

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS POBLADORES
DEL COOPERATIVA MI VIVIENDA LOS SUREÑOS DE PUENTE PIEDRA - 2021**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

ARNALDO COTRINA SANCHEZ

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

LIMA- PERU

2021

ASESOR: DRA JENNY ZAVALA OLIVER

AGRADECIMIENTO:

A mi familia, por siempre apoyarme en mis metas y mis maestros, quienes me brindaron sus enseñanzas y experiencias a lo largo de mi carrera. Además, agradecer la asesoría del Dr., Walter Bryson Malca por ayudarme y guiarme en la realización de este trabajo.

DEDICATORIA.

A mis padres por ayudarme durante todo el trayecto de mi carrera, por el gran esfuerzo que hicieron para poder convertirme en una profesional exitosa.

| | |
|--|-------------|
| INDICE | |
| CARATULA | i |
| ASESOR | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| DEDICATORIA | iv |
| INDICE | v |
| RESUMEN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| INTRODUCCION | ix |
| LISTA DE TABLAS | x |
| Lista de Anexos | xi |
| CAPITULO I: PROBLEMA | |
| 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 |
| 1.4. Delimitación del área de estudio | 3 |
| 1.5. Limitaciones de la investigación | 3 |
| 1.6. Objetivos | 4 |
| 1.6.1. Objetivo General | 4 |
| 1.6.2. Objetivos específicos | 4 |
| 1.7 Propósito | 4 |

| | |
|--|----|
| CAPITULO II: MARCO TEORICO | |
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 5 |
| 2.2. Bases Teóricas | 11 |
| 2.3. Marco Conceptual | 16 |
| 2.4. Hipótesis | 17 |
| 2.5. Variables | 17 |
| 2.6. Definición de conceptos operacionales | 17 |
| CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION | |
| 3.1 Diseño metodológico | 18 |
| 3.1.1 Tipo de investigación | 18 |
| 3.1.2 Nivel de investigación | 18 |
| 3.2 Población y Muestra | 18 |
| 3.3 Medios de recolección de información | 19 |
| 3.4 Diseño de recolección de datos | 19 |
| 3.5 Procesamiento y análisis de datos | |
| 3.6 Aspectos éticos | 20 |
| CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS | 21 |
| 4.1 RESULTADOS | 21 |
| 4.2 DISCUSION | 27 |
| CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 31 |
| 5.1 Conclusiones | 31 |
| 5.2 Recomendaciones | 32 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 33 |
| ANEXOS | 38 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021

Metodología: estudio de tipo observacional, transversal, retrospectivo de nivel descriptivo. Se aplicó una encuesta a los habitantes de la cooperativa de vivienda los sureños y aplicando los criterios de inclusión y exclusión se obtuvo una muestra de 99 participantes

Resultados: el nivel de conocimiento fue medio en un 60,6%. la edad promedio fue de 38.11 con D.S+-12.74, el tiempo de trabajo con media de 9.09, el sexo predominante es el femenino con el 68.7% (68), el grado de instrucción fue el secundario con el 44.4% y el superior con el 38.4%

Conclusiones: Los pobladores de la cooperativa de vivienda los sureños son en mayor número mujeres, con edad promedio de 38 años, grado de instrucción secundaria, con un promedio de 9 años trabajando y con un nivel de conocimiento medio sobre las medidas preventivas acerca del COVID 19.

ABSTRACT

Objective: Determine the awareness of the covid-19 pandemic of the residents of the Mi Vivienda Los Sureños de Puente Piedra cooperative - 2021

Methodology: an observational, cross-sectional, retrospective descriptive study. A survey was applied to the inhabitants of the southern housing cooperative and applying the inclusion and exclusion criteria, a sample of 99 participants was obtained.

Results: the level of knowledge was medium in 60.6%. the average age was 38.11 with D.S + - 12.74, the working time with an average of 9.09, the predominant sex is female with 68.7% (68), the degree of education was secondary with 44.4% and higher with 38.4%

Conclusions: The inhabitants of the housing cooperative, the Southerners, are in greater number women, with an average age of 38 years, a degree of secondary education, with an average of 9 years working and with a medium level of knowledge about preventive measures about COVID 1

INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud, declaró el 30 de enero del año 2020 a la infección por el Coronavirus emergido en la provincia China de Wuhan una emergencia de salud pública mundial debido a su rápida propagación a sus elevadas cifras de morbimortalidad. Un mes después ya convertida en pandemia ha seguido arrasando con las poblaciones de las distintas naciones del orbe, sin distinción de raza, género y de estatus social.

Las medidas adoptadas por los diferentes gobiernos como el confinamiento social, la distancia social y sobre todo de protección personal y las preventivas han sido difundidas por todos los medios de comunicación. Sin embargo, esta enfermedad sigue propagándose debido al desconocimiento de muchos ciudadanos y a las actitudes negativas de estos mismos que se resisten a tomar medidas preventivas, con la finalidad de reducir el impacto de la COVID-19”.

En esta investigación ubicaremos los diferentes motivos en base a una encuesta realizada en la población de la cooperativa de vivienda Los Sureños de Puente Piedra. En el capítulo I, nos planteamos el problema de investigación sobre los conocimientos acerca de esta pandemia y nos trazamos los objetivos de la investigación, en el capítulo II, revisamos la literatura sobre el tema y actualizamos la base teórica, sin plantear una hipótesis descriptiva, en el capítulo III, exponemos la metodología que usaremos y en el capítulo IV los resultados obtenidos de la encuesta, en el capítulo V, exponemos las conclusiones y intentamos algunas recomendaciones a seguir.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Actualmente enfrentamos una nueva pandemia de escala mundial que se originó en china en diciembre del 2019. La enfermedad del COVID-19 cuya propagación del virus ha sido tan rápida que entre los países afectados como estados unidos presentan en octubre 2020 218,575 muertes a causa del coronavirus, 153.214 muertes en Brasil y la india con 112,1611¹. Los coronavirus provocan infecciones respiratorias, cuyos síntomas más comunes: cansancio, tos seca, fiebre, diarrea, pérdida del gusto u olfato, dolor de garganta entre otros. La forma de contagio es de persona a persona a través de las secreciones corporales, la transmisión más común es a través de los fluidos que se expulsan al toser, hablar, estornudar y estos pueden permanecer en el aire, superficies u objetos que al ser tocados a través de las manos por otras personas mantienen un contacto directo con sus mucosas propagando aún más el contagio de manera involuntaria².

En octubre del 2020, El Perú presentó 874,118 casos positivos y 33,875 fallecidos con una letalidad del 3.88 %, y las cifras podrían seguir en aumento cada día³. Ante esta nueva realidad que nos afecta a todos, es de vital importancia tomar medidas urgentes ante esta problemática, el estado ha planteado estrategias a nivel nacional y que deben ser cumplidas por la población con el fin de evitar y/o reducir el contagio, medidas como la cuarentena, el distanciamiento social obligatorio, uso de mascarillas, lavado de manos constantemente entre otros⁴

Es imprescindible establecer normas y protocolos de bioseguridad para prevenir la transmisión de la enfermedad y de esta manera hacerle frente a esta pandemia. Estas medidas nos dan la guía para ser aplicadas en las diversas actividades que realizamos a diario con el único objetivo de reducir y/o minimizar el contagio ante la exposición de agentes patógenos infecciosos a los que estamos constantemente expuestos; pero si no se aplican estas medidas de seguridad por parte de la población, producto de su falta de conocimiento, se pueden cometer actos de negligencia transmitiendo aún más el contagio del virus⁵, incrementando la cantidad de infectados y muertes, saturando aún más el pobre nivel de atención de salud que durante años se vio envuelto en el olvido de los gobiernos, por ello la necesidad de influenciar y generar conciencia a través de estas medidas sobre la población para minimizar la mayor cantidad de afectados y poder hacer frente de una manera informada e inteligente a esta nueva realidad por lo que nos planteamos la siguiente pregunta de investigación

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento ante la pandemia covid-19 de los pobladores del cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles son las características generales de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la pandemia Covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021?

¿Cuál es el conocimiento sobre la etiología de la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021?

¿Cuál es el conocimiento sobre los medios de transmisión y el grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021?

¿Cuál es el conocimiento sobre cuadro clínico y el grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021?

¿Cuál es el conocimiento sobre medidas de prevención y protección ante el covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021?

1.3 Justificación

Teórica: La pandemia mundial Covid-19 ha despertado sobre todo en los tiempos actuales en las personas con enfermedades respiratorias un motivo de preocupación ya que nuestra población tiene una alta incidencia de enfermedades respiratorias no graves como rinitis, resfrío y bronquitis que son producidas principalmente por la influenza. En estos momentos se precisa la cooperación de la población, para identificar estos casos pues pueden enmascarar la infección causada por el SARS-CoV-2 ⁷. Existe mucho interés de una parte de la población por tenerse informado de esta enfermedad, pero también existe una información errónea a través de las redes sociales y de los diferentes medios de comunicación de la misma, además la alta tasa de mortalidad y la curva en ascenso de casos requiere una pesquisa.

Practica: La población se siente motivada y preocupada por su salud, esto debe ser tomada en cuenta como un papel determinante de la salud para una labor informativa. Al tener un nivel de conocimiento real y actualizada sobre esta pandemia será importante mantener o elevar el conocimiento para fomentar el autocuidado y disminuir los índices de contagio ya que las autoridades gubernamentales ocultan las cifras de muertos y las necesidades de camas hospitalarias es cada vez mas evidente

Económico-social: al discutir el número de casos, disminuirá los costos sociales, personales, familiares, los costos hospitalarios, y también para el estado y las sociedad en general. Debemos tener conciencia general que se debe afrontar esta pandemia como una sociedad unida.

1.4 Delimitación del área de estudio

Espacial: este estudio de investigación se llevó a cabo en la cooperativa mi vivienda Los Sureños de Puente Piedra, situado en la Cooperativa de vivienda Los Sureños distrito de Puente Piedra al norte de la ciudad de Lima.

Temporal: este trabajo de investigación se desarrolló durante los meses de junio y julio del año 2021 de la era del señor.

Conceptual: nivel de conocimiento y las actitudes ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra.

1.5 Limitaciones de la investigación:

Económicas: el investigador solventó los gastos de la investigación mediante los aportes de sus familiares y de sus ingresos profesionales.

Temporales: el espacio de tiempo fue corto entre el término del internado, la presentación del proyecto, la ejecución, el bachillerato y la titulación, pero el investigador doblará los esfuerzos para conseguir los resultados esperados.

Personales: el investigador no contó con apoyo de asistentes administrativos ni ayudantías para la redacción del proyecto por lo que tuvo que conseguir apoyo en la revisión.

Administrativas: la demora en las licencias y los trámites burocráticos de los comités enlentecieron la ejecución del proyecto.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021

1.6.2 Objetivos específicos

Describir las características generales de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021

Identificar el nivel de conocimiento ante la pandemia Covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021

Identificar los conocimientos sobre la etiología de la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021

Identificar los conocimientos sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021

Identificar los conocimientos sobre cuadro clínico y riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021

Identificar los conocimientos sobre medidas de prevención y protección ante el covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021

1.7 Propósito

El propósito de esta investigación es promover el conocimiento de esta enfermedad en la población ya que es uno de los pilares fundamentales en la prevención de esta enfermedad. Es muy importante tener este tipo de conocimiento ya que se puede lograr cambios en el estilo de vida de los pacientes, ya que mientras este más participe en su propio cuidado más positiva será su adherencia y más sano se mantendrá. A esto se suma la responsabilidad de médico de mantener informado al paciente y no como el gobierno que desinforma a la población sobre la realidad problemática de la salud pública actual. Por eso se hace evidente la necesidad de impulsar las intervenciones que incrementen el conocimiento de la población sobre este tema

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

INTERNACIONALES

Gómez J. y col. hicieron una “evaluación del nivel de conocimiento sobre covid-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio en la Habana, Cuba”. Los investigadores refieren que la COVID-19 es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus que se descubrió en la ciudad de Wuhan, en China, a finales de 2019. Este sondeo tuvo como objetivo: evaluar el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 durante la pesquisa activa. “Este fue un estudio no observacional, cuasi experimental, antes-después sin grupo de control sobre el nivel de conocimiento acerca de la COVID-19, en la población perteneciente al consultorio 5 del Policlínico José Martí del Municipio Gibara, Holguín, Cuba”. El universo estuvo constituido por 1333 pacientes de la cual se obtuvo una muestra de 415 pacientes. Las variables en estudio fueron fuente de información para la adquisición de los conocimientos, información general sobre la COVID-19, síntomas clínicos de la COVID-19, diferencias con otras afecciones respiratorias frecuentes y medidas para la prevención de la COVID-19. Se emplearon estadígrafos descriptivos y para el análisis comparativo que contempla el estudio se aplicó, la prueba de chi cuadrado de McNamara. Resultados: de las fuentes de información la pesquisa fue la más referida por 143 pacientes. Después de aplicada la intervención, sobre información general de la COVID-19, las personas con conocimiento adecuado fueron el 95,4 %. “La información sobre los síntomas clínicos y diferencias de la COVID-19 con otras afecciones respiratorias fueron adecuadas en el 80 % y 93,7 % de los pacientes respectivamente. Sobre las medidas preventivas, fueron adecuados en los 415 pacientes. Conclusiones: la estrategia educativa fue efectiva porque se logró un nivel de conocimiento alto en la mayoría de la población⁵

Iglesia S, en su artículo sobre: “Percepción y conocimiento sobre COVID-19: Una caracterización a través de encuestas”, describe las percepciones y conocimientos sobre COVID-19. Material y Métodos: Estudio de corte transversal, se realizó una encuesta online a 314 participantes, el cuestionario tuvo 9 preguntas de respuesta múltiple, los datos se analizaron mediante estadística descriptiva. Los resultados fueron: “edad promedio: 26,9 años, la muestra comprendido más mujeres 161 (51,3%) que hombres y casi 89% de los encuestados pertenecían a pregrado; el lugar de origen del Covid-19 era bien conocido 94,30%, para la mitad de los encuestados 159 (50,6%) no se trata de una enfermedad zoonótica, con respecto

a las medidas de prevención de COVID-19 la mayoría de los encuestados consideran que el lavado de manos es una de las principales medidas de prevención. Conclusión: Los estudios CAP son importantes para una mejor comprensión de la percepción y conocimiento de COVID-19. El estudio reveló que los encuestados generalmente tienen algún conocimiento general acerca de SARS-CoV-2⁶.

Sánchez-Mora, M, y col. Realizaron un estudio sobre "Aplicación de los conocimientos científicos y la prevención de covid-19 en México en tiempos de la posverdad", México 2020. Refiere que como resultado de la pandemia de COVID-19 la población mexicana se enfrentó a gran cantidad de información con opiniones disímiles, algunas erróneas, sobre las medidas preventivas, lo cual pudo afectar en el control de la epidemia. Tener conocimientos e información no significa comprender un fenómeno como este y actuar en consecuencia. Con base en un estudio que registró las ideas ingenuas de las niñas, niños y jóvenes acerca de los microbios y prácticas de higiene, se levantó una encuesta en línea (plataforma SurveyMonkey) de 27 preguntas relacionadas con actitudes y comportamientos acerca de la pandemia. Se difundió por dos redes sociales durante un mes. Se obtuvo una muestra con alcance nacional, integrada por 701 personas con escolaridades desde nivel básico hasta el universitario bajo la hipótesis de que el acatamiento de las medidas preventivas para evitar contraer coronavirus, recomendadas por las autoridades sanitarias mexicanas, depende del nivel educativo de la población, se encontró que la escolaridad no condicionó mayormente su puesta en práctica. Sin embargo, sí se evidenció una diferencia significativa con los universitarios, quienes conocían de manera más precisa las características de los microbios y tenían una mayor comprensión de la transmisión de enfermedades infecciosas, que les aportaron elementos para aplicar el pensamiento crítico para tomar decisiones en cuanto a los comportamientos de autocuidado durante la pandemia.. Las medidas preventivas como el lavado de manos con agua, jabón y mantener la distancia con al menos 2 metros, han sido aprehendidas por la población. En este estudio se pudo comprobar que la falta de claridad en cuanto al uso del cubrebocas por parte de instituciones como la OMS y las autoridades sanitarias locales al inicio de la pandemia, ha generado información falsa, descontextualizada y sin evidencia científica que impacta en la implementación generalizada de esta forma de protección, lo que podría tener consecuencias como el aumento de contagios. Sin embargo, a pesar de que en México el uso del cubrebocas no ha sido una medida coercitiva, y, que las autoridades sanitarias apenas han comenzado una campaña sobre ponerla en práctica principalmente en el espacio público, la población encuestada indicó realizarla (EBa 70.0 %; EMs 67.4%; y EUni 76.7%),

posiblemente, como un acto no solo de apropiación de la ciencia, sino de responsabilidad social⁷.

DÍAZ-RODRÍGUEZ Y, y col. en su estudio sobre .“Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores”, refiere que la necesidad de ingreso y la mortalidad en adultos mayores infectados por la COVID-19 es mayor que en la población general, siendo el conocimiento sobre la enfermedad determinante en la percepción de riesgo y prevención”. Aquí tuvo como objetivo. “ evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores”. Se realizó un estudio no observacional, cuasiexperimental, antes-después sin grupo de control, mediante una intervención educativa en adultos mayores pertenecientes al Policlínico Docente “Wilfredo Santana” entre abril y mayo del 2020. La muestra estuvo conformada por 84 adultos mayores. La investigación se desarrolló durante tres períodos predefinidos: diagnóstico, intervención y evaluación. Se empleó estadística descriptiva e inferencial.. Entre los resultados encontramos que predominaron los pacientes en el grupo de edades entre 70 y 79 años (38,10 %), y del sexo femenino (54,76 %). Se observó un aumento significativo ($p < 0,05$) tras la intervención educativa del nivel de conocimiento adecuado sobre las generalidades de la COVID-19 (29,76 % vs 66,66 %), las medidas sanitarias necesarias para contener el contagio (19,04 % vs 73,8 %), y sobre los signos y síntomas de alerta (16,66 % vs 64,28 %). El 40,48 % de los adultos mayores estudiados presentó un nivel de conocimiento general inadecuado antes de la intervención, mientras que posterior a esta el 97,62 % presentó niveles adecuados”. En conclusión: la aplicación de la intervención educativa tuvo un impacto favorable sobre el nivel de conocimiento de los adultos mayores; garantizando herramientas para el enfrentamiento a la COVID-19 en este grupo poblacional de gran vulnerabilidad⁸.

DIAZ, P. en su estudio sobre: “Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (COVID-19): una perspectiva de género”. investiga el conocimiento existente de la COVID-19 en ambos sexos y propone una práctica para prevenir la COVID-19. Se realizó un estudio transversal con una encuesta en línea recopilando datos en diferentes regiones de Colombia, a través de un cuestionario validado estructurado y de diseño propio basado en el asesoramiento público general de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la prevención de la COVID-19. Este estudio ha empleado la técnica de muestreo de bola de nieve, y contó con 445 participantes (46,5% hombres y 53,5% mujeres). Se identificó que las mujeres no solo tienen un mejor conocimiento, sino que su comportamiento en la práctica es mucho mejor que sus

contrapartes masculinas. Aunque los resultados entre hombres y mujeres son muy similares, la pregunta de quedarse en casa es bastante concluyente a favor de las mujeres, quienes son más responsables. Finalmente, el estudio demuestra que las mujeres corren menos riesgo en comparación con los hombres, porque estas tienen mejores prácticas de prevención, como lo indican las estadísticas. Este estudio destaca aún más la idea de que las mujeres son menos propicias para contraer la infección de covid-19 debido a su mejor comportamiento de práctica que los hombres⁹.

NACIONALES

Castañeda S. en su tesis sobre: “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro” Este estudio tuvo como objetivo. “Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020. Este trabajo fue e nivel cuantitativo, descriptivo y transversal, en una población conformada por 76 comerciantes a los que se les entrevistó, y se les aplicó la encuesta denominada Cuestionario Sobre el Conocimiento del Covid-19. Los datos recolectados fueron vaciados en la base de SPSS; y procesados con la prueba de percentiles. Entre los resultados encontramos que en la Dimensión Etiológica, un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento bajo frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento medio (32.9 %); en cuanto a la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo se evidenció un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (42.1 %). Así mismo, en la Dimensión Cuadro Clínico un poco menos de la mitad (44.7%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (39.5%). En la Dimensión Medidas de Prevención y Protección un poco menos de la mitad (42.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (34.2%). Finalmente se concluyó que los comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro indican que solo la mitad (50 %) señalaron tener nivel de conocimiento bajo y solo poco menos de un tercio (30.3%) presenta conocimiento alto¹⁰”.

Ruiz M. En su artículo sobre: “Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social” refiere que para adoptar acciones preventivas promocionales de gran impacto que mitiguen el riesgo de propagación de la

COVID-19, es importante obtener información sobre conocimientos, actitudes y creencias frente a la misma. Su objetivo fue describir las creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID- 19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. Fue una investigación descriptiva de corte transversal, con una muestra de 385 adultos obtenidos por muestreo no probabilístico en bola de nieve, mediante fórmula de proporciones y sobre una población de 24 502 126 adultos peruanos pertenecientes a las cinco macro regiones del Perú. Se aplicó un cuestionario de creencias (7 ítems), de actitudes (7 ítems) y conocimientos (8 ítems) de la COVID- 19, comprobándose la hipótesis mediante la prueba de Chi cuadrado de independencia. Los resultados obtenidos nos muestran que. “las creencias de mayor predominio frente a la COVID-19 fueron: “tarde o temprano todos vamos a morir” con el 91,40 % (352) de casos y “hay vida después de la muerte” con el 53,20 % (205). Las actitudes negativas frente a la COVID-19 manifestadas fueron: “el estar saludable es una casualidad de cada persona” con un 90,40 % (348); “la medicalización soluciona los problemas de contagio” con un 75,10 % (289). Sobre los aspectos cognitivos insuficientes, un 78,40 % (302) desconocían los síntomas de la COVID-19; el 77,70 % (299) los medios de contagio y el 77,40 % (298) la frecuencia de la enfermedad. Conclusiones: Existe relación significativa entre las actitudes desfavorables, las creencias erróneas y los aspectos cognoscitivos insuficientes frente a la prevención del COVID-19”¹¹

Beltrán K. y col. En su tesis de grado: “Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de covid-19 en los pobladores de la urbanización Brisas de Santa Rosa III etapa-San Martín de Porres, 2020. 2020” tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19. Para ello empleo un análisis de tipo cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y no experimental. La muestra fue de 109 pobladores entre 18 a 59 años, que residen en la manzana “D” de la Urb. Brisas de Santa Rosa, la técnica de recolección de datos fue una encuesta virtual y como instrumento se usó un cuestionario validado a través de juicio de expertos. Los resultados indican que el conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 fue en un 67% (73 pobladores) alto y un 33% bajo (36 pobladores). Las conclusiones indican que el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en los pobladores, no es en su totalidad alto, motivo por el cual debemos fomentar nuevas estrategias de información pues el conocimiento es esencial para la prevención de la transmisión del nuevo coronavirus”¹²

JAQUE, C. et al. En su artículo sobre: “ Aspectos económicos y de salud en tiempos de cuarentena por COVID 19 en población peruana, año 2020”. Se trazaron como objetivo

identificar los aspectos económicos y de salud en tiempos de cuarentena por COVID 19 en la población peruana. Para ello emplearon un enfoque cuantitativo, descriptivo y no experimental; con una muestra de 1064 peruanos de todas las regiones del Perú encuestados en el mes de marzo a abril del año 2020. Se empleó la distribución de frecuencias absolutas y relativas. Los resultados en cuanto a la situación económica, se tiene que el 57.3% refiere que ha presentado muchos o algunos problemas económicos para comprar productos de primera necesidad, el 69.8% manifiesta que tiene alimentos en la actualidad para menos de siete días; el 56.8% tiene dinero suficiente para menos de dos semanas. Asimismo, el 79.5% refiere no que han sido beneficiado con algún bono o subsidio del estado y el 65.8% declara que los bonos o subsidios son poco para poder adquirir lo básico. En cuanto a los aspectos de salud, el 10.5% de los encuestados manifestó que alguno de los integrantes de su hogar tenía síntomas; y el 1.1% refiere que en su familia hay algún portador confirmado del COVID -19. El 88.3% tiene alterada la sensación generada por el aislamiento social y un 56.4% ha sentido estrés debido al aislamiento social. Las conclusiones que se llegaron es que existen problemas económicos para comprar alimentos y medicinas, que los alimentos son suficientes solo para 7 días, el dinero solo es suficiente para dos semanas, los bonos son pocos para adquirir lo básico y la mayor parte de la familia no ha sido beneficiada por ningún bono. Y, en cuanto a la salud, la mayor parte tiene una sensación alterada por el aislamiento social y presenta estrés por la cuarentena. En cuanto a los aspectos de salud, el 10.5% de los encuestados manifestó que alguno de los integrantes de su hogar tenía síntomas como: tos seca, fiebre, dolor de garganta, malestar general, no percepción de los olores, ni sabores en ellos o en algún familiar; y 1.1% refiere que en su familia hay algún portador confirmado del COVID -19. El 88.3% tiene alterada la sensación generada por el aislamiento social, y un 56.4% ha sentido estrés debido al aislamiento social”¹³.

Candioti de la Cruz, M, en su tesis de grado: “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención covid-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita. 2021” se trazó como objetivos:” Determinar el nivel del conocimiento y la práctica sobre medidas de bioseguridad de los comerciantes del Mercado Mayorista de Santa Anita” . El enfoque de la investigación es cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y transversal, la muestra de la investigación estuvo conformada por 274 comerciantes. Se utilizó la técnica de encuesta aplicando como instrumento de recolección de datos el cuestionario, lo cual está constituido por 20 ítem agrupados en tres dimensiones. Los resultados que se obtuvieron es que el 38% de los comerciantes tienen entre 46 a 55 años,

siendo el 59% sexo femenino y el 62% con grado de instrucción secundaria completa. En cuanto al nivel de conocimiento el 86.9% de los comerciantes cumplen con las normas de bioseguridad para evitar la propagación de COVID -19, el 75,5% se realizan la prueba rápida para detectar COVID – 19, Sin embargo, el 77,4% de los comerciantes no se realizan pruebas con frecuencia para detectar el COVID – 19 y el 57,7% conocen las medidas de seguridad para prevenir la propagación del COVID – 19. En cuanto al nivel de aplicación el 82,8% de los comerciantes se sienten seguros en su centro de trabajo. Por otro lado, el 86,5% no cumplen con el tiempo adecuado de lavado de manos, el 80.7% no realizan la desinfección de sus puestos de trabajo con frecuencia. Se concluye que el 54% de los comerciantes tienen el nivel de conocimiento medio, en cuanto a la practica 73% cumplen con los protocolos de bioseguridad¹⁴.

2.2. Bases Teóricas

Base teórica de la pandemia COVID 19

Desde que la humanidad empezó a organizarse en sociedades y convivir en núcleos de personas las enfermedades infecciosas formaron también parte de ella, conforme la población mundial se extendía, las infecciones las acompañaban y cuando afectaban a varias regiones del planeta se convirtieron en pandemias, las cuales han cambiado el rumbo de la historia¹⁸. Los problemas relacionados a la salud en los que tienen que ver las bacterias, la resistencia bacteriana, las enfermedades emergentes como la aparición de esta nueva pandemia mundial surgida en China la COVID-19 a finales de 2019 se han venido ocurriendo a lo largo de su evolución¹⁵.

Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los seres humanos, varios coronavirus son conocido por causar infecciones respiratorias que pueden van desde el resfriado común hasta los más graves enfermedades como el respiratorio de Oriente Medio síndrome (MERS) y respiratorio agudo severo síndrome (SARS)¹⁹. Los coronavirus son virus del ARN de sentido positivo no segmentados que pertenecen a la familia Coronaviridae y al orden Nidovirales, y se distribuyen ampliamente en humanos y otros mamíferos, originando múltiples dolencias que van desde una gripe común hasta la muerte. En diciembre del 2019 se reconoció en Wuhan (China) una serie de casos de neumonía originados por un nuevo coronavirus. Este nuevo coronavirus tiene distintas denominaciones: 2019-nCoV según la OMS y SARS-CoV-2 según el comité Internacional de Taxonomía de Virus. La enfermedad que lo causa se ha denominado 2019-

nCoV. El 7 de enero de 2020, el nuevo coronavirus fue anunciado oficialmente por las autoridades chinas como el agente causal de dichas infecciones¹⁶.

Esta COVID-19 es causada por el coronavirus 2, y es causante de enfermedad respiratoria aguda severa (SARS-CoV-2); tiene una forma redondeada y con picos proteicos que le dan su nombre de coronavirus. Los síntomas y signos con los que suele presentarse inicialmente son similares a cualquier infección viral de las vías respiratorias superiores como son la tos, disnea, mialgia, fatiga y fiebre. En algunas personas se ha podido apreciar también pérdida del gusto y del olfato¹⁷.

Sin embargo, existen casos muy severos que comprometen el parénquima pulmonar causando un cuadro de neumonía intersticial que lleva hasta a un síndrome de distrés respiratorio del adulto que requieren su internamiento en unidades de cuidados intensivos por lo cual la tasa de mortalidad se ha visto incrementada en estos pacientes.¹⁸

La diseminación de la enfermedad y los estragos que produjo en la gran mayoría de los países del mundo sobre todo en Italia, España y en Estados Unidos, motivo que la Organización Mundial de la Salud declare la emergencia sanitaria y debido a su tremenda letalidad finalmente declarado pandemia mundial en marzo del 2021¹⁹.

Según la Oficina Panamericana de la Salud (OPS), : “hasta el 9 de marzo del 2021, fueron notificados 116.736.437 casos acumulados confirmados de COVID-19 a nivel global, incluyendo 2.593.285 defunciones, de los cuales 45% de los casos y 48% de las defunciones fueron aportadas por la región de las Américas. En las Américas, entre diciembre del 2020 y febrero del 2021 las subregiones de América del Norte (68.9%) y América del Sur (28.5%) contribuyeron con la mayor proporción de casos”.²⁰

Por otro lado, la OPS, nos indica que este virus COVID-19 puede infectar a los individuos de cualquier edad y género, pero los casos más severos se han presentado en los adultos mayores a partir de los 50 años de edad y en las personas del género masculino. Igualmente, conforme avanza la edad también incrementa el riesgo de gravedad y por supuesto de mortalidad encontrándose en los mayores de 60 años ya un porcentaje de mayor fatalidad. Sumado a esto si le atribuimos comorbilidades como la obesidad, la diabetes, la hipertensión arterial, el asma bronquial, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y los inmune competentes²¹.

Esta enfermedad COVID-19 tiene una rapidez de transmisión, lo que significa grandes problemas, ya que incluso los países con sistemas de salud avanzados se han visto colapsados

por la gran cantidad de casos. Esta problemática ha condicionado un enorme reto para todos los sistemas nacionales de salud, particularmente de los países de medianos y bajos recursos²³. Ante esta problemática se debe prevenir y retrasar la propagación del virus para que grandes sectores de la población no estén contagiados al mismo tiempo. Por ello, la OMS insistió a fortalecer la vigilancia eficaz de casos, la detección temprana, el aislamiento y manejo de los casos, el seguimiento de los contactos y la prevención de la propagación del nuevo virus²².

En Perú el 6 de marzo del 2020 se confirmó a través de un pronunciamiento a escala nacional el primer caso de coronavirus (covid-19). Ante esta situación el presidente de la Nación decreto estado de emergencia nacional sanitaria por 90 días. Unos días después decretó cuarentena en todo el territorio peruano, así como inmovilización social obligatoria para frenar la propagación rápida del nuevo coronavirus,

Es importante tener en cuenta a la hora de analizar estos datos que Perú, con 32.510.453 de habitantes, puede considerarse un país intermedio en cuanto a población, como puede comprobarse en la tabla de población mundial que publicamos en datosmacro.com. En Perú en 2019 fallecieron 515 personas de media al día, cifra que este año podría verse incrementada por la cifra de muertes por coronavirus. La tasa de letalidad (fallecidos respecto a confirmados) es del 3,48%²³

Perú tiene en estos momentos 1.387.457 personas confirmadas de coronavirus, ha aumentado el número de enfermos confirmados en 7.434 desde el día anterior. Actualmente, la tasa de pacientes confirmados de coronavirus en los últimos 14 días es de 266,55 por cada cien mil habitantes, que es dentro del contexto actual una tasa que podemos considerar moderada. En este momento hay 48.323 personas fallecidas por coronavirus, en la última jornada 160 personas han muerto, una cifra mayor que la del día previo. Es importante tener en cuenta a la hora de analizar estos datos que Perú, con 32.510.453 de habitantes, puede considerarse un país intermedio en cuanto a población, como puede comprobarse en la tabla de población mundial. En Perú en 2019 fallecieron 515 personas de media al día, cifra que este año podría verse incrementada por la cifra de muertes por coronavirus. La tasa de letalidad (fallecidos respecto a confirmados) es del 3,48%²⁴

Ante esta problemática el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) formuló un decreto de urgencia, donde existe una serie de medidas institucionales que abarcan normas para evitar la propagación de dicha enfermedad, así como también para dar atención a quienes ya habían sido contagiados²⁵. Así mismo continuando con los lineamientos del Decreto De Urgencia que

establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus (Covid-19) en el territorio nacional, se instauró protocolos de emergencia que principalmente consideraron anunciar ante la población las medidas preventivas y coordinar los esfuerzos de los diferentes sectores a fin de realizar acciones inmediatas a orientarlas a minimizar el impacto de la pandemia²⁶

Lima es la región más golpeada por el COVID-19 con 2,515,795 casos confirmados y una letalidad de 1.77%, así mismo, se evidencia que el distrito de Puente Piedra cuenta con 11,772 casos positivos, siendo uno de los distritos con mayores contagios registrados, en segundo lugar, se encuentra el distrito de Cercado de Lima que concentra un porcentaje de 34,714 de casos confirmados, entre otros distritos. Al obtener estos resultados se evidencia que la población de Lima no aplica adecuadamente las medidas de prevención²⁷

En la actualidad se evidencia que existen lugares con mayor aglomeración de personas, entre ellos, los mercados de abastecimientos de distintos distritos a nivel Lima. que el comerciante también identifique los signos y síntomas de esta enfermedad, que son, la fiebre, tos seca, y dificultad respiratoria²⁸. La herramienta más poderosa de prevención es la información, al igual que compartirla de manera correcta y responsable para que todos conozcan el riesgo y las medidas de seguridad a llevar a cabo.

En la actualidad aún no existe vacuna para el coronavirus (COVID-19); sin embargo, existen formas para evitar el contagio, según la OMS recomienda lo siguiente:

- Realizar lavado de manos hasta el antebrazo con agua y jabón por un mínimo de 20 segundos
- No tocarse los ojos, ni la nariz o la boca si no te has lavado las manos antes.
- Evitar el contacto directo con personas que muestren síntomas como los resfríos o gripe
- Mantener 1 metro de distancia como promedio.
- Uso de mascarillas quirúrgicas solo si debes atender a alguien bajo sospecha de infección, si tienes tos o estornudos, o necesitas salir de casa por algún motivo permitido durante el aislamiento social obligatorio²⁹.
- Cuando tosas o estornudes, cúbrete la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
- Si no te encuentras bien, quédate en casa.

- En caso de que tenga fiebre, tos o dificultad para respirar, busca atención médica.
- Estar en espacios con aglomeraciones como restaurantes, bares, gimnasios o cines aumenta su riesgo de COVID-19.
- En lo posible, evite los espacios cerrados donde no hay circulación de aire fresco del exterior.
- Si está en interiores, abra las puertas y ventanas para que ingrese aire fresco, si es posible.
- Limpie las superficies de alto contacto a diario. Esto incluye las mesas, las manijas de las puertas, los interruptores de luz, los mesones, las barandas, los escritorios, los teléfonos, los teclados, los inodoros, los grifos, los lavamanos y los lavaplatos.
- Si hay una persona enferma o tiene un resultado positivo en la prueba de detección del COVID-19, desinfecte las superficies que se tocan con frecuencia.
- Monitoree sus síntomas diariamente

El cumplimiento de todas estas disposiciones es necesario para la prevención de la diseminación y contagio del coronavirus, sin embargo, la mayoría de la población siente el efecto del confinamiento y las medidas de bioseguridad no las toman en las medidas adecuadas además de considerarlas en algunas exageradas pero muchas veces por un desconocimiento real de la virulencia y de los mecanismos de transmisión.

Base teórica de la variable conocimiento

El estudio del conocimiento humano ha sido objeto fundamental de la filosofía y la epistemología desde la época de los griegos, pero en los últimos años se le ha prestado mucha atención por parte de los teóricos en el área gerencial. En la literatura gerencial, no se define el conocimiento desde el punto de vista filosófico, sino más bien desde el punto de vista pragmático Autores como Muñoz y Riverola determinan el conocimiento como la capacidad para solucionar un determinado conjunto de problemas³⁰. A su vez, Álava y Leidner determinan el conocimiento como una información que el ser humano posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con los hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales³¹.

La información se convierte en conocimiento una vez procesada en la mente de la persona y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formato electrónicos, comunicaciones orales o escritas . Así mismo, la teórica

Dorotea Orem nos menciona que la persona es un ser pensante, y racional, con la capacidad de utilizar ideas y resolver problemas, así mismo, con la experiencia de reflexionar ante hechos colaterales que puedan afectar a su autocuidado³². Por ello, el conocimiento implica en el cuidado personal, ya que es una facultad que cada persona debe aplicar para mantener su vida, su condición de bienestar, tranquilidad, seguridad, y mejora. El autocuidado por tanto, es una acción realizada del individuo para sí misma, que consiste en el fomento de las buenas prácticas y o actividades que llevan al interés del buen funcionamiento vivo y sano, continuar además con el desarrollo personal y el bienestar³³.

Desde el punto de vista práctico en la población en general cuando aplicamos escalas para medir el conocimiento los estandarizamos en alto, medio y bajo teniendo como base la puntuación edila de cero a veinte o extrapolándola de acuerdo al número de preguntas de la encuesta o cuestionario asignado a la población a estudiar según sus estándares sociales o educativos³⁴.

2.3. Marco Conceptual

En la actualidad, se vive bajo un contexto inesperado de pandemia en la salud pública dada la infección por el nuevo coronavirus causado por el virus SARS-CoV2, el cual ha dado origen a una emergencia sanitaria, económica, social y ambiental a nivel mundial. Se trata de la infección respiratoria que ha causado el mayor impacto, dada la elevada contagiosidad del virus, su rápida propagación, la alta morbilidad, severidad de las complicaciones y mortalidad³⁴. Ello ha determinado la aplicación de forma sistemática de medidas de cuarentena social obligatoria, como política estricta para controlar el brote, con el objetivo de prevenir y disminuir la propagación de la enfermedad de persona a persona, separándolas para interrumpir la transmisión³⁵.

Gran parte de la población presenta un elevado riesgo de contraer la enfermedad por la COVID-19 debido a la presencia simultánea de diversos factores como las condiciones de vida, caracterizadas por prácticas de protección, autocuidado y prevención fundamentadas en conocimientos y experiencias culturales heredadas que, en muchas ocasiones, no son propicias. Debemos entonces establecer claramente las medida de prevención ante la epidemia COVID -19, las actitudes hacia la practicas de estas medidas y sobre todo ello los conocimientos acerca de la importancia de tomar en serio estas medidas de autocuidado para combatir esta epidemia.

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

No requiere hipótesis por ser de nivel descriptivo

2.5 Variables

Variable de estudio: conocimiento ante la pandemia Covid-19

Nivel de conocimiento: Alto / Medio / bajo

Dimensiones:

Conocimientos generales

Conocimientos sobre la etiología

Conocimientos sobre los medios de transmisión

Conocimientos sobre cuadro clínico de la covid-19

Conocimientos sobre medidas de prevención y protección

2.6 Definición de conceptos operacionales

Pandemia: Enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región.

COVID-19: La pandemia de COVID-19 (conocida popularmente como pandemia de coronavirus) es una pandemia derivada de la enfermedad ocasionada por el virus SARS-CoV-2.

Nivel de conocimiento: estratificado en alto medio y bajo a libre albedrío de acuerdo al sistema de puntaje de cero a veinte.

CAPITULO IV: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 Diseño Metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

Seleccionar el diseño de la investigación apropiado para el presente estudio de acuerdo a lo establecido en Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa y cualitativa de Hernández y Mendoza (2018), el presente estudio cuenta con las siguientes características:

De acuerdo al control de la asignación de los factores de estudio: Observacional, debido a que estos estudios se denominan así porque las variables no están pueden ser manipuladas ni modificadas por los investigadores quienes solo se limitan a observar su comportamiento, medirlas, y analizarlas sin poder ejercer un control directo en su intervención.

De acuerdo a la finalidad del estudio: Descriptivo, porque de acuerdo a sus objetivos principales se centró en describir las características de una patología determinada en una población específica como en el presente estudio que nos enfocamos a evaluar el nivel de conocimiento y actitudes ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los sureños de puente piedra – 2021.

De acuerdo a la secuencia temporal: Transversal, este estudio se consideró transversal, porque la recolección de los datos de la investigación solo se procedió a realizar en una sola oportunidad y no se tomó una medida de control en el tiempo³⁶.

3.1.2 Nivel de investigación

El presente estudio correspondió a un nivel de investigación descriptivo porque buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de las personas del estudio. Además, es de tipo correlacional, es decir, determinaremos que el nivel de una influye en el resultado de la otra variable significativamente o no. De esta manera deduciremos el comportamiento de una conociendo el comportamiento de la otra (el conocimiento)³⁷.

3.2 Población y Muestra

La población estará conformada por los pobladores del Cooperativa mi vivienda Los Sureños del distrito de Puente Piedra, que son aproximadamente 543 habitantes a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Pobladores que habiten con dirección en su DNI en La Cooperativas mi vivienda Los sureños de puente Piedra.

Mayores de 18 años hasta los 70 años.

Personas que deseen colaborar con la encuesta

Criterios de exclusión

Pobladores que cuya dirección en su DNI no figure La Cooperativas mi vivienda Los sureños de puente Piedra-

Menores de 18 años y los Mayores de 70 años.

Personas discapacitadas

Personas que no deseen colaborar con la encuesta

Muestra: probabilístico

3.3 Medios de recolección de información

Se aplicará una encuesta de conocimientos y actitudes ante la epidemia COVID-19 que ya se había aplicado y se utilizará para este trabajo de investigación que se realizará en forma virtual con el apoyo de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los sureños de puente piedra. Como una introducción se les explicará la finalidad de esta encuesta resaltando su absoluta anonimato por lo que se les solicita la firma (asentimiento) del consentimiento informado incluido en el cuestionario. Se contará con la validación de expertos y de las autoridades de la escuela de medicina humana y su aprobación por el comité de ética de la universidad privada San Juan Bautista

3.4 Técnicas de Procesamiento de datos

Para el procesamiento de los datos, las respuestas a las encuestas serán inicialmente estructuradas directamente al Google drive a la base de datos de Microsoft Excel 2016 con enlaces con ingreso directo de cada estudiante encuestado.

3.5 Diseño y Esquema de análisis estadístico

Una vez que todos los pobladores terminen, se procesaran usando el Software SPSS versión 26.0, el cual nos ayudara a realizar primero un análisis descriptivo para poder establecer las

puntuaciones de los datos recogidos a través de tablas de contingencia de frecuencias y porcentajes. Para el análisis inferencial, primero se verificara si los datos de las variables cumplían con los supuestos de normalidad para ello se utilizara la prueba de Kolmogórov-Smirnov, luego se utilizara una prueba no paramétrica teniendo en consideración que el estadígrafo adecuado para la comprobación de hipótesis será la Rho de Spearman. Se considerará estadísticamente significativo a un valor de $p < 0,05$.

3.6 Aspectos éticos

Este trabajo de investigación guardara todas las normas del comité de ética de la universidad privada San Juan Bautista de la cual tramitará su permiso y solicitará su aceptación. Asimismo respetará las normas de ética y deontología del Colegio Médico del Perú. De igual manera se guardara la confidencialidad de los datos de los participantes y serán archivados en la laptop del privada del estudiante con códigos secretos que serán de conocimiento exclusivo del investigador. Además se respetaran los códigos de ética del ministerio de Salud del Perú, y los lineamientos de estudios en humanos del código de Nuremberg.

Se solicitara previa a la encuesta el consentimiento informado donde se especifica que es totalmente anónima y además se guardara en absoluta reserva los códigos de identidad.

CAPITULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla N°01: Características generales de los pobladores de la Cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021

| VARIABLES | N.º | % | Total |
|------------------------------|-----|------|----------------|
| Edad: | | | |
| Media: 38.11 | | | |
| D.S. 12.74 | | | |
| Mediana: 35 | | | |
| Mínimo: 18 | | | |
| Máximo: 70 | | | |
| Tiempo de trabajo: | | | |
| Media: 9.09 | | | |
| Mediana: 5.00 | | | |
| Sexo: | | | 99 100% |
| Masculino | 31 | 31.3 | |
| Femenino | 68 | 68.7 | |
| Grado de instrucción: | | | 99 100% |
| Primaria | 17 | 17.2 | |
| Secundaria | 44 | 44.4 | |
| Superior | 38 | 38.4 | |

Fuente: Encuesta

Interpretación: Con respecto a la tabla 01, las características generales, la muestra estudiada fue de 99 pobladores, de los cuales la edad promedio fue de 38.11 con D.S+-12.74, el tiempo de trabajo con media de 9.09, el sexo predominante es el femenino con el 68.7% (68), en cuanto al grado de instrucción fue el secundario con el 44.4% y el superior con el 38.4% (38).

Tabla N°02: Nivel de conocimiento ante la pandemia

Covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda

los Sureños de Puente Piedra – 2021

| Nivel de conocimiento | N.º | % |
|------------------------------|------------|-------------|
| BAJO | 27 | 27.3 |
| MEDIO | 60 | 60.6 |
| ALTO | 12 | 12.1 |
| Total | 99 | 100% |

Fuente: Encuesta

Interpretación: Con respecto a la tabla 02, el nivel de conocimiento ante la pandemia de covid-19 de los pobladores, predominó el medio con 60.6% (60), luego el conocimiento de nivel bajo con el 27.3% y solamente el nivel alto el 12.1% (12).

Tabla N°03:

Conocimientos sobre la etiología de la covid-19 de los pobladores

de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021

| Variable | N.º | % |
|--|------------|-------------|
| 1. La definición del covid-19 | | |
| • Correcto | 78 | 78.8 |
| • Incorrecto | 21 | 21.2 |
| 2. La covid-19 es causada | | |
| • Correcto | 92 | 92.9 |
| • Incorrecto | 7 | 7.1 |
| 3. Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al covid-19 y las manifestaciones de los síntomas | | |
| • Correcto | 80 | 80.8 |
| • Incorrecto | 19 | 19.2 |

Fuente: Encuesta

Interpretación: Con respecto a la tabla 03, En la encuesta aplicada para el conocimiento sobre varios aspectos, el primero es sobre la etiología de la covid-19 en la pregunta sobre la definición del covid-19 el 78.8% (78) respondieron correctamente, en la 2° pregunta sobre por qué es causada el 92.9% respondió correctamente y ante la pregunta cuánto tiempo transcurre entre la exposición y los síntomas el 80.8% (80), respondió de forma correcta.

Tabla N°04:

Conocimientos sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021

| Variables | N.º | % |
|--|------------|-------------|
| 4. El virus del covid-19 se contagia por | 80 | 80.8 |
| • Correcto | 19 | 19.2 |
| • Incorrecto | | |
| 5. En qué medios sobrevive el virus del covid-19 | 80 | 80.8 |
| • Correcto | 19 | 19.2 |
| • Incorrecto | | |
| 6. Las personas con riesgo de enfermarse por la covid-19 son | 26 | 26.3 |
| • Correcto | 73 | 73.7 |
| • Incorrecto | | |
| 7.Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la covid-19 | 91 | 91.9 |
| • Correcto | 8 | 8.1 |
| • Incorrecto | | |

Fuente: Encuesta

Interpretación: Con respecto a la tabla 04, sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante el covid-19, cómo se contagia el virus el 80.8% (80) respondió correctamente, en la pregunta en qué medios sobrevive el virus el 80.8% (80) respondió correctamente, la pregunta las personas con riesgo de enfermarse por la covid-19 el 26.3% (26) solo respondieron correctamente y finalmente en la pregunta cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la covid-19 el 91.9% (91) respondieron correctamente.

Tabla N°05: Conocimientos sobre cuadro clínico y grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021

| Variable | N.º | % |
|--|-----|------|
| 8. Algunos síntomas de la covid-19 | | |
| • Correcto | 45 | 45.5 |
| • Incorrecto | 54 | 54.5 |
| 9. Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava | | |
| • Correcto | 49 | 49.5 |
| • Incorrecto | 50 | 50.5 |
| 10. Qué órgano es el más afectado en una complicación de covid-19 | | |
| • Correcto | 97 | 98.0 |
| • Incorrecto | 2 | 2.0 |

Fuente: Encuesta

Interpretación: Con respecto a la tabla 05, sobre los conocimientos del cuadro clínico de la covid-19 en la pregunta de los síntomas del virus respondieron correctamente el 45.5% (45), en la pregunta cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava respondió correctamente el 49.5% (49), y finalmente en la pregunta de qué órgano es el más afectado en una complicación de covid-19 el 98 % (97) respondieron correctamente.

Tabla N°06: Conocimientos sobre medidas de prevención y protección ante el covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021

| Variable | N.º | % |
|---|-----|-------|
| 11. Qué se puede hacer para prevenir el contagio del covid-19 | 7 | 7.1 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 92 | 92.9 |
| 12.Cuál de estas acciones es recomendada para prevenir el coronavirus | 57 | 57.6 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 42 | 42.4 |
| 13. Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del covid-19 | 65 | 65.7 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 34 | 34.3 |
| 14. Qué debo realizar para evitar el contagio del covid-19 | 19 | 19.2 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 80 | 80.8 |
| 15. Cómo debo saludar a las personas para evitar el contagio del covid-19 | 71 | 71.7 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 28 | 28.3 |
| 16. Se considera un caso sospechoso del covid-19 cuando la persona tiene | 41 | 41.4 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 58 | 58.6 |
| 17. Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus del covid-19 | 76 | 76.38 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 23 | 23.2 |
| 18. Qué debo realizar si sospecho que tengo la enfermedad del covid-19 | 73 | 73.7 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 26 | 26.3 |
| 19. Cuál de los siguientes medicamentos ayudan a prevenir el coronavirus o disminuir su efecto | 19 | 19.2 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 80 | 80.8 |
| 20. Qué debo hacer para evitar el contagiar a los demás si tuviera covid-19 | 87 | 87.9 |
| Correcto | | |
| Incorrecto | 12 | 12.1 |

Fuente: Encuesta

Interpretación: Con respecto a la tabla 06, sobre los conocimientos de las medidas de prevención y protección ante el covid-19 en la pregunta qué se puede hacer para prevenir el contagio solo el 7.1% (7) respondieron correctamente, en la pregunta cuál de las acciones propuestas es recomendada para prevenir el coronavirus el 57.6% (57) respondieron correctamente, en la pregunta qué medidas de higiene respiratoria se debe realizar para evitar la propagación del virus el 65.7% (65) respondió correctamente, en la pregunta qué debo realizar para evitar el contagio el 19.2% (19) respondieron correctamente, en la pregunta de cómo saludar a las personas para evitar el contagio el 71.7% (71) respondieron correctamente, en la pregunta si se considera un caso sospechoso del covid-19 el 41.4% (41) respondieron correctamente, en la pregunta con qué producto debo realizar el lavado de manos el 76.38% (76) respondieron correctamente, en la pregunta qué debo realizar si sospecho que tengo la enfermedad el 73.7% (73) respondieron correctamente, en la pregunta cuál de los medicamentos ayudan a prevenir el coronavirus el 19.2% (19) respondieron correctamente y finalmente en la pregunta qué debo hacer para evitar el contagiar a los demás en caso de tener covid-19 el 87.9% (87) respondieron correctamente.

4.2 Discusión

En el estudio se hallaron que la edad promedio fue de 38 años, género femenino, educación secundaria. Los resultados coinciden con Iglesia sobre Percepción y conocimiento sobre COVID-19, quien también encuentra un mayor porcentaje del género femenino, y de educación secundaria. Díaz -Rodríguez a pesar de tener otro grupo etario el promedio de genero siguió siendo el femenino. Estas mujeres en el estudio de Díaz mayoritariamente tenían un mejor conocimiento acerca del covid-19. Además Candiotti de la Cruz, M, en su trabajo sobre el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención covid-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita. 2021, también encuentra preponderancia en el género femenino y de instrucción secundaria.

En cambio los estudios de Iglesia sobre Percepción y conocimiento sobre COVID-19, la edad promedio fue de 26 años, y a ello se suma Díaz-Rodríguez quien realizó su estudio en adultos mayores cuya edad promedio fue de 76 años. Similarmente Candiotti de la Cruz, M, en su estudio sobre el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención covid-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita. 2021, su edad promedio fue de 50 años,

En lo que respecta al nivel de conocimiento ante la pandemia de covid-19 de los pobladores, predominó el medio seguido del nivel bajo y unos pocos con nivel alto. En cambio encontramos a Gómez con sus hallazgos de conocimiento adecuado en 76% (alto); Iglesias en forma general sus conocimientos son altos, al igual que Diaz-Rodríguez, quien luego de una intervención educativa eleva los conocimientos de básicos a adecuados. Además Beltrán, también encuentra un nivel de conocimiento alto. También encontramos a Ruiz sobre los aspectos cognitivos insuficientes, un 78,40 % (302) desconocían los síntomas de la COVID-19; el 77,70 % (299) los medios de contagio y el 77,40 % (298) la frecuencia de la enfermedad

Explorando las diferentes dimensiones, el primero es sobre la etiología de la covid-19 en la pregunta sobre la definición del covid-19, por qué es causada, cuánto tiempo transcurre entre la exposición y los síntomas respondieron de forma correcta en porcentajes altos. En contraparte Castañeda en su trabajo conocimientos sobre Covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro en Lima. que en la dimensión etiológica, la mitad de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento bajo frente al Covid-19. Similares resultados hallan Iglesia en su artículo sobre: "Percepción y conocimiento sobre COVID-19, sobre el lugar de origen del Covid-19 era bien conocido 94,30%, para la mitad de los encuestados 159 (50,6%).

Para los medios de transmisión y grupo de riesgo ante el covid-19, cómo se contagia el virus el 80.8% respondieron correctamente, en la pregunta en qué medios sobrevive el virus el 80.8% respondió correctamente, en el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la covid-19 el 91.9% (91) respondieron correctamente y finalmente la pregunta las personas con riesgo de enfermarse por la covid-19 el 26.3% solo respondieron correctamente.

Contrariamente Castañeda en su trabajo para determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020s que en cuanto a la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo se evidenció un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo. Sobre los conocimientos del cuadro clínico de la covid-19, los síntomas del virus, cuadro de agravamiento, órgano más afectado en una complicación de covid-19 un altísimo porcentaje respondieron correctamente. Coincidimos plenamente con Gómez, sobre los síntomas clínicos y diferencias de la COVID-19 con otras afecciones respiratorias fueron adecuadas; Paralelamente Diaz-Rodríguez encuentra sobre los signos y síntomas de alerta se elevaron

notablemente tras la intervención educativa. En contraparte Castañeda para determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020s que en su dimensión cuadro clínico un poco menos de la mitad (44.7%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (39.5%). Uniformemente Beltrán busca determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19. que el conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 fue en un 67% (73 pobladores) alto y un 33% bajo (36 pobladores). Concluye que el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en los pobladores, no es en su totalidad alto, motivo por el cual debemos fomentar nuevas estrategias de información porque elevar el nivel de conocimiento esencial para enfrentar el coronavirus.

En lo que respecta a los conocimientos de las medidas de prevención y protección ante el covid-19 en la pregunta qué se puede hacer para prevenir el contagio el nivel fue muy bajo, en cuanto a las acciones propuestas es recomendada para prevenir el coronavirus la mitad respondieron correctamente, en la pregunta qué medidas de higiene respiratoria se debe realizar para evitar la propagación del virus el 65.7% respondió correctamente, en la pregunta qué debo realizar para evitar el contagio el nivel fue bajo, en la pregunta de cómo saludar a las personas para evitar el contagio el 71.7% (71) respondieron correctamente, en la pregunta si se considera un caso sospechoso del covid-19 el 41.4% (41) respondieron correctamente, en la pregunta con qué producto debo realizar el lavado de manos el 76.38% (76) respondieron correctamente, en la pregunta qué debo realizar si sospecho que tengo la enfermedad el 73.7% (73) respondieron correctamente, en la pregunta cuál de los medicamentos ayudan a prevenir el coronavirus el nivel fue bajo y finalmente en la pregunta qué debo hacer para evitar el contagiar a los demás en caso de tener covid-19 el 87.9% (87) respondieron correctamente.

De igual manera, Iglesia con respecto a las medidas de prevención de COVID-19 la mayoría de los encuestados consideran que el lavado de manos es una de las principales medidas de prevención. Lo mismo refiere Sánchez-Mora, en su estudios sobre la aplicación de los conocimientos científicos y la prevención de covid-19 en México en tiempos de la posverdad, sobre el acatamiento de las medidas preventivas para evitar contraer coronavirus, sí se evidenció una diferencia significativa con los universitarios, quienes conocían de manera más precisa las características de los microbios y tenían una mayor comprensión de la transmisión de enfermedades infecciosas, que les aportaron elementos para aplicar el pensamiento crítico

para tomar decisiones en cuanto a los comportamientos de autocuidado durante la pandemia.. Las medidas preventivas como el lavado de manos con agua, jabón y mantener la distancia con al menos 2 metros, han sido aprehendidas por la población. En este estudio se pudo comprobar que la falta de claridad en cuanto al uso del cubrebocas por parte de instituciones como la OMS y las autoridades sanitarias locales al inicio de la pandemia, ha generado información falsa, descontextualizada y sin evidencia científica que impacta en la implementación generalizada de esta forma de protección, lo que podría tener consecuencias como el aumento de contagios.

De esta manera Díaz-Rodríguez evalúa el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores, se observó un aumento las medidas sanitarias necesarias para contener el contagio. Concluye que la aplicación de la intervención educativa tuvo un impacto favorable sobre el nivel de conocimiento de los adultos mayores; garantizando herramientas para el enfrentamiento a la COVID-19 en este grupo poblacional de gran vulnerabilidad.

Finalmente Candiotti sobre el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención covid-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita. 2021, el 57,7% conocen las medidas de seguridad para prevenir la propagación del COVID – 19. Por otro lado, el 86,5% no cumplen con el tiempo adecuado de lavado de manos, el 80.7% no realizan la desinfección de sus puestos de trabajo con frecuencia. Se concluye que el 54% de los comerciantes tienen el nivel de conocimiento medio, en cuanto a la practica 73% cumplen con los protocolos de bioseguridad.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- El nivel de conocimiento es medio ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021
- Las características generales de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra son: edad promedio de 38 años; trabajan en promedio 5 años, son mujeres en su mayoría y de instrucción secundaria- 2021
- Los conocimientos son altos sobre la etiología de la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021
- Los conocimientos son altos sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021
- Los conocimientos son medios sobre cuadro clínico y grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021
- Los conocimientos son bajos sobre medidas de prevención y medianos sobre las medidas de protección ante el covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda en los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra especialmente mujeres y de todas las edades incentivar la difusión de todos los caracteres del coronavirus para elevar y mantener altos los conocimientos sobre esta pandemia.
- Se recomienda reconocer permanentemente al coronavirus y sus variantes para mantener los conocimientos altos sobre la etiología de la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021
- Se recomienda mantener los conocimientos altos sobre los medios de transmisión ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra persistiendo en la difusión de folletos sobre evitar la tos, estornudos cercanos y el aseo de manos.
- Se recomienda resaltar los síntomas clínicos para elevar a nivel alto el conocimiento sobre cuadro clínico de la covid-19 en los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021
- Se recomienda Potencializar las estrategias sobre las medidas de prevención y protección ante el covid-19 en los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021 mediante folletos y videos demostrativos barrio por barrio.

Referencias bibliográficas

- 1.- Organización Mundial de la Salud. Alerta y Respuesta Mundiales (GAR). ¿Qué es una pandemia? [internet] 2020; [Citado el 16 de julio del 2020]. Disponible en: https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemica/es/
- 2.- Johns Hopkins university of medicine. [Internet]. 2020 (citado el 17 Octubre del 2020). Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.htm>
- 3.- Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. [Internet] 2020 (Citado 5 de agosto del 2020). Disponible en : <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cinco-hospitales-del-minsa-seencuentran-preparados-para-albergar-posibles-pacientes>
- 4.- Lizarazo F. Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. Horas Med. (Internet). 2020; (Citado 15 agosto del 2020),20(1);1-2. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000100004&script=sci_artte
- 5.- Gómez - Tejeda JJ, Diéguez - Guach RA, Pérez - Abreu MR, Tamayo Velázquez O, Iparraguirre - Tamayo AE. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio..16 de abril [Internet]. 2020 [fecha de citación]; 59 (277): e925. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/925_
- 6.- Iglesias-Osores, S., Saavedra-Camacho, J., Acosta-Quiroz, J., Córdova-Rojas, L., & Rafael-Heredia, A. (2021). Percepción y conocimiento sobre COVID-19: Una caracterización a través de encuestas. *Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA*, 13(4), 356 - 360. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.763>
- 7.-Sanchez.Mora, María del Carmen, Aguilera Jiménez, Patricia, Hernández Arellano María, Patiño Barba Lourdes. Aplicación de los conocimientos científicos y la prevención de covid-19 en México en tiempos de la posverdad. *Revista prisma social* n°31 cuarto trimestre octubre 2020.
- 5
- 8.- DÍAZ-RODRÍGUEZ, Yusnier Lázaro; VARGAS-FERNÁNDEZ, María de Los Ángeles; QUINTANA-LÓPEZ, Luis Amado. Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores. *Universidad Médica Pinareña. Universidad virtual de*

salud. Biblioteca virtual de salud 2020, vol. 16, no 3, p. 570.
<http://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/570>

9.- DIAZ, Paola A. Rivera, Rubiano Daza Henry, Quintero Quimbaya Juan. Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (COVID-19): una perspectiva de género. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 2020, vol. 49, no 3.

10.- Castañeda Milla Susana Rosa. Tesis de grado. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020 Universidad Norbert Wiener.

11.- Ruiz AQUINO, Mely Meleni DIAZ-LAZO, Aníbal Valentín; CRUZ, María Luz Ortiz. Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. *Revista Cubana de Enfermería*, 2020, vol. 36. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, Perú.

12.- Beltrán Villanueva, Karol Rut; Pérez Regalado, Isamar Gianella. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de covid-19 en los pobladores de la urbanización Brisas de Santa Rosa III etapa-San Martín de Porres, 2020. Tesis de grado. Universidad Nacional del Callao.

13.- JAQUE, Cintia Rosmeri Cuenca, Osorio Tarrillo Milagros, Pastor Ramos José, Peña Pasapera Gloria. Aspectos económicos y de salud en tiempos de cuarentena por COVID 19 en población peruana, año 2020. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 2020, vol. 20, no 4, p. 630-639. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.3067>

14.- Candiotti de la Cruz, Marith; Villanueva Barzola, Leydi Frida. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención covid-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita. 2021. Universidad María Auxiliadora

15.-Palacios Cruz M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. *Rev. Clin Esp* [Internet]. 2020 [citado 29 abril 2020]; 220:149-54. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.03.001>

16.- Car D. Sharing research data and findings relevant to the novel coronavirus (COVID-19) outbreak [Internet]. London: Wellcome Trust 2020 [cited:12/03/2020].

17.- OMS. Noticias ONU. Los 13 desafíos de la salud mundial en esta década [Internet]. Ginebra: OMS enter 2020 [Cited: 31/01/2020].

[https://news.un.org/es/search/Los%2013%20desaf%C3%ADos%20de%20la%20salud%20mundial%20en%](https://news.un.org/es/search/Los%2013%20desaf%C3%ADos%20de%20la%20salud%20mundial%20en%20)

18.- OMS. Noticias ONU. Retos de salud urgentes para la próxima década [Internet]. Ginebra: OMS; 13 enter 2020 [Cited: 31/01/2020]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2020/01/1467872>

19.-Oficina Panamericana de la Salud. Boletín para las Américas .Marzo 2021

<https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-11-marzo-2021>

20. COVID-19 y comorbilidades en las Américas Herramienta práctica para estimar la población con mayor riesgo y riesgo alto de COVID-19 grave debido a afecciones de salud subyacentes en las Américas.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53253/OPSIMSPHECOVID-19210003_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21.- Hopman J, Allegranzi B, Mehtar S. Gestión de COVID-19 en países de bajos y medianos ingresos. [internet]. 2020 [acceso 29 de abril de 2020]; 323 (16): 1549-1550. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2763372>

22. Ferguson N, y colaboradores. Informe 9: Impacto de las intervenciones no farmacéuticas (NPI) para reducir la mortalidad por COVID19 y la demanda de atención médica. London: Imperial College [Internet]. 2020

23.-Perú. Expansión. Datos Macro. com.Perú-COVI-19.Crisis del **coronavirus**. <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/peru>

24.-El peruano. Normas legales: Decreto de urgencia que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus (COVID-19) en el territorio nacional. [Internet]. 2020 [acceso 05 de mayo del 2020]; 15313:10p. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/digerd/images/gestor/normas/2020/24%20DU%2026%202020%20PE.pdf>

25.-Situacion actual COVID-19. 2020-2021. 08 de Enero Ministerio de Salud.

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus080121.pdf>

26. Quiroz C, y colaboradores. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19. Horizonte Médico. [internet]. 2020. [acceso 8 de Mayo de 2020]; 20 (2). Disponible en:

<http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article>

27.-Organización Mundial de la Salud (OMS). ¿Cómo prevenir el coronavirus? Plataforma Digital Única Del Estado Peruano. [internet]. 2020. [acceso 8 32de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/8663-ministerio-de-salud-como-prevenir-el-coronavirus>

28. Arévalo A. Gestión del conocimiento en el instituto colombiano de bienestar familiar ICBF [tesis maestría]. Zulia-Venezuela: Universidad Rafael Beloso Chacin; 2012. [internet]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0094048/conclu.pdf>

29. Montañó V, Gutiérrez V, Puentes J, Pacheco J, Gonzales J. ¿Cuáles **son** los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19?, 2020. [trabajo social]. Colombia: Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca Estadística Aplicada a las Ciencias Sociales. [internet]. Disponible **en:** https://www.researchgate.net/profile/Vanessa_Gutierrez_Rojas/publication/341447375_Cual_es_son_los_conocimientos_y_medidas_de_prevenccion_que_han_tomado_los_habitantes_de_las_localidades_de_Ciudad_Bolivar_y_Kennedy_frente_al_COVID-

30. Palacios M, Santos E, Velásquez M, León M. COVID-19, Una Emergencia De Salud Pública Mundial. Revista Clínica Española. [internet]. 2020. [acceso 8 de mayo del 2020]; 7p. Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928?via%3Dihub>

31. Montañó V, Gutiérrez V, Puentes J, Pacheco J, Gonzales J. ¿Cuáles **son** los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19?, 2020. Colombia: Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca Estadística Aplicada a las Ciencias Sociales.

32. Palacios M, Santos E, Velásquez M, León M. COVID-19, Una Emergencia De Salud Pública Mundial. Revista Clínica Española. [internet]. 2020. [acceso 8 de mayo del 2020]; 7p. Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928?via%3Dihub>

33. Navarro Peña Y, Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través de un proceso de enfermería, Revista Electrónica de enfermería. . Número 19. 2010.

34. Organización Panamericana de la Salud. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de Salud [Internet]. 2020 [acceso 2020 oct 11

35.- Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Organización Mundial de Salud.

[Internet]. 2020:[https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-acoronaviruses?](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-acoronaviruses?gclid=CjwKCAjwiOv7BRBREiwAXHbv3CNJoaRZqrFyJs5Ptq9CMo)

gclid=CjwKCAjwiOv7BRBREiwAXHbv3CNJoaRZqrFyJs5Ptq9CMo n5W1g5r-wrewWsFG-jKJnGMoKsfckMhoCAWUQAvD_BwE

36.- Hernández Sampieri, Metodología de la investigación Sexta edición, 2015, Editorial interamericana. Colombia.

37.- Hernández y Mendoza, Metodología de la investigación . La ruta cuantitativa y cualitativa. Sexta edición, 2018, Editorial interamericana. México.

ANEXOS
ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Arnaldo Cotrina Sánchez

ASESOR: Dra. Jenny Zavaleta Oliver

TEMA: Conocimiento y actitudes ante la pandemia covid-19 de los pobladores del cooperativa mi vivienda los sureños de puente piedra - 2021

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES E INDICADORES |
|--|--|--|---|
| <p>General: PG: ¿ ¿Cuál es el nivel de conocimiento ante la pandemia covid-19 de los pobladores del cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021?</p> <p>Específicos: PE ¿ ¿Cuáles son las características generales de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la pandemia Covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021? ¿Cuál es el conocimiento sobre la etiología de la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021? ¿Cuál es el conocimiento sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante</p> | <p>General: OG: Determinar el conocimiento ante la pandemia covid-19 de los pobladores del cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021</p> <p>Específicos: OE1: Describir las características generales de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021 Identificar el nivel de conocimiento ante la pandemia Covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021 Identificar los conocimientos sobre la etiología de la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021</p> | <p>General: HG: No requiere por ser descriptivo</p> | <p>Variable Características generales: Edad: media Género: masculino-Femenino Grado de instrucción: Primaria, secundaria, superior Tiempo de trabajo: promedio</p> <p>Nivel de conocimiento: Alto-Medio-Bajo</p> |

| <p>la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021? ¿Cuál es el conocimiento sobre cuadro clínico de la covid-19 grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021? ¿Cuál es el conocimiento sobre medidas de prevención y protección ante el covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021?</p> | <p>Identificar los conocimientos sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021</p> <p>Identificar los conocimientos sobre cuadro clínico de la covid-19 grupo de riesgo ante la covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra – 2021</p> <p>Identificar los conocimientos sobre medidas de prevención y protección ante el covid-19 de los pobladores de la cooperativa mi vivienda los Sureños de Puente Piedra - 2021</p> | | |
|--|--|--|--|
| Diseño metodológico | Población y Muestra | | Técnicas e Instrumentos |
| <p>- Nivel : Descriptivo - Tipo de Investigación: Observacional, transversal, retrospectivo</p> | <p>Población: N = : 543 Muestra: 99 Muestreo: no probabilístico</p> | | <p>Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p> |



Dr. Asesor: Jenny Zavaleta Oliver

ANEXO N° 2: CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Alumno: Arnaldo Cotrina Sánchez

Asesor: Dra. Jeny Zavaleta Oliver

Tema: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS POBLADORES DEL COOPERATIVA MI VIVIENDA LOS SUREÑOS DE PUENTE PIEDRA - 2021

| VARIABLE Características Generales | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------|
| INDICADORES | ITEMS | NIVEL DE MEDICIÓN | INSTRUMENTO |
| Edad Genero Grado de instrucción Tiempo de trabajo | Media Masculino Femenino Primaria/Secundaria/Superior Promedio | Cualitativa ordinal | cuestionario |
| VARIABLE Conocimiento de COVID 19 | | | |
| INDICADORES | ITEMS | NIVEL DE MEDICIÓN | INSTRUMENTO |
| Conocimientos generales | Alto /Medio/bajo | Cualitativa ordinal | cuestionario |
| Conocimientos sobre la etiología | Alto /Medio/bajo | Cualitativa ordinal | Cuestionario |
| Conocimientos sobre los medios de transmisión | Alto /Medio/bajo | Cualitativa ordinal | Cuestionario |
| Conocimientos sobre cuadro clínico de la covid-19 | Alto /Medio/bajo | Cualitativa ordinal | cuestionario |

| | | | |
|---|------------------|---------------------|--------------|
| Conocimientos sobre medidas de prevención y protección | Alto /Medio/bajo | Cualitativa ordinal | cuestionario |
|---|------------------|---------------------|--------------|



Dra. Jenny Zavaleta Oliver

ASESOR METODOLOGO

ANEXO 03 – A: INSTRUMENTO: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
CONOCIMIENTO Y ACTITUDES ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS
POBLADORES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS DE PUENTE
PIEDRA - 2021

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta, solicito que responda con veracidad, agradeciendo de antemano su colaboración.

DATOS GENERALES:

Edad:años

Genero: Masculino () Femenino ()

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

Estado civil: Soltero () Casado: ()

Ocupación: Trabaja () Confinado ()

CONOCIMIENTOS SOBRE LA ETIOLOGÍA DE LA (COVID-19)

1.-La definición del COVID-19 es:

- a).- El nombre de una enfermedad infecciosa emergente contagiosa.
- b).- El nombre de un virus que causa diversas enfermedades.
- c).- El nombre que se le da a una revisión médica.
- d).- El nombre de un virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.

2.- ¿La COVID-19 es causada por?

- a).- Hongos
- b).- Virus
- c).- Bacteria
- d).-Parásitos

3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?

- a).- 24 y 72 horas.
- b).- 1 y 14 días.
- c).- Entre 30 y 45 días
- d).-todas las anteriores

CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MEDIOS DE TRANSMISIÓN Y GRUPO DE RIESGO ANTE LA (COVID-19)

4- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:

- a).- Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna.
- b).- Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.
- c).- Por contacto de animales como gatos y perros.
- d).- Por la mordedura o picadura de animales o insectos.

5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?

- a).- Superficies de: Plástico, acero inoxidable, cobre, cartón y bolsas.
- b).- Heces de humanos y roedores infectados.
- c).- Aguas turbias, ríos, barros, recipiente de agua almacenada.
- d).- En heridas infectadas y sangre.

6.- ¿Las personas con riesgo de enfermarse por la COVID-19 son?

- a).- Personas que acuden a lugares con mucha de gente.
- b).- Personas que no cumplan con el uso mascarilla, distanciamiento social.
- c).- Personas que no realizan el lavado de mano mínimo 20 segundos.
- d).- Todas las anteriores

7.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?

- a).- Los niños que se encuentran en casa.
- b).- Personas que no viajan.
- c).- Mayores de 60 años, con enfermedades crónicas y embarazadas.
- d).- Todas de las anteriores.

CONOCIMIENTO SOBRE CUADRO CLÍNICO DE LA (COVID-19)

8.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:

- a).- Picazón, congestión nasal, estornudo, malestar.
- b).- Fiebre, tos seca, dificultad para respirar.
- c).- Fiebre, tos, dolor muscular, dolor de garganta.
- d).-Dolor de cabeza, tos, malestar y náuseas.

9.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?

- a).- Fiebre, cansancio, mareos, pérdida del sentido gusto o del olfato.
- b).- Falta de aire o dificultad respiratoria.
- c).- Escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza.
- d).-Dolor de garganta, fatiga, vómitos diarrea, sangrado por la nariz.

10.- ¿Qué órgano es el más afectado en una complicación del COVID-19?

- a).- Estómago.
- b).- Pulmones.
- c).- Páncreas.
- d).-Hígado

CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ANTE EL COVID-19.

11.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?

- a).- Abrigarse y bañarse todos los días.
- b).- Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.
- c).-Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
- d).-Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.

12.- ¿Cuál de estas acciones es recomendada para prevenir el coronavirus?

- a).- Lavarse las manos con agua y jabón con frecuencia durante un minuto.
- b).- Usar gel antibacterial cada vez que pueda.
- c).- Tomar té caliente con limón todas las mañanas.
- d).-Usar tapabocas en la calle y en la casa.

13.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?

- a).- Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo.
- b).- Al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.
- c).-Al toser y estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo.
- d).-Al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicarse alcohol gel.

14.- ¿Qué debo realizar para evitar el contagio del COVID-19?

- a).-Limpiarme los ojos, la nariz y la boca mientras camino por las calles.
- b).- Evitar tocarme los ojos, la nariz, y la boca con las manos.
- c).- Secarme el sudor de la mascarilla mientras este en la calle.
- d).-Tener siempre un pañuelo para secarme la cara mientras transpiro.

15.- ¿Cómo debo saludar a las personas para evitar contagio del COVID- 19?

- a).- Debo de usar guantes y mascarilla para saludar a otra persona.
- b).- Debo evitar el contacto físico y el distanciamiento de 1 metro al saludar.
- c).- Debo de lavarme primero las manos y luego lo saludo con la mano.
- d).-Todas las anteriores.

16.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:

- a).- Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.
- b).- En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.
- c).-Estuvo en contacto con un caso de COVID-19 confirmado o probable.
- d).-Todas las anteriores.

17.- ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus del COVID-19. ?

- a).- Agua y jabón o desinfectante a base de alcohol.
- b).- Vinagre con agua y desinfectante a base de alcohol.
- c).- Hipoclorito de sodio y legía.
- d).-Detergentes líquidos o de polvo.

18.- ¿Qué debo realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?

- a).- Usar tapabocas si me siento mal.
- b).- Lavarse las manos con agua y jabón durante un minuto.

c).-Atender las medidas de cuarentena.

d).-Todas las anteriores.

19.- ¿Cuál de los siguientes medicamentos ayudan a prevenir el coronavirus o disminuir su efecto?

a).- Antibióticos.

b).- Vacunas antigripales.

c).- Soluciones de agua oxigenada con sol.

d).-Ninguno, no hay medicamentos para COVID-19.

20.- ¿Qué debe de hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID19?

a).- Aislamiento social, uso de mascarilla simple, descanso y tratamiento médico.

b).- Tomar antibióticos porque eso evitará contagiar a los demás.

c).- Acudir al hospital rápidamente y tomar antibióticos.

d).- Realizar mis actividades con normalidad porque no tengo síntomas.

ANEXO N°3 – B: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TITULO DEL PROYECTO: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS POBLADORES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS DE PUENTE PIEDRA - 2021”

Propósito y procedimiento

Esta investigación está a cargo del estudiante de medicina **ARNALDO COTRINA SANCHEZ**, de la Universidad privada San Juan Bautista y cuyo propósito de este proyecto es Determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS POBLADORES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS DE PUENTE PIEDRA - 2021**.

Los trabajadores de esta institución participarán brindando información en un cuestionario.

Beneficios

Este trabajo de investigación permite generar reflexión sobre el cuidado ante la pandemia causada por el virus del COVID-19, también, sistematizar información actualizada sobre esta variable de estudio.

Derechos del participante y confidencialidad

La participación de los trabajadores en este estudio es completamente voluntario.

Tiene el derecho a aceptar o negarse a participar en el estudio, asimismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con el investigador. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por el investigador y para efectos del estudio.

DECLARACION DE INFORME DE CONSENTIMIENTO

Yo **ARNALDO COTRINA SANCHEZ**

He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por el investigador, y quiero colaborar con este estudio. Por esta razón firmo el documento.

Fecha: 08/11/2021

