



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

**Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Enfermería**

**Conocimientos y actitudes sobre el COVID-19 en pobladores adultos de la Unión del
Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023**

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Enfermería

Autores

**Giani Raymundo Requena Davila
Fiorella Elizabeth Vasquez Changa**

Asesora

Ma. Yulissa Novali Collantes Vilchez

Huacho – Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL

JOSE FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N°01-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Enfermería

METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Requena Davila, Giani Raymundo	76130221	27/12/23
Vasquez Changa, Fiorella Elizabeth	72552049	27/12/23
DATOS DEL ASESOR:		
APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	CÓDIGO ORCID
Ma. Collantes Vilchez Yulissa Novali	15739554	0000-0001-7315-6346
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS - PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	CODIGO ORCID
Ma. Villanueva Cadenas, Gladis Jane	15764680	0000-0002-9776-3391
M.C. Valladares Vergara, Edgar Iván	15606301	0000-0003-0500-4484
Mg. Aguirre Ortiz Cirila Margot	15617268	0000-0001-9569-8314

2023-088794 - Giani Raymundo Requena Dávila 202...

Conocimientos y actitudes sobre el COVID-19 en pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa ...

-  Quick Submit
-  Quick Submit
-  Facultad de Medicina Humana

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:2987481151

Fecha de entrega

21 ago 2024, 11:19 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

21 ago 2024, 12:47 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

Tesis_Requena_y_Vasquez_2023-24-3.pdf

Tamaño de archivo

1016.9 KB

98 Páginas

20,964 Palabras

107,110 Caracteres



Página 2 of 105 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1:2987481151

18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- N.º de fuentes excluidas

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
0 caracteres sospechosos en N.º de páginas
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**Conocimientos y actitudes sobre el COVID-19 en pobladores adultos de la Unión del
Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023**

Bach. Requena Dávila, Giani Raymundo

Bach. Vásquez Changa, Fiorella Elizabeth

TESIS DE PREGRADO

ASESORA:

Ma. Collantes Vilchez Yulissa Novali

JURADO EVALUADOR

PRESIDENTA:

Ma. Villanueva Cadenas, Gladis Jane

SECRETARIO:

M.C. Valladares Vergara, Edgar Iván

VOCAL:

Mg. Aguirre Ortiz Cirila Margot

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de cruzarme con personas maravillosas en mi crecimiento profesional y a mis padres, hermanos por estar conmigo en las buenas y malas en mi desarrollo personal.

Requena Davila, Giani Raymundo

A Dios, por darme fuerza y motivos para continuar, a mis padres por inculcarme valores y apoyarme siempre, gracias a ustedes e llegado hasta aquí y logrado convertirme en lo que soy.

Vásquez Changa, Fiorella Elizabeth

AGRADECIMIENTO

Agradezco en a Dios sobre todas las cosas, por bendecirme en cada paso que doy.

Y a la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión quien nos abrió sus puertas y nos permitió lograr nuestra titulación.

A la, Ma. Collantes Vilchez, Yulissa quien nos apoyó y nos guio para culminar nuestra investigación.

Requena Davila, Giani Raymundo

Agradezco en primer lugar a Dios sobre todas las cosas, por estar conmigo en cada paso que doy.

A la Universidad San Pedro mi alma mater que me brindó la formación de mi profesión.

Y a la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión quien me abrió sus puertas y me permitió lograr mi titulación.

A la, Ma. Collantes Vilchez, Yulissa quien gentilmente me brindo su apoyo y e asesoro para culminar nuestra investigación.

Vásquez Changa, Fiorella Elizabeth

INDICE

CARATULA

.....	i
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
INDICE.....	v
INDICE DE TABLAS	viii
INDICE DE GRAFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCION	xii
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema General.....	4
1.2.2 Problema Específico	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1Objetivo general.....	6
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4 Justificación de la investigación.....	6
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes de la investigación.....	10

2.1.1 Investigaciones internacionales	10
2.1.1 Investigaciones Nacionales.....	10
2.2 Bases teóricas.....	19
2.3 Bases Filosóficas	27
2.4 Definición de términos básicos.....	28
2.5 Hipótesis de la Investigación.....	29
2.5.1 Hipótesis general.....	29
2.5.2 Hipótesis específicas.....	29
2.6 Operacionalización de las Variables	30
CAPÍTULO III. METODOLOGIA	31
3.1 Diseño metodológico	31
3.1.2 Nivel de Investigación.....	311
3.2 Población y muestra.....	32
3.2.1 Población	32
3.2.2 Muestra.....	32
3.3 Técnicas de recolección de datos	33
3.4 Técnica para el procedimiento de la información.....	36
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	40
4.1. Analisis de resultados	40
4.2 Contrastacion de Hipotesis	42
CAPITULO V. DISCUSION	46
CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
6.1 Conclusiones	45
6.2 Recomendaciones	46

CAPITULO VII. REFERENCIA.....47

7.1 Fuentes Documentales47

7.2 Fuentes Bibliográficas48

7.3 Fuentes Hemerograficas.....48

7.4 Fuentes Electrónicas.....53

ANEXOS.....54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión distrito de Irrigación Santa Rosa 2023.	40
Tabla 2	Conocimiento sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023	41
Tabla 3	Actitudes sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023	41
Tabla 4	Relación entre Conocimiento y Actitud (CHI CUADRADO DE PEARSON)	42

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1	Matriz de consistencia	54
Anexo 2	Consentimiento informado	56
Anexo 3	Cuestionario “Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023”	57
Anexo 4	Validación de instrumento por juicios de expertos	65
Anexo 5	Confiabilidad de Instrumento conocimiento	67
Anexo 6	Confiabilidad de Instrumento actitud	69
Anexo 7	Evidencias de la validación de instrumento por juicio de expertos	71
Anexo 8	Evidencias de la aplicación del instrumento	76
Anexo 9	Matriz de consistencia	81

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023. El estudio es de nivel correlacional, de corte transversal y enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 340 adultos del Centro Poblado la Unión y una muestra de 180 pobladores adultos, determinados según los criterios de inclusión y exclusión, La técnica para la recolección de datos se usó un cuestionario que mide el conocimiento, para las actitudes se usó un cuestionario tipo Likert, validados y confiables, Para el análisis de los datos se empleó el estadístico Chi cuadrado y para el procedimiento de los datos el programa Excel con apoyo del software estadístico SPSS V 25. Los resultados fueron, los siguientes que el 62.8% de los pobladores tienen un conocimiento medio, el 28,9% un conocimiento alto y el 8.3% un conocimiento bajo sobre el COVID 19, con respecto a la actitud el 73,9% tiene una actitud favorable, el 24,4% una actitud medianamente favorable y el 1,7% una actitud desfavorable sobre el COVID 19, se concluyó con un 95% de confianza que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna comprobando que existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa-2023, con un Chi cuadrado de Pearson de 12.72.

Palabras clave: conocimientos, actitudes, pobladores adultos, COVID-19.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about COVID-19 in the adult residents of the Unión Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023. The study has a correlational level, cross-sectional and quantitative approach. The population was made up of 340 adults from the La Unión Population Center and a sample of 180 adult residents, determined according to the inclusion and exclusion criteria. The technique for data collection was a questionnaire that measures knowledge, for attitudes it was used a Likert-type questionnaire, validated and reliable. For the data analysis, the Chi square statistic was used and for the data procedure the Excel program with the support of the SPSS V 25 statistical software. The results were as follows: 62.8% of the residents have medium knowledge, 28.9% have high knowledge and 8.3% have low knowledge about COVID 19, with respect to attitude, 73.9% have a favorable attitude, 24.4% have a favorable attitude. moderately favorable and 1.7% an unfavorable attitude about COVID 19, it was concluded with 95% confidence that the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted, proving that there is a relationship between knowledge and attitudes about COVID-19. 19 in adult residents of the Union of the Santa Rosa Irrigation Population Center-2023, with a Pearson's Chi square of 12.72.

Keywords: knowledge, attitudes, adult residents, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

Los conocimientos sobre el COVID-19 son muy importantes en nuestro contexto actual dado que nos proporcionará herramientas para enfocar nuestro autocuidado de forma integral, el conocer la enfermedad generará la posibilidad de enfrentarla de manera adecuada, así también las actitudes se definen como comportamientos cotidianos que presentamos para afrontar situaciones problemáticas, si se posee conocimientos y actitudes positivas permitirá tomar acciones cuando la persona enferme planificando de manera ágil y oportuna tanto la prevención. El tratamiento y la recuperación de esta enfermedad.

En la región Lima provincias, específicamente el centro poblado de Irrigación Santa Rosa, se evidenció una higiene de manos deficiente, uso de la mascarilla de forma inadecuada en los casos positivos por COVID-19, no obstante, además se percibió, falta de interés en uso correcto de medidas preventivas para evitar el aumento de casos confirmados, con base en lo anterior, se investigó sobre el conocimiento y las actitudes de los pobladores adultos del Centro Poblado la Unión. La presente investigación se dividió en siete secciones:

Capítulo I Planteamiento del problema, descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos, justificación, delimitación del estudio y viabilidad del estudio.

Capítulo II Marco Teórico, antecedentes de la investigación, bases teóricas, bases filosóficas, definición de términos básicos, hipótesis y operacionalización de variables.

Capítulo III Metodología, diseño metodológico, población, muestra, técnica de recolección de datos, validez, confiabilidad, y la técnica para el procedimiento de la información.

Capítulo IV Donde se encuentran los resultados, análisis de resultados, la prueba de

hipótesis realizados con el SPSS versión 25.

Capítulo V Se encuentra la discusión de resultados obtenidos de la investigación.

Capítulo VI Conclusiones y Recomendaciones.

Capítulo VII Referencias Bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática.

A nivel mundial la pandemia por COVID-19, fue generada por la mutación de la cepa del coronavirus llamado SARS-COVID-2, causando gran conmoción sanitaria durante el siglo XXI, esto se debió a que no estábamos preparados ni capacitados en el uso estricto de medidas preventivas para combatir esta enfermedad de escala mundial, lo cual generó pérdidas humanas y grandes pérdidas económicas, el primer caso positivo se dio a conocer en la ciudad de Wuhan (China) a fines de diciembre del 2019 y el 11 de marzo del 2020, dando inicio así a lo que sería la pandemia frente al inicio de nuevos casos la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró la Pandemia por COVID-19, debido al aumento de casos en 112 países fuera de China. (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Teniendo en cuenta, que el conocimiento en medidas preventivas, las buenas costumbres y las actitudes cognitivas forman parte del pilar de la sociedad que permite y permitió ayudar a combatir el COVID-19 a nivel mundial, las cuales son necesarias para evitar la aparición de nuevos casos, teniendo en cuenta que entre el 16 de enero al 12 de febrero de 2023 se evidenció 6,7 millones de nuevos casos y más de 64 000 de muertes. En el transcurso la enfermedad se observó notablemente la presencia de falta de conocimientos y actitudes en medidas preventivas a nivel mundial, sin embargo actualmente se ha tenido una disminución del 92 % de casos confirmados y el 47% de muertes, es por ello que hasta el 12 de febrero del presente año, se notificaron más de 755 millones de casos confirmados y más de 6,8 millones de muertes en todo el mundo dándonos a entender que no debemos bajar la guardia, que el COVID-19 está aún presente en nuestro día a día (Organización Mundial de la Salud, 2023).

En situaciones como en la que se vive actualmente esperamos y pedimos que la población a nivel mundial, mejore o cambien sus actitudes mediante la obtención de nuevos conocimientos, de esta manera se mejorará la conservación y prosperidad de nuestro propio entorno, somos responsables de nuestro propio comportamiento y de la forma de relacionarnos con los demás, así que los conocimientos que adquirimos y que presentamos ante ciertos eventos en nuestro día, nos ayudaran a evitar conflictos que serán el reflejo en nuestras actitudes, conociendo las medidas preventivas será de gran beneficio ya que seguiremos evitando contagiarnos, cada acción que ejecutemos pensando en los demás será de vital importancia en el compromiso de adquirir más conocimiento en medidas prevención ante cualquier enfermedad que nos pueda dañar así como lo es la COVID-19 (Hernández, 2021).

Tengamos en cuenta que las medidas preventivas nos ayudaran a seguir disminuyendo los casos de esta enfermedad, la información disponible nos señala que el virus puede provocar síntomas leves similares a los de la influenza. Según los datos más recientes estos síntomas frecuentes son: fiebre (83%-98%), tos (68%) y disnea (19%-35%), teniendo en cuenta que la fiebre y la tos son indicadores de sintomatología de mayor porcentaje que en ocasiones suelen ser confundidas con otras afecciones, por lo cual se debe tomar medidas para su descarte y mantener los conocimientos y actitudes preventivas ante la COVID-19, asimismo estos datos sobre síntomas frecuentes indican que el 81% de los casos parecen ser leves, un 14% parece devenir en un cuadro grave y alrededor de 5% son casos críticos, la enfermedad COVID-19 puede infectar a personas de cualquier edad, pero el riesgo de un cuadro más grave aumenta gradualmente con la edad sobre todo en la población alrededor o mayor a los 40 años (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

En el Perú, el 05 de marzo del 2020 se confirmó el primer caso por COVID-19, en una persona con historial de viajes a España, Francia y República Checa, esta persona ingreso al Perú con sintomatología sospechosa que fue confirmada mediante una prueba de descarte COVID-19, inmediatamente con la confirmación del primer caso se inició con la promoción en medidas preventivas para tratar de evitar el aumento de casos, posterior mente se declaró el estado de emergencia y la emergencia sanitaria por COVID-19, dando así el inicio al estado de emergencia por pandemia en el Perú, presentando hasta ese momento conocimientos y actitudes deficientes en la población, prueba de ello se vio evidenciado por la circulación de pobladores en las calles en pleno inicio de pandemia. (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Por eso que en estos tiempos aún de crisis que deja la pandemia, se debe de tener en cuenta que los conocimientos en medida preventivas son muy necesarias frente a la persistencia de casos positivos de la enfermedad, aun teniendo en cuenta que estos casos se han reducido significativamente pero que nosotros a comparación de otros países presentamos aún más casos confirmados, esto implica también que la actitud que presenta los pobladores ante el aumento de casos continua siendo deficiente esto representa una gran problemática, a través del tiempo se pudo evidenciar que la falta de conocimiento y actitudes sobre medidas para evitar el contagio del COVID-19 nos ocasionó un incremento de casos, esta enfermedad puede traer complicaciones de salud al interactuar con ciertas enfermedades u condiciones física que presente el usuario, El porcentaje de muertes actualmente en el Perú es el 6%, lo cual en promedio mundial es más alto en un 3%, lo que indica que falta concientizar a la población en educación en salud sobre esta enfermedad. Esto se demuestra por la presencia de la enfermedad y tener un deficiente en el uso de las medidas preventivas ante COVID-19 (Proyecto Rodillo, 2023).

Por otro lado las actitudes positivas se definen como el comportamiento cotidiano que tiene el individuo para afrontar situaciones problemáticas, en el contexto de la pandemia por la COVID-19, los individuos obedecieron a construcciones socio-culturales y primordialmente rituales simbólicos, estando presente los conocimientos previos en medidas preventivas ante enfermedades como lo es la COVID-19 que hasta la fecha sigue presente, por lo cual los conocimientos y actitudes adquiridos son deficientes en ciertas zonas del Perú, por eso se debe seguir ejerciendo y fomentando la prevención en la comunidad y de esta forma tener respuestas sociales y actitudes adecuadas en bien de su comunidad. (Segovia, Medina, & Astete, 2021)

Por otro lado, en la región Lima provincias, específicamente en el centro poblado de Irrigación Santa Rosa, hasta la fecha se observa aglomeración de personas en diversos puntos sin respetar el distanciamiento social, también se evidencia un mala técnica en higiene de manos, y el uso de la mascarilla de forma inadecuada en los casos positivos por COVID-19, no obstante, se sigue percibiendo una falta de interés en el uso correcto de medidas preventivas para evitar el aumento de casos confirmados.

En base a esta problemática nos planteamos el siguiente estudio de investigación y se formuló los siguientes problemas:

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos, de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023?

1.2.2 Problema Específico

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023?

¿Cómo son las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimientos sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023.

Identificar las actitudes el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023.

1.4 Justificación de la investigación

Conveniencia

La presente investigación se realizará para conocer el nivel de conocimiento que presentan los adultos pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa sobre el COVID-19, dado que esta pandemia con llevo a muchas muertes y sigue presente en nuestro contexto, así mismo saber cómo son las actitudes de estos sobre las medidas preventivas. Es bien sabido que el COVID-19 es una enfermedad que golpeó mucho a nivel mundial y sobre todo en el Perú por lo que debemos seguir salvaguardándonos con las medidas preventivas y recomendaciones que nos brinda la Organización Mundial de la Salud por esto, es fundamental hacer un énfasis sobre el conocimiento de estas medidas preventivas y alentar a que tengan buenas actitudes, si existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes, como sabemos los conocimientos se ponen en práctica mediante la actitud y la actitud tiene diferentes

dimensiones como la cognitiva, afectiva y conductual buscando identificar los tipos de actitudes en la población. Dado que todos unidos podemos seguir combatiendo el COVID-19.

Relevancia social

Los datos obtenidos en el presente estudio permitirán conocer cuánto conocimiento tienen los pobladores adultos de la Unión y de esta forma sugerir programas de intervención si es que los resultados que encontraríamos fueran negativos, así mismo poder reforzar actitudes positivas en los pobladores de la comunidad, dado que esto les permitirá solucionar sus problemas de manera asertiva y sobre todo fomentar las medidas preventivas ante el COVID-19. Finalmente inducirá a la profesión de enfermería en la persecución de metas para mejorar la capacidad de orientar nuevas medidas de prevención ante el COVID-19.

Implicancias prácticas

Al realizar este estudio se podrá conocer la realidad de como es el conocimiento y las actitudes de la población adulta de la Unión y con ello fomentar a la promoción de la salud sobre todo en la busca de que los pobladores sean promotores de su autocuidado teniendo en cuenta las medidas de prevención para evitar contagios y de esta forma evitar el avance de esta enfermedad del COVID- 19, la cual trajo desorganización social a todo el mundo, es por ello que se buscaran formas o estrategias para que la población adulta tome conciencia de la importancia de evitar la enfermedad en todas sus formas con base a sus medidas preventivas.

Valor teórico

Con la búsqueda bibliográfica de investigaciones previas en conocimientos y actitudes sobre el COVID -19, no se encontró antecedentes en la zona donde se quiere realizar estudios previos, esta investigación nos brindara resultados de los cuales podremos obtener para implementar estrategias para futuras investigaciones, que permitan mejorar el nivel de

conocimiento y la actitud, así ayudar a la población a tener más responsabilidad al manejo de las medidas preventivas y lo pongan en práctica. Para la variable de conocimiento se usará la teoría del modelo de Promoción de la salud de Nola Pender, en donde se indica aspectos más notables que intervienen en la variación de la conducta humana, así como las motivaciones que impulsan para promover la salud, para la variable de actitud utilizaremos la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, quien nos enseña que a través de la observación podemos ser capaces de desarrollar nuevas actitudes, comportamientos como también algunas limitaciones, así también se puede aprender mediante factores externos (ambiente) y factores internos (cognición), que en conjunto entre estas dos teorías nos ayudaran a entender de mejor manera como ayudan las medidas preventivas al desarrollo de nuestra sociedad

Utilidad metodológica

No se encontró estudios realizados en la zona de trabajo. Por lo que nuestro trabajo servirá de antecedentes para otras investigaciones Se podrá medir y valorar los conocimientos y actitudes que presentan los pobladores, servirán para investigaciones del mismo tipo. Al conocer los resultados nos ayudaran a intervenir oportunamente en la población adulta y seguir avanzando con énfasis en las buenas costumbres en medidas preventivas.

1.5 Delimitación del estudio

Delimitación Espacial

La siguiente investigación será efectuada en la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa, donde se abordará los conocimientos y las actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19, debido que todavía existen casos positivos de la enfermedad y no se debe bajar la

guardia frente a esas medidas preventivas que ayuden a continuar con la disminución de casos confirmados por COVID-19.

Delimitación temporal

La presente investigación se realizará desde el mes de Enero hasta el mes de Julio del 2023.

Delimitación poblacional

Los datos de nuestra investigación serán obtenidos mediante una encuesta a los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa que son un total de 340 pobladores dato obtenido mediante el presidente del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa (Sr. Wilder Carreño Ombone), con una muestra de 180 pobladores adultos.

1.6 Viabilidad del estudio

Viabilidad logística

Para llevar a cabo esta investigación se contará con todos los elementos necesarios, como son contar con el permiso de las autoridades o presidente de la Unión centro poblado Irrigación Santa Rosa. Así también se cuenta con los medios materiales para realizar la investigación y con la bibliografía dado que es un tema muy estudiado.

Viabilidad económica

La presente investigación será autofinanciada por los autores del estudio

Viabilidad temporal

Se ejecutará en el tiempo y en un periodo determinado de acuerdo con el cronograma indicado. (enero a Julio 2023).

Viabilidad técnica

Para el desarrollo y la ejecución de esta investigación se tendrá el apoyo del presidente de la asociación del centro poblado se cuenta con bases teóricas, antecedentes y páginas con bases de datos para que nuestro estudio sea más viable.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 *Investigaciones internacionales*

Ríos (2020), en su estudio Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea, su objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos en el período del brote de COVID-19. La metodología fue un estudio transversal a partir del 20 de marzo de 2020, la semana inmediatamente posterior al cierre de Paraguay. La encuesta la realizaron en línea con un formulario de Google Forms enviado por "WhatsApp". A paraguayos, mayores de 18 años, donde explicaban los objetivos y propósito del estudio, a quienes aceptaron participar en el estudio, les solicitaron completar el cuestionario haciendo clic en el enlace los resultados indicaron que un total de 3141 participantes completaron el cuestionario de la encuesta. La edad media fue de 29,5 años, el 68,10% eran mujeres y el 66% eran del Interior con puntuación media de conocimientos de COVID-19 fue del 62%. Una gran parte de los encuestados coincidió que el COVID-19 finalmente se controlará con éxito 66,28%, la gran mayoría de los participantes no visitó ningún lugar concurrido 88,35% y se trasladaban con máscaras al salir 74,31% en los últimos días. La conclusión fue que el conocimiento sobre COVID-19 en la población paraguaya durante el brote fue aceptable, las actitudes han sido en su mayoría favorables y las prácticas en su mayoría adecuadas, sin embargo, es necesario implementar campañas masivas de educación, para incrementar la proporción de conocimiento sobre COVID- 19, para detener su propagación.

Cadme (2021), en su estudio Percepciones, conocimientos y actitudes frente a las

medidas de prevención para COVID-19. Cañar, Abril- Septiembre 2021, su objetivo fue evaluar las percepciones, conocimientos y actitudes frente a las medidas de prevención para COVID-19 en la población de Cañar. El método de la investigación es descriptivo, cuantitativo y la población estuvo conformada por 38.944 personas mayores de 18 años y una muestra de 286 personas. Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue una adaptación de la escala Wakanmay. Resultado: se mostraron respecto a los conocimientos el 33.9% desconocen sobre el virus llamado SARS- COV-2, con respecto a las percepciones el 33.9% siempre piensan que va a existir un nuevo brote de COVID-19 porque las personas no usan mascarilla, respecto a actitudes se mostró una actitud favorable.

Beltrán et al. (2021), en su estudio Conocimientos, actitudes y practicas sobre COVID-19 en Argentina. Tuvo como objetivo evidenciar el nivel de conocimientos, actitudes y practicas frente al COVID-19. Tuvo una población de 3774 participantes mayores de 16 años, utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Se realizaron 10 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento sobre las diversas áreas de la COVID-19 tal que se observó que las respuestas con más errores fueron las vinculadas con la acción frente a los síntomas y las medidas de aislamiento, el 49% identifico que la medidas eran correctas pero agregaron que eran exageradas o perjudiciales, el 11% las califico como innecesarias insuficientes o que no tenían valoración al respecto.

Briceño et al, (2021) en su estudio titulada Conocimiento, actitud y práctica sobre COVID.19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador. Tuvo como objetivo analizar el conocimiento, actitud y practica sobre COVID-19 a partir de factores de riesgo en un barrio de Guayaquil, Ecuador. El método de la investigación es un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, con una población de 546 jóvenes y una muestra de 303 personas distribuidas.

La recopilación de datos fue mediante una encuesta donde los resultados: Según el conocimiento relacionado con el agente causante el 67,33% no conoce que el Sars-CoV-2 es el nombre del agente causal. Lo que es respecto a la actitud muestra una actitud favorable y en lo que se refleja en la práctica que 17,49% esta consiente que en la práctica nunca usan correctamente el tapabocas y un 29,70% que nunca lava sus manos con frecuencia lo que constituye a un riesgo evidente de contagio.

Barbosa et al, (2022) en su estudio Análisis de la evolución del conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (COVID-19) Tuvo una población de 478 personas donde tuvo como resultado: que presentaron un aumento significativo de desconocimiento al distanciamiento mínimo entre individuo, transferencia del contacto entre personas, relacionadas con toser sin medidas de bloqueo, el 91% evidencia mayor compromiso con las mujeres a medidas de protección y prevención del COVID-19, el 51% de hombres y el 67% de mujeres evidencian temor a contagiarse de la COVID-19 y puede presentarse algunos efectos psicológicos negativos asociados a la cuarentena como miedo manifestado por el estrés, insomnio, depresión, ira y frustración.

2.1.2 Investigaciones Nacionales

Saldaña (2023), en su estudio Nivel De Conocimientos Y Actitudes Preventivas Frente Al COVID-19 En Adultos Jóvenes, Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate – 2021, su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al COVID-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate en el año - 2021. El método de la investigación es un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 98 adultos jóvenes del Asentamiento H. Horacio Zevallos, Ate – 2021, se aplicaron 2

instrumentos uno para evaluar el conocimiento con una validez del 94.7% y confiabilidad de 0.703 y el otro para evaluar las actitudes preventivas con una validez del 94.7% y una confiabilidad de 0.877, ambos instrumentos resultaron válidos y confiables según las pruebas estadísticas. Los resultados fueron que se dio como resultado que el 73.5% tiene un nivel de conocimiento medio, y 13,3% conocimiento bajo sobre el covid-19, asimismo el 1% actitudes preventivas inadecuadas para enfrentar el COVID-19. Las conclusiones fueron que el nivel de conocimientos sobre el COVID-19 no tiene relación estadísticamente significativa con las actitudes preventivas frente a la COVID-19 en los adultos jóvenes del Asentamiento H. Horacio Zevallos Ate – 2021.

Escobar y Dávila (2022), En su estudio, Conocimientos, prácticas de prevención y actitudes frente al COVID-19 de los efectivos policiales en el Perú cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos, prácticas de prevención y actitudes frente al COVID-19 de los efectivos policiales en Perú. Su metodología fue un estudio será de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de tipo correlacional y de corte transversal, los instrumentos de conocimientos, prácticas de prevención y actitudes frente al COVID-19 fueron respondidos por un total de 122 efectivos policiales. Los resultados del estudio se encontró que el 98.4 % presentó nivel de conocimiento alto frente al COVID-19 con una puntuación media de 9.76 (DS =0.67), mientras que las actitudes alcanzaron un porcentaje del 67%, en la escala medianamente favorable, la puntuación media fue de 83.74 (DS= 4.72) por lo tanto existe una correlación significativa y directa entre el conocimiento y las prácticas de ($\rho=0.592$; $p=0.000$). Asimismo, existe una correlación directa entre las actitudes y las prácticas de los efectivos policiales ($\rho=0.293$; $p=0.001$). La conclusión fue que los efectivos policiales en Perú presentaron conocimiento alto, actitud medianamente favorable y prácticas adecuadas frente al COVID-19,

además se evidencia una correlación directa entre estas tres variables, es decir, a mayor conocimiento, mayor prácticas y actitudes ante el COVID-19.

Monteza (2022), en su estudio titulado actitud y práctica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en pobladores del Centro de Salud de Callayuc Cajamarca-2020. Tuvo como objetivo determinar la relación entre la actitud y practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en pobladores del Centro de Salud Callayuc- Cajamarca- 20220, el estudio de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptiva, correlacional. Tuvo una población de 217 pobladores y una muestra de 130, el instrumento fue el cuestionario y se llegó a los siguientes resultados que el 37.69% presentan una actitud para mejorar y desfavorables, mientras que solo un 24,62% manifestaron una actitud favorable ante la medidas preventivas del COVID-19, el 41.54% realizaron practicas inadecuadas de medidas preventivas frente al COVID-19 en los pobladores, se concluyó que existe un relación significativa entre la actitud y la practica sobre las medidas preventivas, tener una actitud favorable contribuye a la práctica adecuada.

Yupari et al (2022), en su estudio Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad- Perú su objetivo fue analizar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a la segunda ola del COVID-19 en residentes de La Libertad- Perú. Los materiales y métodos que aplicaron un diseño transversal, correlacional; con un cuestionario validado y los datos fueron recolectaron usando un formulario virtual aplicado 294 residentes del departamento de La Libertad, la muestra fue hallada cumpliendo los parámetros estadísticos requeridos. Los resultados. Fueron que las características de los encuestados fueron edad promedio de 28.3 ± 9.9 años y 71.8% mujeres. Las personas con nivel de conocimiento bueno y actitud adecuada tenían características como estado civil casado o conviviente, tenían hijos, grado de instrucción superior y contaban con trabajo estable. Las

variables edad y sexo fueron las más asociadas a nivel de actitud, así como el hecho de conocer las formas de contagio se asoció significativamente con las actitudes y prácticas preventivas que se tiene frente a la segunda ola del COVID-19, por último, un 38.1% de personas encuestadas indicaron que no confían en la efectividad de la vacuna. Conclusiones. Los residentes encuestados del departamento de la Libertad- Perú presentan buenos niveles de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas, sin embargo, se evidenció que no tienen muy claro las formas de contagio y esto sumado a una mala economía, teniendo como consecuencia a un aumento de casos.

Blas y Espinoza (2022) En su estudio Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de un asentamiento Humano. Cuyo objetivo fue, Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de un Asentamiento Humano en Vegueta, 2021. El método que utilizó fue de estudio básico, diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal. Tuvo una población de 378 personas y una muestra de 78 pobladores. Los autores aplicaron un instrumento que es el cuestionario y la técnica la encuesta. Los resultados fueron el 56,4% tiene un conocimiento medio sobre medidas preventivas del COVID-19, el 41.1% tiene un conocimiento medio sobre higiene de manos, el 60,2% tiene un conocimiento medio sobre uso de mascarillas y el 46,3% tienen conocimientos bajos sobre aislamientos domiciliario, sobre la actitud el 42,3% tiene una actitud indiferente sobre las medidas preventivas del COVID-19, casi la tercera parte tiene actitudes desfavorables en las dimensiones cognitivas y afectivas, el 52% posee actitud indiferente en la dimensión conductual. Se llegó a la conclusión que 21 personas tienen nivel de conocimientos medio y una actitud indiferente determinando que no existe relación entre las variables.

Riveros y Capacoila (2022), en su estudio conocimientos y actitudes frente al COVID-19. Cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a la COVID-19 en comerciantes del mercado San José de Juliaca. El método que utilizó diseño no experimental de corte transversal de tipo descriptivo, correlacional. Tuvo una población de 317 comerciantes y una muestra de 150 participantes. El instrumento que se aplicó fue el cuestionario que está constituido por 10 ítems y la escala de actitud que consta de 7 ítems. Los resultados nos dicen que el 7,3% tiene un nivel de conocimiento medio y el 5,3% conocimiento bajo y lo que es la actitud el 67,3% tiene una actitud negativa, se encontró una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y actitud con un valor de < 0.05 . se llegó a la conclusión que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud es decir que a mayor conocimiento es mejor la actitud frente a la COVID-19 en los comerciantes.

Ruiz et al (2021), en su estudio Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Cuyo objetivo fue, identificar la relación entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, Perú. El método que utilizó fue un estudio analítico y transversal, con enfoque cuantitativo; desarrollado en la ciudad de Huánuco, entre los meses de marzo y mayo del 2020. La muestra fueron 168 ciudadanos. Los autores aplicaron un cuestionario de la percepción del conocimiento y una escala de actitudes frente a la COVID-19 previamente validados. aplicaron la prueba de chi cuadrado, los autores consideraron un valor de p menor a 0,05. Los resultados fueron que al analizar la percepción del conocimiento frente a la COVID-19, el 62,5% (105) mostro que “percibe que desconoce”. Analizando el tipo de actitudes percibidas por los ciudadanos frente a la COVID-19, el 63,1% (106) presentó actitudes negativas. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre la percepción del

conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19.

Ortega (2021), en Tacna en su estudio titulado, Conocimiento y actitud sobre el COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG, Tacna – 2020. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG, Tacna 2020. La metodología fue que fue un estudio fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal y de diseño no experimental, con una población conformada por 280 estudiantes y una muestra de 162 estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG de Tacna los instrumentos que se realizaron fueron una encuesta, y 2 cuestionarios con las variables conocimiento y actitud. El resultado fue que el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG de Tacna sobre el COVID – 19 es medio (53,7%) y la actitud de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG de Tacna frente al COVID -19 es favorable (96,9%), La autora concluyo que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el COVID 19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG, Tacna- 2020.

Cueva (2021), en Ica en su estudio titulado, Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el COVID-19 en colaboradores de la empresa San Fernando- Ate, Lima 2021. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al COVID-19 que tienen los colaboradores de la empresa San Fernando- Ate, Lima 2021. El tipo de investigación es básica, diseño no experimental transversal. Tuvo una población de 434 colaboradores y una muestra de 51 trabajadores. Tuvo como resultado que el 3,9% demostró un nivel de conocimiento muy bajo, 7.8% conocimiento bajo, 15,7% conocimiento regular y con respecto a la actitud el 2% presenta una mala actitud. Se concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al COVID-19 que tienen los trabajadores de

la empresa San Fernando-Ate, Lima 2021.

Martinez y Salazar (2021), en su estudio titulado Nivel de conocimiento y actitud frente al COVID-19 de la Policía Nacional del Perú de la Comisaria de Salaverry de Huacho- Perú, 2021. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las actitudes frente al COVID-19 en la Policía Nacional del Perú de la Comisaria de Salaverry, Huacho 2021. El estudio fue de tipo no experimental, de nivel básico, de enfoque cuantitativo, transversal descriptivo. Tuvo una población de 73 policías y una muestra de 61 policías, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Tuvo como resultado que el 62,3% tuvieron un conocimiento medio sobre el COVID-19 y el 29,5% tuvieron un conocimiento bajo y lo que es la actitud el 8,3% presentaron una actitud negativa, en lo que es la actitud cognitiva el 28,3% presentaron una actitud negativa y en la afectiva el 18,3% tuvieron una actitud negativa, en la conductual el 15% tuvieron una actitud negativa.

Castillo y Coronel (2021), en su estudio titulado Nivel de conocimiento asociado a las medidas de prevención frente a la COVID-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo- Trujillo, 2021. Tuvo como objetivo determinar la asociación del nivel de conocimiento con las medidas de prevención frente a la COVID-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo- Trujillo, 2021. El trabajo de investigación fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, descriptivo y tuvo una población de 1141 comerciantes y una muestra de 288 comerciantes, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Tuvo como resultado que el 29,51% tuvo un conocimiento bajo y el 51,04% tiene un conocimiento medio, en cuanto a las medidas preventivas sobre la COVID-19 el 9.03% tiene medidas de prevención inadecuadas, se comprobó la asociación de ambas variables y se obtuvo un valor $p < 0.005$ ($r = 0,037$, chi cuadrado = 10.183). Se llegó a la conclusión que hubo asociación entre el nivel de

conocimiento y medidas de prevención frente a la COVID-19 e comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo- Trujillo, 2021.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teoría de la diversidad y universalidad de Madeleine Lehniger

El propósito de esta teoría es descubrir, documentar, conocer y explicar la manera cultural del conocimiento del adulto el cual es un fenómeno de la cultura por diferencias y similitudes entre dos o más culturas, según los conocimientos que estos presenten al transcurso de los años, desde el principio, la meta de la teoría ha sido utilizar los hallazgos de investigación del cuidado cultural para proveer cuidado específico o general que pueda ser culturalmente coherente con los conocimientos adquiridos, seguros y benéficos para individuos con culturas similares o diferentes para su salud, bienestar, curación, y ayudar a las personas a enfrentar discapacidades y la muerte según sean necesarias. (Romero, 2009)

Según como adquirimos y mantenemos los conocimientos estos se manifestaran al cuidado preventivo cultural de nuestro día a día como lo son “los valores, conocimientos, creencias y expresiones estructuradas conocidas de una forma cognoscitiva y que ayudan, apoyan o capacitan en conocimientos a las personas o grupos para mantener su bienestar mental y físico, ayudando de igual forma a mejorar su situación o modo de vida para así poder hacer frente a distintas adversidades. (Romero, 2009)

2.2.2 Teoría de la Acción Razonada (TAR)

En esta teoría se interrelaciona la presión social, las creencias, las intenciones y la conducta que estudia el comportamiento del ser humano, esta teoría relaciona la conducta con las creencias del individuo. (Reyes, 2007)

Las actitudes vienen determinadas, casi siempre, por información cognitiva, lo que conoce el sujeto del objeto. El inicio de las creencias son lo adquirido por el sujeto, directas con el objeto y las basadas en informes indirectos que vienen de otras personas. Así también, las actitudes también podrían estar determinadas por la información afectiva, como puede ser sentimientos de molestia o felicidad frente a una experiencia, y éstos se pueden dar de manera separada de lo que se recibe. La exposición es información afectiva en la que se adquiere una actitud más o menos favorable y el condicionamiento clásico es otro tipo de información afectiva, en la que el individuo tiene relación con una experiencia positiva o negativa, lo cual produce una actitud favorable o desfavorable de un objeto. (Stefani, 2003)

La información conductual puede determinar las actitudes, lo que indica que para algunas conductas pasadas podemos tener algunas actitudes es por esto que la conducta interviene en la actitud y sus percepciones. Por último, las actitudes se basan en factores biológicos, como los factores genéticos, hormonas y fármacos, que pueden tener predisposición hacia las actitudes dependiendo o no de los factores ambientales. (Gutiérrez, 2017)

2.2.3 La COVID-19.

Definición. La COVID-19 es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como el SARS- CoV-2 (Mayo Clinic, 2023).

Origen. La enfermedad de un nuevo coronavirus se produjo en Wuhan en la provincia de Hubei, China, esta enfermedad se propagó con rapidez por todo el mundo con un aumento de casos y muertes. El director general de la Organización Mundial de la Salud declaró que el COVID-19 era una emergencia de salud pública de importancia internacional, el primer caso se confirmó en Estados Unidos el 20 de enero del 2020, el segundo en Brasil el 26 de febrero 2020, los casos y las muertes fueron en aumento por todos los continentes Asia, Europa y América.

(Bupa Global, 2023)

Medio de transmisión. El COVID-19 se propagaba a través de gotitas respiratorias, aerosoles de una persona infectada que estornuda, tose, habla, canta o respira cerca de otra persona.

Existen dos formas de contagio, tenemos a (distancia corta) que es cuando el virus se propaga entre personas que están en estrecho contacto, por lo general a menos de un metro de distancia donde una persona puede infectarse al inhalar aerosoles o gotitas que entran en contacto con los ojos, la nariz o boca. Y tenemos de la (distancia larga) donde el virus también puede propagarse en espacios interiores mal ventilados donde pueden pasar largos periodos de tiempo sin ventilarse, por ello se debe que los aerosoles permanecen suspendidos en el aire. También es posible infectarse al tocar superficies contaminadas por el virus, que inmediatamente te tocas los ojos, la nariz y boca son antes lavarse las manos. (UNICEF)

Signos y síntomas. El COVID-19 afecta de diferente manera a cada individuo, la mayoría de las personas infectadas desarrollan la enfermedad de leve a moderar los síntomas más comunes tenemos: fiebre, tos, cansancio, pérdida del gusto o el olfato. Los síntomas menos comunes tenemos: Dolor de garganta, dolor de cabeza, dolores y molestias, diarrea, decoloración de los dedos de las manos o pies, ojos rojos o irritados. Y por último los síntomas graves tenemos: Dificultad para respirar o falta de aire, pérdida del habla o la movilidad, o confusión, dolor de pecho. (OMS, 2021)

Periodo de incubación. El período de incubación de la COVID-19 se sitúa entre 1 - 14 días y el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades considera que el período medio es de 5,1 día. Se ha realizado una revisión sistemática de los estudios de investigación publicados con el fin de proporcionar una estimación más precisa del período de

incubación de la COVID-19. (Quezada; Lopez; Guillen; Arriero; Gutierrez; Carratala, 2022)

Medidas de prevención. Para prevenir la infección o frenar la transmisión de la COVID-19, La OMS considera lo siguiente:

Vacunarse, acudiendo al centro más cerca de tu localidad.

Manteniéndose al menos 1 metro de distancia de los demás, aunque no parezca enfermo.

Utilizar una mascarilla bien ajustada cuando no sea posible.

El distanciamiento físico o se encuentren en lugares mal ventilados. Elegir los espacios abiertos y bien ventilados en lugar de los cerrados o abra una ventana si está en el interior.

Lávese las manos regularmente con agua y jabón o límpielas con un desinfectante de manos a base de alcohol.

Cúbrase la boca y la nariz al toser o estornudar y si se siente mal quédese en casa y aíslese hasta que se recupere. (Florida Health, 2020)

Grupo de riesgo. Adulto mayor; las personas de más de 60 años y las que padecen de afecciones médicas como la hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes, obesidad o cáncer. Sin embargo, cualquier persona a cualquier edad puede enfermarse del COVID-19 y presentar cuadro grave o morir (Mayo Clinic, 2023).

Diagnostico. Cuando hacerse una prueba de detección del COVID-19:

Si tienes síntomas, si estuvo expuesto al COVID-19 y no tiene síntomas deje pasar al menos 5 días completos después de su exposición para hacerse la prueba porque si se hace demasiado pronto el resultado puede que no sea preciso, si está en entornos de alto riesgo es posible que tenga que hacerse una prueba de detección como parte de un programa de pruebas de evaluación preventiva. (Centros para el control y la prevención de enfermedades, 2022)

Tipos de Prueba. Las NAAT (Prueba de amplificación de ácido nucleico) como las pruebas de PCR, por lo general se hacen en el laboratorio, suele ser la prueba más confiable para personas con o sin síntomas, permite detectar el material genético viral que permanece en el organismo por hasta 90 días después de su resultado positivo. (Centro de información de COVID-19, 2022)

Las pruebas de antígenos son pruebas rápidas cuyos resultados están listos en 15 o 30 minutos, son menos confiables en especialmente para las personas que no tienen síntomas. Para detectar mejor la infección, se debe repetir la prueba de antígenos con resultado negativo con un intervalo de al menos 48 horas (esto se conoce como pruebas seriadas). (Plataforma digital única del estado Peruano, 2022)

Las auto pruebas o pruebas para hacerse en casa son pruebas de antígenos que se pueden hacer en cualquier lado sin ir a un centro de realización de pruebas. Sigán las instrucciones de fabricante de la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos), la cantidad de veces que debe repetir la prueba, varias veces los resultados negativos aumentan la probabilidad que no esté infectado por el virus. (Ministerio de Salud, 2022).

Tratamiento. La Organización de la Salud añadió el tocilizumab a su lista de tratamiento precalificados para la COVID-19, es un fármaco que se desarrolló originalmente para tratar la artritis y ha sido autorizado para este uso en muchos países. El tocilizumab es un inmunosupresor, administra anticuerpos monoclonales contra los receptores de la interleucina y los bloquea, se administra por vía intravenosa, se ha demostrado reducir la mortalidad en pacientes hospitalizados por COVID-19 grave o crítico que se deterioran rápidamente o necesitan mayor nivel de oxígeno, se ha autorizado el uso de medicamentos antivirales para el tratamiento del COVID-19 leve o moderado en personas con mayor riesgo de enfermarse

gravemente (Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación, 2020).

Medidas preventivas del COVID-19. Existen muchas formas en que sus acciones puedan ayudar a protegerlo a usted, a su familia y comunidad de enfermarse gravemente a causa del COVID-19 y son:

Mantenerse al día con las vacunas contra el COVID-19. Las vacunas contra la COVID-19 ayudan a su cuerpo a desarrollar protección contra el virus que causa el COVID-19, mantenerse al día con las vacunas contra el COVID-19 reduce significativamente el riesgo de enfermarse gravemente, ser hospitalizado o morir a causa del COVID-19. Los CDC recomiendan que todas las personas elegibles reciban un refuerzo y se mantengan al día con sus vacunas contra el COVID-19, especialmente las personas con sistemas inmunitarios debilitados (CDC, 2023)

Se ha validado el uso de varias vacunas contra la COVID-19. El primer programa de vacunación masiva comenzó a principios de diciembre 2020, las siguientes vacunas han sido incluidas a la lista OMS de uso en emergencias: (OMS, 2022)

- BNT162b2 de Pfizer-BioNTech, 31 de diciembre de 2020.
- Oxford/AstraZeneca, 16 de febrero de 2021.
- Ad26.CoV2. S de Janssen, 12 de marzo de 2021.
- La vacuna de Moderna contra la COVID-19 (ARNm-1273), 30 de abril de 2021.
- La vacuna de Sinopharm contra la COVID-19, 7 de mayo de 2021.
- La vacuna CoronaVac de Sinovac, 1 de junio de 2021.
- La vacuna BBV152 (Covaxin) de Bharat Biotech, 3 de noviembre de 2021.
- La vacuna Covavax- en inglés, 17 de diciembre de 2021
- La vacuna Nuvaxovid- en inglés, 20 de diciembre de 2021

Manteniendo una buena higiene. La observación de una buena práctica de higiene respiratoria usted puede proteger a las personas de su entorno con el virus causante de los resfríos, gripe y COVID-19 Haga lo siguiente:

Lávese periódica y cuidadosamente las manos con gel hidroalcohólico o con agua y jabón. Así eliminara los gérmenes que pudieron estar en sus manos, incluidos los virus.

Al toser o estornudar cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo. Tire inmediatamente el pañuelo a una papelera con tapa y lávese las manos.

Limpie y desinfecte frecuentemente las superficies, en particular las que se tocan con regularidad, como picaportes, grifos o pantallas de teléfonos. (Florida Health, 2020)

Mejorar la ventilación. Mover aire dentro, fuera o dentro de una habitación y la filtración (atrapar partículas en un filtro para eliminarlas del aire) puede ayudar a evitar que las partículas del virus se acumulen en el aire interior. Mejorar la ventilación y la filtración puede ayudarlo a protegerse contra la infección y la propagación del virus que causa el COVID-19. (Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos, 2022)

Evitar el contacto con personas con sospecha o confirmación de COVID-19. Ya sea que se sienta enferma o no. Puede reducir el riesgo de contraer el virus. Si es posible, evite estar cerca de una persona que tiene COVID-19 hasta que pueda terminar el aislamiento en su hogar de manera segura. En esas situaciones, use tantas estrategias de prevención como pueda, como practica de higiene de las manos, usar mascarilla de manera consistente y correcta, mejor la ventilación y mantener distancia de la persona que está enferma o dio positivo. (CDC, 2023)

Hacerse la prueba del COVID-19 si es necesario. Hágase la prueba si tiene síntomas de COVID-19. Una prueba viral le dice si está infectado con el virus que causa el COVID-19, saber si está infectado con el virus le permite cuidarse y tomar medidas para reducir la posibilidad de

que infecte a otros. (Centro de información de COVID-19, 2022)

Acciones de prevención según sea necesario. Hay acciones de prevención adicionales que se pueden realizar en cualquier nivel, se recomienda considerarlas en determinadas circunstancias o niveles medios o altos y son:

Usar mascarillas o respiradores. Las mascarillas están hechas para contener gotas y partículas que respira, tose o estornuda, hay variedades. Algunas mascarillas brindan un mayor nivel de protección que otras. Los respiradores (por ejemplo, N95) están hechos para protegerlo al ajustarse bien a la cara para filtrar partículas, incluido el virus que causa el COVID-19. También pueden bloquear las gotitas y partículas que respira, tose o estornuda para que no transmita a los demás, brindan mayor protección que las mascarillas. (Plataforma digital única del estado Peruano, 2022)

Aumento del espacio y la distancia. Cuanto más cerca esté de una mayor cantidad de personas, más probabilidad tendrá de estar expuesto al virus que causa el COVID-19. Para evitar esta posible exposición, debe evitar las áreas concurridas o mantener la distancia entre usted y los demás. (Florida Health, 2020)

Recomendaciones si ha estado expuesto. Es posible que se haya infectado con virus, siga la recomendación esto incluye usar máscara de alta calidad cuando este en interior con otras personas durante 10 días, hacerse pruebas y controlarse a sí mismo para detectar síntomas. (Biblioteca Nacional de Medicina, 2023).

Quedarse en casa cuando tiene sospecha o confirmación de COVID-19. Si tiene COVID-19, puede transmitir a otras personas, incluso si no tienen síntomas. Si tiene síntomas hágase la prueba y quédese en casa hasta que tenga los resultados. Si ha dado positivo, quédese en casa y lejos de los demás durante al menos 5 días y usar mascarilla de alta calidad cuando este

en el interior con otras personas durante un periodo de tiempo. (Mayo Clinic, 2023).

2.2.3 *Que Son Las Actitudes.*

Según Fishbein y Ajzen las actitudes son predisposiciones para dar respuesta de manera favorable o desfavorable frente a algo.

Según Alcántara es la capacidad por la cual la persona puede reaccionar o actuar según su contexto. (Castro de Bustamante, 2014)

Modelos Tridimensional de Estructura de las Actitudes.

Según el modelo tridimensional toda actitud incluye tres componentes: el cognitivo; el afectivo; y el conativo-conductual

El componente cognitivo. Se define como la forma de comprender el objeto actitudinal como son las creencias y opiniones que la persona tiene sobre las cosas y sobre sí mismo.

El componente afectivo. Se refiere a como percibimos los diferentes sentimientos estos pueden ser con agrado o desagrado hacia las cosas.

El componente conductual o conativo. Se refiere a las formas de disponer o intenciones de conducta ante las cosas.

Este modelo tridimensional define a la como una forma evolutiva que engloba la información cognitiva, afectiva y conductual e influye en la cognición, de las respuestas afectivas, y en la intencionalidad conductual y la conducta en sí misma (Ubillus y otros, 2003).

2.3 Bases Filosóficas

En la teoría de Platón y Aristóteles sobre el conocimiento en donde Platón nos dice que conocer es recordar, debido a que nuestra alma ya había vivido en el mundo y ya había conocido

todas las ideas al reencarnarse el alma en un cuerpo sufría amnesia y que, gracias a las experiencias conocidas, todas aquellas ideas ya eran conocidas, que el conocimiento era innato y que ya nacíamos con todo el conocimiento posible. Mientras que Aristóteles decía que era imposible conocer todas las verdades universales y las ideas, rechazaba la teoría de Platón. Según Aristóteles el conocimiento era producto del aprendizaje que vivimos en toda nuestra vida a través de los sentidos y las experiencias, coincidían que el conocimiento es universal. (Martines, 2015)

La actitud para Whittaker es la tendencia o predisposición que determina la reacción del individuo a un estímulo mientras que para Maxwell es un sentimiento interior expresado por el comportamiento, puede influir en la forma en que percibimos la vida de manera que nuestra actitud y acciones que ejecutamos ante diferentes situaciones de la vida pueden ayudar a determinar lo que nos ocurre a diario. (Hernández, 2021) .

2.4 Definición de términos básicos

Conocimiento.

Capacidad relevante del ser humano la cual le permite conocer la naturaleza de las cosas, mediante el razonamiento entender las relaciones con el mundo que nos rodea, el conocimiento se adquiere a través de la experiencia y percepciones de la realidad. (Neill & Cortez, 2018)

Actitud.

Es el procedimiento que conduce a un comportamiento en particular organizadas a través de la experiencia, creencias, sentimientos e información expresadas en conductas. Conjunto de creencias internas que intervienen en el comportamiento humano. (Castro, 2004)

Medidas Preventivas.

Son todas las acciones destinadas tanto a prevenir el surgimiento de alguna afección o enfermedad como reducir los factores de riesgo, como también a atenuar las consecuencias tras

su aparición. (Ministerio de Salud, 2022)

COVID-19.

Es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como el SARS- CoV-2 (OMS, 2020).

2.5 Hipótesis de la Investigación

2.5.1 Hipótesis general.

El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión distrito de Irrigación Santa Rosa 2023.

2.5.2 Hipótesis específicas.

El nivel de conocimientos sobre el COVID-19 en los pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa es bajo

Las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa son desfavorables.

2.6 Operacionalización de las Variables

Variable Independiente	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	N°	Escala	Valor
NIVEL DE CONOCIMIENTO (Variable Dependiente)	Se define como el conjunto de ideas, conceptos orientados a la reducción de factores de riesgo, avances y consecuencias del COVID-19 (Neill & Cortez, 2018)	Se realizará a través de un cuestionario “Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del covid-19 en pobladores de la unión del centro poblado irrigación santa rosa 2023”, que constan de 20 preguntas y se clasifica en: Alto, medio y bajo	Aspectos Generales Del Covid-19	Definición, Origen Medio De Transmisión, Signos Y Síntomas, Periodo de incubación Grupo De Riesgo Definición de Medidas preventivas Diagnósticos Y Tratamiento	Del 1 al 10	Conocimiento Alto Conocimiento Medio Conocimiento Bajo	12- 10 puntos 09- 07 puntos 06- 00 puntos
			Medidas Preventivas	Medidas preventivas Vacuna Buena Higiene Ventilación Evitar Contacto Prueba De Covid-19 Acciones De Prevención	Del 10 al 20	Conocimiento Alto Conocimiento Medio Conocimiento Bajo	08- 07 puntos 06- 04 puntos 03- 00 puntos
ACTITUD SOBRE EL COVID-19 (Variable Dependiente)	Es el estado de cómo actúa la población sobre las medidas preventivas del COVID-19 (Castro, 2004)	Se realizara mediante una encuesta de escala tipo Likert que consta de 20 preguntas.	Dimensión Cognitiva	Definición, Origen Medio De Transmisión, Signos Y Síntomas	Del 1 al 5	Actitud favorable Actitud medianamente favorable Actitud desfavorable	25 a 18puntos 17 a 10 puntos 09 a 05 puntos
			Dimensión Afectiva	Periodo de incubación Grupo De Riesgo Diagnósticos Tratamiento	Del 6 al 10	Actitud favorable Actitud medianamente favorable Actitud desfavorable	20 a 15puntos 14 a 09 puntos 08 a 04puntos
			Dimensión Conductual	Vacuna Buena Higiene Ventilación Evitar Contacto Prueba De Covid-19 Acciones De Prevención	Del 11 al 20	Actitud favorable Actitud medianamente favorable Actitud desfavorable	55 a 43 puntos 42 a 28 puntos 27 a 11 puntos

CAPÍTULO III.

METODOLOGIA

3.1 Diseño Metodológico.

3.1.1 Tipo de investigación

La presente investigación será de tipo aplicada porque buscará la generación del conocimiento con aplicación directa de los problemas de la sociedad, se basa de hallazgos tecnológicos de la investigación básica, ocupándose del proceso de enlace entre la teoría y el producto. (Lozada, 2014)

3.1.2 Nivel de Investigación

El estudio se desarrollará de nivel Correlacional porque nos va permitir buscar la relación de los variables mediante un patrón predecible para un grupo o población finita, teniendo como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos variables de un contexto particular, es decir la relación que existe entre el Nivel de conocimiento y actitud sobre medidas preventivas del Covid-19 (Sampieri, Fernández y Baptista, 2014)

3.1.3 Diseño de investigación

El diseño de investigación del estudio será de tipo no experimental, porque no se manipulo, ni modifiko ninguna de las variables de investigación (Kerlinger y Lee, 2013).

3.1.4 Enfoque de investigación

El estudio será de enfoque cuantitativo porque se recogerá la información de manera probatoria y analizada estadísticamente, obtenido de diversas fuentes (Neill y Cortez, 2018).

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población está constituida por 340 adultos integrantes del Centro Poblado la Unión Irrigación Santa Rosa.

3.2.2 Muestra

Está conformada por 180 pobladores adultos, pertenecientes al centro poblado la Unión, está determinado según fórmula donde participaran aquellos pobladores que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, la muestra se obtuvo a través de la siguiente fórmula:

Nivel de confianza: 96%, y Nivel de significancia: 0.05%

N = Tamaño de la muestra = 340

Z = Nivel de confianza = 1.96

P = Probabilidad de éxito = 0.5

Q = Probabilidad de éxito = 0.5

E = Error de estimación = 0.05

$$n = \frac{N \cdot Z^2 (P * Q)}{E^2 (N - 1) + Z^2 (P * Q)}$$

$$n = \frac{340 * 1.96^2 (0.5 * 0.5)}{0.05^2 (340 - 1) + 1.96^2 (0.5 * 0.5)} = 180$$

Criterio de inclusión

- Pobladores que acepten participar.
- Pobladores mayores de 18 años.

Criterio de exclusión

- Pobladores que no acepten participar.
- Pobladores menores de 18 años.

3.3 Técnicas de recolección de datos

Para llevar a cabo el presente trabajo de investigación se va utilizar la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizara el cuestionario el cual permitirá medir las variables: Conocimiento y actitud bajo una escala Likert.

El cuestionario a utilizar se adaptara del estudio de (Ortega, 2021), constará de 20 ítems donde la dimensión serán aspectos generales, medidas de prevención y en lo que es actitud contara con 20 ítems donde constara con 3 dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual.

El primer Instrumento será un cuestionario el cual medirá el conocimiento. Este es un cuestionario Tipo escala Likert elaborado bajo la escala ordinal, con el objetivo de identificar el tipo de conocimiento que poseen los usuarios en la aplicación de medidas preventivas sobre el COVID-19, constituido por 20 ítems con 05 alternativas con respuestas probables y solo una respuesta es la correcta.

Se asigna las respuestas bajo la puntuación siguiente:

Respuesta correcta : 01 punto

Respuesta incorrecta: 00 punto.

Para la medición de la variable se estableció la siguiente categorización general del cuestionario:

Conocimiento alto : 20 a 16 puntos

Conocimiento medio : 15 a 11 puntos

Conocimiento bajo : 10 a 00 punto.

Para la categorización por dimensiones del cuestionario sobre el nivel de conocimiento se establecerá de la siguiente forma:

Dimensión aspectos generales del COVID-19.

Compuesta por los indicadores definición, origen, medio de transmisión, signos y síntomas, medidas preventivas, grupo de riesgo, Diagnóstico y tratamiento.

Conocimiento alto : 12 a 10 puntos

Conocimiento medio : 09 a 07 puntos

Conocimiento bajo : 06 a 00 puntos

Dimensión medidas preventivas.

Compuesta por los indicadores de medidas preventivas, vacuna, buena higiene, ventilación, evitar contacto, prueba de COVID-19, acciones de prevención.

Conocimiento alto : 08 a 07 puntos

Conocimiento medio : 06 a 04 puntos

Conocimiento bajo : 03 a 00 punto

El segundo Instrumento será un cuestionario el cual medirá las actitudes. Este es un Cuestionario Tipo escala Likert elaborado bajo la escala ordinal con el objetivo de identificar el tipo de actitud que poseen los usuarios en la aplicación de medidas preventivas sobre el COVID-19, constituido por 20 ítems, con 05 proposiciones de tipo Likert.

	Totalmente De Acuerdo	De Acuerdo	Ni De Acuerdo, Ni En Desacuerdo	Desacuerdo	Totalmente Desacuerdo
Ítem Positivo	5	4	3	2	1
Ítem Negativo	1	2	3	4	5

Los ítems positivos serán: 01,02,04,06,07,08,09,11,12,13,14,15,16,17,19

Los ítems negativos serán: 03,05,10,18,20.

Para la medición de la variable se establecerá la siguiente categorización general del cuestionario tipo Likert:

Actitud favorable: 100 a 66 puntos

Actitud medianamente favorable: 65 a 32 puntos

Actitud desfavorable: 31 a 20 puntos

Para establecer la categorización por dimensiones de la actitud, se dio la siguiente manera:

Dimensión cognitiva.

Conformada por información y pensamientos.

Actitud favorable: 25 a 18 puntos

Actitud medianamente favorable: 17 a 10 puntos

Actitud desfavorable: 09 a 05 puntos

Dimensión afectiva.

Conformada por valores y sentimientos evaluativos.

Actitud favorable: 20 a 15 puntos

Actitud medianamente favorable: 14 a 09 puntos

Actitud desfavorable : 08 a 04 puntos

Dimensión conductual.

Conformada por medidas preventivas.

Actitud favorable: 55 a 43 puntos

Actitud medianamente favorable: 42 a 28 puntos

Actitud desfavorable: 27 a 11 puntos.

3.3.1 Validez y confiabilidad

Validez de contenido

Para validar el instrumento fue sometido a juicios de expertos conformados por 6 personas (2 enfermeras comunitarias, 1 enfermera del área de infectología, 2 enfermeras de CRED, 1 doctora jefa de la Puesto de Salud de Domingo Mandamiento) quienes aportaron a la validez del instrumento del estudio.

Se obtuvo en ambos instrumentos de medición una validez de concordancia muy alta al compararlas con un criterio externo que pretende medir lo mismo, con una puntuación cercanamente de la distancia de puntos múltiples (CPR) fue de 0,8 (Conocimiento) y 0.80 (Actitud) lo cual significa una validez y concordancia muy alta, la cual podrá ser aplicada en la recolección de información para la presente investigación.

Confiabilidad

La confiabilidad se ha determinó a través del coeficiente alfa de Cronbach, mediante el método de varianza, que fue aplicado a la prueba piloto (50 pobladores de la Localidad de Carquín) con las mismas características a la muestra de estudio. Los resultados fueron los siguientes: conocimiento en 0.6725 y actitudes 0.7043, considerando que el valor mínimo para la confiabilidad es 0.60, Por lo tanto, el instrumento es aplicable para este estudio de investigación.

3.4 Técnica para el procedimiento de la información

Los datos serán procesados, una vez recolectado los datos cuya información se encontrara en el formato de investigación será tabulado y analizado a través de programas computarizados

de SPSS versión 22 ,para el análisis de datos, de acuerdo al diseño y tipo de estudio; El procesamiento de datos se realizara con la recolección de información mediante el cuestionario, para ser ingresada a la base de datos del programa Microsoft Excel se aplicará la estadística inferencial; denomina así al conjunto de métodos estadísticos que se relacionan con el resumen de los datos tale como tablas, gráficas y el análisis mediante algunos cálculos.

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

Tabla 1

Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión distrito de Irrigación Santa Rosa 2023.

Actitud	Conocimiento							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Favorable	31	17%	88	49 %	14	8%	133	74%
Medianamente Favorable	21	12%	22	12%	1	1%	44	24%
Desfavorable	0	0%	3	2%	0	0%	3	2%
TOTAL	52	29%	113	62%	15	9%	180	100%

Nota. Elaboración Propia

En la tabla 1 se observa en relación con el nivel de conocimientos el 29% tiene un nivel de conocimientos alto de los cuales el 17% tiene una actitud favorable y el 12 % una actitud medianamente favorable. El nivel de conocimiento medio es del 62% tiene un conocimiento medio sobre el COVID 19 de los cuales el 49% tiene una actitud favorable, el 12% tiene una actitud medianamente favorable y el 2% tiene una actitud desfavorable. Y los que tienen un conocimiento bajo son el 9% de los cuales el 8% tiene una actitud favorable y el 1% una actitud medianamente favorable.

Tabla 2

Conocimiento sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	52	29.0
Medio	113	62.0
Bajo	15	9.0
Total	80	100.0

Nota. Elaboración Propia

En la tabla 2. En relación con el nivel de conocimientos sobre el COVID 19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa fue se tiene que el 29% tiene un nivel de conocimientos alto, el 62% tiene un nivel de conocimiento medio y el 9% tiene un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 3

Actitudes sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023.

Actitudes	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	133	74%
Medianamente Favorable	44	24%
Desfavorable	3	2%
Total	80	100.0

Nota. Elaboración Propia

En la tabla 3. En relación con las actitudes sobre el COVID 19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa fue se tiene que el 74% tiene una actitud favorable, el 24% tiene una actitud medianamente favorable y el 2% tiene una actitud desfavorable.

4.2. Contrastación de hipótesis

Relación entre Conocimiento y Actitud

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12, 712 ^a	4	,013
N de casos válidos	180		

Nota: Elaboración Propia

Con un 95% de confianza que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna comprobando que existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa-2023, con un Chi cuadrado de Pearson de 12.72.

Prueba de hipótesis

Ho: No existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023

Hi: Existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023

Nivel de significancia: Error tipo I, $\alpha = 0.05$ (5%). Esto es, el error que se cometería al rechazar la **Ho**, siendo esta verdadera.

Prueba Estadística: Prueba no paramétrica Chi cuadrado.

Decisión Estadística: El Chi cuadrado observado es $Ji^2 = 12,712$ (calculado), con $GL=4$, con margen de error de 0.05 $Ji^2 = 9,4877$ (tabla) siendo el Ji^2 calculado mayor al de la tabla se acepta la hipótesis alterna se rechazar la **Ho**. Se concluye en que existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del

Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

El nivel de conocimiento según Aristóteles indica que es producto del aprendizaje, de las experiencias (Martines, 2015), el COVID-19 fue una emergencia de salud pública de gran importancia internacional que trajo consigo múltiples problemas y cambio nuestras vidas por la forma tan rápida en la que se propagó y por la conmoción a todo nivel que se dio a causa de esta, es así que según los datos encontrados podemos indicar que los pobladores de la Unión Irrigación Santa Rosa tenían un conocimiento medio sobre la COVID 19, seguido del conocimiento alto, esto coincide con el estudio de Blas y Espinoza (2022) en donde indicaron que existe un conocimiento medio sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores del asentamiento humano- Huaura. De la misma manera Saldaña (2023) afirma que los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate tienen un conocimiento medio sobre el COVID-19. Y también concuerda con el estudio de Ortega (2021) , donde indica que el conocimiento sobre el COVID-19 es medio en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG, resultados contrarios al estudio de Escobar y Dávila (2022), donde encontraron que los efectivos policiales en el Perú tenían un nivel de conocimiento alto sobre la COVID 19, así también resultados diferentes a los de Beltrán et al. (2021), donde encontraron un nivel de conocimiento alto sobre la enfermedad en individuos mayores de 16 años. Y por último difiere del estudio de Riveros y Capacoila (2022), en donde los comerciantes de Juliaca tuvieron un nivel de conocimiento alto. Es un reto que los pobladores lleguen a tener un conocimiento alto para que se mantengan alerta ante posibles rebrotes y como cuidarse cuando se presente la enfermedad.

En lo que respecta a la actitudes se encontró que los pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa tienen actitudes favorables en su mayoría este resultado concuerda con los estudios realizados por Ríos (2020), en donde las actitudes en la población paraguaya fue favorables, así mismo coincide con Cadme (2021), en donde la población de Cañar tenía una actitud favorable frente a las medidas de prevención para COVID-19. Y también tiene resultados similares con el estudio de Briceño et al, (2021) en donde las actitudes de los jóvenes de un barrio de Guayaquil fueron favorables. Por último, también concuerda con los estudios de Ortega (2021) En donde la mayoría de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG. tiene un nivel de actitud favorable sobre el COVID-19. Estos resultados difieren a los estudios de Escobar y Dávila (2022), donde las actitudes frente al COVID-19 en efectivos policiales fue medianamente favorable, también difiere de los resultados de Monteza (2022), en donde el mayor porcentaje de la población del Centro de Salud Callayuc- Cajamarca presentaron actitudes desfavorables y por mejorar. También existen resultados diferentes presentados por Riveros y Capacoila (2022), en donde los comerciantes de Juliaca tuvieron una actitud desfavorable. Presentar actitudes favorables contribuyen en el desarrollo de la persona y que esta tenga apertura para mejorar sus conocimientos.

Finalmente se concluye que existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023. Estos resultados son similares a los encontrados por Escobar y Dávila (2022) donde se evidencio una correlación entre sus variables es decir que a mayor conocimiento mejor actitud ante la COVID-19 en efectivos Policiales en el Perú. Resultados parecidos a los de Riveros y Capacoila (2022) donde encontraron una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y actitud en comerciantes del mercado San José de Juliaca así también coincide con los resultados de Ortega (2021) en donde la autora concluyo que existe relación significativa

entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el COVID 19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG, Tacna. Y difiere de los resultados encontrados por Saldaña (2023) en sonde indicaron que el nivel de conocimientos sobre el COVID-19 no tiene relación estadísticamente significativa con las actitudes preventivas frente a la COVID-19 en los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos Ate, también difiere con la investigación presentada por Yupari et al (2022), quienes indican que el conocimiento en la dimensión formas de contagio solo fueron asociadas a las actitudes. También difiere de lo encontrado por Blas y Espinoza (2022), quienes indican que no existe relación entre las variables conocimiento y actitudes. También fue diferente a lo encontrado por con Cueva (2021), quien indicó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al COVID-19 que tienen los trabajadores de la empresa San Fernando-Ate. Las actitudes vienen determinadas, casi siempre, por información cognitiva. Así también, las actitudes también podrían estar determinadas por la información afectiva Según como adquirimos y mantenemos los conocimientos estos se manifestarán al cuidado preventivo cultural de nuestro día a día. (Reyes, 2007)

Por último, concluimos que tanto los que tienen nivel de conocimiento alto, medio y bajo, poseen una actitud favorable esto ayudará en mejorar los conocimientos de las personas o grupos para mantener su bienestar mental y físico, ayudando de igual forma a mejorar su situación o modo de vida para así poder hacer frente a distintas adversidades y sobre todo a esta enfermedad. (Romero, 2009)

CAPITULO VI

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN

6.1 Conclusión

Se concluye en que existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre el COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023 fue determinada mediante, la prueba del chi cuadrado igual a 12,712.

El conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023 es media,

Las actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023 son favorables.

6.2 Recomendaciones

Sensibilizar a la población y proporcionar información sencilla, veraz y oportuna para así seguir preparándose, organizándose y poder actuar ante otra posible pandemia causada por el COVID-19

Seguir informándose a través de los medios de comunicación sobre la importancia y los cuidados sobre el COVID-19.

Fortalecer el primer nivel de atención, dado que es la mejor manera para desarrollar las actividades preventivas promocionales que nos lleva a mejorar las condiciones de salud de la población.

Fomentar medidas higiénicas en el centro poblado Unión Irrigación Santa Rosa por parte del personal de salud y de esta manera mejorar los cuidados de los pobladores ante diversas enfermedades.

Que se realicen estudios similares en diversas poblaciones, para poder comparar resultados. Y por ser un tema de importancia mundial.

CAPITULO VII

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

7.1 Fuentes Documentales

- 1.- Ministerio de Salud. (22 de Junio de 2022). Plataforma Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación. (04 de Mayo de 2020). Recuperado de http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/farmacoytecno/covid_19/CS_FV11_considerac_seguridad_uso_tocilizumab_pacientes_COVID_19.pdf
- 2.- Digital del Estado Peruano. Recuperado de <https://www.gob.pe/9801-cuales-son-las-pruebas-para-saber-si-tenes-covid-19>
- 3.- Naciones Unidas. (09 de Julio de 2020). ¿Cómo se transmite el COVID-19?. Recuperado de <https://news.un.org/es/story/2020/07/1477231>
- 4.- Plataforma digital única del estado Peruano. (22 de Junio de 2022). Recuperado de <https://www.gob.pe/9801-cuales-son-las-pruebas-para-saber-si-tenes-covid-19>
- 5.- UNICEF. (2020). Recuperado de <https://www.unicef.org/ecuador/coronavirus-covid-19-lo-que-los-padres-deben-saber>

7.2 Fuentes Bibliográficas

- 1.- Briñol, P., Falces, C., & Becerra, A. (s.f.). *Psicología Social*. Recuperado de <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
- 2.- Castro de Bustamante, J. (09 de febrero de 2014). *Teoría General de las Actitudes*. Recuperado de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
- 3.- Reyes, L. (2007). *La Teoría de Acción Razonada: Implicaciones para el estudio de actitudes*. Universidad Pedagógica de Durango. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2358919>
- 4.- Sampieri, H., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico : 6a edición. Recuperado de <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista->

7.3 Fuentes Hemerográficas

- 1.- Acevedo Peña, M. &. (Agosto de 2024). *Medigraphic*. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2014/cui146c.pdf>
- 2.- Ambrosio, S., & Tongombol, R. (2022). *Nivel De Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Frente Al Covid-19 En Comerciantes Del Mercado Central De Cajamarca, 2021*. Perú. Recuperado de <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2448>
- 3.- Aquino, A. (2021). *Nivel De Conocimiento En Medidas De Prevencion De Covid-19 Y Capacidad De Autocuidado En Adultos Mayores Del Ciam Lunahuana 2020*. Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrión, Huacho. Recuperado de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4613>
- 4.- Arche, R., & Paucar, E. (2022). *Nivel De Conocimiento Sobre Medidas Preventivas De Covid-19 En Pobladores Del C.P. Silva – Anexo Ruruncancha Distrito De Acoria, Huancavelica - 2021*. Universidad Nacional De Huancavelica, Perú. Recuperado de <https://repositorio.unh.edu.pe/items/81b88ca4-fda0-4485-8015-3ba3086dd7ae>
- 5.- Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A., & Ostiguin, R. (2011). *El modelo de la promoción de salud de Nola Pende*. Una reflexión en entorno a su comprensión. Artículo de Revisión , Vol 08. Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-
- 6.- Barbosa, S., Fierro, C., Rivera, P., Delgado, D., & Ortiz, C. (2022). *Analisis de la evolución del conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus*. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm, 971-991. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8799715>
- 7.- Beltrán, M., Basombrío, A., Gagliolo, A., Leroux, C., Masso, M., Quarracino, C., . . . Rodríguez, E. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre covid-19 en argentina. estudio transversal*. Medicina Buenos Aires, 496-507. Recuperado de <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v81n4/1669-9106-medba-81-04-496.pdf>
- 8.- Beltrán, M., Basombrio, A., Gagliolo, A., Leroux, C., Masso, M., Quarracino, C., . . . Rodriguez, E. (2021). *Conococimientos, actitudes y practicas sobre el COVID-19 en*

- Argentina. Scielo, 496-507. Recuperado de
<http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v81n4/1669-9106-medba-81-04-496.pdf>
- 9.- Biblioteca Nacional de Medicina. (22 de Febrero de 2023). *Medline Plus*. Recuperado de
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000977.htm>
- 10.- Blas, E., & Espinoza, K. (2022). *Relación entre el nivel de conocimiento y atitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores en un asentamiento humano*. Perú: Universidad Nacional de Barranca. Recuperado de
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6528822>
- 11.- Briceño, D. G., Riera, A., & Betancourt, C. (2021). *Conocimiento, actitud y práctica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador*. Recuperado de
<http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142>.
- 12.-Cadme, N. (2021). *Percepciones, conocimientos y actitudes frente a las medidas de prevención para COVID-19. Cañar, Abril- Septiembre 2021*. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca. Recuperado de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10236>.
- 13.- Careaga, D., Gil, B., Gonzáles, X., Gonzáles, Y., & Valle, D. (2020). *Conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes*. *Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 24(6): e4667. Recuperado de
<https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4667/4388>
- 14.- Castillo, M., & Coronel, C. (2021). *Nivel de conocimiento asociado a las medidas de prevención frente a la COVID-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo- Trujillo, 2021*. Trujillo: Universidad Privado Antenor Orrego.
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8570>
- 15.- Cueva, B. (2021). *Nivel De Conocimiento Y Actitud Preventiva Sobre El Covid-19 En Colaboradores De La Empresa San Fernando- Ate, Lima 2021*. Ica: Universidad Autónoma De Ica. Recuperado en
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1765>
- 16.- Díaz, L., Durán, M., Gallego, P., Gómez, B., Gómez, E., González, Y., . . . Rodríguez, C. (2002). *Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy*. *Revista Aquichan*, 2(2), 19-23. Recuperado en
<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v2n1/v2n1a04.pdf>

- 17.- Enciso, G., & Luis, R. (2022). *Conocimientos Y Medidas Preventivas Frente Al Covid-19 En Comerciantes Del Mercado El Angel- Barranca 2021*. Barranca: Universidad Nacional De Barranca. Recuperado en <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3341695>
- 18.- Escobar, C., & Dávila, J. (2022). *Conocimientos, prácticas de prevención y actitudes frente al COVID-19 de los efectivos policiales en el Perú*. Univeridad Peruana Unión. Recuperado de <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5185>
- 19.- Estaña, N., & Ladera, L. (2021). *Relación Entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes*. Universidad Roosevelt. Recuperado de <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/351?show=ful>
- 20.- Gómez, J., Diéguez, R., Pérez, M., Tamayo, O., & Iparraguirre, A. (2020). *Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio*. 16 de Abril, 59 (277). Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95342>
- 21.- Gutiérrez, I. (2017). *Uso y actitud hacia el diagnóstico enfermero: Revisión integrativa y análisis de patrones en dos muestras internacionales*. Universidad de Barcelona.
- 22.- Islas, P., Pérez, A., & Hernández, G. (2015). *Rol de enfermería en educación para la salud de las menonitas desde el interaccionismo simbólico*. Enfermería Universitaria, 12(1), 28-35. Recuperado de <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n1/v12n1a5.pdf>
- 23.- Kerlinger, F., & Lee, H. (12 de Agosto de 2013). *Blogger*. <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/disenos-no-experimentales.html?m=0>
- 24.- Llanque, H. (2021). *Nivel De Conocimiento Relacionado Con Medidas Preventivas Ante La Covid-19 En Madres Dle Programa Vaso De Leche Independencia- Huaraz, 2021*. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. Recuperado de <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9683>
- 25.- Lozada, J. (2014). *Investigación Aplicada*. Dialnet, 47-50. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>
- 26.- Martínez, O., & Salazar, M. d. (2021). *Nivel de conocimiento y actitud frente al COVID-19 de la Policía Nacional del Perú de la Comisaria Salaverry de Huacho- Perú, 2021*. Perú: Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72964>

- 27.- Mendoza, W., & Pichilingue, A. (2022). *Efecto De Una Intervencion Educativa En El Nivel De Conocimeinto Sobre COVID-19 En Usuarios Del Centro De Salud De Manzanares-Huacho 2022*. HUACHO: UJFSC. Recuperado de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6658>
- 28.- Mezones, E. (2021). *Nivel De Conocimiento Sobre Las Medidas Preventivas Del Covid-19 En Usuarios Que Acuden Al Establecimiento De Salud I-3 Nueva Esperanza-Piura Junio 2021*. Universidad Nacional De Piura, Piura. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3204612>.
- 29.- Monteza, L. (2022). *Actitud Y Práctica Sobre Medidas Preventivas Ante La Covid-19 En Pobladores Del Centro De Salud De Callayuc Cajamarca-2020*. Perú: Universidad Señor De Sipan. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9778>
- 30.- Naranjo, Y., Jiménez, N., & González, L. (2018). *Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba*. *Rev. Arch Med Camagüey*, 231-243. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200013
- 31.- Neill, D., & Cortez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Ecuador: UTMACH. Recuperado de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>
- 32.- Ortega, L. (2021). *Conocimiento y actitud sobre el COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG, Tacna-2020*. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna. Recuperado de <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4203>
- 33.- Pacaya, C., & Perez, L. (2021). *Factores De Riesgo Y Conocimiento Del Covid-19 Durante La Pandemia, En Pobladores Que Residen En El Distrito De Punchana 2020*. Universidad Científica Del Perú. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1552?show=full>
- 34.- Quezada, Lopez, Guillen, Arriero, Gutierrez, & Carratala. (01 de Octubre de 2022). *National Library of Medicine*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7528969/>
- 35.- Quezada; Lopez; Guillen; Arriero; Gutierrez; Carratala. (01 de Octubre de 2022). *Período de incubación de la COVID-19: revisión sistemática y metaanálisis*. *National Library of Medicine*, 221(2): 109–117. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7528969/>

- 36.- Rios, C. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea*. *Rev. salud publica Paraguay*, 10(2), 17-22. Recuperado de <https://doi.org/http://doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.17>
- 37.- Riveros, M., & Capacoila, A. (2022). *Conocimientos y actitudes frente al COVID-19*. Puno: Universidad Peruana Union. Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5442/Maria_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 38.- Rodriguez, M., & Roque, J. (2022). *Conocimiento De Medidas Preventivas Frente Al Covid-19 En Madres Del Comedor Juan Landazuri Ricketts De Surco- Año 2021*. Lima: Universidad Maria Auxiliadora. Recuperado de <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/765/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 39.- Romero, M. (2009). *Investigación, Cuidados Enfermeros Y Diversidad Cultural*. Scielo. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000200007
- 40.- Ruiz, M., Díaz, A., & Ortiz, M. (2020). *Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social*. *Revista Cubana de Enfermería*, 36:, 1- 17. Recuperado de https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES
- 41.- Ruiz, M., Valentín, A., Ubillús, M., Kibutz Aguí, A., & Rojas, V. (2021). *Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco*. *Rev. Fac. Med. Hum.*, ;21((2)), 292-300. Recuperado de <https://doi.org/DOI10.25176/RFMH.v21i1.3352>
- 42.- Saldaña, K. (2023). *Nivel de Conocimientos y Actitudes Preventivas Frente al COVID 19 en Adultos Jovenes, Asentamiento Humano Horacio Zevallos, ATE 2021*. Universidad Nacional Federico Villarreal. Recuperado de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6573983>
- 43.- Segovia, G., Medina, A., & Astete, M. (2021). *Actitudes y Comportamientos De La Población Frente a la Pandemia por la COVID- 19*. *Bol Inst. Nac. Salud*, (7-8)(27), 86-90. Recuperado de https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2021/a03v27n7_8.pdf
- 44.- Stefani, D. (2003). *Teoría de la acción razonada: una aplicación a la problemática de la*

- internación geriátrica. Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 25(núm. 2), 205-223. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/805/80525205.pdf>*
- 45.- Ubillus, S., Mayordomo, S., & Paéz, D. (2003). *Componentes De La Actitud.. Modelo De La Acción Razonada y Acción Planificada. En S. Ubillus, S. Mayordomo, & D. Paéz, Actitud, Cognición y Conducta (pág. 37). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=998959>*
- 46.- Vásquez, G. (2021). *Nivel De Conocimiento Y Practica De Medidas Preventivas Ante Covid-19 Del Personal De Obra De Saneamiento En La Encañada- Cajamarca. Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/58492>*
- 47.- Yupari, I., Bardales, L., Barros, S., & Díaz, J. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad- Perú. Revista MVZ Córdoba, 27((1)), 1-10. Recuperado de <https://doi.org/https://doi.org/10.21897/rmvz.2467>*

7.4 Fuentes Electrónicas

- 1.- Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos. (5 de Diciembre de 2022).
Recuperado de [https://espanol.epa.gov/cai/la-ventilacion-y-el-coronavirus-covid-19#:~:text=Abrir%20ventanas%20y%20puertas%20\(cuando,ventilaci%C3%B3n%20exterior%20en%20un%20hogar.](https://espanol.epa.gov/cai/la-ventilacion-y-el-coronavirus-covid-19#:~:text=Abrir%20ventanas%20y%20puertas%20(cuando,ventilaci%C3%B3n%20exterior%20en%20un%20hogar.)
- 2.- Boeree, G. (2001). Teorías de la personalidad. Recuperado de <http://webpace.ship.edu/cgboer/banduraesp.html>
- 3.- Bupa Global. (2023). Recuperado de <https://www.bupasalud.com/salud/coronavirus>
- 4.- CDC. (23 de Enero de 2023). Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/treatments-for-severeillness.html#:~:text=La%20FDA%20ha%20autorizado%20el,mayor%20riesgo%20de%20enfermarse%20gravemente.>

- 5.- Centro de información de COVID-19. (10 de Octubre de 2022). Recuperado de <https://covid19.nj.gov/es/faqs/nj-information/testing-and-treatment/%C2%BFqu%C3%A9-tipo-de-prueba-de-covid-19-deber%C3%ADa-realizarme-y-cu%C3%A1ndo-deber%C3%ADa-hacerme-la-prueba-%C2%BFcu%C3%A1l-es-la-diferencia-entre-una-prueba-molecular/pcr-de-ant%C3%AD>
- 6.- Centro Europeo de Posgrado. (2023). Recuperado de <https://www.ceupe.cl/blog/la-teoria-del-aprendizaje-social-de-albert-bandura.html>
- 7.- Centro Para El Control Y La Prevención De Enfermedades CDC. (26 de Enero de 2023). Recuperado de https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavir-us%2F2019-ncov%2Fprevent-getting-sick%2Findex.html
- 8.- Centros para el control y la prevención de enfermedades. (18 de Septiembre de 2022). Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/testing.html>
- 9.- CogniFit. (s.f.). Recuperado de <https://blog.cognifit.com/es/albert-bandura-teoria-de-aprendizaje-social-timplicaciones-educativas/>
- 10.- Delgado, P. (9 de Diciembre de 2019). Observatorio del Instituto para el Futuro de la Educación. Recuperado de <https://observatorio.tec.mx/edu-news/teoria-del-aprendizaje-social/#:~:text=Albert%20Bandura%2C%20con%20su%20experimento,porque%20inv olucra%20a%20la%20comunidad.>
- 11.- Florida Health. (2020). ¿Cómo puedo prevenir y prepararme para el COVID-19?. Recuperado de <https://floridahealthcovid19.gov/prevention/espanol/>
- 12.- Hernández, M. (5 de Marzo de 2021). Filosofía en la Red. Un análisis del libro " El ABC de la actitud de Jhon C. Maxwell". Recuperado de <https://filosofiaenlared.com/2021/03/un-analisis-del-libro-el-abc-de-la-actitud-de-john-c-maxwell/#:~:text=Para%20Whittaker%20la%20actitud%20es,interior%20expresado%20por%20el%20comportamiento.>
- 13.- Martines, H. (29 de Octubre de 2015). Diariofilosofico.RMH. Recuperado de <https://diariofilosficormh.wordpress.com/2015/10/29/principales-diferencias-entre-la->

[teoria-del-conocimiento-de-platon-y-aristoteles/](#)

- 14.- Mayo Clinic. (20 de Enero de 2023). Enfermedad del Coronavirus 2019. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>
- 15.- OMS. (10 de Noviembre de 2020). Recuperado de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- 16.- OMS. (30 de Abril de 2021). Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>
- 17.- OMS. (10 de MAYO de 2022). Recuperado de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public#:~:text=Evite%20las%20aglomeraciones%20y%20el,o%20con%20agua%20y%20jab%C3%B3n.>

ANEXO N°1



CONSENTIMIENTO INFORMADO
UNIVERSIDAD NACIONAL “JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRIÓN”
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para que se me encueste. Entiendo que el cuestionario formara parte de un estudio sobre **“Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023”**

Se me harán unas preguntas sobre los conocimientos y actitud que tengo sobre las medidas preventivas de COVID-19. No evidencian preguntas que pongan en riesgo mi integridad. La encuesta durara entre 10 a 15 minutos. Fui elegido (a) para participar en este estudio porque soy parte de la población a estudiar de 18 años a más.

He concedido libremente responder esta encuesta. Se me ha informado que es del todo voluntaria y que después de aun iniciada puedo rehusarme a responder algunas preguntas o decir darla por terminada en cualquier momento. Se ha dicho que mis respuestas a las preguntas no serán reveladas a nadie y que ningún informe de estudio se me identificara jamás en forma alguna

Entiendo que Requena Dávila, Giani y Vásquez Changa, Fiorella son las personas a quien debo buscar en caso que tenga alguna pregunta del estudio o sobre mis derechos de participantes. Puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma, si algunas de las preguntas durante el estudio les parecen incomoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber los investigadores; habiendo sido informado debidamente, acepto participar voluntariamente en esta investigación.

.....

FIRMA DEL PARTICIPANTE

ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD NACIONAL “JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRIÓN”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO



PRESENTACIÓN

Señor(a) reciba nuestro cordial saludo, acudimos a usted solicitando su colaboración, ya que estamos realizando un proyecto de investigación sobre: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19 EN POBLADORES DE LA UNIÓN DEL CENTRO POBLADO IRRIGACIÓN SANTA ROSA 2023”**.

Por ese motivo le presentamos este cuestionario para que me facilite ciertos datos y sus sinceras respuestas en cada pregunta, con la finalidad de recopilar la información y llegar al objetivo del estudio ya mencionado. Esta encuesta es anónima, lo que garantiza la confidencialidad de sus respuestas. Agradecemos de antemano su participación.

INTRUCCIONES

Leer detenidamente las preguntas y responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

I. DATOS GENERALES

Edad: a) 18-29 años b) 30-49 años c) 50 a 59 años d) 60 años a más

Género: a) Femenino b) Masculino

Grado De Instrucción:

- a) Sin instrucción
- b) Primaria Incompleta
- c) Primaria Completa

- d) Secundaria Incompleta
- e) Secundaria Completa
- f) Superior Técnica Incompleta
- g) Superior Técnica Completa
- h) Superior Universitaria Completa
- i) Superior Universitaria Incompleta

Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Agricultor
- c) Estudiante
- d) Otros:

II. ASPECTOS GENERALES DEL COVID-19

1. La definición del COVID-19 es:

- a) Es una enfermedad causada por un hongo que produce tos
- b) Es una enfermedad causada por una bacteria llamada SARS- CoV-2
- c) Es una enfermedad causada por un virus que produce gripe
- d) Es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus SARS- CoV 2
- e) Desconoce

2. El COVID-19 se originó en:

- a) Japón
- b) Corea
- c) Brasil
- d) China

e) Desconoce

3. El contagio por distancia corta en el COVID-19 se puede dar:

a) Por las heces

b) Por manos contaminadas

c) Por gotitas respiratorias

d) Por mala higiene

e) Desconoce

4. Las gotitas expulsadas al momento de toser o estornudar pueden alcanzar una distancia de:

a) 1 metro

b) 2 metros

c) 3 metros

d) 4 metros

e) Desconoce

5. Los signos y síntomas que mayormente presenta una persona con COVID-19 son:

a) Tos con flema, dolor de garganta, secreción nasal, sin fiebre

b) Tos, dolor de garganta, secreción nasal, con fiebre

c) Fiebre, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria

d) Tos con flema por más de 15 días, sin fiebre

e) Desconoce

6. El periodo de incubación del COVID-19 comprende desde _____ días antes del inicio de síntomas y puede transmitir la enfermedad hasta _____ días después.

a) 2 días – 14 días

- b) 2 días – 10 días
- c) 7 días – 30 días
- d) 30 días a más
- e) Desconoce

7. Las medidas preventivas del COVID-19 son:

- a) Vacunarse, distanciamiento, cubrirse con la mano la boca
- b) Distanciamiento, ventilación, no vacunarse
- c) Vacunarse, ventilación, distanciamiento
- d) Ventilación, distanciamiento, lavado de manos con detergente
- e) Desconoce

8. Los grupos de riesgo para contraer el COVID-19 son:

- a) Adultos, Gestantes, niños y personas con enfermedades
- b) Adultos mayores, personas con enfermedades, gestantes y niños menores de 5 años
- c) Adultos mayores, gestantes y niños menores de 5 años
- d) Adultos, jóvenes y personas sin antecedentes de enfermedades
- e) Desconoce.

9. Para diagnosticar el COVID-19 que pruebas se hacen:

- a) prueba molecular
- b) Prueba de glucosa, prueba serológica
- c) Prueba serológica, prueba molecular
- d) Prueba molecular, prueba de glucosa
- e) Desconoce.

10. Existe un tratamiento específico para el COVID- 19:

- a) Sí, los antivirales, el tocilizumab
- b) Es el ibuprofeno y el paracetamol.
- c) No, no hay tratamiento farmacológico por el momento
- d) Es la amoxicilina y paracetamol
- e) Desconoce

III.MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19

11. Para prevenir del COVID-19 solo respuesta correcta

- a) Lavarse las manos con frecuencia
- b) Toser y cubrirse con las manos
- c) Mantenerse en espacios sin ventilación
- d) Evitar vacunarse
- e) Desconoce

12. Las vacunas contra el COVID- 19 se llaman:

- a) Influenza, neumococo, etc
- b) Neumococco, Sinopharm,etc
- c) Sinopharm, Pfizer,etc
- d) Sinopharm, Influenza, etc
- e) Desconoce

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

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

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

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

15. Mejorando la ventilación evitamos:

- a) Sofocarnos por el calor
- b) Que las partículas del COVID-19 se queden en el interior
- c) Que los malos olores se queden en el exterior
- d) Quemarnos con las comidas calientes
- e) Desconoce

16. ¿Qué debe de hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?

- a) Aislamiento social, uso de mascarilla simple, descanso y tratamiento médico
- b) Tomar antibióticos porque eso evitará contagiar a los demás

- c) Acudir al hospital rápidamente y tomar antibióticos.
- d) Realizar mis actividades con normalidad porque no tengo síntomas
- e) Desconoce

17. Si mi familiar dio positivo a COVID-19 debo:

- a) Ir a visitarlo enseguida.
- b) Llamar a mis demás familiares para ir todos juntos.
- c) Orientarlo en medidas preventivas. (Aislamiento, etc)
- d) Invitarlo a viajar
- e) Desconoce

18. Si tengo síntomas relacionados al COVID-19 debo:

- a) Realizarme una prueba
- b) Irme de viaje
- c) Salir de fiesta
- d) Ir al trabajo
- e) Desconoce

19. Las personas que presenten síntomas de COVID 19 según sea necesario se

recomienda usar mascarilla porque:

- a) Evita alergias al polvo
- b) Evita aspirar impurezas del aire
- c) Evita contagiar a los demás
- d) Evita ser reconocido
- e) Desconoce

20. ¿Cuándo cree usted, que sea necesario utilizar el distanciamiento social?

- a) Cuando hay riesgo de contagio
- b) Cuando este solo en la tienda
- c) Cuando vas caminando por la calle
- d) Cuando estas almorzando con la familia
- e) Desconoce

CUESTIONARIO N°3
UNIVERSIDAD NACIONAL “JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRIÓN”
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



ESCALA TIPO LIKERT

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una lista de enunciados, responda marcando con una “X” la respuesta que considere correcta según las siguientes opciones:

1. Siempre (S)
2. Casi Siempre (CS)
3. A veces (A)
3. Casi Nunca (CN)
5. Nunca (N)

Por ejemplo:

N°	ENUNCIADO	S	CS	A	CN	N
0	Es bueno para la salud vivir feliz	x				

Eso quiere decir que la persona está en total de acuerdo que es bueno para la salud vivir feliz.

DATOS ESPECÍFICOS

N°	ENUNCIADOS	S	CS	A	CN	N
1	El virus SARS-CoV-2 causa la enfermedad del COVID – 19.	5	4	3	2	1
2	En china se originó el COVID-19.	5	4	3	2	1
3	Las gotículas respiratorias no son la forma directa para contraer la enfermedad del COVID – 19.	1	2	3	4	5
4	La distancia máxima que puede alcanzar las secreciones de las gotitas es de 2 metros	5	4	3	2	1
5	El dolor de pie es un síntoma representativo del COVID-19.	1	2	3	4	5
6	El periodo de incubación de la COVID-19 es de 2 antes de presentar síntomas y puede contagias hasta 14 días después.	5	4	3	2	1
7	Parte de las medidas preventivas contra el COVID-19 son vacunarse, ventilación, distanciamiento, etc.	5	4	3	2	1
8	Los adultos mayores son parte del grupo de riesgo para contraer COVID-19.	5	4	3	2	1
9	La prueba serológica y la molecular nos ayudan a diagnosticar la COVID-19.	5	4	3	2	1
10	Para el tratamiento de la covid-19 se suele utilizar antihistamínicos.	1	2	3	4	5

11	El lavado de manos debe realizarse frecuentemente para reducir el riesgo de contagios.	5	4	3	2	1
12	Sinopharm, Pfizer, son algunos de los nombres que tienen las vacunas contra el COVID-19	5	4	3	2	1
13	Al cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo al toser o estornudar ayudaran a evitar la propagación del virus del COVID-19	5	4	3	2	1
14	El lavado de manos con agua y jabón o desinfectante a base de alcohol ayudan a evitar el virus del COVID-19	5	4	3	2	1
15	Para que las partículas de COVID-19 se dispersen y salgan de ambientes cerrados es necesario una buena ventilación.	5	4	3	2	1
16	El aislamiento social, usar mascarilla simple, descanso y tratamiento médico ayudan a evitar los contagios	5	4	3	2	1
17	Cree usted necesario orientar en medidas preventivas a un familiar que dio positivo a COVID-19 sea necesario	5	4	3	2	1
18	Considera que se deba viajar al sospechar que pueda estar contagiado por el COVID-19.	1	2	3	4	5
19	Para evitar contagios por COVID-19 se debe utilizar la mascarilla.	5	4	3	2	1
20	Solo cuando hay riesgo de contagio por COVID-19 se debe utilizar el distanciamiento social.	1	2	3	4	5

ANEXO N° 04

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIOS DE EXPERTOS

VALIDES DE CRITERIO

INDICADOR	CRITERIOS	EXPERTOS						PROMEDIO
		I	II	III	IV	V	VI	
1. CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible	60	80	80	75	85	80	76.66 66666 7
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.	70	80	85	75	85	98	82.16 66666 7
3. PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.	75	80	75	80	85	80	79.16 66666 7
4. ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas	75	60	85	90	85	80	79.16 66666 7
5. SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas	75	75	85	85	80	98	83
6. INTENCIONALIDAD	El conto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurarlas funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.	55	75	85	85	85	80	77.5
7. CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.	80	90	90	80	85	80	84.16 66666 7
8. COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.	50	80	85	80	80	80	75.83 33333 3

9.METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico. (proceso de la investigación)	75	80	85	80	85	80	80.8333333
10.INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.	80	80	70	80	85	80	79.1666667
11.LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.	80	80	85	80	85	99	84.8333333

CRITERIOS	EXPERTOS						PROMEDIO	
	I	II	III	IV	V	VI		
1	80	80	60	75	85	80	76.6666667	0.76666667
2	85	80	70	75	85	98	82.1666667	0.82166667
3	75	80	75	80	85	80	79.1666667	0.79166667
4	85	60	75	90	85	80	79.1666667	0.79166667
5	85	75	75	85	80	98	83	0.83
6	85	75	55	85	85	80	77.5	0.775
7	90	90	80	80	85	80	84.1666667	0.84166667
8	85	80	50	80	80	80	75.8333333	0.75833333
9	85	80	75	80	85	80	80.8333333	0.80833333
10	70	80	80	80	85	80	79.1666667	0.79166667
11	85	80	80	80	85	99	84.8333333	0.84833333
TOTAL								8.83

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción de rango.

\sum PRI = sumatoria del promedio de rango.

J = N° de expertos o jueces.

K = N° de ítems.

CPR=	8.83/11	=	0.80	INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA
PRI=Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems.				

ANEXO N° 05

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS

ENCUESTADOS	ITEMS																				SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
E1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
E2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	13
E3	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
E4	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15
E5	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
E6	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
E7	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14
E8	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	10
E9	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15
E10	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10
E11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
E12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
E13	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
E14	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	16
E15	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	13
E16	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	10
E17	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13
E18	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	7
E19	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	16
E20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	6
E21	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	10
E22	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
E23	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	7
E24	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
E25	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15
E26	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	7
E27	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
E28	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9
E29	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	7
E30	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
E31	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
E32	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	17
E33	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15

E34	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	15
E35	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	12
E36	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16
E37	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12
E38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	16
E39	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
E40	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
E41	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	10
E42	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	16
E43	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
E44	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
E45	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10
E46	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
E47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	14
E48	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
E49	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	13
E50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18
VARIANZA	0.25	0.2	0.24	0.24	0.24	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	0	0	0	0	0.2	
SUMATORIA DE VARIANZAS	3.9608																				
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	10.9696																				

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO	0.6725
NUMERO DE ITEMS DEL INSTRUMENTO	20
SUMATORIA DE LAS VARIANZA DE LOS ITEMS	3.9608
VARIANZA TOTAL DEL INSTRUMENTO	10.9696

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 - A MENOS	CONFIABILIDAD NULA
0.54 A 0.59	CONFIABILIDAD BAJA
0.60 A 0.65	CONFIABLE
0.66 A 0.71	MUY CONFIABLE
0.72 A 0.99	EXCELENTE CONFIABILIDAD
1	CONFIABILIDAD PERFECTA

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

ANEXO N° 06

ACTITUD EN MEDIDAS PREVENTIVAS

ENCUESTADOS	ITEMS																				SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
E1	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	5	4	4	5	5	2	3	4	2	75
E2	5	5	2	3	3	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	1	5	2	84
E3	4	5	3	3	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	2	85
E4	5	5	2	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	4	5	5	5	2	88
E5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	98
E6	5	5	5	5	4	4	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	92
E7	4	3	5	3	5	4	5	5	5	3	5	4	5	5	4	5	5	5	5	3	88
E8	5	5	3	5	3	5	5	3	5	4	5	5	4	2	5	4	4	5	5	4	86
E9	5	5	1	2	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	2	5	2	85
E10	3	5	3	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	93
E11	4	4	5	4	5	4	5	5	5	2	5	5	4	5	3	3	4	4	5	2	83
E12	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5	5	3	5	5	5	4	4	5	89
E13	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	96
E14	5	5	5	5	4	5	1	4	1	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	88
E15	5	4	4	5	5	3	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	90
E16	5	5	2	3	5	3	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	88
E17	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	92
E18	3	3	1	5	3	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	3	5	2	81
E19	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	96
E20	4	4	2	5	3	5	5	5	5	2	5	3	5	5	5	5	5	5	5	2	85
E21	5	4	1	5	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	88
E22	4	3	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	92
E23	4	4	3	3	2	4	3	3	5	2	5	5	4	5	5	3	5	5	5	2	77
E24	3	4	4	3	5	3	4	5	3	3	5	3	4	3	5	3	5	4	3	3	75
E25	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	95
E26	3	5	2	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	89
E27	5	5	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	93
E28	5	5	1	3	5	3	5	5	3	2	5	5	5	5	3	5	3	5	5	2	80
E29	5	5	1	5	5	3	3	5	3	3	5	5	3	4	4	5	5	5	5	2	81
E30	3	4	5	5	4	5	4	3	3	3	3	4	5	5	4	4	5	4	3	4	80
E31	5	5	1	4	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	89
E32	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	97
E33	4	5	5	4	3	4	5	5	3	3	5	5	5	5	4	4	5	5	5	2	86
E34	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	93

E35	3	4	1	5	5	4	3	4	5	1	5	4	5	5	5	5	5	2	4	1	76
E36	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	95
E37	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	1	87
E38	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	5	5	5	5	3	3	90
E39	5	5	5	1	5	4	5	5	5	3	5	4	5	5	5	5	4	5	5	2	88
E40	5	5	5	4	5	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	94
E41	1	5	1	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	80
E42	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	94
E43	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	97
E44	5	5	1	4	5	4	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	2	86
E45	3	4	3	2	4	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	85
E46	1	1	1	4	1	1	1	1	4	2	5	1	5	3	5	4	5	5	5	2	57
E47	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	3	5	5	4	4	4	4	3	3	88
E48	5	5	3	3	5	5	5	5	5	2	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	90
E49	5	5	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	92
E50	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	93
VARIANZA	1	0.6	2.6	1.2	0.9	1	1	0.6	1	1.5	0	0.6	0.3	0.6	0.3	0.6	0.4	1.1	0.5	2	
SUMATORIA DE VARIANZAS	17.6308																				
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	53.2756																				

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO	0.7043
NUMERO DE ITEMS DEL INSTRUMENTO	20
SUMATORIA DE LAS VARIANZA DE LOS ITEMS	17.631
VARIANZA TOTAL DEL INSTRUMENTO	53.276

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 - A MENOS	CONFIABILIDAD NULA
0.54 A 0.59	CONFIABILIDAD BAJA
0.60 A 0.65	CONFIABLE
0.66 A 0.71	MUY CONFIABLE
0.72 A 0.99	EXCELENTE CONFIABILIDAD
1	CONFIABILIDAD PERFECTA

N°	CUESTIONARIO	ALFA DE CRONBACH	N° DE ELEMENTOS	CONFIABILIDAD
1	CONOCIMIENTO	0.6725	20	MUY CONFIABLE
2	ACTITUD	0.7043	20	MUY CONFIABLE

ANEXO N° 07

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *César Leguina Niño*
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *C.S. Santa Rosa,*
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023"

ASPECTO DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENO 61-80%	MUY BUENO 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80 ✓	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					85 ✓
3	PERTENENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				75 ✓	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					85 ✓
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					85 ✓
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización. Tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					85 ✓
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					90 ✓
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					85 ✓
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de Método Científico (Proceso de la investigación)					85 ✓
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta				70 ✓	
11	LENGUAJE	Lista acorde al nivel del que será entrevistado					85 ✓

1. OPINION DE APLICABILIDAD a) Deficiente.....b)Baja.....c)Regular.....d)Buena.....e)Muy Buena...
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN..... FECHA: 06/03/23
3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 FACULTAD DE ENFERMERIA
 CENTRO POBLADO SANTA ROSA
 IRRIGACION SANTA ROSA
 82109

FIRMA DEL EXPERTO INFORMADO
 DNI: 46252968

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

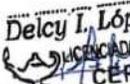
DATOS GENERALES

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: López Ayala, Delcy Isabel
 2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: P.S. DOMINGO MANDAMIENTO | ENFERMERA
 3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023"

ASPECTO DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENO 61-80%	MUY BUENO 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80 ✓	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				80 ✓	
3	PERTENENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				80 ✓	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas			60 ✓		
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				75 ✓	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización. Tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				75 ✓	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					90 ✓
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				80 ✓	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de Método Científico (Proceso de la investigación)				80 ✓	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta				80 ✓	
11	LENGUAJE	Lista acorde al nivel del que será entrevistado				80 ✓	

1. OPINION DE APLICABILIDAD a) Deficiente.....b)Baja.....c)Regular.....d)Buena.....e)Muy Buena...
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN..... FECHA: 03/3/23
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)


 Delcy I. López Ayala
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
 CÉDULA 83615

FIRMA DEL EXPERTO INFORMADO

DNI: 46778695

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

DATOS GENERALES

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: **PAMELA ROMERO CHUQUIVAURI**
 2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: **HOSPITAL REGIONAL**
 3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023"

ASPECTO DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENO 61-80%	MUY BUENO 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible			60 X		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				70 X	
3	PERTENENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				75 X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				75 X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				75 X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización. Tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación			55 X		
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación				80 X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación			50 X		
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de Método Científico (Proceso de la investigación)				75 X	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta				80 X	
11	LENGUAJE	Lista acorde al nivel del que será entrevistado				80 X	

1. OPINION DE APLICABILIDAD a) Deficiente.....b)Baja.....c)Regular.....**84** Buena.....e)Muy Buena...
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN.....**75**..... FECHA: **09/03/23**
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO
 ESPC ITIAH SIDA HB

 PAMELA ROMERO CHUQUIVAURI
 LIC. EN ENFERMERÍA - CEP 75618

FIRMA DEL EXPERTO INFORMADO
 DNI: 46867455

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

DATOS GENERALES

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *NOLBERTA MINAYA ROBLES*
 2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *C.S. SANTA MARÍA*
 3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023"

ASPECTO DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENO 61-80%	MUY BUENO 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				75 ✓	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				75 ✓	
3	PERTENENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				80 ✓	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90 ✓
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				85 ✓	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización. Tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				85 ✓	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación				80 ✓	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				80 ✓	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de Método Científico (Proceso de la investigación)				80 ✓	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta				80 ✓	
11	LENGUAJE	Lista acorde al nivel del que será entrevistado				80 ✓	

1. OPINION DE APLICABILIDAD a) Deficiente.....b)Baja.....c)Regular.....d)Buena.....e)Muy Buena...
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN..... FECHA: *06/03/23*
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)


FIRMA DEL EXPERTO INFORMADO
NOLBERTA MINAYA ROBLES
 LIC. EN ENFERMERÍA
 C.O.P. 1864485

**ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

DATOS GENERALES

1. **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** Trinidad Meneses, Massiel Karina
 2. **INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO:** PS. D. Mandaminho
 3. **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** "Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023"

ASPECTO DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENO 61-80%	MUY BUENO 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					85
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					85
3	PERTENENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					85
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					85
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				80	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización. Tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					85
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					85
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				80	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de Método Científico (Proceso de la investigación)					85
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					85
11	LENGUAJE	Lista acorde al nivel del que será entrevistado					85

1. **OPINION DE APLICABILIDAD** a) Deficiente.....b)Baja.....c)Regular.....d)Buena.....e)Muy Buena. ✓
 2. **PROMEDIO DE VALORACIÓN**.....85..... **FECHA:** 03/03/23
 3. **OBSERVACIONES:** General (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 REG. DE ASIST. SOCIAL Y SALUD
 P.S. DANIEL BARRANTES JUNTO


 Dr. Massiel Tri Jau Meneses
 C.M.P. 3 2023
 REGIÓN LIMA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMADO

DNI: 15727547

**ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

DATOS GENERALES

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MONROY VELA PATRICIA LILIANA
 2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S HUALMAY.
 3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de la unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023"

ASPECTO DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENO 61-80%	MUY BUENO 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X ₈₀	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					X ₉₈
3	PERTENENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X ₈₀	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X ₈₀	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					X ₉₈
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización. Tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				X ₈₀	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación				X ₈₀	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				X ₈₀	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de Método Científico (Proceso de la investigación)				X ₈₀	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta				X ₈₀	
11	LENGUAJE	Lista acorde al nivel del que será entrevistado					X ₉₉

1. OPINION DE APLICABILIDAD a) Deficiente.....b)Baja.....c)Regular.....d)Buena.....e)Muy Buena...
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN.....17..... FECHA: 06/03/23
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)



 Patricia Vela
 LIC. ENFERMERIA
 C.E.P. 40741

FIRMA DEL EXPERTO INFORMADO
 DNI: 15764622

Anexo N°8

Evidencias fotográficas







ANEXO N° 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valorativa	Metodología
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos, de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023.</p> <p>Objetivos específicos Valorar el nivel de conocimientos sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023.</p>	<p>Hipótesis general: El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión centro poblado Irrigación Santa Rosa 2023.</p> <p>Hipótesis específicas: El nivel de conocimientos sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa es bajo</p>	<p>Nivel De Conocimiento</p>	<p>Aspectos Generales Del COVID-19</p>	Definición	Ítem 1	<p>Alto: 20 a 16 Puntos</p> <p>Medio: 15 a 11 puntos</p> <p>Bajo: 10 a 00 Puntos</p>	<p>Tipo De Estudio: Tipo Aplicativa</p> <p>Diseño De Estudio: No Experimental</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Área De Estudio: Pobladores Del Centro Poblado La Unión</p> <p>Población: 340 pobladores</p> <p>Muestra: Probabilístico 180 pobladores</p> <p>Técnica: Encuesta</p>
					Origen	Ítem 2		
					Medios de Transmisión	Ítem 3		
					Signos y Síntomas	Ítem 4		
					Definición de Medidas Preventivas	Ítem 5		
					Grupos de Riesgo	Ítem 6		
					Diagnóstico y Tratamiento	Ítem 7		
				<p>Medidas De Prevención</p>	Medidas Preventivas	Ítem 8		
					Vacuna	Ítem 9		
					Buena Higiene	Ítem 10		
					Ventilación	Ítem 11		
					Evitar Contacto	Ítem 12		
					Acciones de Prevención	Ítem 13		

ANEXO N°1

¿Cómo son las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023?	Identificar las actitudes sobre el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa 2023.	Las actitudes el COVID-19 en los pobladores adultos de la Unión del Centro Poblado Irrigación Santa Rosa son desfavorables.	Actitud	Dimensión Cognitiva	Definición	Ítem 14	Favorable: 100 a 66 puntos Medianamente favorable: 65 a 32 puntos Desfavorable 31 a 20 puntos	Instrumento: Cuestionario Estadística: Inferencial
					Origen Medio De Transmisión,	Ítem 15		
					Signos y Síntomas	Ítem 16		
					Periodo de incubación	Ítem 17		
					Riesgo Diagnósticos	Ítem 18		
					Grupo de Riesgo	Ítem 19		
					Diagnóstico	Ítem 20		
				Dimensión Afectiva	Tratamiento	Ítem 21		
					Vacuna	Ítem 22		
					Buena Higiene	Ítem 23		
					Ventilación	Ítem 24		
				Dimensión Conductual	Evitar Contacto	Ítem 25		
					Prueba de COVID 19	Ítem 26		
Acciones de Prevención	Ítem 27							