



UNID

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN LOS HABITANTES DE 18
AÑOS A MÁS, DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTOR

- ❖ NEDA MARITZA MANSILLA FLORES
- ❖ JUAN CARLOS JHONNY BRAVO DÍAZ

ASESORA

DRA. GAMBOA KAN NANCY

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA:

Para mi papá que está en el cielo, por ser la persona más especial para mí, gracias por todo tu cariño incondicional, te extraño enormemente aún sé que me acompañas en todo momento dentro de mi corazón.

A mi madre por cuidarme, protegerme, por inculcarme valores y darme su confianza incondicional lo cual me permitió ser la persona que soy hoy en día.

A mi esposo por su amor incondicional, gracias por estar junto conmigo en toda actividad de mi carrera por su apoyo moral. A mis hermosos hijos con mucho amor, ya que ellos son mi motivación para seguir adelante y lograr mi carrera profesionalmente.

Neda Maritza

Con amor para mi querida familia; mi esposa Patricia y mis queridos hijos Juan Sebastián y Pablo Alessandro, quienes han sido mi apoyo, soporte y fortaleza, por quienes vivo me motivo y sigo adelante.

A mi madre que a la distancia me llena de confianza y motivación, a mi mamita Aquila quien siempre me motivo a superarme y en la gracia de Dios hoy descansa; a mi suegro quien con su ejemplo de vida me alienta y motiva a cada día ser mejor.

Juan Carlos Jhonny

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida, por la salud, por darnos la oportunidad de formarnos profesionalmente en esta hermosa carrera de Enfermería, la cual nos da el privilegio de ser instrumentos de Dios.

A nuestras familias, por su apoyo, amor, comprensión y motivación incondicional desde el comienzo de la etapa estudiantil hasta el día de hoy.

A la Universidad Interamericana de Desarrollo y a nuestros docentes, quienes nos han inculcado y formado con mucha calidad, calidez, paciencia y sobre todo por cada momento de motivación que han hecho que lleguemos al final de los estudios con mucho éxito.

¡INMENSAMENTE AGRADECIDOS ¡

Neda Maritza / Juan Carlos Jhonny

Resumen

Uno de los retos en la sociedad actual y componentes claves para la reducción de contagios en la enfermedad Covid-19, son los conocimientos que tiene y adquiere la población sobre la forma de prevenir la enfermedad y contagio.

El presente trabajo de investigación tuvo como Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Metodología: Cuantitativo, de diseño no experimental, de alcance descriptivo observacional de corte transversal. Participaron 376 habitantes de 18 años a más; se utilizó un instrumento para la primera variable conocimiento sobre la prevención del COVID-19 y para la segunda variable factores sociodemográficos. Resultados: Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 70% de los habitantes encuestados, tienen un "ALTO" nivel de conocimiento. En tanto, el 30% de los habitantes encuestados, tienen un "BAJO" nivel de conocimiento sobre el COVID-19. Se pudo apreciar que el 76% de los encuestados, manifestaron que la Prevención del COVID.19 es "Bueno", mientras, un 18% de los encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es "Regular" y, por último, los habitantes encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es "Deficiente".

Conclusión: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, factores sociodemográficos, prevención del Covid-19, enfermería, distrito Grocio Prado.

Abstract

One of the challenges in today's society and key components for the reduction of infections in the Covid-19 disease, are the knowledge that the population has and acquires on how to prevent the disease and contagion.

The present research work had as Objective: To determine the relationship between the knowledge about the prevention of COVID-19 and the sociodemographic factors in the inhabitants of 18 years and over, of the district of Grocio Prado - Chincha 2020. Methodology: Quantitative, design non-experimental, descriptive observational cross-sectional scope. 376 inhabitants aged 18 years and over participated; An instrument was used for the first variable knowledge about the prevention of COVID-19 and for the second variable sociodemographic factors. Results: After applying the questionnaire, it was observed that 70% of the surveyed inhabitants have a "HIGH" level of knowledge. Meanwhile, 30% of the inhabitants surveyed have a "LOW" level of knowledge about COVID-19. It could be seen that 76% of the respondents stated that the Prevention of COVID.19 is "Good", while 18% of the respondents considered that the prevention of COVID-19 is "Regular" and, finally, the Inhabitants surveyed considered that the prevention of COVID-19 is "Poor".

Conclusion: There is a significant relationship between the knowledge about the prevention of COVID-19 and the sociodemographic factors in the inhabitants of 18 years and over, of the district of Grocio Prado - Chincha 2020. Therefore, the hypothesis raised is accepted.

Key words: Level of knowledge, sociodemographic factors, prevention of Covid-19, nursing, Grocio Prado district

INDICE

INTRODUCCION	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	2
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
1.2.1 Problema general.	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	6
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEORICOS	7
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	7
2.1.1. Antecedentes Internacionales.	7
2.1.2. Antecedentes Nacionales	10
2.2. BASES TEÓRICAS	14
2.2.1 El conocimiento	14
2.2.2 Factores sociodemográficos	16
2.2.3 Teoría Modelo de Promoción de la Salud	17
Nola Pender	
2.3. MARCO CONCEPTUAL	18
2.4. HIPOTESIS	29
2.4.1 Hipótesis general	29
2.4.2 Hipótesis específica	29
2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES	30
CAPITULO III: METODOLOGIA	31
3.1. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN:	31
3.2. DESCRIPCION DEL METODO Y DISEÑO DE LA	31

INVESTIGACION	
3.3. POBLACION Y MUESTRA	31
3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.	32
3.5. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	33
CAPITULO IV: PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS	34
4.1 PRESENTACION DE LOS RESULTADOS	34
4.2 PRUEBA DE HIPOTESIS	62
4.3 DISCUSION DE LOS RESULTADOS	66
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 CONCLUSIONES	69
5.2 RECOMENDACIONES	70
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	72
ANEXOS:	77
Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	78
Anexo 2: INSTRUMENTO	81
Anexo 3: DATA CONSOLIDADA DE RESULTADOS	85
Anexo 4: CRONOGRAMA DEL PROGRAMA	98
Anexo 5: TESTIMONIO FOTOGRAFICO	99
Anexo 6: JUICIO DE EXPERTOS	102

INTRODUCCION

El COVID-19, es una enfermedad muy contagiosa, causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV2, descubierto en China. Produce síntomas muy similares a los de casos de gripe entre los que se pueden considerar tos, fiebre, disnea, fatiga, mialgia. En los casos más graves puede llegar a producir neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, cuadros de sepsis y shock séptico. No se conoce de tratamiento específico y las medidas terapéuticas indicadas por el personal de salud son aliviar los síntomas y mantener las funciones vitales estables; la forma de transmisión del virus del SARS-CoV2 se realiza al expulsar pequeñas gotas al hablar, toser, estornudar y respirar en una persona que es portadora de la enfermedad con presencia de síntomas o asintomático.

El distrito de Grocio Prado, es uno de los once distritos de la provincia de Chincha en la región Ica, donde la mayoría de su población se dedica a la agricultura, producción vitivinícola y a elaboración de artesanías, es un distrito muy conocido por sus diversos platos típicos y costumbres religiosas, distrito pequeño donde la gran mayoría de personas se conocen y comparten entre si sus actividades, creencias y cultura.

El presente trabajo tiene el objetivo de Determinar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Este estudio beneficiará al distrito de Grocio Prado y su población; el resultado obtenido por el presente estudio permitirá a las autoridades distritales antes mencionadas evaluar y destinar mayores fondos para la realización de campañas informativas en los diferentes medios como son el radial, televisivo, redes sociales, carteles, sobre el contagio del virus SARS-CoV-2 y conocer las medidas preventivas para evitar la enfermedad COVID-19.

CAPITULO 1 – PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La Organización Mundial de la Salud - OMS refiere que La enfermedad por COVID-19, es infecciosa y causada por un tipo de coronavirus descubierto recientemente. (OMS-2020). El mundo se encontraba luchando contra sus enfermedades comunes en cada continente; pero un brote en el país de China, específicamente en la localidad de Wuhan en el mes de diciembre del 2019, despertó las alarmas, una gripe desconocida llenaba los hospitales y las unidades de cuidados intensivos quedaban colapsadas por la gran cantidad de contagios en poco tiempo. En la actualidad esta infección del COVID-19 se ha convertido en una pandemia pues presenta casos en todos los países del mundo.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) refiere que se ha conocido y registrado a una gran velocidad la propagación y contagio comunitario, regional e internacional, aumentando esto el número de casos, contagios y muertes por el COVID-19, todo esto tras el brote del nuevo coronavirus en la ciudad de Wuhan, en China. (OPS-2020). En el país de Estados Unidos, fue confirmado por las autoridades sanitarias y nacionales el 20 de enero del 2020, y en el continente latinoamericano el país de Brasil hizo la confirmación mediante sus autoridades sanitarias y nacionales el 26 de febrero del 2020. Es desde ahí que la enfermedad causada por el coronavirus (SARS-CoV-2), se ha extendido a todos los países de las Américas.

A nivel latinoamericano la Revista Panamericana de la Salud Publica, indica el desarrollo de la pandemia de COVID-19 en los diferentes países de América Latina y el Caribe dentro de los primeros 90 días y su sociedad con variables vinculadas con las decisiones de salud pública y particularidades demográficas, sanitarias y sociales. El objetivo del presente artículo es estudiar el desarrollo y transformación de la pandemia por COVID-19 en los diferentes países de América Latina y el Caribe dentro de los primeros 90 días y la sociedad que tiene esta con las diversas políticas de salud pública puestas en marcha, además el carácter demográfico, social y sanitario en las cuales se introducen con el fin de examinar la suficiencia y facultades de respuesta de los diferentes países de la región. En los resultados se observa que la mayor prevalencia de la enfermedad por (SARS-CoV-2), se observa en Brasil (11,3%) y el mayor crecimiento en casos positivos en México (16,2%) El estudio refiere que la incidencia se asocia con el nivel de urbanización, la pobreza, la presencia de diabetes y por el número de camas hospitalarias. Las conclusiones refieren que los diversos países de la región tienen una evolución diferente y variada de la enfermedad COVID-19.

Según el Ministerio de Salud de Colombia refiere que: Los coronavirus, son agentes infecciosos que aparecen por periodos de tiempo, en las diferentes regiones del mundo, y suelen tener efectos que causan infección respiratoria aguda, acompañado en algunos de síntomas leves, síntomas moderados o de forma grave. (MINSALUD-2020). Al país de Colombia le ha tocado experimentar la presencia del virus SARS-CoV-2 y esta pandemia con su primer caso el 06 de marzo. MINSALUD Colombia, recomienda a todo su sistema de salud trabajar en la prevención y promoción para reducir la propagación de la enfermedad por COVID-19.

Por otro lado, La pandemia de enfermedad por coronavirus SARS-CoV-2 de 2020 en Chile está en curso. Desde el 3 de marzo de 2020, día en que se confirmó el primer caso de COVID-19, se han decretado diferentes normas y medidas, para la mejor planificación de los servicios de salud y la sociedad en todo su conjunto; con la finalidad de disminuir las secuelas que esta pandemia pueda traer en la vida de cada ciudadano. El ministerio de Salud, informa que da garantías para la igualdad de las personas ante la promoción, protección, recuperación de la salud (resolución Ex. N° 194)

Por otro lado, En Perú el 6 de marzo de 2020, el Presidente de la Republica da a conocer el primer caso de Covid-19 en el país. El ministerio de salud emite una resolución dando a conocer el “Plan nacional de preparación y respuesta frente al riesgo de introducción del coronavirus 2019 nCoV” (Resolución Ministerial 039-2020/MINSA – 2020). En este plan hace referencia a diversas medidas que el sector dispone; todo con el fin de mantener y prevenir la salud en la población.

Según la Dirección Regional de Salud de Ica (DIRESA-ICA), los casos de Infección por SARS-CoV-2 al día 24 de mayo del 2020 en toda la región asciende a 2153 casos positivos, siendo urgente la toma de medidas de prevención sanitaria frente a la enfermedad COVID-19. se dispone de comunicados brindando recomendaciones sanitarias escritas, radiales, televisivas y en redes sociales, de la misma manera la promoción de la salud en todo el sistema regional salud.

Durante las visitas realizadas a mercados, bancos, establecimiento de salud del distrito de Grocio Prado, en la Provincia de Chincha, Región Ica, se observa que las medidas preventivas tales como el distanciamiento social, cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, uso de mascarillas para disminuir y evitar el contagio del COVID-19 son inadecuadas causando preocupación dado que traería como consecuencia, el aumento significativo de contagios, poniendo en riesgo a la población más vulnerable como niños, adultos mayores y personas con enfermedades preexistentes. De la misma forma con el aumento de contagios el sistema de salud presentaría un deterioro y colapso. En la actualidad se desconocen las medidas de prevención contra el COVID-19 en la población mayor de 18 años.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECIFICOS

1. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020?
2. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020?
3. ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVOS GENERAL

Determinar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

1.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Identificar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

2. Identificar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

3. Identificar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

1.4 JUSTIFICACIÓN.

En estos últimos meses y semanas los casos de propagación del virus SARS-CoV-2 e incidencia de la enfermedad Covid19 han ido en constante aumento a nivel internacional y nacional y sobretodo local a pesar de las constantes normas y recomendaciones que ha tomado el gobierno del Perú, se debe de corregir y ampliar el conocimiento de las medidas preventivas que se está dando; porque el virus se está dispersando muy rápidamente, llevándose decenas, cientos y miles de vidas con él.

Siguiendo las recomendaciones y las experiencias vividas de otros países y sobretodo basados en estudios, se sabe que las superficies contaminadas con el COVID-19, se pueden limpiar con desinfectantes domésticos comunes y de rápido acceso a ellos, y estos eliminaran el virus de las superficies. Múltiples estudios y escritos de investigación como el realizado por G. Kampf, D. Todt, S. Pfaender, E. Eteinmann "Persistencia de coronavirus en superficies inanimadas y su inactivación con agentes biocidas" han demostrado que el virus SARS-CoV-2, puede permanecer en espacios inanimados como son el metal, el vidrio, el cartón o plástico durante un aproximado de 7 días y máximo 9 días, pero se le puede hacer perder su actividad de manera eficiente con métodos y técnicas de esterilización con 62-71% de densidad de etanol, 0.5% de concentración de peróxido de hidrógeno o 0.1% de hipoclorito de sodio en un tiempo estimado de 1 minuto. Sin embargo, al no contar con terapéutica específica para el SARS-CoV-2, el control temprano y la prevención son esenciales para detener el brote y reducir el contagio infeccioso. Por tal motivo se recomienda lavarse las manos, con agua y jabón, retirando primeramente los objetos de las manos, muñecas y dedos, frotando las manos con jabón mínimo 20 segundos y enjuagando con agua a chorro de preferencia según recomendación del MINSA, o usar alcohol gel; de la misma manera se hace hincapié y se recomienda evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca y sobretodo mantener el aislamiento social, ya que esta enfermedad COVID-19, se transmite por pequeñas gotas de saliva de persona a persona.

En el distrito de Grocio Prado han sucedido muchos decesos por esta enfermedad, causando dolor y angustia y pobreza en las familias, sobre todo los casos de contagio han ido en aumento generando la

alarma en las autoridades sanitarias del centro de salud del distrito y autoridades distritales como el alcalde y regidores de la municipalidad, el teniente gobernador y presidentes de organizaciones vecinales.

Este estudio beneficiará al distrito de Grocio Prado y su población; el resultado obtenido por el presente estudio permitirá a las autoridades distritales antes mencionadas evaluar y destinar mayores fondos para la realización de campañas informativas en los diferentes medios como son el radial, televisivo, redes sociales, carteles, sobre el contagio del virus SARS-CoV-2 y conocer las medidas preventivas para evitar la enfermedad COVID-19, de esta forma se podrá mejorar el nivel de conocimiento en la población, y así incentivar el uso de medidas preventivas como el lavado de manos, aislamiento social, distanciamiento seguro, evitar lugares concurridos, no tocarse el rostro sobre todo boca, nariz y ojos con la mano sucia, uso de mascarillas, cubrirse la boca al toser o estornudar con pañuelo desechable o el antebrazo, y el cuidado especial en aquellas personas más vulnerables como niños, adultos mayores y personas con enfermedades preexistentes.

CAPITULO II – FUNDAMENTOS TEORICOS

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Guangbo Qu, Xiangdong Li, Ligang Hu, and Guibin Jiang (2020) En China refieren: “Una necesidad imperativa de investigación sobre el papel de los factores ambientales en la transmisión del nuevo coronavirus (COVID-19)”. Hasta la fecha, las muertes globales alcanzaron 5746, y la tasa de mortalidad se estimó en 3.7% para el virus COVID-19. La transmisión de COVID-19 de persona a persona ocurre cuando los individuos están en la etapa de incubación o muestran síntomas, mientras que algunas personas permanecen contagiosas mientras permanecen asintomático. Se piensa que el contagio puede ocurrir al tocar superficies infectadas (piel a piel, tocar objetos inanimados infectados) a través de la boca, nariz u ojos. La transmisión también se da a través de la inhalación del virus exhalado en las vías respiratorias en gotas. Se ha informado que los virus infecciosos, incluidos coronavirus, puede sobrevivir durante largos períodos fuera de su huésped. Se cree que el virus del SARS-CoV-2 sobrevive por varias horas en superficies como aluminio, esponjas estériles o látex guantes quirúrgicos, lo que aumenta la oportunidad de transmisión a través de toque. Conclusión: Está claro que la amenaza del brote de la enfermedad COVID-19 no es limitado a cualquier país o región. La respuesta, el control, y la prevención de nuevas enfermedades infecciosas requieren fuerte trabajo colaborativo internacional sostenible e intercambio de datos. Es imprescindible seguir investigando para llenar los vacíos de conocimiento sobre el COVID-19. Además de la experiencia en los campos de la medicina, salud pública e informática, la contribución de científicos ambientales en investigación colaborativa es urgente y justificado para combatir la amenaza de enfermedades infecciosas en una escala global.

José Moreno-Montoya (2020) En Colombia refirió: “*El desafío de comunicar y controlar la epidemia por coronavirus*”. La situación exige que las agencias de salud pública, los proveedores de atención médica y el público en general, conozcan los efectos potenciales de la pandemia y se fortalezcan las acciones coordinadas, oportunas y efectivas para prevenir casos adicionales o peores resultados sanitarios. Algunos de los componentes básicos de tales estrategias son el aprovisionamiento de equipos y el establecimiento de planes especiales de comunicación e información, que permitan el seguimiento o, por lo menos, la formalización de los mensajes institucionales sobre las medidas acertadas de prevención, del impacto derivado de la infección en nuestro contexto y de las iniciativas gubernamentales relacionadas. El escenario es claro. El hecho de que el público asocie la aparición de nuevos casos de coronavirus con una amenaza real y de mayor magnitud, y que las personas quieran respuestas, debe

servir como un recordatorio para todas las agencias de salud pública. Conclusión: Cuantas más respuestas y mayor claridad puedan proporcionar los expertos, mayor será la confianza y la observancia de las recomendaciones preventivas ante el virus del SARS-CoV-2. Es prioritario que las entidades reguladoras, los prestadores de servicios sanitarios e, incluso, las instituciones académicas del área de la salud, den prioridad a las comunicaciones como herramienta de salud pública, aboguen por la solución de los vacíos de información y garanticen la continuidad en el seguimiento del trabajo epidemiológico, de laboratorio y de prevención del virus. La relación que tiene este artículo científico con el presente estudio de investigación es que se hace un análisis de la influencia de la comunicación adecuada y masiva, para el mejoramiento de las medidas preventivas ante la enfermedad COVID-19 por la comunidad.

Wang, Wei & col. En el año 2020, realizaron una investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, que tuvo como objetivo de determinar la *“Asociación de uso de equipos de protección personal con protección exitosa contra la infección por SARS-CoV-2”*. El objetivo es investigar la relación entre el uso de EPP y el número de casos de COVID-19 entre los trabajadores sanitarios, se realiza un estudio epidemiológico molecular entre 142 trabajadores sanitarios que fueron enviados desde Hefei para trabajar en Wuhan y 284 trabajadores sanitarios que permanecieron en Hefei, China; ambos brindaron atención a pacientes con COVID-19. Se realizaron pruebas de ácido nucleico y detección de anticuerpos específicos contra el SARS-CoV-2 (IgM, IgG, IgA) para confirmar la infección por SARS-CoV-2. También se extrajo datos publicados públicamente sobre el número diario de casos de COVID-19 entre los PS, el número diario de PS que fueron enviados a la provincia de Hubei desde el 24 de enero, y la producción diaria de PPE en China y la demanda y oferta diaria de PPE en la provincia de Hubei. Dichas pruebas de laboratorio confirmaron que ninguno de los 142 HCW que fueron enviados a trabajar en Wuhan y 284 HCW que permanecieron en Hefei estaban infectados por el SARS-CoV-2. De acuerdo con estos hallazgos, hasta el 15 de abril de 2020, ninguno de los 42,600 trabajadores sanitarios que fueron enviados sucesivamente a la provincia de Hubei desde el 24 de enero de 2020 tenía COVID-19. A estos HCW se les proporcionó un suministro adecuado de EPP según lo comprometido por sus instituciones o provincias originales. En contraste, durante la fase temprana de la epidemia de COVID-19 en la provincia de Hubei, se informó una escasez sustancial de EPP y un número creciente de infección por COVID-19 entre los PS. Con el continuo aumento de la producción nacional de EPP en China, el suministro de EPP comenzó a satisfacer y luego superar la demanda. Conclusión: Estas medidas coinciden con una reducción posterior en el número de casos reportados de COVID-19 entre los PS. Se concluye que los hallazgos indican que la infección por COVID-19 entre los trabajadores sanitarios podría prevenirse por completo. El EPP adecuado podría desempeñar un papel crucial en la protección de los PS contra la infección por COVID-19. Se relaciona con la presente investigación ya que hace referencia al uso

adecuado de EPP, en este caso en el distrito son la mascarilla o respirador, lentes de protección y protector facial, ayudan en la prevención del contagio del virus del SARS-CoV-2

Anna Cristina Calçada Carvalh (2020) en Brasil refirió: *“Aprendiendo de la experiencia italiana para hacer frente a COVID-19”*. En marzo de 2020, el rápido aumento de los casos de COVID-19 sobrecargó el sistema de salud italiano, con el país convirtiéndose en el epicentro de la pandemia. Métodos: Presentamos una revisión narrativa basada en manuscritos, documentos oficiales y artículos periodísticos con respecto a COVID-19 en Italia. Resultados: Características de la epidemia, posibles causas de su empeoramiento y las medidas adoptadas en todas las regiones italianas. Conclusiones: En las primeras etapas de una epidemia, la toma de decisiones efectiva es esencial para contener el número de casos. El apoyo médico a los pacientes y las medidas de aislamiento social son las estrategias más apropiadas disponibles actualmente. para reducir la propagación del virus SARS-CoV-2 y la letalidad de la enfermedad COVID-19. Este artículo científico se relaciona con el presente estudio, porque nos muestra las decisiones adoptadas por el país de Italia a inicios de la Pandemia por SARS-CoV-2 y hace hincapié en las decisiones erradas y ligeras que tomaron sus autoridades para la prevención de la enfermedad COVID-19, también se recomienda la aplicación de medidas preventivas contra el virus del SARS-CoV-2 como son el aislamiento social, el uso de mascarillas, lavado de manos y cuarentena.

Huaiyu Tian, et al. 2020 en China refiere: *“El impacto de las medidas de control de transmisión durante los primeros 50 días de la epidemia del COVID-19”* La enfermedad respiratoria causada por un nuevo coronavirus (COVID-19) apareció en China durante el mes de diciembre de 2019. Intentando contener la infección, China prohibió los viajes hacia y desde la ciudad de Wuhan el 23 de enero e implementó una respuesta de emergencia nacional. Aquí se evalúa la propagación y control de la epidemia basado en una síntesis única de datos que incluye informes de casos, intervenciones de movimiento y salud pública. El cierre de Wuhan redujo la dispersión de la infección a otras ciudades en un nivel de 2,91 días (95% CI: 2,54-3,29), de esta manera se logró retrasar el crecimiento de la epidemia en otros lugares en China. Otras ciudades que implementaron medidas de control de manera preventiva reportaron 33,3% (11,1-44,4%) menos casos en la primera semana de sus brotes (13,0; 7,1-18,8) en comparación con las ciudades que comenzaron a controlar más tarde (20,6; 14,5-26,8). Entre las intervenciones investigadas aquí, las más efectivas fueron suspender el transporte público dentro de la ciudad, cerrar lugares de entretenimiento y prohibir reuniones públicas. La respuesta de emergencia nacional retrasó el crecimiento y limitó el tamaño de la enfermedad por COVID-19 y, para el 19 de febrero (día 50), se habían evitado cientos de miles de casos en China. Conclusión: Se logra contener la infección por el virus SARS-

CoV-2 reduciendo el nivel de dispersión y contagio al tomarse las intervenciones sanitarias correspondientes.

2.1.2 Nacionales:

Acosta G, Escobar G, Bernaola G, Alfaro J, Taype W, Marcos C. En el año (2020) En Perú realizaron una investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, que tuvo como objetivo determinar la “*Caracterización de pacientes con covid-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú*”. Describir las manifestaciones de pacientes con enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), se evaluaron variables sociodemográficas, antecedentes, manifestaciones clínicas y radiológicas, tratamientos y evolución en pacientes que ingresaron por emergencia, del 6 al 25 de marzo de 2020, al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en Lima. Se registraron 17 pacientes: el 76% eran varones, edad promedio de 53,5 años (rango de 25 a 94); el 23,5% había regresado del extranjero; 41,2% referido de otros establecimientos de salud; 41,2% ingresó a ventilación mecánica; falleció el 29,4% (5 pacientes). Los factores de riesgo detectados fueron adulto mayor, tener hipertensión arterial y obesidad; los principales síntomas, tos, fiebre y disnea; los hallazgos de laboratorio frecuentes, proteína C reactiva elevada y linfopenia; la presentación radiológica predominante, el infiltrado pulmonar intersticial bilateral. Se reporta una primera experiencia en el manejo de pacientes con diagnóstico de la COVID-19 grave en el Perú

Rodríguez-Morales, AJ, Sánchez-Duque JA, Hernández Botero S, Pérez- Díaz CE, Villamil Gómez WE, Méndez CA (2020) en Perú refieren: “*Prevención y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina*”. Durante las primeras semanas del año 2020, el mundo evidenció el surgimiento del COVID-19, cuya letalidad estimada durante los primeros dos meses de su aparición, oscila entre 2-3%, con un 10% de la población afectada presentando manifestaciones clínicas graves. El 6 de marzo de 2020 se confirmó en un piloto comercial que regresaba de vacaciones en Europa, el primer caso en Perú. Dada esta situación, organizaciones como la Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero (SLAMVI), ha recomendado evitar viajar a China y otros países con alto nivel de transmisión dado el riesgo de exposición potencial para contraer y propagar el virus. Siguiendo estas indicaciones, muchos eventos masivos han sido cancelados. En países como Italia se han cancelado clases en colegios y universidades, e incluso, al igual que en China, ciudades completas o el país han entrado en cuarentena, decisiones que han empezado a tomar países latinoamericanos como Ecuador, Perú y Colombia. En consecuencia, se evidencia la necesidad de mayor trabajo multidisciplinar para la prevención de

enfermedades infecciosas, dado que existe una falta de infraestructura de salud para enfrentar desafíos de tales dimensiones. Por lo anterior, es imperativo estar preparados y tener una adecuada respuesta para la llegada de COVID-19. También fomentar programas de prevención y promoción haciendo uso de la academia, estudiantes y profesores que aporten.

Urzúa A, Vera Paqueo A & Polanco R. En el año 2020 en Perú realizaron una investigación de tipo descriptivo, que tuvo como objetivo determinar *“La psicología en la prevención y manejo del COVID-19. aportes desde la evidencia inicial”*. En diciembre de 2019, se informaron casos de neumonía potencialmente mortal en Wuhan, provincia de Hubei, China (COVID-19). Esta enfermedad se ha extendido rápidamente por todo el mundo con miles de casos confirmados y muertes, transformándose en pandemia y desafiado los sistemas de salud pública. No existe aún vacuna ni tratamiento científicamente probado, sin embargo, se ha identificado los comportamientos exactos que pueden evitar el contagio y propagación. El presente artículo sistematiza información disponible inicial sobre psicología y COVID-19. Se discute que gran parte del problema de la enfermedad se puede evitar cambiando los comportamientos de las personas y que la psicología puede ayudar a explicar, prevenir e intervenir para su solución. La psicología cuenta con evidencia científica disponible que explica todos estos fenómenos, evidencia que debe ser puesta en relieve por los mismos actores de las disciplinas a disposición de otras áreas del conocimiento y sobre todo para los tomadores de decisión.

Ernesto Gozar, Fredy Canchihuamán, Rubén Espinoza (2020) En Perú refieren: *“COVID-19 y la necesidad de actuar para mejorar las capacidades del Perú frente a las pandemias”*. El objetivo del presente estudio es describir la capacidad del Perú en seguridad sanitaria e identificar acciones para su mejora en el contexto de la COVID-2019. La COVID-19 ha demostrado que el mundo no está preparado para prevenir los eventos zoonóticos de potencial pandémico. La infección está provocando inestabilidad incluso en países con economías fuertes, colapsando sus servicios de salud y llevándolos, en algunos casos, a tomar medidas extremas que incluyen el cierre de fronteras y la cuarentena regional o nacional. Al estar medianamente preparado frente a las amenazas contra la salud pública, como las pandemias, nuestro país se enfrenta a un gran desafío para controlarlas. Una respuesta efectiva requiere reducir brechas en seguridad sanitaria utilizando instrumentos como el informe de autoevaluación del RSI o el GHSI e implementando intervenciones multisectoriales. En el contexto actual, de despliegue de acciones sostenidas lideradas por el Estado, el compromiso y el concurso de diferentes actores, incluidos los sectores privados y la academia, podrían reforzar aquellos componentes y capacidades críticas con peor desempeño. Las capacidades instaladas en la respuesta a la COVID-19 en el país y el mundo deben

consolidarse. Actualmente, el Perú está medianamente preparado en seguridad sanitaria con brechas importantes en áreas indispensables para la detección, preparación y respuesta frente a una pandemia.

Quiroz C, Pareja A, Valencia A, Enriquez Y, De León J, Aguilar P. En el año 2020 en Perú, realizaron una investigación de tipo descriptiva de corte transversal, que tuvo como objetivo determinar *“Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19”*. La nueva pandemia de COVID-19 causada por el virus SARS-CoV-2 desafía actualmente a la humanidad. Este virus originario de murciélagos ha sido transmitido a humanos, probablemente, a través del pangolín en el mercado marino de Wuhan (China) a fines del 2019. Se disemina por gotitas de saliva o a través de materiales contaminados, por lo que es sumamente importante aislar a las personas infectadas que pueden ser sintomáticas o asintomáticas. El cuadro clínico típico se caracteriza por fiebre, tos seca, dificultad respiratoria y malestar general. Este integrante de la familia de los coronavirus tiene mayor capacidad infectiva que sus predecesores, pero una menor mortalidad (2-3 %). Las pruebas de laboratorio para detectar la presencia del virus se basan en la reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR, por su sigla en inglés) o en inmunoensayos. CONCLUSIONES: La nueva pandemia traerá desafíos económicos, políticos, médicos y sociales a todos los países del mundo, pero no es la primera ni la última vez que la humanidad combatirá una pandemia. Sin embargo, la falta de vacunas y medicamentos hace evidente que, científicamente, aún existen muchos microorganismos olvidados y que la investigación en busca de nuevos fármacos debe ser constante.

Lozano A. En el año 2020, en Perú realizó un trabajo de investigación de tipo descriptivo y corte transversal cuyo objetivo fue determinar *“El impacto de la epidemia del coronavirus (SARS CoV2) en la salud mental del personal de salud y en la población general de china”*. En la lucha contra la epidemia del Coronavirus y la enfermedad (COVID-19), el personal de salud puede experimentar problemas de salud mental tales como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor. En un estudio en China se observó que la tasa de ansiedad del personal de salud fue del 23,04%, mayor en mujeres que en hombres y mayor entre las enfermeras que entre los médicos. Asimismo, en la población general de China se observó un 53,8% de impacto psicológico moderado a severo; un 16,5% de síntomas depresivos, un 28,8% de síntomas ansiosos y un 8,1% de estrés, todos entre moderados y severos. Los factores asociados con un alto impacto psicológico y niveles elevados de estrés, síntomas de ansiedad y depresión fueron sexo femenino, ser estudiante, tener síntomas físicos específicos y una percepción pobre de la propia salud. Otro estudio en el mismo país detectó un 35% de distrés psicológico en la población general, con las mujeres presentando mayores niveles que los varones, al igual que los sub-grupos de 18-30 años y los mayores de 60 años. La pandemia plantea pues el desafío de cuidar la

salud mental del personal de salud tanto como la de la población general. Así, el uso de instrumentos breves de detección de problemas de salud mental, validados en nuestra población, sería de mucha utilidad para los retos de salud pública que afronta el país.

Llerena Lanza, Renato Alonso Sánchez Narváez, Cesar Augusto (2020) En Perú refieren: *“Emergencia, gestión, vulnerabilidad y respuestas frente al impacto de la pandemia COVID-19 en el Perú”*. La emergencia generada por la pandemia del COVID-19, evidencia las deficiencias en la gestión de los servicios de salud pública, la necesidad de su articulación desde el Ministerio de Salud con los diferentes organismos que componen los servicios sanitarios en el Perú, la articulación de la Investigación y desarrollo de tecnologías, nuestra legislación laboral y el sector productivo del país y su precariedad; el cuestionamiento a la gestión de las autoridades regionales sobre su labor frente a la emergencia, la visibilidad de los trabajos esenciales y su importancia imprescindible en la cadena de sostén en la crisis, el desarrollo de alternativas de vigilancia, solidaridad y de cuestionamientos a todo el sistema, han levantado voces en varios sectores sobre la necesidad de un cambio social, político, económico, cultural y organizacional, ¿cómo tendrán lugar la etapa de reestructuración de la “normalidad”?, durante los siguientes meses la discusión sobre las decisiones que se vayan tomando configurarán quizás un nuevo enfoque sobre lo que debemos y podemos cambiar, en el presente análisis abordaremos algunos de los problemas en el desarrollo de las acciones frente a la emergencia y el impacto en algunos grupos sociales

Miguel Villegas Chiroque (2020) En Perú refiere: *“Pandemia de COVID-19: pelea o huye”*. La evidencia es de transmisión de persona a persona, principalmente vía respiratoria por gotitas de secreción, algunas veces por aerosoles, y otras por contacto directo; y ante la posible contagiosidad antes del inicio de síntomas, presagiaron su difícil contención y rápida diseminación a gran escala, a pesar de su índice de reproducción relativamente bajo. Los mayores de 65 años con comorbilidad resultan los más vulnerables. Los factores de riesgo identificados son: enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial (HTA), diabetes y enfermedad pulmonar, hepática o renal crónica. En la actualidad, el miedo vende y se intensifica con las noticias, redes sociales y el cine: se genera zozobra social (no hay tratamientos, falta de equipamiento médico y hospitales, etc.) y también económica (caída bursátil, aumento de la moneda extranjera, etc.), lo que dificulta la implementación de medidas de contingencia fáciles y razonables, y se favorece el caos, la enfermedad y la muerte sobre los más vulnerables: pacientes en pobreza extrema.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

Existen diferentes conceptos de conocimiento como:

Barria, Pérez (2016) señala: “El conocimiento es el fundamento teórico y conceptual del desarrollo de la ciencia considerándose como un sistema dinámico que interactúa con un sistema de elementos como la teoría, práctica, investigación y educación, que en su conjunto son brindados al profesional, siendo el conocimiento un proceso de evaluación permanente”. (pág. 31)

Mampar (2004) afirma de manera similar que “El conocimiento transforma todo el material sensible que se recibe del entorno, codificándolo, almacenándolo y recuperándolo en posteriores actitudes y comportamientos adaptativos. (Gutiérrez, 2018, pág. 31)

Así mismo Cheesman (2011) define el conocimiento: Es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Partiremos de que conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: SUJETO – OBJETO, conocer filosóficamente hablando significa aprender teóricamente los objetos, sus cualidades, sus modos, sus relaciones, en una palabra, poseer la verdad o por lo menos buscarla ansiosamente. (Quispe, Pérez, 2018, pág. 21)

TIPOS DE CONOCIMIENTO:

Augusto V. Ramírez (2009) menciona los tipos de conocimiento de la siguiente manera:

Conocimiento vulgar o empírico: Al principio, el ser humano se ubica en la realidad por observación natural, apoyado en las vivencias que le da el conocer, sus sentidos y encaminado únicamente por su indagación y curiosidad. Tener este tipo de conocer inicial que es memorizado en el vivir diario tiene como nombre empírico, porque proviene de la experiencia, y se encuentra comúnmente en toda persona que vive en similar ambiente y lugar

Conocimiento filosófico. Acorde el ser humano avanza, se interesa por el conocimiento de las cosas y busca tener claro el entorno que lo rodea. Pone en duda cada vivencia, cada experiencia adquirida en el conocimiento empírico. Esta situación de cuestionarse lo aprendido ayuda a mejorar y alcanzar un conocimiento, a la que podemos referir como filosofía; el cual tiene diferentes características en el conocimiento:

- Crítico: A pesar de tener métodos establecidos, validados y aceptados, no es aceptado, ya que todo es sometido a una investigación y análisis, sin tener influencia de sus orígenes.
- Metafísico: Confirma y asegura que el área física, científica es limitada, afirmando que la ciencia al tener un final indica el inicio de la filosofía sin privaciones y todo esto va más allá de lo que se puede observar o entender.
- Cuestionador: Rechaza todo lo aprendido y conocido, inclusive lo que es real, se hacen preguntas sobre la vida, el hombre y el sentido que esta tiene.
- Incondicionado: Incluye la definición y conocimiento de libre albedrío, para todo lo que refiere a conocer, analizar y pensar; es independiente sin fronteras ni limitaciones.
- Universal: Su finalidad es tener una comprensión total y única del planeta, buscando la verdad única y universal.

Conocimiento científico. La persona sigue su progresión y examina cada vez formas diferentes y nuevas de conocer para tratar de mejorar el entendimiento de cada circunstancia de la vida. Este criterio es llamado investigación, su finalidad: Interpretar cada objeto o suceso en su entorno para establecer la causa o normas que conducen la tierra y cada acción.

La discrepancia entre el conocimiento filosófico y científico es la manera de ser de la ciencia la cual se puede verificar, mediante las ramas que de ella misma nacen. En la ciencia lo certero tiende a cambiar mientras se realicen diversas investigaciones.

Características del conocimiento científico:

- Teoría: Se tiene un conocimiento obtenido y autenticado, basándose en interpretación de hipótesis de posiciones aisladas con expresiones totales o insuficientes, pero con las que se puede dar inicio a formar hipótesis para solucionar problemas nuevos.
- Método: Es el procedimiento ordenado y sistemático que se realiza para deducir y tener consecuencias que afirmen o nieguen un enunciado a hipótesis.
- Investigación: Es la prueba de teorías mediante diferentes procesos del conocimiento científico, para la resolución de diversos problemas comprobando teorías.

De acuerdo a los antes mencionado, el conocimiento científico, tiene pensamiento propio y tiene las siguientes condiciones:

- Selectiva, cada espacio tiene un fin de análisis propio, excluyente y diferente.

- Metódica, se usan procedimientos ordenados y organizados con elaboración cuidadosa para llegar a la finalidad correcta.
- Objetiva, su finalidad es buscar la realidad certera y eficaz, se aleja de lo subjetivo.
- Verificable, una buena observación y experimentación no dejan dudas sobre la veracidad de lo investigado, por lo tanto, cada propuesta científica debe ser probada.

2.2.2. Factores Sociodemográficos:

Según Cora Izuiza V. (2017) refiere lo siguiente

Está considerado dentro de las particularidades sociodemográficos a las relaciones e interacciones de las personas con su entorno social, el dato demográfico al estudio de la población es por edades, estado civil, sexo, religión, condición económica, grado de instrucción y otros.

Religión: Se define como el conjunto de creencias que tiene la persona o comunidad acerca de la divinidad, de veneración y la presencia de temor hacia ella, de la misma forma de reglas y pautas morales para la comportamiento individual y social y a la vez existe la presencia y práctica de rituales, entre ellos los más importantes la oración, el ayuno y el culto. La religión que congrega a más fieles alrededor del distrito de Grocio Prado es la católica, con sus costumbres y tradiciones.

Ocupación: Se define como la actividad o empleo en que logra desempeñarse la persona en un determinado tiempo y espacio. En la actualidad con la presencia de la enfermedad y pandemia COVID-19, la situación socioeconómica de los individuos y comunidad se ha visto reducida, por las restricciones de movilidad, cuarentena y aislamiento, ocasionando que el desempleo vaya en aumento.

Nivel económico: Existen también factores de orden económico- sociales que hacen difícil el acceso a la comunicación lo cual origina el poco conocimiento de lo situación sanitaria actual del país, de la misma forma reduce la capacidad de adquirir elementos que ayuden a reducir el contagio, como, por ejemplo, mascarillas, jabón, alcohol gel, entre otros.

Procedencia: La ubicación domiciliaria (urbano – rural) de los habitantes predispone para optar por diferentes hábitos, actitudes, conductas o estilos de vida. Incluso según la procedencia, la comunicación eficaz de las autoridades llega con más facilidad a la zona urbana y no tiene en algunos casos el mismo acceso en la zona rural, ocasionando desconocimiento de las normas y recomendaciones sanitarias.

Factores culturales: La base cultural con la que la población se ha establecido por años, es un factor muy importante, ya que las recomendaciones y normas sanitarias son practicadas y entendidas según su idioma, costumbres y tradiciones; por tal motivo la cultura de una determinada población tiene mucho peso en esta toma de decisiones.

El grado de instrucción: Es un factor muy importante en el nivel de conocimiento y en las decisiones que conlleva el uso adecuado de las normas y recomendaciones sanitarias. El grado de instrucción está considerado en nuestra sociedad de la siguiente manera (analfabeto, primaria, secundaria, técnico superior. (Pág. 17)

2.2.3 Teoría de Enfermería:

El estudio presentado utilizará la teoría de Enfermería de Nola Pender el cual hace referencia al “Modelo de Promoción de la Salud”. Nola Pender, enfermera y teórica refirió y expresó que desear alcanzar el bienestar y el potencial de cada persona motiva a la conducta. Buscó la forma de cómo puede una persona adoptar decisiones para el autocuidado de su salud por tal motivo Nola Pender realizó un modelo enfermero.

Con este modelo de promoción de la salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

Este modelo está inspirado en dos sustentos de teóricos como son: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, Este modelo declara de forma extensa los aspectos sobresalientes que logran intervenir en el cambio de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud.

El primer sustento teórico, demanda el interés de los procesos cognitivos en el cambio de la conducta y agrega presencia del aprendizaje cognitivo y conductual, logra trascender que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Se señalan cuatro condiciones para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención (estar expectante), retención (recordar lo observado), reproducción (reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer abrazar esa conducta). El segundo sustento teórico, reflexiona que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. Según esto, cuando la intención es clara, es concreta y el objetivo es conseguir un fin, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. Tener

intención y compromiso con una determinada acción, construye una decisiva motivación, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas. (Aristizábal, Patricia, Blanco, Dolly, Sánchez, Araceli, Ostiguín, Rosa María - 2011).

La confianza que tenga el habitante del distrito de Grocio Prado será determinante para alcanzar con éxito una determinada actividad. Las actitudes y personalidad intervienen de forma contundente en la conducta de los habitantes ya sea por experiencias vividas, costumbres, factores cognitivos y factores psicológicos esto hará que de acuerdo a estas conductas se lleve una determinada prevención. La intencionalidad tiene mucha importancia para poder alcanzar alguna meta u objetivo en la vida.

2.3 Marco Conceptual

Coronavirus y COVID 19

Wang-Huei Sheng et al. (2020) refiere: La Organización Mundial de la Salud (OMS) anunciaba un nuevo nombre para lo que sería el descubrimiento de una nueva enfermedad por coronavirus SARS-CoV-2. Llamada (COVID-19) el 11 de febrero de 2020, seguidamente un con el aumento de contagios un posible brote pandémico de COVID-19 el 11 de marzo de 2020. Para la fecha del 26 de marzo de 2020, se habían notificado más de 460.000 casos confirmados y 20.834 muertes confirmadas por la infección del COVID-19 en 173 países de todo el planeta tierra.

Los coronavirus son una extensa familia compuesta por muchos virus, que causan diversas enfermedades en personas y animales. En las personas los diversos coronavirus causan problemas de infecciones en el sistema respiratorio que abarca desde un resfriado común hasta problemas respiratorios más graves como el síndrome respiratorio de medio oriente conocido como MERS y también el síndrome agudo severo conocido como SRAS. El nuevo coronavirus que ha generado una pandemia causa la enfermedad del COVID-19, este nuevo virus es el SARS-CoV-2.

El COVID-19 es una enfermedad altamente muy infecciosa que es causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 descubierto recientemente el 7 de enero de 2020, el nuevo coronavirus llegó a ser anunciado de manera oficial por las autoridades de China, como el agente causal de dichas infecciones (Se desconocía la enfermedad hasta su brote en la ciudad de Wuhan (China), a fines del año 2019. Esta pandemia en la actualidad afecta a todos los continentes y países del mundo.

Los datos y conocimientos adquiridos que se encuentran orientan que la enfermedad COVID-19 puede ser menos contagiosa que el MERS-CoV y el SARS-CoV. A pesar de ello, el número creciente rápidamente de casos de COVID-19 recomienda que este virus SARS-CoV-2 tiene una transmisión más

eficaz entre las personas en comparación con cepas de coronavirus anteriores también se refiere que la enfermedad y sintomatología presente en el individuo podría ser leve en los individuos que se van a infectar. Vistas las diferentes características de este nuevo coronavirus, y su alto alcance en contagios de manera rápida se establece un potencial muy alto de pandemia de la enfermedad COVID-19.

Signos y Síntomas COVID-19

Según Pérez Abreu, Gómez Tejeda, Dieguez Guach (2020): El virus del SARS-CoV-2, origina síntomas semejantes a los de un proceso gripal, los cuales son fiebre, tos, disnea, mialgia y fatiga. Se observa también pérdida del olfato y el gusto. En casos más graves, la complicación más peligrosa es la neumonía, el síndrome de dificultad respiratoria aguda, presencia de sepsis hasta un choque séptico que lleva aproximadamente al 3 % de los infectados a morir, no obstante, los índices de mortalidad se encuentran en 4,48 % y va en aumento.

El síndrome clínico más habitual del COVID-19, son la presencia de tos seca, fiebre y cansancio. Existen síntomas menos frecuentes que se presentan en algunos pacientes y son molestias, dolores abdominales, musculares y articulares, congestión nasal, dolores de cabeza, conjuntivitis, dolor de garganta, diarrea, pérdida total o parcial del gusto y olfato, erupciones cutáneas. Los síntomas se manifiestan gradualmente y en su mayoría suelen ser leves.

Existe una gran mayoría alrededor del 80% que logran recuperarse de la enfermedad sin necesidad de recibir tratamiento o tener una estancia hospitalaria. Aproximadamente 1 de cada 5 personas que se contagian y contraen la COVID-19, termina con un cuadro de la enfermedad en situación grave que conlleva a experimentar problemas respiratorios que imposibilitan la respiración. Existen personas más propensas a presentar la enfermedad con cuadros graves, estas son: adultos mayores, hipertensos, diabéticos, con problemas cardíacos o pulmonares o algún tipo de cáncer. No obstante, todas las personas corren el riesgo de contagiarse de COVID-19 y presentar el cuadro de síntomas muy gravemente indistintamente de su edad y factor de riesgo, en adultos mayores se ve la mayor prevalencia de casos complicados. Deben solicitar atención inmediata cualquier persona, de cualquier edad que presente fiebre, tos, respiración rápida, dificultad para respirar, dificultad para moverse. De preferencia se recomienda llamar al establecimiento de salud o personal médico para que estos indiquen a que establecimiento acudir.

Si hay síntomas de COVID-19, ¿cuándo se debe buscar atención médica?

Ante la presencia de síntomas leves, como fiebre, tos, no se recomienda buscar atención médica. De preferencia quédese en casa, guarde aislamiento y observe sus síntomas. Haga caso de las

recomendaciones y orientación de las autoridades sobre el autoaislamiento. Si vive en lugares tropicales donde existe dengue, paludismo, malaria, no ignore la presencia de fiebre y acudir al establecimiento de salud más cercano, use mascarilla, mantenga la distancia con otras personas y evite tocar superficies con sus manos. Si el enfermo es un niño, debemos ayudar a seguir estas recomendaciones sanitarias.

Si presentara dificultad para respirar o dolor intenso o presión en el pecho, busque atención médica urgentemente.

Propagación del COVID-19

Hopman J, Allegranzi B, Mehtar S (2020) refiere: Esta enfermedad COVID-19 ha registrado una alta rapidez de transmisión, originando altos problemas, pues muchos países con los mejores sistemas de salud y muy avanzados, han llegado al colapso por el abundante aumento de los casos. Esta pandemia, ha desnudado las flaquezas hospitalarias de todos los sistemas de salud del mundo, en particular de los países con recursos bajos y medianos.

La enfermedad COVID-19, se contagia por contacto con una persona infectada por el virus. La enfermedad se transmite de persona a persona a través de pequeñas gotas (gotículas) que salen expulsadas de la nariz o boca de una persona que tiene la infección, al hablar, toser o estornudar. Estas gotículas son pesadas, por tal motivo caen rápidamente y no llegan muy lejos. Por tal motivo es importante mantener la distancia entre personas por lo menos a un metro de distancia, ya que el contagio se da al inhalar estas pequeñas gotículas de personas infectadas. De la misma forma estas gotículas pueden estar presentes en superficies y objetos, y las personas que tocan esos objetos o superficies pueden contraer la enfermedad al tocarse la boca, nariz u ojos. De aquí nace la necesidad importante de lavarse las manos con agua y jabón continuamente o usar un desinfectante que contenga alcohol, de la misma forma el uso adecuado de mascarillas, pues ayudan a la retención de las gotas expulsadas de nariz y boca.

Contagio del COVID-19 con personas asintomáticas:

Los informes, estudios, investigaciones como la de Alonso Aliste (2020), determina que los pacientes con infección asintomática tienen el riesgo de propagar el virus del SARS CoV-2, esto nos dice la importancia de la supervisión a todos los miembros de una familia donde haya algún caso sospechoso. Siendo así, existe evidencia de que la transmisión sucede en casos asintomáticos, por lo que se concluye que, al encontrarse alguna persona asintomática, esta debe realizar un aislamiento y ser observado por las autoridades sanitarias, estas pueden las recomendaciones más adecuadas. manifiestan que las

personas que no presentan síntomas y en cualquier etapa de la enfermedad si contagian y transmiten la enfermedad; aún se desconoce la frecuencia con la que ocurre. La OMS, evalúa en todo momento esta situación y mantendrá informada a la población ante nuevos hallazgos.

Medidas de Protección ante contagios:

- Se puede prevenir el contagio manteniendo una higiene adecuada (lavado de manos constante con agua y jabón por un tiempo mínimo de 30 segundos) esta es la mejor forma de proteger a los demás y así mismo.
- Tratar en todo momento, mantener al menos un metro de distancia entre las personas que están a su alrededor. De preferencia si observa que alguien está tosiendo o estornudando.
- Mantener aislamiento social, sobre todo en localidades donde el contagio vaya en aumento y sea constante.
- Usar adecuadamente la mascarilla.
- Evitar tocarse ojos, boca y nariz con las manos.

Si ha estado en contacto con alguien que tiene COVID-19

Puede estar infectado de COVID-19 si ha mantenido contacto con personas infectadas del virus, significa haber mantenido una distancia menor de un metro con alguien que tiene la enfermedad, o vivir en el mismo hogar, se recomienda en estos casos mantenerse en casa por alrededor 14 días y evitar el contacto con otras personas.

Al acudir al establecimiento de salud, use mascarilla en lo posible, y siga estas recomendaciones:

- Si presenta síntomas leves, mantenga aislamiento y quédese en su casa. Ubicar una zona adecuada donde pueda mantenerse aislado y usar mascarilla si comparte ambientes con otros familiares, hacer limpieza con desinfectantes los objetos que hayan entrado en contacto con Ud. Se debe mantener una ventilación adecuada en el domicilio.
- Inclusive si usted cree que no ha estado expuesto al COVID-19, pero sin embargo presenta síntomas, controle su estado de salud y aíslese en casa.
- Es importante tener un aislamiento temprano, pues es probable que infecte a otras personas en los primeros días de la enfermedad.
- Mantenga cuarentena por 14 días sino tiene síntomas, pero ha estado expuesto a un caso confirmado de COVID-19.

Cuarentena:

Wilder-Smith, A. Freedman (2020), refieren que realizar cuarentena significa que alguna persona pudo haber estado expuesto al virus del SARS CoV-2, sin embargo, no presenta síntomas, se tiene que quedar en casa. Esto da a entender que podría estar infectado y contagiar el virus a las demás personas de su entorno, aunque la persona se sienta bien sin síntomas.

Posteriormente de haber mantenido contacto con una persona que tiene COVID-19 (o cuya prueba del COVID-19 dio positiva), se debe hacer cuarentena si:

- Estuvo a una distancia menor de 2 metros, de la persona infectada con el SARS CoV-2
- Si es cuidador de la persona infectada.
- Si compartió utensilios de cocina con una persona infectada tales como: Vajilla, vasos, cubiertos.
- Si la persona infectada a estornudado o tosido cerca de usted o sobre usted.
- Si ha abrazado o besado a la persona infectada.

El ministerio de salud puede indicarle o exigirle la realización de cuarentena después que haya realizado un viaje a zonas de alta incidencia por infecciones del SARS CoV-2

Aislamiento:

El aislamiento es una disposición importante que debe adoptar una persona con síntomas de COVID-19, para evitar contagiar a otras personas de su entorno familiar, laboral o social. Se produce al quedarse en casa cuando se presentan los síntomas de COVID-19, no va a los estudios, trabajo o lugares públicos. Se realiza de forma voluntaria o por recomendación del personal de salud.

El aislamiento se produce cuando una persona que tiene fiebre, tos u otros síntomas de COVID-19 se queda en casa y no va al trabajo, a la escuela o a lugares públicos. Lo puede hacer voluntariamente o por recomendación de su dispensador de atención de salud.

Si la persona se encuentra aislada en su domicilio, es porque mantiene la enfermedad en un estadio leve, sin gravedad.

- De preferencia tenga una habitación individual amplia, con baño servicios básicos y ventilación adecuada; si esto no es posible, mantenga la distancia entre camas al menos un metro de distancia.
- Guarde la distancia al menos de un metro de distancia, de los demás ocupantes de su domicilio.
- Haga un control diario de sus síntomas y molestias.

- Aunque presente mejorías o no tenga síntomas aíslese por 14 días.
- Llame por teléfono al establecimiento de salud si presenta fiebre intensa que no cede a los antipiréticos, si tiene dificultad para respirar o hablar y si tiene dolor de pecho.
- Haga ejercicio en casa, mantenga contacto y comunicación con sus seres queridos por medio de aparatos tecnológicos, mantenga la calma.

Exposición a la enfermedad COVID-19

Debe guardar cuarentena, que significa separarse de las demás personas porque ha estado expuesto o a mantenido contacto con alguien con COVID-19; aunque no presente síntomas.

Mientras guarda cuarentena debe mantener cuidado y control adecuado de algún inicio se síntomas. El objetivo de guardar cuarentena es evitar y prevenir la transmisión y contagio.

- De preferencia tenga una habitación individual amplia, con baño servicios básicos y ventilación adecuada; si esto no es posible, mantenga la distancia entre camas al menos un metro de distancia.
- Guarde la distancia al menos de un metro de distancia, de los demás ocupantes de su domicilio.
- Haga un control diario de sus síntomas y molestias.
- Aunque presente mejorías o no tenga síntomas aíslese por 14 días.
- Llame por teléfono al establecimiento de salud si presenta fiebre intensa que no cede a los antipiréticos, si tiene dificultad para respirar o hablar y si tiene dolor de pecho.
- Haga ejercicio en casa, mantenga contacto y comunicación con sus seres queridos por medio de aparatos tecnológicos, mantenga la calma.

Diferencia entre aislamiento, cuarentena y distanciamiento.

Sánchez Villena, de la Fuente Figueroa refieren:

La cuarentena restringe toda actividad y separa a las personas sanas de las enfermas pero que pueden haber tenido exposición al COVID-19. Su objetivo es la de prevenir el contagio y la propagación de la enfermedad en el inicio y momento de presencia de síntomas.

El aislamiento se refiere a separar a personas infectadas y con síntomas de COVID-19 y son altamente contagiosas de esta manera se previene la propagación de la enfermedad.

El distanciamiento físico significa mantener distancia y estar separados físicamente. La OMS recomienda tener una distancia un metro entre personas. Aunque no tengan exposición conocida, incluso si se encuentran bien se debe adoptar esta medida de distanciamiento.

Los niños o los adolescentes pueden contraer COVID-19.

Atamari-Anahui, Cruz-Nina et al. Refieren: De los 19 países que integran América Latina y El Caribe puestos en evaluación al 20 de mayo, se lograron encontrar 20 757 casos de niños de 0 a 19 años (4,2%) del total de casos de COVID-19, reportados por los diferentes ministerios de salud de cada país. Los países de América Latina con el mayor índice y registro de casos de COVID-19 son Perú, Chile, Brasil y Colombia. Según los estudios e investigaciones se señala que niños y adolescentes se infectan con las mismas probabilidades que otros grupos etarios, y también pueden contagiar la enfermedad. Se señala que los niños y adolescentes en su mayormente no tienen posibilidad de desarrollar una enfermedad grave, sin embargo, no se debe descuidar a este grupo etario.

Todas las personas sin distinción de su edad adultos deben seguir las mismas recomendaciones de cuarentena y aislamiento si hubiese el riesgo de que hayan contraído la enfermedad o presenten algún síntoma. Se recomienda que los niños eviten tener contacto con adultos mayores, ya que estos tienen mayor probabilidad de tener una infección grave por COVID-19

Prevención de la enfermedad COVID-19

Mantenerse informado diariamente sobre el brote de COVID-19, a través de las autoridades sanitarias y nacionales. La situación es impredecible y está en constante estudio.

Pérez Abreu, Gómez Tejeda y Dieguez Guach,(2020) refieren: Ante esta situación de pandemia mundial, el principal labor de las autoridades nacionales y sanitarias es la prevención; la Organización Mundial de la Salud, ha hecho público las medidas para disminuir la transmisión del virus SARS CoV-2 y son semejantes a las recomendaciones para prevenir las infecciones de otros coronavirus y estas incluyen las siguientes precauciones que se pueden seguir para disminuir la probabilidad de contraer o propagar el COVID-19:

- Lávese las manos por lo mínimo 30 segundos y con frecuencia, con abundante agua a chorro y jabón
- Guarde una distancia mínima de un metro entre usted y los demás particularmente de aquellas personas que tosan, estornuden y tengan fiebre, esto en lugares concurridos, de alto tránsito y de poca ventilación.

- Evite ir a lugares concurridos de personas y con espacio estrecho sin ventilación.
- Evite tocarse boca, ojos y nariz.
- Cubrirse la nariz y boca con el codo flexionado o con un pañuelo al estornudar o toser; desechar el pañuelo y lavarse correctamente las manos, según recomendación de la OMS de la siguiente manera.
 - ✓ Duración de todo el procedimiento: entre 40 – 60 segundos
 - ✓ Mojarse las manos con abundante agua.
 - ✓ Coloque en la palma de la mano jabón suficiente para lograr cubrir la superficie de ambas manos.
 - ✓ Frotar la palma de las manos entre sí.
 - ✓ Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda siempre enlazando los dedos y viceversa.
 - ✓ Frotar las palmas de las manos una con otra, con los dedos entrelazados,
 - ✓ Frotar el dorso de los dedos de una de las manos con la palma de la mano opuesta, cogiéndose los dedos.
 - ✓ Frotar en forma de rotación el pulgar izquierdo, agarrando con la palma de la mano izquierda y viceversa.
 - ✓ Frotar la punta de los dedos de la mano izquierda contra la palma de la mano derecha, realizando un movimiento de rotación y viceversa.
 - ✓ Enjuagar las manos con abundante agua a chorro.
 - ✓ Secar con una toalla desechable.
 - ✓ Usar la toalla para cerrar el grifo del agua.
 - ✓ Desde este momento sus manos son seguras
- Permanecer en casa y aislarse, aun si presenta síntomas leves como fiebre, dolor de cabeza, tos; hasta que estos desaparezcan. Solicite a algún familiar o persona cercana lo apoye en la adquisición de alimentos. Si vive en una casa con muchos integrantes, use mascarilla, trate de mantener la distancia, separe sus útiles de aseo y alimentación, limpie continuamente el hogar y las zonas donde usted haya tenido contacto. Si tiene que salir urgentemente, utilice mascarilla y manténgase distanciado de los demás.
- Manténgase informado sobre las disposiciones, normas y recomendaciones de las autoridades sanitarias y nacionales.

Vacuna, medicamento o tratamiento contra COVID-19

Hasta ahora no se ha encontrado ningún medicamento que pueda prevenir o curar esta enfermedad, solo existen medicamentos que pueden calmar los síntomas. La OMS sugiere no auto medicarse con ningún fármaco ni antibiótico.

Existen múltiples ensayos clínicos, la OMS está en constante coordinación para el desarrollo de medicamentos y vacunas para prevenir y tratar la COVID-19.

Uso de mascarillas para prevenir la propagación del COVID-19

En la actualidad se ha evidenciado que el uso adecuado de las mascarillas, previenen adecuadamente la propagación del COVID-19, si estas son utilizadas adecuada y responsablemente.

El uso de mascarillas médicas esta sugerido para entornos médicos. El uso de mascarillas no debe reducir los cuidados que se tienen en el lavado de manos, distanciamiento social u otros.

El Personal de Salud debe usar las mascarillas de uso médico y respiradores del tipo N95, FFP2 o equivalentes están recomendadas y deben priorizarse para el personal de salud que tiene contacto con pacientes. El principal factor de contagio es el contacto directo con pacientes portadores de COVID-19, por lo tanto, el personal de salud es el que está en un riesgo constante.

Existen varios tipos de mascarillas dependiendo el tipo de materiales que se usen en su fabricación. La eficacia y garantía es diferente en cada una y dependiendo del número de horas de uso.

Mascarillas higiénicas: Son un obstáculo para la transmisión de microorganismos. Su mecanismo de protección es de adentro para afuera. Por lo consiguiente, si se está expuesto a una persona sin mascarilla y esta es portadora del SARS CoV-2, la persona que si tiene la mascarilla podría ser contagiada. Se les conoce como mascarillas de uso solidario, y la mayoría de personas deberían portarlas para evitar los contagios. Estas mascarillas las hay reutilizables (UNE 0065-2020) y no reutilizables (UNE 0064-2020).

Mascarillas caseras: Son aquellas mascarillas que fabrica cada persona o industria son en su gran mayoría de tela o de otros materiales no adecuados para proteger las vías respiratorias, estas mascarillas son fabricadas sin normativas. Una opción económica pero no segura.

Mascarilla quirúrgica: Fabricadas para uso médico, para evitar que el médico la operación quirúrgica y se protegiera de alguna salpicadura de sangre o líquidos. La protección es de dentro hacia afuera y solo

ofrecen una protección parcial, no garantiza una protección total. No deben usarse más de 4 horas. No las hay reutilizables.

N95 o mascarillas autofiltrantes (FFP2 y FFP3): Recomendadas para personal de salud o personas que mantengan un contacto directo y cercano con pacientes. Su de barrera de protección es en ambos sentidos.

Uso adecuado de la mascarilla:

Al usar una mascarilla tenga en cuenta lo siguiente:

1. Lávese las manos con un desinfectante a base de alcohol al 70% este alcohol no está tan concentrado y ya tiene cierto porcentaje de agua, lo cual hace que pueda eliminar de manera correcta los microorganismos o lavarse con abundante agua y jabón, antes de tocar la mascarilla.
2. Revise la mascarilla para ver si tiene alguna deficiencia como agujeros o rajaduras.
3. Coloque hacia arriba la parte que presenta el metal.
4. Verifique en colocar la parte correcta hacia afuera (el lado con color)
5. Coloque la mascarilla sobre el rostro. Presione la tira de metal y trate de amoldarlo a su nariz.
6. Tire hacia abajo la mascarilla para que cubra correctamente todo el mentón. Recuerde no usar barba, pues rompe el sello de la mascarilla.
7. Evite tocar la mascarilla mientras la lleva puesta.
8. Al termino del uso de la mascarilla, retírela con las manos limpias y deséchela en un lugar seguro.
9. Lávese correctamente las manos con agua y jabón por más de treinta segundos.

Tenga presente que existe una escasez de mascarillas N95, evite su uso, ya que es exclusivamente para uso hospitalario del personal de salud.

Tenga presente que las mascarillas no sustituyen las diferentes medidas y recomendaciones de salud para evitar el contagio de COVID-19.

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis General

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

2.4.2 Hipótesis específicas

1. Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020
2. Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020
3. Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

2.5 Operacionalización de Variables e Indicadores

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de Items	Valor final	Criterios para asignar valores
Conocimientos sobre la prevención del COVID-19	Tipo de variable según su naturaleza: CUALITATIVA Escala de medición: ORDINAL	Es un conjunto integrado por información, reglas, normas e interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, sobre la prevención del COVID-19	Es un conjunto integrado por información, reglas, normas e interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, sobre la prevención del COVID-19 en los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado 2020	Conocimiento	Nivel de conocimiento	22 (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,21)	Deficiente Bueno Regular	Deficiente: 0 – 7 puntos. Bueno: 15 – 22 puntos Regular: 8 – 14 puntos
Factores Sociodemográficos	Tipo de variable según su naturaleza: CUALITATIVA Escala de medición: ORDINAL	Conjunto de características sociales y demográficas de las personas, los cuales vienen determinados por el contexto histórico cultural donde se desenvuelven. Los más conocidos son la edad, sexo, grado de instrucción, procedencia, estado civil.	Es un conjunto integrado por información, reglas, normas e interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, sobre la prevención del COVID-19 en los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado 2020	Sociales	Grado de instrucción	1	Analfabeto Primaria Secundaria Superior	
				Demográficas	Edad	1	18-30 años 31-43 años 44 a más año	
					Sexo	1	Masculino Femenino	

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación:

Canive, Balet (Sinnaps - (2020). “La investigación es de enfoque cuantitativo, porque empleamos datos con mediciones numéricas, que luego fueron analizados estadísticamente, de nivel descriptivo correlacional porque explicó el comportamiento de una variable en función de otra, de corte transversal porque el estudio de las variables se realiza en un determinado momento, haciendo un alto o corte en el tiempo”.

3.2. Descripción del método y diseño

El presente proyecto de investigación presentará un enfoque cuantitativo. Hernández, Fernández y Baptista (2014) refieren que: “El enfoque cuantitativo hace uso de la recolección de datos para demostrar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de instaurar normas de comportamiento y probar teorías”. El diseño será de tipo no experimental, porque no se hará manipulación de variables, se mantendrán las variables en su entorno natural y luego serán analizados, de índole trasversal y observacional ya que se observarán situaciones ya existentes sin haberlas provocado en la investigación.

3.3. Población y muestra:

La población estará conformada por 16515 habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado – Chincha.

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

Leyenda:

N = Tamaño de la Población.

Z = Nivel de confianza.

p = Probabilidad de éxito.

q = Probabilidad de fracaso.

e = Es el error muestral deseado.

n = Tamaño de la muestra.

Aplicación:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2(N - 1) + (Z^2 \times p \times q)}$$
$$n = \frac{16515 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2(16515 - 1) + (1.96^2 \times 0.5 \times 0.5)}$$
$$n = \frac{15861.006}{(41.285) + (0.9604)}$$
$$n = \frac{15861.006}{42.2454}$$
$$n = 375.4493$$
$$n = 376$$

La muestra obtenida será de 376 habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado – Chincha.

Para la selección de la muestra se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Habitantes de 18 años a más
- Habitantes que acepten participar de manera voluntaria en el estudio

Criterios de exclusión:

- Habitantes menores de edad (de 17 años a menos)

Se realizó el método probabilístico por ser una investigación cuantitativa porque todos los integrantes de la población tienen la misma posibilidad de ser seleccionados para la muestra. "Cada uno de los elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionados". (PINEDA et al 1994:114). Para el presente estudio se utilizó el sistema probabilístico aleatorio simple porque todos los individuos de la población, tienen la misma probabilidad de ser elegidos y encuestados. Todas las muestras del mismo tamaño son igualmente probables.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos:

Técnica: En el presente estudio de investigación se utilizó la técnica de la encuesta. El método de la encuesta es la técnica donde se recopilan datos, mediante preguntas a las personas en quien se confía tienen la información deseada. Comparando con otros métodos (observación directa, experimentación), la encuesta obtiene una escala más amplia de información. Anguita J, Labrador J, Campos J (2003). "Las

encuestas son útiles para adquirir información sobre particularidades socioeconómicas, actitudes, opiniones, motivos, y para reunir información.”

Instrumento: Se utilizó como instrumento para la recolección de datos un cuestionario elaborado para tal fin, individual, personal y auto administrado. Que fue validado en su momento por criterio de expertos. Para conocimientos, se realizó un cuestionario con 8 ítems, validado por juicio de expertos, las preguntas presentadas en el instrumento se realizaron de las bibliografías revisadas y validadas según opinión de expertos. Las preguntas son cerradas pues requieren menos tiempo y esfuerzo, de alternativa de respuesta cerrada pues busca una respuesta clara y concisa.

Factores sociodemográficos (3 preguntas iniciales)

Conocimiento sobre COVID-19 (8 preguntas).

Conocimiento sobre prevención del COVID-19 (14 preguntas).

Se otorgó 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por respuesta incorrecta o pregunta no contestada. Para obtener la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha, se efectuó la sumatoria de los puntajes obtenidos en las 22 interrogantes y de acuerdo a la baremación de conocimientos y la categorización propuesta fue definida como:

Nivel de conocimientos:

- Bueno: 15 – 22 puntos.
- Regular: 8 – 14 puntos.
- Deficiente: 0 – 7 puntos.

3.5. Técnica de procesamiento y análisis de los datos:

Una vez obtenidos los datos se analizaron y se procesó mediante el programa estadístico SPS versión 25.

Se calculó la frecuencia absoluta, para cada una de las variables. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos según los objetivos de estudio se para ser analizados y tener un mejor entendimiento, luego se procedió a la interpretación de las tablas y gráficos estadísticos.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

El análisis demostrado es respecto a las variables en estudio que percibieron los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado – Chincha, al momento de aplicar los cuestionarios: “Conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

Así mismo, los datos recolectados, se basan en la relación de los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Para el mejor entendimiento de los resultados, se evaluarán de acuerdo a los niveles señalados por cada pregunta. Los resultados porcentuales serán cuantificados en función de los siguientes parámetros.

Tabla 2

Resumen e interpretación de resultados porcentuales

Resultado	Interpretación
< 60%	Deficiente
60% - 79%	Regular
80% - 89%	Buena
90% - 100%	Muy buena

Conforme a la metodología descrita, se evaluará la percepción que tienen los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado – Chincha sobre las variables en investigación, teniendo en cuenta que las preguntas: 1,2,3,4,5,6,9,17 corresponden a Nivel de conocimiento; y, las preguntas: 7,8,10,11,12,13,14,15,16,18,19,20,21,22 corresponden a Prevención de COVID-19.

En primera instancia se realizarán los estadísticos descriptivos en relación a las preguntas del cuestionario, seguido se realizarán los estadísticos descriptivos según Grupo etario, según sexo y según Grado de instrucción. Por último, se desarrollarán los estadísticos descriptivos por cada variable.

A continuación, se presentan las tablas y figuras, de acuerdo a lo manifestado:

4.1.1. ¿Existen varios tipos de Coronavirus aparte del SARS CoV-2?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 70% de los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado encuestados, manifestaron que "SI" existen varios tipos de coronavirus y un 30% de los habitantes encuestados manifestaron que "NO". Por lo tanto, existe un REGULAR nivel de conocimiento sobre la existencia de tipos de coronavirus.

Tabla 3

¿Existen varios tipos de Coronavirus aparte del SARS CoV-2?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	265	70,5	70%	70%
	NO	111	29,5	30%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: "conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos"

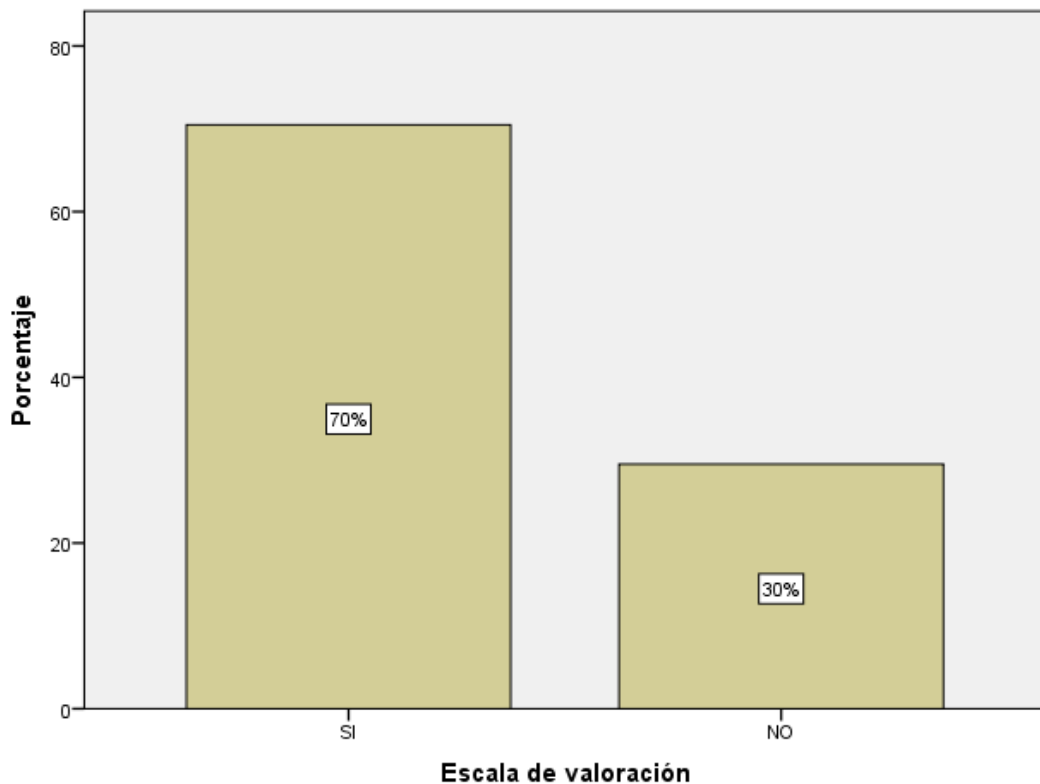


Figura 1. ¿Existen varios tipos de Coronavirus aparte del SARS CoV-2? Fuente: Elaboración propia

4.1.2. ¿De qué manera se produce el COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 18% de los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado encuestados, manifestaron que la manera en que se produce el Covid19 es a través de “Bacterias” y un 82% de los habitantes encuestados manifestaron que es a través de “Virus”. Por lo tanto, existe un BUEN nivel de conocimiento sobre la manera en que se produce el Covid19.

Tabla 4

¿De qué manera se produce el Covid19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bacterias	68	18,1	18%	18%
	Virus	308	81,9	82%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

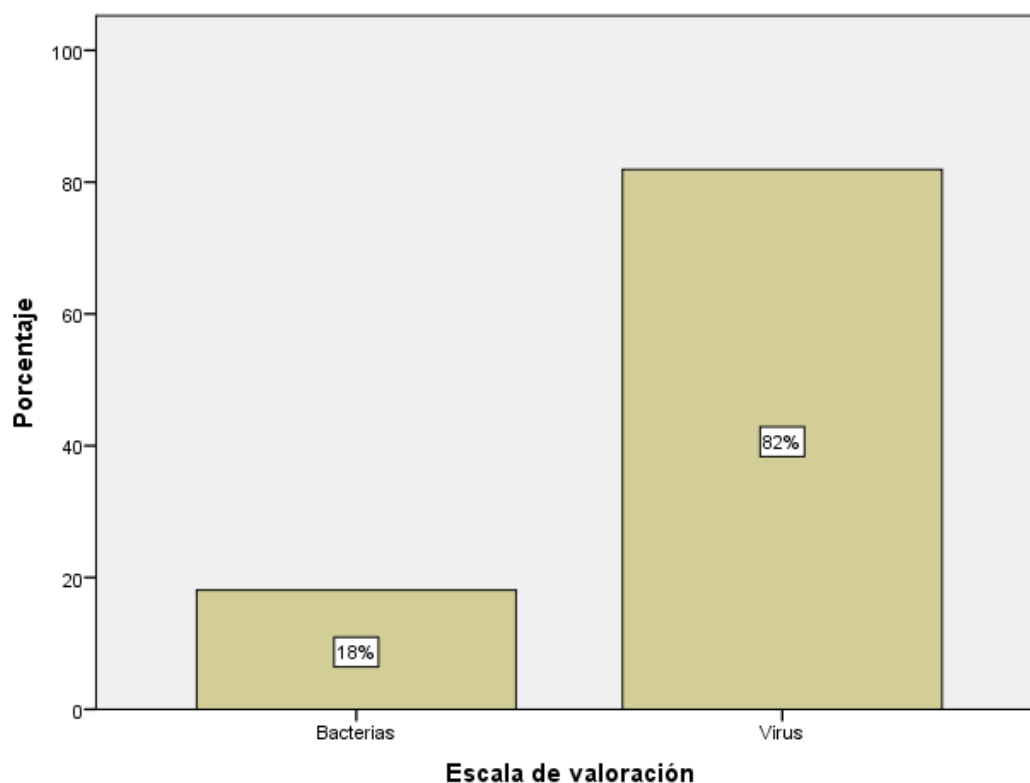


Figura 2. ¿De qué manera se produce el Covid19? Fuente: Elaboración propia

4.1.3. ¿Cuáles son los síntomas más habituales del COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 12% de los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado encuestados, manifestaron que los síntomas más habituales del Covid19 es la “Fiebre”, un 26% manifestaron que es la “Tos seca”. Por otro lado, un 8% manifestaron que es el “Malestar general”, un 19% es el “Dolor de garganta” y un 35% manifestaron que son “Todas las anteriores”.

Tabla 5

¿Cuáles son los síntomas más habituales del COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Fiebre	44	11,7	12%	12%
	Tos seca	99	26,3	26%	38%
	Malestar general	29	7,7	8%	46%
	Dolor de garganta	73	19,4	19%	65%
	Todas las anteriores	131	34,8	35%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

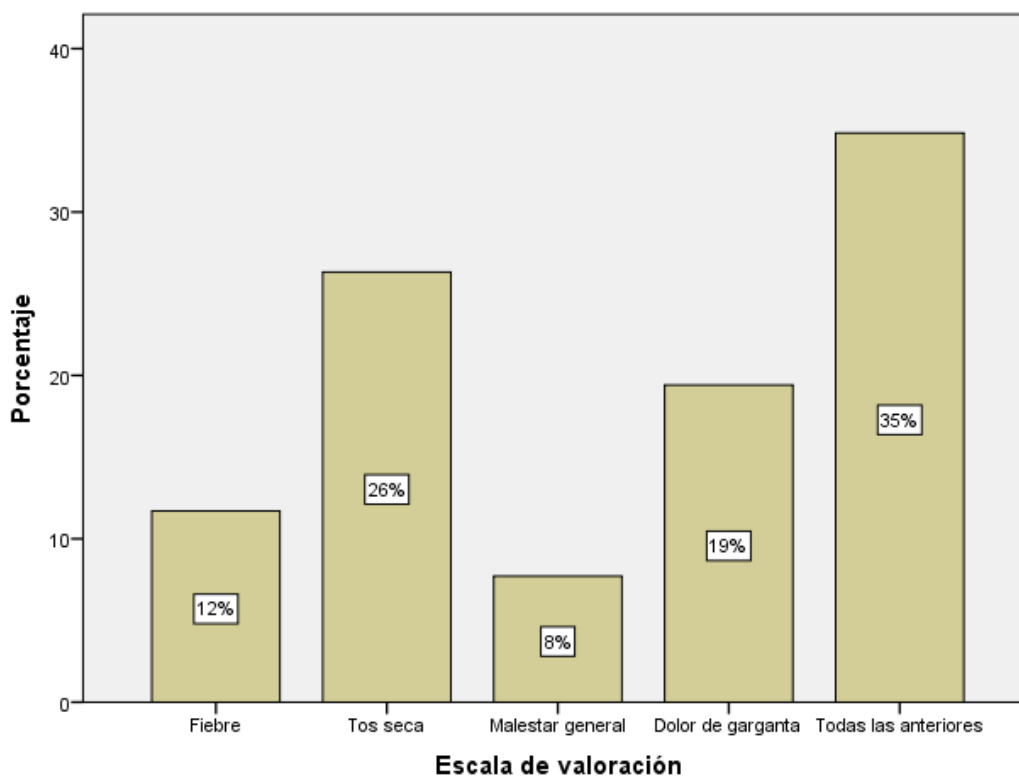


Figura 3. ¿Cuáles son los síntomas más habituales del COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.4. ¿Cuándo debe buscar atención médica?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 10% de los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado encuestados, manifestaron que buscan atención médica “Si tiene síntomas leves”, un 72% manifestaron buscar la atención “Si le duele el pecho y no puede respirar”. Por otro lado, un 6% lo buscan “Si está estornudando” y un 12% manifestaron que son “Ninguna de las anteriores”.

Tabla 6

¿Cuándo debe buscar atención médica?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si tiene síntomas leves	37	9,8	10%	10%
	Si le duele el pecho y no puede respirar	274	72,4	72%	82%
	Si está estornudando	21	5,6	6%	88%
	Ninguna de las Anteriores	44	11,7	12%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

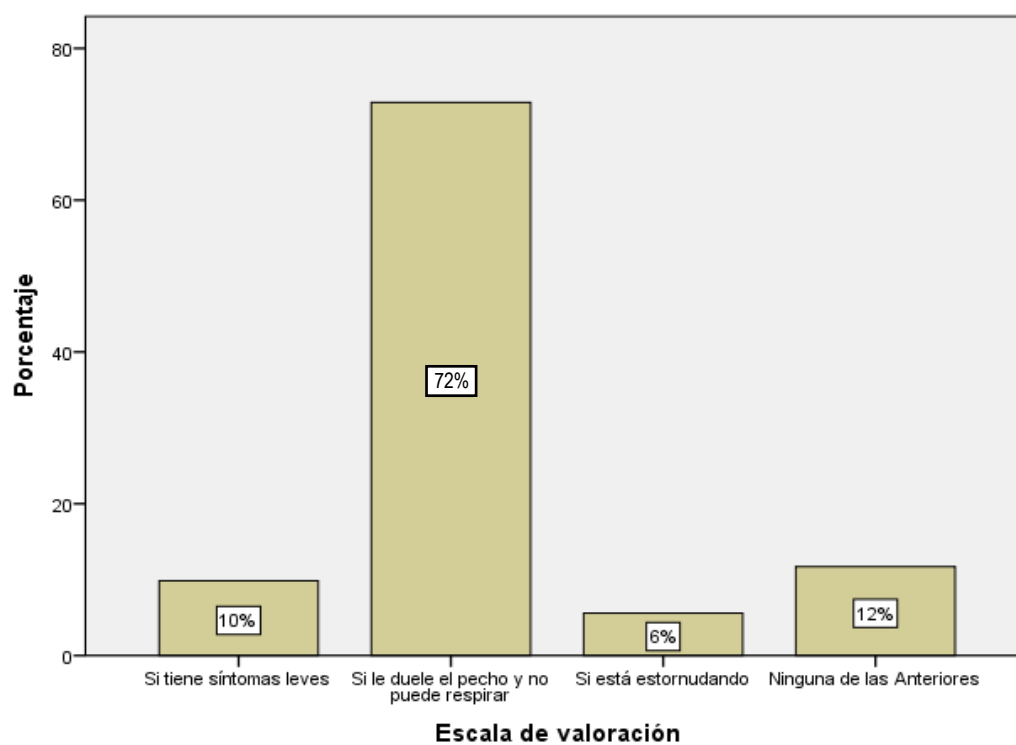


Figura 4. ¿Cuándo debe buscar atención médica? Fuente: Elaboración propia

4.1.5. ¿EL COVID-19 se propaga de persona a persona a través de las gotículas (gotas pequeñas) que salen despedidas de la nariz o la boca?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 86% de los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado encuestados, manifestaron que el Covid-19 “SI” se propaga de persona a persona y un 14% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” es así. Por lo tanto, existe un BUEN nivel de conocimiento sobre la propagación del Covid-19 de persona a persona.

Tabla 7

¿EL COVID-19 se propaga de persona a persona a través de las gotículas (gotas pequeñas) que salen despedidas de la nariz o la boca?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	323	85,9	86%	86%
	NO	53	14,1	14%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

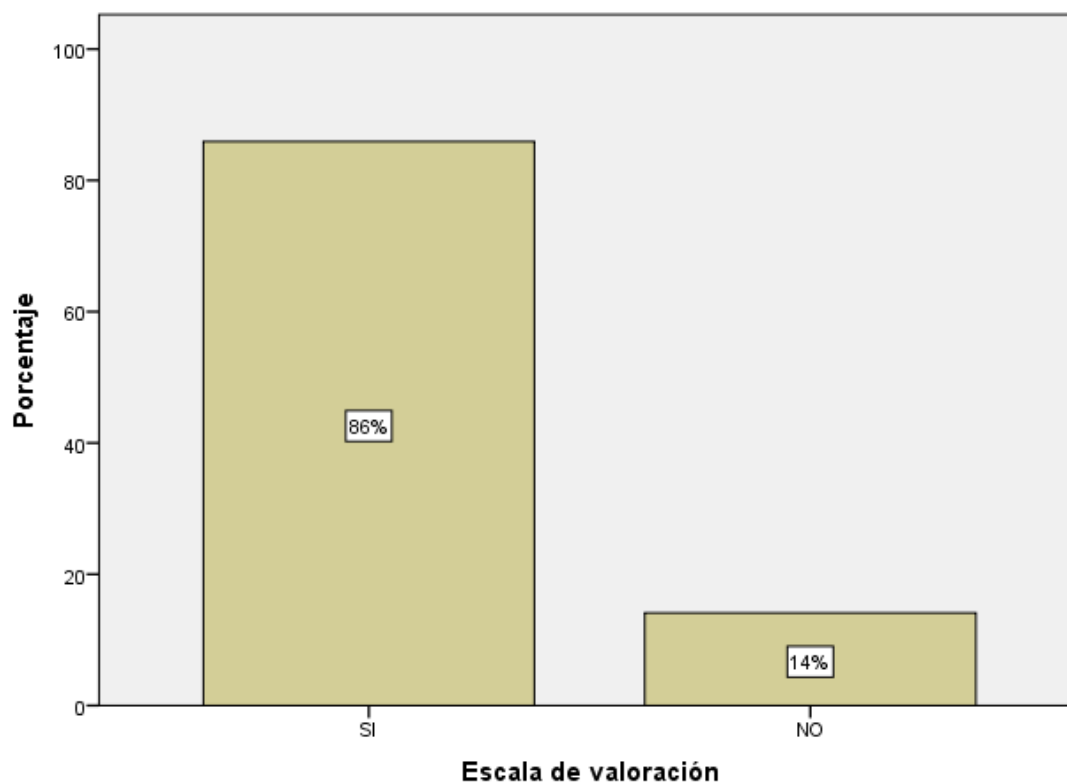


Figura 5. ¿EL COVID-19 se propaga de persona a persona a través de las gotículas (gotas pequeñas) que salen despedidas de la nariz o la boca? Fuente: Elaboración propia

4.1.6. ¿Es posible contagiarse de COVID-19 por contacto con una persona que no presente ningún síntoma?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 67% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que “SI” es posible contagiarse de COVID-19 por contacto con una persona que no presente ningún síntoma y un 33% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” es así. Por lo tanto, existe un DEFICIENTE nivel de conocimiento sobre contagiarse de COVID-19 por contacto con una persona que no presente ningún síntoma.

Tabla 8

¿Es posible contagiarse de COVID-19 por contacto con una persona que no presente ningún síntoma?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	253	67,3	67%	67%
	NO	123	32,7	33%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

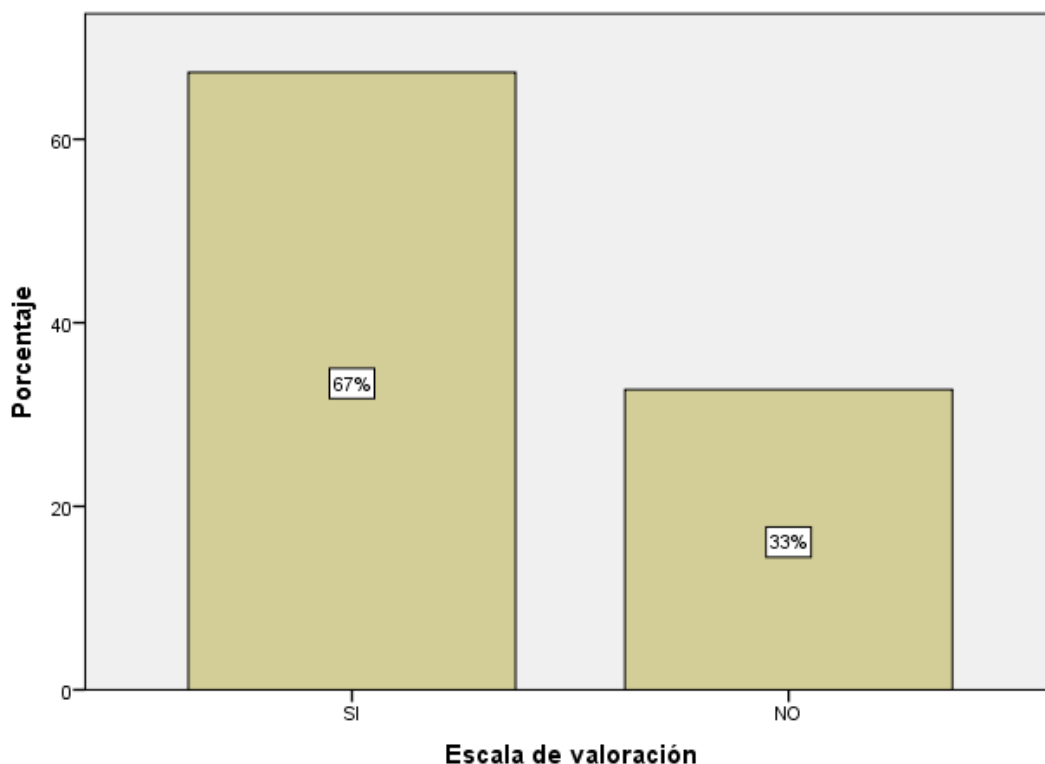


Figura 6. ¿Es posible contagiarse de COVID-19 por contacto con una persona que no presente ningún síntoma? Fuente: Elaboración propia

4.1.7. ¿El distanciamiento social ayuda a protegernos a nosotros mismos y a los demás si no sabemos quién está infectado?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 85% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que el distanciamiento social “SI” ayuda a protegernos a nosotros mismos y a los demás si no sabemos quién está infectado y un 15% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO”. Por lo tanto, existe un BUEN nivel de conocimiento sobre el distanciamiento social.

Tabla 9

¿El distanciamiento social ayuda a protegernos a nosotros mismos y a los demás si no sabemos quién está infectado?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	320	85,1	85%	85%
	NO	56	14,9	15%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

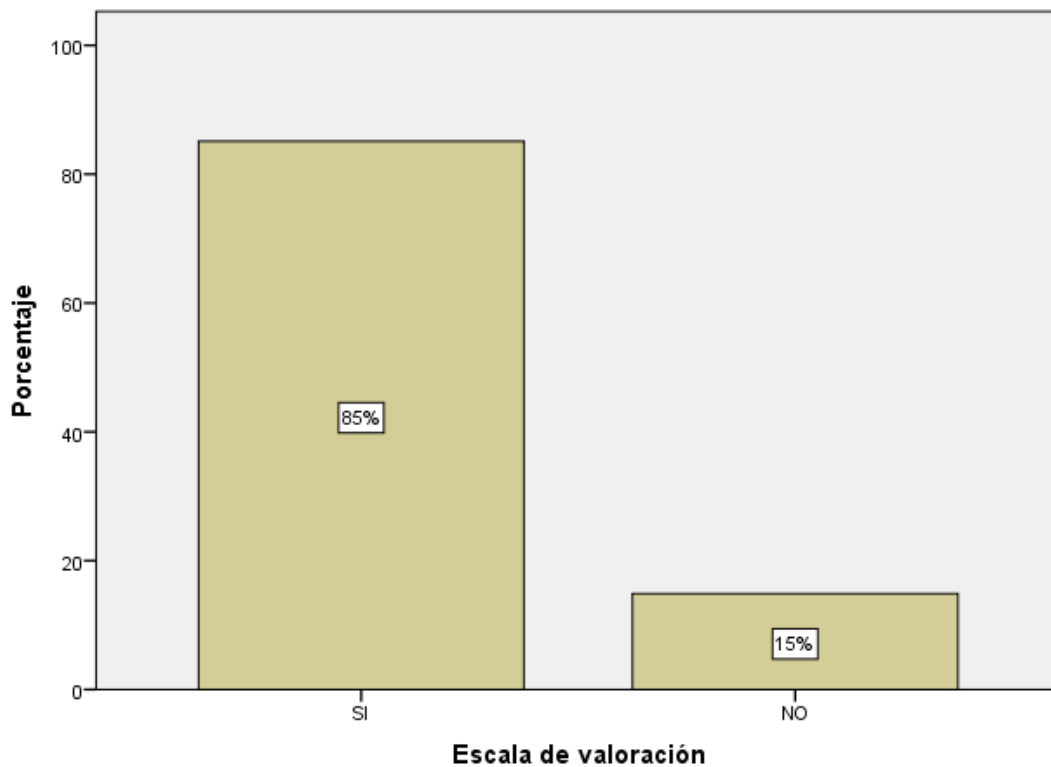


Figura 7. ¿El distanciamiento social ayuda a protegernos a nosotros mismos y a los demás si no sabemos quién está infectado? Fuente: Elaboración propia

4.1.8. ¿Debo guardar cuarentena si he estado en contacto estrecho con alguien que tiene COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 67% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que “SI” se debe guardar cuarentena si ha estado en contacto estrecho con alguien que tiene COVID-19 y un 33% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” se debe guardar cuarentena. Por lo tanto, existe un DEFICIENTE nivel de conocimiento sobre este aspecto.

Tabla 10

¿Debo guardar cuarentena si he estado en contacto estrecho con alguien que tiene COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	252	67,0	67%	67%
	NO	124	33,0	33%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

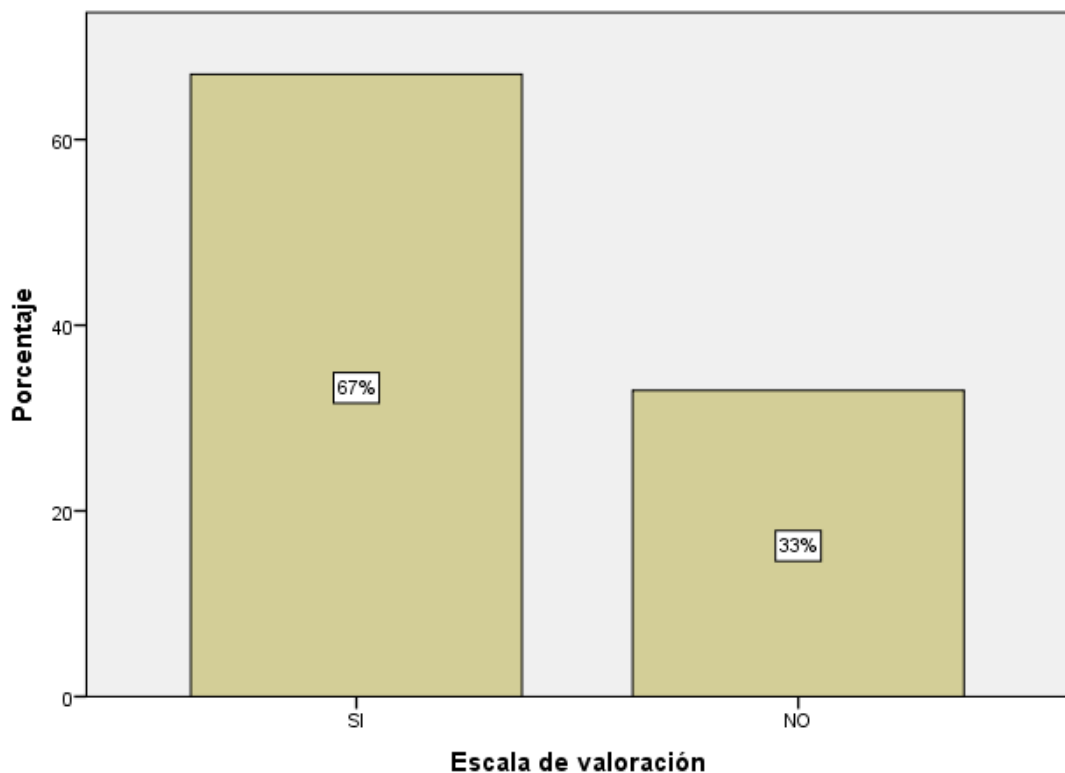


Figura 8. ¿Debo guardar cuarentena si he estado en contacto estrecho con alguien que tiene COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.9. ¿Los niños o los adolescentes pueden contraer COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 73% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que los niños o los adolescentes “SI” pueden contraer COVID-19 y un 27% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” es así. Por lo tanto, existe un REGULAR nivel de conocimiento en donde los niños o los adolescentes pueden contraer COVID-19.

Tabla 11

¿Los niños o los adolescentes pueden contraer COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	276	73,4	73%	73%
	NO	100	26,6	27%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

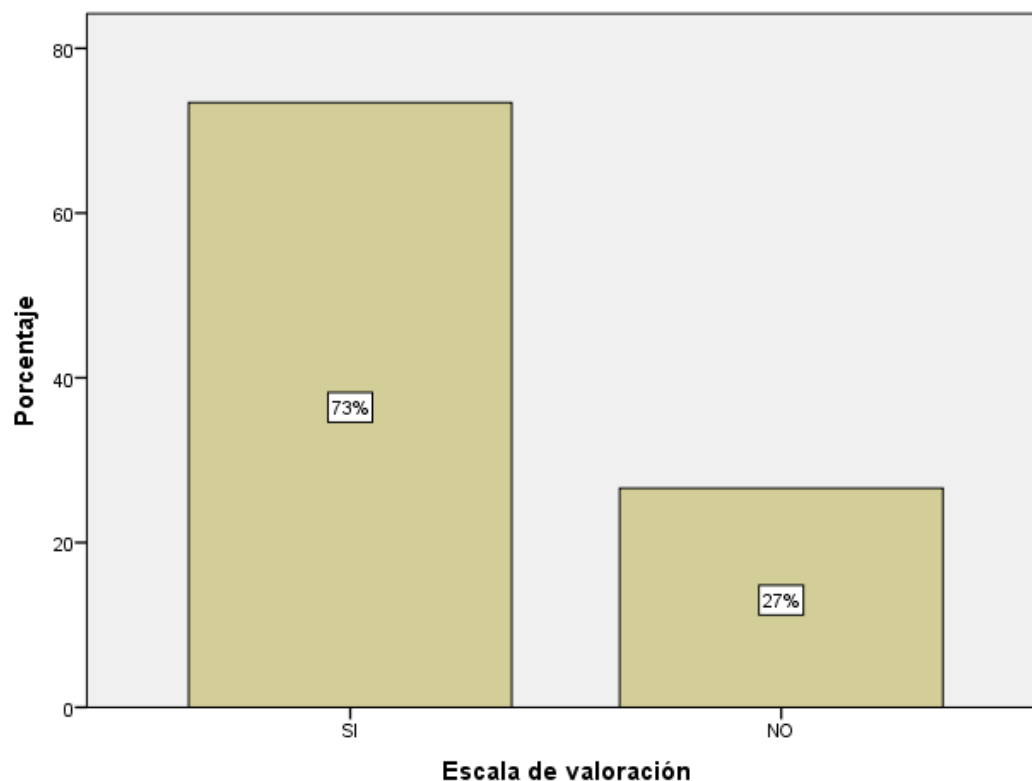


Figura 9. ¿Los niños o los adolescentes pueden contraer COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.10. ¿Lavarse las manos con agua y jabón previene el contagio de COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 95% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que lavarse las manos con agua y jabón “SI” previene el contagio de COVID-19 y un 5% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” previene. Por lo tanto, es MUY BUENO lavarse las manos con agua y jabón previene el contagio de COVID-19.

Tabla 12

¿Lavarse las manos con agua y jabón previene el contagio de COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	359	95,5	95%	95%
	NO	17	4,5	5%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

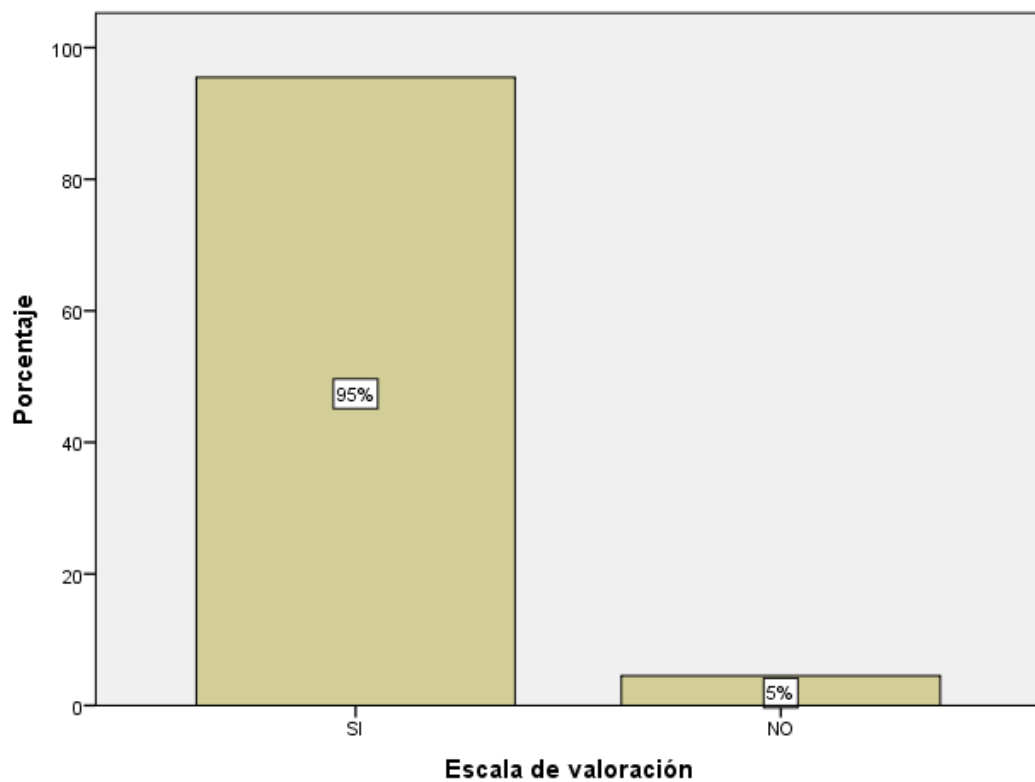


Figura 10. ¿Lavarse las manos con agua y jabón previene el contagio de COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.11. ¿Mantener una distancia prudente (1 metro y medio) ayuda a evitar el contagio de COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 76% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que mantener una distancia prudente (1 metro y medio) “SI” ayuda a evitar el contagio de COVID-19 y un 24% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” ayuda. Por lo tanto, existe un REGULAR nivel de conocimiento sobre mantener una distancia prudente (1 metro y medio) ayuda a evitar el contagio de COVID-19.

Tabla 13

¿Mantener una distancia prudente (1 metro y medio) ayuda a evitar el contagio de COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	284	75,5	76%	76%
	NO	92	24,5	24%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

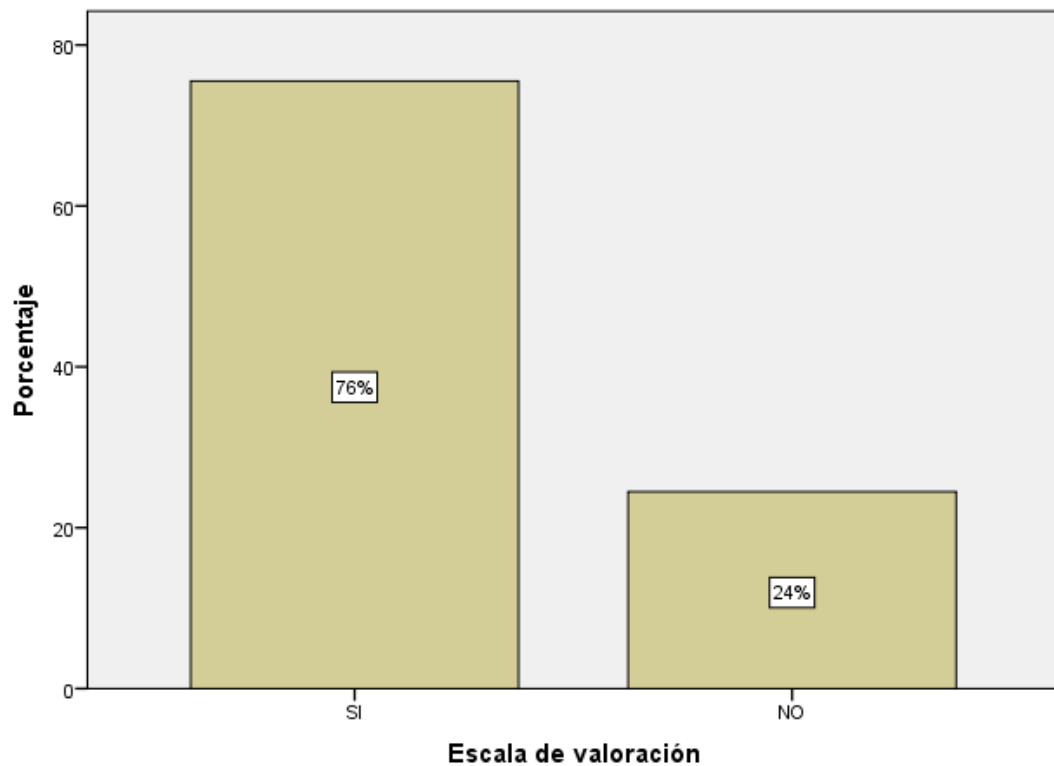


Figura 11. ¿Mantener una distancia prudente (1 metro y medio) ayuda a evitar el contagio de COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.12. ¿Ir a lugares concurridos ayuda a prevenir el contagio de COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 39% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que ir a lugares concurridos “SI” ayuda a prevenir el contagio de COVID-19 y un 61% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” es correcto. Por lo tanto, existe un DEFICIENTE nivel de conocimiento sobre esta pregunta.

Tabla 14

¿Ir a lugares concurridos ayuda a prevenir el contagio de COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	146	38,8	39%	39%
	NO	230	61,2	61%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

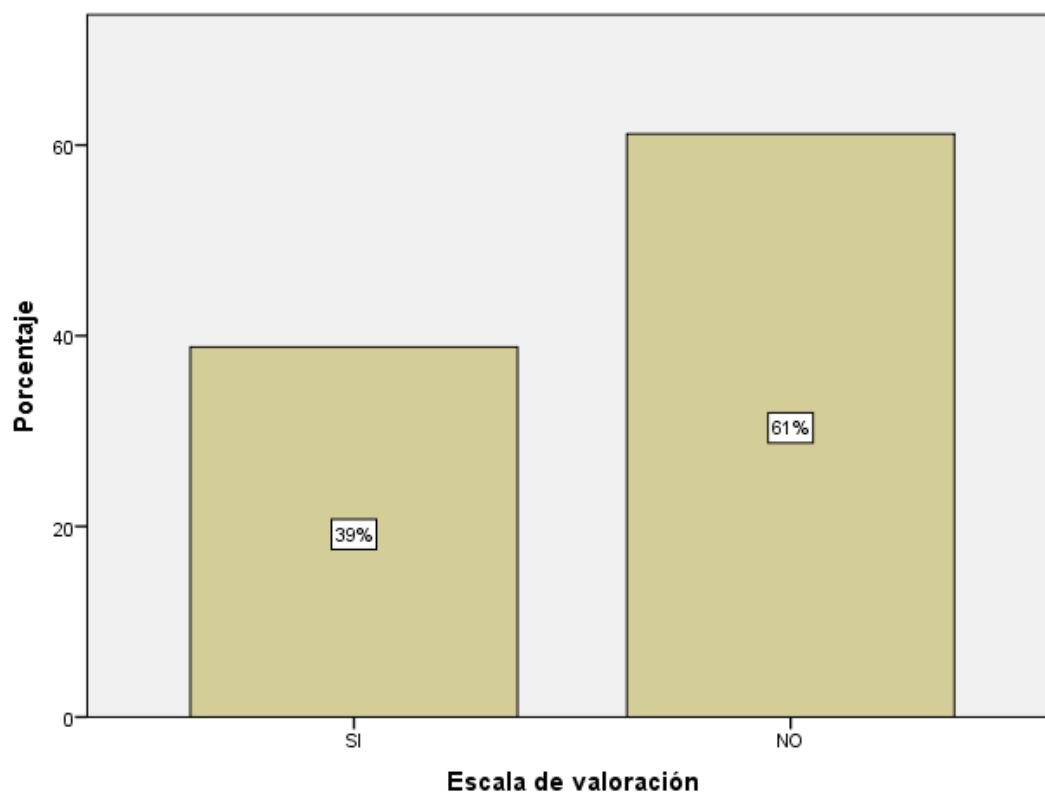


Figura 12. ¿Ir a lugares concurridos ayuda a prevenir el contagio de COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.13. ¿Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca ayuda a prevenir el COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 80% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca “SI” ayuda a prevenir el COVID-19 y un 20% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” ayuda a prevenir. Por lo tanto, es BUENO evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca para prevenir el COVID-19.

Tabla 15

¿Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca ayuda a prevenir el COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	300	79,8	80%	80%
	NO	76	20,2	20%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

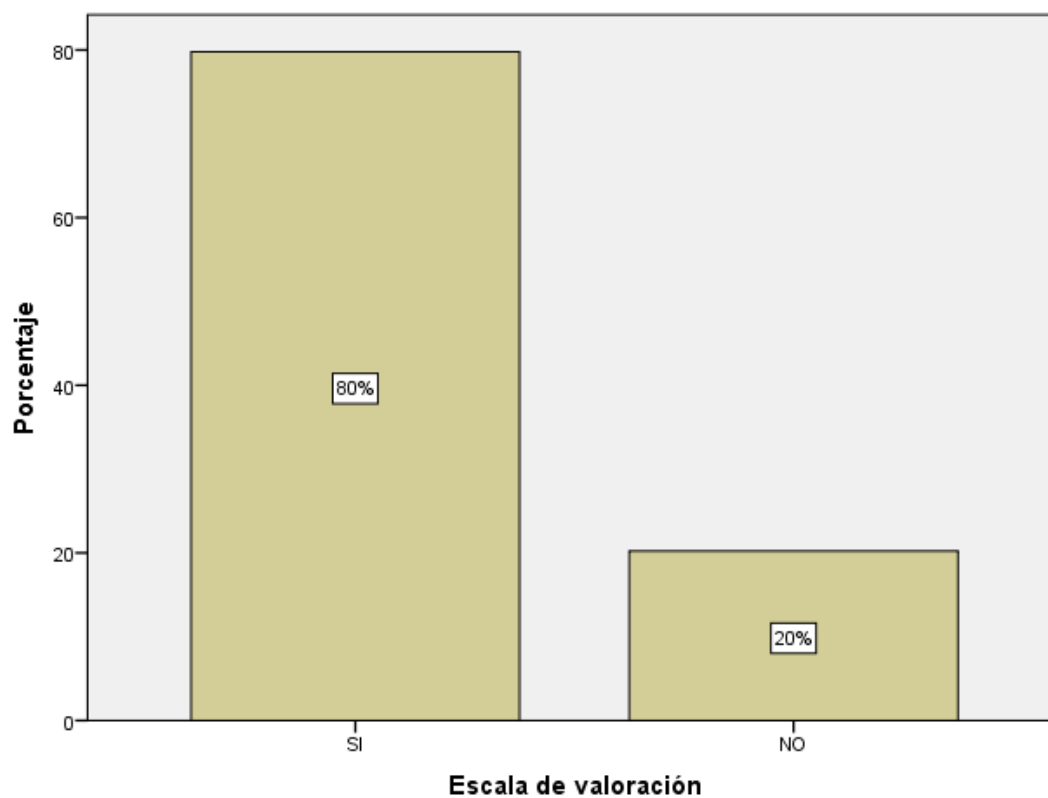


Figura 13. ¿Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca ayuda a prevenir el COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.14. ¿Cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo al toser o estornudar ayuda a prevenir el COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 76% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo al toser o estornudar "SI" ayuda a prevenir el COVID-19 y un 24% de los encuestados manifestaron que "NO". Por lo tanto, existe un REGULAR nivel de conocimiento sobre esta pregunta.

Tabla 16

¿Cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo al toser o estornudar ayuda a prevenir el COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	286	76,1	76%	76%
	NO	90	23,9	24%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: "conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos"

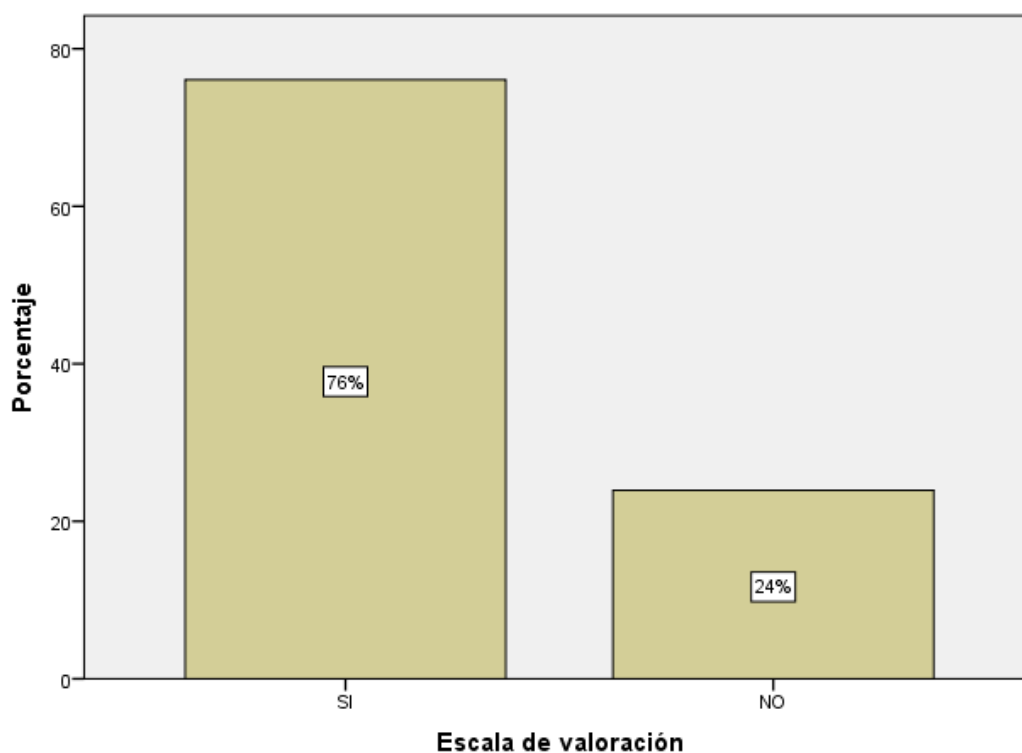


Figura 14. ¿Cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo al toser o estornudar ayuda a prevenir el COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.15. ¿Usar mascarilla ayuda en la prevención del COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 93% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que usar mascarilla “SI” ayuda en la prevención del COVID-19 y un 7% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” ayuda. Por lo tanto, es MUY BUENO usar mascarilla porque ayuda en la prevención del COVID-19.

Tabla 17

¿Usar mascarilla ayuda en la prevención del COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	350	93,1	93%	93%
	NO	26	6,9	7%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

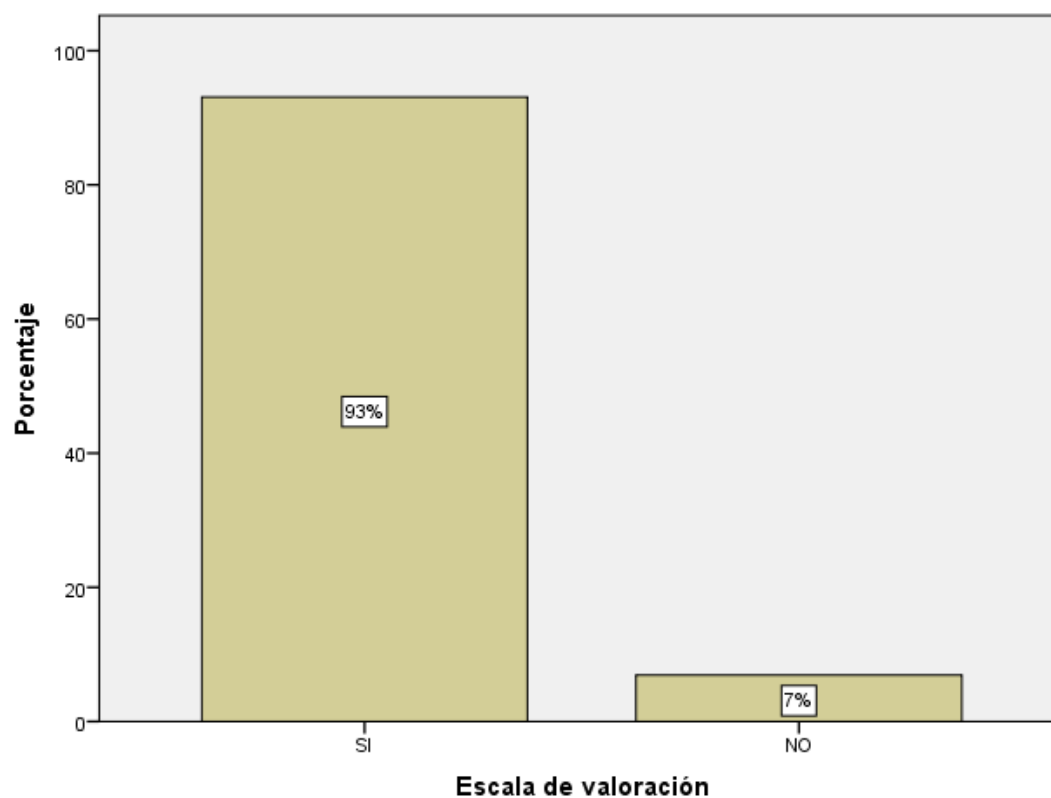


Figura 15. ¿Usar mascarilla ayuda en la prevención del COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.16. ¿Qué tan útil es el alcohol para limpiarse las manos?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 70% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que el alcohol “SI” útil para limpiarse las manos y un 30% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” es útil. Por lo tanto, existe un REGULAR nivel de conocimiento sobre qué tan útil es el alcohol para limpiarse las manos.

Tabla 18

¿Qué tan útil es el alcohol para limpiarse las manos?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sies útil	262	69,7	70%	70%
	No esútil	114	30,3	30%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

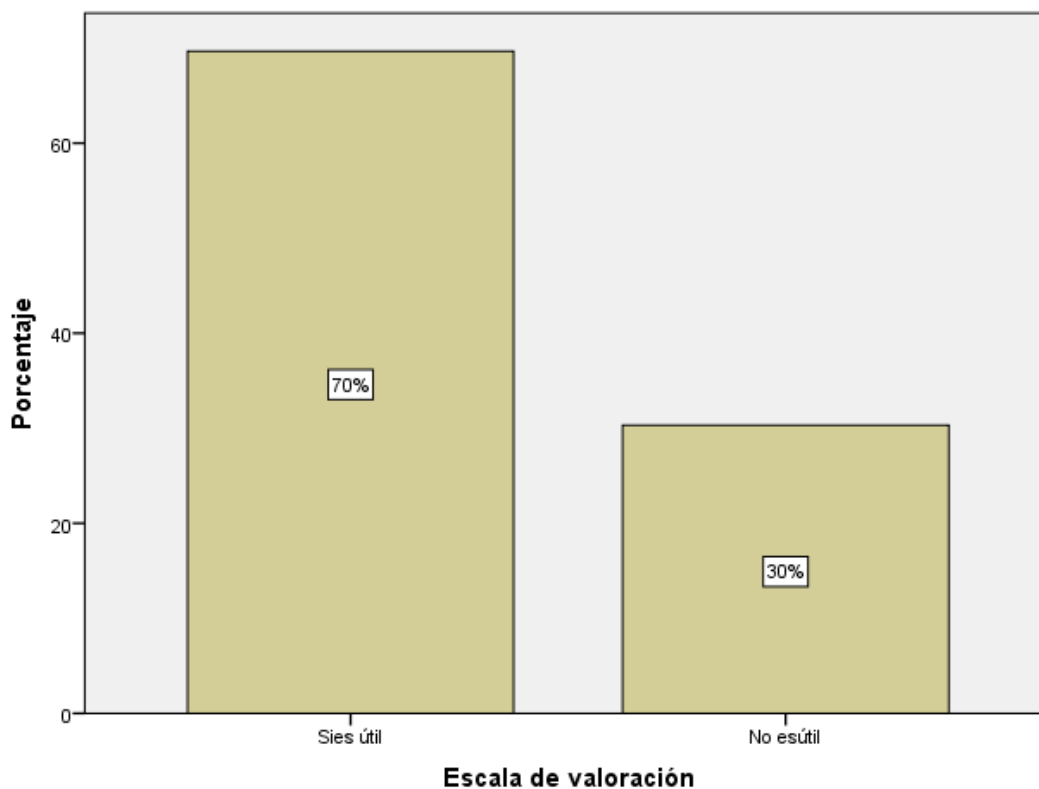


Figura 16. ¿Qué tan útil es el alcohol para limpiarse las manos? Fuente: Elaboración propia

4.1.17. ¿Los objetos pueden estar contaminados con el virus del COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 51% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que los objetos “SI” pueden estar contaminados con el virus del COVID-19 y un 49% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” pueden estar contaminados. Por lo tanto, existe un DEFICIENTE nivel de conocimiento sobre si los objetos pueden estar contaminados con el virus del COVID-19.

Tabla 19

¿Los objetos pueden estar contaminados con el virus del COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	191	50,8	51%	51%
	NO	185	49,2	49%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

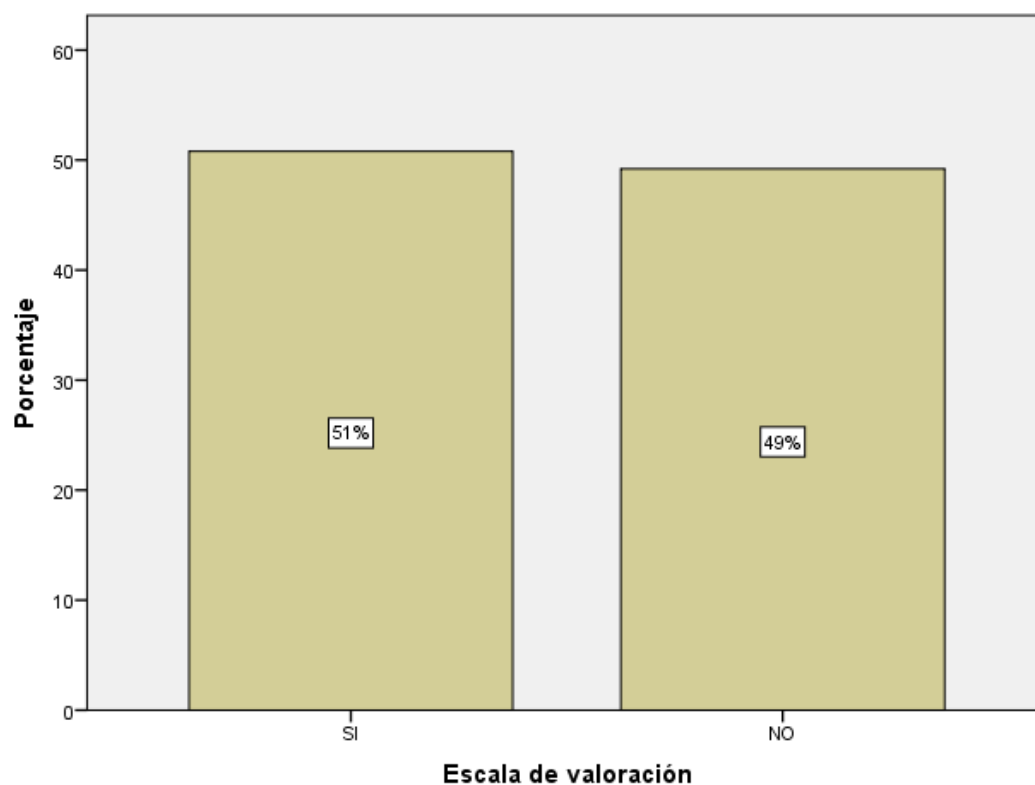


Figura 17. ¿Los objetos pueden estar contaminados con el virus del COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.18. ¿Los guantes protegen el contagio de COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 53% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que los guantes “SI” protegen el contagio de COVID-19 y un 47% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” protegen. Por lo tanto, existe un DEFICIENTE nivel de conocimiento sobre si los guantes protegen el contagio de COVID-19.

Tabla 20

¿Los guantes protegen el contagio de COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	200	53,2	53%	53%
	NO	176	46,8	47%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

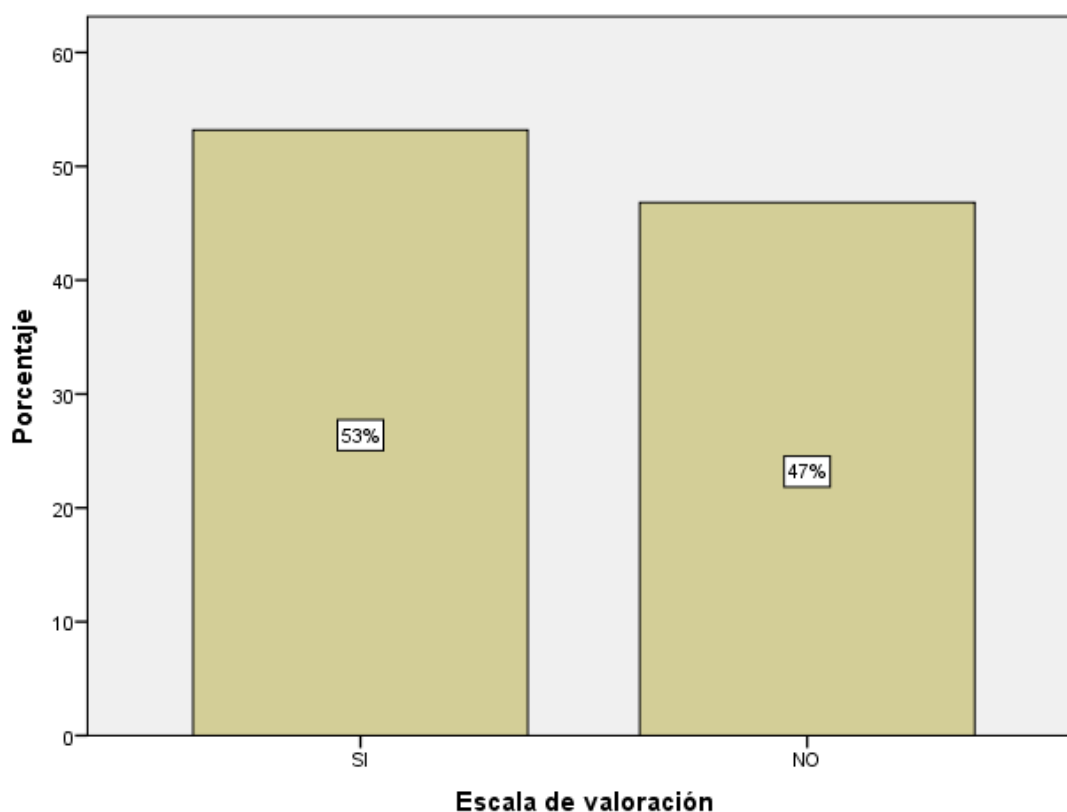


Figura 18. ¿Los guantes protegen el contagio de COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.19. ¿Ha recibido orientación sobre el COVID-19 de las autoridades distritales?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 41% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que “SI” han recibido orientación de las autoridades distritales sobre el COVID-19 y un 59% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” reciben orientación alguna. Por lo tanto, existe un DEFICIENTE nivel de conocimiento de orientación sobre el COVID-19.

Tabla 21

¿Ha recibido orientación sobre el COVID-19 de las autoridades distritales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	153	40,7	41%	41%
	NO	223	59,3	59%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

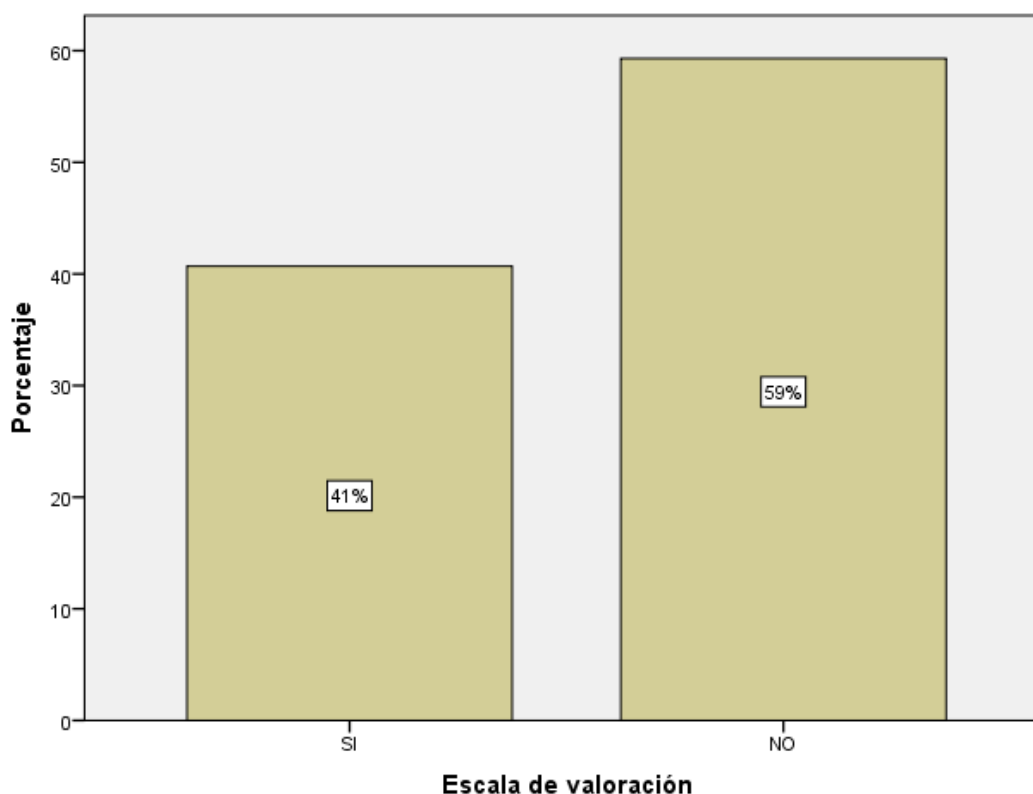


Figura 19. ¿Ha recibido orientación sobre el COVID-19 de las autoridades distritales? Fuente: Elaboración propia

4.1.20. ¿Ha recibido información visual (paneles, pancartas, carteles) sobre el COVID-19?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 22% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que “SI” han recibido información visual (paneles, pancartas, carteles) sobre el COVID-19 y un 78% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO”. Por lo tanto, existe un DEFICIENTE nivel de conocimiento sobre información visual sobre el COVID-19.

Tabla 22

¿Ha recibido información visual (paneles, pancartas, carteles) sobre el COVID-19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	84	22,3	22%	22%
	NO	292	77,7	78%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

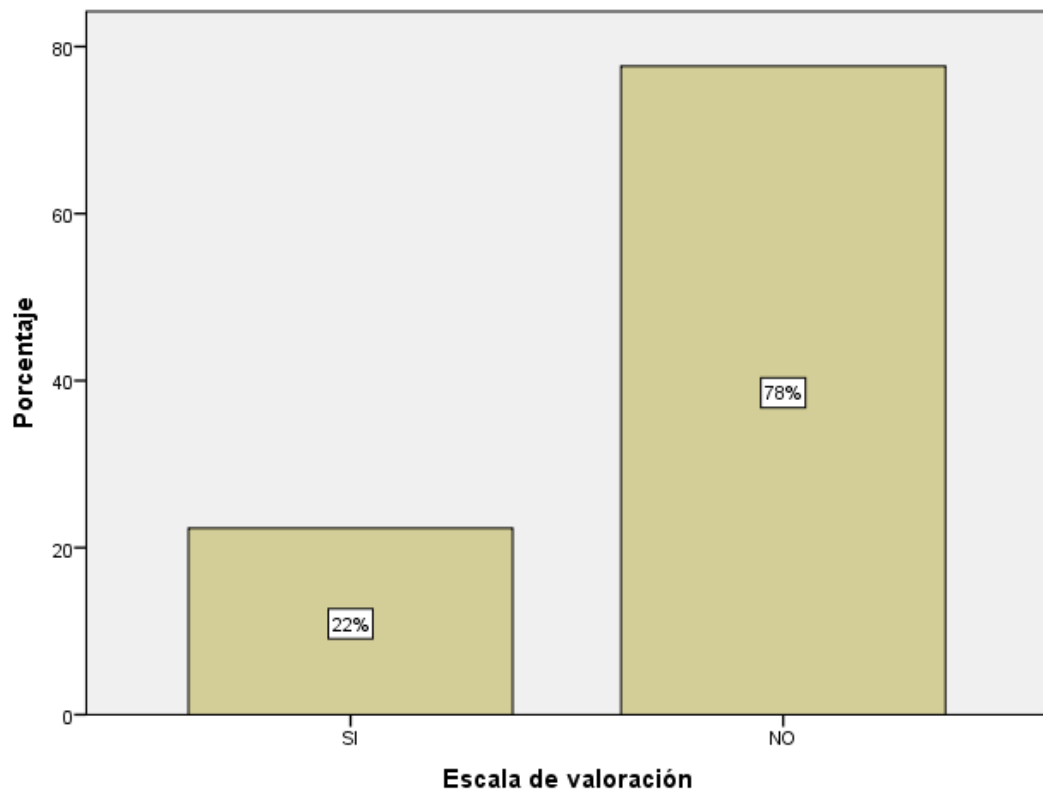


Figura 20. ¿Ha recibido información visual (paneles, pancartas, carteles) sobre el COVID-19? Fuente: Elaboración propia

4.1.21. ¿Algún personal de Salud ha visitado su domicilio en esta Pandemia?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 7% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que “SI” han recibido la visita de un personal de Salud en su domicilio en esta Pandemia y un 93% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO”. Por lo tanto, existe una DEFICIENTE visita del personal de Salud a su domicilio en esta Pandemia.

Tabla 23

¿Algún personal de Salud ha visitado su domicilio en esta Pandemia?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	28	7,4	7%	7%
	NO	348	92,6	93%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

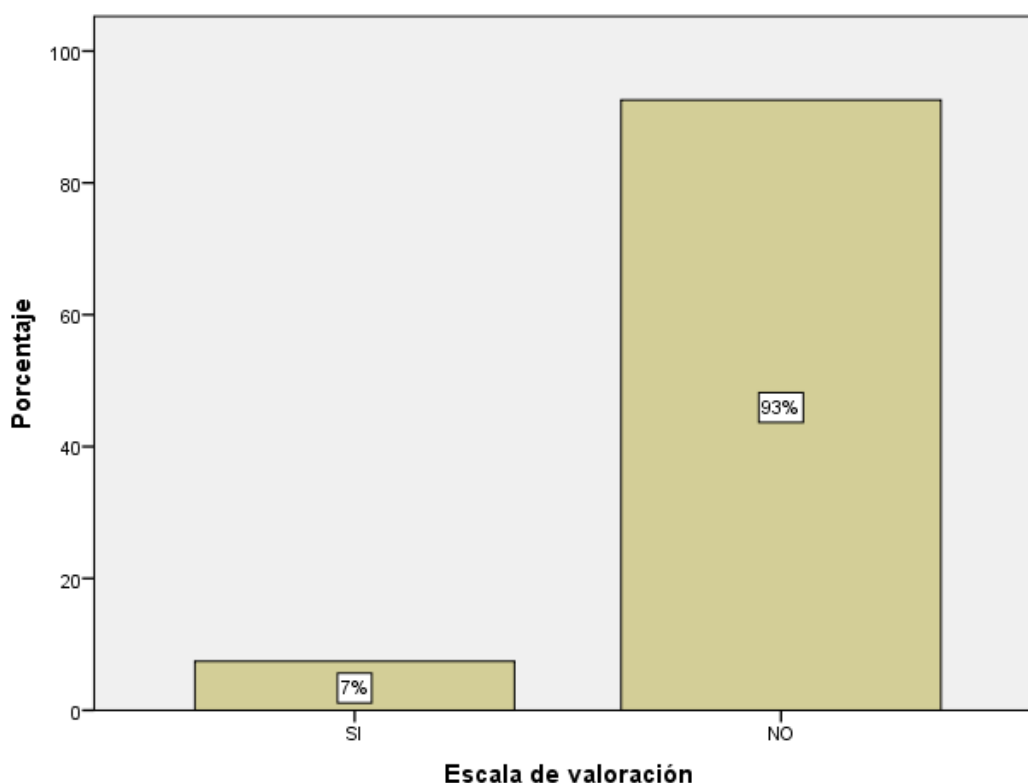


Figura 21. ¿Algún personal de Salud ha visitado su domicilio en esta Pandemia? Fuente: Elaboración propia

4.1.22. ¿Tiene acceso a agua y jabón en su domicilio?

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 88% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que “SI” tienen acceso a agua y jabón en su domicilio y un 12% de los habitantes encuestados manifestaron que “NO” tienen acceso. Por lo tanto, existe un BUEN acceso a agua y jabón en su domicilio.

Tabla 24

¿Tiene acceso a agua y jabón en su domicilio?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	329	87,5	88%	88%
	NO	47	12,5	12%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

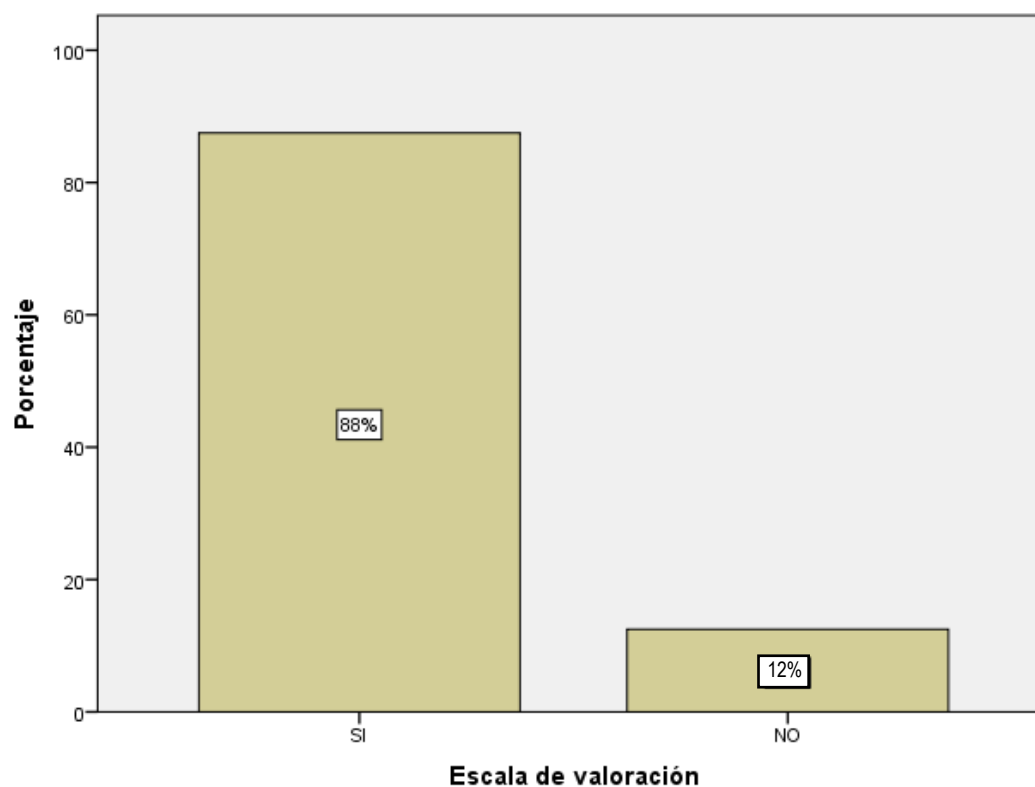


Figura 22. ¿Tiene acceso a agua y jabón en su domicilio? Fuente: Elaboración propia

4.1.23. Conocimientos sobre la prevención según Grupo etario

Luego de la aplicación del cuestionario, a los habitantes del distrito de Grocio Prado, se pudo apreciar que, en el grupo etario de 18 a 30 años de edad, un 19% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 12% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. En tanto, en el grupo etario de 31 a 43 años de edad, un 27% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 9% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. Por último, en el grupo etario de 44 a más años de edad, un 22% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 11% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento.

Tabla 25

Conocimientos sobre la prevención del COVID-19 según Grupo etario en habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado - 2020

GRUPO ETARIO	ALTO		BAJO	
	Frecuencia	Porcentaje válido	Frecuencia	Porcentaje válido
18 a 30 años	70	19%	45	12%
31 a 43 años	102	27%	34	9%
44 a más años	83	22%	42	11%
Total	255	68%	121	32%

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

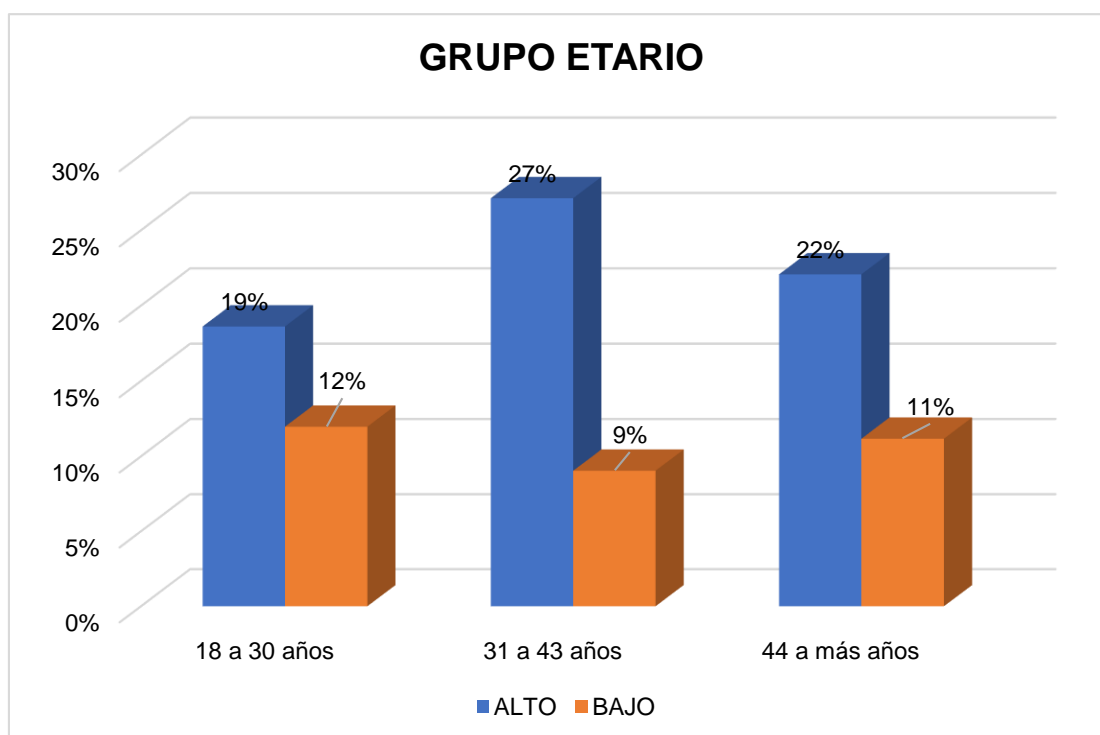


Figura 23. Conocimientos sobre la prevención del COVID-19 según Grupo etario. Fuente Elaboración propia

4.1.24. Conocimientos sobre la prevención según Sexo

Luego de la aplicación del cuestionario, a los habitantes del distrito de Grocio Prado, se pudo apreciar que, el 34% de los VARONES tienen un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 15% de ellos tienen un “BAJO” nivel de conocimiento. En tanto, el 38% de las MUJERES tienen un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 13% de ellas tienen un “BAJO” nivel de conocimiento.

Tabla 26

Conocimiento sobre la prevención del COVID-19 según Sexo en habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado - 2020

SEXO	ALTO		BAJO	
	Frecuencia	Porcentaje válido	Frecuencia	Porcentaje válido
VARONES	129	34%	56	15%
MUJERES	142	38%	49	13%
Total	271	72%	105	28%

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

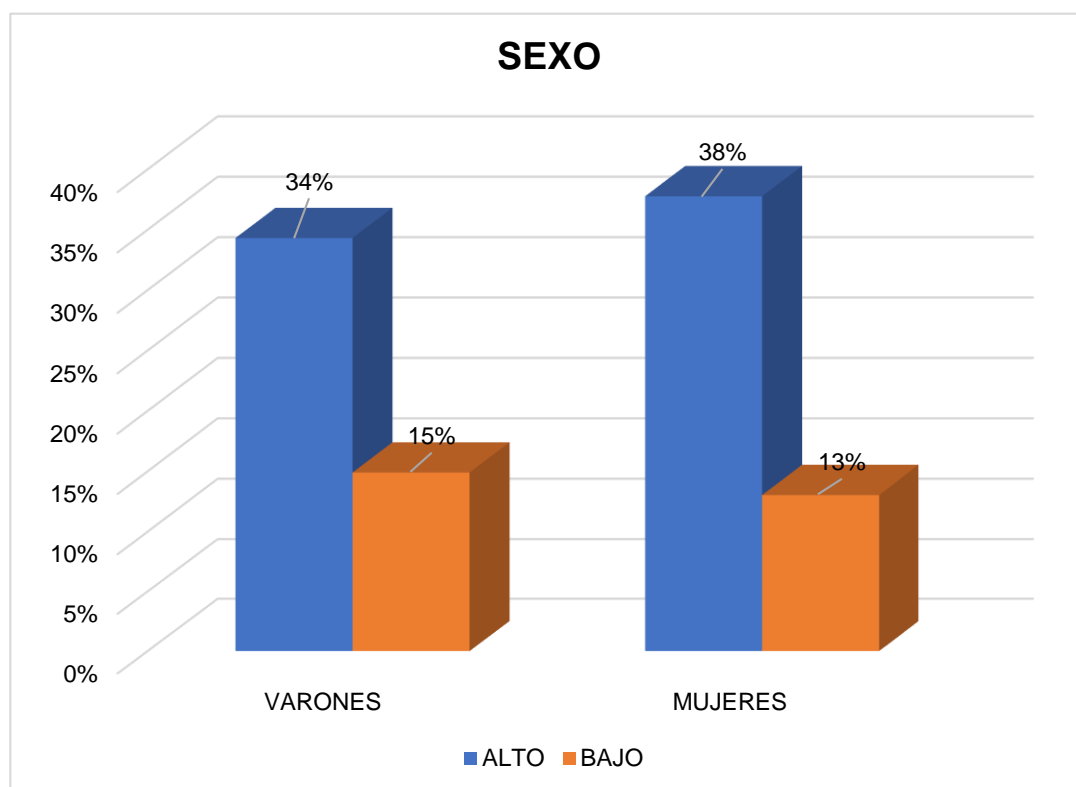


Figura 24. Conocimientos sobre la prevención del COVID-19 según Sexo. Fuente Elaboración propia

4.1.25. Conocimientos sobre la prevención según grupo Grado de instrucción

Luego de la aplicación del cuestionario, a los habitantes del distrito de Grocio Prado, se pudo apreciar que, los que son ANALFABETOS, un 3% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 6% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. En tanto, los que tienen estudio PRIMARIA, un 11% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 9% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. Por otra parte, los que tienen estudio SECUNDARIA, un 36% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 12% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. Por último, los que tienen estudio SUPERIOR, un 19% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 4% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento.

Tabla 27

Conocimiento sobre prevención de COVID-19 según grupo Grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado 2020

GRADO DE INSTRUCCIÓN	ALTO		BAJO	
	Frecuencia	Porcentaje válido	Frecuencia	Porcentaje válido
ANALFABETO	10	3%	22	6%
PRIMARIA	43	11%	33	9%
SECUNDARIA	135	36%	45	12%
SUPERIOR	72	19%	16	4%
Total	260	69%	116	31%

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

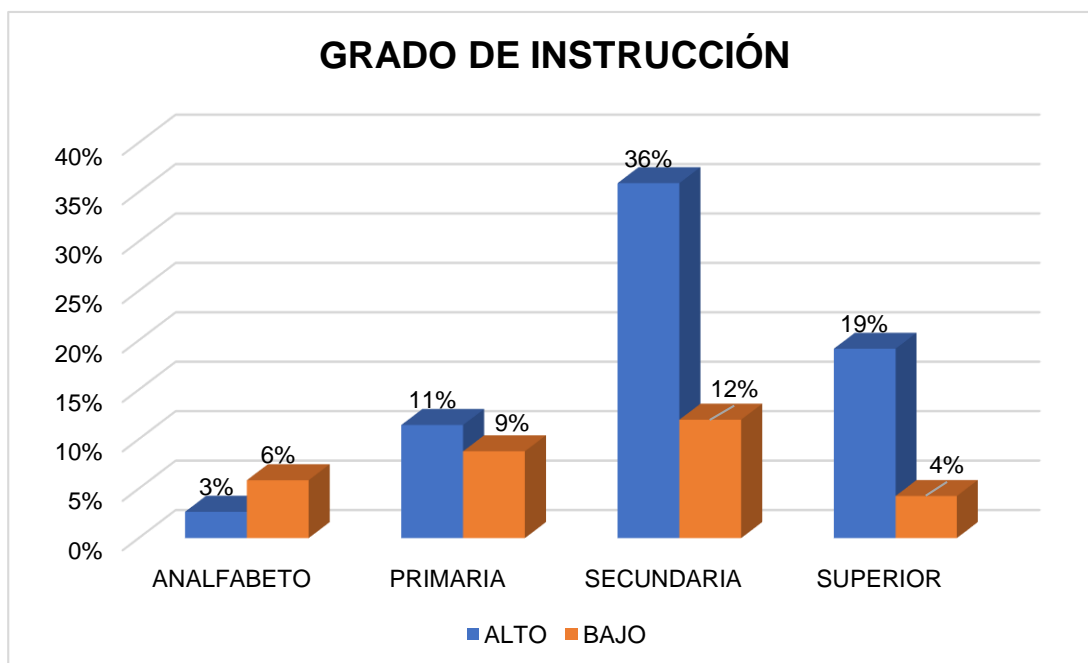


Figura 25. Conocimiento sobre la prevención del COVID-19 según Grado de instrucción. Fuente Elaboración propia

4.1.26. Conocimiento sobre la prevención en los habitantes mayores de edad del distrito de Grocio Prado

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 70% de los habitantes mayores de edad encuestados, tienen un “ALTO” nivel de conocimiento. En tanto, el 30% de los habitantes mayores de edad encuestados, tienen un “BAJO” nivel de conocimiento sobre el COVID-19.

Tabla 28

Conocimiento sobre la prevención del COVID-19 en los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado 2020

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	262	69,7	70%	70%
	BAJO	114	30,3	30%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

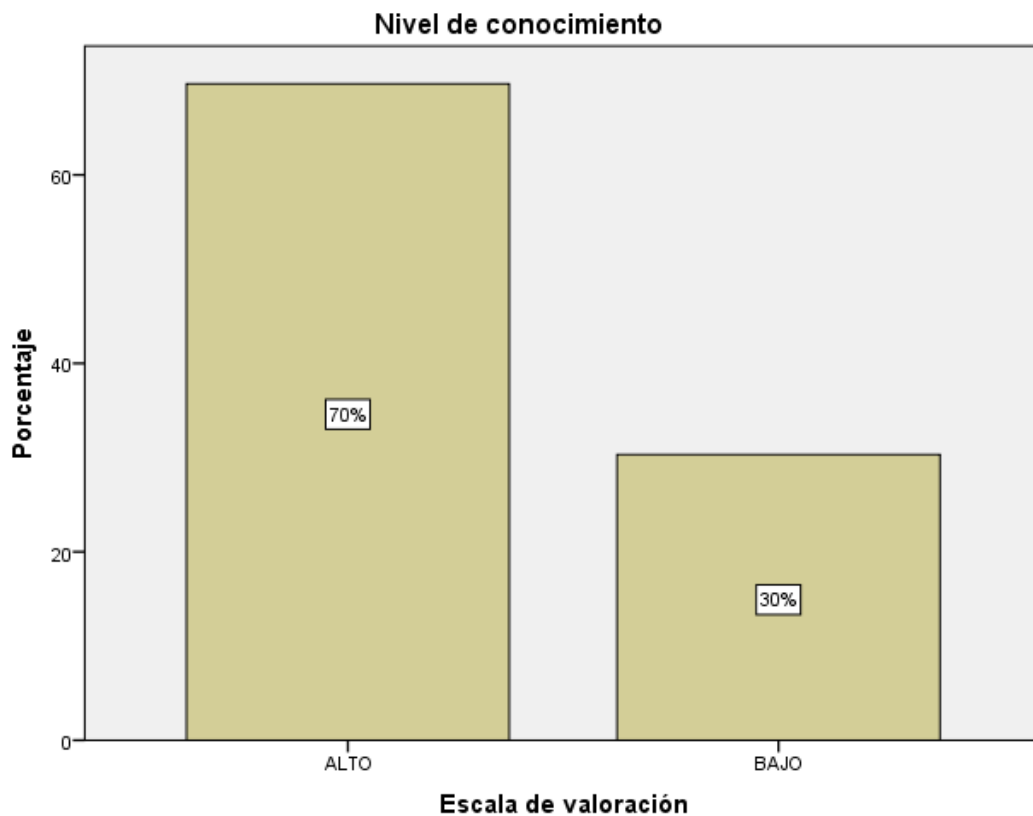


Figura 26. Conocimiento sobre la prevención del COVID-19 en habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado. Fuente Elaboración propia

4.1.27. Prevención del Covid-19 en los habitantes mayores de edad del distrito de Grocio Prado

Luego de la aplicación del cuestionario, se pudo apreciar que el 76% de los habitantes mayores de edad encuestados, manifestaron que la Prevención del COVID.19 es “Bueno”, mientras, un 18% de los encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Regular” y, por último, los habitantes mayores de edad encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Deficiente”.

Tabla 29

Prevención del Covid-19 en los habitantes mayores de edad del distrito de Grocio Prado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bueno	286	76,1	76%	76%
	Regular	68	18,1	18%	94%
	Deficiente	22	5,9	6%	100%
	Total	376	100,0	100%	

Fuente: Cuestionario: “conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos”

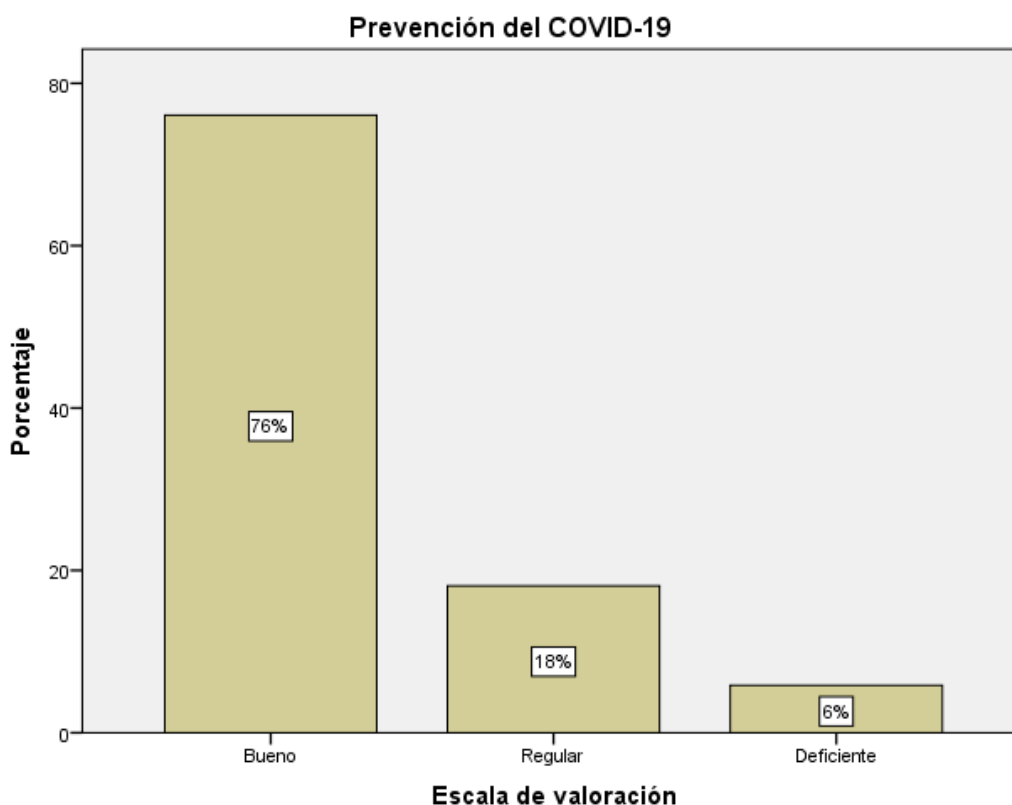


Figura 27. Prevención del Covid-19 en los habitantes de 18 años a más del distrito de Grocio Prado. Fuente Elaboración propia

4.2. Prueba de hipótesis:

En el presente estudio se utilizó la prueba de Correlación de Pearson, para hallar el grado de relación entre las variables en estudio.

La correlación de Pearson es una prueba estadística para sondear la relación entre dos variables medidas en un nivel por intervalos o de razón. Según Dagnino (2014) manifestó que, “el coeficiente de correlación r de Pearson calcula el grado de asociación lineal entre dos variables, cuyo valor de r se sitúa entre -1 y +1” (p.150).

La fórmula del coeficiente de correlación de Pearson es la siguiente:

$$r = \frac{N(\Sigma XY) - (\Sigma X)(\Sigma Y)}{\sqrt{[N(\Sigma X^2) - (\Sigma X)^2][N(\Sigma Y^2) - (\Sigma Y)^2]}}$$

El coeficiente r de Pearson puede variar de -1.00 a +1.00, donde:

-1.00 = correlación negativa perfecta.

-0.90 = Correlación negativa muy fuerte.

-0.75 = Correlación negativa considerable.

-0.50 = Correlación negativa media.

-0.25 = Correlación negativa débil.

-0.10 = Correlación negativa muy débil.

0.00 = No existe correlación alguna entre las variables.

+0.10 = Correlación positiva muy débil.

+0.25 = Correlación positiva débil.

+0.50 = Correlación positiva media.

+0.75 = Correlación positiva considerable.

+0.90 = Correlación positiva muy fuerte.

+1.00 = Correlación positiva perfecta

4.2.1. Prueba de Hipótesis General

H₁: Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chíncha 2020

H₀: No Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chíncha 2020

Tabla 30

Correlación entre conocimiento sobre Prevención del COVID-19 y factores sociodemográficos

		Nivel de conocimiento	Prevención del COVID—19
Conocimiento sobre prevención del COVID-19	Correlación de Pearson	1	,791**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	376	376
Factores sociodemográficos	Correlación de Pearson	,791**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	376	376

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,791, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la variable independiente “Conocimiento sobre prevención del COVID-19” y la variable dependiente “Factores sociodemográficos”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1). Por lo tanto, Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

4.2.2. Prueba de Hipótesis Específica 1

H_1 : Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

H_0 : No Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

Tabla 31

Correlación entre conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario

		Grupo Etario	Prevención del COVID—19
Grupo Etario	Correlación de Pearson	1	,757**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	376	376
Prevención del COVID--19	Correlación de Pearson	,757**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	376	376

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,757, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la Dimensión “Conocimiento sobre prevención del COVID-19” y la variable Factor sociodemográfico “según Grupo Etario”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1). Por lo tanto, Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

4.2.3. Prueba de Hipótesis Específica 2

H_1 : Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020.

H_0 : No existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

Tabla 32

Correlación entre conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo

		Sexo	Prevención del COVID--19
Sexo	Correlación de Pearson	1	,838**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	376	376
Prevención del COVID—19	Correlación de Pearson	,838**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	376	376
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

El resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,838, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la Dimensión “Conocimiento sobre prevención del COVID-19” y la variable Factor sociodemográfico “según sexo”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1). Por lo tanto, Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

4.2.4. Prueba de Hipótesis Específica 3

H₁: Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

H₀: No Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

Tabla 33

Correlación entre conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción

		Grado de Instrucción	Prevención del COVID--19
Grado de Instrucción	Correlación de Pearson	1	,781**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	376	376
Prevención del COVID—19	Correlación de Pearson	,781**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	376	376

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,781, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la Dimensión “Conocimiento sobre prevención del COVID-19” y la variable Factor sociodemográfico “grado de instrucción”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis alternativa (H₁). Por lo tanto, Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020.

4.3. Discusión de los resultados

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Tal como se observa en la tabla 30, donde resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,791, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre las variables “Conocimientos sobre la prevención del COVID-19” y la variable “Factores sociodemográficos”. Estos

resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

En concordancia, con la tabla 28 y figura 26, correspondiente a la variable “Conocimiento sobre la prevención del COVID-19”, se pudo apreciar que el 70% de los habitantes mayores de edad encuestados, tienen un “ALTO” nivel de conocimiento. En tanto, el 30% de los habitantes mayores de edad encuestados, tienen un “BAJO” nivel de conocimiento sobre el COVID-19. Por su parte en la tabla 29 y figura 27, correspondiente a la variable “Prevención del COVID-19”, se pudo apreciar que el 76% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que la Prevención del COVID.19 es “Bueno”, mientras, un 18% de los encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Regular” y, por último, los habitantes de 18 años a más encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Deficiente”.

Tal como lo manifestó, Moreno-Montoya, J. (2020) en su investigación: *“El desafío de comunicar y controlar la epidemia por coronavirus”*. Manifestó que, la aparición de una enfermedad, especialmente cuando es causada por agentes infecciosos de rápido contagio (COVID19), supone una alerta seria para la sociedad y un desafío que trasciende las fronteras en un esfuerzo que requiere comprender y racionalizar el alcance y el potencial de tal amenaza. En este sentido, el carácter inmediato de algunas comunicaciones ha favorecido la construcción de un imaginario colectivo catastrófico, lo que ha permeado incluso algunos ámbitos sanitarios. La situación exige que las agencias de salud pública, los proveedores de atención médica y el público en general, conozcan los efectos potenciales de la epidemia y se fortalezcan las acciones coordinadas, oportunas y efectivas para prevenir casos adicionales o peores resultados sanitarios. Concluyendo que, es prioritario que las entidades reguladoras, los prestadores de servicios sanitarios e, incluso, las instituciones académicas del área de la salud, den prioridad a las comunicaciones como herramienta de salud pública, aboguen por la solución de los vacíos de información y garanticen la continuidad en el seguimiento del trabajo epidemiológico, de laboratorio y de prevención del virus.

Por otro lado, nuestro estudio se pudo contrastar con lo estipulado por Urzúa, A.; Vera, P.; Caqueo, A. & Polanco, R. (2020) en su investigación: *“LA PSICOLOGÍA EN LA PREVENCIÓN Y MANEJO DEL COVID-19. APORTES DESDE LA EVIDENCIA INICIAL”*, mencionaron que, en diciembre de 2019, se informaron casos de neumonía potencialmente mortal en Wuhan, provincia de Hubei, China (COVID-19), extendiéndose esta enfermedad de manera rápida a nivel mundial con miles de casos confirmados y muertes, transformándose en pandemia y desafiando los sistemas de salud pública. No existía vacuna alguna ni tratamiento científicamente probado en esos momentos, sin embargo, se pudo identificar los comportamientos exactos que podrían evitar el contagio y propagación. En su artículo

sistematizó información disponible inicial sobre psicología y COVID-19. Se discutió que gran parte del problema de la enfermedad se puede evitar cambiando los comportamientos de las personas y que la psicología puede ayudar a explicar, prevenir e intervenir para su solución. La psicología cuenta con evidencia científica disponible que explica todos estos fenómenos, evidencia que debe ser puesta en relieve por los mismos actores de las disciplinas a disposición de otras áreas del conocimiento y sobre todo para los tomadores de decisión.

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chíncha 2020. Tal como se observa en la tabla 31, donde el resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,757, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la Dimensión “Conocimientos sobre la prevención del COVID-19” y la variable “Factores sociodemográficos – grupo etario”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

En concordancia, con la tabla 25 y figura 23, correspondiente a la dimensión “Conocimientos sobre la prevención del COVID-19 según Grupo etario”, se supo que, en el grupo etario de 18 a 30 años de edad, un 19% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 12% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. En tanto, en el grupo etario de 31 a 43 años de edad, un 27% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 9% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. Por último, en el grupo etario de 44 a más años de edad, un 22% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 11% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. Por su parte en la tabla 29 y figura 27, correspondiente a la variable “Prevención del COVID-19”, se pudo apreciar que el 76% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que la Prevención del COVID.19 es “Bueno”, mientras, un 18% de los encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Regular” y, por último, los habitantes de 18 años a más encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Deficiente”.

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chíncha 2020. Tal como se observa en la tabla 32, donde el resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,838, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la Dimensión “Conocimientos sobre la prevención del COVID-19” y la variable “Factores sociodemográficos – sexo”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

En concordancia, con la tabla 26 y figura 24, correspondiente a la “Conocimientos sobre la prevención del COVID-19 según sexo”, se pudo que, el 34% de los VARONES tienen un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 15% de ellos tienen un “BAJO” nivel de conocimiento. En tanto, el 38% de las MUJERES tienen un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 13% de ellas tienen un “BAJO” nivel de conocimiento. Por su parte en la tabla 29 y figura 27, correspondiente a la variable “Prevención del COVID-19”, se pudo apreciar que el 76% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que la Prevención del COVID.19 es “Bueno”, mientras, un 18% de los encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Regular” y, por último, los habitantes de 18 años a más encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Deficiente”.

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Tal como se observa en la tabla 33, donde el resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,781, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la “Conocimientos sobre la prevención del COVID-19” y la variable “Factores sociodemográficos – grado de instrucción”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

En concordancia, con la tabla 27 y figura 25, correspondiente a la dimensión “Nivel de conocimiento según Grado de Instrucción”, se pudo que, los que son ANALFABETOS, un 3% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 6% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. En tanto, los que tienen estudio PRIMARIA, un 11% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 9% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. Por otra parte, los que tienen estudio SECUNDARIA, un 36% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 12% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. Por último, los que tienen estudio SUPERIOR, un 19% tiene un “ALTO” nivel de conocimiento, mientras un 4% tiene un “BAJO” nivel de conocimiento. Por su parte en la tabla 29 y figura 27, correspondiente a la variable “Prevención del COVID-19”, se pudo apreciar que el 76% de los habitantes de 18 años a más encuestados, manifestaron que la Prevención del COVID.19 es “Bueno”, mientras, un 18% de los encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Regular” y, por último, los habitantes de 18 años a más encuestados consideraron que la prevención del COVID-19 es “Deficiente”.

Capítulo V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones:

Primera

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Tal como se observa en la tabla 30, donde el resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,791, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la variable dependiente “Conocimiento sobre la prevención del COVID-19” y la variable independiente “Factores sociodemográficos”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

Segunda

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Tal como se observa en la tabla 31, donde el resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,757, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la Dimensión “Conocimiento sobre la prevención del COVID-19” y la variable “Factores sociodemográficos – grupo etario”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

Tercera

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Tal como se observa en la tabla 32, donde el resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,838, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la Dimensión “Conocimiento sobre la prevención del COVID-19” y la variable “Factores sociodemográficos – sexo”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

Cuarta

Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020. Tal como se observa en la tabla 33, donde el resultado del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0,781, determinándose la existencia de una correlación positiva considerable entre la Dimensión “Conocimiento sobre la prevención del COVID-19” y la variable “Factores sociodemográficos – grado de instrucción”. Estos resultados indican, que si el p valor (sig. = 0,000) es menor a 0,01; entonces, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

5.2. Recomendaciones:

La presente investigación plantea las siguientes investigaciones.

- Viendo los resultados obtenidos en el presente estudio donde existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, se recomienda a las autoridades municipales y sanitarias realizar un trabajo intenso de información en los diversos medios de comunicación social, para dar a conocer a la población las medidas adecuadas que se deben tomar para un adecuado uso de las medidas preventivas ante la enfermedad COVID-19.
- Se sugiere gestionar ante la municipalidad distrital, la implementación de programas educativos y motivacionales que permitan no sólo informar a los pobladores del distrito de Grocio Prado, sino que desarrolle conocimientos, habilidades y destrezas en fomentar las labores de prevención, dirigidos a modificar conocimientos y prácticas sobre el COVID-19 en la población que involucren la familia, la comunidad y la sociedad en general, utilizando el diálogo y la reflexión permanente, a fin de mejorar su nivel de conocimientos como base para iniciar el proceso hacia un cambio en la conducta de las practicas sobre prevención del COVID-19
- Se sugiere al centro de salud de Grocio Prado, ampliar la atención en el primer nivel y promover en el personal de Enfermería responsable del programa de promoción de la salud, usar la visita domiciliaria como herramienta continua para detectar, valorar, apoyar, promocionar, prevenir y controlar los problemas de salud y así desarrollar una

educación sanitaria óptima y continua para la prevención del contagio y las complicaciones de los pobladores que son atendidos en su jurisdicción.

- Se sugiere realizar una alianza estratégica entre la municipalidad y el centro de salud de Grocio Prado, para realizar monitoreo, seguimiento, promoción y prevención, para mejorar el nivel de conocimiento en la población sobre el COVID-19 y sus complicaciones, con el fin de generar un estado de conciencia y por ende cambios profundos en la conducta de la población y así reducir el contagio y saturación de los establecimientos de salud; es prioritario que las entidades distritales, los establecimientos de salud, incluso las instituciones académicas del área de la salud, den prioridad a la promoción de las comunicaciones como herramienta de la salud pública, intercedan por el mejoramiento de los diversos canales de información y garanticen la continuidad y enriquecer el trabajo epidemiológico, el de laboratorio y de prevención del virus COVID-19.
- Se remitirá los resultados de la investigación a las autoridades municipales del distrito de Grocio Prado, para que adopte las medidas que crean necesarias y adecuadas con la finalidad de fortalecer las medidas preventivas ante el COVID-19, y así evitar más contagios, mayor conocimiento, reducir la morbilidad y mortalidad en la población.
- Promover la realización de estudios similares en otros distritos de la región, lo que permitirá realizar inferencia y generalización de los resultados obtenidos en el presente estudio.

Referencias bibliográficas

- OMS (2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*; obtenido de: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
- OPS (2020). *Informes de situación de la COVID-19*; obtenido de: <https://www.paho.org/es/tag/informes-situacion-covid-19>.
- Acosta LD. Capacidad de respuesta frente a la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;44:e109. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.109>
- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL – REPUBLICA DE COLOMBIA (2020). *Nuevo Coronavirus (COVID-19)*; obtenido de: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx
- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL – REPUBLICA DE COLOMBIA (2020). *Coronavirus COVID-19 en Colombia, Tablero de control realizado por Esri Colombia*; obtenido de: <https://www.arcgis.com/apps/MapSeries/index.html?appid=c8fee09df07f49f1aaf4f0f086bf7d8a>.
- RESOLUCIÓN EX. N° 194, 19 DE MARZO 2020, MINISTERIO DE SALUD DEL GOBIERNO DE CHILE. *Dispone medidas sanitarias que indica por brote de covid-19 (2020)*. Recuperado de: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/03/1743121.pdf>
- MINSA (2020) PERÚ: *Coronavirus en el Perú*; obtenido de: <https://www.gob.pe/8662-coronavirus-en-el-peru-casos-confirmados>.
- RESOLUCION MINISTERIAL – MINSA PERÚ (MARZO 2020). *Documento Técnico: Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente al riesgo de introducción del Coronavirus 2019-nCoV*; obtenido en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/505245/resolucion-ministerial-039-2020-MINSA.PDF>
- GORE-ICA (2020). *Casos de Infección por COVID-19*; obtenido en: http://www.regionica.gob.pe/web/index.php?option=com_content&view=article&id=5977&Itemid=648
- MINSA (2020) PERU: *Pasos para un correcto lavado de manos*; obtenido en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/459965-pasos-para-un-correcto-lavado-de-manos>
- G. Kampf, D. Todt, S. Pfaender, E. Eteinmann “*Persistencia de coronavirus en superficies inanimadas y su inactivación con agentes biocidas*”, obtenido en: <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>
- Rodríguez-Morales AJ, Sánchez-Duque JA, Hernández Botero S, Pérez-Díaz CE, Villamil-Gómez WE, Méndez CA, et al. *Preparación y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina. Acta Med Peru*. 2020;37(1):3-7; obtenido en: <http://54.39.98.165/index.php/AMP/article/view/909/402>
- Gozzer E, Canchihuamán F, Espinoza R.(2020). *COVID-19 y la necesidad de actuar para mejorar las capacidades del Perú frente a las pandemias*. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*.

- 2020;37(2):371-3. Obtenido en:
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/viewFile/5410/3533>
- Llerena Lanza, Sánchez Narváez (2020). *Emergencia, gestión, vulnerabilidad y respuestas frente al impacto de la pandemia COVID-19 en el Perú*. Obtenido de:
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/94/129>
- Villegas Chiroque(Marzo 2020). *Pandemia de COVID-19: pelea o huye*. *REV EXP MED* 2020;6(1). Obtenido de: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/424/250>
- Acosta G, Escobar G, Bernaola G, Alfaro J, Taype W, Marcos C, et al. (ABRIL 2020) *Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú*. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2020;37(2):253-8. Obtenido en:
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5437/3535>
- Urzúa, A., Vera-Villaruel, P., Caqueo-Urizar, A., & Polanco-Carrasco, R. (2020). *La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial*. *Terapia Psicológica*, 38(1), 103-118. Recuperado a partir de
<https://tpeps.cl/index.php/tpeps/article/view/273>
- Quiroz Carrillo, C., Pareja Cruz, A., Valencia Ayala, E., Enriquez Valencia, Y., De Leon Delgado, J., & Aguilar Ramirez, P. (2020). *Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19*. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(2), e1208. Consultado de <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1208>
- Lozano-Vargas, Antonio. (2020). *Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China*. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 51-56. <https://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Moreno-Montoya, José (2020). *El desafío de comunicar y controlar la epidemia por coronavirus*. *Biomédica*, 40(1), 11-13. fecha de Consulta 27 de junio de 2020]. ISSN: 0120-4157. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=843/84362871002>
- Carvalho, Anna Cristina Calçada y Kritski, Afrânio. (2020). *Aprendiendo de la experiencia italiana en hacer frente a COVID-19*. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*, 53, e20200199. Epub, 03 de junio de 2020. <https://dx.doi.org/10.1590/0037-8682-0199-2020>
- Guangbo Qu, Xiangdong Li, Ligang Hu, and Guibin Jiang *Environmental Science & Technology* 2020 54 (7), 3730-3732 obtenido en: DOI: 10.1021/acs.est.0c01102 o <https://pubs.acs.org/doi/pdf/10.1021/acs.est.0c01102>
- Huaiyu Tian , Yonghong Liu et al. (2020). *El impacto de las medidas de control de transmisión durante los primeros 50 días de la epidemia de COVID-19 en China*. *Revista médica medRxiv el servidor de impresión para ciencias de la salud*. Obtenido en <https://doi.org/10.1101/2020.01.30.20019844>
- Wei Wang , Yuan-Zeng Min , Chun-Mei Yang , Hai Ou Hong , Tian Xue., et al (2020) *Asociación de uso de equipos de protección personal con protección exitosa contra la infección por COVID-19 entre los trabajadores de la salud medRxiv* 2020.04.24.20070169; obtenido en: doi:<https://doi.org/10.1101/2020.04.24.20070169>

- V. Ramírez, Augusto. (2009). *La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina*, 70(3), 217-224. Recuperado en 28 de junio de 2020, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&tlng=es
- Cora Isuiza, Veronica (2017) *Factores sociodemográficos y actitudinales asociados al aborto en mujeres atendidas en los hospitales del MINSA – Iquitos del 2017*; obtenido en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/581>
- Barría Acosta, L. G., & Pérez Salas, P. N. (2016). *Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales en internos de odontología de las universidades, ciudad de Iquitos - 2015*. Obtenido en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3460/Luis_tesis_titulo_2016.pdf?sequence=1
- Gutierrez Gutierrez, M. (2018). *Nivel de conocimiento sobre el pueblo de Kukama – Kukamiria y nivel de educación ambiental de los estudiantes de la especialidad de Educación Primaria Intercultural Bilingüe del Programa de Formación de Maestros Bilingües de la Amazonia Peruana – FORMABIAP, Loreto, 2017*. Obtenido en: <http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/2332/TM%20CE-Lb%203980%20G1%20-%20Gutierrez%20Gutierrez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quispe Canchari, M., & Pérez Roa, V. (2018). *Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica de internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho - 2017*. Obtenido en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3453/TESIS%20EN753_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- V. Ramírez, Augusto. (2009). *La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina*, 70(3), 217-224. Recuperado en 30 de junio de 2020, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&tlng=es.
- Roció, M. Q. P. (2016). *Conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica en el adulto por estudiantes de enfermería Universidad Nacional del Altiplano Puno- 2016*. Obtenido en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2887/Mu%C3%B1a_Quis%20pe_Pilar_Rocio.pdf?sequence=1
- Aristizábal Hoyos, Gladis Patricia, Blanco Borjas, Dolly Marlene, Sánchez Ramos, Araceli, & Ostiguín Meléndez, Rosa María. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23. Recuperado en 30 de junio de 2020, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es
- OMS (2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)* obtenido en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
- Gomez Tejeda, J., Dieguez Guach, R., & Perez Abreu, M. (2020). *Alternativas terapéuticas para el manejo de la COVID-19. Revista Habanera De Ciencias Médicas*, 19, e3328. Recuperado de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3328>

Hopman J, Allegranzi B, Mehtar S. *Gestión de COVID-19 en países de ingresos bajos y medios*. JAMA. 2020; 323 (16): 1549–1550 obtenido en: . doi: 10.1001 / jama.2020.4169

Federico Alonso Aliste (2020). *Pacientes con COVID-19 asintomáticos. Importancia de la detección*. Red clínicas privadas oftalmología Andalucía. Obtenido en: <http://www.seguimoscuidandotuvision.es/index.php/2020/04/03/pacientes-con-covid-19-asintomaticos-importancia-de-la-deteccion/>

Wilder-Smith A, Freedman DO. (2020) *Aislamiento, cuarentena, distanciamiento social y contención comunitaria: papel fundamental de las medidas de salud pública a la antigua en el nuevo coronavirus (2019-nCoV)*. Obtenido en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32052841/> o doi: 10.1093/jtm/taaa020.

Andy Rick Sánchez-Villena, Valeria de La Fuente-Figueroa (2020). *COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo?* Asociación española de pediatría; obtenido en: <https://www.analesdepediatria.org/es-covid-19-cuarentena-aislamiento-distanciamiento-social-articulo-S1695403320301776>

Noé Atamari-Anahui, Nelson Deyvis Cruz-Nina, Mirian Condori-Huaraka, Héctor Nuñez-Paucar , Evelina Andrea Rondón-Abuhadba, Marco Edmundo Ordoñez-Linares, César Johan Pereira-Victoriód (2020) *Caracterización de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en niños y adolescentes en países de América Latina y El Caribe: estudio descriptivo*. Revista biomédica revisada por pares, obtenido en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/8025.act>

Pérez Abreu, Manuel Ramón, Gómez Tejeda, Jairo Jesús, & Dieguez Guach, Ronny Alejandro. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(2), e3254. Epub 22 de abril de 2020. Recuperado en 28 de octubre de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005&lng=es&tlng=es.

OMS (2020). *Una atención limpia es una atención más segura/ ¿Cómo lavarse las manos?* Obtenido en: https://www.who.int/gpsc/tools/Five_moments/es/

Wang-Huei Sheng, Wen-Chien Ko, Yhu-Chering Huang, Po-Ren Hsueh. (2020). *SARS-CoV-2 y COVID-19*. Obtenido en: <https://doi.org/10.1016/j.jmii.2020.03.033>

Canive, Balet (Sinnaps - (2020). *Introducción a la investigación cuantitativa*, obtenido en <https://www.sinnaps.com/blog-gestion-proyectos/metodo-cuantitativo>

Hernández, Fernández y Baptista (2014): *Metodología de la Investigación 6ta Edición*. Obtenido en: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Pineda et al (1994): *Manual para el desarrollo de personal de salud, Metodología de la investigación 2da edición*. Obtenido en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>

Anguita J, Labrador J, Campos J. (2003). *La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos*. Atención. Obtenido en:
<http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>

Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PREVENCION DEL COVID19 EN LOS HABITANTES MAYORES DE EDAD DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020.								
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLE I	DIMENSIONES	ITEM	INSTRUMENTO	INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020?	Determinar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020	Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020	Factores sociodemográficos	grupo etario	1	Ficha de recolección de datos	18 -30 años 31 a 43 años 44 a más años	<p>Diseño</p> <p>No Experimental</p> <p>Tipo:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: 16515 habitantes</p> <p>Muestra 376 habitantes</p>
				sexo	1	Ficha de recolección de datos	Masculino Femenino	
				grado de instrucción	1	Ficha de recolección de datos	Analfabeto Primaria Secundaria Superior	

PROBLEMA ESPECIFICO	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPOTESIS ESPECIFICA	VARIABLE	DIMENSIONES	ITEM	INSTRUMENTO	INDICADORES			
¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chinchá 2020?	Identificar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chinchá 2020	Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grupo etario en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chinchá 2020	Conocimientos sobre la prevención del COVID-19	Conocimientos	22 (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,21)	Ficha de recolección de datos	Conocimientos	Instrumentos de recolección de datos: Instrumentos Para evaluar conocimientos será la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario Técnica: Se utilizará la estadística descriptiva y porcentual		
¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chinchá 2020?	Identificar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chinchá 2020	Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el sexo en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chinchá 2020		. Definición . Modo de transmisión . Factores de riesgo . Causas . Signos y síntomas . Diagnostico . Tratamiento Complicaciones . Prevención . Barreras de prevención: Lavado de manos distanciamiento uso de mascarillas, careta y visor etc.					Bueno Regular Deficiente	Procesamiento y análisis de datos: El análisis se procesará mediante el programa el programa
¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el	Identificar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el	Existe relación directa entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y el grado de instrucción en los habitantes de								

grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020?	grado de instrucción en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020	18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020						estadístico SPS versión 25.
---	--	---	--	--	--	--	--	--------------------------------



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE DESARROLLO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD.

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTOS Y PREVENCION DEL COVID-19 EN LOS HABITANTES DE 18 AÑOS A MÁS, DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020

INTRODUCCIÓN:

Buenos días, somos Bachilleres de la escuela Profesional De Enfermería De La Universidad Interamericana de Desarrollo, el presente cuestionario es parte del estudio de investigación titulado **“CONOCIMIENTOS Y PREVENCION DEL COVID-19 EN LOS HABITANTES DE 18 AÑOS A MÁS, DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020.”**, cuyo objetivo es: Determinar la relación entre los conocimientos sobre la prevención del COVID-19 y los factores sociodemográficos en los habitantes de 18 años a más, del distrito de Grocio Prado - Chincha 2020

Los resultados servirán como propuesta para fortalecer la promoción de prevención de la enfermedad y reducir su contagio. Por lo que se le pide su colaboración, para responder las siguientes preguntas, el cuestionario es anónimo y confidencial, les solicito por ello absoluta sinceridad.

Datos de la persona adulta:

Edad:

Sexo:

Grado de Instrucción:

1. ¿Existen varios tipos de Coronavirus?

- A. Si
- B. No.

2. ¿De qué manera se produce el COVID-19?

- A. Hongos
- B. Bacterias
- C. Virus
- D. Parásitos
- E. Picadura de Insectos

3. ¿Cuáles son los síntomas más habituales del COVID-19?

- A. Fiebre
- B. Tos seca
- C. Malestar general
- D. Dolor de garganta
- E. Todas las Anteriores.

4. ¿Cuándo debe buscar atención medica?

- A. Si tiene síntomas leves
- B. Si le duele el pecho y no puede respirar
- C. Si está estornudando
- D. Si tiene cólicos
- E. Ninguna de las Anteriores.

5. ¿EL COVID-19 se propaga de persona a persona a través de las gotículas (gotas pequeñas) que salen despedidas de la nariz o la boca?

- A. Si
- B. No

6. ¿Es posible contagiarse de COVID-19 por contacto con una persona que no presente ningún síntoma?

- A. Si
- B. No

7. ¿El distanciamiento social ayuda a protegernos a nosotros mismos y a los demás si no sabemos quién está infectado?

- A. Si
- B. No

8. ¿Debo guardar cuarentena si he estado en contacto estrecho con alguien que tiene COVID-19?

- A. Si
- B. No

9. ¿Los niños o los adolescentes pueden contraer COVID-19?

- A. Si
- B. No

10. ¿Lavarse las manos con agua y jabón previene el contagio de COVID-19?

- A. Si
- B. No

11. ¿Ir a lugares concurridos ayuda a prevenir el contagio de COVID-19?

- A. Si
- B. No

12. ¿Mantener una distancia prudente (1 metro y medio) ayuda a evitar el contagio de COVID-19?

- A. Si
- B. No

13. ¿Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca ayuda a prevenir el COVID-19?

- A. Si
- B. No

14. ¿Cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo al toser o estornudar ayuda a prevenir el COVID-19?

- A. Si
- B. No

15. ¿Usar mascarilla ayuda en la prevención del COVID-19?

- A. Si
- B. No

16. ¿Qué tan útil es el alcohol para desinfectarse las manos?

- A. Si es útil
- B. No es útil

17. ¿Los objetos y superficies (pasamanos, puertas, monedas, ropa, etc.) pueden estar contaminados con el virus del COVID-19?

- A. Si
- B. No

18. ¿Los guantes protegen el contagio de COVID-19?

- A. Si
- B. No

19. ¿Ha recibido orientación sobre el COVID-19 de las autoridades distritales?

- A. Si
- B. No

Si la respuesta es SI mencione que autoridad le dio orientación.....

20. ¿Ha recibido información visual (paneles, pancartas, carteles) sobre el COVID-19?

- A. Si
- B. No

21. ¿Algún personal de Salud ha visitado su domicilio en esta Pandemia?

- A. Si
- B. No

22. ¿Tiene acceso a agua y jabón en su domicilio?

- A. Si
- B. No

MUCHISIMAS GRACIAS POR SU TIEMPO Y SINCERIDAD

Anexo 3. DATA CONSOLIDADO DE RESULTADOS

N°	Grupo Etario	sexo	G.Instruc.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	18 a 30 años	Femenino	Primaria	No	Virus	Fiebre	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
2	18 a 30 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
3	18 a 30 años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Fiebre	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
4	18 a 30 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No es útil	Si	No	Si	Si	No	Si
5	18 a 30 años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	Si	Si
6	18 a 30 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	No
7	18 a 30 años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Ninguna de las Anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	No
8	18 a 30 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
9	18 a 30 años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
10	18 a 30 años	Masculino	Primaria	No	Virus	Fiebre	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	No	No	Si
11	18 a 30 años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
12	18 a 30 años	Masculino	Primaria	No	Virus	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
13	18 a 30 años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
14	18 a 30 años	Masculino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
15	18 a 30 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
16	18 a 30 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
17	18 a 30 años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
18	18 a 30 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
19	18 a 30 años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
20	18 a 30 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
21	18 a 30 años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	No	Si	No	Si	No	Si
22	18 a 30 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	No	No	Si
23	18 a 30 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Ninguna de las Anteriores	Si	No	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si es útil	No	No	No	No	No	Si
24	18 a 30 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
25	18 a 30 años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
26	18 a 30 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Ninguna de las Anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
27	18 a 30 años	Femenino	Secundaria	No	Bacterias	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
28	18 a 30 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si

121	18 a 30 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si
122	18 a 30 años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si	
123	18 a 30 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	
124	18 a 30 años	Femenino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si		
125	31 a 43 años	Masculino	Analfabeto	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si es útil	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	
126	31 a 43 años	Femenino	Analfabeto	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
127	31 a 43 años	Masculino	Analfabeto	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	
128	31 a 43 años	Femenino	Analfabeto	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	
129	31 a 43 años	Masculino	Analfabeto	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	
130	31 a 43 años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si	Si	
131	31 a 43 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	
132	31 a 43 años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	
133	31 a 43 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	
134	31 a 43 años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	
135	31 a 43 años	Masculino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	
136	31 a 43 años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Ninguna de las Anteriores	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si	Si	
137	31 a 43 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si	Si	
138	31 a 43 años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	
139	31 a 43 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Fiebre	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si	Si	
140	31 a 43 años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si	Si	
141	31 a 43 años	Masculino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si	Si	
142	31 a 43 años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si	Si	
143	31 a 43 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	
144	31 a 43 años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si	Si	
145	31 a 43 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	
146	31 a 43 años	Femenino	Primaria	No	Bacterias	Fiebre	Si tiene síntomas leves	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No es útil	No	No	No	No	No	No	Si	
147	31 a 43 años	Masculino	Primaria	No	Virus	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No es útil	No	No	No	No	No	No	Si	
148	31 a 43 años	Femenino	Primaria	Si	Bacterias	Fiebre	Si está estornudando	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No es útil	Si	Si	No	No	No	No	No	
149	31 a 43 años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
150	31 a 43 años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	No es útil	Si	No	No	Si	No	Si	Si	
151	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	

183	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
184	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si
185	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
186	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	No
187	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	Si
188	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Fiebre	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	No	Si	No	No	No	Si
189	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	No	Bacterias	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
190	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
191	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
192	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
193	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
194	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	Si	No
195	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Bacterias	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	Si
196	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Bacterias	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	No
197	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	No
198	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	Si	No	Si
199	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	Si	Si	No	Si
200	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	Si	Si	No	Si
201	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
202	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No es útil	No	Si	No	No	No	Si
203	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	No	No	Si
204	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
205	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
206	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
207	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
208	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
209	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Ninguna de las Anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
210	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	No	No	Si
211	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
212	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si

213	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
214	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
215	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
216	31 a 43 años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	Si	Si
217	31 a 43 años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
218	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	Si	Si
219	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Virus	Dolor de garganta	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No es útil	Si	No	Si	Si	No	Si
220	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si
221	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
222	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
223	31 a 43 años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
224	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si
225	31 a 43 años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	Si	Si
226	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
227	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	Si	No
228	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Fiebre	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
229	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
230	31 a 43 años	Femenino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
231	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
232	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
233	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
234	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	Si	Si	No	Si
235	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Bacterias	Fiebre	Si tiene síntomas leves	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No es útil	No	No	No	No	No	Si
236	31 a 43 años	Femenino	Superior	No	Virus	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No es útil	No	No	No	No	No	Si
237	31 a 43 años	Masculino	Superior	Si	Bacterias	Fiebre	Si está estomudando	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No es útil	Si	Si	No	No	No	No
238	31 a 43 años	Femenino	Superior	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si
239	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
240	31 a 43 años	Femenino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	No
241	31 a 43 años	Masculino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	No
242	31 a 43 años	Femenino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	Si	Si
243	31 a 43 años	Masculino	Superior	Si	Virus	Fiebre	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	Si	Si	No	Si

274	44 a más años	Masculino	Analfabeto	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
275	44 a más años	Femenino	Analfabeto	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	No
276	44 a más años	Masculino	Analfabeto	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	Si
277	44 a más años	Femenino	Analfabeto	Si	Virus	Fiebre	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	No	Si	No	No	No	Si
278	44 a más años	Masculino	Primaria	No	Bacterias	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
279	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
280	44 a más años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
281	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
282	44 a más años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
283	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	Si	No
284	44 a más años	Masculino	Primaria	Si	Bacterias	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	Si
285	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Bacterias	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	No
286	44 a más años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	No
287	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	Si	No	Si
288	44 a más años	Masculino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	Si	Si	No	Si
289	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	Si	Si	No	Si
290	44 a más años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
291	44 a más años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No es útil	No	Si	No	No	No	Si
292	44 a más años	Masculino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	No	No	Si
293	44 a más años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
294	44 a más años	Masculino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
295	44 a más años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
296	44 a más años	Masculino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
297	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
298	44 a más años	Masculino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Ninguna de las Anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	Si	No	Si
299	44 a más años	Femenino	Primaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	No	No	Si
300	44 a más años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	Si	Si	No	Si
301	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
302	44 a más años	Masculino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
303	44 a más años	Femenino	Primaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si

335	44 a más años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
336	44 a más años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si			
337	44 a más años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si			
338	44 a más años	Masculino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	Si	
339	44 a más años	Femenino	Secundaria	No	Bacterias	Malestar general	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
340	44 a más años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si		
341	44 a más años	Femenino	Secundaria	No	Bacterias	Todas las anteriores	Ninguna de las Anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si		
342	44 a más años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Ninguna de las Anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si		
343	44 a más años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene cólicos	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si		
344	44 a más años	Masculino	Secundaria	Si	Bacterias	Fiebre	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si		
345	44 a más años	Femenino	Secundaria	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si		
346	44 a más años	Masculino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si		
347	44 a más años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	
348	44 a más años	Masculino	Secundaria	No	Bacterias	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si		
349	44 a más años	Femenino	Secundaria	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	
350	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Fiebre	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	No	Si	
351	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Bacterias	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	
352	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
353	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
354	44 a más años	Masculino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	
355	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
356	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si
357	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
358	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
359	44 a más años	Femenino	Superior	No	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	
360	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
361	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	
362	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
363	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si
364	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No

365	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	Si
366	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Fiebre	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	Si	No	No	No	Si
367	44 a más años	Femenino	Superior	No	Bacterias	Malestar general	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
368	44 a más años	Masculino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
369	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	Si	No	Si
370	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si
371	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	Si	No	No	No	Si
372	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Dolor de garganta	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	Si	No
373	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Bacterias	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	Si
374	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Bacterias	Todas las anteriores	Si tiene síntomas leves	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	No
375	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si es útil	No	No	No	No	No	No
376	44 a más años	Femenino	Superior	Si	Virus	Todas las anteriores	Si le duele el pecho y no puede respirar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si es útil	Si	No	No	No	No	Si

Anexo 4. CRONOGRAMA DEL PROGRAMA EXPERIMENTAL

ACTIVIDADES	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Idea																
Título																
Formación del Problemática																
Problema general y específico																
Objetivo general y específico																
Justificación																
Antecedentes nacionales																
Antecedentes internacionales																
Bases legales																
Marco teórico																
Hipótesis general y específica																
Operacionalización de variables																
Metodología																
Aspectos administrativos																
Referencias																
Matriz de consistencia																
Presentación del Proyecto de tesis																
Aprobación del proyecto de tesis																
Sustentación de tesis																

Anexo 5. TESTIMONIOS FOTOGRAFICOS



Figura 1: Título: Identificación de la Municipalidad Distrital de Grocio Prado

Descripción: Ingreso para solicitar permiso a autoridades y entrega de propuesta de entrega

Fuente: foto propia.



Figura 2: Título: Uso de equipo de protección personal

Descripción: Estrictos protocolos sanitarios para encuestadores a fin de evitar contagios entre los contactados y los equipos en terreno.

Fuente: foto propia.



Figura 3: Título: Encuesta

Descripción: Realización de encuesta, evitando el contacto del material, manteniendo distancia y usando equipo de protección (mascarilla, lentes)

Fuente: foto propia.



Figura 4: Título: Encuesta

Descripción: Realización de encuesta evitando el contacto con material, manteniendo distancia y usando equipo de protección (mascarilla).

Fuente: foto propia.



UNID

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigación

CARTA N° 01-2020/EAP/ENF, UNID-LIMA

SEÑOR: Orlando Torres Valenzuela
Alcalde del distrito de Grocio Prado – Chincha.


DE MI MAYOR CONSIDERACION:

Por el presente es grato dirigirme a usted en nombre de la Universidad Interamericana para el Desarrollo y de antemano desearle los mejores éxitos en su gestión.

Yo Juan Carlos Jhonny Bravo Díaz, identificado con D.N.I. N° 46218199 y Maritza Mansilla Flores identificada con D.N.I. N° 22314059; estudiantes con Bachiller en Enfermería, quienes nos encontramos realizando el trabajo de investigación (Tesis):

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PREVENCIÓN DEL COVID19 EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020”.

En ese sentido, solicitamos a su digna persona otorgarnos el permiso y brindar las facilidades a fin de poder desarrollar nuestra investigación en el distrito que Usted representa, con el compromiso de mantener la bioseguridad, distanciamiento social, y normas de convivencia de la misma forma los resultados de la presente serán alcanzados a su despacho luego de finalizar la misma.


Bravo Díaz Juan Carlos Jhonny
D.N.I. 46218199


Mansilla Flores Maritza
D.N.I. 22314059



Figura 5: Título: Solicitud de permiso a autoridad distrital.

Descripción: Recepción de la solicitud para el inicio de actividades.

Fuente: foto propia.

Anexo 6. JUICIO DE EXPERTO



INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. Apellido y Nombre del Experto: Flores Covilla Luz Isabel
 D.N.I. N°: 22254195
 Centro laboral: Hospital So. Juan de Dios de Pisco.
 Cargo que ocupa: Jefe Departamento Enfermería
 Especialidad: Enfermería especialista en Geriátrica y Psiquiatría
2. Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PREVENCIÓN DEL COVID19 EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020."
3. Autores: Bravo Díaz Juan Carlos Jhonny
 Mansilla Flores Maritza

N°	Aspectos de Validación	Apreciación		Sugerencias
		SI	NO	
1	Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	✓		
2	Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	✓		
3	Las preguntas abarcan las variables e indicadores.	✓		
4	Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	✓		
5	El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	✓		
6	Los ítems permiten contrastar la hipótesis de investigación.	✓		
7	Los términos utilizados son claros y comprensibles.	✓		
8	Los reactivos siguen un orden lógico.	✓		
9	Se deben considerar otros ítems.		✓	
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		✓	

Procede su Ejecución: Si (✓) No ()

Fecha:



Lic. Enf. Luz F. Flores Covilla
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Sello y firma del Profesional

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. Apellido y Nombre del Experto: Rojas Flores Elizabeth
 D.N.I. N°: 43644547
 Centro laboral: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO
 Cargo que ocupa: MEDICO-TRIAGE
 Especialidad: MEDICO-CIRUJANO
2. Título de la investigación: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PREVENCIÓN DEL COVID19 EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020."**
3. Autores: **Bravo Díaz Juan Carlos Jhonny**
Mansilla Flores Maritza

N°	Aspectos de Validación	Apreciación		Sugerencias
		SI	NO	
1	Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	X		
2	Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	X		
3	Las preguntas abarcan las variables e indicadores.	X		
4	Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	X		
5	El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	X		
6	Los ítems permiten contrastar la hipótesis de investigación.	X		
7	Los términos utilizados son claros y comprensibles.	X		
8	Los reactivos siguen un orden lógico.	X		
9	Se deben considerar otros ítems.		X	
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		X	

Procede su Ejecución: Si (X) No ()

Fecha: 23 / 7 / 20


 GORE ICA - DIRESA - ICA
 U.E. Hospital San Juan de Dios Pisco
Rojas Flores
 M.C. Elizabeth P. Rojas Flores
 CMP N° 54649

Sello y firma del Profesional

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. Apellido y Nombre del Experto: Mendoza Urbina Carmen Rosa.
 D.N.I. N°: 40762029
 Centro laboral: Hospital San Juan de Dios. Pisco.
 Cargo que ocupa: U.C. enfermería
 Especialidad: Emergencia
2. Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PREVENCIÓN DEL COVID19 EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020."
3. Autores: Bravo Díaz Juan Carlos Jhonny
Mansilla Flores Maritza

N°	Aspectos de Validación	Apreciación		Sugerencias
		SI	NO	
1	Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	X		
2	Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	X		
3	Las preguntas abarcan las variables e indicadores.	X		
4	Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	X		
5	El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	X		
6	Los ítems permiten contrastar la hipótesis de investigación.	X		
7	Los términos utilizados son claros y comprensibles.	X		
8	Los reactivos siguen un orden lógico.	X		
9	Se deben considerar otros ítems.		X	
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		X	

Procede su Ejecución: Si (X) No ()

Fecha: 23/07/2020

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS



Lic. Enf. Carmen Mendoza Urbina
CEP 36513 RNE 11802

Sello y firma del Profesional

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

- Apellido y Nombre del Experto: JUDITH Flores Monroy
 D.N.I. N°: 22315071
 Centro laboral: Hospital San Juan de Dios (Pisco)
 Cargo que ocupa: Enfermera
 Especialidad: Emergencias y Desastres
- Título de la investigación: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PREVENCIÓN DEL COVID19 EN LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE GROCIO PRADO - CHINCHA 2020.”**
- Autores: Bravo Díaz Juan Carlos Jhonny
Mansilla Flores Maritza

N°	Aspectos de Validación	Apreciación		Sugerencias
		SI	NO	
1	Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	X		
2	Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	X		
3	Las preguntas abarcan las variables e indicadores.	X		
4	Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	X		
5	El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	X		
6	Los ítems permiten contrastar la hipótesis de investigación.	X		
7	Los términos utilizados son claros y comprensibles.	X		
8	Los reactivos siguen un orden lógico.	X		
9	Se deben considerar otros ítems.	X		la pregunta N° 3, la pérdida de gusto y olfato es característica del COVID.
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.	X		

Procede su Ejecución: Si (X) No ()

Fecha: 23/07/20



Judith Flores Monroy
Lic. Luz Judith Flores Monroy
Per. 1134400

Sello y firma del Profesional