCHA
2023**

**TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER
MIRELLA YUNED SUAREZ VIOLETA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CHINCHA – PERÚ
2023**

ASESORA: MG. CARMEN EMILIA, BENDEZÚ SARCINES

Código ORCID: 0000-0002-9901-8459

TESISTA: MIRELLA YUNED, SUAREZ VIOLETA

Código ORCID: 0009-0004-2441-5873

Línea de investigación: Salud Pública

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por ser mi guía en cada paso que doy, por acompañarme en silencio, por brindarme protección en todo momento.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por su formación íntegra impartida a lo largo del tiempo, asegurar mi aprendizaje y prepararme para alcanzar mi meta final.

Al cada uno de los estudiantes de enfermería

Muy agradecida con cada estudiante por participar en la investigación.

A mi Asesora

Agradezco su enseñanza, dedicación y tiempo asesorado que permitió culminar mi investigación.

DEDICATORIA

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad por su apoyo constante, su sacrificio y esperanza depositada en mí. Será mi primer logro y de mucho en adelante.

RESUMEN

Introducción: La pandemia Covid-19 se convirtió en un evento nunca antes visto, impactando negativamente en la salud de la humanidad sin distinción de estrato social, la población en su conjunto asumió conductas de protección que se espera hayan sido aprendidas para crear una cultura de salud al percibir su riesgo y efectos que esta generó. **Objetivo:** Determinar la percepción del riesgo de la Covid-19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Chincha 2023. **Metodología:** El estudio fue bajo el enfoque cuantitativo, desarrollado con alcance descriptivo y corte transversal, considerando una muestra de 277 estudiantes de enfermería, cantidad obtenida por muestreo probabilístico estratificado, se consideró la encuesta como técnica de recojo de información, incluyendo un cuestionario validado ($KMO > 0.80$), cuyo valor de confiabilidad obtenido en la prueba piloto fue de 0.87. **Resultados:** La percepción del riesgo de la covid-19 fue medio en los estudiantes de enfermería, alcanzando en la dimensión vulnerabilidad cognitiva el 68%(196); vulnerabilidad emocional 62%(178); en tanto que la percepción en las dimensiones conductas de riesgo fue baja en el 51%(146) y en la dimensión gravedad 45%(129); y de forma global el 75%(215) percibió un riesgo medio de la Covid-19.

Palabras clave: Percepción, COVID-19, riesgo a la salud.

ABSTRACT

Introduction: The Covid-19 pandemic became an event never seen before, negatively impacting the health of humanity regardless of social stratum, the population as a whole assumed protective behaviors that are expected to have been learned to create a culture of health when perceiving its risk and effects that it generated. **Objective:** To determine the perception of the risk of Covid-19 in nursing students of the private University San Juan Bautista Filial Chincha 2023. **Methodology:** The study under the quantitative approach, developed with a descriptive and cross-sectional scope, considering a sample of 277 students. of nursing, quantity obtained by stratified probabilistic sampling, the survey was considered as a technique for collecting information, including a validated questionnaire (KMO:>0.80), whose reliability value obtained in the pilot test was 0.87. **Results:** The perception of covid-19 risk was medium in nursing students, reaching 68% (196) in the cognitive vulnerability dimension; emotional vulnerability 62%(178); while the perception in the risk behavior dimensions was low in 51%(146) and in the severity dimension 45%(129); and globally, 75% (215) perceived a medium risk of Covid-19.

Keywords: Perception, COVID-19, health risk.

PRESENTACIÓN

A lo largo de la historia de la epidemiología se han narrado diversos eventos que ha afectado a la humanidad entre una y otra época, sin embargo, esta última pandemia denominada COVID-19 ha dejado enormes daños en la salud de la población, el personal de salud que tuvo que hacerle frente en primera línea, sin dejar de experimentar el impacto causado en cada entorno al cual pertenecen. En tal sentido, el profesional de Enfermería y los estudiantes que se forman en las aulas universitarias deben estar preparados y percibir el riesgo de una pandemia en la salud de la población.

El objetivo de la investigación fue determinar la percepción del riesgo de la COVID-19 de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan bautista Filial Chincha 2023; estableciendo como propósito inicial proporcionar los resultados a esta casa de estudios para su consideración en la inclusión de contenidos temáticos dentro de asignaturas de epidemiología, salud pública y relacionadas a dicha área de trabajo, considerando que la percepción del riesgo de pandemias como la Covid-19 puede generar una cultura de prevención en la población estudiantil

El presente estudio consta de cinco capítulos distribuidos de la siguiente manera: Primer Capítulo constituye el problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación, Capítulo IV: Análisis de los resultados, Capítulo V: Conclusiones, recomendaciones. Además de las referencias bibliográficas, la bibliografías y anexos.

ÍNDICE

Pág.		
	CARÁTULA	i
	ASESORA Y TESISISTA	ii
	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
	AGRADECIMIENTO	iv
	DEDICATORIA	v
	RESUMEN	vi
	ABSTRACT	vii
	PRESENTACIÓN	viii
	ÍNDICE	ix
	INFORME DE ANTIPLAGIO	xi
	LISTA DE TABLAS	xiii
	LISTA DE GRÁFICOS	xiv
	LISTA DE ANEXOS	xv
	CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
	I.a. Planteamiento del problema	16
	I.b. Formulación del problema	18
	I.c. Objetivos	18
	I.c.1 Objetivo General	18
	I.c.2 Objetivo Específicos	18
	I.d. Justificación	19
	I.e. Propósito	19
	CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
	II.a Antecedentes bibliográficos	21
	II.b Base Teórica	25
	II.c. Variables	35
	II.d. Definición Operacional de Términos	35

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	36
III.b. Área de estudio	36
III.c. Población y muestra	36
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	37
III.e. Diseño de recolección de datos	38
III.f. Procesamiento y análisis de datos	39
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	40
IV.b. Discusión	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	50
V.b. Recomendaciones	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
BIBLIOGRAFÍA	60
ANEXOS	61

INFORME DE ANTIPLAGIO

TESIS MIRELLA YUNED SUAREZ VIOLETA

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

10%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to Universidad Privada San Juan
Bautista

Trabajo del estudiante

1%

4

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

6

portal.amelica.org

Fuente de Internet

<1%

7

Tirsa Colmenares-Roa, Claudia Nava Razo.
"Percepción de riesgo y experiencias del
confinamiento por la pandemia de COVID-19:
relatos de adolescentes mexicanos",
Enfermería Universitaria, 2021

Publicación

<1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 11-12-2023

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

MIRELLA YUNED, SUAREZ VIOLETA/CARMEN EMILIA BENDEZÚ SARCINES

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO wb)
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN wb)
- TESIS wb x)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL wb)
- ARTICULO wb)
- OTROS wb)

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL CHINCHA 2023.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 14%

Conformidad Autor:

Conformidad Asesor:

Nombre: ~~Mirella Yuned~~ Mirella Yuned, Suarez Violeta

Nombre: ~~Carmen Emilia Bendezú Sarcines~~ Carmen Emilia Bendezú Sarcines

DNI: 73691269

DNI: 21413383

Huella:



GYT-FR-64

V.1

11/12/2023

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Datos generales de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan bautista Filial Chincha 2023.	40

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Percepción del riesgo de la COVID-19 según dimensión vulnerabilidad cognitiva de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan bautista Filial Chincha 2023.	41
Gráfico 2 Percepción del riesgo de la COVID-19 según dimensión vulnerabilidad emocional de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan bautista Filial Chincha 2023	42
Gráfico 3 Percepción del riesgo de la COVID-19 según dimensión conductas de riesgo protección de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan bautista Filial Chincha 2023	43
Gráfico 4 Percepción del riesgo de la COVID-19 según dimensión gravedad de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan bautista Filial Chincha 2023.	44
Gráfico 5 Percepción del riesgo de la COVID-19 de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan bautista Filial Chincha 2023	45

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1 Operacionalización de variables	63
Anexo 2 Diseño Muestral	65
Anexo 3 Instrumento	67
Anexo 4 Validez del Instrumento	72
Anexo 5 Confiabilidad de instrumento	73
Anexo 6 Escala de valoración del instrumento	74
Anexo 7 Consentimiento informado	76

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

La Covid-19 trajo consigo una serie de cambios en la forma de vivir, desde el 2020 hasta la actualidad, en general se vive un desconcierto frente al comportamiento de la pandemia, sin embargo, tomar en cuenta poblaciones vulnerables no solo inclina la atención en las personas con morbilidad o adultos mayores, también los adolescentes fueron afectados en su forma de vivir y necesidad de socialización¹. De acuerdo a un informe de UNICEF, el 42% de la población infantil y adolescente vio afectada su salud física y social ².

Asimismo, esta enfermedad no discriminó características económicas como Italia, España y Alemania fueron muy afectados; la forma de enseñanza y aprendizaje a través de la modalidad virtual; la educación básica y universitaria frente a esta circunstancia continuó su curso asumiendo esta manera³. En tal sentido, una investigación reveló que los más jóvenes en España percibían un riesgo alto en cuanto a la Covid-19, afectando su estado mental, disminuyendo el interés de seguir conductas protectoras manifestando temor en el 50.37%⁴.

La Covid-19 afectó enormemente la salud y con ella la situación socioeconómica, los casos de infección y muerte alcanzaron cifras altas en la población, este tipo de infección viral creó pánico al respecto, una investigación realizada en Colombia en el 2021 reveló que el 70% de la población más joven percibió que esta enfermedad constituye un problema de alto riesgo⁵. Por otro lado, en México, el 73.6% de la población joven no percibe el riesgo lo que se convierte en una barrera frente a las formas de prevenir y protegerse de esta infección⁶.

En el Perú, la Covid-19 causó un impacto negativo en todas las esferas y niveles económicos, la convivencia, actividades económicas y de enseñanza asumieron otras formas para su continuidad, en tal sentido, la población en su conjunto debió asumir nuevos roles en entornos

diferentes, sin embargo, los adolescentes se vieron limitados en su forma de vivir, su proceso de enseñanza aprendizaje pasó a desarrollarse virtualmente a lo largo de los dos últimos años, la forma de aprender, métodos de enseñanza y formas de socialización.

Pasada la segunda ola de la Covid-19, la población empezó a descuidar la forma de protegerse, lo que inició con una percepción de cuidado riguroso en medidas preventivas que incluían el estricto lavado de manos y uso de mascarilla empezó a declinar. En Lima, una publicación realizada en el año 2021 evidenció que la población joven percibía a la covid-19 con cierto nivel de riesgo considerando una alta posibilidad de contagio⁸.

En el departamento de Ica, hasta el primer semestre 2022, el número de casos registrados sumaban más de 100,000 casos, y a pesar de experimentar un menor impacto en los dos últimos eventos denominados tercera y cuarta ola, las medidas de prevención y control son necesarias⁹. El reinicio de la presencialidad en la educación básica y superior requiere especial cuidado por su vulnerabilidad permanente considerada en todos los estamentos de la salud pública¹⁰.

A nivel regional, respecto a la percepción de la covid-19 aun no son visibles, sin embargo, se destacan datos obtenidos a lo largo del trabajo comunitario realizado como parte de las prácticas preprofesionales, desde el inicio se observaron cambios en la convivencia de las familias y más aún en aquellas que tenían hijos universitarios, quienes manifestaron versiones diferentes en la forma de actuar frente a esta enfermedad. Por otro lado, la convivencia virtual en el aprendizaje sumió a los estudiantes universitarios extremar el uso del internet.

Frente a la pandemia, la Universidad Privada San Juan Bautista asumió la virtualidad en la mayoría de las asignaturas; en la escuela de enfermería, que requerían práctica asumieron la presencialidad en los laboratorios y talleres, para reincorporarse en espacios de salud en el

presente año; las conductas observadas en torno a las medidas de prevención, asimismo el comportamiento dentro de la institución y fuera de ella era diferente.

En razón a esta situación, y tomando en cuenta que la población universitaria debe ser consciente del riesgo que representa una pandemia motivó la idea de investigación en torno a la percepción que tienen los estudiantes de enfermería respecto a la Covid-19, problema de salud pública que aún no se ha desterrado, considerando, además, que deben ser conscientes y estar preparados para asumir labores en espacios de salud y cualquier entorno en el que se encuentren.

Frente a la problemática narrada se estableció la siguiente interrogante.

I.b. Formulación del problema

¿Cuál es la percepción del riesgo de la Covid-19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad privada San Juan Bautista Filial Chincha 2023?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

Determinar la percepción del riesgo de la Covid-19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad privada San Juan Bautista Filial Chincha 2023

I.c.2. Objetivo Específico

Identificar la percepción del riesgo de la Covid-19 en los estudiantes de Enfermería de acuerdo a las dimensiones:

- Vulnerabilidad Cognitiva
- Vulnerabilidad emocional
- Conducta de riesgo protección
- Gravedad

I.d. Justificación

Justificación Teórica

La percepción es una variable de naturaleza cualitativa, pero está sujeta a medición lo cual de esta manera permitió conocer la realidad de la población universitaria; por consiguiente, será fundamentado en teorías y modelos de enfermería que consolidan un conocimiento nuevo frente a la pandemia que aún está presente en nuestro medio.

Justificación Práctica

Los resultados de la investigación harán posible establecer propuestas de abordaje y mejora de conductas de autocuidado en esta población consolidando el trabajo intersectorial donde el profesional de enfermería se encuentra inmerso y ejerce un rol educador, consejero en el trabajo con las personas, en este caso con los adolescentes en escenarios como el escolar, familiar que supone la identificación de riesgos e inicia un trabajo multidisciplinario para ofrecer cuidados integrales.

Justificación Metodológica

Se trata de un estudio descriptivo cuyo aporte metodológico además de mostrar la realidad a través de un instrumento validado aplicado que sienta las bases para posteriores estudios de mayor análisis frente a la Covid-19 y otras enfermedades de vigilancia epidemiológica.

I.e. Propósito

El propósito establecido inicia con la entrega de resultados a esta casa de estudios Universidad Privada San Juan Bautista con la finalidad de conocer la realidad entorno a la percepción que tienen los estudiantes de enfermería respecto a una enfermedad convertida en pandemia por su ámbito abarcado a nivel mundial, que de acuerdo a su comportamiento epidemiológico evaluado podría ser un precedente

para otros problemas de salud que requieren vigilancia epidemiológica y asumir conductas de cuidado de la salud.

La percepción del riesgo refleja de alguna forma el conocimiento de la enfermedad, lo que dirigirá sus conductas en el cuidado propio, de su grupo social y comunidad en general. Por otro lado, los resultados obtenidos reflejan la necesidad de incluir y/o reforzar aspectos relacionados a la creación de una cultura preventiva en los estudiantes como futuros profesionales se convertirán en entes multiplicadores en diversas comunidades con las cuales trabaje contribuyendo de esta forma con la salud pública.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

Panozo¹¹ en el año 2022 publicó su investigación descriptiva realizada con la finalidad de determinar la **PERCEPCIÓN DE RIESGO ANTE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS. BOLIVIA**, se estableció como tamaño de la muestra de 148 participantes incluidos estudiantes de psicología de la institución, se compartió el instrumento validado cualitativamente, a través de reuniones virtuales y videollamadas, obteniendo como resultados que, el 62.2% eran mujeres, el 55.8% y 37.4% están de acuerdo y muy de acuerdo que la covid-19 representa una alta probabilidad de contagio por lo que tiene un nivel alto de percepción del riesgo, el 49.1% 16.9% está de acuerdo y muy de acuerdo que pueden enfermarse gravemente, el 48% considera que puede morir; asimismo, el 88.7% está de acuerdo con el cumplimiento de medidas de protección; en tal sentido se concluyó que los estudiantes tienen adecuada percepción de riesgo de contagio y se espera tomen las medidas de protección necesarias.

Quishpi, et al¹². En el año 2022 publicaron su investigación descriptiva respecto a la **PERCEPCIÓN DE RIESGO DE CONTAGIO POR COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. ECUADOR**. Estudio en el cual se incluyeron a 263 participantes estudiantes de Enfermería que formaron parte de la muestra y quienes resolvieron un cuestionario en línea, lo que permitió obtener como resultados que, el 49% percibió un nivel de riesgo medio frente a la Covid-19, la mayoría de estudiantes entre 21 y 25 años percibió un riesgo medio alcanzando 28.52%, riesgo alto 16.73% y 6.46% percibió riesgo muy alto; en tanto que los más jóvenes un menor porcentaje; además, el 36.88% manifestaron sentimientos de temor, 27.1% nerviosismo y 12.92% angustia; el 100% manifestó usar mascarillas al salir de casa; concluyendo que los

estudiantes manifestaron temor de salir de casa y usan las medidas preventivas comunes como la mascarilla y lavado de manos.

Luch, et al¹³ en el año 2022 realizaron la publicación de su estudio donde se estableció como objetivo determinar la **PERCEPCIÓN DEL RIESGO ANTE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA. CUBA.** Estudio descriptivo donde se incluyó a 186 participantes estudiantes de medicina quienes a través de la resolución de un cuestionario emitieron su percepción de riesgo en torno a lo sucedido; destacándose como resultados que, aquellos que provienen de zonas urbanas 48.3% tienen mayor conocimiento sobre la Covid-19 por lo tanto mejor percepción, son las mujeres 68.3% las que más aplican las medidas de prevención, sin embargo, de forma general, esta población incumple las medidas de protección por la percepción baja respecto al riesgo, es decir, 83.9% consideran que no serán contagiados, 56.4% percibe que la falta de información puede causar el contagio, 47.3% manifestó no gustarles usar medidas de protección. Lo que llevó a concluir que, hay una percepción desfavorable de la covid-19.

Jiménez, et al.¹⁴ en el año 2022 realizó una investigación descriptiva donde se estableció como objetivo determinar las reacciones de **ANSIEDAD, MIEDO Y PERCEPCIÓN DEL RIESGO ANTE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS VOLUNTARIOS A ZONA ROJA, EN CUBA;** estudio donde se incluyó a 67 estudiantes, los cuales resolvieron cuestionarios validados, obteniendo como resultados que, el 50.7% eran mujeres; el 67.25 tiene entre 19 y 22 años; el 88.1% dio negativo a Covid-19; el 74% no era portador de enfermedad crónica, refiriendo que, el 52.2% manifestó buena percepción respecto al personal de salud; mostraron ansiedad el 61.9%; 56.6% refirieron temor; y el 52.17% percibió riesgo de la COVID-19.

Vergara, et al.¹⁵ en el año 2021 publicaron su investigación cuantitativa donde establecieron como objetivo determinar la **PERCEPCIÓN DE CALIDAD Y SENTIDO DE LA VIDA EN CONFINAMIENTO SOCIAL POR LA PANDEMIA MUNDIAL COVID-19 EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. COLOMBIA**. Estudio que incluyó un tamaño de 219 participantes como muestra, utilizando como instrumentos dos cuestionarios validados para cada variable abordada, lo que permitió obtener como resultados que el 85% manifestó haber sido medianamente afectado por esta emergencia sanitaria, el 49% encontró sentido a la vida, el 8% manifiesta orientación suficiente para el logro de metas, 22% a pesar de las circunstancias ha conseguido plenitud, considerando que en el aislamiento están cerca a sus padres y familiares, por eso el 54.8% percibe que vivir tiene sentido, en tanto que, el 15.95 se inclina por una actitud hacia la muerte; concluyendo que, los estudiantes perciben riesgo de contagio, manifiestan haber sido afectados sin embargo, destacan lo positivo de su entorno familiar.

Juárez, et al.¹⁶ en el año 2020 publicaron su investigación descriptiva incluyendo como objetivo medir la **PERCEPCIÓN DE RIESGO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ANTE LA PROPAGACIÓN DEL CORONAVIRUS SARS-COV2 EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE MÉXICO**. Estudio que incluyó a 100 universitarios quienes participaron resolviendo un cuestionario de 21 preguntas de manera virtual, lo que permitió obtener resultados que revelaron que, el 69% de estudiantes son varones, identificaron como riesgo frente a la covid-19 situaciones de salud, sociales y económicas, los estudiantes perciben favorablemente que la covid-19 ha generado aislamiento, el teletrabajo se convirtió en una opción laboral, generación de decretos supremos, con una media oscilante entre 4.05 y 4.71, asimismo el impacto negativo se vio reflejado en las tiendas sin productos, muertes y la noticia al respecto se obtenía de los medios de comunicación antes que del estado, lo que determinó como conclusión que esta pandemia es impredecible e inconmensurable.

Gil, et al.¹⁷ en el año 2020 publicaron su investigación descriptiva longitudinal estableciendo como objetivo determinar la **PERCEPCIÓN Y EXPECTATIVA DEL ALUMNADO UNIVERSITARIO FRENTE A LA PANDEMIA Y LA ENSEÑANZA NO PRESENCIAL. ESPAÑA**. Donde participaron dos grupos de estudiantes en etapas diferentes, 1612 al inicio de la pandemia, y 872 en temporada de evaluaciones, cada estudiante debió resolver los instrumentos propuestos validados a través de redes sociales, lo que permitió obtener como resultados que, el 56.3% de los participantes se vieron afectados por la covid-19 tanto personal como en su entorno familiar, el 85% percibió que esta situación afectó la empleabilidad, 42,4% percibe que afectará su futuro laboral, el 84% percibió que la universidad no logró adaptarse de forma adecuada a la nueva modalidad de enseñanza virtual, el 35% no percibió que la forma de evaluación sea la mejor calificándolas de muy malas, lo que genera que, 74% percibió que su rendimiento académico se peor al obtenido antes de la pandemia; el 53% percibió que en adelante la educación impartida logró ser poco satisfactoria, concluyendo que la percepción de la pandemia fue desfavorable en los estudiantes incluidos en el estudio.

Pariona¹⁸ en el año 2022 realizó su investigación descriptiva donde incluyó como objetivo determinar la **PERCEPCIÓN DE RIESGO FRENTE A LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA**; en el estudio se incluyeron 100 participantes escolares de secundaria quienes resolvieron un cuestionario validado pudiendo identificar que la percepción que poseen respecto al riesgo de la covid-19 fue medio en el 76% de estudiantes, el 75% alcanzó el mismo nivel de riesgo en cuanto a susceptibilidad y el 51% considera que el Covid-19 tiene alta severidad.

Mejía y Vela¹⁹ en el año 2021 realizaron una investigación descriptiva donde se estableció como objetivo describir la **PERCEPCIÓN DE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE MEDICINA FRENTE AL RETORNO**

DE LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA; se consideró una muestra de 213 participantes, los cuales debieron resolver un cuestionario con la técnica de encuesta compartido virtualmente, dentro de los resultados se obtuvo que el 56.7% no percibía riesgo alto y estuvo de acuerdo con volver a la presencialidad, además no tenían antecedente de covid-19, el 48.85 que tiene un adulto mayor en casa percibe temor de regreso a lo presencial, además, mientras mayor sea el ciclo en el que se encuentra, mejor es la percepción frente al covid-19 y su disposición de regreso a lo presencial y adquirir las habilidades profesionales.

Espilco²⁰, en el año 2021 realizó una investigación descriptiva donde se estableció como objetivo describir la **PERCEPCIÓN ANTE LA PANDEMIA QUE TIENEN LOS INTERNOS DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN LIMA.** Estudio cuya muestra incluyó a 102 internos de dicha carrera profesional, cada uno de los participantes resolvió un cuestionario impartido virtualmente elaborado en “*Google Forms*” lo que permitió obtener como resultados que, los internos de medicina percibieron que su aprendizaje no era el mejor frente a la virtualidad de las labores académicas, el 44.1% manifestó conformidad con las clases virtuales y la posibilidad de aprender; 42.2% mencionaron que no estaban de acuerdo con la evaluación puesto que copiar respuestas o buscarlas no se pueden limitar, la práctica es limitada motivo por el cual requirieron fortalecer sus habilidades particularmente.

II.b. Base teórica

PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA COVID-19

La percepción es definida como un proceso en el cual intervienen la experiencia, el conocimiento y se da a través de sensaciones y opiniones emitidas en conductas, manifestar posiciones y direccionamiento del actuar en el ser humano. Este término de naturaleza psicológica por el complejo proceso cognitivo y sensorial

que determina una conducta no solo tiene implicancia personal, se ve influenciado por diversos factores externos²¹.

El proceso que ocurre en la percepción incluye señales transmitidas a través del sistema nervioso convertidas en estimulación física a través de los órganos de los sentidos. Hasta el momento, la psicología de Gestalt citado por Llorente, et al²². sostiene que la percepción cobra relevancia por cuanto cada persona percibe su realidad de acuerdo con una experiencia previa, cultura reflejada en el aprendizaje de conductas, normas propias de su entorno, seleccionado información, la selecciona y hace posibles representaciones mentales.

En el campo de Enfermería, la percepción también constituye una dimensión importante para la identificación de problemas o lo que podría considerarse como respuesta humana negativa, de acuerdo a la taxonomía NANDA publicada para los años 2021-2023, los diagnósticos enfermeros resultantes del análisis y juicio clínico de la enfermera (o) se refieren a un sistema de procesamiento humano que involucra a otros procesos psicológicos como la atención, orientación, sensación, cognición y comunicación²³.

Lo que para Pender citado por Raile, constituye un aspecto importante donde el profesional de enfermería debe tomar en cuenta aquellos sucesos que han influido para que la persona perciba su salud y manifieste una determinada conducta. De ahí la necesidad de tomar en cuenta la percepción de la persona y que el profesional de enfermería debe evaluar para asumir nuevos retos para asumir el cambio de conductas favorables a la salud²⁴.

Percepción del riesgo, la percepción del riesgo implica todo un proceso cognoscitivo, resultante de un juicio de carácter subjetivo respecto a las cualidades o severidad que representa una determinada situación, como se sabe, son muchos los factores que influyen en este proceso dependen principalmente de la forma cómo se comunica o se

identifica el origen del riesgo, de ahí la importancia de considerarlo en la promoción de salud donde la educación es básica. Aspecto que debe ser abordado con fines de intervención tanto en el conocimiento como en las conductas²⁵.

El análisis de Damment²⁶, respecto a la pandemia deja entrever que se requieren estudios que no solo incluyan aspectos biológicos, inclina su atención hacia variables intervinientes donde se abordan determinantes sociales y la percepción de riesgo de contagio del virus en vista que la población no se encuentra o no quiere aceptar el riesgo que representa. Por otro lado, se visualiza un grado de exposición al peligro que representa una determinada situación, siendo sus principales características, ser nueva, irrumpir en la vida bruscamente.

Covid-19, es una infección causada por un virus identificado en el grupo de coronavirus y que provoca en las personas problemas respiratorios, al atacar el sistema respiratorio se desarrolla neumonía que puede llegar a ser grave, se manifiesta con fiebre, tos, dificultad para respirar, ante la toma de rayos X a nivel torácico se puede observar desarrollo de opacidades pulmonares en ambos campos, el comportamiento de esta enfermedad revela una gravedad del 19% que se desencadena en ventilación mecánica requerida²⁷.

La transmisión del virus se da de persona a persona, es aérea, cuyas gotitas de saliva podrían viajar hasta los 2 metros, inicialmente se planteó la posible causa de contagio desde artículos físicos usados por las personas contagiadas como barandales de escaleras, pasamanos que al ser tocados y luego seguir el curso de contactar con nariz o boca y ojos pueden ser puntos de transmisión del virus²⁸.

El comportamiento de la historia natural de la enfermedad revela que, luego de la exposición podría desarrollarse hasta en los próximos catorce días, siendo considerado periodo pico entre 4 a 5 días; sin embargo, la posibilidad de contagio puede iniciar a los dos días de

iniciada su incubación aun sin síntomas, este va disminuyendo conforme avanza su desarrollo. Las personas atendidas ambulatoriamente manifiestan síntomas comunes como mialgias, cefalea, rinorrea, conjuntivitis, diarreas, náuseas y anosmia²⁹.

Los factores de riesgo identificados incluyen la comorbilidad sobre todo de enfermedades como diabetes e hipertensión arterial y la obesidad, daños en los cuales se ha detectado una severidad en los casos que alcanzan hasta de 34 a 57%, las enfermedades cardiovasculares entre otras enfermedades respiratorias y de compromiso inmunitario también se suman a este mal, más aún en adultos mayores³⁰.

Dimensiones de la percepción del riesgo de la covid-19

Las dimensiones consideradas en el estudio responden a la aplicación de un instrumento creado por Matar, et al³¹ quienes elaboraron y propusieron un instrumento validado construido en razón a cuatro dimensiones que abordaban vulnerabilidad, susceptibilidad y con ello conductas del individuo para hacerle frente a la enfermedad sin dejar de tomar en cuenta la gravedad.

VULNERABILIDAD COGNITIVA

Es la necesidad percibida de la persona respecto a la información y procesamiento de la misma respecto a un tema de interés. No a todas las personas les afecta alguna circunstancia o problema, debido a una serie de creencias que pueden o no tener sentido pero que se encuentran inmersos en su mundo. En tal sentido, la forma cómo se procesa la información será determinante en la asimilación de riesgo existente³².

Por otro lado, investigaciones recientes han demostrado que la vulnerabilidad cognitiva puede conllevar a una persona a desarrollar depresión, lo que determina su importancia en tomar en cuenta para la prevención de daños mentales, conductuales y facilitar su tratamiento

oportuno. En razón a esta variable, se tomarán en cuenta aspectos relacionados a la Covid-19, lo que revela que, si la persona no conoce lo suficiente al respecto, pensará o considerará mayor probabilidad de contagio tanto personal como en su entorno familiar³³.

El impacto de la pandemia, única en su historial, ha dejado en las personas afecciones de tipo físico, mental, social y económico, de ahí que, la vulnerabilidad cognitiva describe el comportamiento de los estudiantes universitarios en torno a **riesgos personales**, donde se incluyen sus creencias, características propias de acuerdo a su curso de vida y experiencia previa, que van más allá de la práctica asumida como preventiva, cuya percepción hace dudar si sería o no una opción favorable a su salud, la reinfección es posible por múltiples causas³⁴.

Por otro lado, el **riesgo familiar o comunitario**, también se desprende de la vulnerabilidad cognitiva, toda vez que, el desconocimiento puede llevar asumir conductas o comportamientos saludables pero que no se concretan en el actuar originando pensamientos desfavorables, dubitativos de saber si será eficaz o no su accionar. Entre otros aspectos epidemiológicos propios del SARS-COV2, aunque inicialmente fueron pocos por clínica, posteriormente se confirmó que es posible que haya reinfección³⁵.

Los efectos de la pandemia han arraigado no solo repercusiones en la salud directa, sino también en la economía, de ahí que, el temor de muchas personas estaban condicionadas por la **posibilidad de pérdida del empleo**, lo que en los universitarios peruanos ha conllevado a desarrollar otros roles frente a la pandemia, ser parte de la familia en muchos hogares han requerido el apoyo y participación de todos, haciéndole frente a los cambios, viendo además que una **nueva cuarentena** era una medida preventiva comunitaria, pero el efecto en la sociedad no era la mejor³⁶.

VULNERABILIDAD EMOCIONAL

La vulnerabilidad es reconocida como una situación de riesgo, sin embargo, dependiendo de lo que se identifique de esta, determinará la posibilidad de considerarla como factor de riesgo o de protección, lo que sucede con la emocional o psicosocial, se manifiesta con las siguientes expresiones de emoción³⁷.

Miedo; Es una manifestación psicológica en respuesta a una situación de peligro, agresividad que desencadena otros sentimientos y manifestaciones psicológicas. El desconocimiento o la certeza de desconocer algo genera temor, es una experiencia desagradable que han experimentado, no solo las personas comunes, sino también el personal de salud, los estudiantes de áreas de salud que deben afrontar desde muy cerca la atención a una persona afectada con algún tipo de enfermedad que hasta el momento se desconoce³⁸.

Estrés, se entiende como una respuesta vegetativa producido por alguna causa y se manifiesta de diferentes formas, de acuerdo a muchos autores a lo largo de la historia, desde el siglo pasado cuando se ha identificado este término, se determinó que su manifestación dependerá de su proceso de adaptación en su medio³⁹.

Es así que, se convierte en una respuesta de acuerdo a una reacción o alarma, es decir, se produce el estrés cuando hay algún desequilibrio y el organismo quiere volver a equilibrarlo; será una respuesta de resistencia cuando la persona no logra adaptarse a su medio en forma rápida, y se identificará como una respuesta de agotamiento cuando no logró equilibrar su medio interno y externo y la respuesta será una enfermedad⁴⁰.

Incertidumbre; de acuerdo a la definición reflejada por la RAE, como falta de seguridad, confianza o certeza respecto a un tema, situación o suceso que se está experimentando. En la pandemia, hablar de crisis e incertidumbre fue común, hasta el momento se desconoce qué

sucedirá en adelante, el impacto alcanzó lo educativo, social y económico, muchos analistas han advertido que los medios de comunicación, el desgobierno e incapacidad de gestión en la toma de decisiones para asumir y enfrentar la pandemia traerá consigo enormes fallas en la economía del país⁴¹.

Desesperanza; está definida como un conjunto de esquemas de tipo cognitivo que desencadena una visión negativa del futuro en razón a su situación problema afrontada. Esto conlleva a la persona a limitar sus posibilidades de salir adelante, asumiendo resignación, acompañado de frustraciones respecto a un proyecto de vida, lo que han podido experimentar los estudiantes frente a sucesos agrestes que afectaron a su entorno más cercano y llevarlo a un descontrol total de emociones y con ello desequilibrio mental⁴².

Pérdida afectiva; el impacto de la pandemia afectó enormemente la salud física y mental, las manifestaciones de afecto que pudieron iniciar propiciadas por la posibilidad de unir a la familia en un mismo entorno fue no se mantuvo por la deficiencia económica, no todos los países contaban con buena economía, la empleabilidad disminuyó enormemente con la pandemia, en tal sentido los espacios compartidos ya no tenían la oportunidad de ofrecer afecto, la disfuncionalidad crecía cada vez más en muchos países en vías de desarrollo⁴³.

Tristeza: es una manifestación psicológica, forma parte del bienestar psicológico, este se puede ver afectado y manifestarse a manera de tristeza, sentimientos que reflejan desacierto, desconsuelo; las personas pueden ser susceptibles de manifestar sus emociones de forma positiva y negativa. Los antecedentes de pandemias y epidemias anteriores relatan su alto grado de contagio pudiendo no solo enfermar sino llevar a la muerte⁴⁴.

CONDUCTAS DE RIESGO PROTECCIÓN

Dentro de las medidas preventivas asumidas por las entidades de salud a nivel mundial, internacional y nacional, se destacan tanto individuales como comunitarias necesarias para controlar su propagación. **La protección personal** incluye la higiene de manos tanto como la protección respiratoria a través del uso de mascarillas que requirieron ser controlados en espacios públicos y que los establecimientos de venta o servicio requirieron asegurar para los usuarios⁴⁵.

De acuerdo a las publicaciones hechas en torno a la prevención individual que tienen los estudiantes universitarios del área de salud, la mayoría cumple con el lavado de manos el cual realiza minuciosamente en el tiempo indicado, asimismo, distinguen las bondades de las mascarillas según su tipo, su colocación y retiro, puesto que son conductas que también pueden convertirse en medios de contagio luego de usarlo o no saber hacerlo⁴⁶.

El inicio de las medidas de **protección comunitaria** estableció el aislamiento social para las personas comunes, el control desde los aeropuertos entre países se dio progresivamente, de esta forma se controló en un segundo momento en cada establecimiento mientras se esperaba la llegada de la vacunación contra la Covid-19 a partir del 2021 en el Perú de forma masiva⁴⁷.

Las conductas de limpieza y desinfección en los hogares como el uso de lejía en espacios cerrados, alcohol en gel para reemplazar momentos de lavado de manos fuera de casa fue otra de las opciones asumidas en el país. Por otro lado, la identificación y seguimiento de casos con diversas estrategias permitió aislar personas infectadas en sus domicilios cuya indicación asumida incluía conductas como el lavado de manos con agua y jabón al menos de 20 segundos⁴⁸.

Asimismo, el uso de doble mascarilla simple o en su reemplazo las de mejor protección también se sumaron a las formas de prevención, medidas que en momentos álgidos fueron criticados por la forma poco

efectivo de asumir responsabilidades en los gobiernos de turno, lo que sumaba en la percepción errónea de la población frente a la adquisición de una cultura preventiva, se sumaba también la inestabilidad laboral, escasez de productos entre otros problemas que limitaban asumir conductas saludables en la población⁴⁹.

GRAVEDAD

Es una característica que representa peligrosidad, severidad, de un suceso comúnmente enfermedad o daño a la salud. El desarrollo de la infección por Covid-19 genera síntomas comunes similares a un resfrío común, sin embargo, cuando el estado de salud de la persona no es la mejor, el desenlace puede ser fatal, la gravedad de esta enfermedad se manifiesta con el desarrollo de síntomas que comprometen el sistema respiratorio, donde puede desencadenar otros problemas orgánicos por conductas no saludables⁵⁰.

Muerte: Entendido como el fin de la vida, es un suceso a la cual se le teme, más aun en las personas que se encuentran enfermas, la Covid-19 se relacionó mucho con la muerte, el desconocimiento inicial sobre su tratamiento ocasionó muchos casos de muerte donde los principales síntomas eran la dificultad respiratoria, tos y fiebre, asimismo, aquellas personas con comorbilidad dentro de las que se incluyen las cardiovasculares y eran adultos mayores, superaron nueve días de hospitalización, comportamiento similar ocurrido en otros países⁵¹.

Complicaciones: Dentro de las complicaciones de la covid-19 se mencionan la neumonía, insuficiencia multiorgánica, problemas cardiovasculares, afecciones pulmonares severos, trombosis sanguínea, lesión renal entre otras infecciones derivadas de su propia inmunidad disminuida. Además, a esto se le suma secuelas que involucran afecciones pulmonares, cutáneas, neurológicas, y la denominada huella cardiológica⁵².

Enfermedad física: Involucra las manifestaciones de la infección por covid-19 que van desde síntomas comunes donde el compromiso orgánico es ineludible, aunque existen muchas personas que desarrollan la enfermedad no presentan síntomas.

Enfermedad mental: El impacto de la pandemia abordó la salud mental de las personas, muchas de ellas no han identificado que sus comportamientos responden a un problema psicológico generado por muchas implicancias emocionales, afectivas y que desatan sentimientos y emociones cambiantes que limitan su satisfacción y realización personal⁵³.

Pérdida económica: Mucho se ha hablado de las implicancias económicas a nivel mundial, países como el Perú terminaron en una decreciente economía a causa de la pandemia, la fuerza laboral, empresas y servicios se mantuvieron paralizadas por mucho tiempo, lo que en cifras representaba una real pérdida económica. En el Perú no muchos estudiantes universitarios tuvieron que dejar sus estudios por falta de recursos económicos, priorizaron otras necesidades que limitaron su continuidad en su formación profesional⁵⁴.

Teoría de enfermería

La pandemia constituye un problema de salud pública, es necesario tomar en cuenta que las conductas que tienen las personas y que ponen en práctica para hacerle frente a la pandemia los conocimientos que poseen respecto a esta enfermedad causada por la Covid-19, cada comportamiento adquirido y reflejado en el accionar de forma individual y grupal responden a factores que todo profesional de enfermería debe identificar, tomar en cuenta en su rol educador para lograr su objetivo de hacer promoción de salud respecto a medidas de prevención⁵⁵.

Los futuros profesionales de enfermería están siendo formados para ponerse al servicio de las personas o grupos sociales en diferentes entornos, incluido la diferencia de niveles de salud, uno de los roles

fundamentales que corresponde realizar es promoción de la salud, por lo tanto, las intervenciones y actividades que establecerá como suyas de forma independiente es utilizar diversas metodologías y recursos para preparar a la población para adquirir la información necesaria y asumir conductas saludables de autocuidado⁵⁶.

II.c. Variables

V1: Percepción del riesgo de la Covid-19

II.d. Definición operacional de términos

Percepción del riesgo de la Covid-19: La percepción del riesgo implica todo un proceso cognoscitivo, resultante de un juicio de carácter subjetivo respecto a las cualidades o severidad que representa una determinada situación cuyos valores finales correspondieron a: Percepción de riesgo alto, medio y bajo.

COVID-19: Es la enfermedad infecciosa ocasionada por el coronavirus denominado COVID-19, que se trasmite por vía aérea que afecta principalmente el sistema respiratorio.

Estudiante de Enfermería: Se refiere a una persona en formación, estudiando la carrera de enfermería que consta en una formación integral junto con ello favorece el crecimiento hacia la autonomía como profesional, como ubicación en la sociedad.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de acuerdo a Hernández, et al⁵⁷, este enfoque responde a un conjunto de procesos que siguen un orden lógico cuyos resultados pueden cuantificarse evidenciándose en forma numérica y gráfica. El método de estudio desarrollado fue descriptivo, se describió la variable de manera individual, los datos fueron recolectados mediante la aplicación de un instrumento desarrollando un corte transversal porque los datos se recogieron en un solo momento.

III.b. Área de estudio

El estudio de investigación se realizó en la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Chincha, ubicada en el distrito de Sunampe, cuya dirección legal corresponde a Jirón Alvilla s/n. Ex urbanización Toche, sector de Huayabo provincia de Chincha, departamento de Ica.

III.c. Población y muestra

La población estuvo constituida por la totalidad de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Chincha, considerando desde primer ciclo a décimo, los cuales suman 991, de acuerdo a la información proporcionada por la Coordinación de la Escuela Profesional.

Por tratarse de una población estratificada se considerará trabajar con una muestra, buscando su representatividad a través de un muestreo probabilístico usando la fórmula para poblaciones finitas (Ver anexo 6).

La muestra estuvo conformada por 277 estudiantes, los cuales se seleccionaron considerando lo siguiente:

Unidad de análisis: estudiantes de enfermería del I ciclo al X ciclo.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de enfermería matriculados en el semestre 2023-I.
- Estudiantes de enfermería mayores de edad (18 años en adelante).
- Estudiantes que autoricen su participación debidamente manifestada.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de enfermería que se retiren o anulen su matrícula en el semestre.

III.d. Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se consideró un cuestionario cuya autoría corresponde a Matar, et al³⁰. 2021 publicada en la Revista Peruana de Medicina experimental de Salud Pública, donde establece su diseño y es sometido a un proceso de validación.

El instrumento consta de cuatro dimensiones, vulnerabilidad cognitiva contiene 11 ítems, vulnerabilidad emocional se contempla 7 ítems; conductas de riesgo protección se incluyen 17 ítems, finalizando con la gravedad, donde se incluyen 5 ítems y en la escala Likert se consideró valores de 1 al 5 que van desde una percepción de riesgo de muy alto, alto, regular, bajo y muy bajo, entre otras opciones como siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca según corresponda; los valores finales corresponden a: Alto, medio y bajo.

La validación del instrumento denominado PCD-CV19 se realizó en dos momentos, los autores estipularon la realización de evaluación cualitativa cuyo valor oscilante de 0.80 a 100% de acuerdos obtenidos en los criterios de pertinencia, claridad y suficiencia a través de juicio de expertos y luego cuantitativa considerando pruebas estadísticas

respectivas, de las cuales se obtuvo la validez con la estadística Gamma de 0.798; asimismo la validez de constructo con un valor de $KMO > 0.8$ y valores superiores a 0.87 para el coeficiente Alfa de Cronbach para cada dimensión³⁰.

En el estudio se demostró su confiabilidad a través de una prueba piloto con 25 estudiantes de enfermería, procesado con el coeficiente Alfa de Cronbach, cuyo valor fue 0.87, lo que reflejó un valor alto.

III.e. Diseño de recolección de datos

Después de revisado y aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista, el instrumento fue aplicado respetando cada uno de los principios bioéticos considerados en toda investigación con seres humanos como consta en el Informe Belmont.

Principio de Autonomía, Se respetó toda vez que se solicitó su participación previa a la aplicación del instrumento, manifestará su voluntad abiertamente, se dejó en claro que su participación es anónima, se protegió su identidad en el vaciado de datos utilizando códigos, la manipulación de los mismos se hizo solo por la investigadora.

Principio de Beneficencia: Se respetó al conservar en todo momento la primacía de hacer el bien, dejando en claro los beneficios del mismo, aún sea de participación virtual se tomó en cuenta dicho principio en todo momento.

Principio de no maleficencia: En ningún momento se vulneró la integridad de los participantes, el respeto a toda persona sin hacer daño alguno fue mantenido de manera continua.

Principio de Justicia: Todos los participantes en la investigación tuvieron un mismo trato amable, respetuoso de su dignidad, se le dio todo el apoyo necesario que requiera, no se hará ningún tipo de discriminación alguna.

En la investigación se tuvo en cuenta la confidencialidad de la información, codificando las respuestas y la identidad del cuestionado del encuestado en una base de datos de acceso solo del investigador. Se brindó de manera presencial toda la información necesaria, por otra parte, se enfatizó sobre el carácter anónimo y voluntario de su participación y la posibilidad de retirarse del estudio en el momento que el participante lo considere.

El recojo de datos se realizó en el mes de junio del 2023, luego de solicitar el permiso correspondiente, desarrollando inicialmente la prueba piloto con parte de la población estudiantil donde se incluyó 25 estudiantes; para luego considerar la muestra en razón al número específico para cada ciclo y sección otorgándose un tiempo de 15 minutos para la resolución del cuestionario.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Los procesos desarrollados permitieron obtener los resultados cuantitativos, iniciando con la tabulación de la información recolectada, usando los códigos específicos en razón a valores establecidos del 1 al 5 y puntajes por dimensiones y de forma global, para ello se utilizó la estadística descriptiva estipulado en el informe final, se hizo uso del programa Microsoft Excel versión 2019. Los resultados se evidenciaron a través de una tabla de datos generales y gráficos según sus objetivos planteados, cada uno con su interpretación respectiva y sus antecedentes.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

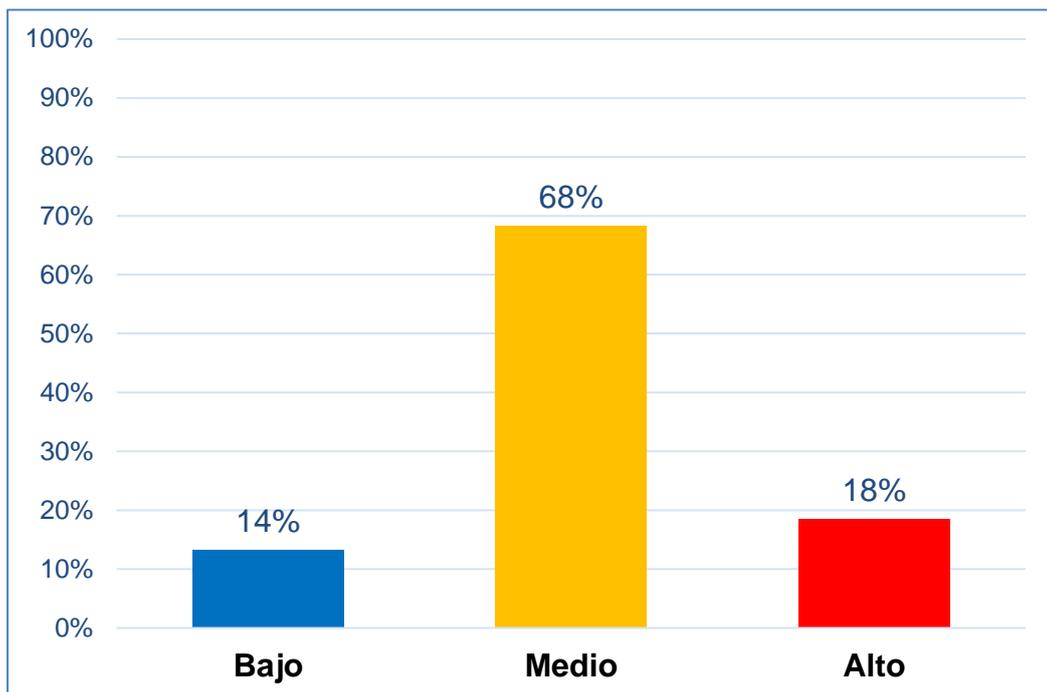
Tabla 1

Datos generales de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Chincha 2023.

Datos generales	Categorías	n=277	100%
Edad	18 – 24	265	96
	25 – 32	10	3
	33 – 40	2	1
Sexo	Masculino	53	19
	Femenino	224	81
Con quiénes vives	Padres y hermanos	168	61
	Padres, hermanos y otros familiares	81	29
	Padre	5	2
	Madre	2	1
	Hermanos	3	1
	Con otro familiar	18	6
Enfermó de COVID-19	Si	92	33
	No	185	67
Algún familiar tuvo COVID-19	Si	242	87
	No	35	13

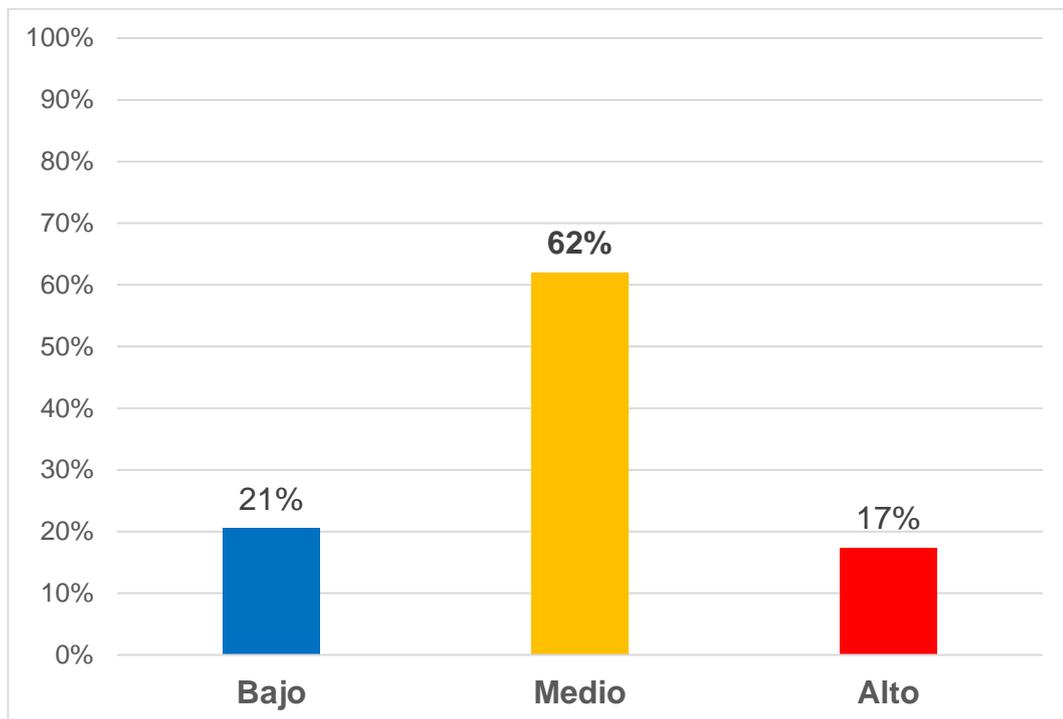
Dentro de los datos generales de los estudiantes de enfermería la edad corresponde a 18 a 24 años en el 96%(265); el sexo femenino alcanza el 81%(224); además, el 61%(168) vive con sus padres y hermanos; el 67%(185) refiere no haberse enfermado de COVID-19 y un 87%(242) indicó que tuvo algún familiar con COVID-19.

Gráfico 1
Percepción del riesgo de la COVID-19 según dimensión
vulnerabilidad cognitiva de los estudiantes de
Enfermería de la Universidad Privada
San Juan Bautista
Filial Chincha
2023



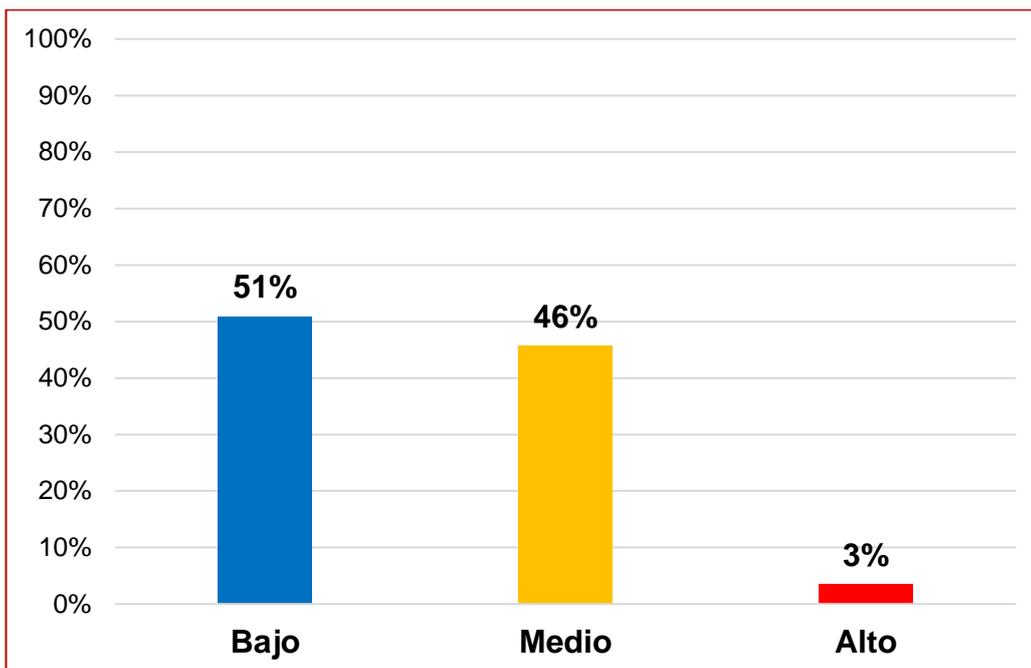
Según la dimensión vulnerabilidad cognitiva el 68%(186) de los estudiantes de Enfermería presentan una percepción de riesgo medio de la COVID-19, seguido de un 18%(53) de nivel alto y solo un 14%(38) bajo.

Gráfico 2
Percepción del riesgo de la COVID-19 según dimensión
vulnerabilidad emocional de los estudiantes de
enfermería de la Universidad Privada
San Juan Bautista
Filial Chincha
2023



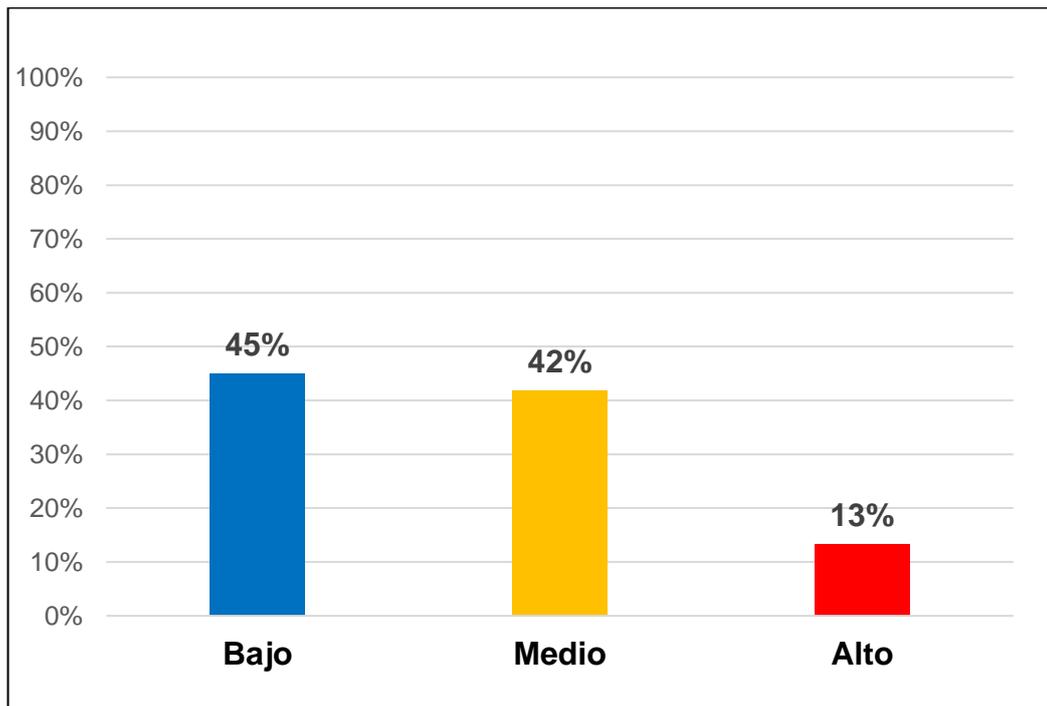
Según la dimensión vulnerabilidad emocional el 62%(168) de los estudiantes de Enfermería presentan una percepción de riesgo medio de la COVID-19, seguido de un 21%(59) de nivel bajo y solo un 17%(50) alto.

Gráfico 3
Percepción del riesgo de la COVID-19 según dimensión conductas de riesgo protección de los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Chincha 2023



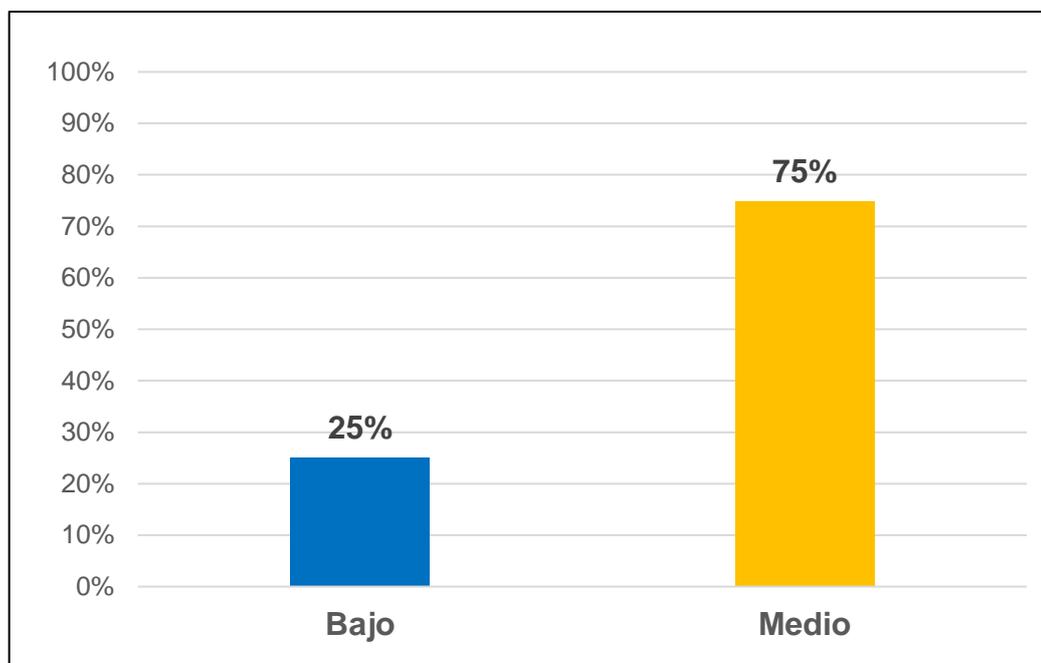
Según la dimensión conductas de riesgo, el 51%(140) de los estudiantes de Enfermería presentan una percepción de riesgo bajo de la COVID-19, seguido de un 46%(131) de nivel medio y solo un 3%(10) alto.

Gráfico 4
Percepción del riesgo de la COVID-19 según dimensión gravedad
de los estudiantes de Enfermería de la Universidad
Privada San Juan Bautista
Filial Chincha
2023.



Según la dimensión gravedad el 45%(125) de los estudiantes de Enfermería presentan una percepción de riesgo bajo de la COVID-19, seguido de un 42%(115) de nivel medio y solo un 13%(37) alto.

Gráfico 5
Percepción del riesgo de la COVID-19 de los estudiantes de
Enfermería de la Universidad Privada San
Juan Bautista Filial Chincha
2023



Según percepción global el 75% (206) de los estudiantes de Enfermería consideran un riesgo medio de la COVID-19, seguido de un 25% (71) de nivel bajo.

IV.b. Discusión

La investigación realizada evidenció los datos generales de la población incluida, dentro de los cuales se incluyeron aspectos sociodemográficos y de salud (Tabla 1), donde el 96% tiene edades entre 18 a 24 años; el sexo femenino alcanzó el 81%; además, el 61% vive con sus padres y hermanos; el 67% refiere no haberse enfermado de COVID-19 y un 87% indicó que tuvo algún familiar con COVID-19.

Resultados similares a los Panozo¹¹ donde el 62.2% eran mujeres; asimismo; los resultados se asemejan al estudio de Jiménez et al¹⁴ quienes encontraron que, el 67.2% de los estudiantes universitarios tenían edades entre 19 y 22 años, mayormente mujeres 51.7%; el 88.1% no se contagió de covid-19 y el 74.6% no padecía enfermedades crónicas.

Al respecto, Mejía y Vela¹⁹ en su estudio destacaron que, el 56.7% de estudiantes no tenían antecedente de covid-19, el 48.8%; en tal sentido, los estudiantes de Enfermería también experimentaron cambios desde el punto de vista académico, muchos debieron alternar sus actividades académicas con un trabajo adicional para proveer ingreso económico, las prácticas clínicas se mantuvieron virtualmente esto evidencia una experiencia y aprendizaje frente a una pandemia, que le ha permitido percibir el riesgo.

De acuerdo a objetivo específico, se evaluó la variable percepción de la Covid-19 según sus dimensiones, dentro de las cuales se inició con la dimensión vulnerabilidad cognitiva (Grupo 1) donde el 68% de los estudiantes de enfermería presentan una percepción de riesgo medio respecto a la COVID-19. Resultados similares a los de Gil, et al¹⁷ quienes destacaron que, el 56.3% de los participantes percibieron la COVID 19 con riesgo medio además que se vieron afectados por la covid-19 tanto personal como en su entorno familiar.

La percepción del riesgo implica todo un proceso cognoscitivo, resultante de un juicio de carácter subjetivo respecto a las cualidades o severidad que representa una determinada situación²⁴, como se sabe, son muchos los factores que influyen en este proceso. Frente al Covid-19, el temor superó al conocimiento de dicha pandemia; sin embargo, el personal de salud tuvo que mantenerse en primera línea, este comportamiento es asumido solo si está convencido y preparado para actuar frente a emergencias sanitarias.

Respecto a la percepción del riesgo de la Covid-19 según la dimensión vulnerabilidad emocional (Gráfico 2), el 62% de los estudiantes de enfermería presentan una percepción de riesgo medio de la COVID-19. Resultados que guardan similitud con los de Mejía y Vela¹⁹ quienes identificaron que, el 56.7% de su población universitaria no percibía riesgo alto, motivo por el cual estuvo de acuerdo con volver a la presencialidad.

La literatura destaca que la vulnerabilidad emocional se expresa en razón al miedo, estrés, incertidumbre, entre otros sentimientos producto de las emociones³⁶. Bajo estas circunstancias, se debe destacar que, el inicio de la pandemia motivó el desarrollo de comportamientos saludables como medidas de protección como el lavado de manos y uso de elementos personales, con el pasar del tiempo se está perdiendo la esencia del significado del autocuidado.

Otra de las dimensiones abordadas corresponde a las conductas de riesgo protección (Gráfico 3), de la cual se tiene una percepción de riesgo bajo en el 51% de los estudiantes de enfermería frente a la COVID-19. Resultados similares a los de Quishpi, et al¹² quienes obtuvieron que la mayoría de estudiantes 28.52% tenían una percepción regular respecto al riesgo de la Covid-19. Al respecto Luch, et al¹³ destacaron que los estudiantes incluidos en su estudio no contemplan el riesgo de la Covid-19.

Esta dimensión corresponde a las medidas preventivas asumidas por las entidades de salud a nivel mundial y nacional, se destacan tanto individuales como comunitarias necesarias para controlar su propagación. sin embargo, los estudiantes deben estar preparados en herramientas que posibiliten enfrentar el riesgo a través de conductas resilientes que protejan al mismo tiempo su salud mental tanto como el manejo de la ansiedad generada ante eventos como la Covid-19 y el padecimiento en las personas las cuales atenderá.

En la dimensión gravedad, la población universitaria (Gráfico 4) tuvo una percepción de riesgo bajo en el 45% de los estudiantes de enfermería, la humanidad en su conjunto ha tenido que experimentar sucesos nunca antes vistos. Resultados similares a los de Vergara, et al¹⁵ quienes obtuvieron que, el 85% manifestó haber sido medianamente afectado por esta emergencia sanitaria, de la cual se desliza una percepción de riesgo medio; donde, el 49% encontró sentido a la vida, el 54.8% percibe que vivir tiene sentido.

Cabe destacar que, en su momento, lo grave de esta enfermedad se manifiesta con el desarrollo de síntomas que comprometen el sistema respiratorio, admisión en una unidad de cuidado intensivo cuya terapia puede desencadenar otros problemas orgánicos por conductas no saludables⁵⁰. Por otro lado, la probabilidad de reinfección está abierta, de ahí la necesidad de fortalecer la información y conocimiento que posee respecto a la enfermedad infecciosa para limitar su vulnerabilidad.

Así mismo, los resultados obtenidos en tiempos diferentes de hecho, influye en las respuestas obtenidas en el instrumento utilizado, de ahí la importancia de considerarlo como base para futuras investigaciones en enfermedades de repercusión global en la salud pública. En esta misma línea, enfermería cumple un rol muy importante en cuanto a la promoción de la salud, cuya base será la

educación proporcionada a través de técnicas y herramientas en salud para limitar su exposición y/o riesgo de contraerla.

De acuerdo a la percepción global, se tuvo que el 75% de los estudiantes de enfermería consideran la existencia de un riesgo medio de la COVID-19. Resultados que se asemejan a los de Juárez, et al.¹⁶ quienes identificaron que su grupo investigado percibe el riesgo de la Coivd-19 en un nivel medio; asimismo se hace hincapié del impacto negativo que se vio reflejado en la sociedad, con posturas extremistas al ver las tiendas sin productos, muertes y los medios de comunicación que informaban sobre el comportamiento.

En tal sentido, se determinó como conclusión que esta pandemia es impredecible e inconmensurable, su impacto bajo cualquier perspectiva fue enorme y también impactó en el ámbito académico, el estudio de Espilco²⁰ destacó que los estudiantes percibieron dicho riesgo y destacaron el impacto en el proceso enseñanza aprendizaje pudiendo dejar vacíos que, mientras más se prolongue una pandemia, menor será la posibilidad de alcanzar una buena práctica.

Por lo tanto, el desarrollo de diferentes etapas de la pandemia deja un legado no solo para el abordaje epidemiológico de nivel nacional o regional, sino aceptar y poner en práctica las medidas protectoras, tales como la vacuna, última medida implementada. Considerar los resultados de investigaciones hechas en torno a esta variable permitirá sensibilizar más a la población inmersa; y que esta, en un tiempo posterior puedan convertirse en entes de promoción de conductas saludables que prolonguen y protejan la salud.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- La percepción del riesgo de la Covid-19 fue medio en los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Chincha 2023. La percepción del riesgo de la Covid-19 de acuerdo a las dimensiones: Susceptibilidad de enfermar y vulnerabilidad emocional fue medio, en tanto que para las dimensiones: conducta de riesgo protección y gravedad fue bajo en los estudiantes de enfermería.

V.b. Recomendaciones

- Establecer un plan de trabajo desde las instancias de promoción de la salud que hubiera en la universidad que incluya los riesgos para la salud no solo desde el punto de vista biológico sino también conductual basado en los resultados obtenidos en la investigación realizada para evidenciar el comportamiento de la variable percepción del riesgo de la Covid-19.
- Considerar la percepción del riesgo que representan enfermedades que causan impacto en la salud y permite identificar el aspecto cognitivo, emocional, medidas de protección tomando en cuenta su gravedad a través de la realización de investigaciones posteriores universitarios de acuerdo al comportamiento alcanzado por la enfermedad a lo largo del tiempo; y de forma conjunta se debe, implementar programas que direccionen el manejo de las situaciones extremas como la experimentada por la Covid-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus COVID 19. [Internet]. Washington: OMS; 2020. [Consultado 23 de mayo del 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwquWVBhBrEiwAt1KmwIWe9dAJB__CCySVYTDEgTxhg09_zmAAyx9Y_aszM9iHprOZqEUJbxoCkOQQA_vD_BwE
2. UNICEF. El impacto del Covid-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes. [Internet]. América Latina; 2020. [Consultado 23 de junio 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. [En línea]. Ginebra: OMS; 2019. [Consultado 4 de junio del 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
4. Gómez I, Flujas JM, Andrés M, Sánchez P, Fernández M. Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la Covid-19. Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes [Internet]. 2020 [Consultado 12 de junio del 2022]; 7(3): 11-18. Disponible en: http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2020/11/monografico_rpcna.pdf
5. Rosero A, Carvajal JL, Fabio E. Percepción de riesgo frente al covid-19 en adolescentes escolarizados colombianos. Revista Redipe [Internet]. 2020 [Consultado 2 de junio del 2022]; 10(3): 376-392. Disponible: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/1241>
6. Gonzales G, Soler S, Pérez R, Gonzáles S, Pons D. Percepción de riesgo ante la Covid-19 en pobladores del municipio Manzanillo. Multimed [Internet]; 2021 [Consultado 12 de julio 2022]; 25(1): e2015. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100093&id2=>

7. Seminario R. La pandemia de la Covid-19 y su impacto económico, social y salud. *Ágora* [Internet]. 2021 [Consultado 12 de junio del 2022]; 8(1): 1-2. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/160>
8. Caycho T, Ventura J, Barboza M. Diseño y validación de una escala para medir la preocupación por el contagio de la Covid-19. [Internet]. 2021 [Consultado 19 de julio 2022]; 31(3): 175-183. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.034>
9. Ministerio de Salud. Sala situacional Covid-19 Perú. Departamento de Ica. [Internet] Lima: MINSA; 2022 [Consultado 22 de julio del 2022]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
10. Ministerio de educación. Necesidad del regreso a la presencialidad. [Internet]. Lima: MINEDU; 2022. [Consultado 14 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/587203-retorno-a-clases-presenciales-es-una-necesidad-senala-ministro-serna>
11. Panozo E. Percepción de riesgo ante el covid-19 en estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad mayor de San Andrés. Bolivia. *Revista de investigación psicológica* [Internet]. 2022 [Consultado 26 de agosto del 2022]; (27): 63-80. Disponible en: <https://doi.org/10.53287/gydo2361me58h>
12. Quishphi V, Cachimuel M, Velastegui A, Veloz D. Percepción de riesgo de contagio por Covid-19 en estudiantes de enfermería. *Revista Eugenio Espejo* [Internet]. 2022 [Consultado 23 de julio del 2022]; 16(1): 50-58. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572869632007/html/>
13. Luch L, Columbie M, Díaz S, Francis M, González D, Romero P. Percepción de riesgo ante la Covid-19 en estudiantes de medicina de la Universidad Panamericana. *Revista Cubana de tecnología de la Salud* [Internet]. 2022 [Consultado 12 de agosto del 2022]; 13(2). Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/3863>
14. Jiménez E, González R, Pérez B. Ansiedad, miedo y percepción de riesgo ante la covid-19 en universitarios voluntarios a zona roja. *Revista*

- Universidad y Sociedad [Internet]. 2022 [Consultado 1 de junio 2023]; 14(2), 273-279. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2701/2660>
15. Vergara C, Méndez E, Navarro S. Percepción de calidad y sentido de la vida en confinamiento social por la pandemia mundial Covid-19 en estudiantes universitarios. Revista Palobra, palabra que obra [Internet]. 2021[Consultado 23 de julio del 2022]; 21(1): 117-129. Disponible en: <https://doi.org/10.32997/2346-2884-vol.21-num.1-2021-3490>
16. Juárez M. Percepción de riesgo en estudiantes universitarios ante la propagación del coronavirus SARS-COV2. Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del estado de México [Internet]. 2020 [Consultado: 3 de agosto del 2022]; 9(17): 94-107. Disponible en: <https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v9i17.15223>
17. Gil F, Urchaga J, Sánchez A. Percepción y expectativa del alumnado universitario y la enseñanza no presencial motivado por la pandemia. España. Revista Latina de Comunicación Social [Internet]. 2020 [Consultado 3 de agosto 2022]; 78: 65-85. Disponible en: <https://nuevaepoca.revistalatinacs.org/index.php/revista/article/view/461/813>
18. Pariona Z. Percepción de riesgo frente a Covid-19 en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la IE José Faustino Sánchez Carrión. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19339>
19. Mejía Y, Vela A. Percepción de los estudiantes de medicina ante el retorno de las prácticas hospitalarias frente a la Covid-19 en una universidad privada. [Tesis de titulación]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4443/Y_aren_y_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Espilco R. Percepción ante la pandemia Covid-19 de los internos de medicina humana de una Universidad Privada de Lima. [Tesis de

- titulación]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021.
Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/3186>
21. Rosales J. Percepción y experiencia. EPISTEME [Internet]. 2015 [Consultado 23 de junio del 2022]; 35(2): 21-36. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-43242015000200002
22. Llorente M, Fernández A, Álvarez M. Enfoques contemporáneos de la teoría de Gestalt. Clásicos y nuevos principios de agrupamiento perceptivo. Revista de la Universidad Cubana de Diseño. [Internet] (4): 98-113. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/305268568_Enfoques_contemporaneos_de_la_Teoria_Gestalt_Clasicos_y_nuevos_principios_de_agrupamiento_perceptivo_A_contemporary_approach_to_the_Gestalt_Theory_Classical_and_new_grouping_principles
23. Herdman T, Kamitsuru F, Takáo F. Diagnósticos enfermería. Definiciones y clasificación 2021-2023. 12va ed. Thieme: New York; 2021.
24. Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 8ª ed. Elsevier: Madrid; 2015.
25. Pell del Río, et al. Percepción de riesgo durante el confinamiento por Covid-19 en una muestra cubana. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. 2021 [Consultado: 2 de agosto 2022]; 11(1): 1-11. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/444/4441978011/4441978011.pdf>
26. Dammert R. Covid-19: Influencias socioculturales y adherencia a las estrategias gubernamentales de aislamiento social en el Perú. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 [Consultado 26 de julio del 2022]; 20(4): 548-549. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.3044>
27. Wu Z, McGoogan J. Características y lecciones importantes del brote de la enfermedad por coronavirus 2019 en China: Resumen del informe 72314 CDC. Jama [Internet]. 2020 [Consultado 12 agosto 2022];

- 323(13): 1239-1242. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2762130>
28. Meyerowitz E, Richterman A, Gandhi R, Sax P. Transmisión del SARS-CoV-2: una revisión de los factores virales, del huésped y ambientales. *Ann Intern Med* [Internet]. 2020 [Consultado 2 de agosto 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.7326/M20-5008>
29. Gil R, Bitar P, Deza C, Dreyse J, Florenzano M, Ibarra C, et al. Cuadro clínico del Covid-19 presentación clínica del covid-19. *Revista Médica Clínica las Condes* [Internet]. 2021 [Consultado 3 de agosto del 2022]; 32(1): 20-29. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.11.004>
30. Zou L, Ruan F, Huang M. carga viral de SARS-COV2 en muestras de vías respiratorias superiores de pacientes infectados. *N Engl J Med*. [Internet]. 2020 [Consultado 2 de julio del 2022]; 382(12): 1177. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2001737>
31. Matar S, Ortiz M, González J. Diseño y validación de un cuestionario para evaluar la percepción de riesgo de contagio de Covid-19. *Rev Perú Med Exp Salud Pública* [Internet]. 2021 [Consultado 3 de julio del 2022]; 38(4): 512-520. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2021.384.9298>
32. Londoño N. Vulnerabilidad cognitiva en trastornos mentales. *Rev Colomb Psiquiat* [Internet]. 2011 [Consultado 23 de julio 2022]; 40(2): 289-309. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v40n2/v40n2a09.pdf>
33. Sanz E. La vulnerabilidad cognitiva predice el riesgo de sufrir depresión. La mente es maravillosa. [Internet] 2020 [Junio 2020; consultado 23 de julio 2022]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/la-vulnerabilidad-cognitiva-predice-el-riesgo-de-sufrir-depresion/>
34. Pampa L, Marcía M, Gavilán R, Donaires L, Cabezas C, Rojas N. primer caso de reinfección confirmada por SARS-COV-2 en el Perú. *Rev Perú Med Exp Salud pública* [Internet]. 2021 [Consultado 4 de agosto 2022]; 38(2): 358-359. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2021.382.7848>

35. Zabala JD, López M. Factores de vulnerabilidad cognitiva de la permanencia en calle: desesperanza y derelicción. Límite (Arica) [Internet]. 2021 [Consultado 3 de agosto 2022]; 16(2): 1-20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-50652021000100202>
36. Lovón MA, Cisneros S. Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por covid-19: el caso de la PUCP. Propósitos y representaciones. [Internet]. 2020 [Consultado 4 de agosto del 2022]; 8(3): e588. Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/588>
37. García Del Castillo J. Concepto de vulnerabilidad psicosocial en el ámbito de salud y las adicciones. Salud y drogas [internet]. 2015 [Consultado 3 de agosto del 2022]; 15(1): 5-13. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83938758001.pdf>
38. Santa Cruz H, Chávez G, Domínguez J, Araujo E, Aguilar H, Vera V. El miedo al contagio de covid-19 como mediador entre la exposición a las noticias y la salud mental en población peruana. Enferm glob [Internet]. 2022 [Consultado 22 de julio del 2022]; 21(65): 271-294. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.489671>
39. Monzón JM. El COVID-19 como riesgo global. Rev. Bioética y Derecho [Internet]. 2020 [citado 3 de julio 2023]; (50): 295-313. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872020000300018&lng=es
40. COVID-19 Bolivia: Estado emocional, percepción, acatamiento, expectativas y propuestas. Revista de investigación psicológica. Edición especial [Internet], 2020 [Consultado: 2 de julio del 2022]; 15-27. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000300004
41. Ganuza CV. Covid-19: Crisis e incertidumbre. Revista Scientific [Internet]. 2021 [Consultado 31 de julio del 2022]; 6(19): 915-927. Disponible en: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2021.6.19.0.9-20>

42. Puerta D. Percepción de riesgo frente al COVID 19: nuevos retos. *Psicol. caribe*, Barranquilla [Internet]. 2020 [Consultado: 3 de junio 2023]; 37(3): 7-10. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2020000300007&lng=en&nrm=iso
<https://doi.org/10.14482/psdc.37.3.610.69>.
43. Borda N, Eyzaguirre L, Ponce F. Autocontrol, preocupación, desesperanza y nivel socioeconómico en un contexto de pandemia por Covid-19. *Ajayu* [Internet]. 2021 [Consultado 21 de julio 2022]; 19(1): 59-89. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612021000100003&script=sci_arttext
44. Poblete R, Saldías F, Sabatini N, Vite A, Ceriani A, Schaffeld S, et al. Infección respiratoria aguda por coronavirus Sars-CoV-2 en personal de salud. Implementación de un programa de detección precoz y seguimiento de casos en un hospital universitario. *Rev Med Chile* [Internet]. 2020 [Consultado 2 de junio 2023]; 148(6): 724-33. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v21n3/2227-3530-hm-21-03-e1382.pdf>
45. Vera B. Factores de riesgo para COVID-19 en el personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora, marzo-diciembre 2020. *Horiz. Med.* [Internet]. 2021 [citado 4 de junio 2023]; 21(3): e1382. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000300002&lng=es
46. Arias Y, Herrero Y, Cabrera Y, Chibás D, García Y. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la Covid-19. *Rev hab Cienc med.* [Internet]. 2020 [Consultado 3 de agosto del 2022]; 18(1): e3350. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400012
47. Vargas F, Pinedo I, Villalba C, Gerometta R. Conocimientos de vías de transmisión, medidas de prevención y actitudes sobre covid-19 en

- estudiantes de medicina de la Universidad nacional del noreste. Rev fac Med hum [internet]. 2020 [Consultado 4 de agosto del 2022]; 20(4): 589-596. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.3172>
48. Yupari I, Bardales L, Rodríguez J, Barros JS, Rodríguez Á. Factores de riesgo de mortalidad por COVID-19 en pacientes hospitalizados: Un modelo de regresión logística. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado 4 de junio 2023]; 21(1): 19-27. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100019&lng=es
49. Sunjaya AP, Jenkins C. Rationale for universal face masks in public against COVID-19. Respirology [Internet]. 2020 [Consultado 13 de agosto 2022]; 25(7): 678-679. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/resp.13834>
50. Modi P, Nair G, Uppe A, Modi J, Tuppekar B, Gharpure A, et al. COVID-19 Awareness Among Healthcare Students and Professionals in Mumbai Metropolitan Region: A Questionnaire-Based Survey. Cureus. 2020;12(4): e7514. Disponible en: <https://doi.org/10.7759/cureus.7514>
51. Plasencia T, Aguilera R, Almaguer L. Comorbilidades y gravedad clínica de la covid-19. Rev Haba cienc med [Internet]. 2020 [Consultado 5 de agosto 2022]; 19(1): e3389. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400002
52. Reyes S. Complicaciones y secuelas en los pacientes con antecedentes de covid-19. Dom Cien [Internet]. 2021 [Consultado 6 de julio del 2022]; 7(4): 113-135. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i6.2413>
53. UNESCO. Covid-19 y educación superior: De los efectos inmediatos al día después. [Internet]. UNESCO: IESALC; 2020 [Consultado 23 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2020/05/COVID-19-ES-130520.pdf>
54. Huamán Fernández J. impacto económico y social de la covid-19 en el Perú. Revista de ciencia e investigación [internet]. 2021 [Consultado 6

de julio del 2022]; 2(1): 31-42. Disponible en: <https://recide.caen.edu.pe/index.php/recide/article/download/51/38>

55. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene. [Internet]. 2022 [citado 22 de mayo 2023]; 16(2): 1322. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010&lng=es
56. Méndez N, Rodríguez V, Orellana A, Valenzuela S. Intervención de enfermería en la promoción de salud, una mirada desde la disciplina: Revisión integrativa. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2020 [citado 2 de mayo 2023]; 9(1): 54-64. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100054&lng=es
57. Hernández R, Fernández C, Baptista, M. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Mc Graw Hill; 2014.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar M. Covid-19 y víctimas de especial vulnerabilidad. España: Marcial Pons Ediciones jurídicas y sociales; 2021.
- Hernández R, Fernández C, Baptista, M. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
- Hernández R, Mendoza P. Metodología de la investigación: Rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. México: Mc Graw Hill; 2018.
- Herdman T, Kamitsuru F, Takáo F. Diagnósticos enfermería. Definiciones y clasificación 2021-2023. 12va ed. Thieme: New York; 2021.
- Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 8ª ed. Elsevier: Madrid; 2015.
- Sarrión MD. Estadística descriptiva. McGraw-Hill Interamericana: España; 2012.

ANEXOS

			Conductas de riesgo protección Gravedad	Protección personal Protección comunitaria Muerte Complicaciones Pérdida económica Enfermedad física Enfermedad mental	
--	--	--	---	---	--

ANEXO 2
DISEÑO MUESTRAL
MUESTREO PROBABILÍSTICO ESTRATIFICADO

Fórmula para poblaciones finitas:

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

n: tamaño de muestra

N: tamaño de la población

Z²: 96% de confianza =1,96

P:0,5= 5%

q: (1-p) 50% 0.5

e² error relativo del 5%=0.05%

Reemplazando

$$n = \frac{196^2 \times 991 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (991-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n=277

Muestreo Estratificado por sección

			Proporción por grado	Desviación estándar de c/elemento del estrato	Estudiantes por grado
Ciclo I	MA	50	0.05045409	13.975782	14
	MB	45	0.04540868	12.5782038	13
	MC	50	0.05045409	13.975782	14
	TA	46	0.04641776	12.8577195	13
	TB	37	0.03733602	10.3420787	10
	TC	36	0.03632694	10.0625631	10
	TD	41	0.04137235	11.4601413	11
	TE	39	0.03935419	10.90111	11
Ciclo II	MA	45	0.04540868	12.5782038	13

	TA	42	0.04238143	11.7396569	12
Ciclo III	MA	45	0.04540868	12.5782038	13
	TA	44	0.0443996	12.2986882	12
Ciclo IV	MA	45	0.04540868	12.5782038	13
	MB	14	0.01412714	3.91321897	4
	TA	45	0.04540868	12.5782038	13
Ciclo V	MA	45	0.04540868	12.5782038	13
	MB	45	0.04540868	12.5782038	13
	TA	37	0.03733602	10.3420787	10
	TB	18	0.01816347	5.03128153	5
Ciclo VI	MA	34	0.03430878	9.50353179	9
Ciclo VII	MA	40	0.04036327	11.1806256	11
	MB	30	0.03027245	8.38546922	8
	TA	19	0.01917255	5.31079717	5
Ciclo VIII	MA	41	0.04137235	11.4601413	11
Ciclo IX	MA	44	0.0443996	12.2986882	12
Ciclo X	MA	14	0.01412714	3.91321897	4
N=991					277

ANEXO 3: INSTRUMENTO

Cuestionario para identificar la percepción del riesgo de la Covid-19 (PCR- CV19)

Matar S, Ortiz M, Gonzáles J. (2021)

Presentación:

Buenos días estimada(o) estudiante de enfermería, me dirijo a ud. para solicitar su participación en este estudio cuyo propósito es determinar la percepción del riesgo de la Covid-19 en estudiantes de enfermería, su participación consta en resolver este cuestionario que aborda el tema mencionado, tómate tu tiempo para resolver cada una de las preguntas hechas.

Instrucciones:

En seguida se presentan preguntas que Ud. debe resolver de acuerdo a su realidad, inicia con datos generales que corresponden a sus datos personales y luego hay un cuadro con afirmaciones que debe considera si representa un riesgo para Ud. considerando la escala incluida, no deje de marcar ninguna pregunta por favor. Muchas gracias por su participación.

I. Datos generales:

1. Edad:a. 18 a 24 b. 25 a 32 c. 33 a 40
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. ¿Con quienes vives?
 - a. Padres y hermanos
 - b. padres, hermanos y otros familiares ()
 - c. Padre () Madre () Hermanos ()
 - d. Con otros familiares
4. ¿Enfermó de Covid-19?
Si () No ()
5. ¿Algún familiar cercano tuvo Covid-19?
Si () No ()

II. PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE LA COVID-19

Marca con un aspa (X) dentro del recuadro según tu experiencia frente a la covid-19.

N°	Vulnerabilidad cognitiva	Muy alto	Alto	Regular	Bajo	Muy bajo
1	Mi riesgo de contagiarme por Covid-19 es					
2	Mi preocupación de contagiarme por Covid-19 es					
3	Mi riesgo de contagiarme al acercarme a personas que no usan mascarillas es					
4	Mi probabilidad de contagiar a otras personas con Covid-19 es					
5	Mi probabilidad de reinfección por Covid-19 es					
6	Mi probabilidad de perder el empleo por el covid-19 es					
7	Mi preocupación por una nueva cuarentena es					
8	La probabilidad de perder a mis seres queridos por Covid-19 es					
9	Mi preocupación por contagiar a mi familia de Covid-19 es					
10	Mi preocupación por contagiar amigos y					

	compañeros de Covid-19 es					
11	Mi preocupación por contagiar a desconocidos de Covid-19 es					
	Vulnerabilidad emocional	Muy alto	Alto	Regular	Bajo	Muy bajo
12	Mi miedo de contagiarme de Covid-19 es					
13	Siento que el riesgo de contagiarme por Covid-19 es					
14	Mi estrés de contagiarme por Covid-19 es					
15	Mi incertidumbre frente a la pandemia por Covid-19 es					
16	Mi desesperanza frente a la pandemia por Covid-19 es					
17	Mi riesgo de pérdida o disminución de las relaciones interpersonales por Covid-19 es					
18	Mi tristeza frente a la pandemia por Covid-19 es					
	Conductas de riesgo protección	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
19	Uso adecuado de mascarilla					
20	Me lavo o desinfecto las manos antes de tocar mi nariz o boca					

21	Mantengo una distancia social de dos metros					
22	Sigo los protocolos de bioseguridad en lugares de estudio o trabajo					
23	Sigo los protocolos de bioseguridad en lugares de comercio.					
24	Sigo los protocolos de bioseguridad en reuniones familiares					
25	Sigo los protocolos de bioseguridad en el transporte público					
26	Sigo los protocolos de bioseguridad en lugares de consumo de comida					
27	Utilizo mascarillas cubriendo boca y nariz					
28	Sigo los protocolos de bioseguridad para hacer deportes en lugares cerrados					
29	Sigo los protocolos de bioseguridad para hacer deportes en sitios al aire libre					
30	Sigo los protocolos de bioseguridad en reuniones sociales					
31	Desinfecto todas las superficies e implementos de uso cotidiano (llaves, gafas, esferos, celular,					

	dispositivos electrónicos, etc.)					
32	Desinfecto mis zapatos y deposito la ropa que he usado en el sitio de lavado					
33	Me lavo adecuadamente las manos y las muñecas con agua y jabón					
34	Me baño todo el cuerpo					
35	Desinfecto los productos y/o víveres que compro para el hogar					
	Gravedad	Muy alto	Alto	Regular	Bajo	Muy bajo
36	Muerte(s)					
37	Complicaciones (hospitalización, unidad de cuidado intensivo o secuelas)					
38	Pérdida económica (desempleo o disminución de ingresos)					
39	Enfermedad física (desarrollo de una nueva enfermedad previa)					
40	Enfermedad mental (desarrollo de una nueva enfermedad o incremento de una enfermedad previa)					

Anexo 4

Anexo 4: validez del instrumento

		Estimación	SE	Z	Valor de p
Vulnerabilidad cognitiva	Vulnerabilidad cognitiva	1,000 ^a			
	Conductas de riesgo y	0,187	0,0575	3,26	0,001
	gravedad	0,336	0,0537	6,26	< 0,001
	Vulnerabilidad emocional	0,743	0,0323	22,97	< 0,001
Conductas de riesgo	Conductas de riesgo y	1,000 ^a			
	gravedad	0,509	0,0457	11,15	< 0,001
	Vulnerabilidad emocional	0,178	0,0600	2,97	0,003
Gravedad	Gravedad	1,000 ^a			
	Vulnerabilidad emocional	0,345	0,0556	6,20	<0,001
Vulnerabilidad emocional	Vulnerabilidad emocional	1,000 ^a			

Conclusión:

Se concluye que existe **concordancia significativa** entre los expertos

ANEXO 5
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Variable	Numero de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Percepción del riesgo de la Covid-19	40	0.87	Alta

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Donde:

N= 40

N= Sumatoria de las varianzas de los ítems

S² = varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N - 1)} + 1 - \frac{\sum_i^n S^2}{S^2}$$

$$\alpha = \left[\frac{40}{(40 - 1)} \right] * \left[1 - \frac{41.15}{267.08} \right]$$

$$\alpha = 1.02 * 0.846$$

$$\alpha = 0.87$$

El valor de Alfa de Cronbach, hallado alcanzó 0.87, lo que significa que, el instrumento tiene una confiabilidad alta.

ANEXO 6
ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

Valoración de la variable

VULNERABILIDAD COGNITIVA	
categoría	puntaje
Bajo	11 - 25
medio	26 - 40
Alto	41 - 44

VULNERABILIDAD EMOCIONAL	
categoría	puntaje
Bajo	7 - 16
medio	17 - 26
Alto	27 - 35

CONDUCTAS DE RIESGO DE PROTECCIÓN	
categoría	puntaje
Bajo	17 - 39
Medio	40 - 62
Alto	63 - 85

GRAVEDAD	
categoría	puntaje
Bajo	5 - 11
Medio	12 - 18
Alto	19 - 25

GLOBAL	
categoría	puntaje
Bajo	40 - 93
Medio	94 - 147
Alto	148 - 200

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado estudiante de enfermería reciba Ud. un cordial saludo de mi parte, soy Mirella Suarez Violeta, bachiller en enfermería, estoy realizando un estudio del cual en el presente documento paso a explicar lo siguiente Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar participar de manera libre y voluntaria en la presente investigación.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es determinar la percepción del riesgo de la covid-19 en los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada san Juan Bautista filial Chincha.

Riesgos:

Se trabajará con un cuestionario para el recojo de la información, en ningún momento se hará evaluación o se cometerá a juicio de valor. Por lo que puedo afirmar que, el estudio no representa ningún tipo de riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla escribiendo a mi correo institucional: mirella.suarez@upsjb.edu.pe

Asimismo, comunico que el proyecto de investigación propuesto y sus anexos han sido evaluados y aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, con quien podrá comunicarse o corroborar la información de ser necesaria, diríjase al Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficio económico alguno para los participantes, pues la información obtenida solo tiene fines investigativos y propuestas de soluciones acorde a la realidad encontrada.

Confidencialidad

Se confirma que, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, de esta forma se protegerá la identidad y uso externo.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el mismo voluntariamente.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigado

Firma

Comité de Ética institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correo

Ciei@upsjb.edu.pe