



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Conocimiento y prácticas preventivas contra el covid-19
en estudiantes de un colegio privado de Trujillo – 2022.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

**Ibañez Cruz, Gladys Gredufina (orcid.org/0000-0002-8682-075X)
Mendieta Acevedo, Ruth Mariolita (orcid.org/0000-0003-0748-2797)**

ASESORA:

Dra. Reyes Alfaro, Cecilia Elizabeth (orcid.org/0000-0002-3528-546X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2022

Dedicatoria

En primer lugar, dedicamos a Dios quien nos dio la vida y guía nuestros pasos, nos brinda su fortaleza para continuar luchando día a día por lograr nuestras metas.

A nuestros padres por darnos su apoyo y comprensión incondicional. siendo ellos, el pilar para seguir superándonos cada día y llegar a ser futuras profesionales con ética, valores y principios.

A nuestros hermanos por darnos su apoyo en los momentos difíciles y darnos la fuerza para seguir con las metas trazadas.

Finalmente, a nuestros profesores por guiarnos a través de sus conocimientos y compartir experiencias profesionales.

Agradecimiento

Le damos gracias a Dios por darnos las fuerzas necesarias y la oportunidad para lograr nuestra meta después de tanto esfuerzo realizado.

Nuestro mayor agradecimiento al gran esfuerzo que nuestros padres realizaron durante años para brindarnos la oportunidad de tener una buena educación académica.

A nuestra docente, Dra. Reyes Alfaro Cecilia, por su gran asesoría, enseñanza y dedicación en el desarrollo de nuestro trabajo de investigación; inculcándonos el más conocimiento científico, con su apoyo y sabiduría, paciencia y valores. En la cual nos enseñan a ser profesionales competentes.

A la Universidad César Vallejo y su plana docente, por permitirnos elaborar el desarrollo de nuestro trabajo de investigación en las mejores condiciones académicas con calidad.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice De Gráficos Y Figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y Operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	41

Índice de Tablas

TABLA 01.	Matriz de Operacionalización de variables:	42
TABLA 02.	Validación de Expertos para los Instrumentos de Recolección de Datos: Conocimiento y Prácticas Preventivas	53
TABLA 03.	Validación del Primer Experto:	54
TABLA 04.	Validación del Segundo Experto:	58
TABLA 05.	Validación del Tercer Experto:	62
TABLA 06.	Validez por V de Aiken: Para los Instrumentos de Recolección de Datos: Conocimiento y Prácticas Preventivas	66
TABLA 07.	Confiabilidad del Instrumento 1: Conocimiento	68
TABLA 08.	Confiabilidad del Instrumento 2: Prácticas Preventivas	70

Índice De Gráficos Y Figuras

FIGURA 1:	Instrumentos de recolección de datos:.....	45
FIGURA 2:	Consentimiento Informado	72

Resumen

La presente investigación, tiene como objetivo general determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas del COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022; se planteó como hipótesis general: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas contra el COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022. El tipo de investigación que se realizó fue un tipo básica con enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental descriptivo – correlacional, la población muestral estuvo conformada por 60 estudiantes del quinto de secundaria de un Colegio Privado de Trujillo. Se empleó el cuestionario como instrumento para la recolección de datos. Se logró concluir que, no existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas preventivas contra COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo, dado que el sig. (Bilateral) es de $0,344 > 0.05$ por lo tanto con un 95% de confianza se aceptó la hipótesis nula. Además, el nivel de conocimientos es alto en 75%, medio en 10% y bajo con un 15%; respecto a prácticas preventivas, el 70% de estudiantes tienen un nivel adecuado, el 28% un nivel en proceso y el 2% un nivel inadecuado.

Palabras clave: *Conocimientos, Prácticas preventivas, Estudiantes, Colegio Privado.*

Abstract

The general objective of this study is to determine if there is a relationship between knowledge and preventive practices of COVID-19 in students of a private school in Trujillo, 2022. The general hypothesis is that there is a relationship between knowledge and preventive practices against COVID-19 in students of a private school in Trujillo, 2022. The type of research conducted was basic, with a quantitative approach and a descriptive-correlational non-experimental design. The sample population consisted of 60 students in the fifth year of high school in a private school in Trujillo. A questionnaire was used as an instrument for data collection. It was possible to conclude that there is no significant relationship between knowledge and preventive practices against COVID-19 in students of a private school in Trujillo, given that the sig. (Bilateral) is $0.344 > 0.05$; therefore, with 95 % confidence, the null hypothesis was accepted. In addition, the level of knowledge is high in 75 %, medium in 10 % and low in 15 %; regarding preventive practices, 70 % of students have an adequate level, 28 % in process and 2 % an inadequate level.

Keywords: Knowledge, Preventive practices, Students, Private School.

I. INTRODUCCIÓN

Para el año 2019 en el país de China, en la ciudad de Wuhan, la comisión de salud advirtió de diversos casos que se estaban presentando de neumonía. Posteriormente, se estableció que dicha enfermedad estaba causada por un nuevo virus denominado coronavirus (COVID-19).¹ Ante ello, las autoridades de dicho país oriental, el 7 de enero del año 2020, informaron que se había identificado el agente del brote y que, por los estudios realizados, constataron que se refería a un nuevo tipo de coronavirus que, no se había presentado con anterioridad en el ser humano.²

A finales del mes de enero del año 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indicó que el surgir del nuevo coronavirus debía ser tratada como una alarma de salud pública a nivel mundial, en concordancia con el Reglamento Sanitario Internacional, siendo catalogada como pandemia en marzo del mismo año. El primer caso se halló en Estados Unidos, con fecha 20 de enero del año 2020; posteriormente, Brasil informa el primer caso en Latinoamérica y el Caribe, la fecha del 26 de febrero del mismo año. Fue entonces en que el nuevo coronavirus se ha expandido a más de cincuenta y cuatro países y diversas repúblicas del continente Americano³.

A nivel mundial, se han registrado alrededor de 221,9 millones de casos de coronavirus, incluidas 4,592,934 muertes ^(4 y 5), siendo EE.UU y una gran cantidad de países del continente europeo, como Inglaterra, España e Italia los más impactados.⁶ La OMS para el año 2020, estableció que el 15% de los afectados presentaron situación de gravedad en su salud, y que el 5 % padecieron de insuficiencia respiratoria, tromboembolismos y diversos fallos de los órganos.⁷ El Perú, lamentablemente, no ha sido ajeno a dicha realidad por lo que, ha sido una de las repúblicas con mayor impacto del nuevo COVID-19; ello debido a la insuficiente capacidad del sistema de salud, y a las fallidas medidas que ha intentado imponer el gobierno.⁸ Se reportó 2.16 millones de casos, con 199 mil muertes. Así mismo por departamentos encontramos a Lima con el mayor número de casos (880 mil), Callao (95,176), Arequipa (84,313), Piura (77,925) y La Libertad (77,614).⁹

El Perú ocupa el séptimo lugar a nivel mundial con más casos confirmados en lo que va del año, con 203, 736 casos después de EE. UU, Brasil, Rusia, Inglaterra, India, España e Italia.⁹ Como bien es sabido, el Covid-19 es muy contagioso, y la gran mayoría de la población se encuentra susceptible a contraerla, por lo que significa una gran dificultad de salubridad y un problema en términos económicos.¹⁰

Se puede afirmar que la pandemia que azota al mundo entero es el desafío más grande al que tiene que enfrentarse la población en general. Siendo el desafío más grande a enfrentarse desde la Segunda Guerra Mundial. Ahora bien, el nuevo coronavirus no es solamente una crisis de salud pública, sino que su alcance es mucho mayor, ello implica una crisis social, económica y política que dejará como consecuencia cicatrices difíciles de olvidar.⁸

Hoy en día, el planeta vive y enfrenta a una de las crisis de salud más grandes y difíciles de la historia; puesto que ha perjudicado y sigue perjudicando nuestro ámbito social, ha dejado a miles de personas sin sus empleos, entre otros. Sin duda alguna, es un acontecimiento que el mundo entero no olvidará y que conlleva a resaltar la verdadera importancia del sistema de salud, y de las medidas de cuidado personal que debe tenerse en proceso de cuidar nuestra vida en esta pandemia.¹¹

Las prácticas preventivas consideradas por los expertos y la ciudadanía disponen después del análisis de la enfermedad, por tanto, es designado historia regular de la afección; y éstas son: prácticas administrativas, de protección personal y de control ambiental.¹²

El conocimiento y la praxis hacia la COVID-19 juegan un rol trascendental en la evolución de esta pandemia, es decir que el aporte de la población, los mayores conocimientos de los expertos sobre este nuevo coronavirus y todas aquellas prácticas preventivas coadyuvarán a que su impacto sea lo menos doloroso posible.¹³ La COVID-19 es el desafío más grande que la salud pública mundial debe enfrentar en estos momentos, puesto que se ha evidenciado a lo largo del tiempo que no es la primera amenaza biológica ni será la última contra la humanidad.¹⁴

Aún existe desconocimiento sobre la totalidad de la prevención del COVID-19, pero con lo que se sabe se viene trabajando. Debe tenerse en cuenta que el conocimiento es la clase principal con el que cuenta la ciudadanía para intentar solucionar el gran problema que aqueja.¹⁵

Es necesario para los estudiantes conocer sobre la problemática que nos aqueja, ya que son ellos los que ayudarán a propagar la información en sus familiares, amigos y comunidad. Contribuyendo al cambio de estilos de vida.¹⁶ En tal sentido, se realiza la pregunta siguiente: ¿Existe relación entre el Conocimiento y Prácticas Preventivas contra el Covid-19 en Estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022?

Nuestra justificación se enmarca en el conocimiento y las prácticas preventivas de los estudiantes de un colegio privado de la ciudad de Trujillo, quienes van a formar el sistema de salud a futuro.

Con respecto a la justificación metodológica, se empleará dos instrumentos validados y confiables, uno para determinar el conocimiento y el otro, para hallar las prácticas preventivas de los estudiantes contra el COVID-19. También los datos de investigación servirán como antecedentes para la realización de nuevas investigaciones.

En cuanto a la justificación teórica, se siguen los conceptos de Dorothea Orem, quien es creadora de la Teoría del Déficit de Autocuidado, definiéndolo como el comportamiento que tiene una persona hacia sí mismo y hacia su ambiente que le rodea, permitiéndole controlar todos los elementos que impactan su buen desempeño, poniendo para ello en práctica todo un sistema de acciones que debe ser conocido y ejecutado en la continuidad del tiempo respondiendo a sus necesidades oportunas.¹⁷

Así mismo, en la justificación práctica se tiene que, los estudiantes de Enfermería por su papel preventivo – promocional, y en concordancia con los resultados conseguidos en la presente investigación podrán impartir educación sobre salud de este nuevo coronavirus, con la finalidad de prevenir su contagio, y consecuentemente evitar su enfermedad; con el único propósito de disminuir la tasa de incidencia de casos por esta pandemia.

Nuestro objetivo general fue: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas del COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022.

Nuestros objetivos específicos fueron: Identificar el conocimiento contra el COVID-19 en Estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022; y establecer las prácticas preventivas contra el COVID-19 en Estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022.

Para ello, se planteó las siguientes hipótesis:

H1: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas contra el COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022.

H0: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas contra el COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de los estudios previos, en su entorno Internacional, Martínez S¹³ 2021, Investigó que el conocimiento y prácticas de las medidas preventivas frente al COVID-19 establecen la principal forma para evitar la propagación dentro de la población de centro de salud San Roque-Ecuador, llegó a concluir que existe relación entre ambas variables de manera directa.

Ríos C.¹³ 2020, En su investigación planteó como propósito identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en el rango del brote de coronavirus de los estudiantes en Paraguay. En sus resultados obtuvo el 66,28% que controló con éxito el COVID-19, el 88,35% no había visitado ningún lugar concurrido, el 74,31% utiliza mascarillas para salir. Concluyó que existe relación entre ambas variables.

Careaga D, Gil B.¹⁴ 2020, en su investigación realizada tuvieron como finalidad explicar el nivel de conocimiento en relación a las actitudes de prevención y control del coronavirus en estudiantes de secundaria que pertenecen al espacio salubre de la municipalidad de Pinar, Cuba. En sus resultados obtuvieron que el 93,6% de los estudiantes presentaban deficiencias en la prevención y control de COVID-19 generando un 90 a 100 puntos.

Serhat A y Oglakci C,¹⁵ 2021, tuvieron como propósito establecer la relación entre los conocimientos y las prácticas preventivas de los alumnos de un colegio de servicios de salud respecto a COVID-19 en un centro educativo de Turquía. En sus resultados se obtuvo que, el 57% de estudiantes mantienen conocimientos relacionados de la Covid-19 y el 43% evidencian comportamientos positivos sobre las practicas preventivas contra la COVID-19, teniendo en cuenta, evitar espacios concurridos y ejercer una adecuada higiene en las manos y el distanciamiento social.

Gomez J, Dieguez R, alt ¹⁶ 2019, investigaron la evaluación del nivel de entendimiento sobre el coronavirus durante la pesquisa activa en los alumnos que pertenecen a un centro educativo - Cuba. En sus resultados obtuvieron que el 95,4 %.de los participantes tienen conocimientos adecuados, mientras que 4.6% conocimientos inadecuados.

A nivel Nacional, Becerra G, Pizan M.¹⁸ 2020, en su investigación tuvieron como objetivo especificar el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad de la COVID-19 en alumnos del quinto grado de secundaria, del departamento de Cajamarca - Perú. Concluyeron que existe relación de nivel medio en ambas variables por parte de los alumnos.

Ortega L.¹⁹ 2021, en su tesis estableció como propósito identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud acerca de la COVID-19 en alumnos del colegio privado Jorge Basadre Grohmann, Tacna - Perú. En sus resultados determino que en los estudiantes el 53,7 % presentan conocimiento medio y 96,9% conocimiento favorable frente al COVID-19.

Vargas F, Pinedo I, alt.²⁰ 2020, Tuvieron como finalidad identificar la relación entre el conocimiento de medidas de prevención y vías de transmisión acerca de la Covid-19 en estudiantes de secundaria de un colegio privado Lima – Perú. En sus resultados obtuvieron que el 72% tienen practicas preventivas adecuadas sobre el cuidado de la COVID-19, el 25% muestran practicas preventivas en proceso y el 3% tienen un nivel inadecuado. La investigación consideró que, los estudiantes ejecutan practicas preventivas de forma adecuada como efecto a la atención prestada en el salón de clases, además, lograron adquirir buenos conocimientos mediante la proyección de casos reales, consecuencias severas y ejemplificación de daños familiares y/o emocionales como consecuencias de la COVID-19

Cayo C. Medrano S, alt.²¹ 2021, También hace referencia el nivel de conocimiento epidemiológico, preventivo y asistencial sobre la COVID-19 en alumnos de secundaria del último año de tres centros educativos del Perú, encontrando un 86,3% conocimiento epidemiológico, 63,5 % asistencial, 73,4 % preventivo. En este estudio concluyeron que se encontró deficiencias del conocimiento, por ello es importante brindar sesiones educativas y programas de capacitación en los estudiantes.

Salas S.²² 2021, Tuvo como finalidad identificar la relación entre las prácticas en medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19 en alumnos del quinto año de educación secundaria - Perú. En sus resultados obtuvo el 91,9 % poseen

conocimiento suficiente, 48,5% tiene prácticas en medidas preventivas apropiadas y el 43,4% prácticas preventivas en proceso.

A nivel local, Sandoval L.²³ 2020, en su tesis planteó como objetivo identificar el nivel de conocimiento de bioseguridad en el transcurso de la pandemia COVID-19 en estudiantes de un colegio privado de Trujillo – Perú. En sus resultados resolvió que el nivel de conocimiento de bioseguridad en los egresados es bueno con un 57%.

Paredes P.²⁴ 2020, en su investigación obtuvo como conclusiones que el nivel de conocimiento sobre SARS CoV-2 en estudiantes del nivel secundario de un colegio privado de Trujillo – Perú es alto, el 96,1% de estudiantes cuenta con un alto nivel de conocimiento y que el 3,9% tiene un nivel de conocimiento bajo. Se llegó a concluir que existe relación entre ambas variables. Los niveles elevados de conocimientos se fundamentan en los factores de aprendizaje que brindan los maestros para atraer la atención del alumnado, ejecutar prácticas y mostrar ejemplos reales de las causas y consecuencias de la COVID-19. Se logró comprobar que, los estudiantes evidencian mayor atención y diálogo frente a la adecuada ejemplificación efectuada por los maestros, además, refieren que las dinámicas suelen ser más interesantes que tener sesiones de amplia lectura.

La enfermedad del Coronavirus, es una infección de las vías respiratorias provocada por un virus de tipo dos, que se transmite de humano a humano.²⁵ Las complicaciones que presentan los pacientes es la insuficiencia de múltiples órganos y neumonía en ambos pulmones.²⁶ Esta enfermedad puede desarrollarse rápidamente, en casos severos a graves provocando shock séptico, trastornos de la coagulación en pocos días, síndrome respiratorio agudo, acidosis metabólica irreversible.²⁷ En enfermedad severa: fiebre alta, convulsiones, dolor torácico, pulso irregular, dificultad respiratoria evidente, oliguria.²⁸

La COVID-19 es una patología contagiosa, que es provocada por el coronavirus, este virus se presenta en animales como en personas, los seres humanos presentan infecciones respiratorias graves o severas, se presenta como una simple gripe hasta que se origina en un síndrome respiratorio. Esta enfermedad

no se conocía tiempo atrás hasta que se generó el brote en el país de china en el año 2019 que ha causado grandes problemas a nivel mundial.²⁹

La sintomatología más frecuente del COVID-19 son: cansancio, dolor de espalda, dolor de cabeza y garganta, tos seca, fiebre, malestar general, pérdida de gusto y olfato, congestión nasal, diarrea, conjuntivitis. En uno de cada cinco pacientes que contraen esta enfermedad del COVID-19, presentan complicaciones graves que originan cuadros de dificultad respiratoria, esto puede afectar en personas vulnerables, como diabetes, hipertensión arterial, cáncer o problemas cardíacos.³⁰

El coronavirus constituye una epidemia viral, cuyo elemento es el SARSCOV-2, que abarca un promedio de 30,000 fuentes de RNA, y usa su proteína glucosilada para penetrar en el cuerpo humano, al sistema respiratorio, enlazándose a la enzima que convierte angiotensina 2 y desplegando cursos fisiopatológicos: el efecto citopático directo, como efecto de la infección viral predominante en los primeros periodos de la dolencia; la respuesta inflamatoria no regulada del huésped, predominante en los último periodos, la incubación es de catorce días, en el quinto o sexto día esta patología se desarrolla en tres estadios: siendo exactamente entre el quinto y sexto día.³¹ La dolencia se despliega:

Estadio uno, replicación viral, en consecuencia el efecto citopático directo y la activación de la respuesta inmune congénita, es aquí donde se presenta los síntomas leves, como temperatura elevada, tos, migrañas; además en la fase dos, se reduce la viremia, pero con inicio de cascada inflamatoria que provoca grandes daños tisulares, por lo general empeora la respiración con disnea, que pudiese ocasionar insuficiencia respiratoria aguda; de igual manera, en el estadio tres se califica por la insuficiencia multiorgánica detonante con empeoramiento continuo del compromiso pulmonar, que influye un síndrome de tormenta de citoquinas. La gravedad, se asocia a la edad del paciente y las comorbilidades que pudiesen presentar.³²

En nuevo coronavirus se transmite de usuario a usuario, mediante las secreciones, cuando la persona que se encuentra infectada con esta

enfermedad estornuda, habla, tose, estas secreciones son llamadas gotitas son pesadas, no recorren a distancia, pero caen a la superficie y de esa forma el ser humano sano inhala y se infecta de la persona enferma. De esta manera es recomendable cumplir con el distanciamiento mínimo social establecido de dos metros.³³

Otro modo de contagio se da cuando dichas gotitas caen sobre la superficie del espacio que se encuentra la persona, también a través del saludo el virus es transportado hacia sus ojos, nariz y boca, por ello debemos poner en práctica el lavado de manos antes y después de realizar las labores. Hasta el día de hoy sigue realizándose estudios sobre las diversas maneras de transmisión del virus.³⁴

Las pruebas son de baja positividad, debido a muchos factores, ya sea que las muestras son erróneas o el traslado al laboratorio. es por eso que muchos casos son negativos, es importante realizarse una prueba de lavado bronquio alveolar o aspirado traqueal, que tienen posibilidad de alto porcentaje, existen pruebas de tamizaje, que dan reactividad y detectan anticuerpos que son válidas después de una semana de haberse iniciado los síntomas.³⁵

La OMS sugiere la no automedicación, ya que se encontraron casos clínicos en curso, tanto de fármacos tradicionales u occidentales, es por eso que se seguirá recabando información actualizada de los resultados de los indagadores.³⁶

Las medidas preventivas que se debe poner en práctica son el aseado constante de manos con abundante agua y jabón, para eliminar la flora transitoria de las manos, no realizar actividades ni asistir a ellas, mantener el distanciamiento social y evitar las aglomeraciones, al generar un estornudo cubrirse la nariz y boca con el antebrazo, evitar cogerse el rostro; dado que las manos se encuentran contaminadas, utilizar correctamente la mascarilla, en caso de que presente síntomas aislarse o visitar de forma inmediata al centro de salud. Mantenerse informado sobre esta enfermedad a través de fuentes confiables; es la mejor manera de cuidarnos.³⁷

Por otro lado, las prácticas se definen como una costumbre, estilo de algo o uso continuo, además es descrito como la utilidad de una enseñanza; las prácticas

son parte del comportamiento y conducta que posee el ser humano, estos actos pueden transformarse en protectores o factores de riesgo de la salud.³⁸

En cuanto a la variable prácticas preventivas está conformado por: Prácticas preventivas administrativas: Son las medidas de gestión que tiene como objetivo lograr disminuir el riesgo de exposición, educación, y orientación a una infraestructura.³⁹ Prácticas preventivas de protección personal: Es importante utilizar de manera adecuada el equipo de protección, poner en práctica el lavado de manos y en casos de que se presenten enfermedades respiratorias, la higiene respiratoria para evitar riesgos mayores y³⁹ Prácticas preventivas ambientales: Para prevenir la propagación se debe hacer el uso de controles ambientales, limpieza y desinfección de superficies, ventilación de ambientes, adecuada eliminación y separación de residuos.³⁹

El conocimiento abarca todas las perspectivas e investigaciones que han sido estructuradas de modo integrada, acumulada, y significativa en un entorno a través de la comunicación, inferencia o experiencia que una empresa o usuario utiliza para producir acciones, explicar situaciones, soluciones y conductas.⁴⁰ Las experiencias son parte del comportamiento que posee el ser humano, estos actos pueden transformarse en protectores para la salud o factores de riesgo ⁴¹. Los estudiantes durante su vida universitaria adquieren conocimiento y en su comunidad lo ponen en práctica, por ello es necesario abordar el tema según dimensiones.

El conocimiento sobre el COVID-19 en estudiantes permitirá que entiendan sobre la enfermedad y realicen prácticas preventivas en su familia y comunidad. Además, es importante que los estudiantes distribuyan información aprendida a la sociedad, ya que ellos están en pleno aprendizaje y pueden contribuir a través de la promoción de la salud.

El soporte teórico de la tesis se basa en la Teoría de Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem.

Dorothea Orem fue una enfermera teórica más conocida en Estados Unidos, creadora de la teoría del déficit del autocuidado, el cual está enfocado la teoría de los sistemas y del déficit de autocuidado. El autocuidado es un

comportamiento que posee la persona hacia el entorno y hacia sí misma, que permite medir diversos elementos que perturban el funcionamiento a favor de su vida y salud, su desarrollo; es por ello que se debe practicar un procedimiento de hechos, el cual debe ser aplicado, aprendido, y que responda a las necesidades oportunamente y continúa en el tiempo.⁴²

Teniendo en cuenta las necesidades de los pacientes y el déficit de autocuidado hay diferentes sistemas de enfermería: apoyo educativo, compensatorio, y parcialmente compensatorio. Este procedimiento brinda una señal sobre el rango de participación en el cuidado personal de la persona, para rechazar, regular o implementar la atención terapéutica. El usuario o grupo pueden pasar por los sistemas mencionados y activar todos los sistemas al mismo tiempo.⁴³

El sistema parcialmente compensatorio, requiere el soporte parcial de la atención de enfermería, por motivos de discapacidad o limitación, en este sistema el paciente y enfermera entablan una conversación para satisfacer las necesidades necesarias de autocuidado. El paciente puede realizar actividades básicas como higiene, cuidado personal y movimiento limitado.⁴⁴

Por otro lado, en el plan compensatorio, el ser humano no puede ejecutar las actividades del autocuidado, lo que se interpreta en una total dependencia de enfermería.

Un procedimiento sistema final o llamado sistema de educación de apoyo. En este método, el usuario necesita ser instruido u orientado para realizar el autocuidado de manera que el personal de enfermería educa, aconseja y apoya al paciente acerca de las medidas precisas para que el usuario pueda realizar su autocuidado.⁴⁵

Orem, explica que los requisitos principales para la teoría del autocuidado son: actividad, agua, descanso, interacción social, prevención, eliminación y soledad. De esta forma es conceptualizada que enfermería es amor, pasión y arte frente a la interacción de la persona discapacitada. Ofrecer apoyo en el aprendizaje, con la finalidad de favorecer sus actitudes y actos de autocuidado para la recuperación; conservar el bienestar y el afrontamiento de las consecuencias del padecimiento.⁴⁶

Orem enmarca la oficina de autocuidado de manera holística; conformada por las relaciones sociales, estabilidad orgánica, psicológica y natural. Por ello el usuario es percibido como un agente de autocuidado, que mantiene una serie de acciones, con la autonomía de usar palabras, símbolos e ideas para reflexionar sobre su propio estado de salud, desempeñarse y subsistir de acuerdo con las leyes de la naturaleza, con la finalidad de llevar a cabo acciones de autocuidado.⁴⁷

De manera que abarca el comportamiento en la formación del estudiante, permite fijar actos encaminados a defender o engrandecer al sostén de conductas que amortigua los riesgos que están expuestos en sus prácticas³⁰, como fortalecer la calidad de vida y la planificación de tácticas formativas enfocadas y encaminadas en formar la academia con los servicios de la salud, con el logro de fortalecer las habilidades.³²

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación:

La tesis estableció un tipo básica de enfoque cuantitativo. Se refiere a la recolección de los datos para la comprobación de hipótesis en base al control y análisis mediante la estadística, para determinar modelos de comportamiento. Guiarse por la situación que se vive, los recursos con los que se cuenta, objetivos que se busca obtener y teniendo en cuenta el problema de investigación⁴⁸.

Diseño de investigación:

Investigación con diseño descriptivo - correlacional simple. Se considera descriptiva, porque busca recoger datos de forma independiente o de forma conjunta acerca de las variables de estudio y correlacional dado que, la investigación se basa en indagar diferentes variables que se relacionan entre sí, de esta forma cuando se muestra el cambio en una de ellas, se puede conferir cómo será el cambio en la otra que se encuentra vinculada de manera directa con la misma⁴⁸.

Diseño no experimental, se conoce como estudio sistemático en la que el autor no posee control alguno del cambio de las variables, ya que ello se consigue por la elección de unidades en las que las variables tienen presencia en el estudio determinado⁴⁸.

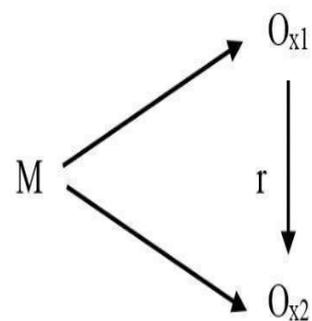
Dónde:

M: Estudiantes de un Colegio Privado

Ox1: Conocimiento del COVID-19 en los estudiantes.

Ox2: Practicas preventivas del COVID-19 en los estudiantes.

R: Relación



3.2. Variables y Operacionalización

Variable de estudio 1: Conocimiento del COVID-19 en los estudiantes.

- **Definición conceptual:** conjunto organizacional de información recabada mediante la observación, educación relacionada a un contexto respecto a un tema determinado a un fenómeno COVID-19 el cual es aclarado en nociones que tienen los estudiantes.⁴⁰
- **Definición operacional:** Se realizó el cuestionario a los estudiantes para la medición de conocimiento y para los niveles de este mismo se utilizó el valor de (17-12) alto, (11-7) medio y (6-0) bajo.
- **Dimensiones:**
 - o Fisiopatología
 - o Trasmisión
 - o Cuadro clínico
 - o Medidas de prevención
- **Indicadores:** Conocimiento en causa, síntomas, medios de trasmisión, consecuencias, síntomas, fases de convalecencia, manifestaciones letales, prevención social por parte de los estudiantes.
- **Escala de medición:** Ordinal.

Variable de estudio 2: Practicas preventivas del COVID-19 en los estudiantes.

- **Definición conceptual:** Medidas orientadas a prevenir una enfermedad, que busca detener el avance de éste y atenuar posibles consecuencias.⁴⁹
- **Definición operacional:** Para medir las prácticas preventivas contra el COVID-19 se aplicó el cuestionario a los estudiantes y para los niveles de prácticas preventivas del COVID-19 se utilizó el valor de (11-8) adecuada, (7-4) en proceso y (3-0) inadecuado.
- **Dimensiones:**
 - o Prácticas preventivas administrativas

- Prácticas preventivas de protección personal
- Prácticas preventivas ambientales
- **Indicadores:** Prácticas preventivas sobre el control de salud en cada área, equipos de protección, capacidad del sistema de salud, uso correcto de las diversas herramientas de protección, evitar contacto con personas COVID-19, uso de protocolos de seguridad, control ambiental y desinfección total.
- **Nivel de medición:** Ordinal

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población: estuvo conformado por todos los estudiantes de quinto año de secundaria pertenecientes a un Colegio Privado de Trujillo.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que se encontraron estudiando en modo presencial.
- Estudiantes que participaron satisfactoriamente en la investigación.
- Estudiantes en condiciones de responder el cuestionario y/o encuesta

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que abandonaron los estudios en el periodo de investigación.
- Estudiantes que no participaron satisfactoriamente en la investigación.

Población Muestral: Estuvo conformado por 60 estudiantes del quinto de secundaria pertenecientes a un Colegio Privado de Trujillo.

Muestreo: No probabilístico de tipo intencional, en el cual los sujetos son seleccionados por su conveniencia, accesibilidad y proximidad de los sujetos.⁴⁸.

Unidad de análisis: Cada estudiante de quinto de secundaria perteneciente a un Colegio Privado de Trujillo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: Encuesta.

Instrumentos: Se empleó dos cuestionarios, en primer lugar, se logró medir el nivel de conocimiento de COVID-19 y el segundo midió las prácticas preventivas para evitar el contagio de la COVID-19.

Instrumento 1: Conocimiento sobre la COVID-19, estableciendo preguntas para cada indicador perteneciente a las dimensiones de Fisiopatología, transmisión, cuadro clínico y medidas de prevención. El cual fue elaborado por las autoras Ibáñez Cruz, Gladys Gredufina y Mendieta Acevedo, Ruth Mariolita.

El instrumento consta de 17 ítems, con 4 opciones de respuesta para cada interrogante. La alternativa correcta tendrá puntuación de 1 y la respuesta incorrecta obtendrá 0 de puntaje.

Validez

El instrumento sobre la variable Conocimiento, ha sido revisado por tres profesionales expertos con grado de licenciatura en enfermería, los cuales han brindado su visto bueno y aceptación para el desarrollo del instrumento (Anexo 04).

Confiabilidad

Se ejecutó la prueba piloto en 20 estudiantes de quinto año de secundaria pertenecientes a un Colegio Privado de Trujillo, los cuales participaron de la muestra de estudio. Los resultados fueron sometidos a un análisis de confiabilidad por el método de consistencia interna llamada Kuder-Richardson 20 (KR20), la cual arrojó un nivel bueno de 0.866, lo cual indica que su uso es adecuado para la presente investigación (Anexo 06).

Instrumento 2: Prácticas preventivas sobre la COVID-19, estableciendo preguntas para cada indicador perteneciente a las dimensiones de Prácticas preventivas administrativas, prácticas preventivas de protección personal y prácticas preventivas ambientales.

El instrumento para medir la variable practicas preventivas consta de 11 ítems. Los indicadores se expresaron de la siguiente manera: prácticas adecuadas: 11-8 puntos, prácticas en proceso: 7-4 puntos y prácticas inadecuadas 3-0 puntos. Los parámetros constan de la siguiente escala:

Valor (1) escala (Nunca) valor (2) escala (Casi Nunca) valor (3) escala (A Veces) valor (4) escala (Casi Siempre) valor (5) escala (Siempre).

Validez

El instrumento sobre la variable Prácticas preventivas, ha sido revisado por tres profesionales expertos con grado de licenciatura en enfermería, los cuales han brindado su visto bueno y aceptación para el desarrollo del instrumento de investigación (Anexo 04).

Confiabilidad

Se realizó la prueba piloto en 20 alumnos de quinto año de secundaria pertenecientes a un colegio privado de Trujillo. Los resultados fueron sometidos a un análisis de confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, la cual arrojó un nivel bueno de 0.814, lo cual indica que su uso es adecuado para la presente investigación (Anexo 07).

3.5. Procedimientos

- Se solicitó la autorización de un colegio privado de Trujillo para lograr entrevistar a sus alumnos y obtener la base de datos necesaria para la investigación.
- Se seleccionó aleatoriamente a los participantes según criterios de inclusión
- Se estableció contacto con cada alumno de manera presencial, solicitando su consentimiento para ser partícipes de la investigación, posteriormente se explicó el objetivo del estudio.
- Se procedió a la repartición del cuestionario para que se inicie el desarrollo del mismo.

3.6. Método de análisis de datos

Los métodos de análisis están vinculados con aspectos metodológicos con tipo y diseño. En este caso, se utilizó el programa Microsoft Excel y SPSSV25, para la estadística descriptiva, aplicando tablas y figuras, en función del comportamiento de los datos y la cantidad de muestra establecida.

3.7. Aspectos éticos

- **Beneficencia:** Refiere a que las acciones médicas necesitan tener la intención de generar un beneficio para la persona en quien se ejecuta el acto.
- **No maleficencia:** Significa que cualquier acción médica necesita intentar en primer lugar no hacer daño alguno.
- **Autonomía:** Alude al derecho del paciente de decidir por sí mismo acerca de los actos que se realizarán en su propio cuerpo y que perjudicarán su bienestar.
- **Justicia:** Obliga a tratar a cada paciente como se lo merece.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Determinar si existe relación entre los conocimientos y las prácticas preventivas del COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022.

		PRÁCTICAS PREVENTIVAS						Total	Correlación de Spearman	Sig. (bilateral)	
		Inadecuado		En proceso		Adecuado					
		N	%	N	%	N	%				N
CONOCIMIENTO CONTRA EL COVID-19	Bajo	0	0%	2	3%	7	12%	9	15.0%	-0.124	0.344
	Medio	0	0%	1	2%	5	8%	6	10.0%		
	Alto	1	2%	14	23%	30	50%	45	75.0%		
	Total	1	2%	17	28%	42	70%	60	100.0%		

Fuente: Instrumentos de conocimiento y prácticas preventivas del Covid-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo.

Interpretación: Dado que la sig. (Bilateral) = 0.344, es mayor a 0.05, se acepta la hipótesis nula con un 95% de confianza: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas contra el COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022.

También se puede observar que ningún estudiante de quinto de secundaria tienen un nivel bajo de conocimiento y prácticas preventivas inadecuado, el 3% tienen un nivel de conocimiento bajo y un nivel de prácticas preventivas en proceso, el 12% tiene un nivel de conocimiento bajo y un nivel de prácticas preventivas adecuado; en total el 15% de estudiantes de quinto de secundaria tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la COVID-19. Se puede observar que ningún estudiante de quinto de secundaria tienen un nivel de conocimiento medio y prácticas preventivas inadecuadas, el 2% tienen un nivel de conocimiento medio y un nivel de prácticas preventivas en proceso, el 8% tienen un nivel de conocimiento medio y un nivel de prácticas preventivas adecuado; en total el 10% de estudiantes de quinto de secundaria tienen un nivel de conocimiento medio sobre COVID-19.

Además, se logra observar que el 2% de estudiantes de quinto de secundaria tienen un nivel alto de conocimiento y un nivel inadecuado de prácticas preventivas, el 23% tienen un nivel alto de conocimientos y un nivel de prácticas preventivas en proceso, el 50% tienen un nivel de conocimiento alto y un nivel de prácticas preventivas adecuado; en total el 75% de estudiantes de quinto de secundaria tienen un nivel de conocimiento alto sobre COVID-19.

Tabla 2

Distribución de frecuencias en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo – 2022 según nivel de conocimiento contra el COVID-19.

Nivel	fi	hi%
Bajo	9	15
Medio	6	10
Alto	45	75
Total	60	100

Fuentes: Instrumento de recolección de datos.

Interpretación: De los 60 estudiantes encuestados del quinto año de secundaria de un colegio privado de Trujillo – 2022, el 75% tienen un nivel de conocimiento alto acerca de la COVID-19, seguido de un 15% con un nivel de conocimiento bajo, y en menor porcentaje con un 10% en un nivel de conocimiento medio.

Tabla 3

Distribución de frecuencias en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo – 2022 según prácticas preventivas contra el COVID-19.

Nivel	fi	hi%
Inadecuado	1	2
En proceso	17	28
Adecuado	42	70
Total	60	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Interpretación: De los 60 estudiantes encuestados del quinto año de secundaria de un colegio privado de Trujillo - 2022, el 70% tiene un nivel adecuado de prácticas preventivas contra el COVID-19, seguido de un 28% con un nivel en proceso de prácticas preventivas, y en menor porcentaje con un 2% en un nivel inadecuado de prácticas preventivas.

V. DISCUSIÓN

Tabla 1: Teniendo como base la información obtenida en la tesis, se establece que no existe relación significativa entre niveles de conocimiento y las prácticas preventivas del COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022, dado que el nivel de significancia es $0.344 > 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula con un 95% de confianza.

Los resultados conseguidos, no concuerdan con lo que refiere Ríos en el 2020, quien concluye la existencia de la relación directa entre las variables conocimiento y prácticas preventivas sobre el COVID-19, donde el 88.35% de encuestados cuidan su salud evitando acudir a lugares altamente concurridos, y el 74,31% utilizan mascarillas para salir de su hogar. De igual manera, no existen coincidencias con Serhat y Oglakci (2021), ya que en su investigación afirman la relación positiva entre los conocimientos y las prácticas preventivas de los alumnos de un colegio de servicios de salud respecto a la COVID-19, donde el 57% de estudiantes mantienen conocimientos relacionados de la COVID-19 y el 43% evidencian comportamientos positivos sobre las practicas preventivas contra la COVID-19.

De mismo modo, no existe relación con la investigación hecha por Cayo y Medrano (2021) quienes obtuvieron relación directa entre los conocimientos y prácticas preventivas contra la COVID-19, en donde el 86,3% de estudiantes muestran un índice de conocimientos elevados y el 53,4% evidencian cuidados preventivos contra la COVID-19.

Es relevante conocer la existencia de la no relación entre ambas variables, puesto que, cuando existe mayor conocimiento, los sujetos ejecutan lo aprendido; mayor aun cuando los temas impartidos son referentes a la salud y al autocuidado. En la actualidad, el comportamiento de la rebeldía en los estudiantes, es un causante de no ejercer los buenos aprendizajes impartidos en las Instituciones Educativas, además, el factor social y compañerismo, son elementos cruciales que tienen efecto en la conducta de los jóvenes; por ello, aunque los conocimientos obtenidos por cada estudiante sean buenos, no se obtendrá relación significativa con las prácticas ejercidas de la mismas. Es así que los estudiantes de la presente investigación, logran evidenciar dificultades

en su etapa escolar que perjudican la puesta en práctica de las conductas adecuadas, siendo las deficiencias en sus factores cognitivos, afectivos, de desarrollo, personales y sociales.

Adquirir conocimientos implica cambio en las creencias, conductas y actitudes; este cambio se desarrolla a lo largo del tiempo, no es corto, sino que tiene un efecto prolongado sobre cómo los alumnos razonan y actúan. Se requiere considerar que, los estudiantes interpretan y responden a sus experiencias logradas en la actualidad. Formar a los estudiantes con conocimientos de bienestar y salud mediante recursos prácticos y evidenciando hechos reales; generan mayor conciencia y respeto hacia la aplicación de prácticas preventivas adecuadas, minimizando los riesgos posteriores que pueden originar el no tener cuidado de las amenazas incurridas en el ambiente y la sociedad.

La teorista Dorothea Orem plantea que las actividades de conocimientos para el autocuidado se adquieren a medida que el sujeto madura y son impactados por las creencias, cultura, hábitos y costumbres de la familia y de la comunidad. La realización del autocuidado requiere de una acción intencionada, la que está afectada por el conocimiento y el repertorio de habilidades de la persona y se fundamenta en la premisa de que los sujetos saben cuándo requieren ayuda y son conscientes de las acciones específicas que deben realizar. Para lograr el propósito se requiere ejecutar prácticas preventivas en el bienestar, salud y desarrollo, todos los humanos poseemos requisitos que son fundamentales y comunes a todos.

Tabla 2: Se determina que el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo es alto con un 75%, medio con 10% y bajo en un 15%.

Estos resultados guardan relación con Gómez y Dieguez (2019), quienes concluyen que se obtuvo el 95,4% conocimientos adecuados en sus participantes de la investigación, además el 4,6% muestran conocimientos medios. Asimismo, mantiene relación con Ortega (2021) quien concluye que el 53,7% de estudiantes evidencian conocimientos medios acerca de la COVID-19 y el 96,9% muestran un conocimiento favorable. De igual manera, existe relación con la investigación de Paredes (2020) quien obtuvo como resultados un 96,1% de estudiantes con un alto nivel de conocimiento sobre SARS COV-2. Se logró evidenciar que, en la etapa escolar los estudiantes evidencian mayor atención y diálogo frente a la adecuada ejemplificación efectuada por los maestros, además, refieren que las dinámicas efectuadas para COVID-19 suelen ser más interesantes que tener sesiones de amplia lectura.

Los resultados coinciden con lo mencionado por Pina (2021) quien refiere que, los estudiantes durante su vida adquieren conocimientos para ponerlos en práctica dentro de su comunidad, por ello es necesario abordar enseñanza que abarque todas las perspectivas e investigaciones que han sido estructuradas de modo integrada, acumulada, y significativa en un entorno que explique situaciones, soluciones y conductas adecuadas. Las experiencias son parte del comportamiento que posee el ser humano, estos actos pueden transformarse en protectores para la salud o factores de riesgo.

Es importante hacer hincapié que los estudiantes de nuestra investigación, muestran un elevado nivel de conocimientos sobre la COVID-19, dando a entender la adecuada sesión de aprendizaje recibida en el centro de estudios y su atención para el almacenamiento de la información. Los estudiantes al obtener conocimiento sobre la COVID-19, fortalecen sus niveles de educación, respeto, inclusión y solidaridad para con las demás personas.

Para ello, los maestros requieren compartir información rigurosa y datos científicos de la COVID-19 reduciendo los niveles de ansiedad y miedos que sienten los estudiantes, ayudándoles de este modo a enfrentar los efectos secundarios que puedan tener sobre sus vidas. Los docentes deben tener en cuenta que, en el periodo de confinamiento los jóvenes junto a su familia, han ejercido comportamientos no comunes, tanto para sus hábitos académicos, laborales y sociales; elevando los niveles de pánico e incertidumbre relacionado a la COVID-19 y todos sus posibles efectos. Además, es importante que los estudiantes logren elevar sus niveles de conocimiento en base a la dinámica de aprendizaje ejercida por los maestros, ejemplificar con hechos reales incrementa la atención y deseo de conocer por parte de los estudiantes; a través de los conocimientos adquiridos lograrán distribuir información a la sociedad, ya que ellos están en pleno proceso de aprendizaje y pueden contribuir a la promoción de la salud.

Por su parte Dorothea Orem menciona requisitos principales para lograr conocimientos sobre el autocuidado, siendo principalmente el ejercer actividad física, beber agua, tomar descanso, mantener interacción social y prevención, además eliminar los niveles de soledad. Estos criterios favorecen al apoyo en el aprendizaje, favoreciendo las actitudes y actos de autocuidado para conservar el bienestar y el afrontamiento de las consecuencias del padecimiento de cualquier enfermedad. Tal como lo establece Orem, el adquirir conocimientos correctos, favorece al autocuidado, además ayuda a las demás personas para ejercer comportamientos adecuados. El autocuidado es una función reguladora que debe aplicarse de forma deliberada con la finalidad de mantener la vida y la salud. Lo mencionado guarda coincidencia con los resultados conseguidos, puesto que, los alumnos evidencian un nivel alto de conocimientos relacionados a la COVID-19.

Tabla 3. Teniendo como inicio la data conseguida en la tesis, se determinó que el nivel de prácticas preventivas contra el COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado es adecuado con un 70%, en proceso con 28% e inadecuado con 2%.

Estos resultados guardan relación con Vargas y Pinedo (2020) quienes concluyeron que, en su muestra de estudiantes del nivel secundario de un colegio privado Lima – Perú; el 72% tienen practicas preventivas adecuadas sobre el cuidado de la COVID-19, el 25% muestran practicas preventivas en proceso y el 3% tienen un nivel inadecuado. La investigación consideró que, los estudiantes ejecutan practicas preventivas de forma adecuada como efecto a la atención prestada en el salón de clases, además, lograron adquirir buenos conocimientos mediante la proyección de casos reales, consecuencias severas y ejemplificación de daños familiares y/o emocionales como consecuencias de la COVID-19. Por su parte Cayo, et al. (2021) concluye que el 73,4% de alumnos del nivel secundario mantienen prácticas preventivas adecuadas sobre la COVID-19. Como se muestra en las precedentes investigaciones, existe una relación de prácticas preventivas sobre la COVID-19, predominando el nivel alto y adecuado para el criterio mencionado.

Es relevante establecer que los estudiantes evidencian un nivel alto de prácticas preventivas sobre la COVID-19, favoreciendo su autocuidado y niveles de prevención para con la comunidad. Los estudiantes tienen practicas preventivas adecuadas (70%) puesto que, tienden a evitar el daño obviando actividades y conductas innecesarias que perjudiquen la salud e integridad del individuo, utilizan de manera correcta el equipo de protección, ponen en práctica el lavado de manos y en casos de que se presenten enfermedades respiratorias acuden de inmediato a consulta médica, asimismo, logran poner en práctica los conocimientos aprendidos acerca del control ambiental, limpieza y desinfección de superficies, además, ejecutan la ventilación de los ambientes y efectúan una adecuada eliminación y separación de los residuos.

Por otro lado, se requiere seguir informándose mediante fuentes acreditadas potenciando las prácticas y cuidado preventivo adecuado para los estudiantes que presentan un nivel inadecuado (2%) y en proceso de la investigación

(28%). Estos resultados, se encuentran relacionados con criterios tales como: no recibir información precisa sobre el control de la salud en casa, colegio y lugares públicos, no usar equipos de protección, no aplicar protocolos básicos de protección, así como no generar la desinfección local ni controles ambientales. La falta de conocimientos de estos criterios y la ineficiencia conllevan a la mala aplicación de prácticas preventivas de salud por parte de los estudiantes.

El ejercicio de buenas prácticas preventivas de los estudiantes, se encuentran relacionado a la escala de conocimientos inculcados por los padres de familia, maestros, plataformas de internet y la experiencia de pasar aproximadamente dos años de aislamiento social, han tenido como efecto incrementar los índices de cuidado en las prácticas preventivas de los estudiantes. La pandemia a causa de la COVID-19, en la actualidad la cantidad de contagios han ido disminuyendo, de tal manera la confianza en la sociedad se ha elevado, pero los niveles de aprendizaje aún siguen prevaleciendo en los estudiantes, tales como, el uso de mascarillas, evitar lugares con gran concurrencia de público, uso de gel desinfectante y alcohol.

La teorista Dorothea Orem establece que, las prácticas preventivas requieren ser una costumbre, un estilo de vida o de uso continuo, además es descrito como la utilidad de una enseñanza; las prácticas son parte del comportamiento y conducta que posee el ser humano, estos actos pueden transformarse en protectores o factores de riesgo de la salud. Ayudando de manera significativa al comportamiento certero de las personas, y que va sumamente relacionado con la formación académica, puesto que, permite fijar actos encaminados a engrandecer al sostén de conductas que amortigua riesgos que están expuestos en sus prácticas, siendo de beneficio para cumplir con sus aprendizajes.

Se encontraron diversas limitaciones en la elaboración del estudio, considerando los trámites documentarios efectuados para lograr obtener los permisos autorizados por un Colegio Privado de Trujillo; teniendo en cuenta la coyuntura de salud actual, para la aplicación del instrumento de recolección de datos se utilizó los materiales adecuados logrando salvaguardar nuestra salud

y la de los estudiantes. Se incrementó los esfuerzos para la búsqueda de datos con criterios más próximos a las variables del estudio, permitiendo un marco teórico exitoso. Es importante mencionar que el factor tiempo fue una limitación potencial considerando las jornadas laborales para los autores de la presente investigación.

VI. CONCLUSIONES

- Se afirma que no existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas contra el COVID-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022, dado que la sig. (bilateral) = 0.344 > 0.05; por lo tanto, se acepta la hipótesis nula. Es importante resaltar que, aunque teniendo niveles adecuados de prácticas preventivas; tanto el porcentaje elevado y los niveles altos de conocimientos, el efecto de esta relación entre ambas variables no logran ser significativas, puesto que, la intervención de porcentajes obtenidos en los niveles medio y bajo para la variable conocimientos y los niveles en proceso e inadecuados para la variable prácticas preventivas, perjudican el logro de una relación directa entre ambas variables.
- Se concluye que, de los 60 estudiantes encuestados del quinto año de secundaria de un Colegio Privado de Trujillo - 2022, el mayor porcentaje (75%) tienen un nivel de conocimiento alto, el 10% con un nivel medio y el 15% con un bajo nivel.
- También se puede concluir que, de los 60 estudiantes encuestados del quinto año de secundaria de un Colegio Privado de Trujillo - 2022, el 70% tienen un nivel adecuado de prácticas preventivas contra el COVID-19, el 18% un nivel en proceso y el 2% un nivel inadecuado.

VII. RECOMENDACIONES

- ❖ Se recomienda a los estudios posteriores emplear una metodología con enfoque cualitativo que permita obtener datos mediante la técnica de entrevistas personales con cada estudiante, logrando obtener información exacta acerca del comportamiento de estos sobre las prácticas preventivas.
- ❖ Se recomienda al Colegio Privado de Trujillo, Maestros y estudiantes, incrementar los esfuerzos relacionados a la metodología y recursos empleados en la enseñanza, generando mayor impacto en la educación de los estudiantes. Los jóvenes requieren potenciar su instrucción, poniendo en práctica las sesiones de aprendizaje brindadas en la escuela, logrando generar conciencia de la relación entre las variables de estudio.
- ❖ Se recomienda a la Institución Educativa efectuar un sondeo académico con el objetivo de conocer los requerimientos de los alumnos en cuanto a su motivación de aprendizaje, conocer sus procesos de investigación y aplicación de las materias aprendidas en el entorno actual. Es necesario formar a los estudiantes mediante la ejemplificación y modelos donde se evidencien los efectos de temas tratados en clase; aquello fomenta mayor conciencia en sus conductas, permitiendo la reducción de riesgos posteriores.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. Quién.int. [citado el 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20\(Rep%C3%BAblica%20Popular%20China\).](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20(Rep%C3%BAblica%20Popular%20China).)
2. Organización Panamericana de la Salud. Informes de situación de la COVID-19 [Internet]. Paho.org. [citado el 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>
3. Maguiña C, Gastelo R y Tequen A. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19. Revista Médica Herediana [Internet]. 31 de Julio de 2020. [Citado 19 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
4. World Health Organization. Panel de control de coronavirus (COVID – 19) de la OMS [Internet]. Quién.int. [citado el 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>
5. Coronavirus: número acumulado mundial de casos 2020-2021 [Internet]. Statista.com. [citado el 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1104227/numero-acumulado-de-casos-de-coronavirus-covid-19-en-el-mundo-enero-marzo/>
6. Organización Mundial de la Salud. Panel de la enfermedad de coronavirus de la OMS (COVID-19) [Internet]. 2020 [citado 11 de junio de 2020]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>

7. OMS. Declaración de la OMS tras superarse los 100 000 casos de COVID-19, [citado el 7 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-03-2020-who-statementon-cases-of-covid-19-surpassing-100-000>
8. COVID – 19: La pandemia. La humanidad necesita liderazgo y solidaridad para vencer a COVID - 19 [Internet]. UNDP. UNDP; 2020 [citado 5 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/coronavirus.html>
9. OMS. Coronavirus disease (COVID-19) Situation Report - 112. Organización Mundial de la Salud, 2020. [citado el 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/cynRycv>
10. Dirección Nacional de Prospectiva y Estudios Estratégicos. Análisis espacial de la situación e impactos en los servicios de salud y educación en el contexto de la pandemia por la COVID - 19 [Internet]. Gob.pe. [citado el 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1504160/An%C3%A1lisis%20espacial%20de%20la%20situaci%C3%B3n%20e%20impactos%20en%20los%20servicios%20de%20salud%20y%20educaci%C3%B3n%20en%20el%20contexto%20de%20la%20pandemia%20por%20la%20COVID%20%E2%80%93%202019.pdf>
11. Organización Internacional del Trabajo. El COVID-19 ha revelado la fragilidad de nuestras economías [Internet]. Ilo.org. 2020 [citado el 16 septiembre del 2021]. Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_739995/lang--es/index.htm
12. Martínez Pupiales Samantha Estefanía. Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas frente al covid-19 en pacientes atendidos en el centro de salud san roque-2021 [Tesis de Pregrado]. Otavalo Ecuador: Universidad

- Técnica del Norte; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11344>
13. Ríos C. Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 in Paraguayans during the outbreak period: A quick online survey. Rev salud pública Parag. 2020; Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492020000200017
14. Careaga D, Gil B, González X, Gómez Y y Valle D. Conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes. 2020 [citado el 18 de septiembre del 2021]; Disponible en:
<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4667>
15. Sirekbasan S, Oglakci A y Baydemir C. Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de escuelas vocacionales de servicios de salud respecto a COVID-19. [citado el 10 de septiembre del 2021]. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132021000100074
16. Gómez J, Pérez M, Tamayo O. Evaluación sobre el conocimiento sobre Covid-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. [citado el 12 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20277g.pdf>
17. Naranjo Y, Concepción J y Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. [citado el 17 de septiembre del 2021]. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es)

- 18.** Becerra G y Pizán M. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al Covid-19 de estudiantes de secundaria, Cajamarca 2020. [citado el 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1389/INFORME%20FINAL%20TESIS%20GINA%20BECERRA%20%26%20MAITHE%20PIZ%C3%81N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 19.** Ortega L. Conocimiento y actitud sobre el Covid-19 en estudiantes del colegio privado Jorge Basadre Grohmann [citado el 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4203/1894_2021_ortega_machicado_lg_facis_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 20.** Vargas F, Pinedo I, Villalba C y Gerometta R. Conocimientos de vías de transmisión, medidas de prevención y actitudes sobre COVID-19 en estudiantes de secundaria de un colegio privado Lima – Perú. [citado el 18 de setiembre de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400589&lng=es
- 21.** Cayo C, Medrano S, Escurra I, Ladera I, Agramonte R y Cervantes L. Conocimiento epidemiológico, preventivo y asistencial sobre COVID-19 en estudiantes de secundaria del último año de tres centros educativos del Perú. [citado el 18 de Setiembre de 2021]. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2604>
- 22.** Salas S. Medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19 en alumnos del quinto año de educación secundaria - Perú. [citado del 17 de Setiembre de 2021]. Disponible en: <https://revistas.injbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1132>
- 23.** Sandoval LI. Nivel de conocimiento de bioseguridad durante la pandemia Covid-19 en estudiantes de un colegio privado de Trujillo – Perú. [citado el

- 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7189/1/REP_ESTO_ANIBAL.SANDOVAL_NIVEL.CONOCIMIENTO.BIOSEGURIDAD.DURANTE.PANDEMIA.COVID_19.
- 24.** Paredes M. Nivel de conocimientos sobre SARS COV -2 en estudiantes del nivel secundario de un colegio privado de Trujillo – Perú. [citado el 11 de Setiembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7179/1/REP_MEHU_M%C3%93NICA.PAREDES_NIVEL.CONOCIMIENTOS.SARS.COVID2.ESTUDIANTES.COLEGIO.PRIVADO.TRUJILLO.2020.pdf
- 25.** Nuevo Coronavirus 2019 [Internet]. Who.int. 2019 [citado el 15 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwtfqKBhBoEiwAZue siG6DWfLgbOI72uBrr11sGMxfK8_oV4eU3KyQz9h2AE3-niumOPqWyhoCGHsQAvD_BwE
- 26.** Ministerio de la Salud. Vigilancia, preparación y respuesta ante el riesgo de introducción de COVID–19; Capítulo I: Aspectos generales y epidemiológicos del COVID; Tema 1: Antecedentes y situación actual del COVID 19. Lima – Perú 2020.
- 27.** MINSA, “Vigilancia, preparación y respuesta ante el riesgo de introducción de COVID – 19”; Capítulo I: Aspectos generales y epidemiológicos del COVID; Tema 1: Cadena Epidemiológica del COVID 19. Lima – Perú; 2020
- 28.** Maier R. Knowledge Management Systems: Information and Communication Technologies for Knowledge Management, Berlin, Springer; 2007.
- 29.** Conoce qué es el coronavirus COVID-19 [Internet]. Gob.pe. [Citado el 20 de septiembre de 2021]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoce-que-es-elcoronavirus-covid-19>

- 30.**Ortega García MV. COVID-19: la nueva enfermedad X. Sanid mil. 2020;76(1):5–7. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712020000100001
- 31.**Perez GTL, de Lourdes Patricia Ramírez Sandoval M, Altamirano MST. Fisiopatología del daño multiorgánico en la infección por SARS-Cov2. Acta pediátr Méx. 2020;41(4S1):27–41. Disponible en: <https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/2042/1207>
- 32.**Lozada I, Núñez C. COVID-19: respuesta inmune y perspectivas terapéuticas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2020 May 1 [citado 19 de septiembre de 2021];37(2):312–9. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/312-319/es/>
- 33.**Minsa: Virus de la COVID-19 puede permanecer suspendido en el aire en espacios cerrados y sin ventilación [Internet]. Gob.pe. [citado el 20 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/487533-minsa-virus-de-la-covid-19-puede-permanecer-suspendido-en-el-aire-en-espacios-cerrados-y-sin-ventilacion>
- 34.**Resolución Ministerial. [citado el 20 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/698197/RM_270-2020-MINSA.PDF
- 35.**Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Brote de nuevo coronavirus (2019-nCoV) en Asia. Presentación presentada en; 2020; Lima.

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus280120.pdf>

36. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2018 [citado 20 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
37. GLOBAL OBI S.L. Cosmos 100 Hotel & Centro de Convenciones [Internet]. Cosmos100hotel.com. 2021 [citado 21 de septiembre de 2021] Disponible en: <https://www.cosmos100hotel.com/covid19/>
38. Definición de práctica - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
39. Johnston et al. An exploration of self-management support in the context of palliative nursing: a modified concept analysis BMC Nursing 2014; 13:13:21. DOI: 10.1186/1472-6955-13-21. [Citado el 22 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25120381/>
40. Significados. Significado de Conocimiento [Internet]. Significados. Significados; 2014 [citado 21 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
41. Concepto. Conocimientos. [Internet]. Concepto. 2021 [citado 22 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
42. Pina P. Self-care: Orem's theoretical contribution to the Nursing discipline and profession Revista de Enfermagem Referência. 2014. 4:157-163 DOI: 10.12707/RIV14081. [Citado el 22 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/269398253_Self-

care Orem's theoretical contribution to the Nursing discipline and profession

43. Navarro Peña Y, Castro Salas M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enferm Glob.* junio de 2010;(19):0-0. [Citado el 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004

44. Redjurista SAS. Decreto 2376 de 2010 Ministerio de la Protección Social - Colombia [Internet]. www.redjurista.com. 2012 [citado el 25 de septiembre del 2021]. Disponible en: https://www.redjurista.com/Documents/decreto_2376_de_2010_ministerio_de_la_proteccion_social.aspx#/

45. Vieytes T, García V, Numpaque A. Conocimiento de accidentes de riesgo biológico en estudiantes y trabajadores del área de la salud. *Ciencia y salud virtual.* 2017; 9(2): 90-103. [citado el 25 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.22519/21455333.961>

46. Maier, R., & Thalmann, S. (n.d.). Describing learning objects for situation-oriented knowledge management applications. *Uibk.Ac.At.* [citado el 05 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://iwi.uibk.ac.at/download/downloads/Publikationen/Describing%20Learning%20Objects%20for%20Situation%20Oriented%20Knowledge%20Management%20Applications.pdf>

47. Pozo, L. (n.d.). HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD Y NIVELES DE PREVENCIÓN. [citado el 05 de octubre del 2021]. Disponible en: https://www.academia.edu/6341435/HISTORIA_NATURAL_DE_LA_ENFERMEDAD_Y_NIVELES

- 48.** Roberto Hernández Sampieri. Metodología de la investigación. [citado el 22 de octubre de 2021]. Disponible en: https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/blog/docentes/trabajos/15581_51251.png
- 49.** Procedimientos y Prácticas preventivas - Prevención de riesgos laborales - Portal del Gobierno de La Rioja [Internet]. Larioja.org. 2021 [citado 22 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.larioja.org/prevencion-riesgos/es/plan-prevencion-procedimientos/procedimientos-practicas-preventivas>

ANEXOS

ANEXO 01:

TABLA 01. Matriz de Operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento	Es el conjunto organizado de información obtenida a través de la experiencia, observación, educación e influenciada dentro de un contexto respecto a un tema específico a un	Para medir el conocimiento se aplicó el cuestionario a los estudiantes y se estableció las siguientes categorías. <ul style="list-style-type: none"> ● Fisiopatología ● Transmisión ● Cuadro clínico 	● Fisiopatología	Causas Síntomas	Cuantitativa ordinal
			● Transmisión	Medios de transmisión Consecuencias	

	<p>suceso o fenómeno al Covid-19 el cual es interpretado en ideas, principios o afirmaciones que poseen los estudiantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Medidas de prevención <p>Valor de medición: Bajo (0 - 6) Medio (7 – 11) Alto (12 – 16)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Cuadro clínico 	<p>Signos y síntomas</p> <p>Fases de convalecencia</p> <p>Manifestaciones letales</p>	
<p>Prácticas preventivas</p>	<p>Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de una enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo,</p>	<p>Para medir las prácticas del Covid-19 se aplicó el cuestionario a los estudiantes y se estableció las siguientes categorías.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Prácticas preventivas administrativas 	<p>Medidas cotidianas</p> <p>Conocimiento de propagación</p> <p>Prevención social</p> <p>Control de salud en cada área</p> <p>Equipos de protección</p>	<p>Cuantitativa Ordinal</p>

	<p>sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.⁴⁹</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Prácticas preventivas administrativas. ● Prácticas preventivas de protección personal ● Prácticas preventivas ambientales <p>Valor de medición: Inadecuadas (3 - 0) En proceso (7 – 4) Adecuadas (11 – 8)</p>		Aumento en capacidad de servicios de salud	
			<ul style="list-style-type: none"> ● Prácticas preventivas de protección personal 	<p>Uso de elementos de protección</p> <p>Evitar contacto con pacientes Covid-19</p> <p>Aplicar protocolos básicos de protección personal</p>	
			<ul style="list-style-type: none"> ● Prácticas preventivas ambientales 	<p>Desinfección local</p> <p>Control ambiental</p> <p>Saneamiento ambiental</p>	

ANEXO 02:

FIGURA 1: Instrumentos de recolección de datos:

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO CONTRA EL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE UN COLEGIO PRIVADO DE TRUJILLO – 2022.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PRESENTACIÓN:

Estimado estudiante buenos días,

Somos alumnas de la Universidad César Vallejo (UCV) de la Escuela Profesional de Enfermería, se realizará un cuestionario sobre la investigación titulada “Conocimiento y Prácticas Preventivas Contra el Covid-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo – 2022”.

La información permitirá elaborar estrategias de comunicación y educación a los estudiantes de dicho colegio, el cual contribuirá al descenso de los contagios Covid-19. El presente cuestionario es de carácter anónimo y confidencial.

INSTRUCCIONES:

- A continuación de acuerdo a las preguntas establecidas, usted debe marcar la respuesta correcta con un aspa (x).
- No está permitido marcar más de 1 respuesta por pregunta.
- No está permitido hacer borrones y/o enmendaduras.

1. ¿Cuáles son los errores en las personas que causan el contagio de la Covid-19?

- a. Salir a trotar por la calle usando mascarilla
- b. Realizar lavado de manos correctamente
- c. No respetar el distanciamiento social, toser o estornudar sin cubrirse con el codo o pañuelo, no utilizar mascarilla de protección.
- d. Todas las anteriores

2. ¿Cuál es la causa principal de la Covid-19?

- a. Un virus
- b. Una bacteria
- c. Un parásito
- d. Todas las anteriores

3. Identifique los síntomas de la Covid-19

- a. Tos persistente, fiebre, dificultad para respirar, pérdida del olfato y gusto
- b. Dolor de cabeza, dolor de estómago, sudoración excesiva
- c. Caída de cabello, fuerte dolor muscular, vómitos
- d. Todas las anteriores

4. ¿Dónde se le ha brindado información acerca de los síntomas comunes de la Covid-19?

- a. Escuela
- b. Hogar
- c. Internet
- d. Todas las anteriores

5. ¿Cuáles son los medios de transmisión de la Covid-19?

- a. Saludar de mano o beso en la mejilla
- b. Expulsar gotitas al estornudar, toser o hablar cerca con otra persona
- c. Tener paciente Covid-19 con atención domiciliaria
- d. Evitar la desinfección en los alimentos

6. ¿Quién les ha impartido información sobre los medios de transmisión más comunes para la Covid-19?

- a. Docentes en la escuela

- b. Padres de Familia
- c. Internet
- d. Todas las anteriores

7. ¿Cuáles son las principales consecuencias físicas que deja la Covid-19 en las personas?

- a. Secuelas-respiratorias y nerviosas
- b. Dolor muscular
- c. Dolores de cabeza
- d. Secuelas cutáneas

8. ¿Cuáles son las consecuencias psicológicas que deja la Covid-19 en las personas?

- a. Insomnio
- b. Dificultad para concentrarse
- c. Ansiedad, miedo y ataques de pánico
- d. Todas las anteriores

9. Identifique el síntoma de mayor gravedad para el paciente Covid-19

- a. Saturar menos 90
- b. Pérdida de color de las manos y pies
- c. Dolor de pecho
- d. Ninguna de las anteriores

10. ¿Cuáles son las etapas de recuperación de la Covid-19?

- a. Reducción de la temperatura corporal, tos y dolor muscular
- b. Aumento de apetito
- c. Mejor estado de ánimo
- d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Cuáles son las acciones que debe aplicar el paciente en la fase de recuperación?

- a. Mantener la calma y estar predispuesto a las terapias otorgadas por el médico de cabecera.
- b. Aceptar las medicinas otorgadas para el tratamiento
- c. Evitar conductas inadecuadas que perjudiquen la fase de recuperación

d. Todas las anteriores

12. ¿Cuál es el tiempo de recuperación promedio para pacientes Covid-19?

a. 7 días

b. 15 días – 90 días

c. 90 días a más

d. Ninguna de las anteriores

13. ¿Cuáles son las manifestaciones de la Covid-19 que puedan inducir a la muerte del paciente?

a. Tos seca y fiebre elevada

b. Cuadros de neumonía

c. Saturación debajo a 70

d. Todas las anteriores

14. ¿Cuáles son las medidas de prevención ante la Covid-19?

a. Mantener distanciamiento físico con las demás personas (2 metros), uso de doble mascarilla y uso de gel desinfectante

b. Mantener una adecuada alimentación

c. Cubriese la boca y nariz al toser

d. Lavado de manos constantemente

15. ¿Dónde se le ha informado las conductas prohibidas de una persona ante un escenario Covid-19?

a. Hogar

b. Internet

c. Escuela

d. Todas las anteriores

16. ¿Quién le ha enseñado las acciones comunes que propagan el virus Covid-19?

a. Padres de familia

b. Docentes en la escuela

c. Periódico

d. Todas las anteriores

17. ¿Cómo se puede evitar la propagación de la Covid-19?

- a. Lavarse las manos de manera adecuada, no manipular las mascarillas, evitar las aglomeraciones
- b. Acudir a los chequeos médicos
- c. Uso de equipos de protección personal
- d. Todas las anteriores

ANEXO 03:

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE UN COLEGIO PRIVADO DE TRUJILLO – 2022.

INSTRUCCIONES:

- Marcar la respuesta con un aspa (x) en una escala de 1 a 5 (leyenda).
- No está permitido marcar más de 1 respuesta por pregunta.
- No está permitido hacer borrones y/o enmendaduras.
- Leer atentamente antes de responder.

Leyenda:

Valores	Escala
1	Nunca
2	Casi Nunca
3	A veces
4	Casi Siempre
5	Siempre

Variable: Prácticas preventivas						
DIMENSIÓN: Prácticas preventivas administrativas						
INDICADOR	ÍTEM	N	CN	AV	CS	S
		1	2	3	4	5
1	Control de salud en cada área	¿Se le ha informado sobre la importancia que deben tener las empresas para mantener un control de salud en cada área de trabajo?				
2	Equipos de protección	¿Considera usted que las empresas deben emplear equipos de protección en cualquier ambiente de trabajo?				
3	Aumento en capacidad de servicio de salud	¿Considera que las empresas deben aumentar su capacidad de información con sus empleados sobre temas de salud?				
DIMENSIÓN: Prácticas preventivas de protección personal						
4	Uso de elementos de protección	¿Cree usted que hoy en día las personas deben emplear elementos de protección de forma obligatoria?				
5	Evitar contacto con pacientes Covid-19	¿Considera usted que se debe evitar contacto total con cualquier persona Covid-19?				
6	Aplicar protocolos	¿Las personas deben aplicar protocolos de protección en todo momento de su rutina diaria?				

7	básicos de protección	¿Considera usted que los protocolos de protección tienen una efectividad de 100%?					
DIMENSIÓN: Prácticas preventivas ambientales							
8	Desinfección local	¿Cree usted que la desinfección local ayuda a prevenir la Covid-19?					
9	Control ambiental	¿Considera que el control ambiental favorece a reducir los niveles de contagio Covid-19?					
10	Saneamiento ambiental	¿Considera que el buen uso y consumo del agua potable favorece a la salud pública?					
11		¿Es importante eliminar basura, aguas residuales, excrementos, entre otros; para favorecer la salud pública?					

ANEXO 04:

TABLA 02. Validación de Expertos para los Instrumentos de Recolección de Datos: Conocimiento y Prácticas Preventivas

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Conocimiento y Prácticas Preventivas Contra el Covid-19 en Estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo – 2022.

OBJETIVO GENERAL:

Determinar si existe relación entre los conocimientos y las prácticas preventivas del Covid-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo - 2022.

HIPÓTESIS:

H0: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas contra el Covid-19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo. 2022.

H1: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas contra el COVID- 19 en estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo. 2022.

TABLA 03. Validación del Primer Experto:

VALIDACIÓN PRIMER EXPERTO:

JUEZ EXPERTO: *Marisela del Carmen Quispe Plasencia*

GRADO ACADÉMICO: *Licenciada en Enfermería*

FECHA: *08 de Noviembre 2021*

FIRMA: *[Firma]*
Marisela Quispe Plasencia
 LIC. EN ENFERMERÍA
 ESP. EN CUIDADOS INTENSIVOS
 COT 46702 - FINE 1979

VARIABLE CONCEPTUAL V.D	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con la variable		OBSERVACIONES	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
CONOCIMIENTOS	Fisiopatología	Causas	¿Cuáles son los errores de las personas que causan el contagio de la Covid-19?	X		X		X		X			
			¿Cuál es la causa principal de la Covid 19?	X		X		X		X			
		Síntomas	Identifique los síntomas de la Covid 19	X		X		X		X			
			¿Dónde se le ha brindado información acerca de los síntomas comunes de la Covid 19?	X		X		X		X			
	Transmisión	Medios de transmisión	¿Cuáles son los medios de transmisión de la Covid 19?	X		X		X		X			
			¿Quién les ha impartido información sobre los medios de transmisión más comunes para la Covid 19?	X		X		X		X			
		Consecuencias	¿Cuáles son las principales consecuencias físicas que deja la Covid 19 en las personas?	X		X		X		X			
			¿Cuáles son las consecuencias	X		X		X		X			

		psicológicas que deja la Covid 19 en las personas?									
Cuadro clínico	Signos y síntomas severos	Identifique el síntoma de mayor gravedad para el paciente Covid 19	X		X		X		X		
	Fases de recuperación	¿Cuáles son las etapas de recuperación de la Covid 19?	X		X		X		X		
		¿Cuáles son las acciones que debe aplicar el paciente en la fase de recuperación?	X		X		X		X		
		¿Cuál es el tiempo de recuperación promedio para pacientes Covid 19?	X		X		X		X		
	Manifestaciones letales	¿Cuáles son las manifestaciones de la Covid 19 que puedan inducir a la muerte del paciente?	X		X		X		X		
Medidas de prevención	Medidas cotidianas	¿Cuáles son las medidas de prevención ante la Covid 19?	X		X		X		X		
	Conocimiento de propagación	¿Dónde se le ha informado las conductas prohibidas de una persona ante un escenario Covid 19?	X		X		X		X		
		¿Quién le ha enseñado las acciones comunes que propagan el virus Covid 19?	X		X		X		X		
	Prevención social	¿Cómo se puede evitar la propagación de la Covid 19?	X		X		X		X		

VARIABLE CONCEPTU AL V.D	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con la variable		OBSERVACIONES
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
PRÁCTICA	Prácticas preventivas administrativas	Control de salud en cada área	¿Se le ha informado sobre la importancia que deben tener las empresas para mantener un control de salud en cada área de trabajo?	X		X		X		X		
		Equipos de protección	¿Considera usted que las empresas deben emplear equipos de protección en cualquier ambiente de trabajo?	X		X		X		X		
		Aumento en capacidad de servicio de salud	¿Considera que las empresas deben aumentar su capacidad de información con sus empleados sobre temas de salud?	X		X		X		X		
	Prácticas preventivas de protección personal	Uso de elementos de protección	¿Cree usted que hoy en día las personas deben emplear elementos de protección de forma obligatoria?	X		X		X		X		
		Evitar contacto con pacientes Covid 19	¿Considera usted que se debe evitar contacto total con cualquier persona Covid 19?	X		X		X		X		
		Aplicar protocolos básicos de protección	¿Las personas deben aplicar protocolos de protección en todo momento de su rutina diaria?	X		X		X		X		
			¿Considera usted que los protocolos de protección tienen una efectividad de 100%	X		X		X		X		

	Prácticas preventivas ambientales	Desinfección local	¿Cree usted que la desinfección local ayuda a prevenir la Covid 19?	X		X		X		X		
		Control ambiental	¿considera que el control ambiental favorece a reducir los niveles de contagio Covid 19?	X		X		X		X		
		Saneamiento ambiental	¿Considera que el buen uso y consumo del agua potable favorece a la salud pública?	X		X		X		X		
			¿Es importante eliminar basura, aguas residuales, excrementos, entre otros; para favorecer la salud pública?	X		X		X		X		

		¿Cuáles son las consecuencias psicológicas que deja la Covid 19 en las personas?	X		X		X		X		
Cuadro clínico	Signos y síntomas severos	Identifique el síntoma de mayor gravedad para el paciente Covid 19	X		X		X		X		
	Fases de recuperación	¿Cuáles son las etapas de recuperación de la Covid 19?	X		X		X		X		
		¿Cuáles son las acciones que debe aplicar el paciente en la fase de recuperación	X		X		X		X		
		¿Cuál es el tiempo de recuperación promedio para pacientes Covid 19?	X		X		X		X		
	Manifestaciones letales	¿Cuáles son las manifestaciones de la Covid 19 que puedan inducir a la muerte del paciente?	X		X		X		X		
Medidas de prevención	Medidas cotidianas	¿Cuáles son las medidas de prevención ante la Covid 19?	X		X		X		X		
	Conocimiento de propagación	¿Dónde se le ha informado las conductas prohibidas de una persona ante un escenario Covid 19?	X		X		X		X		
		¿Quién le ha enseñado las acciones comunes que propagan el virus Covid 19?	X		X		X		X		
	Prevención social	¿Cómo se puede evitar la propagación de la Covid 19?	X		x		x		X		

VARIABLE CONCEPTUAL V.D	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con la variable		OBSERVACIONES
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
PRÁCTICA PREVENTIVA	Prácticas preventivas administrativas	Control de salud en cada área	¿Se le ha informado sobre la importancia que deben tener las empresas para mantener un control de salud en cada área de trabajo?									
		Equipos de protección	¿Considera usted que las empresas deben emplear equipos de protección en cualquier ambiente de trabajo?	X		X		X		X		
		Aumento en capacidad de servicio de salud	¿Considera que las empresas deben aumentar su capacidad de información con sus empleados sobre temas de salud?	X		X		X		X		
	Prácticas preventivas de protección personal	Uso de elementos de protección	¿Cree usted que hoy en día las personas deben emplear elementos de protección de forma obligatoria?	X		X		X		X		
		Evitar contacto con pacientes Covid 19	¿Considera usted que se debe evitar contacto total con cualquier persona Covid 19?	X		X		X		X		
		Aplicar protocolos básicos de protección	¿Las personas deben aplicar protocolos de protección en todo momento de su rutina diaria?	X		X		X		X		
			¿Considera usted que los protocolos de protección tienen una efectividad de 100%	X		X		X		X		

	Prácticas preventivas ambientales	Desinfección local	¿Cree usted que la desinfección local ayuda a prevenir la Covid 19?	X		X		X		X		
		Control ambiental	¿considera que el control ambiental favorece a reducir los niveles de contagio Covid 19?	X		X		X		X		
		Saneamiento ambiental	¿Considera que el buen uso y consumo del agua potable favorece a la salud pública?	X		X		X		X		
			¿Es importante eliminar basura, aguas residuales, excrementos, entre otros; para favorecer la salud pública?	X		X		X		X		

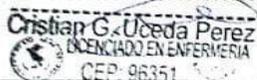
TABLA 05. Validación del Tercer Experto:

VALIDACIÓN TERCER EXPERTO:

JUEZ EXPERTO: CRISTIAN GARDIERO UCEDA PEREZ

GRADO ACADÉMICO: LICENCIADO EN ENFERMERIA

FECHA: 09 NOVIEMBRE 2021

FIRMA: 
 LICENCIADO EN ENFERMERIA
 CEP: 96351

VARIABLE CONCEPTUAL V.D	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con la variable		OBSERVACIONES	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
CONOCIMIENTOS	Fisiopatología	Causas	¿Cuáles son los errores de las personas que causan el contagio de la Covid-19?	X		X		X		X			
			¿Cuál es la causa principal de la Covid 19?	X		X		X		X			
		Síntomas	Identifique los síntomas de la Covid 19	X		X		X		X			
			¿Dónde se le ha brindado información acerca de los síntomas comunes de la Covid 19?	X		X		X		X			
	Transmisión	Medios de transmisión	¿Cuáles son los medios de transmisión de la Covid 19?	X		X		X		X			
			¿Quién les ha impartido información sobre los medios de transmisión más comunes para la Covid 19?	X		X		X		X			
		Consecuencias	¿Cuáles son las principales consecuencias físicas que deja la Covid 19 en las personas?	X		X		X		X			
			¿Cuáles son las consecuencias	X		X		X		X			

		psicológicas que deja la Covid 19 en las personas?	X		S		X		X		
Cuadro clínico	Signos y síntomas severos	Identifique el síntoma de mayor gravedad para el paciente Covid 19	X		X		X		X		
	Fases de recuperación	¿Cuáles son las etapas de recuperación de la Covid 19?	X		X		X		X		
		¿Cuáles son las acciones que debe aplicar el paciente en la fase de recuperación?	X		X		X		X		
		¿Cuál es el tiempo de recuperación promedio para pacientes Covid 19?	X		X		X		X		
	Manifestaciones letales	¿Cuáles son las manifestaciones de la Covid 19 que puedan inducir a la muerte del paciente?	X		X		X		X		
Medidas de prevención	Medidas cotidianas	¿Cuáles son las medidas de prevención ante la Covid 19?	X		X		X		X		
	Conocimiento de propagación	¿Dónde se le ha informado las conductas prohibidas de una persona ante un escenario Covid 19?	X		X		X		X		
		¿Quién le ha enseñado las acciones comunes que propagan el virus Covid 19?	X		X		X		X		
	Prevención social	¿Cómo se puede evitar la propagación de la Covid 19?	X		X		X		X		

VARIABLE CONCEPTU AL V.D	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con la variable		OBSERVACIONES
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
PRÁCTICA PREVE NTIVA	Prácticas preventivas administrativas	Control de salud en cada área	¿Se le ha informado sobre la importancia que deben tener las empresas para mantener un control de salud en cada área de trabajo?	X		X		X		X		
		Equipos de protección	¿Considera usted que las empresas deben emplear equipos de protección en cualquier ambiente de trabajo?	X		X		X		X		
		Aumento en capacidad de servicio de salud	¿Considera que las empresas deben aumentar su capacidad de información con sus empleados sobre temas de salud?	X		X		X		X		
	Prácticas preventivas de protección personal	Uso de elementos de protección	¿Cree usted que hoy en día las personas deben emplear elementos de protección de forma obligatoria?	X		X		X		X		
		Evitar contacto con pacientes Covid 19	¿Considera usted que se debe evitar contacto total con cualquier persona Covid 19?	X		X		X		X		
		Aplicar protocolos básicos de protección	¿Las personas deben aplicar protocolos de protección en todo momento de su rutina diaria?	X		X		X		X		
			¿Considera usted que los protocolos de protección tienen una efectividad de 100%	X		X		X		X		

	Prácticas preventivas ambientales	Desinfección local	¿Cree usted que la desinfección local ayuda a prevenir la Covid 19?	f		o		o		f		
		Control ambiental	¿considera que el control ambiental favorece a reducir los niveles de contagio Covid 19?	f		o		o		f		
		Saneamiento ambiental	¿Considera que el buen uso y consumo del agua potable favorece a la salud pública?	f		f		o		o		
			¿Es importante eliminar basura, aguas residuales, excrementos, entre otros; para favorecer la salud pública?	f		f		f		o		

ANEXO: 05

TABLA 06. Validez por V de Aiken: Para los Instrumentos de Recolección de Datos: Conocimiento y Prácticas Preventivas

Instrumento 1: Conocimiento (Programa Microsoft Excel)

CODIFICACIÓN RESPUESTAS DE JUECES	
apreciación positiva = 1	
apreciación negativa = 0	
FÓRMULA DE LA V DE AIKEN	
S =	suma de respuestas afirmativas
N =	N° de jueces
C =	número de valores de la escala

$$V = \frac{S}{n(c-1)}$$

VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO CONTRA EL COVID-19 EN ESTUDIANTES					
ÍTEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	SUMA	V DE AIKEN POR ÍTEM
1	1	1	1	3	1
2	1	1	1	3	1
3	1	1	1	3	1
4	1	1	1	3	1
5	1	1	1	3	1
6	1	1	1	3	1
7	1	1	1	3	1
8	1	1	1	3	1
9	1	1	1	3	1
10	1	1	1	3	1
11	1	1	1	3	1
12	1	1	1	3	1
13	1	1	1	3	1
14	1	1	1	3	1
15	1	1	1	3	1
16	1	1	1	3	1
17	1	1	1	3	1
V DE AIKEN					1

El coeficiente V DE AIKEN es 1, quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene EXCELENTE VALIDEZ

Instrumento 2: Prácticas Preventivas (Programa Mocrsoft Excel)

CODIFICACIÓN RESPUESTAS DE JUECES
apreciación positiva = 1
apreciación negativa = 0

FÓRMULA DE LA V DE AIKEN

S =	suma de respuestas afirmativas
N =	Nº de jueces
C =	número de valores de la escala

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19 EN ESTUDIANTES

ÍTEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	SUMA	V DE AIKEN POR ÍTEM
1	1	1	1	3	1
2	1	1	1	3	1
3	1	1	1	3	1
4	1	1	1	3	1
5	1	1	1	3	1
6	1	1	1	3	1
7	1	1	1	3	1
8	1	1	1	3	1
9	1	1	1	3	1
10	1	1	1	3	1
11	1	1	1	3	1
V DE AIKEN					1

El coeficiente V DE AIKEN es 1, quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene EXCELENTE VALIDEZ

Alumno 20	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	12
SUMA DE ITEM	17	17	13	16	16	13	16	11	12	15	12	14	14	16	12	10	13	
p	0.85	0.85	0.65	0.8	0.8	0.65	0.8	0.55	0.6	0.75	0.6	0.7	0.7	0.8	0.6	0.5	0.65	
q	0.15	0.15	0.35	0.2	0.2	0.35	0.2	0.45	0.4	0.25	0.4	0.3	0.3	0.2	0.4	0.5	0.35	
pq	0.1275	0.1275	0.2275	0.16	0.16	0.2275	0.16	0.2475	0.24	0.1875	0.24	0.21	0.21	0.16	0.24	0.25	0.2275	

FÓRMULA: KUDER RICHARDSON 20

$$r_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{vT} \right]$$

DONDE:
r _{KR20} = KR
K = Número de ítems
P = Proporción de éxito para cada pregunta
q = Proporción de incidente para cada pregunta
∑pq = sumatoria de varianza por ítem
vT = varianza total

VALORES

CORRECTO	1
INCORRECTO	0

K =	17
∑pq =	3.4025
vT =	18.4275
r_{KR20} =	0.86631732

VALORES	INTERPRETACIÓN
0.90 - 1.00	Excelente
0.80 - 0.89	Bueno
0.70 - 0.79	Aceptable
0.60 - 0.69	Débil
0.50 - 0.59	Pobre
< 0.50	Inaceptable

ANEXO: 07

TABLA 08. Confiabilidad del Instrumento 2: Prácticas Preventivas

Confiabilidad por Alfa de Cronbach- Programa Microsoft Excel

INSTRUMENTO SOBRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19												
PARTICIPANTES	ÍTEMS											SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Alumno 1	3	5	5	5	5	3	3	4	3	5	5	46
Alumno 2	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	54
Alumno 3	1	5	4	4	5	5	4	4	5	4	5	46
Alumno 4	5	4	5	5	5	3	2	5	5	5	5	49
Alumno 5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5	5	51
Alumno 6	5	4	5	4	3	4	3	4	3	5	5	45
Alumno 7	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	52
Alumno 8	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	52
Alumno 9	3	5	4	4	3	4	3	5	5	5	4	45
Alumno 10	3	5	5	4	5	5	3	4	4	5	4	47
Alumno 11	4	5	3	1	2	1	1	1	1	5	1	25
Alumno 12	3	5	5	4	5	4	4	4	5	3	4	46
Alumno 13	3	5	5	5	5	5	2	5	5	4	5	49
Alumno 14	2	5	5	4	4	4	3	3	3	5	4	42
Alumno 15	4	5	5	4	3	4	3	5	5	5	5	48
Alumno 16	4	5	5	5	4	4	3	4	4	5	5	48
Alumno 17	5	5	3	3	2	3	1	2	3	5	5	37
Alumno 18	3	5	5	5	2	2	2	3	3	5	5	40
Alumno 19	1	4	5	5	5	5	3	4	4	4	5	45

Alumno 20	5	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	46
VARIANZA POR ÍTEM	1.71	0.16	0.4275	0.9875	1.2	1.2	0.8475	1.0475	1.2	0.2875	0.84	

FÓRMULA: ALFA DE CRONBACH

$$a = \frac{k}{k - 1} \left[1 - \frac{\sum vi}{vT} \right]$$

k =	11
vi =	9.9075
vt =	38.1275
a =	0.81416301

DONDE:

a = alfa
k = número de ítems
vi = varianza por ítem
vt = varianza total

ESCALA DE LIKER

VALORES	ESCALA
1	Nunca
2	Casi Nunca
3	A veces
4	Casi Siempre
5	Siempre

VALORES DEL ALFA	INTERPRETACIÓN
0.90 - 1.00	Excelente
0.80 - 0.89	Bueno
0.70 - 0.79	Aceptable
0.60 - 0.69	Débil
0.50 - 0.59	Pobre
< 0.50	Inaceptable

ANEXO: 08

FIGURA 2: Consentimiento Informado

PADRES DE FAMILIA DE LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E. 35409 “KEPLER” TRUJILLO – 2022.

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

Ha sido invitado a ser parte de la investigación, Conocimiento y Prácticas Preventivas Contra el Covid-19 en Estudiantes de un Colegio Privado de Trujillo – 2022. Esta investigación es realizada por las estudiantes de la Escuela de Enfermería: Ibáñez Cruz, Gladys Gredufina y Mendieta Acevedo, Ruth Mariolita. El propósito de esta investigación es indagar como se encuentra el Conocimiento y las Practicas Preventivas contra el COVID-19. Donde es indispensable para poder prevenir su propagación de este virus. Si acepta que su menor hijo forme parte de la investigación, solicitaremos que conteste las preguntas de dos cuestionarios, el primero es de conocimiento sobre la Covid-19, y el otro cuestionario es de Prácticas Preventivas Contra la Covid-19, ambos tomaran resolverlos entre 5 a 10 minutos.

La identidad de su menor hijo será protegida por lo que se usarán códigos para el manejo, análisis e interpretación de los datos. Solamente participaran un aproximado de 60 alumnos.

Si ha leído este documento y ha decidido que su menor hijo sea miembro de este proyecto, por favor entienda que la participación del estudiante adolescente es completamente voluntaria y que tienes derecho a retirarse o inhibirse de participar en el estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También, tiene

derecho a recibir una copia de este documento.

Contacto: Ante cualquier duda se puede comunicar a la Universidad Cesar Vallejo por medio del Teléfono: (01) 202-4342 o dirigirse a la Dirección: Av. Larco 1770, Trujillo 13001.

Nombre del Padre/Madre/Tutor participante:

.....

Relación con el menor participante:

.....

Nombre completo del menor participante:

.....

Trujillo,de

del
2022

Firma del Padre de Familia



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE UN COLEGIO PRIVADO DE TRUJILLO - 2022.", cuyos autores son MENDIETA ACEVEDO RUTH MARIOLITA, IBAÑEZ CRUZ GLADYS GREDUFINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 03 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH DNI: 41850487 ORCID: 0000-0002-3528-546X	Firmado electrónicamente por: CREYESAL el 09-08- 2022 12:33:19

Código documento Trilce: TRI - 0388672