



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS
PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL
DISTRITO DE EL CARMEN, CHINCHA 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud**

Presentado por:

Alma Maite Ormeño Coronado

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en
Enfermería

Docente asesor:

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

Código Orcid N° 0000-0002-9450-671X

Chincha, 2022

Página de asesor y jurados

Asesor

Mg.Giorgio Alexander Aquije Cardenas

Dra. Juana María Marcos Romero

Jurado 1

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi

Jurado 2

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

Jurado3

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios, divino hacedor de todas las cosas, a mis padres por su apoyo en este largo camino de formación como futura profesional, a mis hermanos y a la Virgen del Carmen por ser fuente de inspiración y aliento en el desarrollo de la misma.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por la vida, por tener a mi familia completa, por permitirme culminar mi carrera profesional, por acompañarme y no dejarme desfallecer a lo largo de este camino, a mis padres por apoyarme de manera incondicional. Gracias a las personas que creyeron en mí.

El camino no ha sido sencillo, pero su apoyo, amor y comprensión ha sido el impulso para seguir adelante, nuevamente gracias por ser parte vital de este logro.

Resumen

Esta investigación titulada “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020” realizada por Alma Ormeño Coronado, en donde se planteó como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020, este estudio tuvo a bien recabar información tanto de conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 que poseen los pobladores del distrito de El Carmen de la misma manera la aplicación de las mismas en las actividades diarias.

Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo pura o teórica, nivel correlacional, de diseño no experimental, en una muestra de 335 personas en las edades de 18 – 50 años, el recojo de información de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 se hizo mediante un cuestionario y guía de observación respectivamente ambas elaboradas por el investigador.

Se obtuvo como resultados: En nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al Covid-19 se aprecia que el 24,5% posee un nivel bajo, el 72,8% un nivel medio y el 2,7% un nivel alto. En el nivel de aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19 se aprecia que el 12,8% posee un nivel bajo, el 86,6% un nivel medio y el 0,6% un nivel alto.

En suma, se ha identificado niveles óptimos de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, asimismo el nivel de aplicación de las mismas es óptimo, mediante el análisis se puede afirmar que existe relación estadísticamente directa y significativa ($p=0,000$) entre el nivel conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito El Carmen, Chincha 2020.

Palabras clave: Conocimiento, covid-19, aplicación, bioseguridad, equipos de protección personal, SARS-CoV-2.

ABSTRACT

This research entitled "Level of knowledge and application of preventive measures against covid-19 in the inhabitants of the district of El Carmen, Chincha 2020" carried out by Alma Ormeño Coronado, where the objective was: To determine the relationship between the level of knowledge and the application of preventive measures against covid-19 in the residents of the district of El Carmen, Chincha 2020, this study was good enough to collect information on both preventive measures against covid-19 that the residents of the district of El Carmen possess in the same way the application of them in daily activities.

This research had a quantitative approach, of a pure or theoretical type, correlational level, of non-experimental design, in a sample of 335 people between the ages of 18 - 50 years, the collection of knowledge information and the application of preventive measures against covid -19 was done through a questionnaire and observation guide, respectively, both prepared by the researcher.

The results were: In terms of knowledge of preventive measures against Covid-19, it can be seen that 24.5% have a low level, 72.8% a medium level and 2.7% a high level. At the level of application of preventive measures against Covid-19, it can be seen that 12.8% have a low level, 86.6% a medium level and 0.6% a high level.

In short, optimal levels of knowledge of preventive measures against covid-19 have been identified in the inhabitants of the El Carmen district, also the level of application of them is optimal, through the analysis it can be affirmed that there is a statistically direct relationship and significant ($p = 0.000$) between the level of knowledge and application of preventive measures against covid-19 in the inhabitants of the El Carmen district, Chincha 2020.

Keywords: Knowledge, covid-19, application, biosecurity, personal protective equipment, SARS-CoV-2.

INDICE GENERAL

Página de asesor y jurados	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
Resumen	6
ABSTRACT	7
INDICE GENERAL	8
INDICE DE TABLAS	10
INDICE DE GRÁFICOS	14
I. INTRODUCCIÓN	18
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	19
2.1. Descripción del problema.....	19
2.2. Pregunta de investigación general.....	21
2.3. Problemas específicos.....	22
2.4. Justificación e Importancia.....	23
2.5. Objetivo general.....	24
2.6. Objetivos específicos	24
2.7. Alcances y limitaciones.....	25
III. MARCO TEÓRICO	27
3.1. Antecedentes	27
3.2. Bases teóricas	34
3.3. Marco Conceptual.....	49
IV. METODOLOGÍA	51
4.1. Tipo y nivel de investigación	51
4.2. Diseño de investigación	51
4.3. Población y muestra	51
4.4. Hipótesis general y específica	53
4.5. Identificación de las Variables.....	55
4.6. Operacionalización de Variables.....	57
4.7. Recolección de datos.....	62
V. RESULTADOS	66

5.1. Presentación de resultados.....	66
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	133
6.1. Análisis descriptivo de los resultados	133
6.2. Comparación de resultados con marco teórico.....	134
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	138
7.1. Conclusiones	138
7.2. Recomendaciones	141
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	143
4.8. ANEXOS	147
4.9. Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	148
4.10. Anexo 02: Instrumento de recolección de información	151
4.11. Anexo 03: Validación o ficha técnica	161
4.12. Anexo 04: Base de datos de prueba piloto	170
4.13. Anexo 05: Base de datos en Excel y SPSS.....	172
4.14. Anexo 06: Carta de presentación.....	181
4.15. Anexo 07: Evidencias fotográficas	185

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estadísticas de fiabilidad de la variable nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19.....	66
Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad de la variable nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19.....	66
Tabla 3. Prueba de normalidad de variables y dimensiones de estudio	67
Tabla 4. Contrastación de hipótesis general	69
Tabla 5. Contrastación de hipótesis específica 1	71
Tabla 6. Contrastación de hipótesis específica 2	72
Tabla 7. Contrastación de hipótesis específica 3	73
Tabla 8. Contrastación de hipótesis específica 4	74
Tabla 9. Contrastación de hipótesis específica 5	75
Tabla 10. Resultados de reactivos de la variable conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 organizado por dimensiones	77
Tabla 11. Resultados de reactivos de la variable aplicación sobre medidas preventivas frente al covid-19 organizado por dimensiones.....	79
Tabla 12. Resultados del reactivo nº01. Sexo	81
Tabla 13. Resultados del reactivo nº02. Edad	82
Tabla 14. Resultados del reactivo nº03. ¿Qué es la covid-19?.....	83
Tabla 15. Resultados del reactivo nº04. ¿Cómo se transmite la covid-19?	84
Tabla 16. Resultados del reactivo nº05. ¿Cuáles son los síntomas habituales de la covid-19?	85
Tabla 17. Resultados del reactivo nº06. ¿Cuántos pasos tiene el lavado de manos?	86
Tabla 18. Resultados del reactivo nº07. ¿En el lavado de manos siempre debo utilizar la escobilla para uñas?	87
Tabla 19. Resultados del reactivo nº08. Para evitar el contagio por covid-19, ¿cuánto tiempo como mínimo debe lavarse las manos?.....	88
Tabla 20. Resultados del reactivo nº09. ¿Puedo utilizar siempre sólo el alcohol gel para lavarme las manos?	89

Tabla 21. Resultados del reactivo n°10. ¿En qué momentos puedo utilizar el alcohol gel?.....	90
Tabla 22. Resultados del reactivo n°11. ¿Voy a estar protegido(a) sólo si me lavo las manos con jabón antibacterial?	91
Tabla 23. Resultados del reactivo n°12. ¿La distancia física disminuye la probabilidad de contagio por covid-19?	92
Tabla 24. Resultados del reactivo n°13. ¿Cuántos metros como mínimo debe ser la distancia física?	93
Tabla 25. Resultados del reactivo n°14. ¿En qué momentos debo utilizar la mascarilla?	94
Tabla 26. Resultados del reactivo n°15. ¿Debo quitarme la mascarilla sin haberme lavado las manos?.....	95
Tabla 27. Resultados del reactivo n°16. Respecto al uso de mascarillas ¿qué tipo de mascarilla debe utilizar?	96
Tabla 28. Resultados del reactivo n°17. Si estoy cuidando a un paciente con covid-19, ¿es necesario el uso de mascarilla?	97
Tabla 29. Resultados del reactivo n°18. ¿Es necesario el uso de guantes?.....	98
Tabla 30. Resultados del reactivo n°19. ¿Qué debo hacer al retirarme los guantes?	99
Tabla 31. Resultados del reactivo n°20. ¿Si salgo de casa, es necesario que utilice protector facial?	100
Tabla 32. Resultados del reactivo n°21. ¿El uso de mascarilla disminuye considerablemente el contagio de covid-19?.....	101
Tabla 33. Resultados del reactivo n°22. ¿En qué casos está indicado el uso de mameluco?	102
Tabla 34. Resultados del reactivo n°23. ¿Es necesario el aislamiento social obligatorio o cuarentena?.....	103
Tabla 35. Resultados del reactivo n°24. ¿Qué es cuarentena?	104
Tabla 36. Resultados del reactivo n°25. ¿Considera Ud. Necesario que un paciente con covid-19 permanezca en aislamiento?	105

Tabla 37. Resultados del reactivo n°01. ¿Conoce los pasos del lavado de manos?	106
Tabla 38. Resultados del reactivo n°02. ¿Realiza correctamente los pasos del lavado de manos?	107
Tabla 39. Resultados del reactivo n°03. ¿Emplea el tiempo mínimo necesario del lavado de manos para prevenir el contagio de covid-19?	108
Tabla 40. Resultados del reactivo n°04. ¿Usa adecuadamente el alcohol gel u otra solución de alcohol?	109
Tabla 41. Resultados del reactivo n°05. ¿Utiliza las soluciones de alcohol correctas para la desinfección?	110
Tabla 42. Resultados del reactivo n°06. ¿Aplica adecuadamente la distancia física mínima?	111
Tabla 43. Resultados del reactivo n°07. ¿Utiliza adecuadamente la mascarilla? ..	112
Tabla 44. Resultados del reactivo n°08. ¿Se retira correctamente la mascarilla? .	113
Tabla 45. Resultados del reactivo n°09. ¿Utiliza la mascarilla adecuada para su protección?	114
Tabla 46. Resultados del reactivo n°10. ¿Utiliza el protector facial en situaciones adecuadas?	115
Tabla 47. Resultados del reactivo n°11. ¿Cumple estrictamente la cuarentena? ..	116
Tabla 48. Resultados del reactivo n°12. ¿Si tose o estornuda se cubre con el antebrazo?	117
Tabla 49. Resultados del reactivo n°13. ¿Mantiene limpia y desinfectadas las superficies y en general la vivienda?	118
Tabla 50. Resultados del reactivo n°14. ¿Reconoce los mecanismos de transmisión de la covid-19?	119
Tabla 51. Resultados del reactivo n°15. ¿Identifica los síntomas habituales de la covid-19?	120
Tabla 52. Resultados de la dimensión n°01. Conocimiento sobre la covid-19.....	121
Tabla 53. Resultados de la dimensión n°02. Conocimiento de barreras químicas	122
Tabla 54. Resultados de la dimensión n°03. Conocimiento de distancia física.....	123

Tabla 55. Resultados de la dimensión n°04. Conocimiento de equipos de protección personal.....	124
Tabla 56. Resultados de la dimensión n°05. Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena	125
Tabla 57. Resultados de la dimensión n°01. Identificación de la clínica de la covid-19	126
Tabla 58. Resultados de la dimensión n °02. Empleo de barreras químicas	127
Tabla 59. Resultados de la dimensión n°03. Cumplimiento de distancia física.....	128
Tabla 60. Resultados de la dimensión n°04. Empleo correcto de equipos de protección personal.....	129
Tabla 61. Resultados de la dimensión n°05. Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena.....	130
Tabla 62. Resultados de la variable X. Nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19.....	131
Tabla 63. Resultados de la variable Y. Nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19.....	132

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Resultados del reactivo n°01. Sexo	81
Gráfico 2. Resultados de reactivo n°02. Edad.....	82
Gráfico 3. Resultados de reactivo n°03. ¿Qué es la covid-19?	83
Gráfico 4. Resultados del reactivo n°04. ¿Cómo se transmite la covid-19?	84
Gráfico 5. Resultados del reactivo n°05. ¿Cuáles son los síntomas habituales de la covid-19?	85
Gráfico 6. Resultados del reactivo n°06. ¿Cuántos pasos tiene el lavado de manos?	86
Gráfico 7. Resultados del reactivo n°07. ¿En el lavado de manos siempre debo utilizar la escobilla para uñas?.....	87
Gráfico 8. Resultados del reactivo n°08. Para evitar el contagio por covid-19, ¿cuánto tiempo como mínimo debe lavarse las manos?.....	88
Gráfico 9. Resultados del reactivo n°09. ¿Puedo utilizar siempre sólo el alcohol gel para lavarme las manos?	89
Gráfico 10. Resultados del reactivo n°10. ¿En qué momentos puedo utilizar el alcohol gel?.....	90
Gráfico 11. Resultados del reactivo n°11. ¿Voy a estar protegido(a) sólo si me lavo las manos con jabón antibacterial?	91
Gráfico 12. Resultados del reactivo n°12. ¿La distancia física disminuye la probabilidad de contagio por covid-19?.....	92
Gráfico 13. Resultados del reactivo n°13. ¿Cuántos metros como mínimo debe ser la distancia física?	93
Gráfico 14. Resultados del reactivo n°14. ¿En qué momentos debo utilizar la mascarilla?	94
Gráfico 15. Resultados del reactivo n°15. ¿Debo quitarme la mascarilla sin haberme lavado las manos?.....	95
Gráfico 16. Resultados del reactivo n°16. Respecto al uso de mascarillas ¿qué tipo de mascarilla debe utilizar?	96

Gráfico 17. Resultados del reactivo nº17. Si estoy cuidando a un paciente con covid-19, ¿es necesario el uso de mascarilla?	97
Gráfico 18. Resultados del reactivo nº18. ¿Es necesario el uso de guantes?	98
Gráfico 19. Resultados del reactivo nº19. ¿Qué debo hacer al retirarme los guantes?	99
Gráfico 20. Resultados del reactivo nº20. ¿Si salgo de casa, es necesario que utilice protector facial?	100
Gráfico 21. Resultados del reactivo nº21. ¿El uso de mascarilla disminuye considerablemente el contagio de covid-19?.....	101
Gráfico 22. Resultados del reactivo nº22. ¿En qué casos está indicado el uso de mameluco?	102
Gráfico 23. Resultados del reactivo nº23. ¿Es necesario el aislamiento social obligatorio o cuarentena?	103
Gráfico 24. Resultados del reactivo nº24. ¿Qué es cuarentena?	104
Gráfico 25. Resultados del reactivo nº25. ¿Considera Ud. Necesario que un paciente con covid-19 permanezca en aislamiento?	105
Gráfico 26. Resultados del reactivo nº01. ¿Conoce los pasos del lavado de manos?	106
Gráfico 27. Resultados del reactivo nº02. ¿Realiza correctamente los pasos del lavado de manos?	107
Gráfico 28. Resultados del reactivo nº03. ¿Emplea el tiempo mínimo necesario del lavado de manos para prevenir el contagio de covid-19?	108
Gráfico 29. Resultados del reactivo nº04. ¿Usa adecuadamente el alcohol gel u otra solución de alcohol?	109
Gráfico 30. Resultados del reactivo nº05. ¿Utiliza las soluciones de alcohol correctas para la desinfección?.....	110
Gráfico 31. Resultados del reactivo nº06. ¿Aplica adecuadamente la distancia física mínima?.....	111
Gráfico 32. Resultados del reactivo nº07. ¿Utiliza adecuadamente la mascarilla?	112
Gráfico 33. Resultados del reactivo nº08. ¿Se retira correctamente la mascarilla?	113

Gráfico 34. Resultados del reactivo n°09. ¿Utiliza la mascarilla adecuada para su protección?	114
Gráfico 35. Resultados del reactivo n°10. ¿Utiliza el protector facial en situaciones adecuadas?	115
Gráfico 36. Resultados del reactivo n°11. ¿Cumple estrictamente la cuarentena?	116
Gráfico 37. Resultados del reactivo n°12. ¿Si tose o estornuda se cubre con el antebrazo?.....	117
Gráfico 38. Resultados del reactivo n°13. ¿Mantiene limpia y desinfectadas las superficies y en general la vivienda?	118
Gráfico 39. Resultados del reactivo n°14. ¿Reconoce los mecanismos de transmisión de la covid-19?	119
Gráfico 40. Resultados del reactivo n°15. ¿Identifica los síntomas habituales de la covid-19?	120
Gráfico 41. Resultados de la dimensión n°01. Conocimiento sobre la covid-19....	121
Gráfico 42. Resultados de la dimensión n°02. Conocimiento de barreras químicas	122
Gráfico 43. Resultados de la dimensión n°03. Conocimiento de distancia física... ..	123
Gráfico 44. Resultados de la dimensión n°04. Conocimiento de equipos de protección personal.....	124
Gráfico 45. Resultados de la dimensión n°05. Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena	125
Gráfico 46. Resultados de la dimensión n°01. Identificación de la clínica de la covid-19	126
Gráfico 47. Resultados de la dimensión n°02 Empleo de barreras químicas	127
Gráfico 48. Resultados de la dimensión n°03. Cumplimiento de distancia física... ..	128
Gráfico 49. Resultados de la dimensión n°04. Empleo correcto de equipos de protección personal	129
Gráfico 50. Resultados de la dimensión n°05. Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena.....	130
Gráfico 51. Resultados de la variable X. Nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19.....	131

Gráfico 52. Resultados de la variable Y. Nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 132

I. INTRODUCCIÓN

El coronavirus o SARS-CoV-2 es un virus recientemente descubierto del que poco o nada sabemos, pero que ha cobrado muchas vidas humanas, ha ocasionado que muchos países paralicen sus actividades por completo, que cambiemos nuestra rutina diaria de manera radical y que en la actualidad permanezcamos en cuarentena, es decir sin poder salir de casa, para prevenir su propagación.

A raíz del brote de un nuevo coronavirus en Wuhan, un virus que causaba una neumonía atípica y sin causa aparente, se activaron las alertas epidemiológicas en esa ciudad y en todo el mundo por la agresividad de este reciente virus.

Con la llegada del SARS-CoV-2 a Perú un 6 de marzo, también decidieron adoptarse las medidas respectivas para evitar su propagación en todo el territorio. Considerándose así un problema de salud pública no solo nacional sino mundial.

La llegada de este desconocido virus trajo consigo zozobra y miedo; y con ello la adopción de medidas de protección pertinentes para evitar contagiar y contagiarse.

Debido al incremento acelerado de la cifra de infectados en este distrito y en general al aumento exacerbado de contagiados en la provincia y región es fundamental darle importancia a este tipo de estudios, buscando no solo el bienestar individual sino el de toda la población.

Por ello es imperioso realizar un estudio relacionado con las medidas preventivas que utiliza la población, específicamente la población de El Carmen para evitar su propagación y no solo como las incorporan en su vida diaria, sino que tanto conocen de ellas. Considerando que, si la población sabe el cómo realizar y utilizar las medidas de protección adecuada puede evitar poner en riesgo a sus familiares, a personas de la comunidad y su integridad propia.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Descripción del problema

Durante las últimas décadas el mundo y específicamente nuestro país, está expuesto a distintas patologías por brotes virales y de diversas índoles, los cuales solo al estudiarlos profundamente evidencian el impacto actual y a largo plazo.¹

Recientemente, el 12 de diciembre del 2019, se presentó en Wuhan, un reporte de 27 casos humanos con diagnóstico de neumonía atípica viral, de los cuales 7 de ellos se encontraban graves, esta neumonía tenía como causa un nuevo agente patógeno con alta capacidad de transmisión, en este inicio fue llamado Coronavirus novel 2019 (2019-nCoV), posteriormente denominado COVID-19 o virus SARS- CoV-2.²

En la actualidad la OMS reporta diariamente los casos, muertes y pacientes en estado crítico, de igual manera se realiza en el país, cada día se reporta la cifra de infectados, fallecidos, recuperados, enfermos de gravedad.

El 23 de octubre de 2020 a horas de la tarde se notificaron 143,313 casos y 2,839 muertes adicionales en las últimas 24 horas, lo que representa un aumento relativo de 0,75% en los casos y un aumento relativo de 0,46% en las muertes, en comparación con el día anterior.³

El 30 de enero del 2020 la Organización mundial de la salud declaró el brote de este nuevo virus como una emergencia sanitaria pública, orientando a cada país y nación a adoptar medidas adecuadas de prevención y control de la propagación de dicho virus esto comprende: la obtención de pruebas diagnósticas, equipamientos de equipos y materiales para los trabajadores del sector salud, protocolos de manejo de pacientes, adecuación del sector salud, asimismo, el manejo adecuado y pertinente de la información, la comunicación

con cada uno de los ciudadanos, todo ello con el fin de poder afrontar de manera adecuada la llegada de este nuevo brote a los países.⁴

En un artículo publicado por BBC news el 01 de junio del 2020.

La revista Mayo Clinic en el año 2020 afirma que los síntomas de la COVID-19 pueden persistir en el tiempo, que el virus causante de la enfermedad puede afectar los pulmones, el corazón y el cerebro. Asimismo, nos menciona que la población más afectada con estas complicaciones o secuelas de la COVID-19 es aquella que padece una o múltiples enfermedades crónicas; presentan síntomas como fatiga, tos, dolor de cabeza y falta de aire al respirar.⁵

En Perú este reciente virus llegó el 6 de marzo a través de un piloto comercial el cual regresaba de unas vacaciones por Europa.

En el Perú se tomaron las medidas pertinentes para evitar la transmisión del virus uno de ellos y el más importante, el aislamiento social obligatorio, el cual fue acatado en primera instancia, actualmente la población transita libremente a pesar de que aún sigue esta medida la cual se limita a salir para trámites y compras necesarias.⁶

En la resolución ministerial N°193/2020 MINSA se manifiesta que a raíz del incremento de contagios en Lima metropolitana y regiones, se aprueba el proyecto de Documento Técnico: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú, cuya finalidad es contribuir a la reducción del impacto sanitario.⁷

Según la sala situacional del MINSA en la región Ica existe un total de 29,597 casos positivos, 1,673 fallecidos y se evidencia una letalidad del 5,65%. En los hospitales del MINSA de la región Ica, en la actualidad cuentan con solo 43 camas UCI con ventilador mecánico, otros 157 son utilizados por paciente que se encuentran en esta unidad.⁸

En el distrito de El Carmen se presentaron los 02 primeros casos el día 02 de mayo del 2020, durante 11 días se mantuvo esta cifra, sin embargo, a partir del

13 de mayo se ha ido incrementando, en la actualidad hasta el 21 de septiembre del 2020 el reporte presentado por la Dirección regional de salud (DIRESA) esta cifra asciende a 303 personas infectadas con el virus SARS-CoV-2. ⁹

Debido a este incremento repentino y acelerado de infectados en el distrito surgen las interrogantes ¿Qué tanto conocimiento posee la población de El Carmen sobre este nuevo virus? ¿Se estará haciendo un uso adecuado del equipo de protección personal como la mascarilla? ¿La población de El Carmen respetará el distanciamiento social mínimo 1.5 metros? ¿Los moradores del distrito realizarán un correcto lavado de mano?. Debido a que este es un nuevo agente patógeno del que muchos ignoran sus mecanismos de transmisión y otros su prevención, como investigadora decidí abordar esta problemática en mi distrito motivada por la realidad que había observado, ver gran congregación de personas en tiendas expendedoras de verduras y abarrotes, algunas personas utilizando las mascarillas solo cubriéndose la boca, me hizo reflexionar, independientemente de que este virus sea altamente contagioso, es imperioso conocer si la conducta de las personas frente a él, influyen para su rápida propagación.¹⁰

Es así como a lo largo de este periodo de confinamiento y la observación del desenvolvimiento de la población del distrito de El Carmen surgió la necesidad de realizar un estudio para medir el conocimiento que posee el distrito sobre este reciente virus, sus formas de transmisión, las medidas de prevención, así como la aplicación de todos esos conocimientos en su vida cotidiana.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020?

2.3. Problemas específicos

Pregunta específica 1:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?

Pregunta específica 2:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?

Pregunta específica 3:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?

Pregunta específica 4:

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?

Pregunta específica 5:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el acato del aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?

2.4. Justificación e Importancia

A raíz de esta nueva enfermedad, aún con mucho por descubrir y estudiar, muchas medidas por adoptar y otras por rechazar. Luego de la observación holística de la situación real en el distrito de El Carmen, tomando en cuenta las limitaciones en este periodo de aislamiento social y adoptando las precauciones pertinentes para evitar la transmisión de este nuevo virus, es por ello, que se tiene por conveniente realizar el presente estudio teniendo como objetivo principal el determinar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 en la población de El Carmen, para evidenciar la proporción de conocimientos que posee dicha población sobre las medidas preventivas para evitar la transmisión del virus SARS-CoV-2.

El presente estudio será de relevancia para la comunidad, provincia y país, así como para la comunidad científica, ya que abordará una problemática novedosa y de importancia mundial, asimismo, esta investigación quedará como precedente local y provincial del análisis realizado referidos al virus SARS- CoV-2 que podrá ser tomado por indagaciones futuras debido a que aportará conocimientos relevantes a la comunidad científica.

El abordar el tema medidas preventivas, las cuales comprenden el lavado de manos, el distanciamiento social y el uso de equipo de protección personal, correspondiente a la utilización de mascarilla durante el desplazamiento fuera de casa el cual fue dispuesto por el estado peruano en el decreto supremo N° 057- 2020-PCM el 02 de abril del presente año, ya que de acuerdo con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, la cual establece que es de interés público y del estado regularla, vigilarla y promover conductas que generen la protección de la misma.¹¹

En el estudio realizado por la Mg. Carmen Candela Ayllón nos dice que la bioseguridad juega un rol importante es nuestra vida cotidiana, ya que nos permite cuidarnos y cuidar a los demás de transmisión de agentes causantes de enfermedades como virus, bacterias, hongos, etc. Es una herramienta práctica y fácil que nos puede ayudar a prevenir diversas patologías.¹²

En una investigación realizada por Iglesias-Osores y Saavedra Camacho en comunidades indígenas nos dice que es necesario implementar y reforzar las medidas de bioseguridad en las comunidades ya que se conoce muy poco sobre el virus SARS-CoV-2, de la misma forma buscar que los servicios de salud, brinden información adecuada sobre el tema, que el lenguaje sea claro y entendible para cualquier ciudadano.

2.5. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020.

2.6. Objetivos específicos

Objetivo específico 1:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020

Objetivo específico 2:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020

Objetivo específico 3:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020

Objetivo específico 4:

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020

Objetivo específico 5:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el acato del aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020

2.7. Alcances y limitaciones

La presente investigación tiene los siguiente alcances y limitaciones:

Alcances:

- Este estudio tiene a bien abarcar el conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores de El Carmen.
- La investigación se realizará dentro de la línea de investigación: Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud.
- El estudio tendrá un enfoque cuantitativo y de corte transversal.
- Se tomará como muestra solo a los pobladores que residen en el mercado de El Carmen
- La población objetivo es adultos de 18 – 50 años.
- Se podrá observar las prácticas cotidianas que realiza la población
- Se obtendrá un diagnóstico actual de la situación en la que se encuentra la población con respecto al covid-19.

Limitaciones:

- Acceso a poca información sobre la enfermedad covid-19 ya que la mayor parte de información se encuentra en inglés.
- Inconvenientes para obtener información sobre el total de la población de 18 – 50 años que vive en el mercado de El Carmen.
- Rehúso de personas para participar de la investigación por falta de tiempo.

- Dificultades para la aplicación de la guía de observación debido a que algunas personas tenían temor de que se ingrese a su vivienda.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Existen pocos precedentes de esta investigación ya que el contexto a tratar es totalmente nuevo para muchos investigadores, tratándose de un virus recientemente descubierto. En la decisión de abordar esta problemática se realizó la búsqueda de antecedentes iguales o similares a este estudio. Para la realización del análisis se realizó el empleo de antecedentes locales, regionales, nacionales e internacionales.

Internacionales

Calatroni M. en su estudio realizado en el 2003 nos dice el SARS o síndrome agudo respiratorio severo es una nueva enfermedad que radica en una neumonía atípica ocasionada por un nuevo coronavirus. Se propuso el nombre Urbani para esta enfermedad en honor al italiano que trabajaba en Vietnam. El 1 de noviembre del 2002 se reportó en el primer caso por esta nueva enfermedad, exactamente en la provincia de Guangdong, en China. El SARS es una enfermedad altamente contagiosa, transmisible de persona a persona. Entre el 1 de noviembre del 2002 y el 1 de mayo del 2003, se reportaron 5865 casos y 391 muertes, gran parte de los casos fueron reportados en China. Después de un periodo de incubación del virus aproximadamente 6 días, aparecen los síntomas más comunes como: fiebre >38°C, tos seca, mialgias, cefalea, disnea (dificultad para respirar). A la auscultación pulmonar hay crepitantes y matidez a la percusión. El 17 de marzo del 2003 la OMS convocó 11 laboratorios de 9 países, el estudio de este microorganismo se hizo tomando muestras de un paciente infectado con SARS, en donde se obtuvo por resultado que el agente causal de esta nueva enfermedad altamente contagiosa era un nuevo coronavirus. Los coronavirus

se transmiten a través de la inhalación de aerosoles, de una persona a otra, o indirectamente a través de objetos contaminados. Se observó que gran proporción de personas infectadas con este virus presentaban estos síntomas específicos como: fiebre (100%), tos seca (60- 100%) y disnea (70%). El tratamiento fue empírico utilizando Ribavirina e hidrocortisona, en casos más extremos los pacientes fueron hospitalizados en UCI y sometidos a soporte ventilatorio. En las autopsias de los primeros pacientes fallecidos de SARS se evidenció, en una fase temprana: edema pulmonar y formación de una membrana hialina.¹³

Belasco A. y Fonseca C. en el año 2020 nos refieren que la emergencia y reemergencia de las enfermedades infecciosas representan un gran reto para el sector salud, más aún para el campo de salud pública y cuando ocasionan gran impacto epidemiológico. En diciembre del 2019 en Wuhan, China se presentaron los primeros casos de neumonía atípica, esto ha llevado al hallazgo de un nuevo tipo de Coronavirus (2019-nCoV), que son virus encontrados comúnmente en humanos, mamíferos y aves; capaces de producir enfermedades respiratorias, y daño a nivel hepático, entérico y neurológico. Actualmente se conocen seis especies de Coronavirus causantes de enfermedades en humanos, cuatro de ellas provocan enfermedades similares a la gripe común, sin embargo, las otras dos especies (SARS-Cov y MERS-Cov) causan síndrome respiratorio agudo severo, con gran tasa de letalidad. El 2019-nCoV, llamado Novel Coronavirus-Infected Pneumonia (NCIP) fue descubierto en Wuhan mediante un lavado bronqueo alveolar, PCR y cultivo en pacientes hospitalizados. El análisis completo del genoma del virus lo clasificó en el género betacoronavirus, que también incluye SARS-CoV, descubierto en humanos, murciélagos y otros animales salvajes. Con respecto a los rasgos epidemiológicos y clínicos de los casos confirmados de 2019-nCoV en la ciudad de Wuhan, China, un estudio en 41 pacientes reveló que el 66% (27 pacientes) frecuentaba un mercado de mariscos y animales exóticos. La edad promedio de contagios fue 49 años

evidenciando la prevalencia del mismo en varones. Dentro de los signos y síntomas que presentó la población de estudio de 2019-nCoV: fiebre (98%), tos seca (76%), disnea (55%), mialgia o fatiga (44%) y linfopenia (63%). Características similares fueron observadas en la población peruana en donde actualmente el porcentaje de muerte y contagios es mayor en varones que en las mujeres. En este contexto las secreciones eliminadas a través de las vías respiratorias son la principal fuente de contagio y propagación del virus. El estudio de cultivo de células epiteliales de las vías respiratorias humanas, la microscopía electrónica y la secuenciación completa del genoma del cultivo sobrenadante se compartieron con la OMS, con el objetivo de vigilar y detectar la infección de 2019-nCoV a nivel mundial. En cuanto a la evolución y patogenicidad del 2019-nCoV aún hay mucho por investigar. Sin embargo, aunque este virus posea el 3% de letalidad, es altamente transmisible. El que no exista aún una vacuna contra el 2019-nCoV, refuerza las indicaciones de la OMS, el lavado de manos, la distancia social, evitar lugares con gran concentración de personas, el uso de mascarillas.¹⁴

La nueva enfermedad denominada COVID-19 causada por una nueva cepa de coronavirus, se caracteriza por presentar síntomas como: fiebre $>38^{\circ}\text{C}$, tos seca, mialgias y en su etapa tardía dificultad para respirar, este virus afecta principalmente al aparato respiratorio, está asociado con la edad, enfermedades preexistentes y sistema inmune debilitado. Se ha evidenciado la disminución de linfocitos (tipo de glóbulos blancos) en casos graves de la enfermedad y a su vez una exacerbada producción de citocinas, lo que explicaría el rol de la respuesta hiperinflamatoria en la patogénesis de la COVID-19. Lozada y Nuñez en el 2020 nos dicen: “Las respuestas inflamatorias secundarias por reinfecciones del virus podrían incitar el incremento o la mejora dependiente de anticuerpos (ADE, por sus siglas en inglés)”, este es un fenómeno que deberá tomarse en cuenta para la fabricación de vacunas o terapias inmunológicas que estimulen la producción de anticuerpos neutralizantes de la enfermedad. En la actualidad no existen

inmunobiológicos ni tratamientos farmacológicos específicamente diseñados para combatir la COVID-19, sin embargo, se esperan los resultados de la aplicación de la vacuna de ácidos nucleicos y de un fármaco antiviral (remdisivir) que se encuentran en ensayos clínicos fase III. Mientras tanto, la medida más adecuada para evitar la propagación de este virus, es el lavado de manos y el aislamiento social, ésta última tomada por muchos países como medida eficaz planteada por la OMS.¹⁵

Nacionales

Tamariz F. en su estudio realizado en el año 2016 nos dice que la bioseguridad debe considerarse una doctrina que conduzca a la búsqueda de comportamientos adecuados frente a los riesgos existentes en el medio hospitalario y comunitario. El presente estudio se enfoca en la observación de las medidas de bioseguridad empleadas por el personal sanitario en el Hospital San José del Callao, y su relevancia en relación al nivel de cognición y aplicaciones de las mismas para el cuidado personal y la prevención de enfermedades e infecciones nosocomiales. Esta investigación tuvo por objetivo: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal sanitario en los servicios de hospitalización de Medicina, Cirugía, Ginecología y Pediatría del Hospital San José del Callao, este estudio tuvo un enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, la población de estudio fueron personal de salud de salud que laboraba en los servicios de hospitalización medicina, cirugía, ginecología y pediatría, la muestra estuvo conformada por 100 profesionales de la salud, se les aplicó un cuestionario en el servicio correspondiente para evaluar el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad fueron evaluadas mediante una lista de cotejo, cuyos datos obtenidos fueron mediante observación directa, a fin de corroborar que dichas medidas se apliquen, la observación se realizó en el turno mañana ya que es donde existe

mayor afluencia de personas. Se obtuvo por resultado: que el nivel de conocimiento en el personal sanitario es medio (55%) a bajo (19%), lo que es realmente preocupante, ya que dicho personal labora en áreas de hospitalización en donde es sumamente importante conocer las medidas de bioseguridad para disminuir a la exposición a los riesgos biológicos. En cuanto a nivel de aplicación de estas medidas por parte del personal es bueno (65%), pero con riesgo de llegar a ser desfavorable. Se concluyó que el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal presentaron relación entre sí, lo que denota que es esencial el conocimiento para la aplicación favorable y adecuada de la misma, y así disminuir riesgos de infecciones nosocomiales.¹⁶

Vílchez G. y Camayo V. en el año 2017 no refiere que, durante la formación preprofesional de estudiantes se realizan prácticas clínicas y comunitarias para adquirir habilidades, destrezas, actitudes y aptitudes, las cuales servirán para el ejercicio profesional. Dentro de estas prácticas preprofesionales los estudiantes se encuentran expuesto a agentes biológicos altamente infecciosos. Este estudio realizado en la Universidad Nacional del Centro del Perú tuvo por objetivo: determinar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería, el método de investigación desarrollado fue cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo transversal, la muestra estuvo conformada por 127 estudiantes. La recolección de datos fue realizada mediante dos instrumentos: un cuestionario en el caso de evaluación del nivel de conocimiento y la observación directa para el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad. La aplicación del instrumento se llevó a cabo en las instalaciones de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Los resultados obtenidos fueron que el 67 % de los estudiantes poseen un conocimiento alto y un 59% de ellos presentan prácticas inadecuadas en la aplicación de las mismas. Se concluyó que el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en

estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Es directa y significativa ($Rho= 0,367$)¹⁷

El 22 de abril del 2020 se realizó una evaluación de la situación actual en el Perú durante el periodo de confinamiento por COVID 19 en donde la población estuvo conformada por personas de 18 años a más, la muestra fueron 1055 personas, el muestreo fue probabilístico polietápico, la evaluación se realizó a través de una encuesta en donde destacaron puntos como: Evaluación de las autoridades públicas, evaluación del gobierno frente al COVID 19 y el comportamiento de la población luego de la cuarentena. Dentro de la evaluación de las autoridades públicas se encuentra la aprobación de la gestión realizada por el presidente Martín Vizcarra Cornejo quien obtuvo un 83% de aceptación, a su vez fue evaluada la gestión realizada por el ministro de salud Víctor Zamora quien obtuvo un nivel de aceptación del 71% por parte de la población peruana. En la evaluación del desempeño del gobierno frente al COVID 19 existe un nivel de aprobación del 79%, dentro de ello también se evaluó la labor realizada por el personal de salud quienes tienen una aceptación del 85% por parte de la población peruana. Asimismo, el gobierno peruano creyó conveniente la evaluación del comportamiento de la población al término del aislamiento, destacando el uso de mascarillas fuera de casa y el mantener la distancia social con un 99% de elección.¹⁸

El 20 de mayo del 2020 se realizó una evaluación nacional de la situación en el Perú durante el periodo de confinamiento- mayo 2020 teniendo como objetivo la evaluación de la gestión pública realizada por el gobierno frente a la pandemia ocasionada por el COVID 19, para este estudio la población estuvo conformada por personas en la edad de 18 años a más, la muestra estuvo conformada por 1020 en las regiones y 519 personas en Lima metropolitana, el muestreo fue probabilístico polietápico. Se evaluó la gestión de las autoridades públicas y gestión del comando COVID 19. Dentro de la gestión de las autoridades públicas se cuestionó el accionar del presidente de

la república del Perú la cual fue aprobada con un 80% disminuyendo 3 puntos de aceptación frente al último estudio realizado, también destacó la evaluación del ministro de salud Víctor Zamora el cual tuvo un porcentaje del 54% aprobación. En la evaluación de la gestión realizada por el comando COVID 19 implementado para hacer frente a este nuevo virus se observó una aprobación del 64% de peruanos.¹⁹

Regionales o locales

En el estudio realizado por Candela C. en el año 2019 nos dice que los servicios de saneamiento básico en nuestro país han tenido avances significativos, sin embargo, la realidad es similar a la de hace unos años, ya que se ha evidenciado la presencia de enfermedades comunes y fácilmente prevenibles. Esto es preocupante porque denota la poca información que posee la población en cuanto a bioseguridad. Sucedería lo contrario si se le brindara a la población capacitaciones sobre el cuidado de su propia salud y por ende su vida. El acceso a los servicios básicos es un derecho fundamental para la realización adecuada del ser humano, sin embargo, esto se ve afectado por la nueva formación de comunidades. Esta investigación planteó como objetivo: Describir los niveles de prácticas de bioseguridad que presentan las madres de familia del A.A.H.H. Los Ángeles del distrito de Pueblo Nuevo de la provincia de Chincha, este estudio fue cuantitativo, de tipo aplicativo, nivel descriptivo, no experimental y de diseño longitudinal, el instrumento utilizado para la recaudación de información fue un cuestionario aplicado a 152 madres del A.A.H.H. Los Ángeles del distrito de Pueblo Nuevo, se obtuvieron por conclusiones: que el 52,9% de la población de estudio presentó un nivel adecuado de prácticas de bioseguridad y un 60% presentó un nivel bueno de hábitos de saneamiento básico.¹²

En el año 2017 el estudio realizado por Ochoa F. quien sustenta la importancia de su trabajo en la creación de un antecedente local confiable que pueda servir para la orientación para estudios futuros y a su vez sirva para la disminución y prevención de accidentes laborales dentro del nosocomio. Dicha investigación tuvo como objetivo general: determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en internas de enfermería del Hospital San José de la provincia de Chíncha en el año 2017. La metodología empleada para la tesis fue un estudio de diseño descriptivo – correlacional, de corte transversal, con enfoque cuantitativo. Para la obtención de datos se empleó un cuestionario, este fue diseñado para determinar el nivel de conocimiento de bioseguridad y la evaluación del nivel de prácticas de bioseguridad fue ejecutada a través de una lista de cotejo. La muestra seleccionada por el investigador fue de 15 internas que cumplieron con los criterios de inclusión. Los resultados obtenidos fueron que, el 50% de los internos presentó un nivel medio de conocimientos sobre bioseguridad, 30% de ellos un nivel alto y 20% nivel bajo. En cuanto a nivel de prácticas de medidas de bioseguridad se evidencia que el 71,8% lo hace de manera inadecuada y el 28,2% las ejecutaba de manera correcta. En suma, en este estudio las variables no guardan relación entre sí, ya que el conocimiento adecuado no asegura una práctica idónea de las medidas de protección biológica en los procedimientos asistenciales.²⁰

3.2. Bases teóricas

Conocimiento:

El conocimiento se define como la adquisición de información o saberes de manera directa o indirecta, es decir a través de la experiencia o mediante la lectura de un libro, y la comprensión de los mismos.²⁰. Entonces podemos decir que el conocimiento es un conjunto integrado de información, enfocados a la

resolución de un problema en específico integrado por reglas, normas de actuación de un ser humano ante ciertas situaciones.

Tipos de conocimiento:

En el libro “Mapas conceptuales, mapas mentales y otras formas de representación del conocimiento” nos menciona ²¹:

Conocimiento estructural:

Este tipo de conocimiento engloba los conceptos y sus interrelaciones, comprende las definiciones exactas de cada objeto o procedimiento, contiene la explicación científica, es decir el por qué.

Conocimiento declarativo:

Representa la conciencia de un objeto, idea o invento. Implica la descripción y explicación de las características de algo o asunto en específico.

Conocimiento procedimental:

Comprende el elaborar planes, la resolución de problemas y la toma de decisiones. Engloba la secuencia de pasos o actividades sistematizadas para realizar una tarea mental o física.

Conocimiento eidético o de imágenes:

Engloba el almacenamiento y manipulación de imágenes como la gráfica de un libro, fotografía, esquema, etc; como medio para obtener la información.

En el libro “Didáctica e innovación curricular” nos define dos tipos de conocimiento ²²:

Conocimiento científico:

Es el más reciente y provechoso de los tipos de conocimientos y tiene su origen en que con el conocimiento disponible no se puede dar solución a ciertos problemas, es un conocimiento generado mediante una investigación.

Conocimiento ordinario:

Es aquel que se adquiere mediante la experiencia y que se corrige o se enriquece mediante la investigación.

Aplicación:

El término aplicación se define como realizar una determinada acción.²⁰ en nuestra vida cotidiana y asociando el término aplicación a conocimientos, la aplicación de medidas preventivas es la ejecución y empleo de los conocimientos adquiridos en el quehacer normal y tradicional de toda persona enfocadas a la disminución de riesgo de exposición a riesgos que atenten contra su bienestar físico, mental y espiritual.

Medidas preventivas:

El artículo 21 del Decreto Supremo N° 40, de 1969, que aprobó el reglamento sobre prevención de riesgos durante el desempeño de labores nos dice que las medidas preventivas son comprendidas como todas aquellas acciones que estén orientadas a proteger eficaz y eficiente la salud de toda persona de la comunidad y/o personal sanitario en el desarrollo de su trabajo y vida cotidiana.²³

Bioseguridad:

El libro titulado “Instrumentos de la FAO sobre bioseguridad” nos manifiesta que la bioseguridad es un enfoque estratégico e integrado que comprende las normas y reglamentos, para el análisis y gestión de riesgos durante el desplazamiento y realización de actividades de un ciudadano, buscando la protección de su salud.²⁴

La bioseguridad es pues, un concepto global con importancia directa en la salud y bienestar de un individuo y colectividad.

El objetivo de esta doctrina es prevenir, combatir y/o gestionar riesgos además de velar por la protección de la vida misma.

El Manual de bioseguridad del MINSA define la bioseguridad como una doctrina encaminada a lograr actitudes y conductas adecuadas para la protección de la salud y la vida, que busquen disminuir los riesgos durante la realización actividades cotidianas.²⁵

El término bioseguridad ha cobrado relevancia en la actualidad debido a la situación que atraviesa el territorio peruano y en general el mundo, a consecuencia del brote del virus SARS-CoV-2, quizás para la población en general la palabra bioseguridad parezca desconocida o ajena ya que es un término empleado en servicios de salud, sin embargo, el comportamiento de las personas en la vida cotidiana actualmente es la de proteger su propia salud y la salud de los seres cercanos a ellos; sin darse cuenta ya se conducen y persiguen los objetivos de esta doctrina.

Principios básicos de bioseguridad:

En el Manual de Bioseguridad de Santander describe normas y conductas básicas en bioseguridad las cuales forman parte del Sistema de Vigilancia Epidemiológica para Riesgo Biológico, las cuales son ²⁶:

A) Autocuidado: Comprende el comportamiento y las decisiones que adopta cada persona para el cuidado de su propia salud.

B) Universalidad: Este principio estipula que toda persona sin excepción alguna debe incorporar a su vida cotidiana normas que le permitan cuidar su propia salud y la de los demás, ya que este principio nos dice que “todo individuo es altamente contaminado”, capaz de transmitir cualquier agente microbiano.

C) Barreras de protección: Son los componentes, objetos que protegen a la persona de la transmisión de microorganismos.

Estas se clasifican en dos grandes grupos:

- La inmunización activa (vacunas)
- Uso de barreras físicas o EPP
- Barreras químicas

- **Barreras inmunes:**

Dentro de las barreras inmunes son consideradas las vacunas o inmunizaciones, las cuales contienen los agentes causantes de diversas enfermedades sin la virulencia, es decir, sin la capacidad para producir dicha enfermedad, pero sí para generar inmunidad contra ella, ya que el virus, bacteria o superficie del mismo, es inoculado en las personas de acuerdo al esquema nacional de vacunación, con el propósito de prevenirla.

Uso de equipo de protección personal (EPP):

Según el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo nos refiere que el equipo de protección personal debe entenderse como

dispositivos, materiales e indumentarias encaminadas a la protección de un individuo, de uno o varios riesgos biológicos.²⁷

- **Barreras físicas:**

a) Guantes:

Su uso está indicado para el desarrollo de todo proceso en donde exista una manipulación de fluidos corporales (procedimientos invasivos) tales como: sangre, semen, secreciones, etc.

b) Protección respiratoria:

El uso de mascarillas está indicado en el manejo de pacientes que tengan hemorragias en boca o nariz al toser o estornudar pueden formar aerosoles, asimismo está indicado en la ejecución de procedimientos invasivos realizados en vías respiratorias.

Hoy, se indica para transitar fuera del domicilio como un medio de protección frente al contagio por COVID-19.

Uso de mascarillas:

Según la OMS el uso de mascarillas debe formar parte de una estrategia integral que ayuda a evitar la transmisión del virus SARS-CoV-2, sin embargo, solo la utilización de la mascarilla no basta para una protección eficaz y eficiente. También es esencial que se mantenga una distancia de al menos un metro.

Las mascarillas pueden proteger de cualquier infección a las personas que la portan y disminuir el riesgo de propagación a aquellas que presentan síntomas de alguna enfermedad.²⁸

Actualmente el estado peruano a dispuesto mediante un decreto supremo N° 057-2020- PCM en el artículo 3 la utilización de mascarillas de manera obligatoria para circulación por vías públicas, con la

finalidad de salvaguardar la salud y procurar el bienestar de la población.

Gran parte de la población ha optado por el empleo de mascarillas de tela en zonas públicas, pero la OMS no recomienda su uso generalizado, ya que no está comprobado que sea 100% eficaz para evitar la propagación del microorganismo. Exhorta a los gobiernos centrales, regionales y locales a que promueva el empleo de mascarillas como aliado para disminuir los riesgos durante la exposición.

c) Lentes de seguridad con filtro UV y antiempañante:

Confiere protección en la mucosa del ojo, se indica para la realización de procesos en los cuales exista riesgo de exposición a aerosoles y contacto con fluidos corporales.

- Barreras químicas:

Son medidas de protección y prevención de enfermedades mediante uso de químicos a este grupo pertenece el lavado de manos, desinfección con agentes químicos.

a) Lavado de manos:

Según el MINSA el lavado de manos es una técnica que consiste en la remoción mecánica de suciedad y la eliminación de la flora bacteriana acumulada en las manos, comprende la frotación de las manos previamente enjabonadas y el seguimiento secuencial de pasos específicos con el objetivo de tener manos limpias y seguras. Esta técnica debe tener una duración de 45-60 segundos para considerarse efectiva.²⁹

Para realizar un adecuado lavado de manos se deben tener en cuenta los siguientes pasos:

- Retirarse todo objeto que posea en las manos (alhajas)
- Mojarse las manos adecuadamente
- Depositar jabón suficiente como para cubrir todas las superficies de la mano.
- Frotarse las manos entre sí
- Frotarse la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
- Frotarse las palmas de las manos entre sí, entrelazando los dedos.
- Frotar los dorsos de los dedos con la palma de la mano opuesta, tomando los dedos.
- Frotar con movimientos rotarios el pulgar izquierdo tomando con la mano derecha y viceversa.
- Frotar con movimientos rotatorios la punta de los dedos de la mano derecha con la palma de la mano izquierda y viceversa.
- Enjuagarse las manos con agua a chorro, desde la punta de los dedos hacia la muñeca.
- Secarse con una toalla desechable o papel toalla, en su defecto una toalla limpia.
- Cerrar el grifo con el papel toalla que utilizó para secarse las manos.³⁰

Cabe recalcar que se puede utilizar cualquier tipo de jabón para realizar esta técnica, su efectividad consiste en la adecuada realización de los pasos, asimismo, se resalta la importancia de esta técnica para eliminación de agentes patógenos uno de ellos el SARS-Cov-2.

Una de las recomendaciones de la OMS para prevenir la transmisión del COVID-19 es el lavado de manos constante.



Póster “Lavado de manos”

D) Medidas de eliminación:

A través de este principio se establece la manera de descartar los residuos de riesgos patológicos producto de la ejecución de los procedimientos con la finalidad de proteger a la persona y medio ambiente.

Distanciamiento físico:

También llamado distanciamiento personal o distanciamiento social consiste en mantener cierto espacio o distancia suficiente entre dos personas (un metro según recomienda la OMS) para evitar inhalar las gotas que son producidas cuando una persona tose o estornuda, dado que se desconoce las medidas de transmisión con

certeza, la cual debe ser acatada si se encuentran bien y no ha tenido exposición al virus. Al inicio del brote de este virus se recomendó llamarlo “distanciamiento social”, sin embargo, este término fue reemplazado por “distancia física” el 20 de marzo del 2020 por Maria Van Kerkhove, epidemióloga de enfermedades infecciosas de la OMS, ya que según esta organización el término distancia social puede entenderse como una desconexión total de los seres queridos, esto puede generar la disminución de sustancias químicas producidas por el cerebro atentando contra el bienestar mental. La epidemióloga enfatizó el mantener la distancia física necesaria para evitar la propagación del virus a su vez recalcó la conexión social (evitar la pérdida de comunicación con los seres queridos).³¹

Cuarentena:

Según la OMS la cuarentena significa restringir actividad o apartar a aquellos individuos que no se encuentran enfermos, pero que pueden haber estado propensos a contraer la COVID-19. El propósito de esta medida es disminuir la transmisión del patógeno cuando las personas inicien con la sintomatología.

Aislamiento:

El aislamiento por su parte es apartar o separar a las personas que ya presenten los síntomas del COVID-19 y que por su condición contagien o propaguen la enfermedad de manera involuntaria. Esta medida es adoptada para cuidar el entorno familiar o las personas con las cuales se convive diariamente con la finalidad de evitar su propagación y/o letalidad.

Disposiciones como la cuarentena y la distancia física fueron consideradas como intervenciones efectivas para controlar la propagación del SARS-CoV-2 esto se expresa en el documento publicado por la OMS titulado “Medidas sobre las medidas

de salud pública no farmacológicas para mitigar el riesgo y los efectos de la gripe epidémica y pandémica”.⁴

Las disposiciones de distanciamiento físico son aplicadas a personas que se encuentran infectadas, a segmentos de una población por protección o a toda una comunidad, también país (reclusión en el hogar), cierre de negocios no esenciales. Coincidentemente con la declaración de este nuevo virus como pandemia (por su propagación hacia gran parte del territorio mundial), la mayoría de países adoptaron estas normas. Al 10 de abril del 2020, 35 países de América latina todos menos Nicaragua están aplicando estas disposiciones, las cuales restringen de manera estricta el movimiento de la población y exigen la cancelación de eventos multitudinarios, deportivos, las actividades académicas presenciales, etc.

De manera específica en Perú el 15 de marzo del 2020 mediante un Decreto Supremo N° 044-2020-PCM se declaró por el término de 15 días el Estado de Emergencia Nacional, y se dispuso aislamiento social obligatorio (cuarentena) para proteger la salud de la población peruana como el resultado del brote del SARS-CoV-2.⁶

CORONAVIRUS O SARS-COV-2:

Los coronavirus son una amplia familia de virus causantes de enfermedades en humanos y animales. Existen muchas especies de estos virus que pueden provocar infecciones respiratorias ya sean leves o graves como el Síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y el Síndrome respiratorio de Oriente medio (MERS). Actualmente se ha descubierto una nueva especie de este virus denominada COVID-19 o SARS-CoV 2.³²

COVID- 19:

La COVID- 19 es una enfermedad provocada por una nueva especie de un coronavirus descubierto recientemente. Esta enfermedad, así como el virus que lo

provoca eran ajenos hasta el brote producido en Wuhan (China) el 12 de diciembre del 2019. En la actualidad la COVID-19 también llamado por el virus que la provoca Coronavirus es considera una pandemia dado que ha logrado expandirse a diversos países del mundo y cobrando muchas vidas.

Sintomatología de la COVID-19:

Debido a que es un virus recientemente descubierto, se conoce poco sobre él. La OMS estipula como síntomas habituales los siguientes ³³:

- Fiebre
- Tos seca
- Cansancio
- Disnea (dificultad para respirar)

Pero, también suelen presentarse síntomas leves, estos han sido descritos en el artículo “Bioseguridad y COVID-19” tales como:

- Diarrea
- Expectoración
- Cefalea (dolor de cabeza intenso)
- Dolor/ debilidad muscular
- Dolor de garganta
- Escalofríos
- Anosmia (Pérdida total del olfato)
- Ageusia (Pérdida parcial o total del sentido del gusto)³³

Estos síntomas pueden presentarse de cinco a seis días después del contacto con una persona, pero puede variar de uno a catorce días.

Transmisión de la COVID-19:

El contagio de este virus se produce mediante las microgotas de saliva expedidas por una persona infectada al toser, estornudar o hablar. El contagio también puede darse por el contacto con superficies contaminadas y tocarse la nariz o boca, sin previo lavado de manos. El coronavirus o COVID-19 se ha hallado en secreciones nasofaríngeas, incluyendo la saliva ³³.

En la tabla se observa las horas de permanencia del virus en superficies:

Superficies	Horas de permanencia
Cobre	< 4 horas
Cartón	< 24 horas
Acero inoxidable	72 horas
Plástico	72 horas

Tabla: Permanencia del virus SARS-CoV- 2 en superficies

Para ello, resulta relevante también la desinfección de los hogares y de las superficies dentro de los mismo.

Desinfección:

La desinfección es el proceso químico mediante el cual se elimina o erradica todo agente patógeno de una superficie (virus, bacterias, hongos, etc) sin discriminación alguna.³⁴

Prevenir la contaminación y la proliferación de agentes patógenos en superficies, así como mantener la limpieza y desinfección de espacios públicos para mitigar la

propagación del virus es un abordaje eficaz para la protección de trabajadores y ciudadanía en general.

Algunas recomendaciones proporcionadas por la OMS son:

- Lavar las superficies en primera instancia con agua y detergente, luego aplicar una solución desinfectante.
- Utilizar soluciones desinfectantes eficaces contra el SARS-CoV-2 para superficies como: manijas, barandas, mesas, etc. Soluciones con hipoclorito de sodio al 0.1%
- Para dispositivos celulares, tablets, etc. Utilizar una solución a base de 70% de alcohol

Lejía:

La lejía o también conocida por su nombre químico hipoclorito de sodio es un desinfectante químico, con uso múltiples dentro del hogar, también utilizado para eliminación de manchas en prendas de vestir, pero a raíz del brote de la COVID-19, es el desinfectante más utilizado en el hogar, para prevenir el alojamiento del virus en superficies y su posterior ingreso al organismo. De acuerdo a la concentración en agua se le puede emplear para diversas actividades como se presenta a continuación ³³:

Concentración aproximada de hipoclorito de sodio	Concentración de agente desinfectante			
	0.05%		0.1%	
	Para lavado de manos y lavado de ropa		Para desinfección de pisos, superficies	
	Cantidad de lejía	Cantidad de agua	Cantidad de lejía	Cantidad de agua
1%	50 ml	1 litro	100 ml	1 litro
3%	25 ml	1 litro	50 ml	1 litro
4%	13 ml	1 litro	25 ml	1 litro
5%	10 ml	1 litro	20 ml	1 litro
10%	5 ml	1 litro	10 ml	1 litro

Prevención y protección frente al COVID-19:

En función de la naturaleza de las actividades cotidianas que realiza la población y considerando los mecanismos de transmisión del SARS-CoV-2. Se pueden establecer escenarios en los que las personas se desenvuelven, catalogándolos según el riesgo de exposición como:

EXPOSICIÓN DE ALTO RIESGO	EXPOSICIÓN DE RIESGO MEDIO	EXPOSICIÓN DE MENOR RIESGO
Situación en la que no se puede evitar contacto directo con alguna persona sintomática o asintomática. En esta	Situación cuyo desarrollo de actividades no engloba el contacto estrecho con personas	Situación en la que existe riesgo mínimo o nulo de contacto con una persona sintomática o asintomática.

<p>exposición es vital el uso de EPP.</p> <p>Ejms: personal del centro de salud, expendedores de abarrotes, proveedores de productos de primera necesidad, cuidador de un familiar con COVID-19.</p>	<p>sintomáticas o asintomáticas.</p> <p>Ejms: trabajador municipal, servidor de limpieza pública, persona que labora en el campo.</p>	<p>Ejms: personas que permanecen en casa.</p>
--	---	---

FUENTE: Propia

3.3. Marco Conceptual

Conocimiento:

El conocimiento se define como la adquisición de información por parte de un individuo, a través de la experiencia o estudio. Es la información ya procesada de un individuo con respecto a un tema en específico.

Aplicación:

La aplicación se define como la ejecución o realización (el quehacer) de actividades previamente conocidas de manera teórica o aprendidas mediante la experiencia, orientadas a conseguir un fin en específico.

Bioseguridad:

Es el conjunto de normas, disposiciones, medidas preventivas encaminadas a la disminución de riesgos originado por agentes biológicos como virus, bacterias, hongos, etc. Logrando la prevención de impactos nocivos y la ejecución de las actividades con finalidad de que estos agentes no afecten la salud de personal sanitario, comunidad y medio ambiente.

Equipo de protección personal (EPP):

Es cualquier equipo, dispositivo o vestimenta destinado a ser llevado por profesional de la salud, individuo con el objetivo de proteger su integridad física de uno o varios riesgos durante sus ejercicio profesional o laboral.

Factor de riesgo:

Un factor de riesgo todo elemento cuyo cambio o alteración incrementa la probabilidad o tendencia a afectar a una persona²⁶.

Precauciones universales:

Son el conjunto de técnica o procedimientos abocado a salvaguardar la salud frente a una posible infección causada por diversos agentes patógenos tales como VIH, HvB, COVID-19, entre otros.

COVID-19:

Enfermedad recientemente descubierta causada por el virus llamado SARS-CoV-2, provocando síntomas leves o en muchos casos la muerte.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

El presente proyecto de tesis posee un enfoque cuantitativo ya que según Roberto Hernández Sampieri Et. al este enfoque es secuencial, metódico, no se puede omitir pasos, además mide fenómenos de forma estadística, es decir, a través de números. En la recolección de datos se le establece un valor a cada ítem para así extraer conclusiones, que son evidenciadas mediante números o cifras. ⁽³⁶⁾

El tipo de investigación es pura o teórica y el nivel de estudio de este proyecto es correlacional, de acuerdo a lo descrito por Hernández Sampieri un estudio de nivel correlacional es aquel que responde a interrogantes en donde se busca hallar la relación o grado de asociación entre ambas variables.

Para encontrar la relación entre ambas, primero se mide cada una de ellas, se analizan y se realizan las vinculaciones. ⁽³⁶⁾

4.2. Diseño de investigación

El diseño del estudio es no experimental que comprende observar fenómenos tal cual se presentan, en su forma natural, para analizarlos sin realizar cambios o manipular sus variables. De corte transeccional o transversal dado que el recojo de información se realiza en un solo momento y tiempo único. ³⁶

4.3. Población y muestra

La población está conformada por personas que viven en el distrito de El Carmen (cercado) entre las edades de 18 – 50 años.

Población: De acuerdo al INEI corresponde a 2,639 personas ³⁵

Tipo de muestreo: Probabilístico, simple según Roberto Hernández Sampieri, estipula que el muestreo probabilístico es aquel en donde todos los individuos que conforman una población tienen la misma posibilidad de ser parte de la muestra; dicha muestra es elegida de manera aleatoria.

Muestra

El cálculo de la muestra se realizó mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

En donde:

Z :	1.96	95%
P:	0.5	
Q:	0.5	
E:	0.05	
N:	2639	

Por tanto, n= 335

El resultado de la fórmula arrojó que para la recopilación de datos sobre el presente estudio será necesario aplicar los instrumentos a 335 personas que viven en el distrito de El Carmen.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Personas que residan en el distrito de El Carmen
- Adultos de edades entre 18 – 50 años
- Personas que otorguen su consentimiento para participar del estudio
- Personas que se encuentren dentro de sus facultades mentales

Criterios de exclusión:

- Menores de 18 años
- Mayores de 50 años
- Personas que no residen en el distrito de El Carmen

4.4. Hipótesis general y específica

4.4.1. Hipótesis general

H_a: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020

H₀: No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020

4.4.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1:

H_a: Existe una relación estrecha y significativa entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación estrecha y significativa entre el nivel de conocimiento sobre la enfermedad Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

Hipótesis específica 2:

H_a: Existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

Hipótesis específica 3:

H_a: Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

Hipótesis específica 4:

H_a: Existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y el empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

Hipótesis específica 5:

H_a: Existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y el acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y el acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

4.5. Identificación de las Variables

V_x: Conocimiento de medidas preventivas

Es la información que posee un individuo sobre acciones que estén orientadas a proteger eficaz y eficiente la salud de toda persona de la comunidad y/o personal sanitario en el desarrollo de su trabajo y vida cotidiana ³⁷

Dimensiones

Dimensión 1: Conocimiento sobre COVID-19

Dimensión 2: Conocimiento de barreras químicas

Dimensión 3: Conocimiento de distancia física

Dimensión 4: Conocimiento de equipos de protección personal

Dimensión 5: Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena

V_y: Aplicación de medidas preventivas

El término aplicación se define como realizar determinadas acciones orientadas a proteger eficaz y eficiente la salud de toda persona de la comunidad y/o personal sanitario en el desarrollo de su trabajo y vida cotidiana. ²¹

Dimensiones

Dimensión 1: Identificación de la clínica de la COVID-19

Dimensión 2: Empleo de barreras químicas

Dimensión 3: Cumplimiento de distancia física

Dimensión 4: Empleo correcto de equipos de protección personal

Dimensión 5: Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena

4.6. Operacionalización de Variables

Variable	Tipo De Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° De Items	Valor Final	Criterios Para Asignar Valores
Nivel de conocimiento de medidas preventivas	Cuantitativa - Discreta	Es la información que posee un individuo sobre acciones que estén orientadas a proteger eficaz y eficiente la salud de toda persona de la comunidad y/o personal sanitario en el desarrollo de su trabajo y vida cotidiana (37)	El conocimiento sobre medidas preventivas se refiere a la información que posee una persona sobre cómo cuidar de su propia salud y la de los demás. En el contexto de la pandemia por COVID-19 medidas para	<u>Dimensión 1:</u>	COVID-19 O SARS-CoV-2	3	BAJO: 3 MEDIO: 4-5 ALTO: 6	BAJO: 3 MEDIO: 4-5 ALTO: 6
				Conocimiento sobre COVID-19				
				<u>Dimensión 2:</u>	Conocimiento de pasos de lavado de manos	2	BAJO: 2 MEDIO: 3 ALTO: 4	BAJO: 6 - 7 MEDIO: 8 - 10 ALTO: 11 - 12
Conocimiento de barreras químicas	Tiempo de duración del lavado de manos	1	BAJO: 1 ALTO: 2					

			prevenir el contagio y propagación de esta nueva enfermedad cobran relevancia, tales como lavado de manos, uso de mascarillas, etc. Que favorecen la protección de la población de El Carmen frente a este nuevo agente patógeno.					
					Utilización de alcohol gel y alcohol puro	3	BAJO: 3 MEDIO: 4 – 5 ALTO: 6	
				<u>Dimensión 3:</u> Conocimiento de distancia física	Importancia de la distancia física	2	BAJO: 2 MEDIO: 3 ALTO: 4	BAJO: 2 MEDIO: 3 ALTO: 4
				<u>Dimensión 4:</u> Conocimiento de equipos de	Utilización de mascarillas	4	BAJO: 4 - 5 MEDIO: 6 - 7 ALTO: 8	BAJO: 9 -11 MEDIO: 12- 14 ALTO: 15 - 18

				protección personal	Uso de guantes	2	BAJO: 2 MEDIO: 3 ALTO: 4	
					Empleo de protectores faciales o lente UV	3	BAJO: 3 MEDIO: 4 - 5 ALTO: 6	
				Dimensión 5: Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena	Aislamiento social o cuarentena	3	BAJO: 3 MEDIO: 4-5 ALTO: 6	BAJO: 3 MEDIO: 4 - 5 ALTO: 6
Aplicación de medidas preventivas		El término aplicación se define como realizar determinadas acciones orientadas a proteger eficaz	La aplicación de las medidas preventivas comprende el quehacer, es decir las acciones,	Dimensión 1: Identificación de la clínica de la COVID-19	Identificación de enfermedad, síntomas y mecanismos transmisión	4	BAJO: 4 MEDIO: 5 - 6 ALTO: 7 - 8	BAJO: 4 MEDIO: 5 - 6 ALTO: 7 - 8

		y eficiente la salud de toda persona de la comunidad y/o personal sanitario en el desarrollo de su trabajo y vida cotidiana. ²⁰	comportamiento y actividades que realiza una persona o comunidad para evitar el contraer una enfermedad. En este nuevo contexto se define como el accionar diario de la población de El Carmen para prevenir el contagio del virus SARS-CoV-2.	<u>Dimensión 2:</u>	Ejecución de correcto lavado de manos	3	BAJO: 3 MEDIO: 4-5 ALTO: 6	BAJO: 5 – 6 MEDIO: 7 - 8 ALTO: 9 - 10	
				Empleo de barreras químicas	Uso de alcohol gel	2	BAJO: 2 MEDIO: 3 ALTO: 4		
				<u>Dimensión 3:</u>	Cumplimiento de distancia física	Conservación de 1 a 2 metros de distancia	1	BAJO: 1 ALTO: 2	BAJO: 1 ALTO: 2
				<u>Dimensión 4:</u>	Uso correcto de equipos de protección personal	Empleo y colocación correcta de mascarilla	3	BAJO: 3 MEDIO: 4-5 ALTO: 6	BAJO: 4 MEDIO: 5 - 6 ALTO: 7 - 8
					Empleo y colocación correcta de protector facial	1	BAJO: 1 ALTO: 2		
				<u>Dimensión 5:</u>	Cumplimiento de cuarentena	1	BAJO: 1 ALTO: 2	BAJO: 1 ALTO: 2	

				Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.7. Recolección de datos

Para realizar la recolección de datos del presente estudio se solicitó a la Facultad de Ciencias de Salud una carta de presentación para que se permita el acceso a la zona de estudio, el distrito de El Carmen y realizar la recopilación de información sobre el conocimiento y aplicación de medidas preventivas de que posee los pobladores que viven en dicho distrito.

Las técnicas utilizadas para la recaudación de información son la encuesta y la observación; los instrumentos que nos permitirán evaluar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 serán un cuestionario y una guía de observación respectivamente, los cuales han sido elaborado por el investigador y validado por jueces expertos en la materia.

El cuestionario lleva por título: CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE EL CARMEN, CHINCHA 2020, consta de 23 preguntas de las cuales 3 de ellas pertenecen a la primera dimensión: Conocimiento sobre COVID-19, las siguientes 6 pertenecen a la segunda dimensión: Barreras químicas, las 2 siguientes corresponden a la tercera dimensión: Distancia física, las siguientes 9 interrogantes pertenecen a la cuarta dimensión: Uso de equipos de protección personal y las últimas 3 preguntas pertenecen a la quinta dimensión: Aislamiento social obligatorio o cuarentena.

Las respuestas del cuestionario serán evaluadas en escala dicotómica, las preguntas correctas tienen una puntuación de 2 y las incorrectas de 1. Se ha establecido los siguientes niveles por variable y dimensiones:

NIVELES POR VARIABLE:

Bajo: 23 - 32

Medio: 33 - 42

Alto: 43 - 46

DIMENSIÓN 1:

Bajo: 3

Medio: 4-5

Alto: 6

DIMENSIÓN 2:

Bajo: 6 - 7

Medio: 8 - 10

Alto: 11 - 12

DIMENSIÓN 3:

Bajo: 2

Medio: 3

Alto: 4

DIMENSIÓN 4:

Bajo: 9 -11

Medio: 12- 14

Alto: 15 - 18

DIMENSIÓN 5:

Bajo: 3

Medio: 4 - 5

Alto: 6

La guía de observación lleva por título: GUÍA DE OBSERVACIÓN NIVEL DE APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE EL CARMEN, CHINCHA 2020

Para determinar el nivel de aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 se empleará una guía de observación la cual consta de 15 ítems: 4 de ellos pertenecen a la primera dimensión: Identificación de la clínica de la COVID-19, 5 ítems a la segunda dimensión: Empleo de barreras químicas, 1 ítem a la tercera dimensión: Cumplimiento de distancia social, los siguientes 4 ítems pertenecen a la cuarta dimensión Uso correcto de equipos de protección, el siguiente a la quinta dimensión: Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena

Para la guía de observación, las prácticas correctas tendrán una puntuación de 2 y las incorrectas 1.

Los ítems de la guía de observación serán evaluados en escala dicotómica, los ítems con respuesta asertiva tienen una puntuación de 2 y los incorrectos de 1. Se ha establecido los siguientes niveles por variable y dimensiones:

NIVELES POR VARIABLE:

Bajo: 15 - 21

Medio: 22 - 28

Alto: 29 - 30

DIMENSIÓN 1:

Bajo: 4

Medio: 5 - 6

Alto: 7 - 8

DIMENSIÓN 2:

Bajo: 5 – 6

Medio: 7 - 8

Alto: 9 - 10

DIMENSIÓN 3:

Bajo: 1

Alto: 2

DIMENSIÓN 4:

Bajo: 4

Medio: 5 - 6

Alto: 7 – 8

DIMENSIÓN 5:

Bajo: 1

Alto: 2

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Prueba de fiabilidad cuestionario:

Tabla 1. Estadísticas de fiabilidad de la variable nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19

Alfa de Cronbach	N de elementos
,693	23

Interpretación: De acuerdo a los resultados del análisis de fiabilidad que es ,693 puntos y según el rango de la tabla de valores de Cronbach, se determina que el instrumento de medición es de consistencia interna buena.

Prueba de fiabilidad guía de observación:

Tabla 2: Estadísticas de fiabilidad de la variable nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19

Alfa de Cronbach	N de elementos
,516	15

Interpretación: De acuerdo a los resultados del análisis de fiabilidad que es ,516 puntos y según el rango de la tabla de valores de Cronbach, se determina que el instrumento de medición, guía de observación es de consistencia interna moderada.

Tabla 3. Prueba de normalidad de variables y dimensiones de estudio

	Prueba de normalidad		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre la COVID-19	,224	335	,000
Conocimiento de barreras químicas	,167	335	,000
Conocimiento de distancia física	,359	335	,000
Conocimiento de equipos de protección personal	,109	335	,000
Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena	,266	335	,000
Identificación de la clínica de la COVID-19	,246	335	,000
Empleo de barreras químicas	,343	335	,000
Cumplimiento de distancia física	,242	335	,000
Uso correcto de equipos de protección personal	,536	335	,000
Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena	,260	335	,000
SUMA NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19	,080	335	,000
SUMA NIVEL DE APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19	,123	335	,000

Interpretación: De acuerdo al análisis muestral la prueba de normalidad correspondiente al tamaño de $n= 335$ es Kolmogorov – Smirnov.

En la tabla presentada se aprecia que el resultado de la significancia de la prueba de normalidad en ambas variables de estudio es inferior al valor teórico ($\alpha=0.05$), tomando la decisión de aceptar la hipótesis alterna.

Por lo tanto, se indica que los resultados obtenidos corresponden a una distribución no paramétrica.

Tabla 4. Contrastación de hipótesis general

H_a: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020

H₀: No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020

Prueba de correlación Rho de Spearman:

Significancia: valor teórico de $\alpha=0.05$

			Nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19	Nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19	Coefficiente de correlación	1,000	,330**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	335	335
	Nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19	Coefficiente de correlación	,330**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	335	335

Interpretación: De acuerdo al análisis de la normalidad la prueba de correlación correspondiente al comportamiento de las variables (no paramétrica) es Rho de Spearman.

En la tabla presentada se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación en ambas variables de estudio es de Rho= 0,330 lo cual denota que el coeficiente de correlación es bajo.

Asimismo, se aprecia el valor de la significancia $p= 0,000$ lo cual es inferior al valor teórico ($\alpha= 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020.

Tabla 5. Contrastación de hipótesis específica 1

H_a: Existe una relación estrecha y significativa entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación estrecha y significativa entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

			Conocimiento sobre la COVID-19	Identificación de la clínica de la COVID-19
Rho de Spearman	Conocimiento sobre la COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	-,013
		Sig. (bilateral)	.	,811
		N	335	335
	Identificación de la clínica de la COVID-19	Coefficiente de correlación	-,013	1,000
		Sig. (bilateral)	,811	.
		N	335	335

Interpretación: De acuerdo al análisis de la normalidad la prueba de correlación correspondiente al comportamiento de las dimensiones (no paramétrica) es Rho de Spearman.

En la tabla presentada se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación en ambas dimensiones de estudio es de Rho= - 0,013 lo cual denota que no existe correlación

Asimismo, se aprecia el valor de la significancia $p= 0,811$ lo cual es superior al valor teórico ($\alpha= 0,05$), por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que no existe una relación estrecha y significativa entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

Tabla 6. Contratación de hipótesis específica 2

H_a: Existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

				Conocimie nto de barreras químicas	Empleo de barreras químicas
Rho de Spearman	Conocimiento de barreras químicas	Coeficiente de correlación	de	1,000	-,008
		Sig. (bilateral)		.	,881
		N		335	335
	Empleo de barreras químicas	Coeficiente de correlación	de	-,008	1,000
Sig. (bilateral)			,881	.	
		N		335	335

Interpretación: De acuerdo al análisis de la normalidad la prueba de correlación correspondiente al comportamiento de las dimensiones (no paramétrica) es Rho de Spearman.

En la tabla presentada se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación en ambas dimensiones de estudio es de Rho= - 0,008 lo cual denota que no existe correlación

Asimismo, se aprecia el valor de la significancia $p= 0,881$ lo cual es superior al valor teórico ($\alpha= 0,05$), por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que no existe una relación estrecha y significativa entre nivel de conocimiento y empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

Tabla 7. Contrastación de hipótesis específica 3

H_a: Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

			Conocimiento de distancia física	Cumplimiento de distancia física
Rho de Spearman	Conocimiento de distancia física	Coeficiente de correlación	1,000	,037
		Sig. (bilateral)	.	,497
	Cumplimiento de distancia física	Coeficiente de correlación	,037	1,000
		Sig. (bilateral)	,497	.
		N	335	335

Interpretación: De acuerdo al análisis de la normalidad la prueba de correlación correspondiente al comportamiento de las dimensiones (no paramétrica) es Rho de Spearman.

En la tabla presentada se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación en ambas dimensiones de estudio es de Rho= 0,037 lo cual denota que no existe correlación

Asimismo, se aprecia el valor de la significancia p= 0,497 lo cual es superior al valor teórico ($\alpha= 0,05$), por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que no existe una relación significativa entre nivel de conocimiento cumplimiento del distanciamiento físico en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

Tabla 8. Contrastación de hipótesis específica 4

H_a: Existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y el empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

		Conocimiento de equipos de protección personal	Empleo correcto de equipos de protección personal
Rho de Spearman	Conocimiento de equipos de protección personal	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 335
	Empleo correcto de equipos de protección personal	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,123* ,024 335
	Conocimiento de equipos de protección personal	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,123* ,024 335
	Empleo correcto de equipos de protección personal	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 335

Interpretación: De acuerdo al análisis de la normalidad la prueba de correlación correspondiente al comportamiento de las dimensiones (no paramétrica) es Rho de Spearman.

En la tabla presentada se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación en ambas dimensiones de estudio es de Rho= 0,123 lo cual denota que el coeficiente de correlación es bajo.

Asimismo, se aprecia el valor de la significancia lo cual es inferior al valor teórico ($\alpha= 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y el empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

Tabla 9. Contrastación de hipótesis específica 5

H_a: Existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y el acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

H₀: No existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y el acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.

		Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena		
		Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena		
Rho de Spearman	Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena	Coeficiente de correlación	1,000	,188**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	335	335
	Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena	Coeficiente de correlación	,188**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	335	335

Interpretación: De acuerdo al análisis de la normalidad la prueba de correlación correspondiente al comportamiento de las dimensiones (no paramétrica) es Rho de Spearman.

En la tabla presentada se aprecia que el resultado del coeficiente de correlación en ambas dimensiones de estudio es de Rho= 0,188 lo cual denota que el coeficiente de correlación es bajo.

Asimismo, se aprecia el valor de la significancia p= 0,001 lo cual es inferior al valor teórico ($\alpha= 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y el acato

de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen,
Chincha 2020.

Tabla 10. Resultados de reactivos de la variable conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 organizado por dimensiones

			Correcto		Incorrecto		Total	
			f	%	f	%	f	%
Conocimiento sobre la COVID-19	P1	¿Qué es la COVID-19?	185	55%	150	45%	335	100%
	P2	¿Cómo se transmite la COVID-19?	225	67%	110	33%	335	100%
	P3	¿Cuáles son los síntomas habituales de la COVID-19?	115	34%	220	66%	335	100%
	P4	¿Cuántos pasos tiene el lavado de manos?	88	26%	247	74%	335	100%
Conocimiento de barreras químicas	P5	¿En el lavado de manos siempre debo utilizar la escobilla para uñas?	102	30%	233	70%	335	100%
	P6	Para evitar el contagio por COVID-19, ¿Cuánto tiempo como mínimo debe lavarse las manos?	149	44%	186	56%	335	100%
	P7	¿Puedo utilizar siempre sólo el alcohol gel para lavarme las manos?	211	63%	124	37%	335	100%
	P8	¿En qué momentos puedo utilizar el alcohol gel?	179	53%	156	47%	335	100%
	P9	¿Voy a estar protegido(a) sólo si me lavo las manos con jabón antibacterial?	219	65%	116	35%	335	100%
Conocimiento de distancia física	P10	¿La distancia física disminuye la probabilidad de contagio por COVID-19?	277	83%	58	17%	335	100%
	P11	¿Cuántos metros como mínimo debe ser la distancia física?	140	42%	195	58%	335	100%

Conocimiento de equipos protección personal	P12	¿En qué momentos debo utilizar la mascarilla?	172	51%	163	49%	335	100%
	P13	¿Debo quitarme la mascarilla sin haberme lavado las manos?	218	65%	117	35%	335	100%
	P14	Respecto al uso de mascarillas ¿Qué tipo de mascarilla debe utilizar?	188	56%	147	44%	335	100%
	P15	Si estoy cuidando a un paciente con COVID-19, ¿es necesario el uso de mascarilla?	230	69%	105	31%	335	100%
	P16	¿Es necesario el uso de guantes?	191	57%	144	43%	335	100%
	P17	¿Qué debo hacer al retirarme los guantes?	209	62%	126	38%	335	100%
	P18	¿Si salgo de casa, es necesario que utilice protector facial?	182	54%	153	46%	335	100%
	P19	¿El uso de mascarilla disminuye considerablemente el contagio de COVID-19?	262	78%	73	22%	335	100%
	P20	¿En qué casos está indicado el uso de mameluco?	108	32%	227	68%	335	100%
Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena	P21	¿Es necesario el aislamiento social obligatorio o cuarentena?	251	75%	84	25%	335	100%
	P22	¿Qué es cuarentena?	156	47%	179	53%	335	100%
	P23	¿Considera Ud. necesario que un paciente con COVID-19 permanezca en aislamiento?	237	71%	98	29%	335	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De acuerdo a los resultados presentados en la siguiente tabla de frecuencias de los reactivos de la variable conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19 se muestra que en los reactivos P2, P7, P9, P10, P15, P21 y P23 más del 50% de la muestra ha respondido correctamente a las interrogantes.

Tabla 11. Resultados de reactivos de la variable aplicación sobre medidas preventivas frente al covid-19 organizado por dimensiones.

			Correcto		Incorrecto		Total	
			f	%	f	%	f	%
Empleo de barreras químicas	P1	¿Conoce los pasos del lavado de manos?	81	24%	254	76%	335	100%
	P2	¿Realiza correctamente los pasos del lavado de manos?	47	14%	288	86%	335	100%
	P3	¿Emplea el tiempo mínimo necesario del lavado de manos para prevenir el contagio de COVID-19?	200	60%	135	40%	335	100%
	P4	¿Usa adecuadamente el alcohol gel u otra solución de alcohol?	319	95%	16	5%	335	100%
	P5	¿Utiliza las soluciones de alcohol correctas para la desinfección?	310	93%	25	7%	335	100%
Cumplimiento de distancia física	P6	¿Aplica adecuadamente la distancia física mínima?	169	50%	166	50%	335	100%
	P7	¿Utiliza adecuadamente la mascarilla?	289	86%	46	14%	335	100%
Uso correcto de equipos de protección personal	P8	¿Se retira correctamente la mascarilla?	240	72%	95	28%	335	100%
	P9	¿Utiliza la mascarilla adecuada para su protección?	183	55%	152	45%	335	100%
	P10	¿Utiliza el protector facial en situaciones adecuadas?	196	59%	139	41%	335	100%
Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena	P11	¿Cumple estrictamente la cuarentena?	27	8%	308	92%	335	100%
	P12	¿Si tose o estornuda se cubre con el antebrazo	278	83%	57	17%	335	100%

Identificación de la clínica de la COVID-19	P13	¿Mantiene limpia y desinfectadas las superficies y en general la vivienda?	276	82%	59	18%	335	100%
	P14	¿Reconoce los mecanismos de transmisión de la COVID-19?	220	66%	115	34%	335	100%
	P15	¿Identifica los síntomas habituales de la COVID-19?	104	31%	231	69%	335	100%

Fuente: Elaboración propia

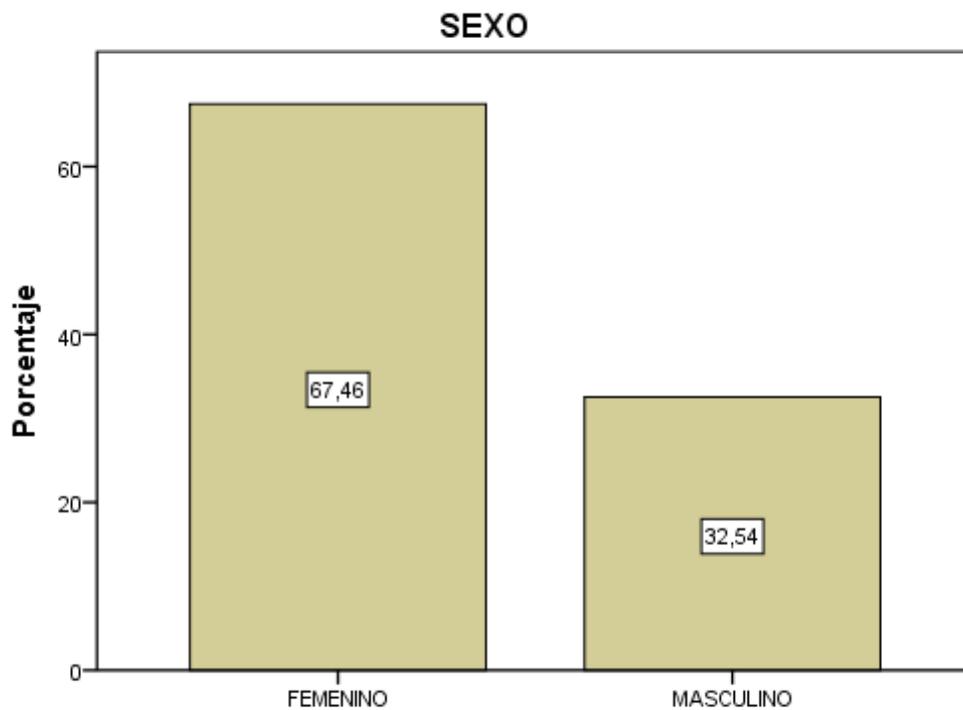
Interpretación: De acuerdo a los resultados presentados en la siguiente tabla de frecuencias de los reactivos de la variable conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19 se muestra que en los reactivos P4, P5, P7, P12 y P13 del 80 al 90% de la muestra ha respondido correctamente a las interrogantes.

Tabla 12. Resultados del reactivo n°01. Sexo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	226	67,5	67,5	67,5
Masculino	109	32,5	32,5	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1. Resultados del reactivo n°01. Sexo



Fuente: Elaboración propia

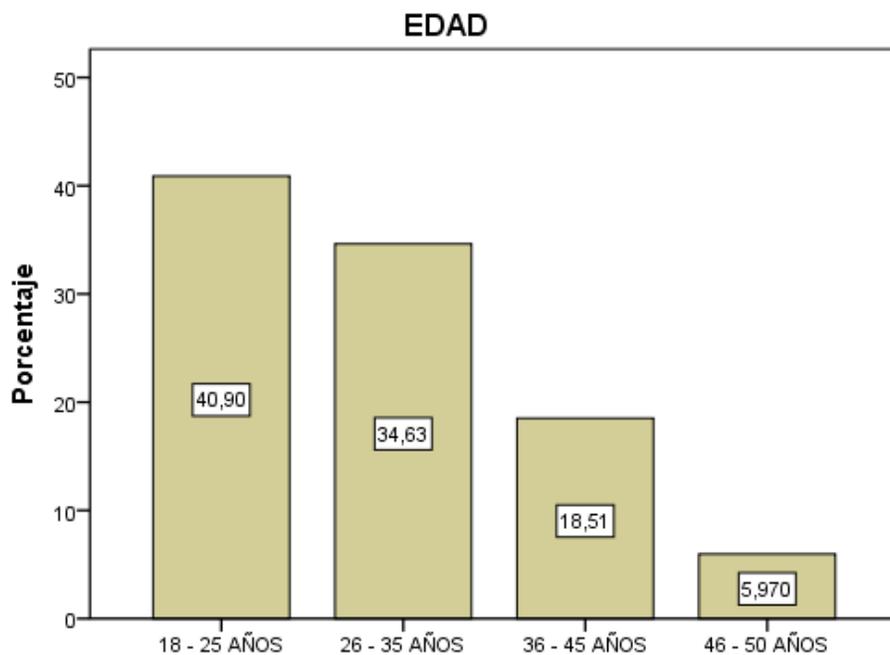
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°01 se aprecia que el 67,46% de la muestra es de sexo femenino y el 32,54% de sexo masculino.

Tabla 13. Resultados del reactivo n°02. Edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
18 - 25 años	137	40,9	40,9	40,9
26 - 35 años	116	34,6	34,6	75,5
36 - 45 años	62	18,5	18,5	94,0
46 - 50 años	20	6,0	6,0	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2. Resultados de reactivo n°02. Edad



Fuente: Elaboración propia

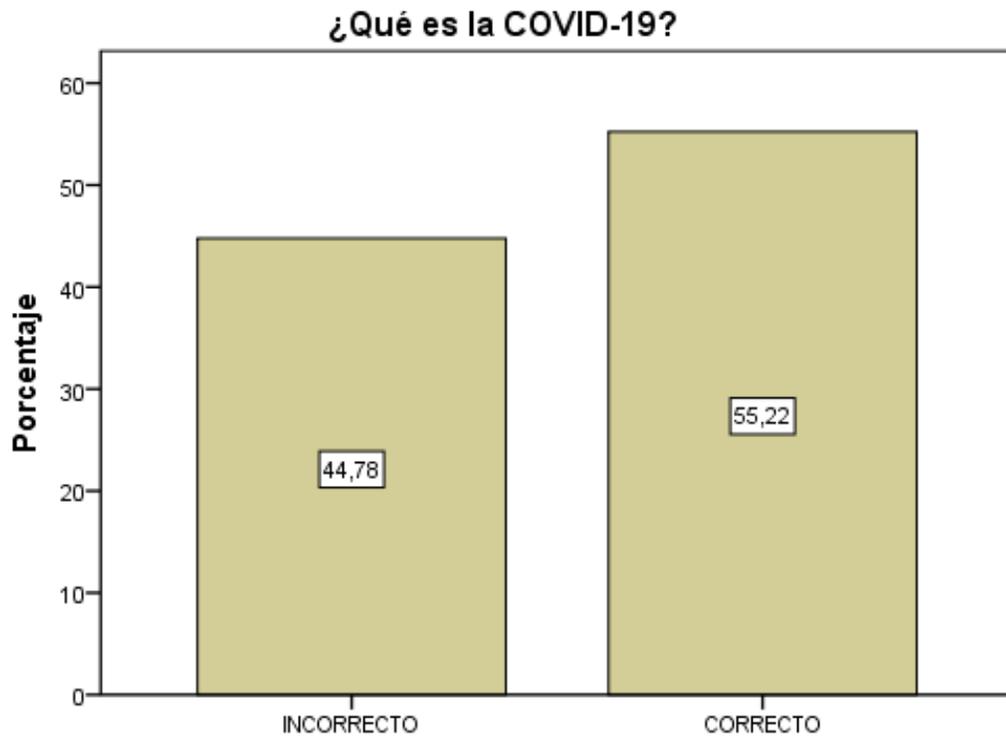
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°02 se aprecia que el 40,9% pertenecen a los intervalos de edad entre 18-25 años, el 34,6% entre 26 – 35 años, el 18,5% pertenece a los intervalos entre 36 – 45 años y el 5,9% al intervalo de 46-50 años.

Tabla 14. Resultados del reactivo n°03. ¿Qué es la covid-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	150	44,8	44,8	44,8
Correcto	185	55,2	55,2	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3. Resultados de reactivo n°03. ¿Qué es la covid-19?



Fuente: Elaboración propia

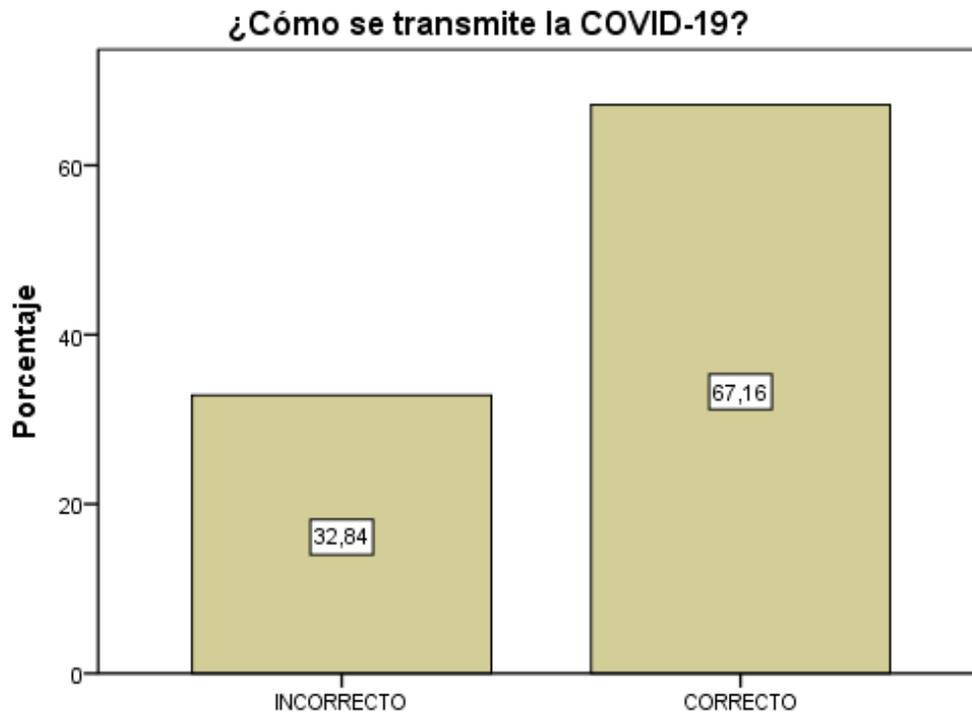
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°03 se aprecia que el 44,8% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 55,2% lo hizo de manera correcta.

Tabla 15. Resultados del reactivo n°04. ¿Cómo se transmite la covid-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	110	32,8	32,8	32,8
Correcto	225	67,2	67,2	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4. Resultados del reactivo n°04. ¿Cómo se transmite la covid-19?



Fuente: Elaboración propia

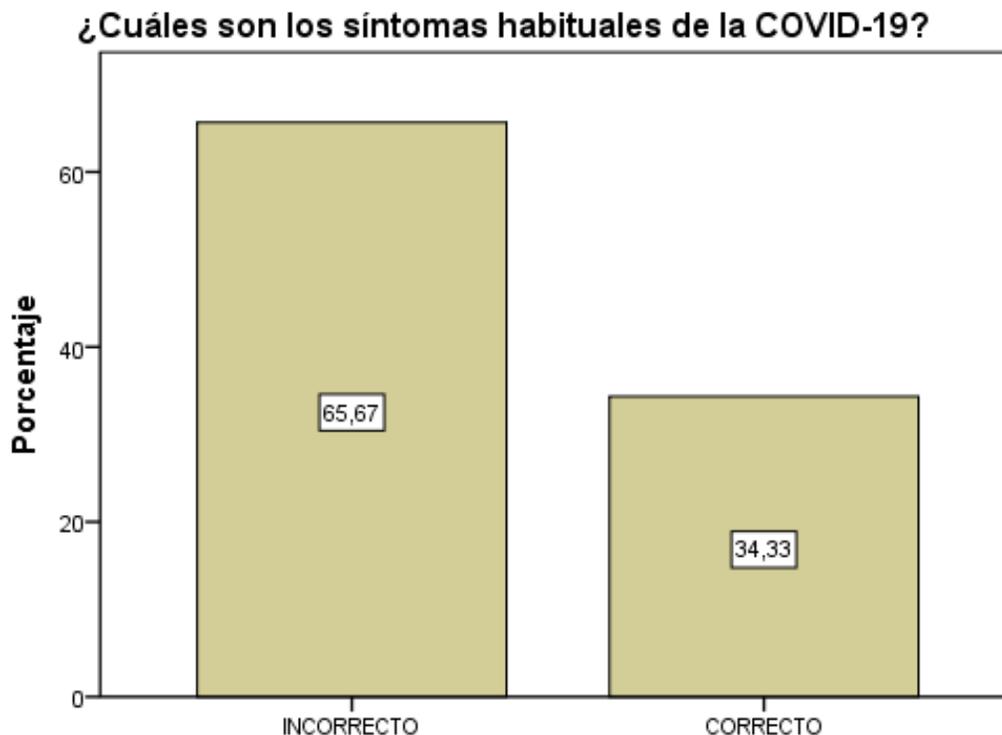
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°04 se aprecia que el 32,8% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 67,2% lo hizo de manera correcta.

Tabla 16. Resultados del reactivo n°05. ¿Cuáles son los síntomas habituales de la covid-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	220	65,7	65,7	65,7
Correcto	115	34,3	34,3	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5. Resultados del reactivo n°05. ¿Cuáles son los síntomas habituales de la covid-19?



Fuente: Elaboración propia

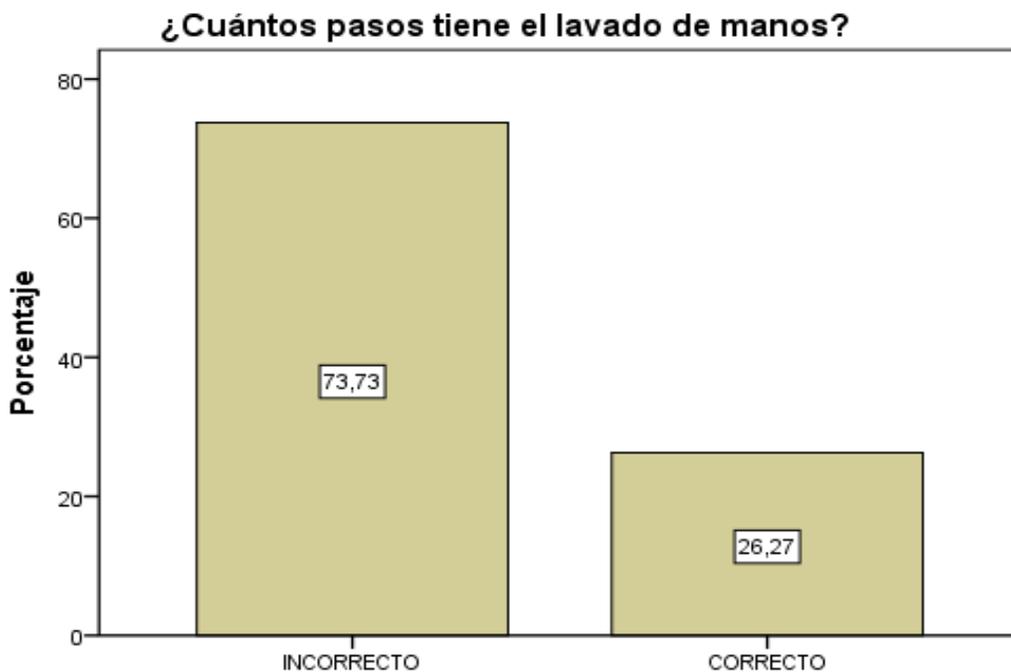
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°05 se aprecia que el 65,7% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 34,3% lo hizo de manera correcta.

Tabla 17. Resultados del reactivo n°06. ¿Cuántos pasos tiene el lavado de manos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	247	73,7	73,7	73,7
Correcto	88	26,3	26,3	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6. Resultados del reactivo n°06. ¿Cuántos pasos tiene el lavado de manos?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°06 se aprecia que el 73,7% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 26,3% lo hizo de manera correcta.

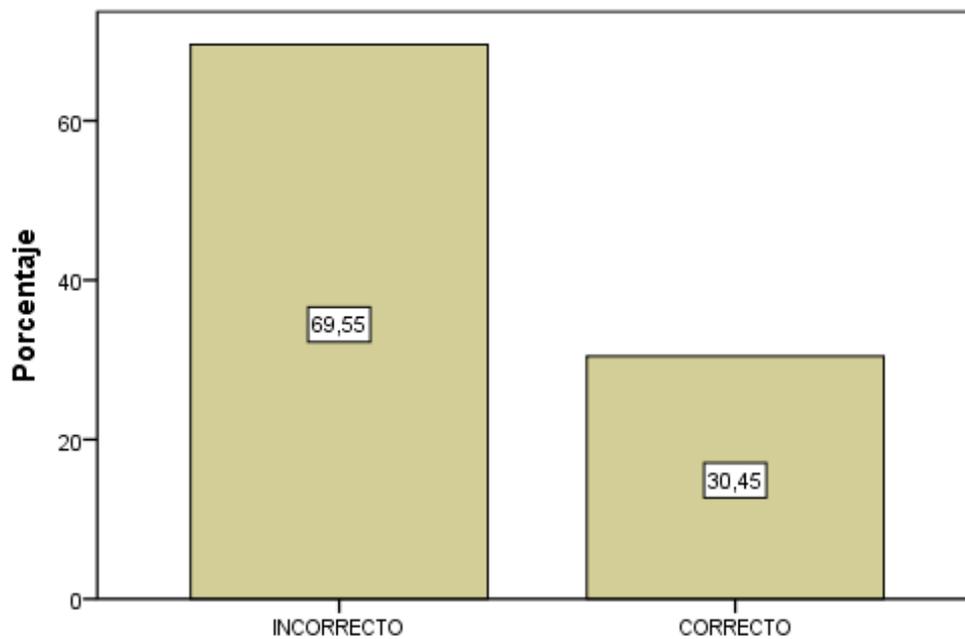
Tabla 18. Resultados del reactivo n°07. ¿En el lavado de manos siempre debo utilizar la escobilla para uñas?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	233	69,6	69,6	69,6
Correcto	102	30,4	30,4	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7. Resultados del reactivo n°07. ¿En el lavado de manos siempre debo utilizar la escobilla para uñas?

¿En el lavado de manos siempre debo utilizar la escobilla para uñas?



Fuente: Elaboración propia

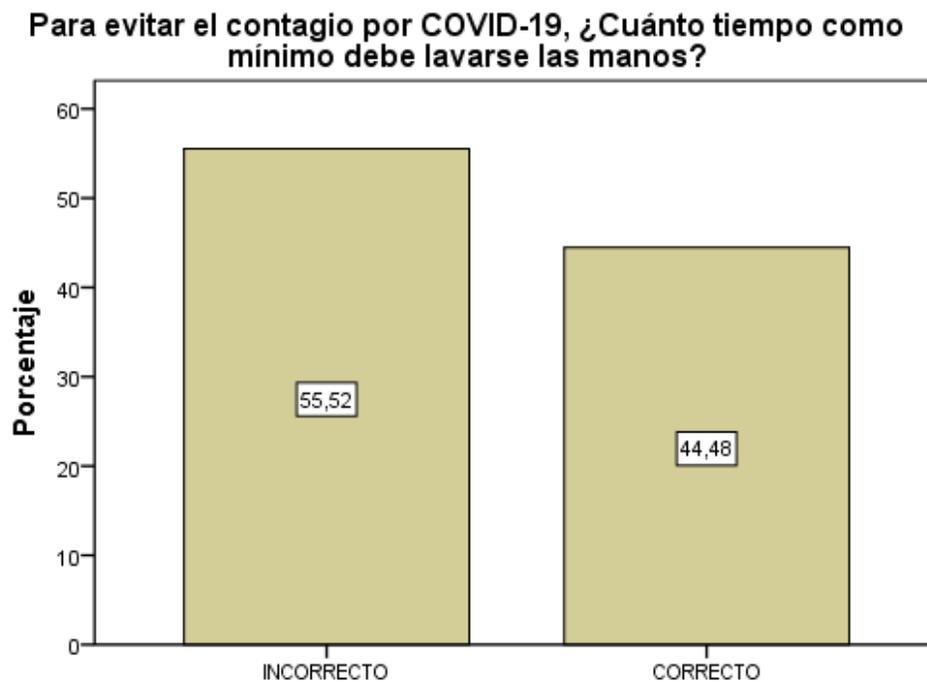
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°07 se aprecia que el 69,6% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 30,4% lo hizo de manera correcta.

Tabla 19. Resultados del reactivo n°08. Para evitar el contagio por covid-19, ¿cuánto tiempo como mínimo debe lavarse las manos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	186	55,5	55,5	55,5
Correcto	149	44,5	44,5	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 8. Resultados del reactivo n°08. Para evitar el contagio por covid-19, ¿cuánto tiempo como mínimo debe lavarse las manos?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°08 se aprecia que el 55,5% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 44,5% lo hizo de manera correcta.

Tabla 20. Resultados del reactivo n°09. ¿Puedo utilizar siempre sólo el alcohol gel para lavarme las manos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	124	37,0	37,0	37,0
Correcto	211	63,0	63,0	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 9. Resultados del reactivo n°09. ¿Puedo utilizar siempre sólo el alcohol gel para lavarme las manos?



Fuente: Elaboración propia

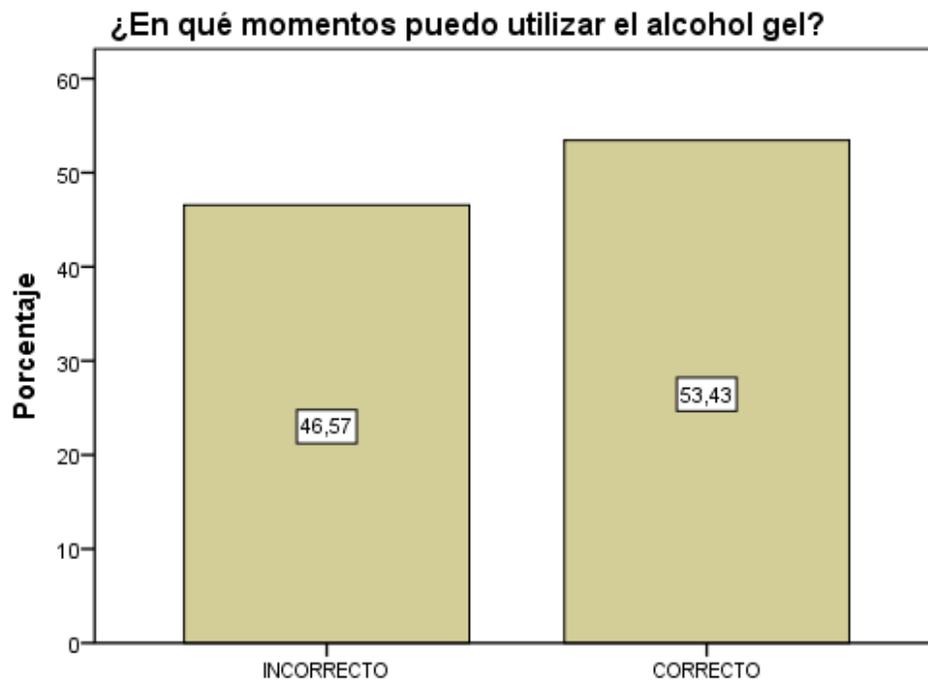
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°09 se aprecia que el 37,0% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 63,0% lo hizo de manera correcta.

Tabla 21. Resultados del reactivo n°10. ¿En qué momentos puedo utilizar el alcohol gel?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	156	46,6	46,6	46,6
Correcto	179	53,4	53,4	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 10. Resultados del reactivo n°10. ¿En qué momentos puedo utilizar el alcohol gel?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°10 se aprecia que el 46,6% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 53,4% lo hizo de manera correcta

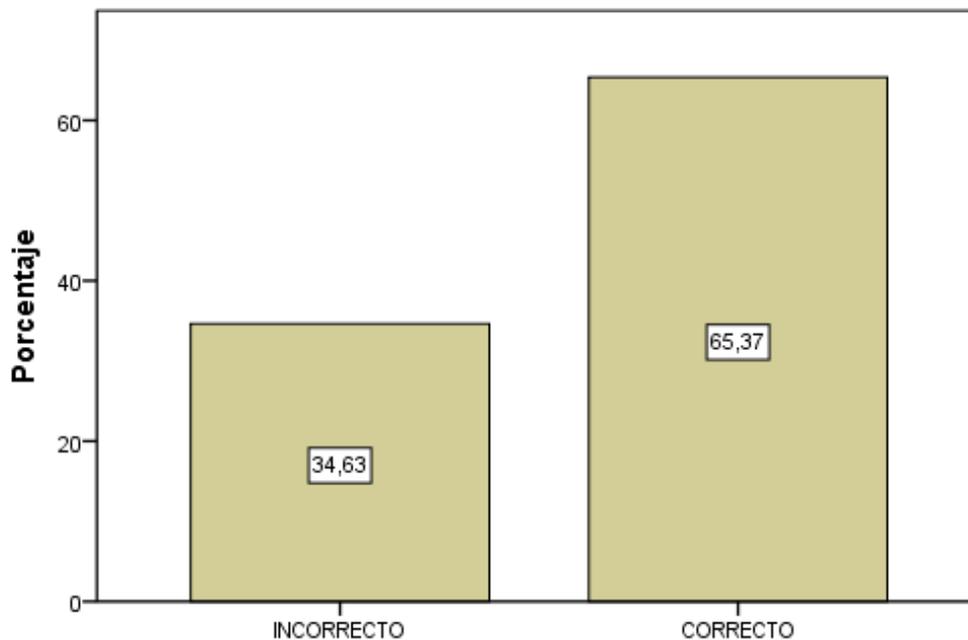
Tabla 22. Resultados del reactivo n°11. ¿Voy a estar protegido(a) sólo si me lavo las manos con jabón antibacterial?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	116	34,6	34,6	34,6
Correcto	219	65,4	65,4	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 11. Resultados del reactivo n°11. ¿Voy a estar protegido(a) sólo si me lavo las manos con jabón antibacterial?

¿Voy a estar protegido(a) sólo si me lavo las manos con jabón antibacterial?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°11 se aprecia que el 34,6% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 65,4% lo hizo de manera correcta.

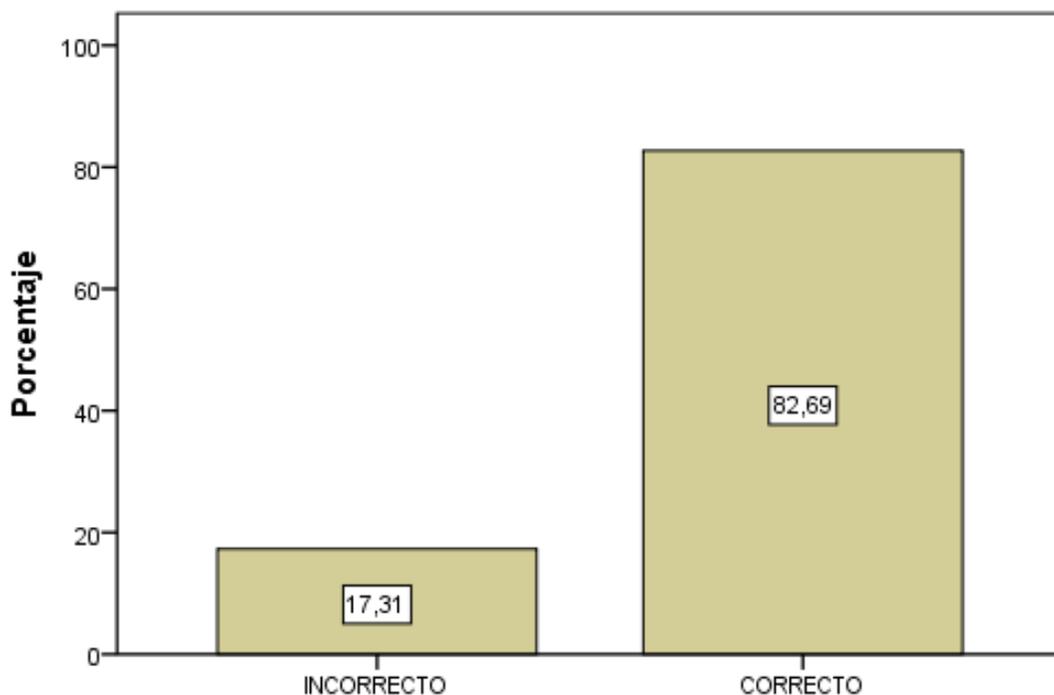
Tabla 23. Resultados del reactivo n°12. ¿La distancia física disminuye la probabilidad de contagio por covid-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	58	17,3	17,3	17,3
Correcto	277	82,7	82,7	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 12. Resultados del reactivo n°12. ¿La distancia física disminuye la probabilidad de contagio por covid-19?

¿La distancia física disminuye la probabilidad de contagio por COVID-19?



Fuente: Elaboración propia

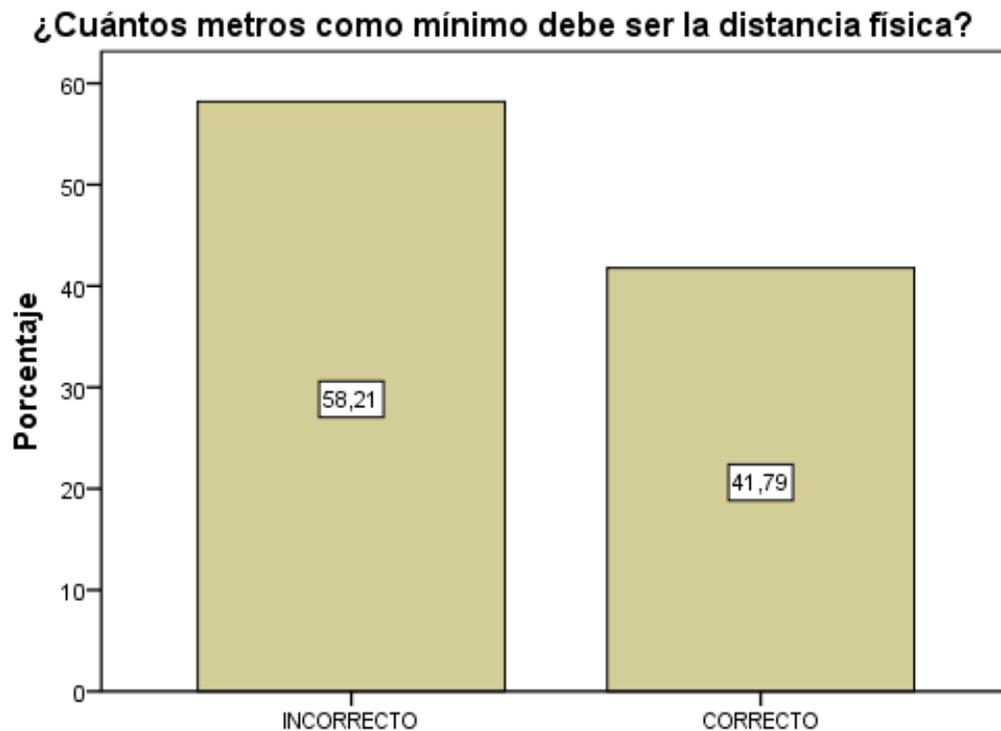
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°12 se aprecia que el 17,3% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 82,7% lo hizo de manera correcta.

Tabla 24. Resultados del reactivo n°13. ¿Cuántos metros como mínimo debe ser la distancia física?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	195	58,2	58,2	58,2
Correcto	140	41,8	41,8	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 13. Resultados del reactivo n°13. ¿Cuántos metros como mínimo debe ser la distancia física?



Fuente: Elaboración propia

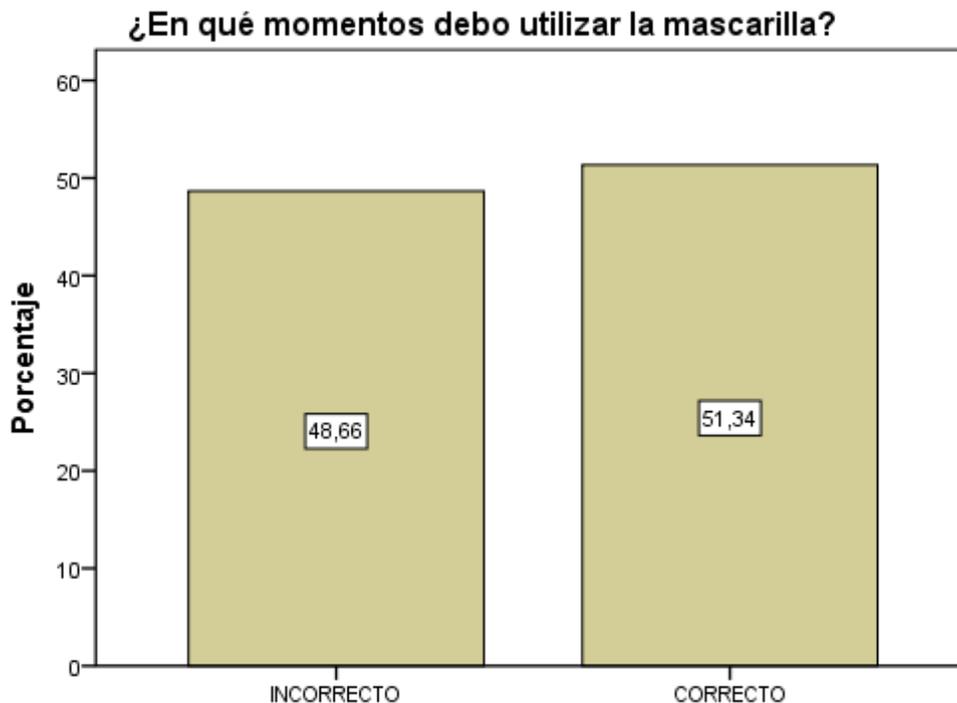
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°13 se aprecia que el 58,2% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 41,8% lo hizo de manera correcta.

Tabla 25. Resultados del reactivo n°14. ¿En qué momentos debo utilizar la mascarilla?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	163	48,7	48,7	48,7
Correcto	172	51,3	51,3	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 14. Resultados del reactivo n°14. ¿En qué momentos debo utilizar la mascarilla?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°14 se aprecia que el 48,7% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 51,3% lo hizo de manera correcta.

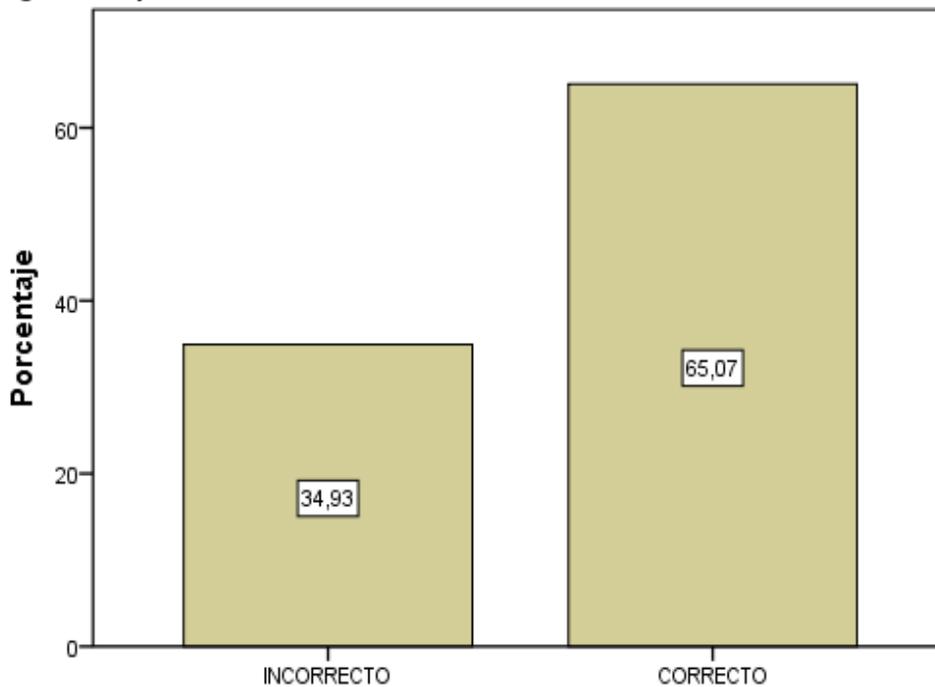
Tabla 26. Resultados del reactivo n°15. ¿Debo quitarme la mascarilla sin haberme lavado las manos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	117	34,9	34,9	34,9
Correcto	218	65,1	65,1	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 15. Resultados del reactivo n°15. ¿Debo quitarme la mascarilla sin haberme lavado las manos?

¿Debo quitarme la mascarilla sin haberme lavado las manos?



Fuente: Elaboración propia

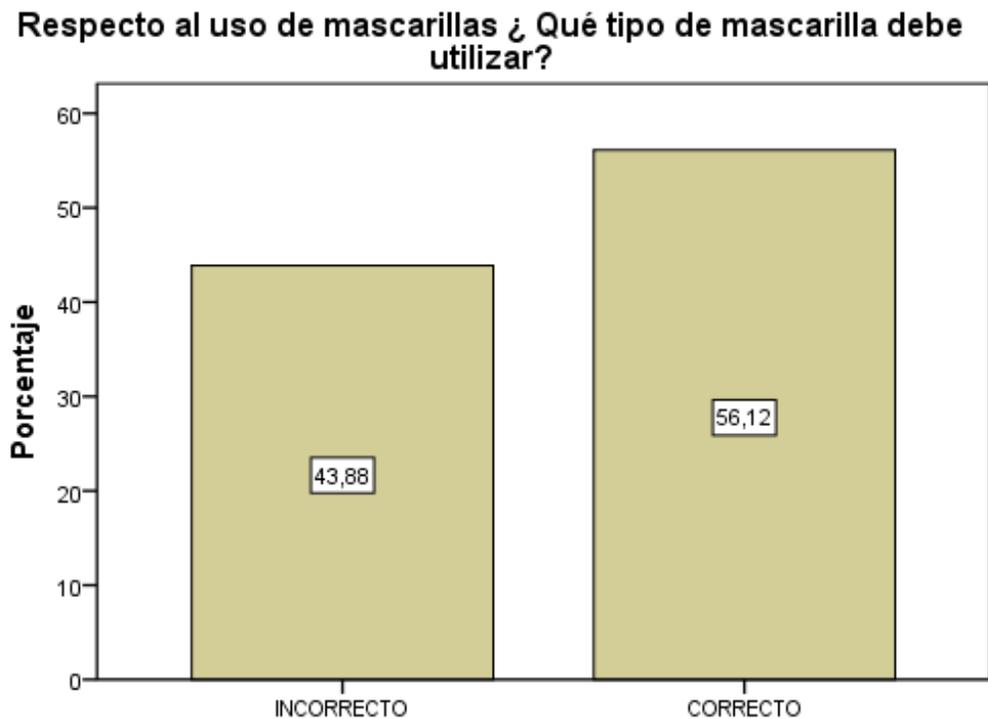
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°15 se aprecia que el 34,9% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 65,1% lo hizo de manera correcta.

Tabla 27. Resultados del reactivo n°16. Respecto al uso de mascarillas ¿qué tipo de mascarilla debe utilizar?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	147	43,9	43,9	43,9
Correcto	188	56,1	56,1	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 16. Resultados del reactivo n°16. Respecto al uso de mascarillas ¿qué tipo de mascarilla debe utilizar?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°16 se aprecia que el 43,9% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 56,1% lo hizo de manera correcta.

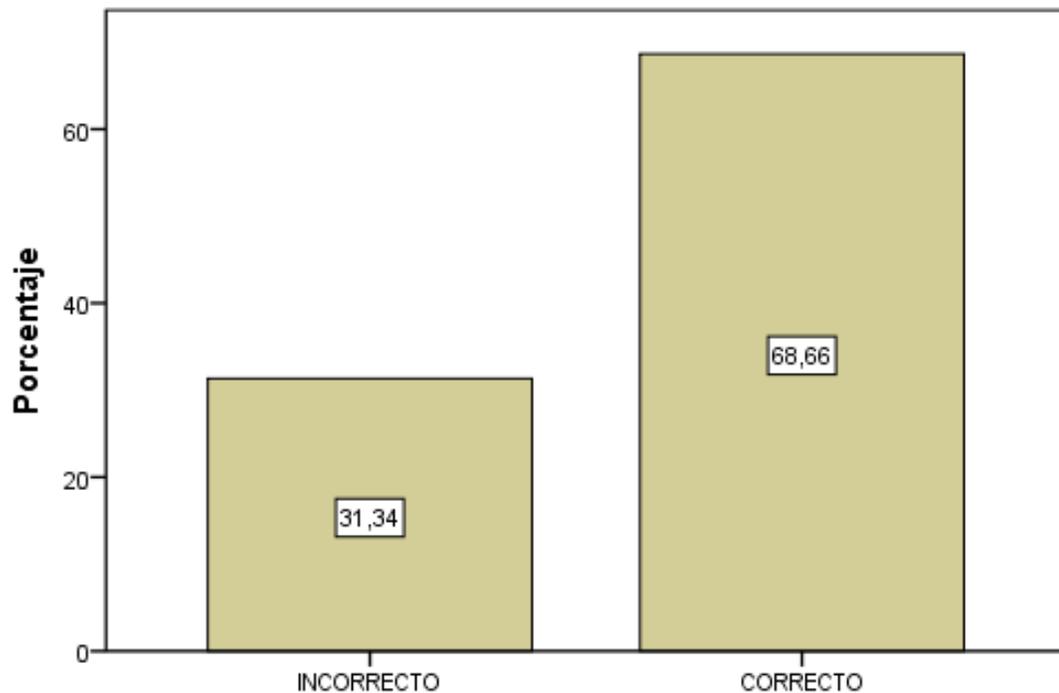
Tabla 28. Resultados del reactivo n°17. Si estoy cuidando a un paciente con covid-19, ¿es necesario el uso de mascarilla?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	105	31,3	31,3	31,3
Correcto	230	68,7	68,7	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 17. Resultados del reactivo n°17. Si estoy cuidando a un paciente con covid-19, ¿es necesario el uso de mascarilla?

Si estoy cuidando a un paciente con COVID-19, ¿es necesario el uso de mascarilla?



Fuente: Elaboración propia

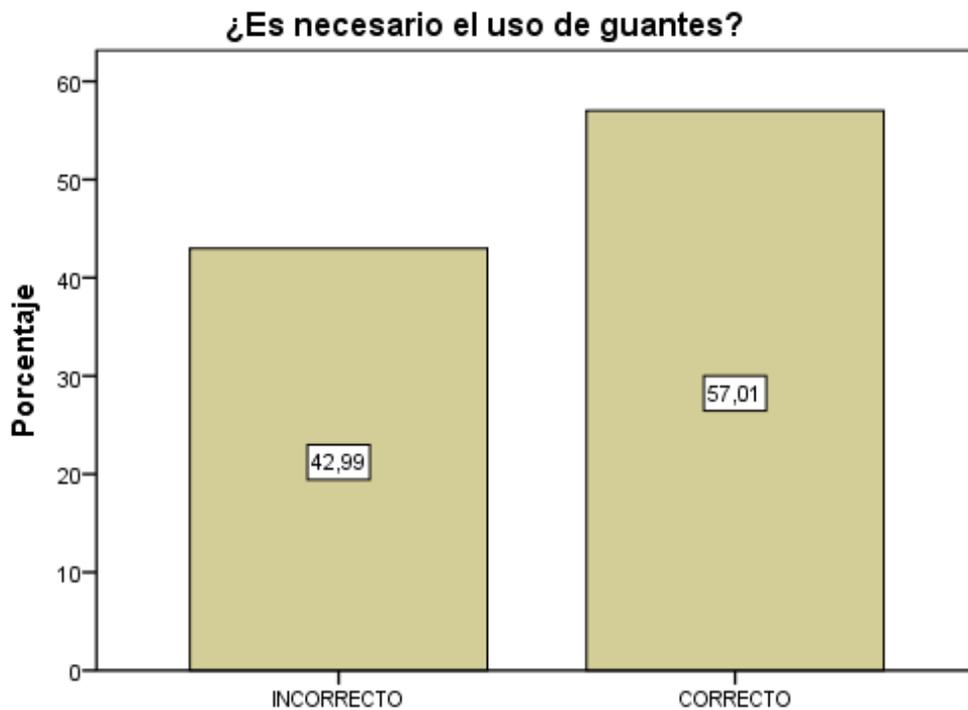
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°17 se aprecia que el 31,3% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 68,7% lo hizo de manera correcta.

Tabla 29. Resultados del reactivo n°18. ¿Es necesario el uso de guantes?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	144	43,0	43,0	43,0
Correcto	191	57,0	57,0	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 18. Resultados del reactivo n°18. ¿Es necesario el uso de guantes?



Fuente: Elaboración propia

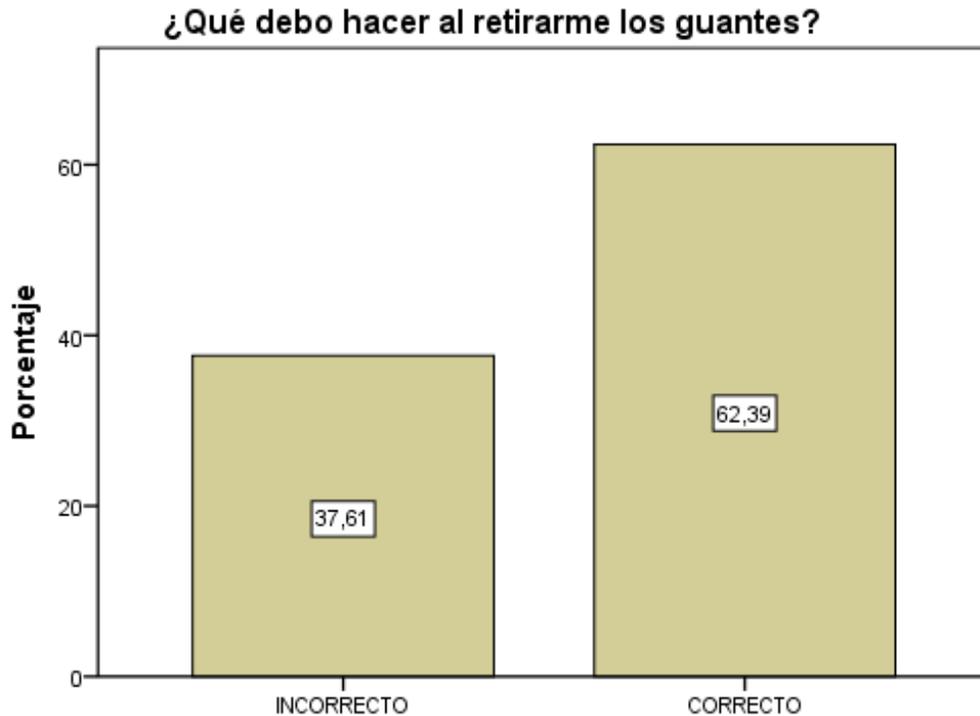
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°18 se aprecia que el 43,0% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 57,0% lo hizo de manera correcta.

Tabla 30. Resultados del reactivo n°19. ¿Qué debo hacer al retirarme los guantes?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	126	37,6	37,6	37,6
Correcto	209	62,4	62,4	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 19. Resultados del reactivo n°19. ¿Qué debo hacer al retirarme los guantes?



Fuente: Elaboración propia

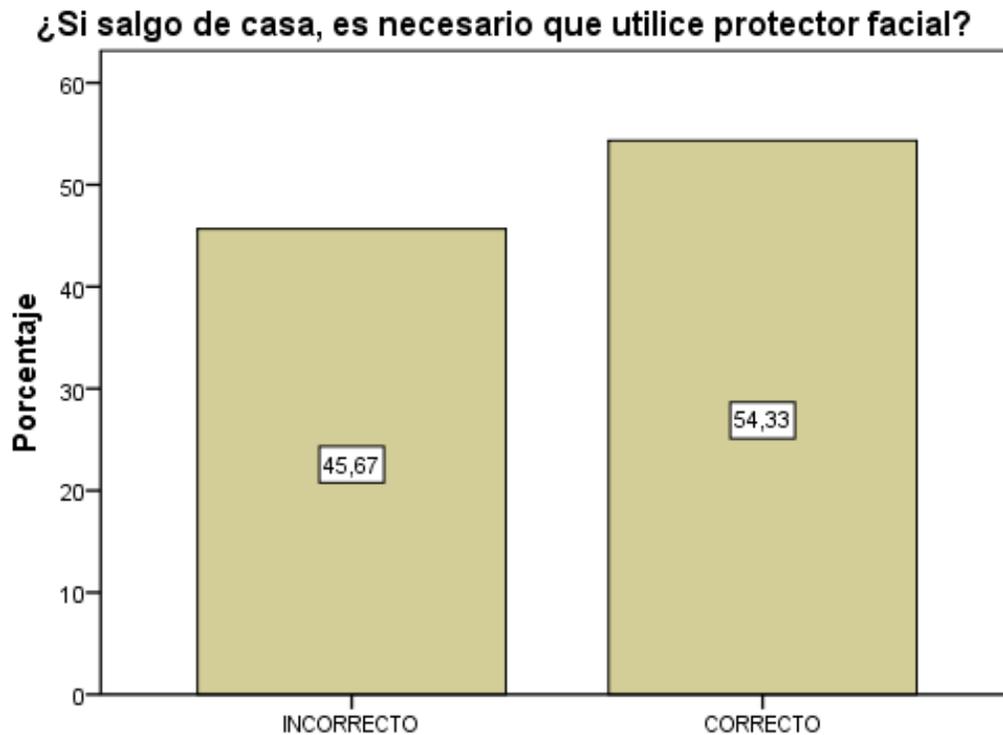
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°19 se aprecia que el 37,6% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 62,4% lo hizo de manera correcta.

Tabla 31. Resultados del reactivo n°20. ¿Si salgo de casa, es necesario que utilice protector facial?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	153	45,7	45,7	45,7
Correcto	182	54,3	54,3	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 20. Resultados del reactivo n°20. ¿Si salgo de casa, es necesario que utilice protector facial?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°20 se aprecia que el 45,7% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 54,3% lo hizo de manera correcta.

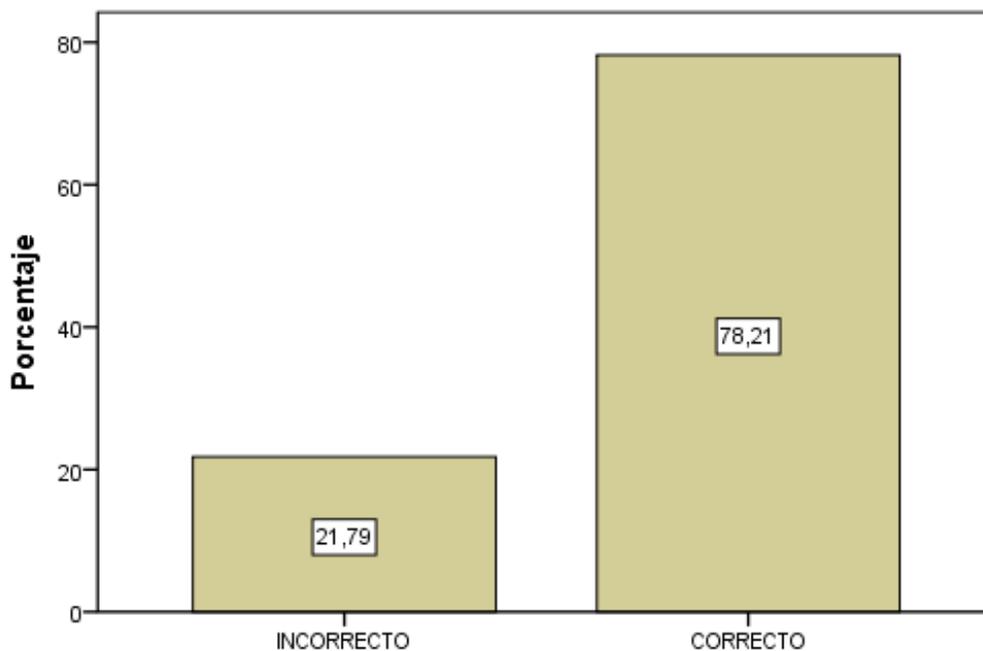
Tabla 32. Resultados del reactivo n°21. ¿El uso de mascarilla disminuye considerablemente el contagio de covid-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	73	21,8	21,8	21,8
Correcto	262	78,2	78,2	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 21. Resultados del reactivo n°21. ¿El uso de mascarilla disminuye considerablemente el contagio de covid-19?

¿El uso de mascarilla disminuye considerablemente el contagio de COVID-19?



Fuente: Elaboración propia

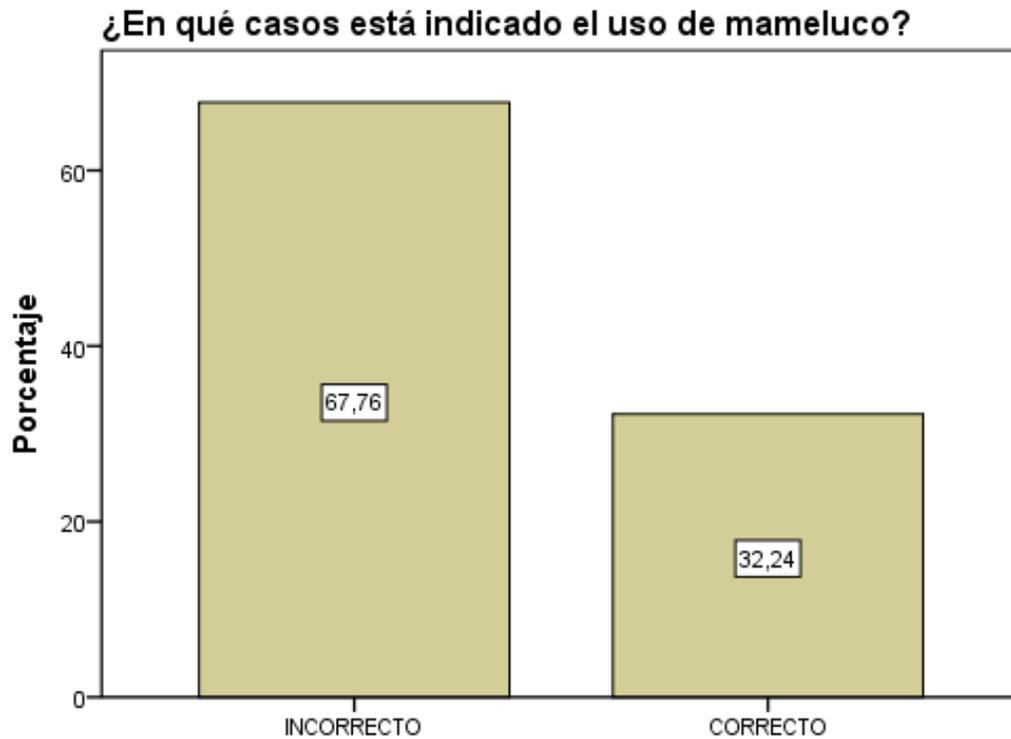
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°21 se aprecia que el 21,8% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 78,2% lo hizo de manera correcta.

Tabla 33. Resultados del reactivo n°22. ¿En qué casos está indicado el uso de mameluco?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	227	67,8	67,8	67,8
Correcto	108	32,2	32,2	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 22. Resultados del reactivo n°22. ¿En qué casos está indicado el uso de mameluco?



Fuente: Elaboración propia

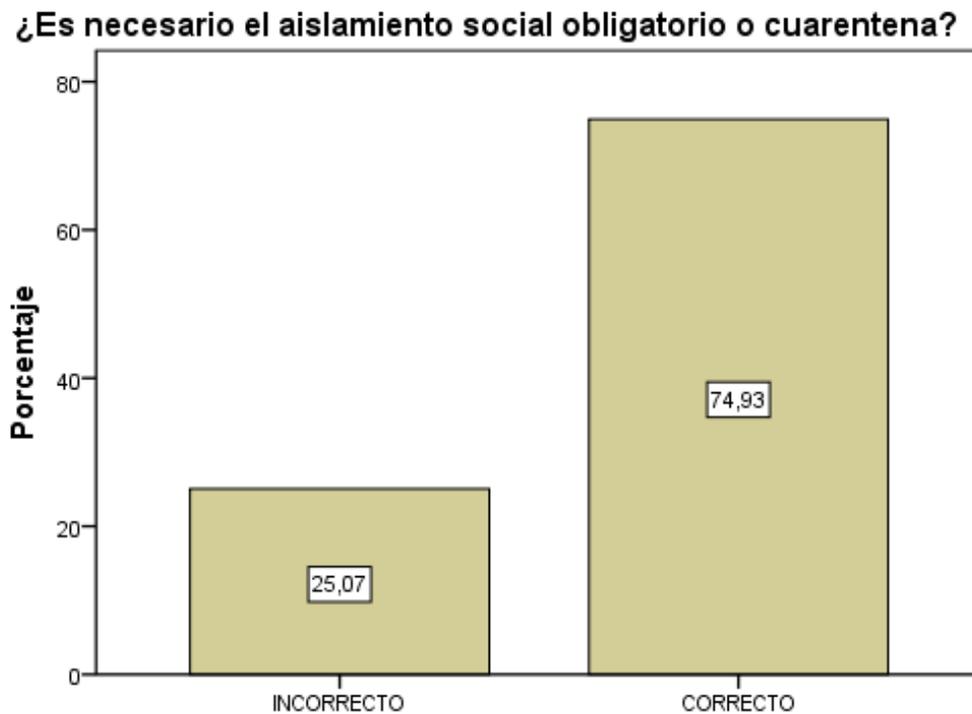
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°22 se aprecia que el 67,8% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 32,2% lo hizo de manera correcta.

Tabla 34. Resultados del reactivo n°23. ¿Es necesario el aislamiento social obligatorio o cuarentena?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	84	25,1	25,1	25,1
Correcto	251	74,9	74,9	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 23. Resultados del reactivo n°23. ¿Es necesario el aislamiento social obligatorio o cuarentena?



Fuente: Elaboración propia

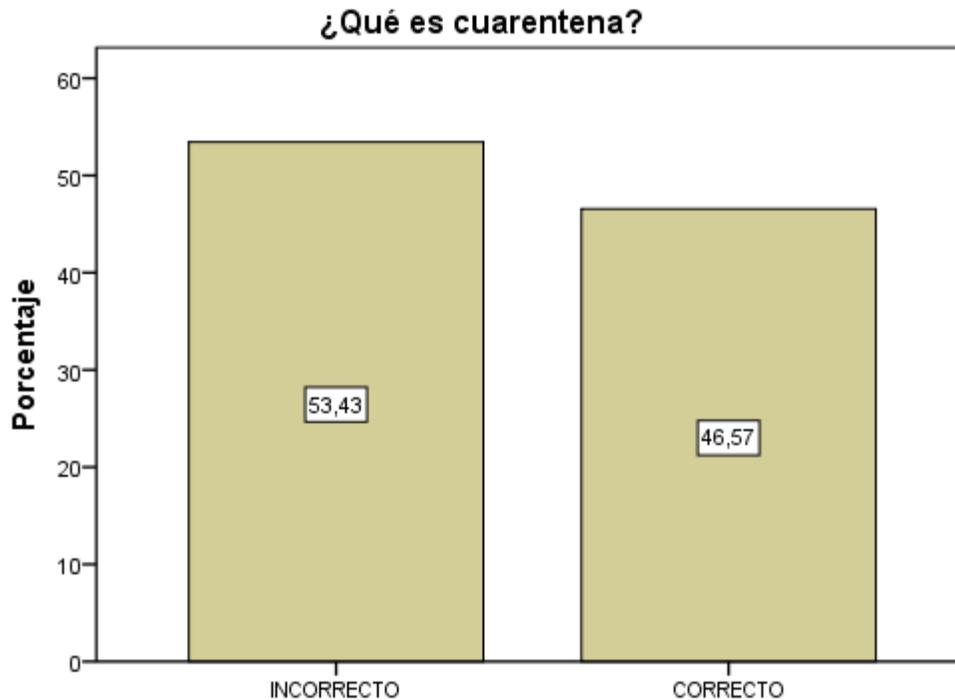
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°23 se aprecia que el 25,1% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 74,9% lo hizo de manera correcta.

Tabla 35. Resultados del reactivo n°24. ¿Qué es cuarentena?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	179	53,4	53,4	53,4
Correcto	156	46,6	46,6	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 24. Resultados del reactivo n°24. ¿Qué es cuarentena?



Fuente: Elaboración propia

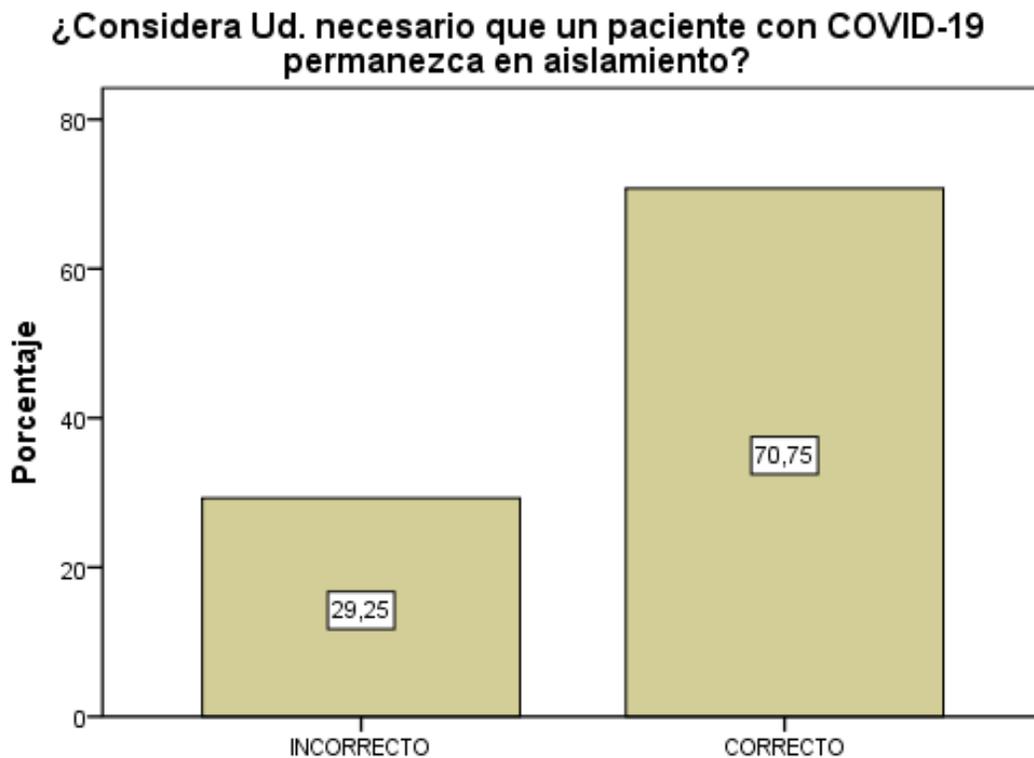
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°24 se aprecia que el 53,4% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 46,6% lo hizo de manera correcta.

Tabla 36. Resultados del reactivo n°25. ¿Considera Ud. Necesario que un paciente con covid-19 permanezca en aislamiento?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	98	29,3	29,3	29,3
Correcto	237	70,7	70,7	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 25. Resultados del reactivo n°25. ¿Considera Ud. Necesario que un paciente con covid-19 permanezca en aislamiento?



Fuente: Elaboración propia

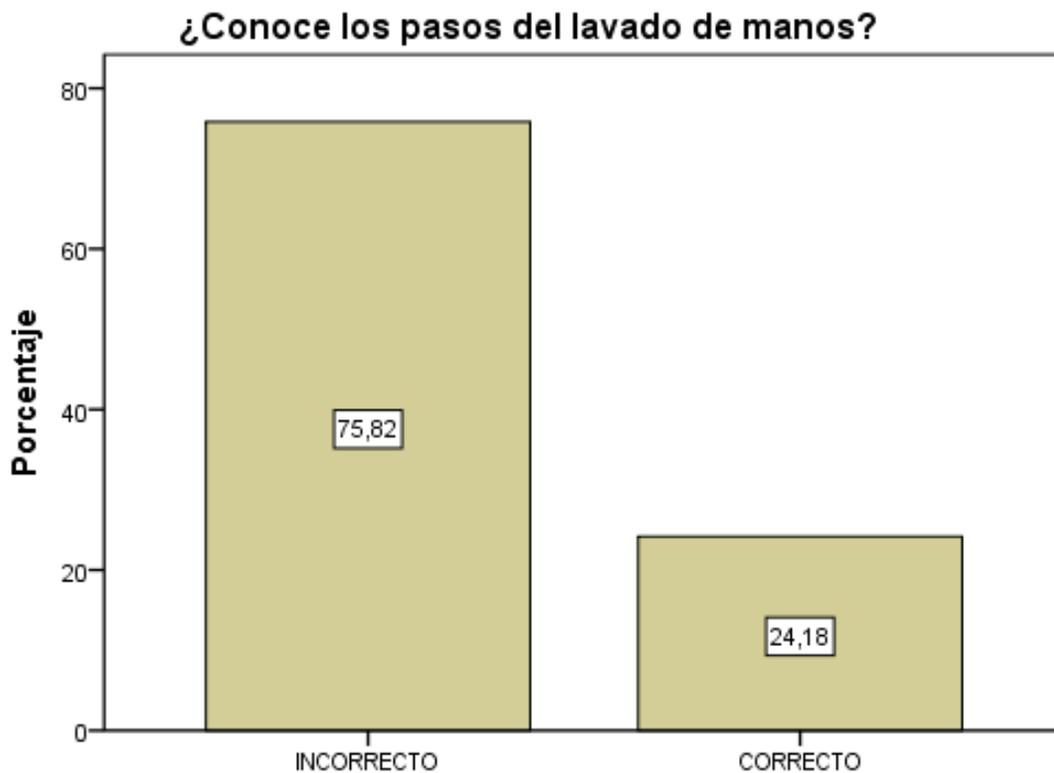
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°25 se aprecia que el 29,3% de la muestra respondió de manera incorrecta a la interrogante y el 70,7% lo hizo de manera correcta.

Tabla 37. Resultados del reactivo n°01. ¿Conoce los pasos del lavado de manos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	254	75,8	75,8	75,8
Correcto	81	24,2	24,2	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 26. Resultados del reactivo n°01. ¿Conoce los pasos del lavado de manos?



Fuente: Elaboración propia

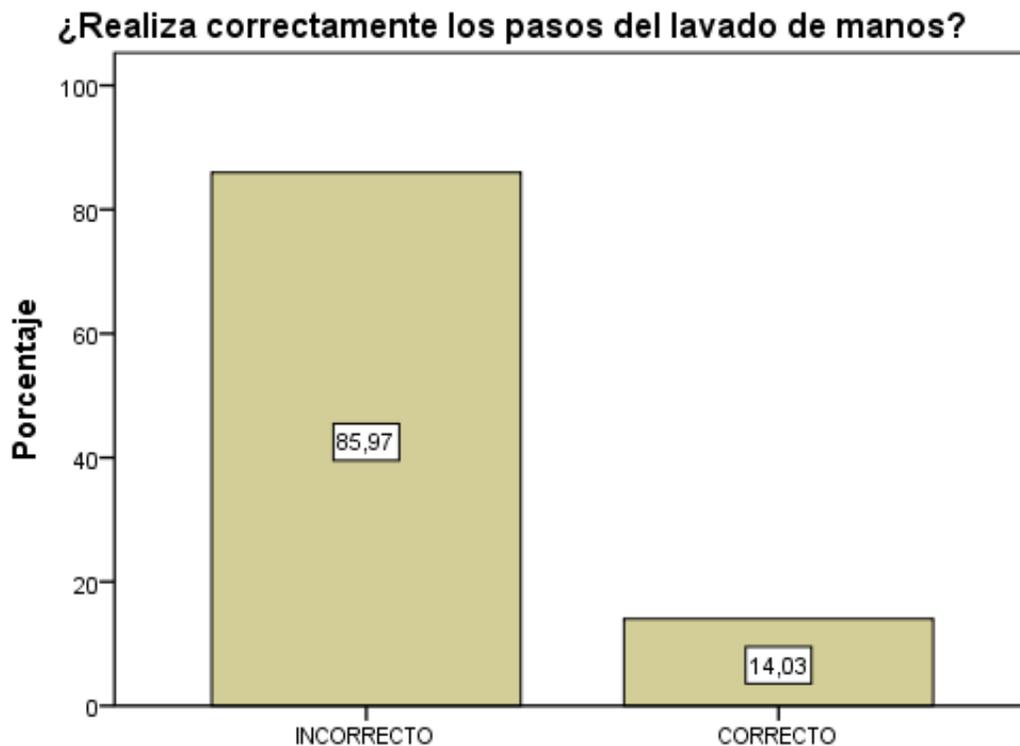
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°01 se aprecia que el 75,8% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 24,2% lo hizo de manera correcta.

Tabla 38. Resultados del reactivo n°02. ¿Realiza correctamente los pasos del lavado de manos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	288	86,0	86,0	86,0
Correcto	47	14,0	14,0	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 27. Resultados del reactivo n°02. ¿Realiza correctamente los pasos del lavado de manos?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°02 se aprecia que el 86,0% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 14,0% lo hizo de manera correcta.

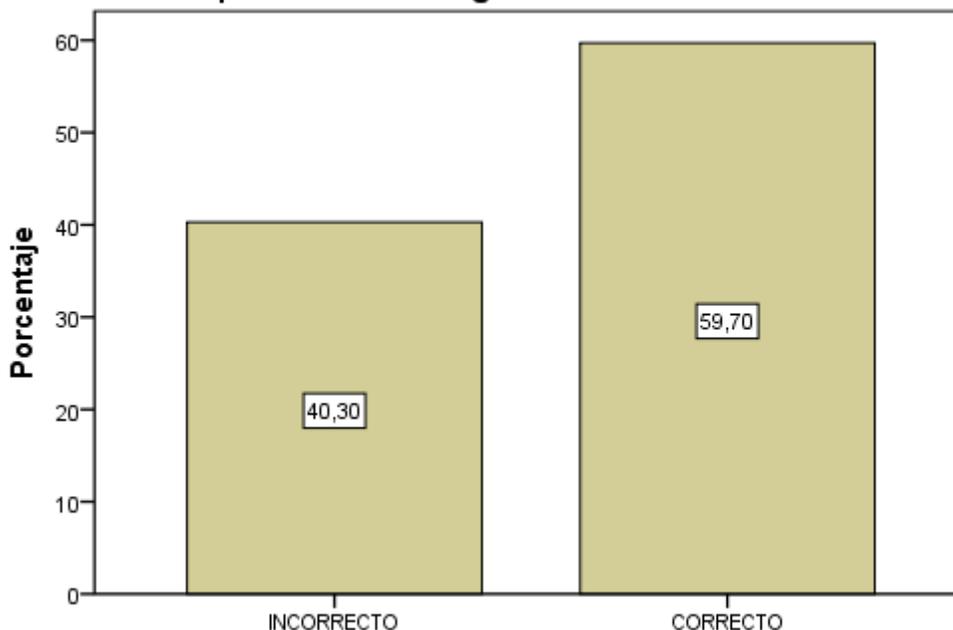
Tabla 39. Resultados del reactivo n°03. ¿Emplea el tiempo mínimo necesario del lavado de manos para prevenir el contagio de covid-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	135	40,3	40,3	40,3
Correcto	200	59,7	59,7	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 28. Resultados del reactivo n°03. ¿Emplea el tiempo mínimo necesario del lavado de manos para prevenir el contagio de covid-19?

¿Emplea el tiempo mínimo necesario del lavado de manos para prevenir el contagio de COVID-19?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°03 se aprecia que el 40,3% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 59,7% lo hizo de manera correcta.

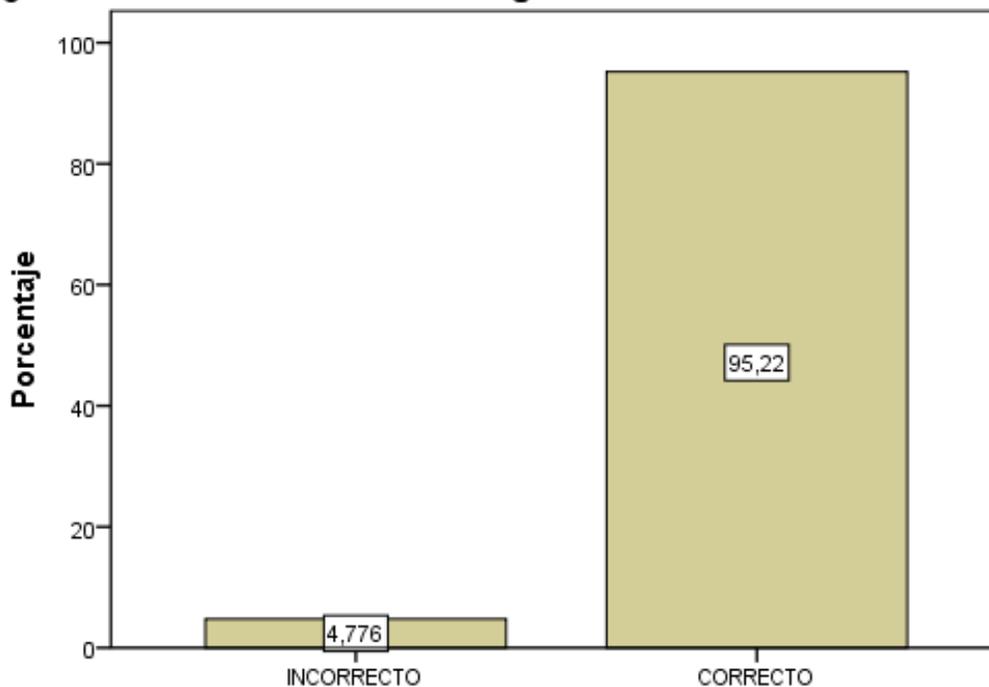
Tabla 40. Resultados del reactivo n°04. ¿Usa adecuadamente el alcohol gel u otra solución de alcohol?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	16	4,8	4,8	4,8
Correcto	319	95,2	95,2	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 29. Resultados del reactivo n°04. ¿Usa adecuadamente el alcohol gel u otra solución de alcohol?

¿Usa adecuadamente el alcohol gel u otra solución de alcohol?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°04 se aprecia que el 4,8% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 95,2% lo hizo de manera correcta.

Tabla 41. Resultados del reactivo n°05. ¿Utiliza las soluciones de alcohol correctas para la desinfección?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	25	7,5	7,5	7,5
Correcto	310	92,5	92,5	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 30. Resultados del reactivo n°05. ¿Utiliza las soluciones de alcohol correctas para la desinfección?



Fuente: Elaboración propia

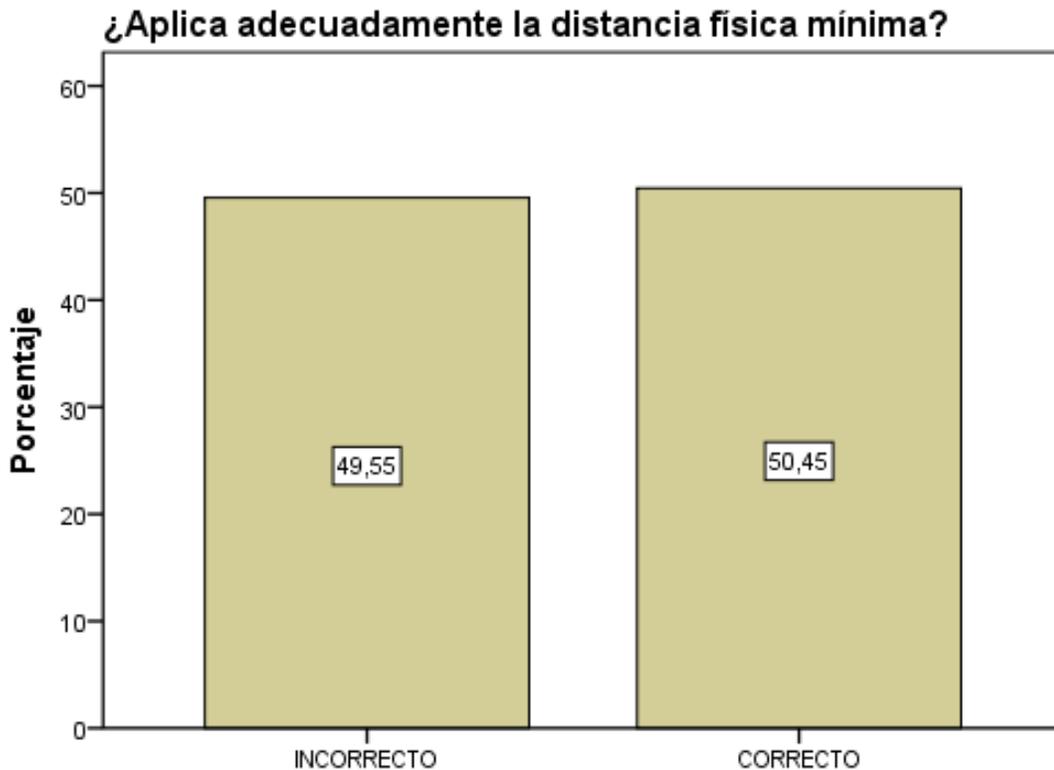
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°05 se aprecia que el 7,5% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 92,5% lo hizo de manera correcta.

Tabla 42. Resultados del reactivo n°06. ¿Aplica adecuadamente la distancia física mínima?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	166	49,6	49,6	49,6
Correcto	169	50,4	50,4	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 31. Resultados del reactivo n°06. ¿Aplica adecuadamente la distancia física mínima?



Fuente: Elaboración propia

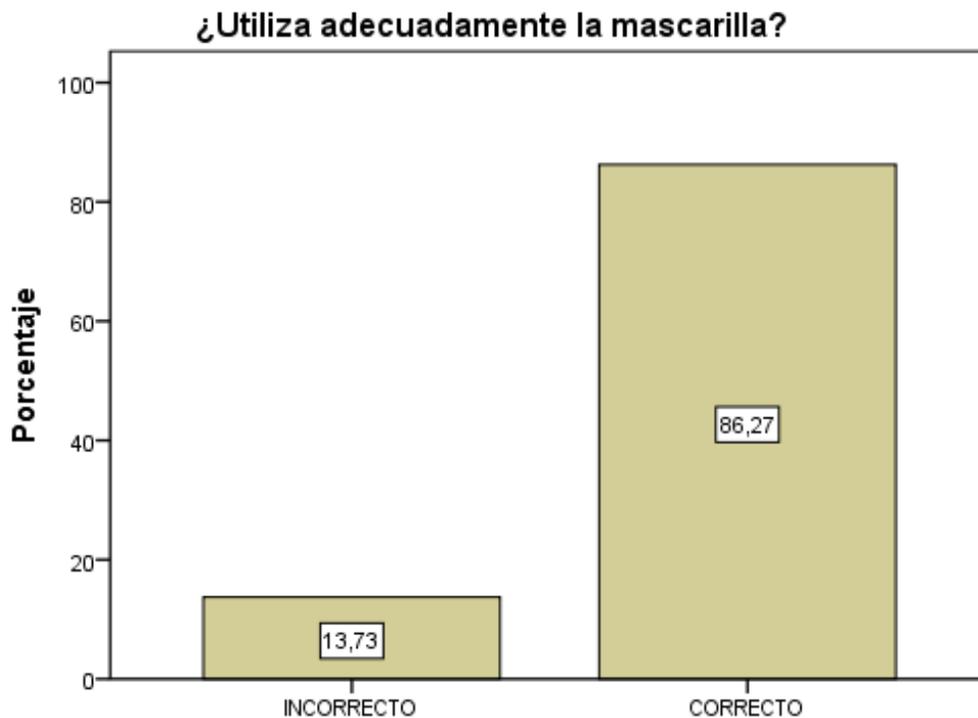
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°06 se aprecia que el 49,6% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 50,4% lo hizo de manera correcta.

Tabla 43. Resultados del reactivo n°07. ¿Utiliza adecuadamente la mascarilla?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	46	13,7	13,7	13,7
Correcto	289	86,3	86,3	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 32. Resultados del reactivo n°07. ¿Utiliza adecuadamente la mascarilla?



Fuente: Elaboración propia

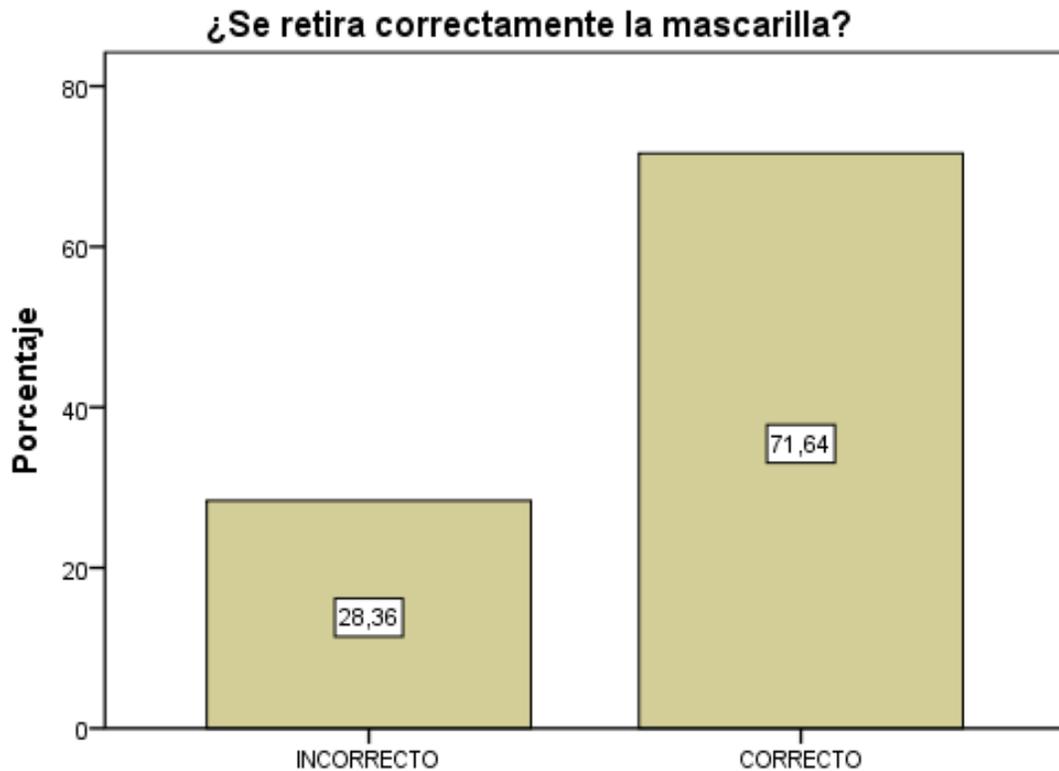
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°07 se aprecia que el 13,7% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 86,3% lo hizo de manera correcta.

Tabla 44. Resultados del reactivo n°08. ¿Se retira correctamente la mascarilla?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	95	28,4	28,4	28,4
Correcto	240	71,6	71,6	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 33. Resultados del reactivo n°08. ¿Se retira correctamente la mascarilla?



Fuente: Elaboración propia

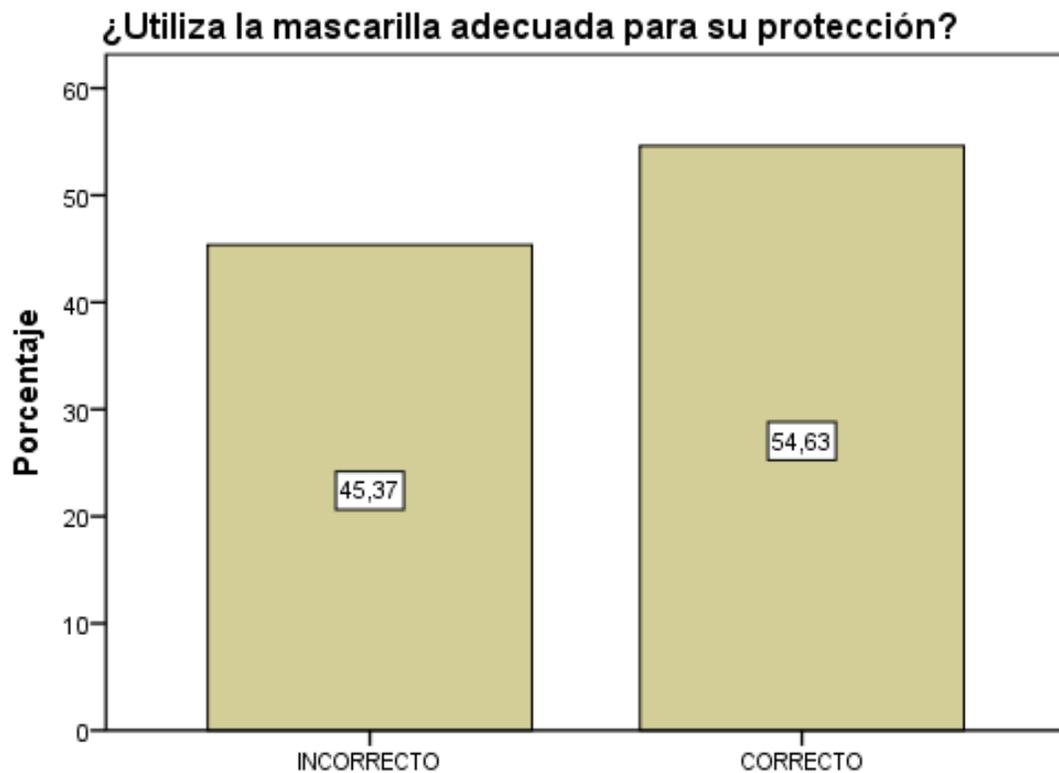
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°08 se aprecia que el 28,4% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 71,6% lo hizo de manera correcta.

Tabla 45. Resultados del reactivo n°09. ¿Utiliza la mascarilla adecuada para su protección?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	152	45,4	45,4	45,4
Correcto	183	54,6	54,6	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 34. Resultados del reactivo n°09. ¿Utiliza la mascarilla adecuada para su protección?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°09 se aprecia que el 45,4% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 54,6% lo hizo de manera correcta.

Tabla 46. Resultados del reactivo n°10. ¿Utiliza el protector facial en situaciones adecuadas?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	139	41,5	41,5	41,5
Correcto	196	58,5	58,5	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 35. Resultados del reactivo n°10. ¿Utiliza el protector facial en situaciones adecuadas?



Fuente: Elaboración propia

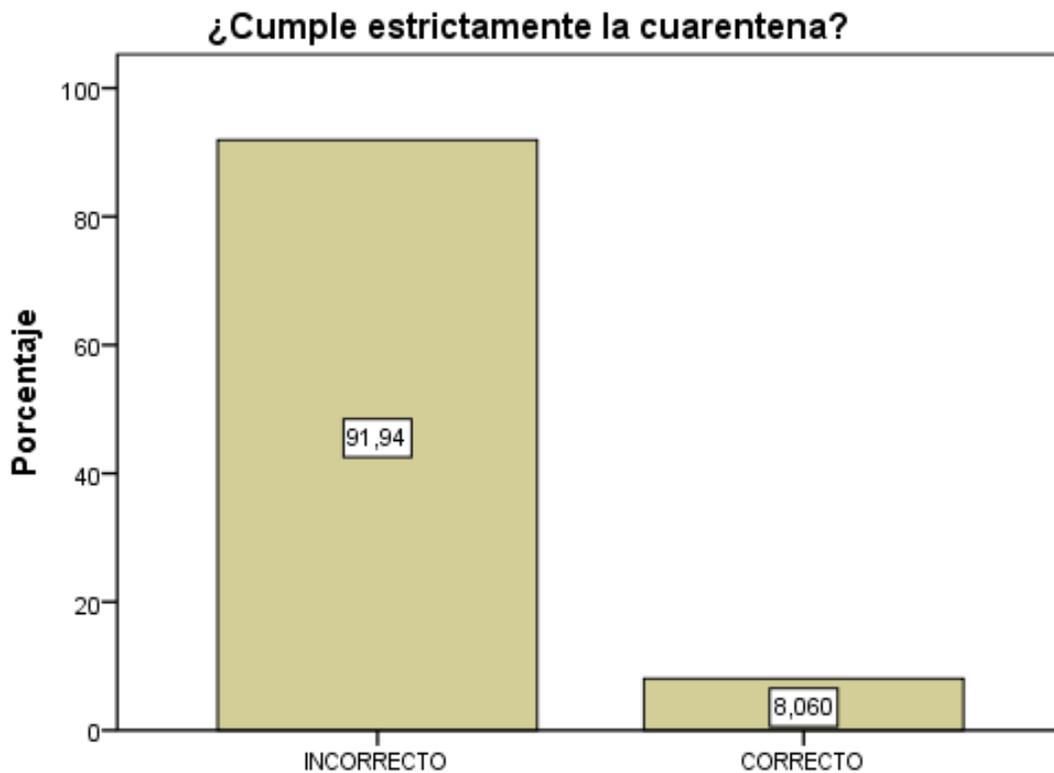
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°10 se aprecia que el 41,5% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 58,5% lo hizo de manera correcta.

Tabla 47. Resultados del reactivo n°11. ¿Cumple estrictamente la cuarentena?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	308	91,9	91,9	91,9
Correcto	27	8,1	8,1	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 36. Resultados del reactivo n°11. ¿Cumple estrictamente la cuarentena?



Fuente: Elaboración propia

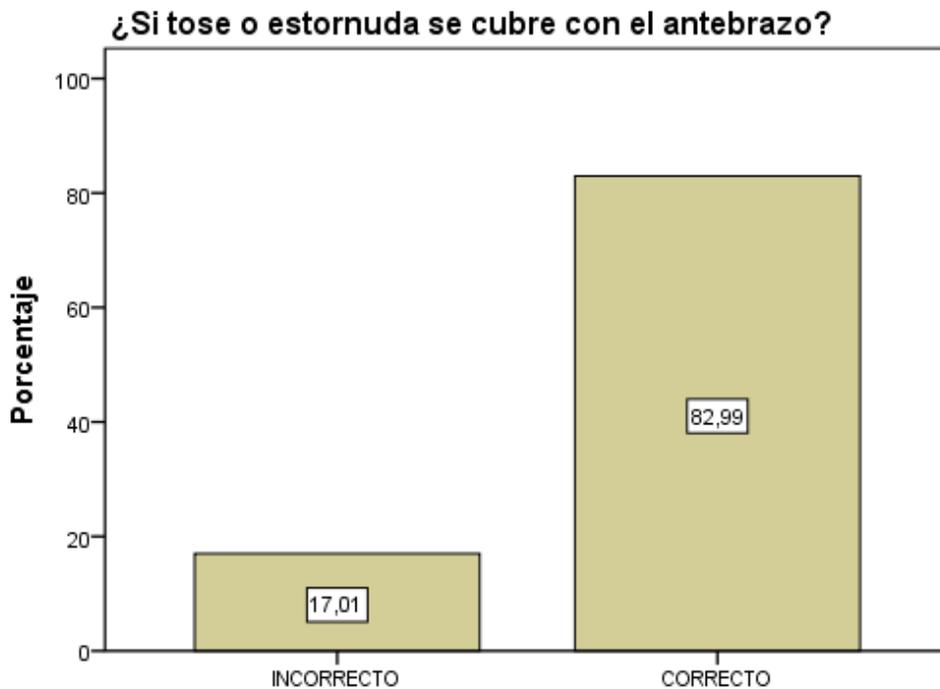
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°11 se aprecia que el 91,9% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 8,1% lo hizo de manera correcta.

Tabla 48. Resultados del reactivo n°12. ¿Si tose o estornuda se cubre con el antebrazo?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	57	17,0	17,0	17,0
Correcto	278	83,0	83,0	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 37. Resultados del reactivo n°12. ¿Si tose o estornuda se cubre con el antebrazo?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°12 se aprecia que el 17,0% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 83,0% lo hizo de manera correcta.

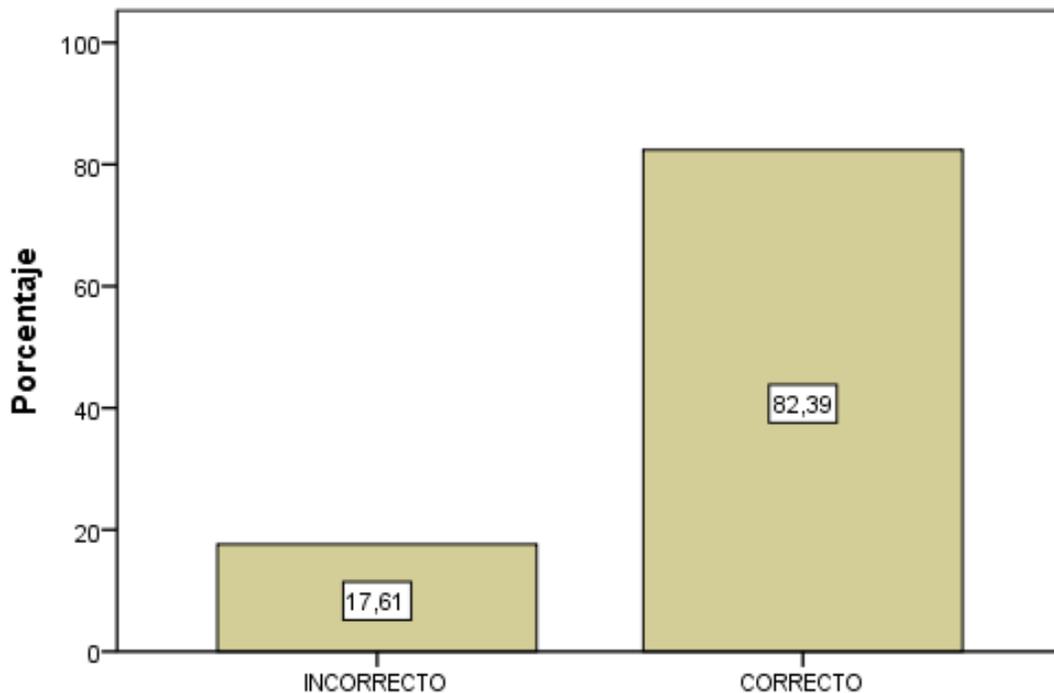
Tabla 49. Resultados del reactivo n°13. ¿Mantiene limpia y desinfectadas las superficies y en general la vivienda?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	59	17,6	17,6	17,6
Correcto	276	82,4	82,4	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 38. Resultados del reactivo n°13. ¿Mantiene limpia y desinfectadas las superficies y en general la vivienda?

¿Mantiene limpia y desinfectadas las superficies y en general la vivienda?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°13 se aprecia que el 17,6% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 82,4% lo hizo de manera correcta.

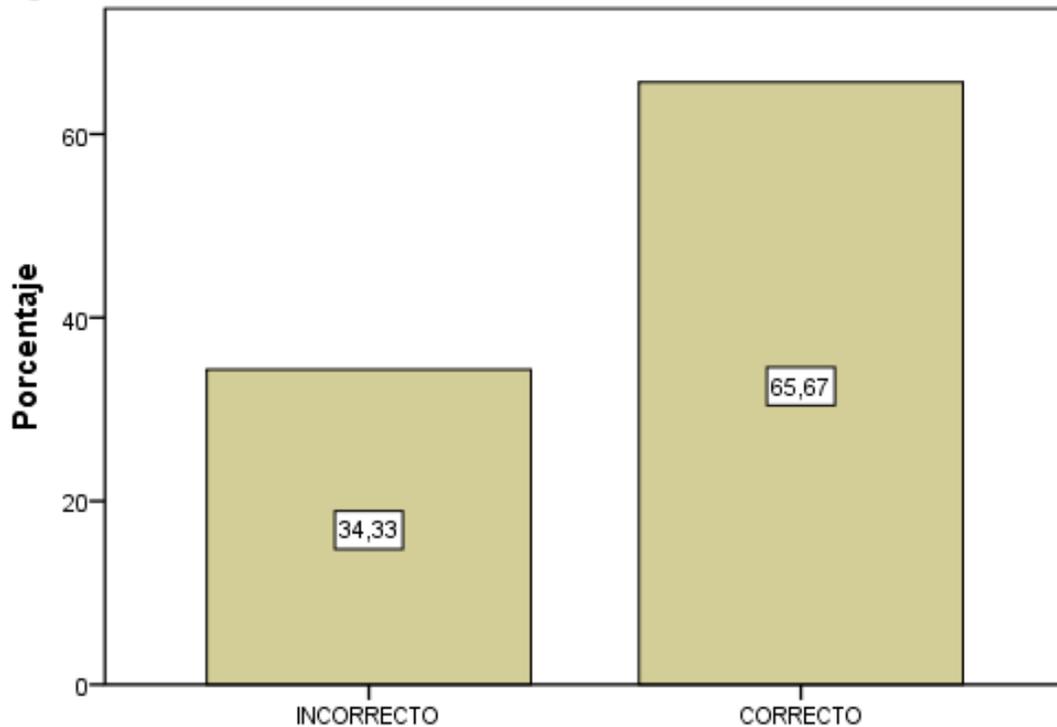
Tabla 50. Resultados del reactivo n°14. ¿Reconoce los mecanismos de transmisión de la covid-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	115	34,3	34,3	34,3
Correcto	220	65,7	65,7	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 39. Resultados del reactivo n°14. ¿Reconoce los mecanismos de transmisión de la covid-19?

¿Reconoce los mecanismos de transmisión de la COVID-19?



Fuente: Elaboración propia

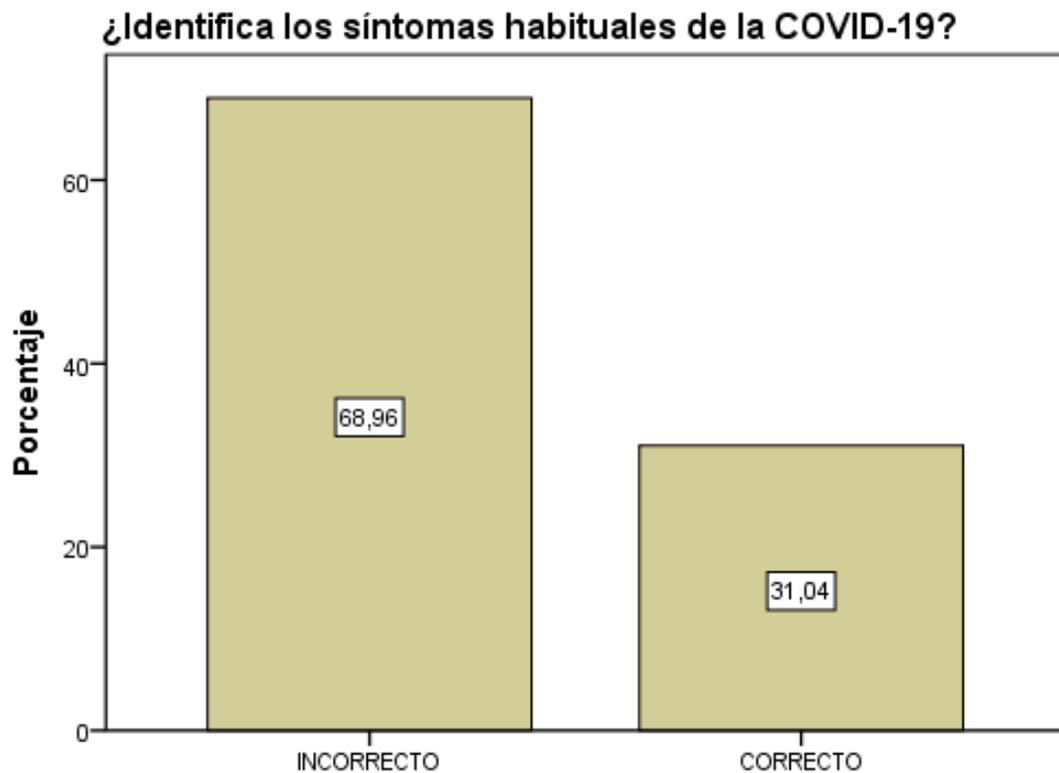
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°14 se aprecia que el 34,3% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 65,7% lo hizo de manera correcta.

Tabla 51. Resultados del reactivo n°15. ¿Identifica los síntomas habituales de la covid-19?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	231	69,0	69,0	69,0
Correcto	104	31,0	31,0	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 40. Resultados del reactivo n°15. ¿Identifica los síntomas habituales de la covid-19?



Fuente: Elaboración propia

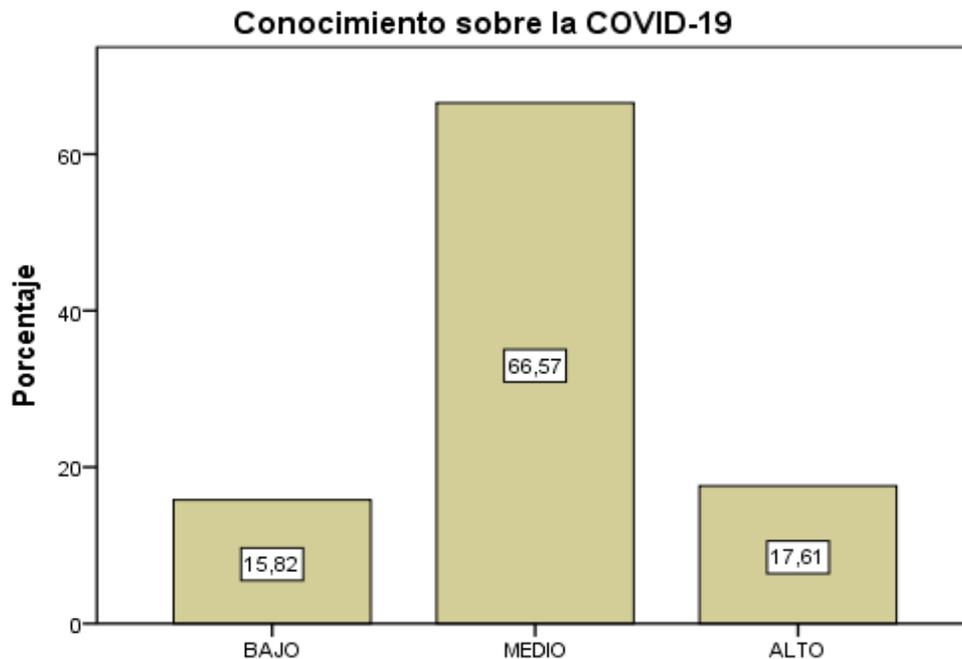
Interpretación: En la tabla presentada del reactivo n°15 se aprecia que el 69,0% de la muestra aplicó de manera incorrecta el conocimiento y el 31,0% lo hizo de manera correcta.

Tabla 52. Resultados de la dimensión n°01. Conocimiento sobre la covid-19

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	53	15,8	15,8	15,8
Medio	223	66,6	66,6	82,4
Alto	59	17,6	17,6	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 41. Resultados de la dimensión n°01. Conocimiento sobre la covid-19



Fuente: Elaboración propia

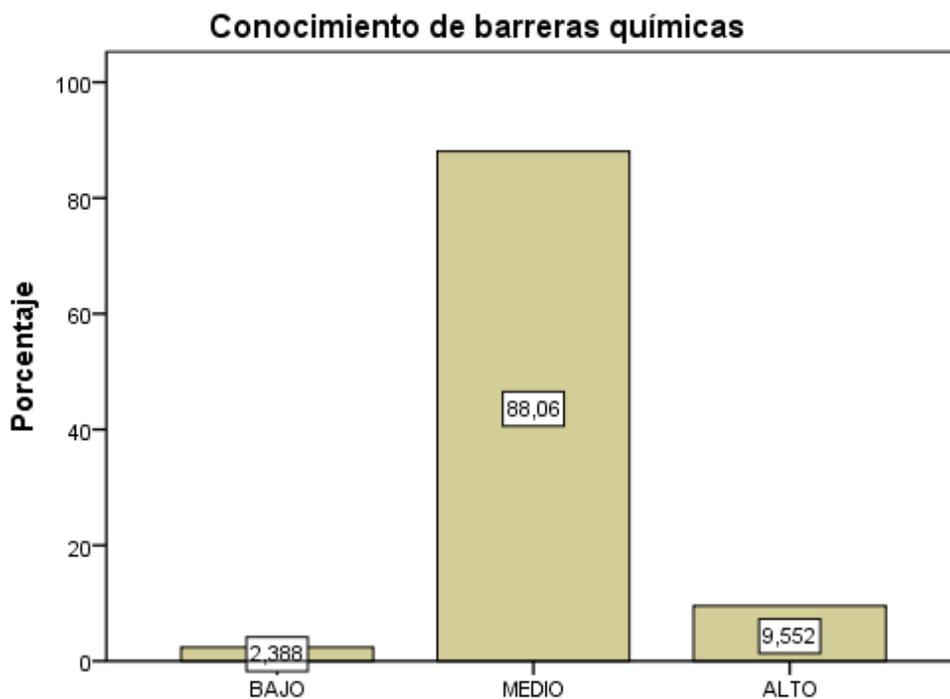
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°01: Conocimiento sobre la covid-19 se aprecia que el 15,8% de la muestra posee un nivel bajo de conocimiento sobre covid-19, el 66,6% un nivel medio y el 17,6% un nivel alto.

Tabla 53. Resultados de la dimensión n°02. Conocimiento de barreras químicas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	8	2,4	2,4	2,4
Medio	295	88,1	88,1	90,4
Alto	32	9,6	9,6	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 42. Resultados de la dimensión n°02. Conocimiento de barreras químicas



Fuente: Elaboración propia

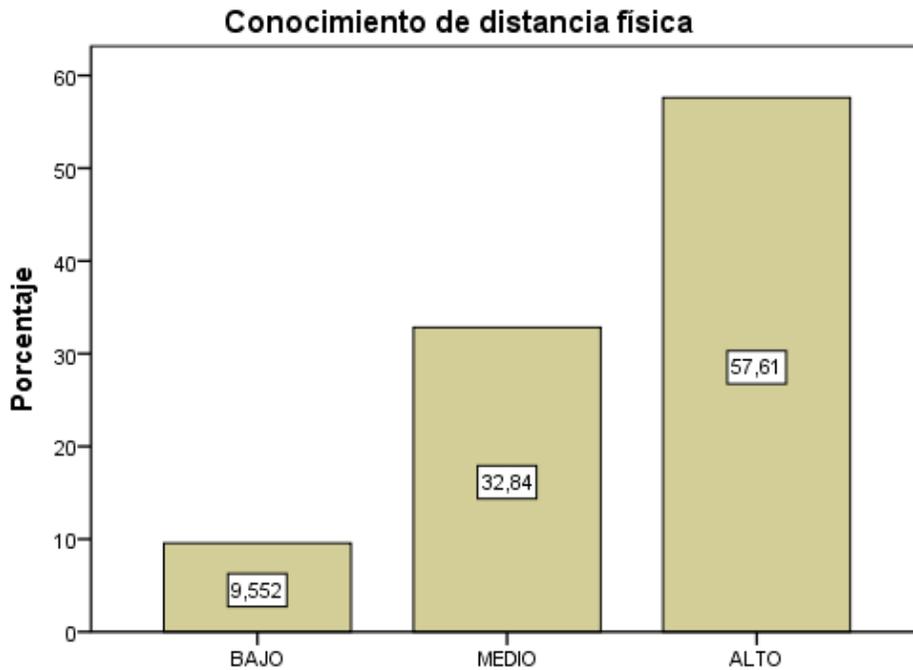
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°02: Conocimiento de barreras químicas se aprecia que el 2,4% de la muestra posee un nivel bajo de conocimiento barreras químicas, el 88,1% un nivel medio y el 9,6% un nivel alto.

Tabla 54. Resultados de la dimensión n°03. Conocimiento de distancia física

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	32	9,6	9,6	9,6
Medio	110	32,8	32,8	42,4
Alto	193	57,6	57,6	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 43. Resultados de la dimensión n°03. Conocimiento de distancia física



Fuente: Elaboración propia

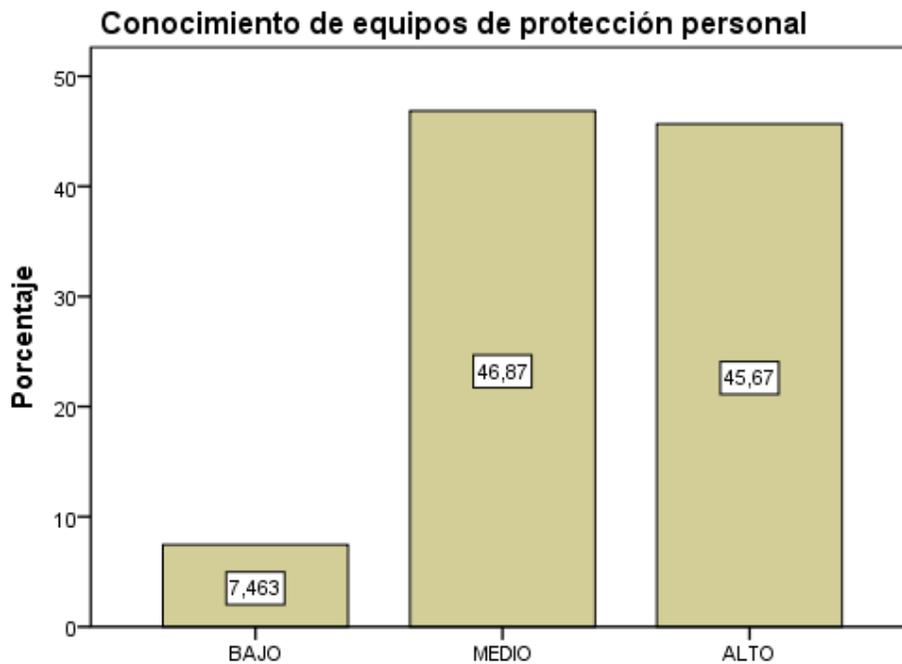
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°03: Conocimiento de distancia física se aprecia que el 9,6% de la muestra posee un nivel bajo de conocimiento de distancia física, el 32,8% un nivel medio y el 57,6% un nivel alto.

Tabla 55. Resultados de la dimensión n°04. Conocimiento de equipos de protección personal

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	25	7,5	7,5	7,5
Medio	157	46,9	46,9	54,3
Alto	153	45,7	45,7	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 44. Resultados de la dimensión n°04. Conocimiento de equipos de protección personal



Fuente: Elaboración propia

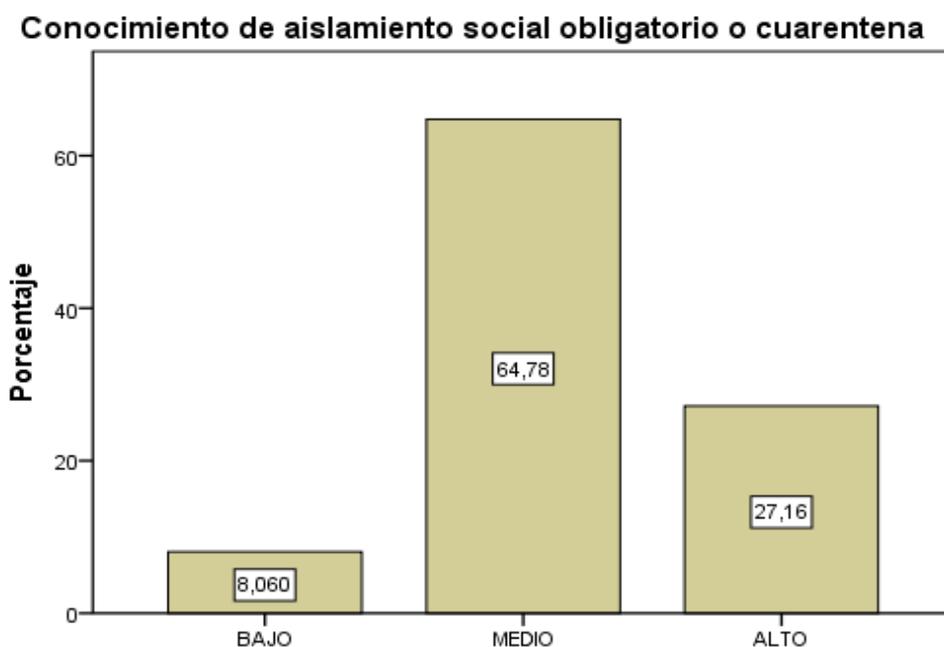
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°04: Conocimiento de equipos de protección personal se aprecia que el 7,5% de la muestra posee un nivel bajo de conocimiento de uso de equipos de protección personal, el 46,9% un nivel medio y el 45,7% un nivel alto.

Tabla 56. Resultados de la dimensión n°05. Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	27	8,1	8,1	8,1
Medio	217	64,8	64,8	72,8
Alto	91	27,2	27,2	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 45. Resultados de la dimensión n°05. Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena



Fuente: Elaboración propia

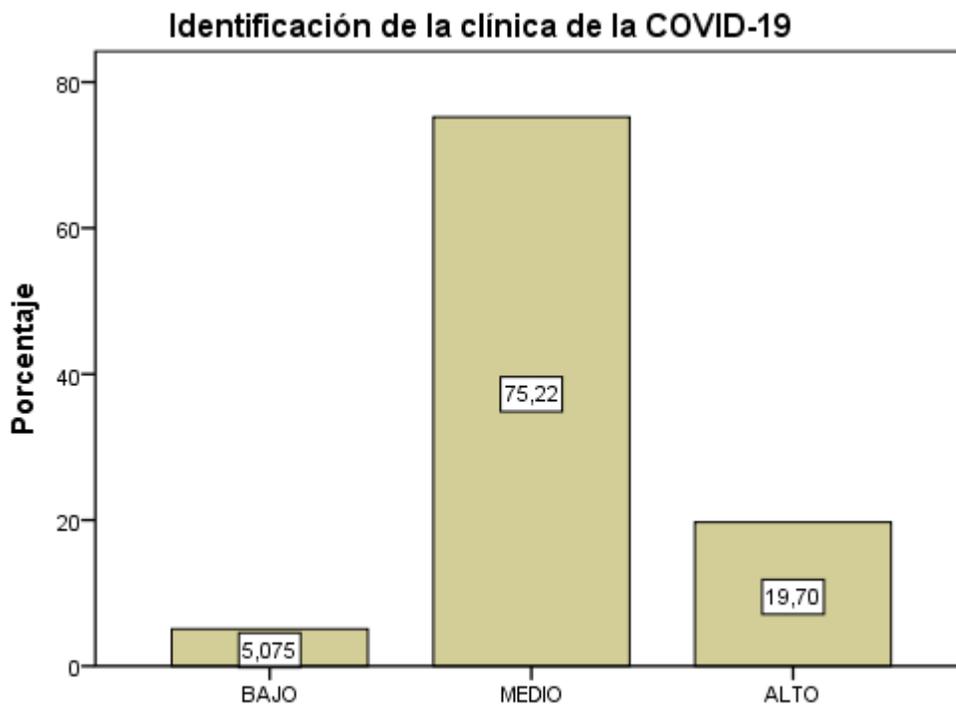
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°05: Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena se aprecia que el 8,1% de la muestra posee un nivel bajo de conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena, el 64,8% un nivel medio y el 27,2% un nivel alto.

Tabla 57. Resultados de la dimensión n°01. Identificación de la clínica de la covid-19

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	17	5,1	5,1	5,1
Medio	252	75,2	75,2	80,3
Alto	66	19,7	19,7	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 46. Resultados de la dimensión n°01. Identificación de la clínica de la covid-19



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°01: Identificación de la clínica de la Covid-19 se aprecia que el 5,1% de la muestra posee un nivel bajo de identificación de la clínica de la Covid-19, el 75,2% un nivel medio y el 19,7% un nivel alto.

Tabla 58. Resultados de la dimensión n °02. Empleo de barreras químicas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	166	49,6	49,6	49,6
Alto	169	50,4	50,4	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 47. Resultados de la dimensión n°02 Empleo de barreras químicas



Fuente: Elaboración propia

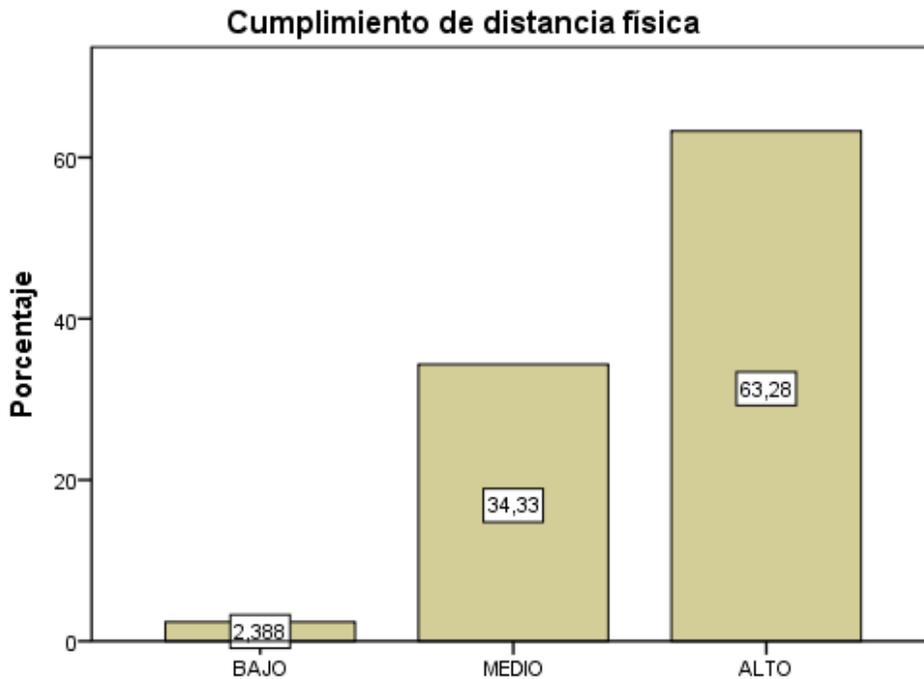
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°02: Empleo de barreras químicas se aprecia que el 49,6% de la muestra posee un nivel bajo de empleo de barreras químicas y el 50,4% un nivel alto.

Tabla 59. Resultados de la dimensión n°03. Cumplimiento de distancia física

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	8	2,4	2,4	2,4
Medio	115	34,3	34,3	36,7
Alto	212	63,3	63,3	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 48. Resultados de la dimensión n°03. Cumplimiento de distancia física



Fuente: Elaboración propia

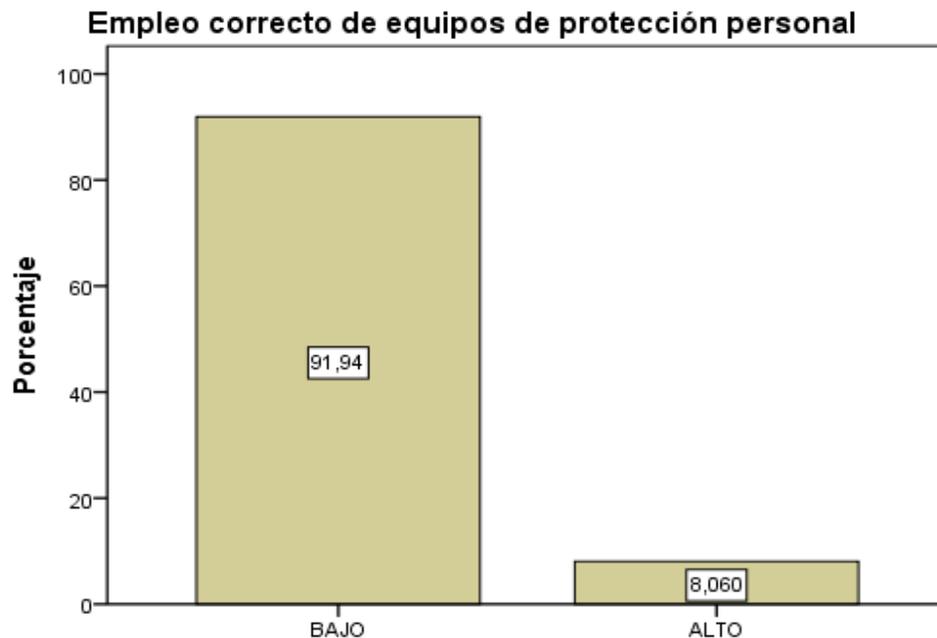
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°03: Cumplimiento de distancia física se aprecia que el 2,4% de la muestra posee un nivel bajo de cumplimiento de distancia física, el 34,3% un nivel medio y el 63,3% un nivel alto.

Tabla 60. Resultados de la dimensión n°04. Empleo correcto de equipos de protección personal

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	308	91,9	91,9	91,9
Alto	27	8,1	8,1	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 49. Resultados de la dimensión n°04. Empleo correcto de equipos de protección personal



Fuente: Elaboración propia

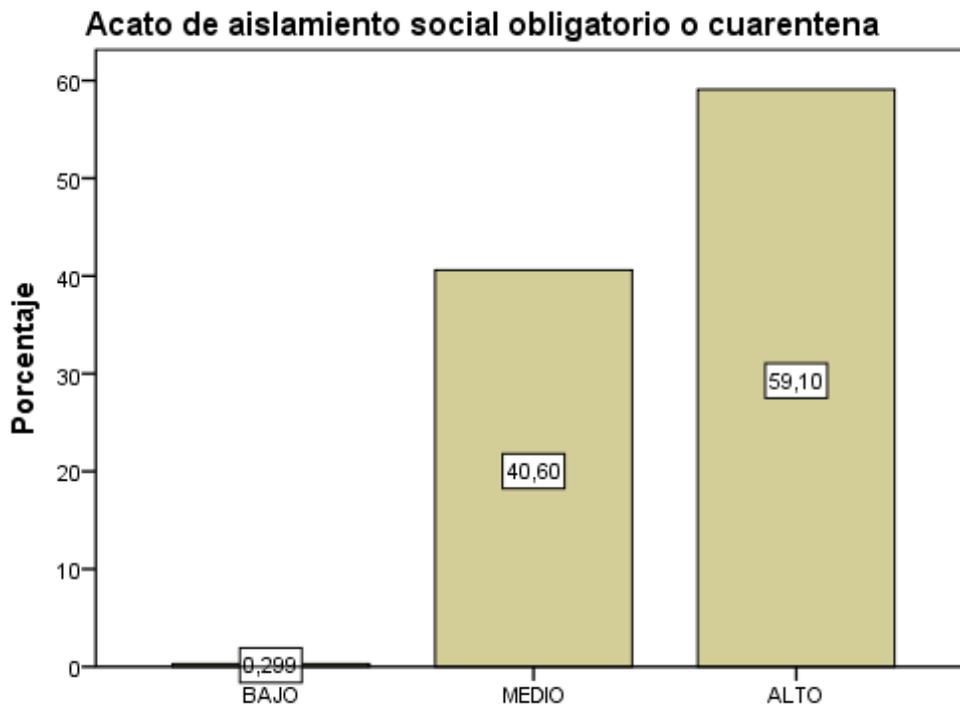
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°04: Empleo correcto de equipos de protección personal se aprecia que el 91,9% de la muestra posee un nivel bajo de uso correcto de equipos de protección personal, el 8,1% un nivel alto.

Tabla 61. Resultados de la dimensión n°05. Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	1	,3	,3	,3
Medio	136	40,6	40,6	40,9
Alto	198	59,1	59,1	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 50. Resultados de la dimensión n°05. Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena



Fuente: Elaboración propia

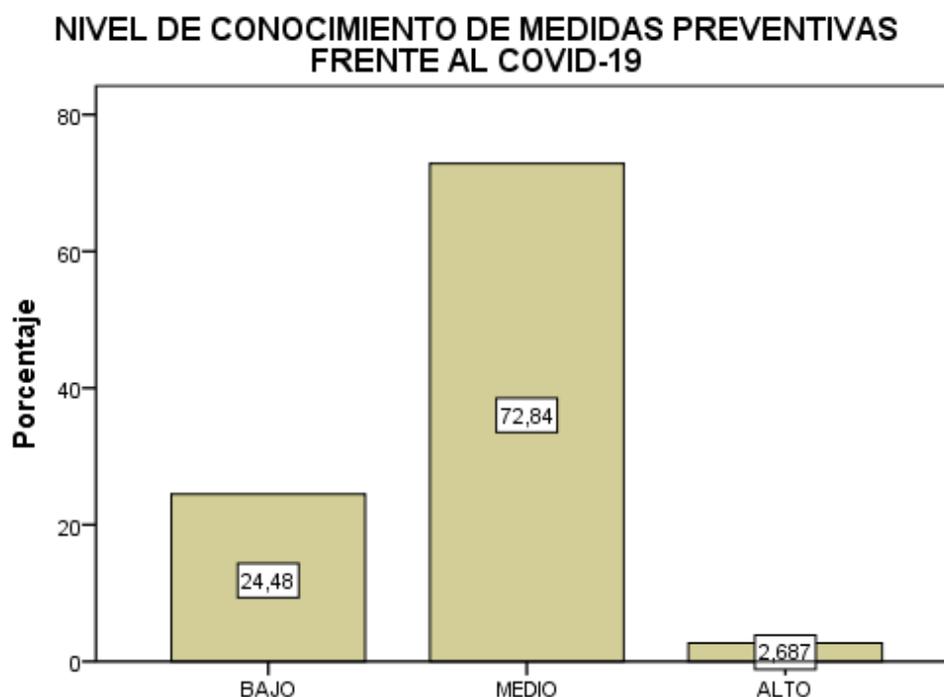
Interpretación: En la tabla presentada de la dimensión n°05: Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena se aprecia que el 0,3% de la muestra posee un nivel bajo de acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena, el 40,6% un nivel medio y el 59,1% un nivel alto.

Tabla 62. Resultados de la variable X. Nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	82	24,5	24,5	24,5
Medio	244	72,8	72,8	97,3
Alto	9	2,7	2,7	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 51. Resultados de la variable X. Nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada de la variable X: Nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al Covid-19, se aprecia que el 24,5% de la muestra posee un nivel bajo de conocimiento de medidas preventivas frente al Covid-19, el 72,8% un nivel medio y el 2,7% un nivel alto.

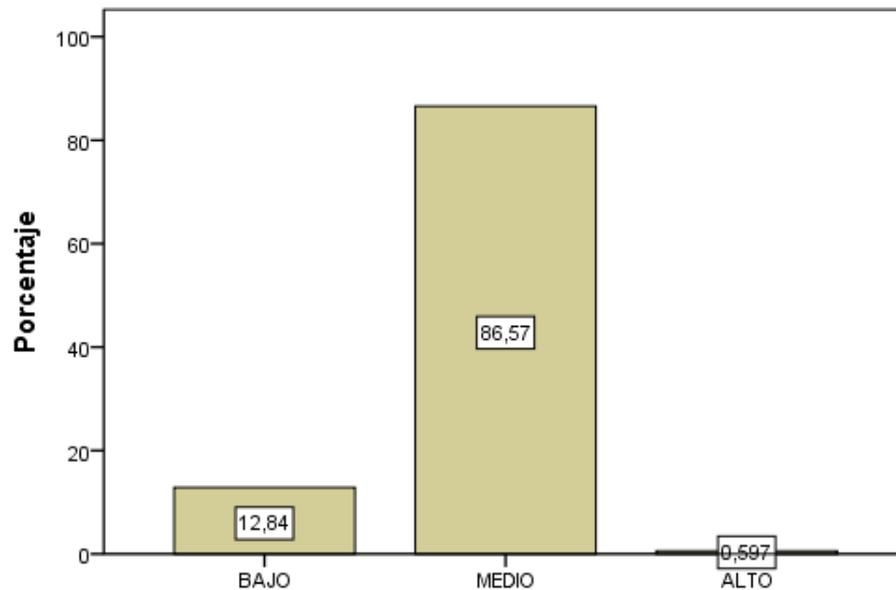
Tabla 63. Resultados de la variable Y. Nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	43	12,8	12,8	12,8
Medio	290	86,6	86,6	99,4
Alto	2	,6	,6	100,0
Total	335	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 52. Resultados de la variable Y. Nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19

NIVEL DE APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla presentada de la variable Y: Nivel de aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19 se aprecia que el 12,8% de la muestra posee un nivel bajo de aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19, el 86,6% un nivel medio y el 0,6% un nivel alto.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

La técnica de análisis e interpretación se realizó mediante la confrontación de las respuestas correctas y respuestas incorrectas obtenidas por la muestra, con la ayuda del programa excel, se realizó la tabulación de toda la información recabada por el cuestionario y guía de observación, luego de ello de acuerdo a las respuestas se realizaron los cuadros estadísticos los cuales corresponderán a los resultados de la investigación realizada.

Luego del recojo de información y procesamiento de datos del estudio realizado en los pobladores del distrito de El Carmen, que tiene por objetivo el determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020, se realizó la prueba de normalidad de acuerdo al tamaño muestral ($n=335$) la cual fue Kolmogorov- Smirnov.

De acuerdo al comportamiento de las variables de estudio (no paramétrica) se realizó la prueba correlación de Rho Spearman, obteniendo que hay un coeficiente de correlación de $Rho= 0,330$ y una significancia de $p= 0,000$; mediante ello se pudo comprobar la hipótesis general planteada para dicha investigación, por lo tanto, se afirma que existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020, asimismo debido al comportamiento de las variables se puede afirmar también que, mientras más conocimiento tenga la persona sobre medidas preventivas, tendrá un nivel mejor o adecuado de aplicación de las mismas.

En los resultados presentados se evidencia que para la variable X: Nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19 el 24,5% de la muestra estudiada posee un nivel bajo de conocimiento de medidas preventivas frente al Covid-19, el 72,8% un nivel medio y el 2,7% un nivel alto.

Por otro lado, para la variable X: Nivel de aplicación de medidas frente al covid-19 se evidencia que, el 12,8% de la muestra posee un nivel bajo de aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19, el 86,6% un nivel medio y el 0,6% un nivel alto.

6.2. Comparación de resultados con marco teórico

La covid- 19 es una enfermedad recientemente descubierta causada por el virus llamado SARS-CoV-2, provocando síntomas leves o en muchos casos la muerte, en la actualidad esta enfermedad es considerada un problema de salud mundial, ya que, debido a su propagación por todo el mundo, fue catalogada como pandemia.

Debido a que la población del distrito de El Carmen no es ajena a esta realidad surgió la necesidad de realizar la presente investigación para lo cual se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020?, de acuerdo a los resultados obtenidos mediante el procesamiento de datos, se dio respuesta a esta pregunta la cual afirma que existe una relación directa y significativa entre en el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020, (Rho= 0,330; p= 0,000)

Durante el proceso de investigación se tuvo algunas limitaciones tales como: acceso a poca información sobre la enfermedad covid-19 ya que la mayor parte de información se encuentra en inglés, inconvenientes para obtener información sobre el total de la

población de 18 – 50 años que vive en el cercado de El Carmen, rehúso de personas para participar de la investigación por falta de tiempo, dificultades para la aplicación de la guía de observación debido a que algunas personas tenían temor de que se ingrese a su vivienda.

Luego de la recolección, procesamiento de información y de analizar los resultados obtenidos, estos datos indican que si existe una relación directa y significativa entre el conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 ($p= 0,000$), estos hallazgos son similares a los observados en la investigación realizada por Vílchez G. y Camayo V. (2017) “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú-2017” quienes encontraron que existe una relación

Directa y significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú ($p=0,000$).

Asimismo, podemos afirmar que el nivel de conocimiento medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen fue de 24,5% nivel bajo, 72,8% un nivel medio y el 2,7%, un nivel alto con estos hallazgos son similares a los del estudio realizado por Tamariz F. (2016) en su investigación “ Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José del Callao 2016”, quien encontró que el 55 % del personal asistencial de los servicios de hospitalización poseían un nivel medio 26 % nivel alto y 19 %.nivel bajo.³⁶

El nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19 de los pobladores del distrito de El Carmen (medio) representa una situación favorable ya que, a raíz del incremento de contagios, el que la población posea un conocimiento medio contribuye a la adopción de medidas pertinentes para evitar la propagación del virus sobre

todo en aquellas personas que presentan alguna enfermedad subyacente.

Sin embargo, aunque en el conocimiento en los pobladores del distrito de El Carmen sea medio existe un porcentaje del 24,5% que posee un nivel de conocimiento bajo lo cual representa un riesgo, debido a que si tienen un conocimiento desfavorable no sabrán que medidas adoptar, por lo tanto, se encontrarán más expuestos a contagiarse.

Podemos afirmar que en el nivel de aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 el 12,8% posee un nivel bajo, el 86,6% un nivel medio y el 0,6% un nivel alto, estos hallazgos son similares a los de la investigación realizada por Candela C. (2019) "Prácticas de bioseguridad y hábitos en saneamiento básico de las familias del A.A. H.H. Los Ángeles del distrito de Pueblo Nuevo de la provincia de Chincha, 2019", quien encontró que el 52,9% de la población de estudio presentó un nivel adecuado de prácticas de bioseguridad.¹²

El nivel de aplicación de medidas preventivas es óptimo, quiere decir que el mayor porcentaje de la muestra si aplica de manera adecuada medidas de prevención pertinentes para evitar la transmisión del covid-19, pero también es necesario disminuir el porcentaje de aquellos pobladores que poseen un bajo nivel de aplicación. Por tal motivo es importante la difusión de las medidas adecuadas de protección mediante boletines informativos, sesiones educativas virtuales, etc; para de ese modo disminuir el riesgo de exposición y contagio del virus SARS-CoV-2 así como de otras enfermedades.

El nivel de conocimiento de equipos de protección personal es favorable, ya que según los resultados el 7,5% posee un nivel bajo, el 46,9% un nivel medio y el 45,7% un nivel alto, estos resultados son semejantes a los del estudio realizado por Vílchez G. y Camayo V. (2017) "Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad

Nacional del Centro del Perú-2017”, en donde halló que el 55.1% poseía un nivel medio, el 37,8% nivel alto y el 7,1% nivel bajo barreras de protección¹⁷

Podemos afirmar que el nivel de conocimiento de equipos de protección personal es óptimo (medio a alto), esto refleja que las personas son conscientes del uso correcto que debe tener cada equipo de protección, por otro lado, existe un mínimo de personas que presentan un nivel de conocimiento bajo, se debe trabajar en ellos para disminuir la incidencia de casos covid-19.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. Conclusiones

1. Se ha identificado niveles óptimos de conocimiento de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, asimismo el nivel de aplicación de las mismas es óptimo, mediante el análisis se puede afirmar que existe relación estadísticamente directa y significativa ($p=0,000$) entre el nivel conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito El Carmen, Chincha 2020. En nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al Covid-19 se aprecia que el 24,5% posee un nivel bajo, el 72,8% un nivel medio y el 2,7% un nivel alto por otro lado, en el nivel de aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19 se aprecia que el 12,8% posee un nivel bajo, el 86,6% un nivel medio y el 0,6% un nivel alto.
2. Se ha identificado niveles óptimos de conocimiento sobre la covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen, asimismo el nivel de identificación de la clínica es óptimo, mediante el análisis se puede afirmar que no existe relación estadísticamente estrecha y significativa ($p= 0,811$) entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020. En el nivel de conocimiento sobre la covid-19 se aprecia que el 15,8% posee un nivel bajo el 66,6% un nivel medio y el 17,6% un nivel alto; en el nivel de identificación de la clínica de la covid-19 se observa que el 5,1% posee un nivel bajo, el 75,2% un nivel medio y el 19,7% un nivel alto.

3. De acuerdo a la evidencia recaudada se ha identificado un nivel óptimo de conocimiento de barreras químicas, con tendencia a ser desfavorable en los pobladores del distrito de El Carmen, asimismo el nivel de empleo de barreras químicas es óptimo, sin embargo, tiene tendencia a desfavorable, mediante el análisis se puede afirmar que no existe relación estadísticamente directa y significativa ($p= 0,881$) entre el nivel de conocimiento y el empleo de barreras químicas en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020. En el conocimiento de barreras químicas se aprecia que el 2,4% posee un nivel bajo, el 88,1% un nivel medio y el 9,6% un nivel alto; en el nivel de empleo de barreras químicas se aprecia que el 49,6% posee un nivel bajo y el 50,4% un nivel alto.

4. Se ha evidenciado niveles óptimos de conocimiento distancia física en los pobladores del distrito de El Carmen, asimismo el nivel de cumplimiento de la distancia es óptimo, mediante el análisis se puede afirmar que no existe relación estadísticamente significativa ($p= 0,497$) entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de distancia física en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020. En el nivel de conocimiento de distancia física se aprecia que el 9,6% posee un nivel bajo, el 32,8% un nivel medio y el 57,6% un nivel alto; en el nivel de cumplimiento de distancia física se aprecia que el 2,4% posee un nivel bajo, el 34,3% un nivel medio y el 63,3% un nivel alto.

5. De acuerdo a la evidencia recaudada se ha identificado niveles óptimos de conocimiento de equipos de protección personal en los pobladores del distrito de El Carmen, sin embargo, el nivel de empleo correcto de equipos de protección personal es

desfavorable, mediante el análisis se puede afirmar que existe relación estadísticamente directa y significativa ($p= 0,024$) entre el nivel de conocimiento y el empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores del distrito de El Carmen, Chincha 2020. En el nivel de conocimiento de equipos de protección personal se evidencia que el 7,5% posee un nivel bajo, el 46,9% un nivel medio y el 45,7% un nivel alto; en el nivel de empleo correcto de equipos de protección personal se aprecia que el 91,9% posee un nivel bajo, el 8,1% un nivel alto.

6. Se ha identificado niveles óptimos de conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores del distrito de El Carmen, asimismo el nivel de acato del aislamiento social obligatorio o cuarentena es óptimo, mediante el análisis se puede afirmar que existe relación estadísticamente directa ($p= 0,001$) entre el nivel de conocimiento y el acato del aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020. En el nivel de conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena se aprecia que el 8,1% posee un nivel bajo, el 64,8% un nivel medio y el 27,2% un nivel alto; en el nivel de acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena se aprecia que el 0,3% posee un nivel bajo, el 40,6% un nivel medio y el 59,1% un nivel alto.

7.2. Recomendaciones

1. Favorecer el incremento del conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en los pobladores del distrito de El Carmen mediante sesiones educativas virtuales, boletines informativos, vídeos, más aún con el actual incremento de casos en la región y provincia; para así evitar la propagación del covid-19.
2. Seguir propiciando el incremento del conocimiento sobre la covid-19, en especial la prevención y los mecanismos de transmisión mediante videos informativos, afiches, asimismo, hacer énfasis en el reconocimiento de los síntomas habituales y cómo actuar ante un posible caso covid-19.
3. Coordinar con el centro de salud El Carmen para facilitarle a la población los posters de los pasos para un correcto lavado de manos (OMS), de esa manera los pobladores del distrito de El Carmen podrán conocer e incrementar la práctica de una de las principales medidas para evitar el contagio de covid-19, asimismo, sobre el tiempo mínimo para prevenir la transmisión del virus SARS-Cov-2.
4. Promover el incremento del conocimiento de distancia física y la importancia de su cumplimiento para evitar la propagación del covid-19 mediante la concientización a los responsables de lugares en donde exista mayor afluencia de personas, como bodegas, agentes, mercado.

5. Concientizar a los pobladores del distrito de El Carmen sobre la importancia de la mascarilla, de utilizar la mascarilla correcta para prevenir el contagio de covid-19, asimismo, brindar información sobre el uso correcto de los equipos de protección personal tales como: mascarillas, mamelucos y protector facial mediante afiches y sesiones online, además de coordinar con los responsables de las bodegas de diferentes rubros para que sea indispensable el uso de mascarilla antes de la atención, de esa manera incrementar su uso.

6. Mantener el nivel de conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores del distrito de El Carmen, asimismo, priorizar el acato del aislamiento para personas vulnerables, tales como adultos mayores, personas con enfermedades prevalentes, etc. Que se puedan tener consecuencias fatales si se contagian de covid-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Laboratorio. MDBE El. Tercera edición. Man Bioseguridad En El Lab. 1983;3.
2. Rodriguez-Morales AJ, Sánchez-Duque JA, Hernández Botero S, Pérez-Díaz CE, Villamil-Gómez WE, Méndez CA, et al. Preparación y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina. ACTA MEDICA Peru. 2020;
3. OPS/OMS. Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). Organ Mund La Salud [Internet]. 2020 [cited 2020 Oct 22];1–10. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
4. Organización Panamericana de la Salud. Respuesta a la pandemia de covid-19 reunión de alto nivel de los ministros de salud. Organ Panam la Salud [Internet]. 2020;10 de abri:2. Available from: https://www.paho.org/es/file/63699/download?token=IWscI_sj
5. COVID-19 (coronavirus): Efectos a largo plazo - Mayo Clinic [Internet]. Revista Mayo Clinic. 2020 [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-long-term-effects/art-20490351>
6. Legales N, Urgencia DDE, Complementarias DM, Del R, Del I, La C-EN, et al. Decretos de urgencia N 044-2020. 2020;00:3. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-de-urgencia-que-establece-la-ampliacion-de-las-medid-decreto-de-urgencia-n-044-2020-1865659-2/>
7. Ley 30937. Resolución ministerial 193/2020 [Internet]. Diario oficial El Peruano. 2020. 2008–2010 p. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/473575-193-2020-minsa>
8. Sala situacional Ministerio de salud del Perú. CAMAS DISPONIBLES UCI [Internet]. 2020 [cited 2020 Oct 31]. Available from: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
9. Dirección regional de salud- Ica. Sala de Situación COVID -19 Nuevo Coronavirus 2019. Ica; 2020.
10. Diario oficial El Peruano. DECRETO SUPREMO N° 057-2020-PCM. D Of El Peru [Internet]. 2020;545318–21. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/466151-057-2020-pcm%0A>
11. PERUANO E. El Peruano - Decreto Supremo que modifica el Artículo 3 del Decreto Supremo N° 051-2020-PCM, que prorroga el Estado de

Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a [Internet]. [cited 2020 Jun 17]. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-modifica-el-articulo-3-del-decreto-supre-decreto-supremo-no-057-2020-pcm-1865326-2/>

12. Candela C. PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD Y HÁBITOS EN SANEAMIENTO BÁSICO DE LAS FAMILIAS DEL AA. HH. LOS ÁNGELES DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO DE LA PROVINCIA DE CHINCHA, 2019 [INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL] [Internet]. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA. CHINCHA ALTA; 2019. p. 1–79. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/556>
13. Calatroni M. Sars: síndrome respiratorio agudo severo o enfermedad de urbani. Rev Fac Med [Internet]. 2003;26(2). Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692003000200003
14. Belasco A, Silva G, Fonseca CD. Coronavirus 2020. Rev Bras Enferm [Internet]. 2020;73(2). Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672020000200100&lng=en&nrm=iso&tlng=es
15. Lozada-Requena I, Ponce CN. COVID-19: respuesta inmune y perspectivas de intervenciones terapéuticas. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020;37(2). Available from: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5490>
16. Tamariz Chavarria FD. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. Horiz Médico [Internet]. 2018;18(4). Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000400006
17. Camayo V, Ponce GV, Rosario J. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Peru-2017 [Tesis para obtener Título de Licenciada en Enfermería] [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017 [cited 2020 Jun 6]. Available from: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5152>
18. IPSOS. Encuesta nacional urbana abril 2020 [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 4]. Available from: https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2020-04/opinion_data_-_22_de_abril_del_2020.pdf
19. Ipsos. Informe de Resultados Evaluación de la gestión pública [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 4]. Available from:

- https://www.ipsos.com/sites/default/files/2020-06/evaluacion_de_la_gestion_publica_-_encuesta_ipsos_junio_2020.pdf
20. Conocimiento - EcuRed [Internet]. [cited 2020 Jun 20]. Available from: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
 21. Campos Arenas A. Mapas conceptuales, mapas mentales y otras formas de representación del ... - Agustín Campos Arenas - Google Libros [Internet]. 2005 [cited 2020 Jul 29]. Available from: https://books.google.com.pe/books?id=pVW0_6H8ZK8C&pg=PA18&dq=tipos+de+conocimiento&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwis6N661vPqAhWDB9QKHePCDy0Q6AEwAHoECAMQAg#v=onepage&q=tipos de conocimiento&f=false
 22. Araceli Estebaranz García. Didáctica e innovación curricular [Internet]. 1999 [cited 2020 Jul 30]. p. 20. Available from: https://books.google.com.pe/books?id=p1a37gYpsjEC&pg=PA20&dq=tipos+de+conocimiento&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjI6ITe8_PqAhUVCrkGHdK3CfgQ6AEwAXoECAIQAg#v=onepage&q=tipos de conocimiento&f=false
 23. ¿Qué se entiende por Medidas Preventivas para efectos del derecho a saber? - DT - Consultas [Internet]. 2018 [cited 2020 Jun 20]. Available from: <https://www.dt.gob.cl/portal/1628/w3-article-99180.html>
 24. Food and Agriculture Organization of the United Nations. Instrumentos de la FAO sobre la bioseguridad - Food and Agriculture Organization of the United Nations - Google Libros [Internet]. 2008 [cited 2020 Jun 24]. p. 3. Available from: <https://books.google.com.pe/books?id=9PwT1qhzWd0C&pg=PA3&dq=bioseguridad+en+salud&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjczdyJtJjqAhX6ILkGHdkrAKoQ6AEwAXoECAQQAg#v=onepage&q=bioseguridad en salud&f=false>
 25. Ramiro J, Pérez M, Figueroa R, Szyszkowsky R, Cordero J, Argumanis E. Manual de Bioseguridad [Internet]. Ministerio de Salud del Perú. Lima; 2004. Available from: https://faest.cayetano.edu.pe/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas-sae/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.pdf
 26. Silva Martel PP, Martínez Ríos H, Hidalgo Pinchi F, Isaías Vásquez Ruiz W. Manual de bioseguridad hospitalaria.
 27. Ministerio de salud del Perú. REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-MINSA-2017.pdf. 2017. p. 36.
 28. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la COVID-19 y las mascarillas [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [cited 2020 Jun 20]. Available from:

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-on-covid-19-and-masks>

29. Ministerio de salud del Perú. Guía - Lavado De Manos. 2016. p. 27.
30. Organizacion Mundial de la Salud. Lavado de manos.Pdf [Internet]. 2010. p. 1. Available from: https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_lavarse_manos_poster_es.pdf?ua=1
31. ESPAÑOL CE. Olvídate del término “distanciamiento social”; la OMS prefiere que digamos “distanciamiento físico” y esta es la razón | CNN [Internet]. Olvídate del término “distanciamiento social”; la OMS prefiere que digamos “distanciamiento físico” y esta es la razón | CNN. 2020 [cited 2020 Jun 23]. Available from: <https://cnnespanol.cnn.com/2020/04/16/olvidate-del-termino-distanciamiento-social-la-oms-prefiere-que-digamos-distanciamiento-fisico-y-esta-es-la-razon/>
32. Organización mundial de la salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
33. Informe de recomendaciones. BIOSEGURIDAD Y COVID-19. Roe I [Internet]. 2020;1.0:3;4;6. Available from: https://www.osteopatas.org/ficheros/BIOSEGURIDAD_Y_COVID-19_ROE_12-4.pdf
34. Moya AR. Limpieza, desinfección y esterilización (Atención higiénica) [Internet]. 2014. 100 p. Available from: <https://books.google.com.pe/books?id=m9FUBQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es>
35. Instituto Nacional de Estadística e Informática. POBLACIÓN EL CARMEN 2020. 2020.
36. Dennys F, Chavarria T. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José 2016. Horiz Med [Internet]. 2018;18(4):42–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>

4.8. ANEXOS

4.9. Anexo 01. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en la población de El Carmen, Chincha 2020?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en la población de El Carmen, Chincha 2020.	Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en la población de El Carmen, Chincha 2020		<p>Dimensión 1: Conocimiento sobre COVID-19</p> <p>Dimensión 2: Conocimiento de barreras químicas</p> <p>Dimensión 3: Conocimiento de distancia social</p> <p>Dimensión 4: Conocimiento de equipos de protección personal</p> <p>Dimensión 5: Conocimiento de aislamiento social obligatorio o cuarentena</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo, ya que según Roberto Hernández Sampieri este enfoque es secuencial, metódico, no se puede omitir pasos, además mide fenómenos de forma estadística, es decir, a través de números. En la recolección de datos se le establece un valor a cada ítem para así extraer conclusiones, que son evidenciadas mediante números o cifras.</p> <p>Método: Pura o teórica</p> <p>Tipo: Pura o teórica</p> <p>Nivel de estudio: CORRELACIONAL, de acuerdo a lo descrito por Hernández Sampieri un estudio de diseño correlacional es aquel que responde a interrogantes en donde se busca hallar la</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable X:		
Problema específico 1 ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?	Objetivo específico 1: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020	Hipótesis específica 1: Existe una relación estrecha y significativa entre el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 y la identificación de la clínica en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020	Nivel de conocimiento de medidas preventivas		
Problema específico 2 ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?	Objetivo específico 2: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020	Hipótesis específica 2: Existe una relación estrecha y significativa entre nivel de conocimiento y empleo de barreras químicas en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020			

<p>Problema específico 3 ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?</p>	<p>Objetivo específico 3: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020</p>	<p>Hipótesis específica 3: Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento cumplimiento de la distancia física en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020</p>			<p>relación o grado de asociación entre ambas variables</p>
<p>Problema específico 4: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?</p>	<p>Objetivo específico 4: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020</p>	<p>Hipótesis específica 4: Existe una relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y empleo correcto de equipos de protección personal en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020</p>	<p>Variable Y: Nivel de Aplicación de medidas preventivas</p>	<p>Dimensión 1: Identificación de la clínica de la COVID-19 Dimensión 2: Empleo de barreras químicas Dimensión 3: Cumplimiento de distancia física Dimensión 4: Empleo correcto de equipos de protección personal. Dimensión 5: Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena</p>	<p>Diseño: NO EXPERIMENTAL, que comprende observar fenómenos tal cual se presentan, en su forma natural, para analizarlos sin realizar cambios o manipular sus variables. Población: La población está conformada por personas que viven en el distrito de El Carmen entre las edades de 18 – 50 años. Comprende 2639 personas. Muestra: 335 personas que viven en el distrito de El Carmen</p>
<p>Problema específico 5: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el acato del aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020?</p>	<p>Objetivo específico 5: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020</p>	<p>Hipótesis específica 5: Existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y el acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena en los pobladores de El Carmen, Chincha 2020.</p>			<p>Técnicas e instrumentos de recolección de información La técnica de recolección de datos es la encuesta y la observación. Instrumentos Cuestionario y guía de observación</p>

					<p>Técnica de análisis de datos, La técnica de análisis e interpretación se realizó mediante la confrontación de las respuestas correctas y respuestas incorrectas obtenidas por la muestra, con la ayuda del programa excel, se realizó la tabulación de toda la información recabada por el cuestionario y guía de observación, luego de ello de acuerdo a las respuestas se realizaron los cuadros estadísticos los cuales corresponderán a los resultados de la investigación realizada.</p>
--	--	--	--	--	---

4.10. Anexo 02: Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE EL CARMEN, CHINCHA 2020

Reciba mi cordial saludo, quien se dirige a Ud.; es la estudiante de la Facultad de Ciencias de la salud, del programa académico de enfermería, Alma Ormeño Coronado, de la Universidad Autónoma de Ica, actualmente me encuentro desarrollando un proyecto de tesis que lleva por título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE EL CARMEN, CHINCHA 2020, con el fin de optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Lo invito a que me apoye resolviendo el presente cuestionario bajo la modalidad anónima. Este cuestionario es parte de la investigación que me encuentro desarrollando, por lo que sus respuestas sólo y únicamente serán empleadas para fines académicos.

Desde ya agradezco su participación

Por favor, complete los siguientes campos, marcando con una "X" de acuerdo a sus datos:

SEXO	Masculino ()	Femenino ()
EDAD	18- 25 ()	26-35 () 36-45 () 45-50 ()

Ahora, le presentamos algunas preguntas en relación a las MEDIDAS PREVENTIVAS Y LA COVID-19, por favor respóndalas marcándola con una (X), la alternativa que

considere es la correcta, en base a la interrogante que se le formula.

I. CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

1. ¿Qué es la COVID-19?

- a) La COVID-19 es una enfermedad nueva causada por una bacteria descubierta recientemente
- b) La COVID-19 es una enfermedad provocada por un parásito de aparición reciente y que ha causado muerte en diversos países.
- c) La COVID-19 es una enfermedad causada por un virus recientemente descubierto.

2. ¿Cómo se transmite la COVID-19?

- a) Se transmite a través de las gotitas de saliva expedidas por una persona infectada al toser, estornudar o hablar y por tocar superficies contaminadas y luego tocarse la nariz o la boca.
- b) Se transmite por tocarse la nariz y boca con las manos sucias.
- c) Se transmite a través de animales

3. ¿Cuáles son los síntomas habituales de la COVID-19?

- a) Diarrea, tos, fiebre, vómitos, dificultad para respirar
- b) Sólo pérdida de olor y sabor para los alimentos y olores
- c) Cansancio, tos seca, dificultad para respirar, fiebre

II. BARRERAS QUÍMICAS:

4. **¿Cuántos pasos tiene el lavado de manos?**

- a) 9
- b) 10
- c) 12

5. **¿En el lavado de manos siempre debo utilizar la escobilla para uñas?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces

6. **Para evitar el contagio por COVID-19, ¿Cuánto tiempo como mínimo debe lavarse las manos?**

- a) 1 min
- b) 30 seg
- c) 20 seg

7. **¿Puedo utilizar siempre sólo el alcohol gel para lavarme las manos?**

- a) Sí, porque sólo alcohol gel es suficiente
- b) A veces, solo cuando no tenga posibilidad de lavarme las manos
- c) No, solo lavarse las manos elimina el virus

8. ¿En qué momentos puedo utilizar el alcohol gel?

- a) Cuando esté dentro de casa y no quiera lavarme las manos
- b) Solo cuando vaya al banco o suba al transporte público
- c) Cuando salga de casa y no tenga la posibilidad de lavarme las manos.

9. ¿Voy a estar protegido(a) sólo si me lavo las manos con jabón antibacterial?

- a) Sí, porque es el único que elimina la COVID-19
- b) No, también puedo hacerlo con otro jabón y obtener la misma protección.
- c) No, solo debo lavarme las manos con agua y otro detergente.

III. DISTANCIA SOCIAL:

10. ¿La distancia física disminuye la probabilidad de contagio por COVID-19?

- a) Sí, ayuda a que las gotas de saliva no penetren en las vías aéreas de la otra persona
- b) No, solo son cosas del gobierno
- c) No, porque al final todos terminaremos contagiados

11. ¿Cuántos metros como mínimo debe ser la distancia física?

- a) 3 metros

- b) 2 metros
- c) 1 metro

IV. USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

12. ¿En qué momentos debo utilizar la mascarilla?

- a) Solo cuando salgo de casa
- b) No debo usarla porque no es necesaria
- c) Cuando salgo de casa, si tengo COVID-19 o cuido a una persona que tiene el virus.

13. ¿Debo quitarme la mascarilla sin haberme lavado las manos?

- a) Sí, porque no sucede nada
- b) No, primero lavo mis manos para eliminar todos los gérmenes
- c) No es necesario que me lave las manos, puedo desinfectarlas

14. Respecto al uso de mascarillas ¿ Qué tipo de mascarilla debe utilizar?

- a) Debo utilizar solo las de tela porque son más económicas
- b) Debo utilizar solo las mascarillas N95, KN95

- c) Debo utilizar las mascarillas N95, KN95 o mascarillas quirúrgicas o las de tela con doble forro.

15. Si estoy cuidando a un paciente con COVID-19, ¿es necesario el uso de mascarilla?

- a) No, porque si está aislado no me sucederá nada
- b) No, solo basta con que él/ella se coloque la mascarilla
- c) Sí, para evitar que pueda contagiarme

16. ¿Es necesario el uso de guantes?

- a) Sí, en algunos casos como: cuidado de paciente con COVID-19 y venta de comida
- b) Sí, cuando voy en el transporte público
- c) Sí, siempre que salga de casa

17. ¿Qué debo hacer al retirarme los guantes?

- a) Retirarlos y depositarlos en el tacho de basura.
- b) Retirarlos, depositarlos en el tacho de basura y lavarme las manos.
- c) Lavarme las manos, retirarlos y depositarlos en el tacho de basura.

18. ¿Si salgo de casa, es necesario que utilice protector facial?

- a) Al viajar en transporte público y al acudir a lugares cerrados con poca ventilación o hacinamiento.
- b) Solo cuando acuda a lugares cerrados con poca ventilación o hacinamiento
- c) Nunca, porque si me cubro la nariz y la boca el virus no ingresa

19. ¿El uso de mascarilla disminuye considerablemente el contagio de COVID-19?

- a) No, igual me contagiare
- b) Sí, ya que evita el contacto directo con las gotitas de saliva de una persona infectada.
- c) Sí, pero sólo las mascarillas N95

20. ¿En qué casos está indicado el uso de mameluco?

- a) Solo para el personal de salud que realice actividades generadoras de aerosoles o que implique contacto directo con fluidos.
- b) Para toda persona que transite en la vía pública y tenga la posibilidad de adquirirlo.

- c) Solo para servidores públicos por ejemplo trabajadores de bancos, municipalidades, etc.

V. AISLAMIENTO SOCIAL OBLIGATORIO O CUARENTENA:

21. ¿Es necesario el aislamiento social obligatorio o cuarentena?

- a) Sí, para evitar el contagio y propagación del COVID-19
- b) No, porque de todos modos todos nos contagiaremos
- c) Sí, para eliminar el virus

22. ¿Qué es cuarentena?

- a) Cuarentena es estar en mi casa todo el día sin hacer nada
- b) Cuarentena es aislar a un paciente con COVID-19 por 15 días
- c) Es restringir actividad o apartar a aquellos individuos que no se encuentran enfermos, pero que pueden contagiarse

23. ¿Considera Ud. necesario que un paciente con COVID-19 permanezca en aislamiento?

- a) No, si solo presenta síntomas leves no es necesario
- b) Sí, para evitar el contagio de las demás personas que viven en el domicilio

c) No, si todos nos encontramos con mascarilla dentro de casa, no es necesario

GUÍA DE OBSERVACIÓN

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE EL CARMEN, CHINCHA 2020

La presente es una guía de observación que permitirá identificar la aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 por parte de la población de El Carmen

ÍTEMS	ASPECTOS A OBSERVAR	SI	NO
1	¿Conoce los pasos del lavado de manos?		
2	¿Realiza correctamente los pasos del lavado de manos?		
3	¿Emplea el tiempo mínimo necesario del lavado de manos para prevenir el contagio de COVID-19?		
4	¿Usa adecuadamente el alcohol gel u otra solución de alcohol?		
5	¿Utiliza las soluciones de alcohol correctas para la desinfección?		
6	¿Aplica adecuadamente la distancia física mínima?		
7	¿Utiliza adecuadamente la mascarilla?		
8	¿Se retira correctamente la mascarilla?		
9	¿Utiliza la mascarilla adecuada para su protección?		
10	¿Utiliza el protector facial en situaciones adecuadas?		
11	¿Cumple estrictamente la cuarentena?		
12	¿Si tose o estornuda se cubre con el antebrazo?		
13	¿Mantiene limpia y desinfectadas las superficies y en general la vivienda?		
14	¿Reconoce los mecanismos de transmisión de la COVID-19?		
15	¿Identifica los síntomas habituales de la COVID-19?		

4.11. Anexo 03: Validación o ficha técnica

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

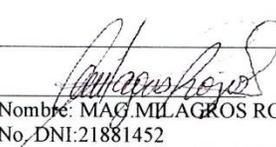
Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE EL CARMEN, CHINCHA 2020

Nombre del Experto: Mg. MILAGROS ESTHER ROJAS CARBAJAL

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Nombre: MAG. MILAGROS ROJAS CARBAJAL
No. DNI: 21881452

Dra. Milagros E. Rojas Carbal
C.E.P. 40433 - Reg. Esp. 11806
ESPECIALISTA EMERGENCIA Y DESASTRES
HOSPITAL ESSALUD II CARMEN



REPÚBLICA DEL PERÚ
EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Escuela de Posgrado

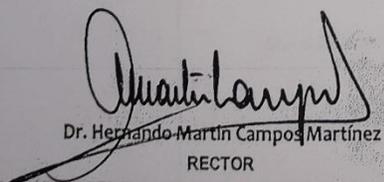
El Rector de la Universidad Autónoma de Ica
Por cuanto, el Consejo Universitario con fecha
06 de Agosto del 2018 ha acordado conferir a Don (ña)

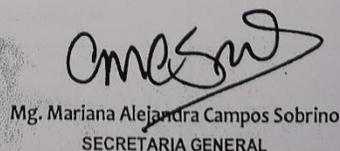
**MILAGROS ESTHER
ROJAS CARBAJAL**

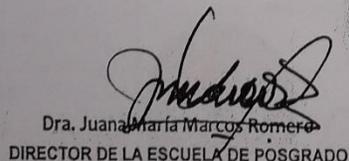
el Grado Académico de

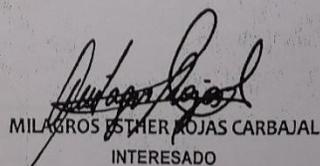
**MAESTRO EN INVESTIGACIÓN
Y DOCENCIA UNIVERSITARIA**

por haber cumplido con el Estatuto y el Reglamento de Grados y Títulos.
Por tanto, se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.
Dado y firmado en Chincha (Ica), el 14 de Agosto del 2018.


Dr. Hernando Martín Campos Martínez
RECTOR


Mg. Mariana Alejandra Campos Sobrino
SECRETARIA GENERAL


Dra. Juana María Marcos Romero
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO


MILAGROS ESTHER ROJAS CARBAJAL
INTERESADO



Universidad : UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
Código de la Universidad : 087A
Interesado : MILAGROS ESTHER ROJAS CARBAJAL
Tipo de Documento : DNI
Número de Documento : 21881452
Abreviatura del Grado / Título : M
Modalidad de Obtención del Grado o Título : Sustentación de Tesis
Modalidad de Estudios : P
Número de Resolución : 241-2018-UAI-CU/P
Fecha de Resolución del Consejo Universitario : 06/08/2018
Número de Diploma : AM000222
Tipo de Emisión del Diploma : O
Libro : 9
Folio : 1214
Registro : 204



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA:

Que el Diploma del anverso es auténtico y corresponde
a Don (ña):

MILAGROS ESTHER ROJAS CARBAJAL

El cual ha sido dado y firmado
en Chincha (Ica), el 14 de Agosto del 2018.



Mg. Mariana Alejandra Campos Sobrino
SECRETARIA GENERAL

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
ROJAS CARBAJAL, MILAGROS ESTHER DNI 21881452	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:25/02/2004	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
ROJAS CARBAJAL, MILAGROS ESTHER DNI 21881452	TITULO DE ESPECIALISTA EMERGENCIAS Y DESASTRES Fecha de Diploma:06/08/15	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
ROJAS CARBAJAL, MILAGROS ESTHER DNI 21881452	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:09/09/03	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
ROJAS CARBAJAL, MILAGROS ESTHER DNI 21881452	MAESTRO EN INVESTIGACION Y DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de Diploma:14/08/18	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA S.A.C.

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE EL CARMEN, CHINCHA 2020

Nombre del Experto: Mg. LUISA MARÍA SALAZAR MUNAYCO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre:
No. DNI:


Luisa M. Salazar Munayco
LIC. EN ENFERMERIA
C.P. 25269 - R.NE. 3548
21813663

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:23/03/1995	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:05/06/1995	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:05/06/1995	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
SALAZAR MUNAYCO, LUISA DNI 21813663	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA SALUD PUBLICA Fecha de Diploma:26/06/2007	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA Fecha de Diploma:25/10/16	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA S.A.C.
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	MAESTRIA SALUD PUBLICA Fecha de Diploma:09/07/16	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE EL CARMEN, CHINCHA 2020

Nombre del Experto: Mg. ALEJANDRINA LEONOR CÓRDOVA CASALINO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

REALIZAR CORRECCIONES EN EL ESQUEMA DEL INSTRUMENTO EN RELACION AL ORDEN DE LAS DIMENSIONES DEL ESTUDIO.

* MINISTERIO DE SALUD
MICRO REG. CHINCHA REGIONAL
Alejandro
Nombre: A. LEONOR CÓRDOVA CASALINO
No. DNI: 21827470
ENFERMERA C.E.P. 18448
MIO. SALUD PUBLICA

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

GRUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
CORDOVA CASALINO, ALEJANDRINA LEONOR DNI 21827470	MAGISTER EN SALUD PUBLICA Fecha de Diploma:10/12/2008	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
CORDOVA CASALINO, ALEJANDRINA LEONOR DNI 21827470	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:23/08/90	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CORDOVA CASALINO, ALEJANDRINA LEONOR DNI 21827470	ENFERMERA Fecha de Diploma:30/10/90	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS

El cuestionario consta de 23 preguntas las cuales 3 de ellas pertenecen a la primera dimensión: Conocimiento sobre COVID-19, las siguientes 6 pertenecen a la segunda dimensión: Barreras químicas, las 2 siguientes corresponden a la tercera dimensión: Distancia física, las siguientes 9 interrogantes pertenecen a la cuarta dimensión: Uso de equipos de protección personal y las últimas 3 preguntas pertenecen a la quinta dimensión: Aislamiento social obligatorio o cuarentena.

En el caso del cuestionario las preguntas correctas tienen una puntuación de 2 y las incorrectas de 1.

Para determinar el nivel de aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 se empleará una guía de observación la cual consta de 15 ítems: 4 de ellos pertenecen a la primera dimensión: Identificación de la clínica de la COVID-19, 5 ítems a la segunda dimensión: Empleo de barreras químicas, 1 ítem a la tercera dimensión: Cumplimiento de distancia social, los siguientes 4 ítems pertenecen a la cuarta dimensión Uso correcto de equipos de protección, el siguiente a la quinta dimensión: Acato de aislamiento social obligatorio o cuarentena

Para la guía de observación, las prácticas correctas tendrán una puntuación de 2 y las incorrectas 1.

4.12. Anexo 04: Base de datos de prueba piloto

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	MD	MC
1	GENERAL																											
2	VARIABLE X: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19																											
3	MUESTRA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22					
4		¿Cuántas veces tiene el lavado de manos?	¿En el lavado de manos siempre debe?	Para evitar el contagio por COVID-19?	¿Puede utilizar siempre solo el alcohol?	¿No hay a estar protegido(a) solo al me?	¿En qué momentos puede utilizar el?	¿La distancia física disminuye la pro?	¿Cuántas veces como mínimo debe?	¿En qué momentos debe utilizar la m?	¿Debe quitarse la mascarilla sin huir?	Respecto al uso de mascarillas ¿. Que	Si estoy caminando a un pasadizo con	¿En necesario el uso de guantes?	¿Que debe hacer al retirarme los guant	¿Si salgo de casa, es necesario que u	¿El uso de mascarilla disminuye con	¿En necesario el aislamiento social ch	¿Que es cuarentena?	¿Considera Ud. necesario que un paí	¿Que es la COVID-19?	¿Como se transmite la COVID-19?	¿Cuáles son los síntomas habituales	ocmedas	incmedas			
5	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	17	5			
6	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	16	6			
7	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	19	3				
8	4	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	16	6			
9	5	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	16	6			
10	6	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	3				
11	7	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	16	6			
12	8	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	18	4				
13	9	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	18	4			
14	10	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	16	6				
15	11	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	16	6			
16	12	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	16	6			
17	13	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	19	3				
18	14	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	19	3				
19	15	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	20	2				
20	16	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	13	9				
21	17	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	12	10			
22	18	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	19	3				
23	19	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	18	4				
24	20	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	17	5				
25	SUMA	11	9	10	17	17	20	20	5	18	17	16	20	12	14	18	19	20	13	20	14	18	12					
26	P	0.6	0.5	0.5	0.9	0.9	1	1	0.3	0.9	0.9	0.8	1	0.6	0.7	0.9	1	1	0.7	1	0.7	0.9	0.6					
27	Q	0.5	0.6	0.5	0.2	0.2	0	0	0.8	0.1	0.2	0.2	0	0.4	0.3	0.1	0.1	0	0.4	0	0.3	0.1	0.4					
28	PQ	0.2	0.2	0.3	0.1	0.1	0	0	0.2	0.1	0.1	0.2	0	0.2	0.2	0.1	0	0	0.2	0	0.2	0.1	0.2					
29	SUMA PQ	2.0																										

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
1		VARIABLE Y: NIVEL DE APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19																	
2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
3		¿Conoce las placas del lavado de manos?	¿Realiza correctamente los pasos de lavado de manos?	¿Empieza el lavado con agua tibia y jabón?	¿Usa adecuadamente el alcohol?	¿Utiliza las exclusiones de alcohol?	¿Aplica adecuadamente la distancia?	¿Utiliza adecuadamente la mascarilla?	¿Se retira correctamente la mascarilla?	¿Utiliza la mascarilla adecuada para el uso?	¿Utiliza el protector facial en situaciones de riesgo?	¿Cumple estrictamente la cuarentena?	¿Si toca o estornuda se cubre con el codo?	¿Mantiene limpia y desinfectada la casa?	¿Reconoce los mecanismos de transmisión de la enfermedad?	¿Identifica los síntomas habituales?	SUMA_VARIABLE	NIVEL_VARIABLE	CORRECTAS
4		1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	24	2	9
5		2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	24	2	9
6		1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	21	1	6
7		2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	22	2	7
8		1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	18	1	3
9		2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	27	2	12
10		2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	26	2	11
11		1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	21	1	6
12		1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	20	1	5
13		2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	23	2	8
14		1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	23	2	8
15		1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	23	2	8
16		1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	22	2	7
17		2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	26	2	11
18		2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	25	2	10
19		1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	21	1	6
20		2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	27	2	12
21		1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	19	1	4
22		2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	25	2	10
23		2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	25	2	10
24	SUMA	10	10	7	7	17	15	18	14	8	14	0	13	9	11	9	162	3	
25	P	0.5	0.5	0.35	0.35	0.85	0.75	0.9	0.7	0.4	0.7	0	0.65	0.45	0.55	0.45			
26	Q	0.5	0.5	0.65	0.65	0.15	0.25	0.1	0.3	0.6	0.3	1	0.35	0.55	0.45	0.55			
27	PQ	0.25	0.25	0.228	0.228	0.128	0.188	0.09	0.21	0.24	0.21	0	0.228	0.248	0.248	0.248			
28	SUMA P.Q	2.99																	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	
15	12	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	37	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	25	2
16	13	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	41	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	27	2
17	14	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	42	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	25	2	
18	15	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	40	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	22	2	
19	16	1	4	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	40	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	27	2	
20	17	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	35	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	26	2
21	18	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	41	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	22	2		
22	19	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	36	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	21	1	
23	20	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	42	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	24	2	
24	21	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	42	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	22	2	
25	22	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	42	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	23	2		
26	23	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	40	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	26	2		
27	24	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	43	3	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	21	1	
28	25	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	41	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	22	2		
29	26	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	38	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	22	2		
30	27	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	42	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	23	2		
31	28	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	41	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	22	2	
32	29	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	40	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	22	2		
33	30	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	40	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	22	2		
34	31	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	40	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	23	2	
35	32	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	39	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	22	2		
36	33	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	40	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	25	2	
37	34	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	42	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	20	1	
38	35	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	36	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	20	1	
39	36	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	42	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	19	1	
40	37	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	40	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	25	2		

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS				
41	38	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	42	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	21	1		
42	39	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	39	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	22	2			
43	40	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	42	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	23	2		
44	41	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	36	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	24	2		
45	42	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	38	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	21	1			
46	43	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	37	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	24	2			
47	44	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	40	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	25	2		
48	45	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	38	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	23	2		
49	46	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	38	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	24	2		
50	47	1	4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	29	3		
51	48	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	39	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	23	2	
52	49	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	43	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	25	2		
53	50	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	42	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	25	2		
54	51	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	39	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	27	2		
55	52	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	42	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	26	2		
56	53	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	40	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	27	2	
57	54	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	40	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	22	2	
58	55	1	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	38	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	19	1			
59	56	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	41	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	22	2		
60	57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	39	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	24	2
61	58	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	40	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	27	2
62	59	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	36	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	27	2
63	60	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	36	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	24	2
64	61	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	21	1	
65	62	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	37	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	25	2
66	63	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	40	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	24	2	

BD GENERAL

BD DIMENSIONES

TABLA DE FRECUENCIAS TESIS

TABLA DE FRECUENCIAS TESIS ...

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG
1	VARIABLE X: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19																											VARIABLE Y: NIVEL DE APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19																															
2	MUESTRA	1	2	3	SUMA_D1	NIVEL_D1	4	5	6	7	8	9	SUMA_D2	NIVEL_D2	10	11	SUMA_D3	NIVEL_D3	12	13	14	15	16	17	18	19	20	SUMA_D4	NIVEL_D4	21	22	23	SUMA_D5	NIVEL_D5	1	2	3	4	5	SUMA_D1	NIVEL_D1	6	SUMA_D2	NIVEL_D2	7	8	9	10	SUMA_D3	NIVEL_D3	11	SUMA_D4	NIVEL_D4	12	13	14	15	SUMA_D5	NIVEL_D5
3	1	2	2	2	6	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	4	3	2	1	2	2	2	2	2	2	17	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	2	8	3	
4	2	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	1	9	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	3	2	1	2	5	2	2	1	2	2	2	9	3	1	1	1	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	1	2	2	2	7	3
5	3	1	2	1	4	2	1	1	1	1	2	2	8	2	2	2	4	3	1	2	2	2	1	2	2	1	15	3	1	1	2	4	2	1	1	2	2	8	2	1	1	1	2	1	2	2	7	3	1	1	1	1	2	1	5	2			
6	4	2	2	1	5	2	2	1	2	2	2	2	11	3	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	1	16	3	2	2	2	6	3	2	1	1	2	2	8	2	2	2	3	1	1	2	1	5	2	1	1	1	2	2	1	7	3		
7	5	2	2	2	6	3	1	1	2	1	1	1	7	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	15	3	1	2	2	5	2	1	1	2	2	8	2	1	1	1	2	1	1	1	5	2	1	1	1	2	2	2	1	7	3		
8	6	1	2	1	4	2	1	1	1	1	2	2	8	2	2	2	4	3	1	2	2	2	2	2	2	1	16	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	1	6	1	2	2	3	2	2	2	1	7	3	1	1	1	2	1	2	1	6	2	
9	7	1	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1	9	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	16	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	1	7	3			
10	8	2	2	2	6	3	1	1	2	1	1	1	7	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	15	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	2	2	1	7	3		
11	9	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	1	2	2	2	1	15	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	7	2	1	1	1	2	2	2	8	3	1	1	1	2	1	2	2	7	3			
12	10	1	2	1	4	2	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	1	2	2	17	3	2	1	2	5	2	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	2	2	1	1	6	2	1	1	1	2	1	2	2	7	3	
13	11	2	2	1	5	2	1	1	2	1	2	1	8	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	2	8	3		
14	12	2	2	2	6	3	1	2	1	1	2	2	9	2	2	2	4	3	1	1	2	2	1	2	2	1	14	2	2	1	1	4	2	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	1	2	2	7	3	
15	13	1	2	2	5	2	2	1	2	2	2	2	11	3	2	2	4	3	2	2	2	2	1	1	2	2	16	3	2	2	2	6	3	2	1	2	1	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	2	8	3	
16	14	2	2	2	6	3	2	1	1	2	2	2	10	2	2	2	4	3	1	2	2	2	2	2	2	2	17	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	2	2	2	2	2	7	3	1	1	1	2	2	2	2	8	3
17	15	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	2	17	3	1	1	2	4	2	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	2	2	1	1	1	5	2	1	1	1	2	2	2	1	7	3
18	16	2	2	2	6	3	1	1	2	1	2	2	9	2	2	2	4	3	1	2	1	2	1	2	2	2	15	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	2	8	3		
19	17	2	2	1	5	2	1	1	2	1	1	1	7	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	15	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	1	7	3		

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	
19	17	2	2	1	5	2	1	1	2	1	1	1	7	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	15	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	2	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	1	7	3
20	18	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	1	7	2	1	1	1	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	2	1	1	6	2		
21	19	1	2	1	4	2	1	1	1	2	2	1	8	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	16	3	2	1	2	5	2	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	2	2	2	2	8	3	1	1	1	1	2	2	1	6	2			
22	20	2	2	1	5	2	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	17	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	1	7	2	2	2	3	2	1	1	2	6	2	1	1	1	2	2	2	8	3				
23	21	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	17	3	2	1	2	5	2	1	1	2	1	2	7	2	2	2	3	2	2	2	1	7	3	1	1	1	1	1	2	1	5	2			
24	22	2	2	2	6	3	1	2	2	2	2	2	11	3	2	2	4	3	1	2	1	2	1	2	2	2	15	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	1	1	1	1	2	2	1	6	2	1	1	1	2	2	1	7	3				
25	23	1	2	1	4	2	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	17	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	8	2	2	2	3	2	1	2	2	7	3	1	1	1	2	2	2	8	3				
26	24	2	2	2	6	3	1	2	2	2	2	2	11	3	2	2	4	3	2	1	2	2	2	2	2	17	3	2	1	2	5	2	1	1	2	1	6	1	2	2	3	1	2	2	1	6	2	1	1	1	1	2	2	1	6	2				
27	25	2	2	2	6	3	1	2	2	2	2	2	11	3	2	2	4	3	1	2	1	2	2	2	2	15	3	2	2	2	6	3	1	1	2	1	6	1	1	1	1	2	1	2	2	7	3	1	1	1	1	2	2	2	7	3				
28	26	2	2	2	6	3	1	1	2	1	2	1	8	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	16	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	1	1	2	6	2	1	1	1	2	1	1	5	2					
29	27	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	17	3	2	2	2	6	3	1	1	2	1	6	1	2	2	3	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	2	1	7	3					
30	28	2	2	2	6	3	1	2	1	2	2	1	9	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	17	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	1	6	1	1	1	1	1	2	2	2	7	3	1	1	1	2	2	1	7	3				
31	29	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	1	9	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	2	1	6	1	1	1	1	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	2	1	7	3					
32	30	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	1	8	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	1	1	2	6	1	2	2	3	1	1	2	2	6	2	1	1	1	1	2	2	7	3				
33	31	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	7	2	1	1	1	2	2	2	2	8	3	1	1	1	1	2	2	1	6	2				
34	32	2	2	1	5	2	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	6	1	1	1	1	2	1	2	2	7	3	1	1	1	2	2	1	2	7	3				
35	33	2	1	2	5	2	1	1	2	1	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	1	2	1	6	2				
36	34	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	1	2	2	2	2	17	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	8	2	1	1	1	1	2	1	1	5	2	1	1	1	1	1	2	1	5	2				
37	35	1	2	1	4	2	1	1	1	1	2	2	8	2	2	2	4	3	2	1	2	1	1	2	2	15	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	6	1	2	2	3	2	1	2	1	6	2	1	1	1	1	1	2	1	5	2				
38	36	2	2	2	6	3	1	2	1	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	1	2	2	2	1	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	6	1	1	1	1	2	1	1	1	5	2	1	1	1	1	2	1	2	6	2			
39	37	2	2	2	6	3	1	2	2	2	2	2	11	3	2	2	4	3	1	1	1	2	2	2	2	14	2	2	1	2	5	2	1	1	2	1	6	1	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	2	8	3				
40	38	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	18	3	2	2	2	6	3	1	1	1	1	2	6	1	1	1	1	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	1	2	1	6	2			
41	39	2	2	1	5	2	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	1	1	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	7	2	2	2	3	1	1	2	2	6	2	1	1	1	2	2	1	1	6	2			

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG
41	39	2	2	1	5	2	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	1	1	2	2	6	2	1	1	1	2	2	1	1	6	2
42	40	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	1	2	2	2	2	2	2	2	17	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	8	2	1	1	1	1	2	2	6	2	1	1	1	2	1	2	2	7	3			
43	41	1	2	2	5	2	1	2	1	1	2	1	8	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	14	2	2	1	2	5	2	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	2	2	2	1	7	3	1	1	1	2	2	1	2	7	3	
44	42	1	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1	9	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	17	3	2	1	2	5	2	1	1	2	1	2	7	2	1	1	1	2	1	1	2	6	2	1	1	1	1	2	2	6	2		
45	43	1	2	1	4	2	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	1	2	2	16	3	2	2	1	5	2	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	1	1	2	6	2	
46	44	2	2	2	6	3	2	1	2	2	2	1	10	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	15	3	2	2	2	6	3	2	2	2	2	10	3	1	1	1	2	1	1	2	6	2	1	1	1	2	2	1	7	3			
47	45	2	1	2	5	2	1	2	2	1	2	2	10	2	2	2	4	3	2	1	2	2	2	1	2	2	15	3	2	1	2	5	2	1	1	2	2	8	2	1	1	1	2	1	2	1	6	2	1	1	1	2	2	1	7	3			
48	46	2	2	1	5	2	1	1	1	1	2	2	8	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	1	17	3	2	1	1	4	2	1	1	1	2	1	6	1	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	1	7	3		
49	47	2	2	2	6	3	2	1	2	2	2	2	11	3	2	2	4	3	2	2	2	2	2	1	2	1	15	3	2	1	2	5	2	2	2	2	2	10	3	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	2	2	8	3			
50	48	2	2	2	6	3	1	1	2	1	2	2	9	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	15	3	2	2	2	6	3	1	1	2	1	7	2	1	1	1	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	2	1	7	3			
51	49	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	18	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	1	1	1	2	1	2	1	6	2			
52	50	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	1	17	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	1	1	6	2	1	1	1	2	2	2	8	3			
53	51	2	2	2	6	3	2	1	2	2	2	1	10	2	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	14	2	2	2	2	6	3	2	1	2	2	9	3	2	2	3	2	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	2	2	8	3			
54	52	2	2	1	5	2	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	1	2	17	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	1	2	7	3	2	2	3	2	2	1	7	3				
55	53	2	2	1	5	2	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	1	16	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	2	2	3	2	2	2	1	7	3			
56	54	1	2	1	4	2	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	1	17	3	2	2	2	6	3	2	1	1	2	1	7	2	1	1	1	2	1	2	1	6	2	2	2	3	1	2	2	1	6	2		
57	55	1	2	2	5	2	1	2	1	2	2	2	10	2	2	2	4	3	1	2	2	2	1	1	2	14	2	2	2	2	6	3	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	2	2	8	3				
58	56	1	2	2	5	2	1	2	2	2	2	2	11	3	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	16	3	2	1	2	5	2	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	1	1	1	1	4	1	2	2	3	2	1	2	2	7	3		
59	57	2	2	1	5	2	1	1	1	2	2	1	8	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	16	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	2	1	7	3			
60	58	2	2	1	5	2	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	2	1	2	2	2	2	1	16	3	2	2	2	6	3	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	2	2	3	2	2	2	1	7	3			
61	59	2	2	1	5	2	2	1	2	1	1	1	8	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	15	3	2	1	1	4	2	2	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	2	2	8	3	2	2	3	2	2	2	1	7	3		
62	60	2	2	1	5	2	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	4	3	1	2	1	2	1	1	2	12	2	2	1	2	5	2	1	1	2	2	8	2	2	2	3	2	2	1	2	7	3	1	1	1	2	1	2	1	6	2			
63	61	2	2	1	5	2	1	1	1	2	2	2	9	2	2	2	4	3	1	2	2	2	2	2	2	17	3	2	2	2	6	3	1	1	1	2	2	7	2	2	2	3	1	1	1	2	5	2	1	1	1	2	1	2	1	6	2		

BASE DE DATOS SPSS X CICLO OK_3.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 64 de 64 variables

	SEXO	EDAD	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	f
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	
4	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
5	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
6	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	
7	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	
8	1	4	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	
9	2	4	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	
10	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	
11	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	
12	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	
13	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
14	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	
15	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	
16	1	4	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	
17	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	
18	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
19	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	
20	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
21	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
22	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	
23	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

BASE DE DATOS SPSS X CICLO OK_3.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 64 de 64 variables

	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	py1	py2	py3	py4	py5	pj
1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
4	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2
5	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1
7	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
8	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
9	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2
10	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2
11	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
12	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
13	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2
15	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
16	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
17	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2
18	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
19	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
20	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
21	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2
22	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
23	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

*BASE DE DATOS SPSS X CICLO OK_3.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 64 de 64 variables

	4	SUMA_DX5	NIVEL_DX1	NIVEL_DX2	NIVEL_DX3	NIVEL_DX4	NIVEL_DX5	SUMA_dy1	SUMA_dy2	SUMA_dy3	SUMA_dy4	SUMA_dy5	NIVEL_dy1	NIVEL_dy2	NIVEL_dy3	NIVEL_dy4	N
1	17	5	3	3	3	3	2	8	2	8	1	8	2	3	3	1	
2	18	5	3	2	2	3	2	9	1	8	1	7	3	1	3	1	
3	15	4	2	2	3	3	2	8	1	7	1	5	2	1	3	1	
4	16	6	2	3	3	3	3	8	2	5	1	7	2	3	2	1	
5	15	5	3	2	1	3	2	8	1	5	1	7	2	1	2	1	
6	16	6	2	2	3	3	3	6	2	7	1	6	1	3	3	1	
7	16	5	2	2	1	3	2	8	2	8	1	7	2	3	3	1	
8	15	5	3	2	2	3	2	8	2	7	1	7	2	3	3	1	
9	15	6	3	2	3	3	3	7	1	8	1	7	2	1	3	1	
10	17	5	2	2	3	3	2	7	2	6	1	7	2	3	2	1	
11	16	6	2	2	2	3	3	8	2	8	1	8	2	3	3	1	
12	14	4	3	2	3	2	2	7	2	8	1	7	2	3	3	1	
13	16	6	2	3	3	3	3	8	2	8	1	8	2	3	3	1	
14	17	6	3	2	3	3	3	7	2	7	1	8	2	3	3	1	
15	17	4	3	2	3	3	2	7	2	5	1	7	2	3	2	1	
16	15	6	3	2	3	3	3	8	2	8	1	8	2	3	3	1	
17	15	5	2	2	2	3	2	8	2	8	1	7	2	3	3	1	
18	16	6	3	2	3	3	3	7	1	7	1	6	2	1	3	1	
19	16	5	2	2	2	3	2	5	1	8	1	6	1	1	3	1	
20	17	6	2	2	3	3	3	7	2	6	1	8	2	3	2	1	
21	17	5	3	2	3	3	2	7	2	7	1	5	2	3	3	1	
22	15	6	3	3	3	3	3	8	1	6	1	7	2	1	2	1	
23	17	6	2	2	3	3	3	8	2	7	1	8	2	3	3	1	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

4.14. Anexo 06: Carta de presentación



"Año de la universalización de la salud"

Chincha Alta, 21 de noviembre del 2020

OFICIO N°119-2020-UAI-FCS

Distrito del Carmen
Alcalde: Antonio Demetrio Goyoneche Ballumbrosio
Distrito El Carmen, Chincha

PRESENTE. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Mg. Mariana A. Campos Sobrino
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDU/CD

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, Ormeño Coronado, Alma Maite, identificada con DNI: 74531221, del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE EL CARMEN, CHINCHA 2020”**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 21 de noviembre de 2020



Mariana A. Campos Sobrino
Mg. Mariana A. Campos Sobrino
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N° 045-2020-SUNEDUCO

"Año de la universalización de la salud"

Chincha Alta, 21 de noviembre del 2020

OFICIO N°119-2020-UAI-FCS

Distrito del Carmen
Alcalde: Antonio Demetrio Goyoneche Ballumbrosio
Distrito El Carmen, Chincha

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE EL CARMEN Provincia de Chincha - Gobierno Local	
MESA DE PARTES	
FECHA: 23-11-2020	HORA: 11:05 AM
REGISTRO: 2568	FOLIO: 07
FIRMA	

PRESENTE. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

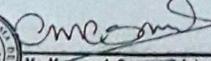
La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de los estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.


Mg. Mariana A. Campos Sobrino
 DECANA (a)
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



MUNICIPALIDAD DEL DISTRITO DE "EL CARMEN"
PROVINCIA DE CHINCHA
GOBIERNO LOCAL



"Año de la Universalización de la Salud"

AUTORIZACIÓN N° 07-2020-MDDEC

EL ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL CARMEN

AUTORIZA A:

DON (a) : ORMEÑO CORONADO ALMA MAITE

PARA : PROCEDER A RECABAR INFORMACIÓN Y APLICAR INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN SOBRE TESIS PROFESIONAL "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE EL CARMEN-CHINCHA 2020".

EXPEDIENTE N° : 2568-2020

La Srta. ORMEÑO CORONADO ALMA MAITE se compromete a ACTUAR CON RESPETO Y TRANSPARENCIA y entregar una Copia de la investigación cuando sea Sustentada y Aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

El Carmen, 24 de Noviembre del 2020.



Dirección: Plaza de Armas N° 127

Telf. 056-274036

El Carmen - Chincha - Perú

¡Al realizar turismo, visite el distrito de El Carmen!

Cuna y Capital del Folklore y Arte Negro del Perú

4.15. Anexo 07: Evidencias fotográficas











