



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

Conocimientos y prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de Salud

AUTORA:

Villanueva Araujo, Grisell Jarumi (orcid.org/0000-0002-2248-6393)

ASESOR:

Dr. Castillo Saavedra, Ericson Felix (orcid.org/0000-0002-9279-7189)

COASESOR

Dr. Ruiz Gomez, Andres Alberto (orcid.org/0000-0003-0817-0875)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHIMBOTE – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios, por su ayuda durante todo este trayecto, por haberme brindado salud para lograr cada uno de mis objetivos, por su amor y bondad infinita bondad.

A mi esposo Carlos por su amor, motivación y ayuda incondicional, por ser mi soporte en mis días caóticos y mis desveladas.

A mis padres, Marisa y Leopoldo, que me brindaron en todo momento sus buenos consejos, sus valores, y me impulsaron a seguir creciendo profesionalmente.

A mi hermano Josué, por estar siempre pendiente de cada paso que doy, por su apoyo brindado y su amor incomparable.

Grisell J. Villanueva A.

AGRADECIMIENTO

A esta emblemática casa superior de estudios, la Universidad César Vallejo, a la Escuela de Postgrado, porque me abrió las puertas a un mejor futuro, mayores aprendizajes, brindándome la oportunidad de adquirir y madurar conocimientos en ella.

A cada uno de los docentes que me brindaron su apoyo incondicional, sus grandes enseñanzas y sobre todo los valores, que me transmitieron durante mi formación profesional.

A mi asesor, Dr. Castillo Saavedra, Ericson Félix, por su ayuda y motivación constante, durante el desarrollo de esta investigación.

La autora.

Índice de contenidos

Carátula	ii
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Índice de cuadros	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	19
3.6. Métodos de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	41

Índice de tablas

		Pag
Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	22
Tabla 2	Prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	23
Tabla 3	Relación entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	24
Tabla 4	Relación entre los conocimientos y las acciones preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	25
	Relación entre los conocimientos y las acciones protectoras frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	26
Tabla 5		
Tabla 6	Dimensiones del conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	78
Tabla 7	Dimensiones de las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	79

Índice de figuras

	Pag	
Figura 1	Esquema de investigación	14
Figura 2	Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	77
Figura 3	Prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	77
Figura 4	Dimensiones del conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	78
Figura 5	Dimensiones de las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022	79

Índice de cuadros

	Pag
Cuadro 1 Baremo de puntuaciones: Conocimientos sobre medidas preventivas	18
Cuadro 2 Baremo de puntuaciones: Prácticas de medidas preventivas	18

RESUMEN

El fin de la investigación fue determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022. Se planteó una metodología con enfoque cuantitativo y de tipo básica; con diseño no experimental, transversal, correlacional. La unidad de análisis se constituyó por pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote (n=323). Mediante la técnica de la encuesta y la observación, se aplicó un cuestionario y una guía de observación respectivamente, para medir las variables previa diligencia del consentimiento informado. Los resultados expusieron que, el conocimiento fue de nivel alto en el 49.23% de pacientes y las prácticas de medidas preventivas fueron adecuadas en el 63.16%; del mismo modo, existe relación positiva de nivel alto entre los conocimientos y las dimensiones acciones preventivas ($Rho=0.848$; $p=0.000$) y acciones protectoras ($Rho=0.839$; $p=0.000$). Se concluye que, existe correlación positiva de nivel alto y significativa ($Rho=0.877$; $p=0.000$) entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote en el año 2022.

Palabras clave: Conocimientos, prácticas, medidas preventivas, COVID-19.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the relationship between knowledge and practices of preventive measures against COVID-19 in patients treated at a public hospital in Nuevo Chimbote, 2022. A methodology with a quantitative and basic approach was proposed; with a non-experimental, cross-sectional, correlational design. The unit of analysis was made up of patients treated at a public hospital in Nuevo Chimbote (n=323). Using the survey and observation technique, a questionnaire and an observation guide were applied respectively, to measure the variables prior to the informed consent process. The results exposed that the knowledge was of a high level in 49.23% of patients and the practices of preventive measures were adequate in 63.16%; Similarly, there is a high-level positive relationship between knowledge and the dimensions of preventive actions (Rho=0.848; p=0.000) and protective actions (Rho=0.839; p=0.000). It is concluded that there is a high and significant positive correlation (Rho=0.877; p=0.000) between the knowledge and practices of preventive measures against COVID-19 in patients treated at a public hospital in Nuevo Chimbote in the year 2022.

Keywords: Knowledge, practices, preventive measures, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente el mundo está atravesando por una enfermedad llamada Coronavirus, el cual es una enfermedad respiratoria altamente contagiosa, considerada una pandemia, siendo originado en Wuhan y se extendió a muchos países. Este virus es una enfermedad contagiosa, originada por el agente patógeno SARS-CoV-2.

Estadísticamente en el ámbito internacional la transmisión del COVID-19 ha traído fatales consecuencias, siendo el factor principal el desconocimiento, de las mismas personas. Muchos países fueron afectados por este virus elevando su tasa de mortalidad, en donde la mayoría fueron varones a diferencia de las mujeres, esto se puede deber que según investigaciones el 98% de las mujeres muestran tener un conocimiento superior a la del varón en relación a la contagio del COVID-19, referente a las prácticas de medidas preventivas, la mayoría de personas la realizan como una obligación a cumplir con protocolos colectivos, que imponen a la persona a realizarlo de forma correcta (Rivera, Rubiano y Quintero, 2020).

En el Perú hace dos años, se informó oficialmente el primer caso de coronavirus, el contagio de esta afección se dio de manera progresiva hacia el interior del país, frente a ello el estado peruano y el presidente del país, ordenaron cuarentena obligatoria, paralizando las actividades económicas, con el objetivo de menguar los contagios y evitar la propagación de esta enfermedad (Centro de Operaciones de Emergencia Nacional, 2020).

Posterior a ello, muchos de los contagios en la población peruana fueron por el desconocimiento de esta enfermedad, y a la vez por las prácticas preventivas que tenían que seguir, la desinformación sobre esta enfermedad nos conlleva a creer todo lo que escuchamos o leemos por las diferentes redes sociales o los medios de comunicación, donde a menudo impulsan datos errados relacionados al cuidado y vigilancia de la salud (OMS, 2022).

En la Ciudad de Huánuco, el 81% desconocía sobre la enfermedad del COVID-19, el 76,8% desconocía la sintomatología, un 55,4% percibía un conocimiento ligero sobre las complicaciones y un 42% desconocían los factores que agravan la salud y las medidas de cuidado. (Ruiz, Díaz, y Ubillús, 2021).

En la Ciudad de Chiclayo, en estudios realizados, el 94% sabe dónde se originó este virus, mientras que el 5% desconoce; el 71% conoce sobre la vía de transmisión y contagios, el 25% piensa que este virus tiene una letalidad baja, el 32% letalidad moderada, 41% letalidad severa. En cuanto a las medidas preventivas, la mayoría de ciudadanos piensa que la higiene de las manos, protegerse con un paño, o el antebrazo al estornudar y no tener contacto con personas contagiadas, son las principales medidas de protección (Iglesias, Saavedra, y Acosta, 2020).

La región Áncash fue uno de los departamentos del país que en su momento se consideró en Alerta Extrema por coronavirus, en donde se reportaron en el año 2020, 2021 y 2022 más de 124,725 casos positivos, siendo la mayoría atendidos en el Hospital I cono sur (CENEPRED, 2021).

En toda la provincia del Santa fueron 26,523 casos confirmados por coronavirus, siendo 9,693 casos detectados en la población de Nuevo Chimbote, actualmente se ha notado una disminución en casos confirmados, pero eso no deja de ser preocupante para la población, debido a que la situación es incierta (CENEPRED, 2021).

La población de Nuevo Chimbote consta aproximadamente de 200.500 habitantes, los cuales se encuentran expuestos al COVID-19, más aún ahora encontrándonos en la cuarta ola pandémica, pero cabe resaltar que, a través del último par de años, la ciudadanía obtuvo conociendo sobre esta enfermedad y sus medidas de prevención, pero la débil práctica de ello ha contribuido al aumento del contagio.

Hoy en día la mayoría de la población ya se reincorporaron a sus trabajos presenciales, siendo ellos los más expuestos en las diferentes situaciones. Incluso los niños y adolescentes empezaron las clases presenciales, aumentando los casos de sintomáticos respiratorios. Muchas de estas personas, no realizan una correcta higiene de manos, piensan que ya no es importante la utilización de la mascarilla, como tampoco el distanciamiento social, en los supermercados, los hospitales, en los bancos se ve a diario la aglomeración de personas. Por esta razón se expuso la siguiente formulación del problema ¿Cuál es la relación entre los conocimientos

y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022?

La investigación posee justificación teórica, puesto que se realizó una actualización de la información a nivel teórico y estadístico sobre las variables estudiadas; a fin de estar enterados sobre las medidas preventivas y cumplirlas con la finalidad de reducir la exposición al contagio. Del mismo modo, posee valor metodológico, dado que, los instrumentos de recolección de datos presentan validación y confiabilidad con suficiencia; por ello pueden ser utilizados en otras investigaciones en el proceso de recolección y análisis de datos; además de servir como antecedentes. Asimismo, posee implicancias prácticas, puesto que, los resultados permitieron conocer el proceder de los conocimientos y las prácticas preventivas ante el COVID-19 que adoptan día a día las personas atendidas en un hospital público; a la vez, estos datos benefician a la institución sobre el actuar de los pacientes, hecho que sirve para poder elaborar estrategias que ayuden a prevenir y mejorar la protección contra el COVID-19. Por lo tanto, el distrito de Nuevo Chimbote y su población crearán una cultura de seguridad, mejorando sus prácticas preventivas frente al COVID-19 y así evitar esta enfermedad.

El objetivo general de la investigación fue determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022. Y los propósitos específicos fueron de identificar el nivel de conocimiento e identificar las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022. Además de establecer la relación entre los conocimientos y las dimensiones acciones preventivas y acciones protectoras frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

Teniendo como hipótesis alterna H_a : Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022. Por lo cual, la hipótesis nula fue H_0 : No existe relación entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En alusión con los trabajos realizados en el entorno internacional, sobre las variables Conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19, tenemos las siguientes investigaciones; Peña, Guerrero, Riera y Betancourt (2020), mediante su estudio descriptivo, de corte transversal, en donde participaron 546 jóvenes, teniendo como finalidad determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el COVID-19 en la población de Ecuador. Se empleó una encuesta CAP COVID-19. Llegando a la conclusión en cuanto a las medidas de prevención, el 95% sabe cómo utilizar la mascarilla, el 95% sabe cómo se debe realizar la higiene de las manos, 94% la importancia del distanciamiento físico, 83% conoce que deben quedarse en casa. En relación con las prácticas, el 62% usa adecuadamente los tapabocas, 17% no utiliza adecuadamente los tapabocas, el 29% nunca se lava las manos con frecuencia, mientras que el 70% siempre y casi siempre lo hace. El 52% prefiere quedarse en casa, pero el 42% no obedecen los protocolos de bioseguridad.

Asimismo, Rivera, et al. (2020), en su investigación observacional, cuantitativa, de corte transversal, evaluó a 445 participantes colombianos, donde el objetivo fue determinar el conocimiento y la práctica para prevenir COVID-19 en la población de Colombia. Encontrando que, en cuanto al conocimiento de barreras físicas, el 96% conoce el adecuado uso de la mascarilla; por barreras químicas, el 96,6% conoce como lavarse las manos; el 90,8% conoce que la vacuna es una buena barrera biológica; y el 88,1% conoce que mantener una distancia evita el contagio. En cuanto a las prácticas, el 92,3% posee adecuadas medidas preventivas y el 98,4% posee adecuadas medidas protectoras.

Según el estudio de Rodríguez, et al. (2020), en su estudio descriptivo, contó con 583 pacientes, su objetivo era determinar el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de prevención frente a el COVID-19. Teniendo como resultado que el nivel de conocimiento fue 33,9% medio, 33,6% alto y 32,5% bajo. Las prácticas preventivas fueron 55,9% adecuadas y 44,0% inadecuadas; además, el 44% poseen adecuadas acciones protectoras como el uso de mascarilla; y el 30% posee adecuadas acciones preventivas como evitar tocarse la boca y nariz después de estornudar.

De igual manera Beltrán, et al. (2020) en su investigación transversal, la muestra estuvo formada por 3774 personas, su finalidad fue demostrar el nivel de conocimientos, las actitudes y prácticas que tiene la población de Argentina frente al COVID-19. Tuvo como resultado que el 84.9% tienen conocimiento en medidas de prevención nivel alto. Las prácticas preventivas fueron 95.3% adecuadas, donde las acciones preventivas fueron 94% adecuadas y las acciones protectoras fueron 96.6% adecuadas.

Asimismo, Gómez, et al. (2020), en su estudio cuasi experimental, analizaron el nivel de educación sobre la COVID-19 en Cuba, donde participaron 415 pacientes. Encontrando como resultado que el 95% tenían conocimientos adecuados. En cuanto a las medidas preventivas los 415 pacientes, fueron adecuados. Concluyó que una estrategia educativa efectiva, logra un mayor nivel de conocimiento en la población.

Por su parte Ríos (2020), en su estudio el objetivo fue analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de un grupo de pobladores paraguayos sobre el COVID-19. Su marco metodológico fue transversal, y la muestra se constituyó por 3141 colaboradores. Los resultados mostraron que el 62% poseen un conocimiento aceptable; respecto a las prácticas, fueron 89.7% adecuadas, siendo un 83.5% adecuado en acciones preventivas y un 90.3% adecuado en acciones protectoras.

Referente con los estudios analizados a nivel nacional, tenemos a Mauricio (2022), mediante su investigación transversal, no experimental, en donde participaron 197 personas, cuyo objetivo fue medir la correlación del nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas respecto a las medidas de prevención del COVID-19 en educandos odontólogos. Teniendo como resultados, el 48.2% tienen conocimiento regular; el 67% posee un nivel de actitud regular y el 51.3% poseen prácticas preventivas regulares; además, el 47.4% posee nivel deficiente en cuanto a las acciones preventivas y el 65% posee nivel eficiente sobre acciones protectoras. Asimismo, existe relación entre el conocimiento y la dimensión acciones preventivas ($Rho=0.2707$) y la dimensión acciones protectoras ($Rho=0.2354$). Se concluye que, si existe correlación positiva baja entre el conocimiento y las prácticas preventivas ($Rho=0.2655$).

De igual manera, Arbieta (2022), en su investigación correlacional de corte transversal, cuyo objetivo fue analizar los conocimientos, actitudes y prácticas referente a la prevención del COVID-19 en la población de la provincia de Yauyos, Lima. La muestra estaba conformada por 100 pobladores. Tuvo como resultado en cuanto a los conocimientos 41.03% con nivel adecuado. El nivel de prácticas fue 62% regular, 26% adecuada y 12% inadecuada. Concluye que no existe relación entre la variable conocimientos y la variable prácticas sobre la prevención del COVID-19.

Por su parte Ruiz, et al. (2021), su estudio analítico, transversal, cuantitativo. Donde participaron 168 personas, la finalidad del estudio fue determinar el conocimiento y las actitudes dentro al COVID-19 en habitantes de la ciudad de Huánuco. Teniendo como resultado en cuanto al conocimiento, el 42.9% conoce sobre las medidas de prevención, mientras que el 57.1% desconoce, el 23.2% conoce sobre la sintomatología, mientras que el 76.8% desconoce, en cuanto a las actitudes frente al COVID-19, el 6.5% no cumple con el autocuidado, el 42% frecuentemente cumple con su autocuidado, el 34% casi siempre y el 33% siempre cumple.

De igual manera, Vásquez (2021) en su investigación cuantitativa, correlacional transversal, participaron 106 trabajadores, su finalidad fue analizar la correlación del nivel del conocimiento y la práctica de prevención frente al COVID-19 en los trabajadores de La Encañada – Cajamarca. Tuvo como resultado 87.5% posee un conocimiento de nivel alto y poseen buenas prácticas de medidas preventivas ante el COVID-19. Concluyó que si existe correlación positiva moderada significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas ($Rho=0.483$).

Asimismo, Paucar, et al. (2021) desarrolló una investigación cuantitativa, prospectiva y analítica, con el objeto de determinar el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19 en las embarazadas y puérperas. Se concluyó que el 64.7% considera el uso de guantes como la mejor forma de prevención y el 33.8% creía que el uso de mascarillas caseras era incorrecto. En relación al nivel de conocimiento se evidenció un nivel de medio a alto.

Por su parte, Campos y Quispe (2020), en su estudio descriptivo, de corte transversal, correlacional. Tuvieron como finalidad analizar la asociación entre el nivel de conocimiento y prácticas referentes a medidas de bioseguridad ante al COVID-19, donde la muestra se conformó por 200 participantes. Teniendo como resultados que el 34.5% tienen un nivel de conocimiento alto; además el 82% poseen prácticas preventivas de nivel alto. Concluyendo que, no existe correlación entre los conocimientos y las medidas de prevención ante el COVID-19 ($p=0.687$).

En relación con los trabajos revisados en el contexto Regional y Local, tenemos las siguientes investigaciones, Ruíz, et al. (2022), en su investigación fue un estudio transversal, analítico. Donde su finalidad fue analizar la relacionar los conocimientos sobre la COVID-19 con las prácticas para su prevención; la muestra estuvo constituida por 385 personas. Teniendo como resultado que el 28% poseen conocimientos inadecuados sobre COVID-19, el 42.6% presentó malas prácticas. Lo que les permitió llegar a la conclusión que los malos conocimientos sobre COVID-19 generan prácticas incorrectas para su prevención.

Por su parte, Castro (2021), en su investigación cuantitativa, analítica, prospectiva, cuya finalidad fue identificar el conocimiento y prácticas referente a medidas de prevención sobre el COVID-19 en odontólogos de Chimbote. Su muestra estuvo constituida por 234 cirujanos. Los resultados mostraron que el 64.1% poseen nivel medio de conocimiento. El 33.8% poseen prácticas inadecuadas en las medidas de cuidado. Además, el 41% posee adecuadas acciones protectoras y el 55.1% posee regulares acciones preventivas. Concluye que existe correlación entre el conocimiento y las prácticas referente a medidas preventivas ante al COVID-19 ($p=0.000$).

Finalmente, Sánchez (2020), en su investigación descriptiva, correlacional, cuantitativa, su objetivo fue analizar la correlación entre conocimiento y actitudes sobre equipos de protección contra el COVID-19 en los odontólogos de Ancash. Participaron 180 cirujanos. Teniendo como resultado que el 60% tuvieron un conocimiento regular, el 50% tienen una actitud buena. Concluyó que existe correlación entre el conocimiento y la actitud del personal de salud ($p=0.000$).

Hace dos años se detectó el primer paciente contagiado de la enfermedad COVID-19, la mayoría de personas están informadas sobre este virus, qué es, cuáles son sus síntomas, la vía de transmisión, y las medidas preventivas para evitar contagiarnos. Aunque existen personas que aún lo desconocen es necesario estar informados.

Según Alavi y Leiner el conocimiento son conceptos, ideas que tiene el ser humano en su mente, individualizado, que tienen relación con las ocurrencias, importantes o no, elementales (Alavi y Leiner 2003).

El conocimiento sobre COVID-19, son las ideas sobre la enfermedad, que está en constante cambio rápidamente, que empodera a la población, para tomar las medidas preventivas y satisfacer tanto a la persona, como a la comunidad (Rodríguez, 2020).

La práctica de medidas de prevención son las intervenciones dirigidas a reducir o suprimir las consecuencias de una enfermedad (Arrizabalaga, 2019). Las medidas de prevención frente al COVID-19 son las prácticas del autocuidado y cuidado para evitar la infección de este virus, que comprende el sistema respiratorio, y otras complicaciones asociadas a la salud (Manual COVID, 2020).

La prevención de la enfermedad busca impedir las pandemias, epidemias y pestes, consiguiendo un rápido control. Para este fin se planifican metodologías, estrategias de precaución tanto para los pobladores, el personal en servicio, y la sociedad en general (Hernández, 2020).

El COVID-19, tiene diferentes definiciones y conceptos, para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), este padecimiento es originado por el coronavirus nombrado SARS-CoV-2. Según el Instituto Nacional del Cáncer (NCI, 2022), el COVID-19, es una afección respiratoria muy fácil de contagiar ocasionada por el agente patógeno SARS-CoV-2. Por otro lado, para La American Thoracic Society (ATS, 2020), el COVID-19, es la enfermedad producto del nuevo virus SARS-CoV2 causando síntomas respiratorios.

De acuerdo con la OMS, el tiempo de incubación de la COVID-19, es de 1 a 14 días, mientras que el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las

Enfermedades (ECDC), asume que el periodo es de 5 a 13 días aproximadamente. Muchos pacientes han desarrollado sintomatologías a los 11 días, pero existe un porcentaje de pacientes que pueden tardar más tiempo en mostrar la sintomatología (Quesada, et al., 2021).

Existen varios medios de contagios, los más frecuentes, una de ellas es cuando la persona con el virus SARS-CoV-2 se encuentra en un espacio inferior a 1.5 metros con una persona sana. Otra manera es mediante las gotitas respiratorias (aerosoles), las cuales se producen en la persona contagiada, cuando tose, estornuda, o habla. Esas gotitas al ser inhaladas se alojan en las membranas mucosas, de la nariz y/o la boca. En otras circunstancias, en sitios cerrados con falta de ventilación, ya que el COVID-19 puede esparcirse por el aire. También puede infectarse la persona de esta enfermedad por tener contacto con superficies contaminadas por el virus y después sin lavarse las manos, sobarse los ojos, la nariz o la boca (OMS, 2022).

Los síntomas frecuentes son parecidos a un resfriado, tos, rinorrea, dolor de cabeza, de garganta, fiebre, otros síntomas menos frecuentes; anosmia, hipogeusia, diarrea, dolor muscular, escalofrío o vértigo (OMS, 2021).

En la actualidad cualquier persona de la edad que sea, puede enfermarse por el COVID-19, presentar síntomas leves hasta graves o la muerte. Pero existe un grupo vulnerable los cuales deben tener mucho más cuidado, ahí tenemos al grupo de los adultos mayores, personas que sufren otras enfermedades (Hipertensión, Diabetes Mellitus, cáncer, artrosis, problemas cardíacos o pulmonares, obesidad, entre otros.), en ellos el riesgo de presentar cuadros graves es mayor.

Son muchas las medidas para protegernos frente a COVID-19 que han dado los organismos internacionales como la OMS, Organización Panamericana de la Salud (OPS) y a nivel nacional y local como el Ministerio de la Salud (MINS) y la Dirección Regional de Salud. Todas las personas corremos el riesgo de contagiarnos y extender esta enfermedad. En la sociedad la población cumple un rol fundamental para contribuir con la disminución del contagio del virus,

cuidándonos, previniendo a nosotros mismos, a nuestros familiares y la comunidad, cumpliendo con las medidas preventivas dictadas por nuestras autoridades

Dentro de la variable conocimiento existen dimensiones basadas en las barreras de bioseguridad propuestas por la autora Mezones, E (2021).

Como primera dimensión tenemos las barreras físicas controlan la infección de las superficies. Su objetivo es evitar la infección cruzada (Carranza, J. 2016).

Además, disminuye el peligro de contaminar la piel y mucosa por desechos y fluidos contaminantes (Santana, Pinargote 2021).

Dentro de esta barrera encontramos el uso de mascarilla, para evitar la transmisión y el contagio por los aerosoles de persona a persona. La persona enferma lo usa, para no contagiar a las personas sanas y la persona sana para evitar exponerse al contagio (OMS, 2020).

En el Perú, se siguen los protocolos de bioseguridad, asimismo, la información brindada por las OMS. Los pasos para la correcta colocación de mascarillas son; paso 1 lavarse las manos o desinfectar con alcohol, paso 2 verificar que la mascarilla no esté deteriorada, contaminada o humedecida. Paso 3 reconocer el borde superior tenga un extremo flexible pero rígido, la cual moldea el contorno de la nariz para una protección adecuada, paso 4 identificar el lado que va hacia afuera, paso 5 sujetar la mascarilla de modo que quede la cara sellada, paso 6 cubrirse la boca, la nariz y la barbilla. Del mismo modo los pasos para el retiro, primero la higiene de manos, seguido de retirar la mascarilla por la parte de atrás de las orejas o la cabeza cogiendo las tiras, paso 3 no tocar la parte delantera ya que estaría contaminada, paso 4 colocar en una bolsa de inmediato, cerrarla y eliminarla en la basura. Las mascarillas están diseñadas para usarse una sola vez. Finalmente lavarse las manos nuevamente o desinfectarse con alcohol (OMS, 2020).

Por otro lado, tenemos el uso del protector facial, lo usan en el tránsito público o en lugares aglomerados, como supermercados o galerías, el Ministerio de Salud, recomendó utilizar un protector facial para controlar y disminuir la

exposición de contagio del COVID-19, en todas las personas y la comunidad (MINSA, 2020).

Como segunda dimensión encontramos las barreras químicas, que son componentes antisépticas desinfectantes, que reducen el crecimiento de los microorganismos que se unen por tener contacto con personas infectadas. En esta barrera encontramos los desinfectantes que usamos en la higiene de las manos (Luque, Mareca, 2019).

Dentro de estas barreras se encuentra el lavado de manos, durante esta pandemia volvió una necesidad y herramienta importante para eliminar el virus del COVID-19, ya sea por contacto con personas enfermas o al tocar superficies contaminadas. Desde mucho antes se utiliza esta medida como prevención de enfermedades diarreicas, respiratorias. Según la OMS, el virus del COVID-19, puede propagarse por medio de las manos. La higiene de manos es muy importante y radica en minimizar la incidencia de esta enfermedad. Es fundamental recordar que el lavado de manos se realiza agua y jabón es una forma más económica y fácil para evitar esta enfermedad.

Según la OPS, para realizar un correcto lavado de mano primero se deben de humedecer las manos con agua, poner jabón en la mano, una vez cubierta, friccionar las palmas entre sí, fregar una mano en el dorso de la otra con los dedos entrelazando, y viceversa de manera vigorosa, friccionar palmas entre sí; con los dedos entrelazados, se debe frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la otra, agarrando los dedos, frotar el pulgar con una rotación con la palma opuesta y viceversa, friccionar la punta de los dedos de una mano contra la palma de la otra, con movimientos de rotativos, enjuagar ambas manos, secarlas una por una con la toalla y cerrar el grifo. El lavado de manos debe durar por lo menos de 20 a 30 segundos (OPS, 2021).

Tercera dimensión las barreras biológicas, como medidas de prevención, son herramientas que permiten al ser humano crear inmunidad frente a sustancias extrañas, controlarlas y erradicarlas. La expresión inmune procede del latín immunis, que indica libre de interés o alguna cosa (Lozada & colaboradores, 2009).

La vacuna es considerada como una reparación que provoca protección frente a una afección provocando la formación de anticuerpos. Tiene relación como una interrupción de microorganismos inactivados o diluidos, o procedentes de microorganismos. El procedimiento mayor utilizado es la inyección, aunque hay otros medios, vía oral, nasal (OMS, Vacunas, 2015).

La vacuna contra la COVID-19, protegen de esta enfermedad, produciendo inmunidad contra el virus causante, disminuyen el riesgo, en cuanto a los síntomas que se desarrollen de manera leve, evitando consecuencias perjudiciales para la salud. Esta inmunidad, permitirá que las personas que contraen esta enfermedad, puedan salir adelante en caso de una infección, reduciendo la tasa de mortalidad en la población (OMS, 2022).

Dentro de las vacunas aprobadas que protegen del COVID-19, tenemos, Pfizer o Comirnaty, alemana, es una vacuna de tipo ARNm formada por nanopartículas lipídicas. Se administra 0.3 mL en cada dosis, con un intervalo de 21 días de la primera dosis, existen presentación para pacientes adultos y pediátricos. La vacuna Moderna, de Estados Unidos, tipo ARNm modificado con nanopartículas lipídicas, se administra 0.25 mL con un intervalo de 28 días de diferencia. Sinopharm, vacuna inactivada, para mayores de 18 años, tiene un complemento de hidróxido de aluminio, se administra 0.5 mL, con intervalo de 21 días. Astrazeneca, formado en un vector de adenovirus no replicable, se administra vía Intramuscular, dosis de 0.5 mL, por un periodo de 28 días. Jonhson & Johnson, con dosis de 0.5 mL.

Cuarta dimensión el distanciamiento social, es la medida para el control de infecciones, con la finalidad de minimizar las posibilidades de contacto entre las personas enfermas y sanas, evitando la transmisión del COVID-19. Se conceptualiza como la limitación del contacto frente a frente con otros individuos (MINSA). Hablamos de distanciamiento físico o social, cuando existe una distancia de 1.5 metros a más entre otras personas, las cuales no pertenecen a tu familia (Francisco, 2020).

Dentro de la variable práctica de medidas preventivas, existen dos dimensiones, las cuales son acciones preventivas y acciones protectoras, propuestas por el autor Mauricio, C (2022).

Las acciones preventivas son las que se realizan para reducir el riesgo de contraer alguna enfermedad o afección, dentro de ellas encontramos el lavado de manos, y el distanciamiento social (INC, 2022).

Las acciones protectoras, son de uso excepcional por parte de la persona para disminuir los riesgos de contagio de las enfermedades, siempre y cuando se usen de la manera correcta, dentro de ella encontramos el uso de mascarillas, las caretas faciales y la vacuna contra el COVID-19 (Martínez, 2020).

El trabajo se sustenta en la teorista Nola Pender, con su modelo de Promoción de la Salud, Nola manifestó que el comportamiento está estimulado por el anhelo de conseguir bienestar y confort, mejorando las habilidades de la persona. Este modelo nos ayuda a reconocer el comportamiento de la persona, a la vez la educación para la salud, y así relacionar la información, lo cual facilitará la formación de hipótesis. Se sigue mejorando y desarrollando este modelo, para interpretar la correlación entre las causas que intervienen en el cambio del comportamiento saludable. El modelo tiene como base enseñar a la persona, cómo conservar una vida sana, y el autocuidado. Fomentar una vida sana es el primer paso para que haya menos personas enfermas, creando una cultura saludable.

La promoción de la salud comprende acciones de la misma índole, lo cual está conectado con esta investigación centrándose en las prácticas de las medidas preventivas del COVID-19, identificando el nivel de conocimiento de las personas y las conductas o comportamientos que poseen. Este modelo a su vez fortalece la salud, lo cual ayuda en mejorar los estilos de vida, formar ambientes sanos y beneficiosos para las personas.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, porque se recolectó y se analizaron datos de las variables usando mecanismos estadísticos (Supo, 2015).

Esta investigación es básica, porque tuvo finalidad ensanchar los conocimientos, adquiriendo nuevos conceptos, con la finalidad que la información recopilada sirva de aporte para la realidad planteada (Hernández y Mendoza, 2018; CONCYTEC, 2018).

El diseño fue no experimental, dado que no se adulteraron las variables, solo se utilizó la observación. Con respecto a su alcance temporal fue transversal, debido a que las variables se estudiaron en una misma fase; es correlacional porque buscó establecer la relación entre ambas variables (Hernández, et al., 2014).

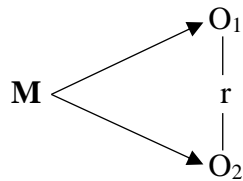


Figura 1 Esquema de investigación

Donde:

M = Pacientes del hospital público de Nuevo Chimbote.

O₁ = Conocimientos sobre las medidas preventivas de COVID-19.

O₂ = Prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19.

r = Relación entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimientos sobre las medidas preventivas de COVID-19

Definición conceptual

Son las ideas sobre la enfermedad, que está en constante cambio rápidamente, que empodera a la población, para tomar las medidas preventivas y satisfacer tanto a la persona, como a la comunidad (Rodríguez, 2020).

Definición operacional

Es la información que posee la persona, se midió a través de 4 dimensiones: barreras físicas, barreras químicas, barreras biológicas y distanciamiento social. Se aplicó a los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote. Para conocer el nivel de conocimiento se sumaron los puntos obtenidos como respuestas de las preguntas.

Escala de medición: Cualitativa – Ordinal.

Variable 2: Prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19

Definición conceptual

Son las prácticas del autocuidado y cuidado para evitar la infección de este virus, que comprende el sistema respiratorio, y otras complicaciones asociadas a la salud (Manual COVID, 2020).

Definición operacional

Acciones que realiza la persona para evitar la enfermedad; la variable se midió a través de 2 dimensiones: acciones preventivas y acciones protectoras. Para conocer las prácticas de medidas preventivas se sumaron los puntos obtenidos como respuestas de las preguntas.

Escala de medición: Cualitativa – Nominal.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población define al grupo de individuos que poseen una característica o atributo a cuantificar y que se desea investigar (Bernal, 2016).

Para la investigación se consideró a 2000 pacientes que fueron atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote durante el mes de octubre, quienes cumplieron con los criterios de selección.

Criterio de inclusión:

- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes asegurados.
- Pacientes habituales.
- Pacientes que acudan al hospital público de Nuevo Chimbote.
- Pacientes que se atiendan en el área de Triage Covid-19.
- Pacientes que estén dispuestos a participar de esta investigación.
- Pacientes con sus facultades mentales y habilidades físicas en óptimas condiciones para resolver las preguntas.

Criterio de exclusión:

- Pacientes menores de edad.
- Pacientes no asegurados.
- Pacientes analfabetas.
- Pacientes que no deseen participar del estudio.

3.3.2. Muestra

La muestra se considera a un subgrupo de la población, siendo estas las personas con quienes se realiza el estudio (Bernal, 2016).

Para el presente estudio, la muestra estuvo constituida por 323 pacientes que fueron atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote durante el mes de octubre, el tamaño muestral se determinó aplicando fórmula para muestra finita (Anexo 6).

3.3.3. Muestreo

Muestreo aleatorio simple, puesto que se seleccionó una muestra aleatoria desde una población donde todos tuvieron la misma probabilidad de formar parte de la muestra (Otzen y Manterola, 2017).

3.3.4. Unidad de análisis

Estuvo formada por los pacientes que acudieron al hospital público de Nuevo Chimbote en el mes de octubre, quienes aceptaron participar en la investigación y cumplieron con los criterios de inclusión

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnica: Se empleó la técnica de la encuesta y la observación.

La encuesta refiere al método con el cual se reúnen datos, realizando preguntas a muchas personas con la finalidad de evaluar los niveles de conocimientos sobre temas determinados. La utilización de la encuesta facilita brindando una información muy amplia (Anguita, Labrador y Campos, 2003).

La observación, consiste en mirar cuidadosamente el acontecimiento o evento, tomar nota del informe para un análisis posterior, no existe la manera de que la persona en estudio cambie o modifique el resultado, sencillamente se vigila y examina la conducta (Ferreira, 2020).

Instrumento: Se utilizó el cuestionario y la guía de observación.

- a) Cuestionario de Conocimientos sobre medidas preventivas del COVID-19: el cual consta de 22 Ítems necesarios para analizar el nivel de conocimiento de los pacientes, además describe las dimensiones: barreras físicas, barreras químicas, barreras biológicas y distanciamiento social. El cuestionario fue tomado y adaptado de la investigación de Mezones (2021).

La cuantificación se realizó con un punto (01) para la respuesta correcta y con cero puntos (0) para la respuesta incorrecta; la calificación del cuestionario se realizó en tres niveles de la siguiente manera:

Cuadro 1 Baremo de puntuaciones: Conocimientos sobre medidas preventivas

Valoración	Bajo	Medio	Alto
V1 Conocimientos sobre medidas preventivas	0 – 7	8 – 14	15 – 22
D1 Barreras físicas	0 – 3	4 – 6	7 – 9
D2 Barreras químicas	0 – 2	3 – 4	5 – 6
D3 Barreras biológicas	0 – 1	2	3
D4 Distanciamiento social	0 – 1	2 – 3	4

- b) Guía de Observación: consta de 11 ítems necesarios para conocer las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 de los pacientes, además, describen las dimensiones: acciones preventivas y acciones protectoras. La guía de observación fue tomada y adaptada del estudio de Ecos (2022).

La cuantificación se realizó con un punto (01) para la respuesta correcta y con cero puntos (0) para la respuesta incorrecta; se calificó de la siguiente manera:

Cuadro 2 Baremo de puntuaciones: Prácticas de medidas preventivas

Nivel de valoración	Inadecuado	Adecuado
V2 Prácticas de medidas preventivas	0 – 7	8 – 11
D1 Acciones preventivas	0 – 3	4 – 6
D2 Acciones protectoras	0 – 2	3 – 5

Validez de los instrumentos y confiabilidad

Validez: Se elaboró mediante la validación de contenido, con la finalidad de verificar la eficiencia de los instrumentos para la obtención y proceso de los datos de utilidad para la investigación (Ñaupas, et al., 2018).

Ambos instrumentos se sometieron a juicio de expertos, los cuales con la ayuda de una matriz de comprobación evaluaron las relaciones entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.

Confiabilidad: ambos instrumentos fueron medidos mediante una prueba piloto en 20 pacientes; con la finalidad de verificar la confiabilidad para su aplicación a los individuos, el cual se expresó y midió por medio de un coeficiente de confiabilidad (Ñaupas, et al., 2018).

Para el cuestionario de Conocimiento (V1), la confiabilidad se alcanzó mediante de la prueba estadística Alfa de Cronbach obteniendo un coeficiente $\alpha=0,902$ (Ñaupas, et al., 2018).

La Guía de Observación, se midió por medio del estadístico Kuder-Richardson por tener máximo dos alternativas por respuestas, se basó en la práctica de las medidas preventivas frente al COVID-19 (V2), obteniendo un coeficiente KR=0.95 (Ñaupas, et al., 2018).

3.5. Procedimientos

Se realizó la identificación del hospital con el que se trabajó, el hospital público de Nuevo Chimbote.

La Escuela de Posgrado brindó una carta de presentación con la finalidad de lograr ejecutar la investigación en la institución seleccionada.

Se coordinó con el director del hospital a quien se le hizo entrega del documento, a la vez notificó al jefe de área para verificar la fecha y hora de la recogida de datos.

La aplicación del instrumento se realizó según la atención de los pacientes, quienes debieron cumplir con los criterios de selección para poder pertenecer a la muestra de estudio.

Posterior a ello, se aplicó el consentimiento informado, donde se explicó los objetivos y métodos del estudio, así de cómo se realiza la investigación, recogida de datos y las instrucciones en cuanto a la aplicación del cuestionario. Es así que cada participante firmó voluntariamente el documento aceptando así su participación en la investigación.

La diligencia del cuestionario fue de forma anónima, con un tiempo aproximado de 15 minutos previo a algún tipo de tratamiento; asimismo, la

investigadora procedió a realizar la observación de las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 de cada paciente, para llenar la guía de observación.

Los datos obtenidos en los instrumentos fueron resguardados y almacenados para realizar el tratamiento estadístico descriptivo e inferencial.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se confeccionó una base o matriz de los datos con la información obtenida en la aplicación de los instrumentos, este procedimiento se efectuó en el programa ofimático MS Excel 2018; asimismo, se realizó la codificación y organización según las variables y sus dimensiones establecidas.

Luego, en el software IBM SPSS (Statistical Package for the Social Science) v.28 se realizó el tratamiento estadístico descriptivo, mediante la elaboración de tablas de frecuencia y gráficos de columnas respetando los baremos y niveles de las variables y dimensiones.

Se verificó que los datos no poseen Distribución Normal aplicando la prueba Kolmogorov-Smirnov ($n > 50$) obteniendo un índice $p = 0,000$ para las variables y dimensiones de estudio (Hayes, 2000)

Para la prueba de hipótesis se hizo uso de la estadística inferencial aplicando la prueba No Paramétrica Rho de Spearman con un nivel de confianza del 95% y una significancia del 5% ($p = 0.05$).

3.7. Aspectos éticos

Se consideró los aspectos éticos en la investigación, para ello se comunicó a los pacientes participantes sobre la finalidad del estudio, así como el procedimiento realizado para la aplicación de los instrumentos.

Principalmente se respetaron los principios éticos del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (2020), aprobado por RCUN°0340-2021-UCV; siendo estos: autonomía, beneficencia, justicia, no maleficencia, respeto a la propiedad intelectual y transparencia.

De igual modo se siguió los principios éticos del Informe Belmont (Comité de ética en investigación, 2017) como son: respeto, beneficencia y justicia.

Asimismo, se aplicaron los principios de la Declaración de Helsinki de actualizada por la Asamblea Médica Mundial (2013), donde se protege la vida, salud, dignidad, integridad, derecho a la autodeterminación, intimidad y la confidencialidad de los datos propios de los sujetos de estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

Niveles	f	%
Bajo	43	13.31
Medio	121	37.46
Alto	159	49.23
Total	323	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a pacientes.

Interpretación:

En la tabla 3 se observa que, de acuerdo a los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, un 49.23% poseen conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 de nivel alto, seguido del 37,46% que poseen conocimientos de nivel medio y un 13.31% de pacientes tienen nivel de conocimientos bajo.

Tabla 2

Prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

Niveles	f	%
Inadecuado	119	36.84
Adecuado	204	63.16
Total	323	100.0

Fuente: Guía de observación en pacientes.

Interpretación:

Acorde a la tabla 4, se observó que, en mayor proporción, el 63.16% de los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote poseen adecuadas prácticas de medidas preventivas del COVID-19, mientras que, el restante 36.84% revelaron tener inadecuadas prácticas de medidas preventivas del COVID-19.

Tabla 3

Relación entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

Rho de Spearman		Prácticas de medidas preventivas
Conocimiento sobre medidas preventivas	Coefficiente de correlación	,877**
	Significancia	0.000
	N	323

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

Fuente: Base de datos elaborada por la investigadora.

Interpretación:

Conforme a la contrastación de hipótesis, en la tabla 5 se observó que existe una correlación positiva alta ($Rho=0.877$) y a la vez significativa ($p=0.000$) entre las variables estudiadas, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) aceptando así la hipótesis de alterna (H_a), la cual afirma que los conocimientos se relacionan de forma positiva con un nivel alto y significativo con las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022.

Tabla 4

Relación entre los conocimientos y las acciones preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

Rho de Spearman		D1: Acciones preventivas
Conocimiento sobre medidas preventivas	Coefficiente de correlación	,848**
	Significancia	0.000
	N	323

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

Fuente: Base de datos elaborada por la investigadora.

Interpretación:

Acorde a la contrastación de hipótesis del objetivo específico, en la tabla 6 observamos la existencia de una correlación positiva alta ($Rho=0.848$) y significativa ($p=0.000$) entre la variable 1 y la primera dimensión de la variable 2, hecho que permite rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptándose la hipótesis de alterna (H_a); la cual afirma que los conocimientos están relacionados de forma directa con un nivel alto y significativo con la dimensión acciones preventivas frente al COVID-19 en los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022.

Tabla 5

Relación entre los conocimientos y las acciones protectoras frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

Rho de Spearman		D2: Acciones protectoras
Conocimiento sobre medidas preventivas	Coefficiente de correlación	,839**
	Significancia	0.000
	N	323

Fuente: Base de datos elaborada por la investigadora.

Interpretación:

Según la contrastación de hipótesis del objetivo específico, en la tabla 7 se observa la existencia de una correlación positiva alta ($Rho=0.839$) y significativa ($p=0.000$) entre la variable 1 y la segunda dimensión de la variable 2, hecho que admite rechazar la hipótesis nula (H_0), aceptándose así la hipótesis de alterna (H_a); que asevera que los conocimientos están relacionados de manera directa con un nivel alto y significativo con la dimensión acciones protectoras frente al COVID-19 en los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados alcanzados luego de la aplicación de los instrumentos, se observa que, en referencia al objetivo general, se aceptó la hipótesis alterna, la cual afirma que, la relación entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote en el año 2022, corroborado por un coeficiente $Rho=0.877$ y una significancia bilateral $p=0.000$, que determinó una correlación directa de nivel alto y significativa, permitiendo así rechazar la hipótesis nula. Esto es apoyado por la conducta cognitiva social de los pacientes, debido a que el comportamiento está sujeto a normas subjetivas, así como el control conductual distinguido y las prácticas personales diarias, que necesariamente son afectados por el conocimiento y la experiencia de las personas.

Estos valores son semejantes con lo hallado por Vásquez (2021); quien demostró que existe correlación moderada y altamente significativa ($Rho=0.483$; $p<0.01$), entre las variables de estudio. Del mismo modo, coincide con Sánchez (2020), quien encontró una significancia bilateral de $p<0.001$, por ellos existe correlación entre los conocimientos y las inadecuadas prácticas de prevención sobre el COVID 19, es decir al contar con un nivel bajo de conocimiento ocasiona que la población no practique adecuadamente las medidas de prevención. Asimismo, es similar con el estudio de Mauricio (2022), quien concluyó que existe relación positiva baja entre el conocimiento y las prácticas preventivas ($Rho=0.2655$). De la misma forma, para Castro (2021), existe correlación entre el conocimiento y las prácticas referente a medidas preventivas ante al COVID-19 ($p=0.000$).

Sin embargo, datos diferentes observó Arbieto (2022), quien concluye que no existe relación entre la variable 1 y la variable 2 ($p>0.05$). Al igual que Campos y Quispe (2020), quien concluyó que no existe correlación significativa entre los conocimientos y las medidas de prevención de COVID-19 ($p=0.687$).

De esta forma, podemos demostrar que cuando mayor es el conocimiento sobre las medidas preventivas mayor serán las prácticas frente al COVID-19; sin

embargo, es fundamental que el personal siempre debe contar con materiales de bioseguridad, entre mascarillas, guantes quirúrgicos, mamelucos, desinfectantes, etc., en los ambientes donde desarrollan su labor. Cabe decir que dicha enfermedad, desde sus inicios desafió nuestro sistema de salud dejándonos vulnerables al colapsar de forma parcial o completa, desde los aspectos de gobernanza, financiación para materiales equipos, medios de información hasta el personal humano.

No obstante, esta relación positiva significativa existente, nos demuestra que cuando el conocimiento es mayor, mejores serán las prácticas que se puedan realizar para atenuar el contagio y la propagación del COVID-19; es por ello, que la sensibilización y capacitación asiduamente es un tema muy importante en el ambiente laboral, puesto que permitirá mejorar los protocolos de prevención de la COVID19 en el lugar de trabajo.

De la misma forma, el buen conocimiento que presenta la población podría ser debido a la diversidad de información existente en los medios habituales como periódicos, radio, tv, folletos, etc. así como en los no habituales: redes sociales, Youtube, etc. Por lo cual, luego de atravesar varias olas de la pandemia por Covid-19, gran cantidad de personas ya poseen un adecuado grado de conocimiento básico sobre esta enfermedad, lo cual se corroboró con nuestra investigación.

Respecto al primer objetivo específico, en la investigación se observa que el 49.23% de los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote poseen nivel de conocimiento alto sobre medidas preventivas frente al COVID-19.

Valores semejantes se evidenciaron en los estudios de Vásquez (2021) quien observó que el 87.5% posee un nivel alto de conocimiento. De la misma forma, para Rodríguez, et al. (2020) el 33,6% presentó nivel de conocimiento alto. Para Campos y Quispe (2020) el 34.5% tienen un nivel de conocimiento alto. De la misma forma, para Beltrán, et al. (2020) el 84.9% mostraron conocimiento de nivel alto. Por su parte, para Ríos (2020), el 62% poseen un conocimiento aceptable. Para Arbieto (2022) el 41.03% posee conocimientos de nivel adecuado.

Cabe resaltar que a pesar que el Perú estaba atravesando por una crisis social y económica, ante estos hechos el gobierno afrontó enérgicamente crisis

por COVID-19, brindando ayuda económica, estrategia que fue similar a la que se llevó a cabo en países en desarrollados; además a través de los medios de comunicación se daban a conocer las medidas preventivas y como se ayudaría a la población a superar dicha enfermedad; no obstante, estas dificultades lograron evidenciar las debilidades que enfrenta nuestro país, como la contención de la enfermedad y la magnitud de la recesión que enfrenta el Perú

Mientras que, para Mauricio (2022) el 48.2% poseen conocimiento regular. Al igual que para Sánchez (2020) el conocimiento fue regular en el 60% de pacientes. Y para Castro (2021) el conocimiento fue de nivel medio en el 64.1%.

Sin embargo, valores distintos se halló en el estudio de Ruíz, et al. (2022) quien concluyó que los conocimientos fueron inadecuados en el 28% de su población estudiada.

Estas diferencias pueden ser debido a los diversos conflictos que aparecieron a lo largo de emergencia por COVID-19, dado que muchos lugares del territorio nacional, existía desconocimiento por parte de la población en cuanto a las medidas preventivas; hecho que coadyuvó a la población a adquirir conocimientos erróneos por diferentes informaciones observadas en medios de comunicación alternos al MINSA.

Asimismo, acorde al segundo objetivo específico, se observa que el 63.16% de los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote poseen adecuadas prácticas de medidas preventivas del COVID-19.

En este sentido, podemos aducir que a nivel mundial existió una predisposición hacia el bienestar, sin embargo, se aceleró al iniciar la pandemia por COVID-19. El bienestar general defensivo creció prontamente con las personas que intentan salvaguardar su salud y vida, así como y sus familias, ante ello, se generó un cambio de actitud en la práctica del autocuidado diario de las personas, principalmente porque llegó un punto en que las atenciones y consultas médicas presenciales eran escasas y difíciles de conseguir.

Estos datos se asemejan con el estudio de Campos y Quispe (2020) para quienes el 82% posee prácticas preventivas de nivel alto. De igual modo, para

Vásquez (2021) el 87.5% poseen buenas prácticas. Para Beltrán, et al. (2020) las prácticas preventivas fueron 95.3% adecuadas. De modo similar, para Ríos (2020) las prácticas fueron 89.7% adecuadas.

Para lograr una correcta práctica de medidas de prevención, se deben seguir recomendaciones que incluyen el lavado las manos, al toser se debe cubrir la boca, el distanciamiento físico y el correcto uso de mascarillas, además, alguna persona con sospecha de contagio debe cumplir con el autoaislamiento y el seguimiento. Además, las personas de la tercera edad son más vulnerables al contagio, por padecer enfermedades sistémicas como la diabetes, enfermedades respiratorias, cardiopatías, hipertensión arterial o inmunodeficiencias; por lo que su complicación puede ser de gravedad. Por ello para evitar la propagación, diversos gobiernos implementaron restricciones, cuarentenas y cierre de establecimientos con la finalidad de proteger a la población.

Por su parte, para Mauricio (2022) quien concluyó que el 51.3% poseen prácticas preventivas regulares. Y para Arbieta (2022) el nivel de prácticas fue 62% regulares.

Sin embargo, difieren con lo hallado por Castro (2021) para quien el 33.8% poseen prácticas inadecuadas. Al igual que en el estudio de Ruíz, et al. (2022) se concluyó que el 42.6% presentó malas prácticas.

Entonces, aducimos que existe un porcentaje de personas no realizan prácticas preventivas adecuadas, debido a que no toman conciencia o motivación para realizar las prácticas preventivas.

Respecto al tercer objetivo específico planteado, se observa que existe relación entre los conocimientos y la dimensión acciones preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, manifestando una correlación directa o positiva de nivel alto ($Rho=0.848$) y significativa ($p=0.000$), además, se aprecia que el 82.66% de los pacientes presentaron acciones preventivas adecuadas.

Los hallado, se asemeja con el estudio de Mauricio (2022), quien demostró que existe relación entre el conocimiento y la dimensión acciones preventivas

($Rho=0.2707$), sin embargo, su nivel de correlación es bajo, debido a que identificó que el 47.4% de su población estudiada posee nivel deficiente en cuanto a las acciones preventivas. Mientras que, Rivera, et al. (2020), concluyó que un 92,3% mostró adecuadas medidas preventivas. Asimismo, Beltrán, et al. (2020) demostró que un 94% mostró acciones preventivas adecuadas. Del mismo modo, Ríos (2020), en su estudio halló que un 83.5% realizaron acciones preventivas adecuadas. Por su parte, en el estudio de Rodríguez, et al. (2020) se evidencia que el 30% posee adecuadas acciones preventivas, como como es evitar tocarse la boca y nariz después de estornudar. Entre tanto, Castro (2021), evidenció que el 55.1% se su población mostró regulares acciones preventivas.

A fin del cuarto objetivo específico formulado, se evidencia que existe relación entre los conocimientos y la dimensión acciones protectoras frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote; exponiendo una correlación directa o positiva de nivel alto ($Rho=0.839$) y significativa ($p =0.000$); además, el 93.10% de los pacientes evidencian acciones protectoras adecuadas.

Ante la problemática, tanto el MINSA (2020) como la OMS (2020) entre sus papers, artículos, actualizaciones y normativas emitieron información puntual sobre los cuidados se debemos optar frente un caso positivo de COVID-19.

Nuestros datos son similares con el estudio de Mauricio (2022), quien observó que existe relación entre el conocimiento y la dimensión acciones protectoras, sin embargo, cabe distinguir que su correlación es de nivel o fuerza baja ($Rho=0.2354$), afectado por el 65% que posee nivel eficiente. Por su parte, Rivera, et al. (2020), concluyó que el 98,4% realizó adecuadas medidas protectoras. Asimismo, para Beltrán, et al. (2020) las acciones protectoras fueron 96.6% adecuadas. En la investigación de Ríos (2020), las acciones protectoras fueron adecuadas en un 90.3%. De la misma manera, Rodríguez, et al. (2020), demostró que el 44% poseen adecuadas acciones protectoras como es el uso de mascarilla. Y con menor proporción, para Castro (2021), el 41% posee adecuadas acciones protectoras.

Resulta de gran importancia que la totalidad de la población conozca y muestre participación activa en la aplicación de las medidas preventivas protectoras, teniendo en cuenta que esta enfermedad presentó diversos cambios en la sintomatología, así como la transmisión además del contagio frecuente que fue causal de la saturación de los hospitales y centros de salud, llegando al punto de vulnerar el sistema de salud.

Dentro de las directivas emitidas por instituciones de salud, muestran que las medidas protectoras asumen un rol muy importante en la disminución del contagio del COVID-19, por ello fue obligatorio el uso de las mascarillas en lugares públicos. Datos corroborados en investigaciones como la de Oliveira, et al. (2020) quienes demostraron la eficacia, puesto que, cuando dos personas se aproximan y utilizan las cascarillas evidenciaban que el contagio disminuye, no obstante, no ocurre lo mismo cuando al menos solo una persona hace uso de estas barreras protectoras.

Por ello, es fundamental que las personas sean más conscientes en la prevención mediante la práctica como rutina diaria, protegiendo de esa forma a sus propios familiares que los acompañan o a las personas con las que comparten en su entorno social, además de brindar un apoyo a los saturados servicios de salud.

VI. CONCLUSIONES

- Primera:** Existe correlación positiva de nivel alto ($Rho=0.877$) y significativa ($p\text{-valor}=0.000<0.05$) entre los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote en el año 2022.
- Segunda:** El conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en el 49.23% de pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote en el año 2022 fue de nivel alto.
- Tercera:** Las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en el 63.16% de pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote en el año 2022 fueron adecuadas.
- Cuarta:** Existe correlación positiva y significativa ($p\text{-valor}=0.000<0.05$) de nivel alto ($Rho=848$) entre los conocimientos y la dimensión acciones preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote en el año 2022.
- Quinta:** Existe correlación positiva y significativa ($p\text{-valor}=0.000<0.05$) de nivel alto ($Rho=839$) entre los conocimientos y la dimensión acciones protectoras frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote en el año 2022.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: A los centros de salud, desarrollar protocolos fundamentales para prevenir y controlar las infecciones, además gestionar y supervisar el desarrollo y la práctica de los mismos protocolos por parte del personal de Salud, a la misma vez asegurar de estén disponibles y visibles en formatos fáciles de entender.

Segunda: A la oficina de capacitación del hospital, reforzar la formación y el apoyo a la adopción de decisiones del personal que presta cuidados en la comunidad, incluidos los cuidadores del entorno familiar, para gestionar de forma eficaz la COVID-19.

Tercera: Al área administrativa del hospital, elaborar políticas para las visitas rigiéndose en las medidas de control y prevención de enfermedades y así como mantener el bienestar psicológico del personal que labora y de las personas que acuden para atención.

REFERENCIAS

- American Thoracic Society. (2020). ¿Qué es el COVID-19? *ATS Patient Education Series*. <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>
- Arbieto, A. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del COVID-19 en padres de familia de la provincia de Yauyos-Lima. *CASUS*, 6(1), 1-12. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/351/185>
- Arrizabalaga, A. (2019). *Prevención: conoce lo que es y los distintos tipos que existen*. EFE Salud. <https://www.efesalud.com/prevencion-conoce-sus-tipos/>
- Asociación Médica Mundial. (2013). *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. World Medical Association. <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Beltrán, M., Basombrío, A., y Gagliolo, A. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre COVID-19 en argentina. Estudio transversal. *Medicina*, 81, 4-8. <http://hdl.handle.net/11336/157082>
- Bernal, C. (2016). *Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales* (4ª. ed.). Pearson Educación. <https://www.academia.edu/74069056/>
- Bravo, J. (2020). Coronavirus, covid-19, preventing the spreading of viruses is easier than we think; biosafety protocols, guide for the reopening of the country and for reducing the risk of reactivation of the spreading. *Revista Boliviana de Química*, 37(2), 94-130. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=426364517004>
- Campos, K. y Quispe, E. (2020). *conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al covid-19 en personas en el mercado*. (Tesis de maestría, Universidad María Auxiliadora)

<https://hdl.handle.net/20.500.12970/304>

Carranza, J. (2016). Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora – 2015. (Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). <https://hdl.handle.net/20.500.12672/5244>

Castro., M. (2021). *Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas frente al covid-19 en cirujanos dentistas del Distrito de CHIMBOTE.* (Tesis de titulación, ULADECH) <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26941/>

CENEPRED. (2021). *Escenario de riesgo por COVID-19 Departamento de Áncash ciudades de Chimbote y Huaraz.* Perú: Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres. <https://cutt.ly/YM0uTKR>

Centro de Operaciones de Emergencia Nacional. (2020). *Casos confirmados de coronavirus en el Perú.* Perú: Defensa Civil. <https://cutt.ly/oM0y2dv>

Comité de ética en investigación. (2017). *Informe Belmont: Principios éticos y pautas para la protección de los seres humanos en la investigación.* Estados Unidos: Departamento de Salud, Educación y Bienestar EE.UU. https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/informe_belmont.html

CONCYTEC, (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - Reglamento RENACYT.* Perú: Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf

Coronavirus disease. (2019). *COVID-19.* Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/index.html>.

Ecos, F. (2022). *Medidas preventivas y prácticas informativas respecto a la COVID-19 en pacientes de un puesto de salud de Ica, 2022.* (Tesis de maestría,

Universidad César Vallejo). <https://hdl.handle.net/20.500.12692/94814>

Gómez, J., Diéguez, R., Pérez, M., Iparraguirre, A. y Tamayo, O. (2020). Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. *16 de abril*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20277g.pdf>

Hayes B. (2000). *Diseño de encuestas, uso y métodos de análisis estadístico*. (2ª ed). México: Universidad Iberoamericana. <https://cutt.ly/5CYkXJf>

Hernández, J., Jarumillo, L. & Villegas, J. (2020). Health education as an important promotion and prevention strategy. *Arch Med (Manizales)*, 20(2): 490-504. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3487.2020>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación científica*. (6ª ed.) México: McGraw Hill. <https://cutt.ly/WCTPGgv>

Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: Mc Graw-Hill Education. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

Iglesias, S., Saavedra, J. y Acosta, L. (2020). Percepción y conocimiento sobre COVID-19: Una caracterización a través de encuestas. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13(4), 356-360. <https://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.174.763>

Instituto Nacional Del Cáncer. (2022). *Prevención*. NCI. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevencion>

Lanas, E. y French, D. (2017). *Los pasos para una técnica correcta de lavado de manos según la OMS*. Elsevier Connect. <https://cutt.ly/7M0iiVH>

Leiva, C., Romero, E., & Barroso, M. (2020). Scientific journals in the face of the COVID-19 pandemic. *SEMERGEN* 1:1-2. <https://doi.org/10.1016/j.semerng.2020.06.012>

Luque, P., & Mareca, R. (2019). Basics concepts about asepsis and antiseptics.

Medicina Intensiva (English Edition), 43(1), 2–6.
<https://doi.org/10.1016/j.medin.2018.11.003>

Mauricio, C. (2022). *Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas del COVID-19 en estudiantes de odontología – 2021* (Tesis de maestría, Universidad César Vallejo).
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/81952>

Mezones, E. (2021). *Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del Covid-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud I-3 Nueva Esperanza-Piura junio 2021* (Tesis de titulación, Universidad Nacional de Piura). <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3104>

Ministerio de Salud. (2020). *Directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en el Perú*. Perú, MINSA.
<http://www.minsa.gob.pe/covid-19/?op=6>

Ministerio de Salud. (2020). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú*. Perú: MINSA. <https://cutt.ly/IM0suaq>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2018) *Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis*. (5ª Ed). Bogotá. Ediciones de la U; 2018. https://edicionesdelau.com/wp-content/uploads/2018/09/Anexos-Metodologia_%C3%91aupas_5aEd.pdf

Oliveira, A., Lucas, L. & Iquiapaza, R. (2020) What has the Covid-19 pandemic taught us about adopting preventive measures?. *Texto Contexto Enferm.* 29(1). <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0106>

Organización Mundial de la Salud. (2020) *Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19): interim guidance*. Geneva, World Health Organization.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331498>

Organización Mundial de la Salud. (2020), *Situación de las Américas*. OMS.
<https://cutt.ly/IM0gTi0>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Coronavirus disease (COVID-19)*. OMS.

<https://www.who.int/en/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. OMS. <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>

Otzen, T., y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a Estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1): 227-232. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

Paucar, F., Rodríguez, E., Montalvo S., & et al. (2021). Factors associated with the level of knowledge of COVID-19 preventive measures in pregnant and puerpal women in two peruvian communities. *Rev. Fac. Med. Hum*, 21(1), 130-137. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3600>

Peña, D., Guerrero, M., Riera, A. y Betancourt, C. (2021). Conocimiento, actitud y practica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador. *Rev. de malariología y salud ambiental*. 11, 161–174. <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142>

Quesada, J., López, A., & Carratala, C. (2021). Incubation period of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Revista Clínica Española (English Edition)*, 221(2), 109–117. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.08.005>

Ríos, C. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. *Rev. salud publica Párr*, 10(2), 17-22. <https://doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.17>

Rivera, P., Rubiano, H., Quintero J., & et al. (2020). Preventive knowledge and its practice among Colombian population towards coronavirus disease (COVID-19): A Gender-Based Perspective. *Rev. colomb. cienc. quim. farm*, 49(3), 776-789. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v49n3.91344>

Rodríguez, M., Soler, J., Lluís, E., y Martínez, A. (2020). Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. *MULTIMED*, 24(4). <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1986>

- Ruiz, L., Aquino, M., Díaz, A., & et al. (2021). Perception of knowledge and attitudes towards COVID-19 in a group of citizens in the urban area of Huánuco. *Rev. Fac. Med. Hum*, 21(2), 292-300. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i1.3352>
- Ruiz, M., Díaz, A., Llanos, M., & Arroyo, H. (2022). Conocimientos sobre COVID-19 y su asociación con prácticas inadecuadas de prevención: estudio transversal en Perú. *Kasmera*, 50, e5036936. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6550877>
- Sánchez, E. (2020). Conocimiento y actitudes sobre equipos de protección personal del cirujano dentista del Departamento de Ancash en el contexto COVID-19, 2020 (Tesis de maestría, Universidad César Vallejo). <https://hdl.handle.net/20.500.12692/63911>
- Santana, N. y Pinargote, C. (2021). Normas de bioseguridad para evitar la propagación del COVID-19 aplicada en el Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald de la Ciudad de Chone. *Pol. Con.*, 63(6), 856-871. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3412>
- Supo J. (2015). *Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación*. Perú: Bioestadístico. <https://n9.cl/v7qm5>
- Universidad César Vallejo. (2020). Código de Ética en Investigación. *Investiga UCV*. https://uvcv.edu.pe/pluginfile.php/1982285/mod_resource/content/1/11.%20MANUAL_APA-FONDO%20EDITORIAL%20UCV%20%281%29.pdf
- Vásquez, G. (2021). Nivel de conocimiento y practica de medidas preventivas ante COVID19 del personal de saneamiento en La Encanada-Cajamarca (Tesis de maestría) <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/58492>
- World Health Organization. (2021). *Coronavirus disease (COVID-19)*. WHO. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19	Son las ideas sobre la enfermedad, que está en constante cambio rápidamente, que empodera a la población, para tomar las medidas preventivas y satisfacer tanto a la persona, como a la comunidad (Rodríguez, 2020).	Es la información que posee la persona, se midió a través de 4 dimensiones: barreras físicas, barreras químicas, barreras biológicas y distanciamiento social. Se aplicó a los pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote. Para conocer el nivel de conocimiento se sumaron los puntos obtenidos como respuestas de las preguntas.	Barreras físicas	Uso de mascarilla.	Ordinal Nivel bajo (0 a 7 puntos) Nivel medio (8 a 14 puntos) Nivel alto (15 a 22 puntos)
				Uso de protector facial.	
			Barreras químicas	Lavado de manos	
			Barreras biológicas	Vacuna contra el COVID-19	
			Distanciamiento social	Distancia entre persona y persona	

PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19	Son las prácticas del autocuidado y cuidado para evitar la infección de este virus, que comprende el sistema respiratorio, y otras complicaciones asociadas a la salud (Manual COVID, 2020).	<p>Acciones que realiza la persona para evitar la enfermedad; la variable se midió a través de 2 dimensiones: medidas preventivas y medidas protectoras.</p> <p>Para conocer las prácticas de medidas preventivas se sumaron los puntos obtenidos como respuestas de las preguntas.</p>	Acciones preventivas	Distanciamiento social.	<p>Nominal</p> <p>Inadecuado (0 a 7 puntos)</p> <p>Adecuado (8 a 11 puntos)</p>
				Lavado de manos.	
			Acciones protectoras	Uso de mascarilla y protector facial.	
				Vacuna contra COVID-19	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Instrumento 1: Cuestionario sobre medidas de prevención frente al COVID-19

El presente cuestionario tiene como objetivo, identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, que poseen los pacientes atendidos en el hospital Público de Nuevo Chimbote, 2022.

Leer detenidamente cada una de las preguntas y marque la respuesta correcta con una (X).

DIMENSIÓN 1: USO DE BARRERAS FÍSICAS

USO DE MASCARILLA

1. **¿Qué son las mascarillas?**
 - a. Productos hechos de tela que sirven para taparse la boca.
 - b. Productos hechos de papel que sirven para cubrirse el rostro.
 - c. Es un dispositivo diseñado para proteger al portador de la inhalación atmosféricas peligrosas, incluyendo microorganismos, bacterias y virus.
2. **¿Por qué es importante utilizar las mascarillas?**
 - a. Evita la contaminación del área donde una persona tose o estornuda.
 - b. Por qué nos ayuda a cubrirnos del sol.
 - c. No es importante.
3. **¿Cuándo se debe usar mascarilla?**
 - A. Cuando se transita en vía pública y al tener enfermedad respiratoria.
 - B. En todo momento.
 - C. Solo cuando estoy en lugares públicos.
4. **¿Quiénes no están obligados a usar las mascarillas?**
 - A. Bebés menores de 2 años.
 - B. Personas adultas mayores.
 - C. Personas que hayan vencido el COVID-19.
5. **¿Cuál es la manera correcta de usar las mascarillas?**
 - A. Cubriendo nariz y boca.
 - B. Cubriendo solo la nariz.
 - C. Cubriendo solo la boca.

USO DE PROTECTOR FACIAL

6. **¿Qué son los protectores faciales?**
 - a. Son protectores que nos cubre toda la cabeza.
 - b. Son protectores que nos protegen todo el cuerpo.
 - c. Los protectores faciales están diseñados para proteger la cara y los ojos contra la exposición accidental de salpicaduras o de salpicaduras de sustancias infecciosas.
7. **¿Por qué es importante utilizar protector facial?**
 - a. Evitan que la persona se toque la cara y transporte el virus a los ojos, nariz o boca.

- b. Nos protege del sol.
 - c. Nos brinda protección para la picadura de insectos.
8. **¿En Qué espacios y/o lugares debo usar el protector facial?**
- A. Sólo en lugares donde se aglomeran muchas personas.
 - B. En centros comerciales, mercados transporte y en el hogar.
 - C. En el transporte público, mercados, tiendas y lugares de aglomeración.
9. **¿Cómo se debe usar el protector facial?**
- A. Cubriendo todo el rostro no es necesario el uso de mascarilla.
 - B. Se debe colocar con las manos limpias y no es necesario que cubra el todo el rostro.
 - C. Debe cubrir todo el rostro, usar siempre con mascarilla, manipular con las manos limpias.

DIMENSIÓN 2: USO DE BARRERAS QUÍMICAS

LAVADO DE MANOS

10. **¿Qué es el lavado de manos?**
- a. Es el lavado de manos solamente con agua.
 - b. El lavado de manos es la medida más efectiva para prevenir la transmisión de patógenos, puede realizarse ya sea mediante una fricción con un limpiador en base a alcohol o con un lavado con agua y jabón.
 - c. Es el lavado de manos con una solución antimicrobiana (jabón), seguido del enjuague con un poco de agua.
11. **¿Por qué es importante el lavado de manos?**
- a. Ayuda a tener las manos limpias.
 - b. Lavarse las manos puede mantenerlo sano y prevenir la propagación de infecciones respiratorias y diarreicas de una persona a otra.
 - c. No es importante
12. **¿Cuánto tiempo como mínimo debe durar el lavado de manos?**
- a. 5 seg.
 - b. 20 seg.
 - c. 40 seg.
13. **¿Cuáles son los pasos del lavado de manos social?**
- A. Abro el caño, mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos, cierro el caño.
 - B. Retiro objetos de mis manos, abro el caño, mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos, cierro el grifo con la toalla o papel.
 - C. Mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos.
14. **¿En qué momento debe lavarse las manos para prevenir el Covid-19?**
- A. Solo cuando llego a casa de la calle.
 - B. En todo momento, que toque o esté en contacto con personas u objetos potencialmente contagiados.
 - C. No se debe lavar las manos, solo usar alcohol.
15. **En caso no pueda lavarse las manos, ¿Que opción elegiría usted?**
- a. Usar guantes descartables, hasta que pueda lavarme las manos.
 - b. Frotó mis manos con un desinfectante a base de alcohol.
 - c. Enjuago mis manos con abundante agua

DIMENSIÓN 3: USO DE BARRERAS BIOLÓGICAS

VACUNACIÓN

16. **¿Qué es la vacuna contra la COVID-19?**
- A. Son virus muertos/vivos que se inyectan para generar protección.
 - B. Es una sustancia que se inyecta para eliminar al COVID-19 definitivamente.
 - C. Es un medicamento creado para acabar con la pandemia del COVID-19.
17. **¿Si ya le dio coronavirus se vacunaría contra la COVID-19?**
- A. No porque ya soy inmune al virus.
 - B. Si porque ya no me contagiaré de COVID-19.
 - C. Si porque genera una respuesta inmunológica dando mayor protección, así como evitar enfermarse grave.
18. **¿Qué medidas se deben seguir después de la vacuna contra COVID-19?**
- A. Después de estar vacunado puedo salir sin mascarilla.
 - B. Después de estar vacunado debo seguir cuidándome usando todas las medidas establecidas.
 - C. Cuando todos estén vacunados puedo salir sin mascarilla.

DIMENSIÓN 4: DISTANCIAMIENTO SOCIAL

19. **¿Por qué es importante el distanciamiento social?**
- a. Permite estar más seguro de robos.
 - b. Ayuda a evitar el acoso
 - c. Evita el contagio cuando una persona tose, estornuda o habla, y las gotitas de su boca o nariz se expulsan al aire y terminan en la boca o nariz de las personas cercanas.
20. **Si se encuentra en un lugar con una gran aglomeración de personas, ¿Cuál sería su mejor opción?**
- A. Espero mi turno manteniendo la distancia.
 - B. Me acerco lo más rápido para que me atiendan.
 - C. Me retiro y busco un lugar menos concurrido.
21. **¿Qué es el distanciamiento físico?**
- A. Es la distancia medida en metros entre usted y otras personas que no pertenecen a su hogar.
 - B. Es el espacio físico entre usted y el espacio que los rodea.
 - C. Desconozco.
22. **¿Cuál es la distancia mínima que debe mantener según disposición del gobierno?**
- A. La distancia mínima es un metro
 - B. La distancia mínima es 2 metros.
 - C. La distancia mínima es 1.5 metros.

Instrumento 2: Guía de Observación

El presente instrumento tiene como objetivo, identificar, evidenciar las prácticas de las medidas preventivas, que poseen los pacientes atendidos en el hospital Público de Nuevo Chimbote, 2022.

I. DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo: _____


Grado de Instrucción:

No tiene () Primaria () Secundaria () Técnico () Universitaria()

II. MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

N°	ÍTEMS	SI	NO
DIMENSIÓN 1: ACCIONES PREVENTIVAS			
1	Mantiene el distanciamiento mínimo establecido.		
2	Evita el saludo con contacto físico.		
3	Se lava las manos correctamente y el tiempo adecuado.		
4	Utiliza agua, jabón y papel para el lavado de manos		
5	Se lava las manos antes y después de cualquier actividad.		
6	Utiliza alcohol desinfectante durante el tiempo que se encuentra en el servicio.		
DIMENSIÓN 2: ACCIONES PROTECTORAS			
7	Utiliza mascarilla durante su permanencia en el servicio.		
8	La mascarilla cubre la nariz, la boca y por debajo del mentón.		
9	Utiliza protector facial o doble mascarilla		
10	Coge las mascarillas con las manos sucias.		
11	Recibió mínimo la 3era dosis		

Anexo 3: Validación de instrumentos

 **CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19**

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **RAMIREZ FIESTAS KELLY RUTH**


DNI: : 32888378

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	CIRUJANO DENTISTA	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE	22/02/2011
02	MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	15/04/2017

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Cirujano Dentista en el P.S. El Satélite	Desde el 2013 hasta la actualidad		
02	Cirujano Dentista en el P.S. Túpac Amaru	6 meses en el 2012		
03	Cirujano Dentista en Clínica Dental Esparow	Desde el 2010 hasta el 2011		


Mg. Kelly Ramirez Fiestas
DNI: 32888378

04 de Noviembre del 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO GUÍA DE OBSERVACIÓN**Observaciones:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **RAMIREZ FIESTAS KELLY RUTH**

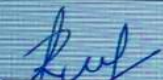
DNI: : 32888378

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	CIRUJANO DENTISTA	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE	22/02/2011
02	MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	15/04/2017

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Cirujano Dentista en el P.S. El Satélite	Desde el 2013 hasta la actualidad		
02	Cirujano Dentista en el P.S. Túpac Amaru	6 meses en el 2012		
03	Cirujano Dentista en Clínica Dental Esparow	Desde el 2010 hasta el 2011		


Mg. Kelly Ramirez Fiestas
DNI: 32888378

04 de Noviembre del 2022



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **PALACIOS CARDENAS JULIA MERCEDES**

DNI: **40613056**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADA EN ENFERMERIA	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA	01/07/2005
02	MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	16/08/2021
03	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN EPIDEMIOLOGÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO	CONCLUIDOS 2022

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Docente Jefe de práctica de la UNS	Desde Mayo 2022 hasta la actualidad		
02	Miembro Directivo del CEP XIX Ancash Costa	Desde el 2018 hasta el 2021		
03	Docente Jefe de práctica de la UPS	Desde el 2011 hasta el 2015		
04	Enfermera Asistencia en el P.S. El Satélite	Desde el 2008 hasta la actualidad		


Mg. Julia Palacios Cárdenas
DNI: 40613056

04 de Noviembre del 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO GUÍA DE OBSERVACIÓN**Observaciones:**

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **PALACIOS CARDENAS JULIA MERCEDES**

DNI: **40613056**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADA EN ENFERMERIA	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA	01/07/2005
02	MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	16/08/2021
03	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN EPIDEMIOLOGÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO	CONCLUIDOS 2022

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Docente Jefe de práctica de la UNS	Desde Mayo 2022 hasta la actualidad		
02	Miembro Directivo del CEP XIX Ancash Costa	Desde el 2018 hasta el 2021		
03	Docente Jefe de práctica de la UPS	Desde el 2011 hasta el 2015		
04	Enfermera Asistencia en el P.S. El Satélite	Desde el 2008 hasta la actualidad		


Mg. Julia Palacios Cárdenas
DNI: 40613056

04 de Noviembre del 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19**Observaciones:**Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Zamora Effio Zoila Roxana**DNI: **46895443****Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

01	LICENCIADO EN ENFERMERIA	UNIVERSIDAD SAN PEDRO	2013
02	MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	2022
03	ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS	UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER S.A	2022

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera en el área UCI del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Chimbote	Febrero 2022- Hasta la Actualidad		
02	Enfermería en el hospital Luis Negreiros Vega Essalud - Lima	Agosto 2021 - Enero 2022		
03	Enfermera en Clínica San Felipe - Lima	Setiembre 2021- enero 2022		
04	Enfermera en el Hospital III Essalud - Chimbote	Marzo 2020 - Julio 2021		
05	Enfermera en Puesto de Salud Garatea - Nuevo Chimbote	Febrero 2017 - Mayo 2017		


Mg. Zamora Effio Zoila Roxana
DNI: 46895443

04 de Noviembre del 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO GUÍA DE OBSERVACIÓN

Observaciones: \

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Zamora Effio Zoila Roxana

DNI: 46895443

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADO EN ENFERMERIA	UNIVERSIDAD SAN PEDRO	2013
02	MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	2022
03	ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS	UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER S.A	2022

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera en el área UCI del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Chimbote	Febrero 2022- Hasta la Actualidad		
02	Enfermera en el hospital Luis Negreiros Vega Essalud - Lima	Agosto 2021 - Enero 2022		
03	Enfermera en Clínica San Felipe - Lima	Setiembre 2021- enero 2022		
04	Enfermera en el Hospital III Essalud - Chimbote	Marzo 2020 - Julio 2021		
05	Enfermera en Puesto de Salud Garatea - Nuevo Chimbote	Febrero 2017 - Mayo 2017		

04 de Noviembre del 2022


Mg. Zamora Effio Zoila Roxana
DNI: 46895443

Anexo 4: Confiabilidad de instrumentos

Cuestionario:

*NIVEL DE CONOCIMIENTO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

39 : P1 Visible: 22 de 22 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	2	1	3	1	3	1	1
2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	3	1	2	1	1
3	1	1	1	1	3	3	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2	3	1	1
4	3	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	1	2
5	3	1	2	2	3	2	1	3	3	1	2	3	2	2	3	1	3	2	3	1	1
6	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2
7	3	2	3	3	1	3	1	1	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2
8	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	3	1
9	3	1	2	2	3	3	1	1	3	2	2	3	1	3	2	2	3	2	3	3	2
10	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	1	2	2	1	3	2	3	3	2
11	3	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1	2
12	3	1	2	2	3	3	1	3	3	2	2	3	2	3	2	1	3	3	3	1	2
13	1	1	3	1	3	3	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	1	2
14	1	1	2	1	1	1	1	3	1	3	1	2	1	2	1	1	3	2	2	1	1
15	1	1	2	2	3	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	3	2	3	3	1
16	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1
17	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	1
18	3	1	2	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	1	2
19	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	2	3	3	2
20	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	1	2
21																					
22																					
23																					

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

*NIVEL DE CONOCIMIENTO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	Numérico	8	0	¿QUE SON LAS MASCARILLAS?	{1, a.Productos hechos de t...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
2	P2	Numérico	8	0	¿PORQUE ES IMPORTANTE UTILI...	{1, a.Evita la contaminación...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
3	P3	Numérico	8	0	¿CUANDO SE DEBE USAR MASC...	{1, A.Cuando se transita en...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
4	P4	Numérico	8	0	¿QUIENES NO ESTAN OBLIGADO...	{1, A.Bebés menores de 2 ...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
5	P5	Numérico	8	0	¿CUAL ES LA MANERA CORRECT...	{1, A.Cubriendo nariz y boc...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
6	P6	Numérico	8	0	¿CUALES SON LOS PROTECTOR...	{1, a.Son protectores que n...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
7	P7	Numérico	8	0	¿PORQUE ES IMPORTANTE UTILI...	{1, a.Evitan que el usuario s...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
8	P8	Numérico	8	0	¿EN QUE ESPACIOS Y LUGARES ...	{1, A.Sólo en lugares donde...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
9	P9	Numérico	8	0	¿COMO SE DEBE USAR EL PROT...	{1, A.Cubriendo todo el rost...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
10	P10	Numérico	8	0	¿QUE ES EL LAVADO DE MANOS?	{1, a.Es el lavado de manos...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
11	P11	Numérico	8	0	¿PORQUE ES IMPORTANTE EL L...	{1, a.Ayuda a tener las man...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
12	P12	Numérico	8	0	¿CUANTO TIEMPO MINIMO DEBE ...	{1, 5 SEG}...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
13	P13	Numérico	8	0	¿CUALES SON LOS PASOS DEL L...	{1, A.Abro el caño, mojo mi...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
14	P14	Numérico	8	0	¿EN QUE MOMENTO DEBE LAVA...	{1, A.Solo cuando llego a c...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
15	P15	Numérico	8	0	EN CASO NO PUEDA LAVARSE L...	{1, a. Usar guantes descarta...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
16	P16	Numérico	8	0	¿QUE ES LA VACUNA CONTRA L...	{1, A.Son virus muertos/vivo...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
17	P17	Numérico	8	0	¿SI YA LE DIO CORONAVIRUS SE...	{1, A.No porque ya soy inm...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
18	P18	Numérico	8	0	¿QUE MEDIDAS SE DEBEN SEGU...	{1, A.Después de estar vac...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
19	P19	Numérico	8	0	¿PORQUE ES IMPORTANTE EL DI...	{1, Permite estar más segu...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
20	P20	Numérico	8	0	SI SE ENCUENTRA EN UN LUGAR...	{1, A.Espero mi turno mant...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
21	P21	Numérico	8	0	¿QUE ES EL DISTANCIAMIENTO S...	{1, A.Es la distancia medid...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
22	P22	Numérico	8	0	¿CUAL ES LA DISTANCIA MINIMA ...	{1, A.La distancia mínima e...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
23											
24											

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

*NIVEL DE CONOCIMIENTO.spv [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transforma Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades: Ampliacione Ventana Ayuda

Resultado

- Fiabilidad
 - Título
 - Notas
 - Escala: ALL VAF
 - Título
 - Resumen c
 - Estadística
 - Estadística
 - Estadística
 - ANOVA con

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach	N de elementos
	,902	22

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Anexo 5: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: _____

Soy estudiante de la Universidad Cesar Vallejo, llevando la Maestría en Gestión de los Servicios de la salud. Como parte de mi formación académica, estoy realizando una investigación titulada “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE NUEVO CHIMBOTE, 2022”. Cuyo objetivo es determinar la relación entre el conocimiento y práctica de medidas preventivas del Covid 19 en pacientes del Hospital Público de Nuevo Chimbote; Usted ha sido seleccionado (a) para participar en esta investigación, la que consiste en contestar un cuestionario, que consta de 22 preguntas.

La información obtenida en este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar de la investigación, sobre “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE NUEVO CHIMBOTE, 2022”.

EDAD: _____ años **SEXO:** _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN: No tiene () Primaria () Secundaria ()
Técnico () Universitaria()

Firma: _____

Anexo 6: Cálculo del tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se asumió una confianza del 95% ($Z=1.96$), un error de muestreo de 5.0% ($e=0.05$); obteniendo un tamaño de muestra de 323.

Para el cálculo de la muestra se utilizó la población finita:

Formula:

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

Donde:

$$\text{Población } (N) = 2000$$

$$\text{Proporción } (p) = 50\% = 0.50$$

$$\text{Error } (e) = 5\% = 0.05$$

$$\text{Nivel de confianza } (Z) \rightarrow 95\% = 1.96$$

Reemplazando:

$$n = \frac{2000 \times 1.96^2 \times 0.50 \times (1 - 0.50)}{0.05^2 \times (2000 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times (1 - 0.50)}$$

$$n = \frac{1920.800}{5.958}$$

$$\mathbf{n = 323}$$

Anexo 7: Matriz de niveles y puntuaciones de las variables: Conocimientos y prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19

N°	Conocimientos de medidas preventivas frente al COVID-19									
	D1: Barreras físicas		D2: Barreras químicas		D3: Barreras biológicas		D4: Distanciamiento social		TOTAL	
	Punt.	Niv.	Punt.	Niv.	Punt.	Niv.	Punt.	Niv.	Punt.	Niv.
1	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
2	5	Medio	3	Medio	2	Medio	2	Medio	12	Medio
3	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
4	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
5	7	Alto	5	Alto	2	Medio	2	Medio	16	Alto
6	3	Bajo	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
7	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
8	6	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	12	Medio
9	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
10	3	Bajo	2	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	7	Bajo
11	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
12	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
13	4	Medio	3	Medio	2	Medio	3	Medio	12	Medio
14	5	Medio	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	11	Medio
15	6	Medio	3	Medio	2	Medio	1	Bajo	12	Medio
16	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
17	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
18	9	Alto	6	Alto	3	Alto	2	Medio	20	Alto
19	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
20	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
21	5	Medio	4	Medio	2	Medio	2	Medio	13	Medio
22	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
23	5	Medio	3	Medio	2	Medio	2	Medio	12	Medio
24	7	Alto	5	Alto	2	Medio	3	Medio	17	Alto
25	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
26	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
27	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
28	6	Medio	4	Medio	2	Medio	1	Bajo	13	Medio
29	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
30	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
31	2	Bajo	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	8	Medio
32	9	Alto	5	Alto	3	Alto	2	Medio	19	Alto
33	8	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	20	Alto
34	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
35	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
36	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto

37	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
38	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
39	6	Medio	3	Medio	2	Medio	1	Bajo	12	Medio
40	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
41	6	Medio	4	Medio	2	Medio	2	Medio	14	Medio
42	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
43	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
44	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
45	4	Medio	4	Medio	2	Medio	3	Medio	13	Medio
46	6	Medio	4	Medio	2	Medio	2	Medio	14	Medio
47	8	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	20	Alto
48	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
49	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
50	8	Alto	5	Alto	3	Alto	3	Medio	19	Alto
51	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
52	8	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	20	Alto
53	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
54	5	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	12	Medio
55	5	Medio	4	Medio	2	Medio	2	Medio	13	Medio
56	8	Alto	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	14	Medio
57	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
58	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
59	5	Medio	3	Medio	2	Medio	1	Bajo	11	Medio
60	6	Medio	4	Medio	2	Medio	2	Medio	14	Medio
61	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
62	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
63	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
64	5	Medio	4	Medio	2	Medio	2	Medio	13	Medio
65	7	Alto	5	Alto	2	Medio	3	Medio	17	Alto
66	7	Alto	5	Alto	1	Bajo	2	Medio	15	Alto
67	4	Medio	4	Medio	2	Medio	4	Alto	14	Medio
68	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
69	5	Medio	4	Medio	2	Medio	2	Medio	13	Medio
70	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
71	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
72	7	Alto	5	Alto	2	Medio	1	Bajo	15	Alto
73	8	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	20	Alto
74	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
75	2	Bajo	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	8	Medio
76	6	Medio	3	Medio	2	Medio	1	Bajo	12	Medio
77	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
78	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
79	2	Bajo	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	8	Medio
80	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto

81	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
82	6	Medio	3	Medio	2	Medio	1	Bajo	12	Medio
83	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
84	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
85	8	Alto	6	Alto	3	Alto	2	Medio	19	Alto
86	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
87	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
88	8	Alto	6	Alto	2	Medio	3	Medio	19	Alto
89	8	Alto	5	Alto	2	Medio	3	Medio	18	Alto
90	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
91	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
92	4	Medio	2	Bajo	3	Alto	2	Medio	11	Medio
93	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	2	Medio	8	Medio
94	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
95	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
96	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
97	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
98	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
99	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
100	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
101	5	Medio	2	Bajo	2	Medio	1	Bajo	10	Medio
102	5	Medio	1	Bajo	1	Bajo	3	Medio	10	Medio
103	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	1	Bajo	12	Medio
104	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	7	Bajo
105	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
106	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	2	Medio	5	Bajo
107	2	Bajo	0	Bajo	2	Medio	1	Bajo	5	Bajo
108	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
109	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	0	Bajo	7	Bajo
110	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
111	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	2	Medio	5	Bajo
112	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	3	Medio	6	Bajo
113	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	4	Alto	9	Medio
114	4	Medio	1	Bajo	0	Bajo	2	Medio	7	Bajo
115	4	Medio	0	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	6	Bajo
116	4	Medio	1	Bajo	0	Bajo	2	Medio	7	Bajo
117	2	Bajo	2	Bajo	2	Medio	1	Bajo	7	Bajo
118	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	3	Medio	14	Medio
119	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	12	Medio
120	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
121	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	2	Medio	13	Medio
122	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
123	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
124	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio

125	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
126	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
127	1	Bajo	2	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	5	Bajo
128	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
129	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
130	8	Alto	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	14	Medio
131	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
132	7	Alto	5	Alto	2	Medio	2	Medio	16	Alto
133	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
134	8	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	20	Alto
135	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
136	4	Medio	4	Medio	2	Medio	3	Medio	13	Medio
137	8	Alto	5	Alto	2	Medio	4	Alto	19	Alto
138	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
139	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
140	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
141	7	Alto	5	Alto	2	Medio	1	Bajo	15	Alto
142	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
143	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
144	6	Medio	3	Medio	2	Medio	1	Bajo	12	Medio
145	5	Medio	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	11	Medio
146	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
147	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
148	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
149	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
150	3	Bajo	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
151	7	Alto	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	13	Medio
152	7	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	19	Alto
153	8	Alto	5	Alto	3	Alto	3	Medio	19	Alto
154	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
155	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
156	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
157	8	Alto	5	Alto	3	Alto	3	Medio	19	Alto
158	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
159	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
160	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
161	4	Medio	2	Bajo	3	Alto	2	Medio	11	Medio
162	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	2	Medio	8	Medio
163	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
164	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
165	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
166	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
167	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
168	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio

169	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
170	5	Medio	2	Bajo	2	Medio	1	Bajo	10	Medio
171	5	Medio	1	Bajo	1	Bajo	3	Medio	10	Medio
172	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	1	Bajo	12	Medio
173	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	7	Bajo
174	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
175	1	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	4	Bajo
176	2	Bajo	0	Bajo	2	Medio	1	Bajo	5	Bajo
177	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
178	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	0	Bajo	7	Bajo
179	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
180	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	2	Medio	5	Bajo
181	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	3	Medio	6	Bajo
182	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	4	Alto	9	Medio
183	1	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	2	Medio	5	Bajo
184	3	Bajo	2	Bajo	1	Bajo	0	Bajo	6	Bajo
185	1	Bajo	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	4	Bajo
186	3	Bajo	1	Bajo	2	Medio	0	Bajo	6	Bajo
187	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	3	Medio	14	Medio
188	7	Alto	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	13	Medio
189	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
190	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	2	Medio	13	Medio
191	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
192	8	Alto	5	Alto	3	Alto	3	Medio	19	Alto
193	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
194	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
195	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
196	2	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	5	Bajo
197	6	Medio	3	Medio	2	Medio	1	Bajo	12	Medio
198	4	Medio	4	Medio	2	Medio	3	Medio	13	Medio
199	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
200	8	Alto	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	14	Medio
201	7	Alto	5	Alto	2	Medio	2	Medio	16	Alto
202	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
203	8	Alto	6	Alto	3	Alto	2	Medio	19	Alto
204	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
205	6	Medio	3	Medio	2	Medio	2	Medio	13	Medio
206	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
207	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
208	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
209	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
210	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
211	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
212	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto

213	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
214	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
215	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
216	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
217	4	Medio	4	Medio	2	Medio	4	Alto	14	Medio
218	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
219	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
220	7	Alto	5	Alto	2	Medio	3	Medio	17	Alto
221	6	Medio	3	Medio	1	Bajo	3	Medio	13	Medio
222	2	Bajo	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	8	Medio
223	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
224	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
225	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
226	4	Medio	4	Medio	2	Medio	4	Alto	14	Medio
227	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
228	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
229	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
230	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
231	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
232	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
233	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
234	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
235	2	Bajo	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	8	Medio
236	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
237	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
238	4	Medio	4	Medio	2	Medio	3	Medio	13	Medio
239	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
240	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
241	5	Medio	3	Medio	1	Bajo	2	Medio	11	Medio
242	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
243	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
244	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
245	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
246	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
247	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
248	9	Alto	5	Alto	3	Alto	4	Alto	21	Alto
249	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
250	3	Bajo	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
251	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
252	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
253	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
254	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
255	4	Medio	3	Medio	2	Medio	3	Medio	12	Medio
256	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto

257	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
258	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
259	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
260	5	Medio	3	Medio	2	Medio	2	Medio	12	Medio
261	7	Alto	5	Alto	2	Medio	3	Medio	17	Alto
262	7	Alto	5	Alto	1	Bajo	2	Medio	15	Alto
263	4	Medio	3	Medio	2	Medio	3	Medio	12	Medio
264	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
265	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
266	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
267	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
268	7	Alto	5	Alto	2	Medio	1	Bajo	15	Alto
269	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
270	4	Medio	3	Medio	2	Medio	3	Medio	12	Medio
271	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
272	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
273	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
274	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
275	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
276	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
277	9	Alto	6	Alto	3	Alto	4	Alto	22	Alto
278	5	Medio	3	Medio	2	Medio	2	Medio	12	Medio
279	7	Alto	5	Alto	2	Medio	3	Medio	17	Alto
280	8	Alto	5	Alto	2	Medio	3	Medio	18	Alto
281	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
282	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
283	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
284	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
285	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
286	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
287	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
288	4	Medio	2	Bajo	3	Alto	2	Medio	11	Medio
289	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	2	Medio	8	Medio
290	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
291	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	9	Medio
292	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
293	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
294	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
295	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
296	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	2	Medio	10	Medio
297	5	Medio	2	Bajo	2	Medio	1	Bajo	10	Medio
298	5	Medio	1	Bajo	1	Bajo	3	Medio	10	Medio
299	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	1	Bajo	12	Medio
300	4	Medio	1	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	7	Bajo

301	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
302	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	2	Medio	5	Bajo
303	2	Bajo	0	Bajo	2	Medio	1	Bajo	5	Bajo
304	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
305	4	Medio	1	Bajo	2	Medio	0	Bajo	7	Bajo
306	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	2	Medio	7	Bajo
307	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	2	Medio	5	Bajo
308	2	Bajo	0	Bajo	1	Bajo	3	Medio	6	Bajo
309	2	Bajo	1	Bajo	2	Medio	4	Alto	9	Medio
310	4	Medio	1	Bajo	0	Bajo	2	Medio	7	Bajo
311	4	Medio	0	Bajo	1	Bajo	1	Bajo	6	Bajo
312	4	Medio	1	Bajo	0	Bajo	2	Medio	7	Bajo
313	2	Bajo	2	Bajo	2	Medio	1	Bajo	7	Bajo
314	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	3	Medio	14	Medio
315	6	Medio	3	Medio	2	Medio	2	Medio	13	Medio
316	6	Medio	5	Alto	2	Medio	3	Medio	16	Alto
317	7	Alto	4	Medio	0	Bajo	2	Medio	13	Medio
318	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
319	9	Alto	6	Alto	3	Alto	3	Medio	21	Alto
320	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
321	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
322	4	Medio	2	Bajo	2	Medio	3	Medio	11	Medio
323	1	Bajo	3	Medio	1	Bajo	0	Bajo	5	Bajo

N°	Prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19					
	D1: Acciones preventivas		D2: Acciones protectoras		TOTAL	
	Punt.	Niv.	Punt.	Niv.	Punt.	Niv.
1	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
2	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
3	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
4	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
5	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
6	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
7	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
8	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
9	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
10	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
11	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
12	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
13	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
14	2	Inadecuado	5	Adecuado	7	Inadecuado
15	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
16	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
17	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
18	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
19	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
20	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
21	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
22	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
23	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
24	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
25	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
26	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
27	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
28	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
29	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
30	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
31	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
32	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
33	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
34	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
35	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
36	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
37	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
38	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
39	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
40	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
41	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado

42	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
43	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
44	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
45	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
46	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
47	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
48	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
49	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
50	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
51	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
52	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
53	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
54	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
55	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
56	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
57	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
58	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
59	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
60	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
61	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
62	5	Adecuado	2	Inadecuado	7	Inadecuado
63	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
64	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
65	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
66	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
67	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
68	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
69	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
70	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
71	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
72	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
73	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
74	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
75	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
76	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
77	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
78	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
79	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
80	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
81	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
82	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
83	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
84	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
85	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado

86	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
87	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
88	4	Adecuado	5	Adecuado	9	Adecuado
89	4	Adecuado	5	Adecuado	9	Adecuado
90	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
91	3	Inadecuado	5	Adecuado	8	Adecuado
92	2	Inadecuado	4	Adecuado	6	Inadecuado
93	6	Adecuado	3	Adecuado	9	Adecuado
94	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
95	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
96	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
97	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
98	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
99	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
100	4	Adecuado	5	Adecuado	9	Adecuado
101	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
102	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
103	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
104	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
105	2	Inadecuado	2	Inadecuado	4	Inadecuado
106	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
107	3	Inadecuado	2	Inadecuado	5	Inadecuado
108	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
109	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
110	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
111	2	Inadecuado	3	Adecuado	5	Inadecuado
112	3	Inadecuado	2	Inadecuado	5	Inadecuado
113	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
114	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
115	2	Inadecuado	2	Inadecuado	4	Inadecuado
116	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
117	5	Adecuado	2	Inadecuado	7	Inadecuado
118	6	Adecuado	3	Adecuado	9	Adecuado
119	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
120	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
121	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
122	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
123	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
124	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
125	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
126	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
127	2	Inadecuado	2	Inadecuado	4	Inadecuado
128	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
129	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado

130	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
131	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
132	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
133	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
134	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
135	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
136	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
137	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
138	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
139	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
140	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
141	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
142	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
143	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
144	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
145	2	Inadecuado	5	Adecuado	7	Inadecuado
146	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
147	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
148	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
149	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
150	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
151	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
152	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
153	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
154	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
155	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
156	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
157	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
158	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
159	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
160	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
161	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
162	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
163	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
164	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
165	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
166	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
167	6	Adecuado	2	Inadecuado	8	Adecuado
168	6	Adecuado	2	Inadecuado	8	Adecuado
169	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
170	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
171	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
172	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
173	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado

174	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
175	2	Inadecuado	3	Adecuado	5	Inadecuado
176	2	Inadecuado	3	Adecuado	5	Inadecuado
177	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
178	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
179	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
180	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
181	4	Adecuado	1	Inadecuado	5	Inadecuado
182	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
183	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
184	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
185	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
186	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
187	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
188	5	Adecuado	2	Inadecuado	7	Inadecuado
189	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
190	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
191	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
192	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
193	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
194	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
195	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
196	2	Inadecuado	3	Adecuado	5	Inadecuado
197	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
198	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
199	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
200	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
201	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
202	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
203	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
204	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
205	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
206	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
207	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
208	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
209	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
210	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
211	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
212	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
213	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
214	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
215	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
216	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
217	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado

218	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
219	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
220	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
221	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
222	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
223	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
224	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
225	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
226	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
227	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
228	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
229	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
230	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
231	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
232	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
233	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
234	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
235	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
236	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
237	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
238	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
239	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
240	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
241	2	Inadecuado	5	Adecuado	7	Inadecuado
242	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
243	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
244	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
245	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
246	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
247	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
248	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
249	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
250	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
251	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
252	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
253	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
254	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
255	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
256	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
257	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
258	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
259	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
260	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
261	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado

262	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
263	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
264	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
265	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
266	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
267	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
268	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
269	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
270	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
271	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
272	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
273	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
274	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
275	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
276	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
277	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
278	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
279	4	Adecuado	5	Adecuado	9	Adecuado
280	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
281	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
282	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
283	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
284	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
285	6	Adecuado	5	Adecuado	11	Adecuado
286	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
287	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
288	3	Inadecuado	5	Adecuado	8	Adecuado
289	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
290	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
291	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
292	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
293	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
294	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
295	4	Adecuado	5	Adecuado	9	Adecuado
296	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
297	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
298	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
299	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
300	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
301	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
302	2	Inadecuado	3	Adecuado	5	Inadecuado
303	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
304	5	Adecuado	2	Inadecuado	7	Inadecuado
305	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado

306	4	Adecuado	4	Adecuado	8	Adecuado
307	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
308	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
309	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
310	4	Adecuado	2	Inadecuado	6	Inadecuado
311	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
312	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
313	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado
314	3	Inadecuado	4	Adecuado	7	Inadecuado
315	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
316	3	Inadecuado	5	Adecuado	8	Adecuado
317	5	Adecuado	4	Adecuado	9	Adecuado
318	5	Adecuado	5	Adecuado	10	Adecuado
319	6	Adecuado	4	Adecuado	10	Adecuado
320	5	Adecuado	3	Adecuado	8	Adecuado
321	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
322	4	Adecuado	3	Adecuado	7	Inadecuado
323	3	Inadecuado	3	Adecuado	6	Inadecuado

Anexo 8: Figuras

Figura 2

Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

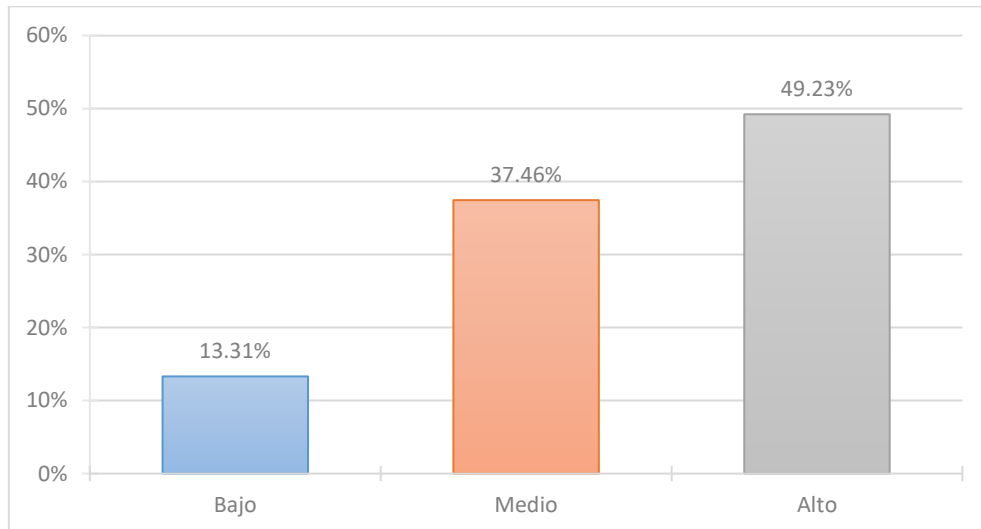


Figura 3

Prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

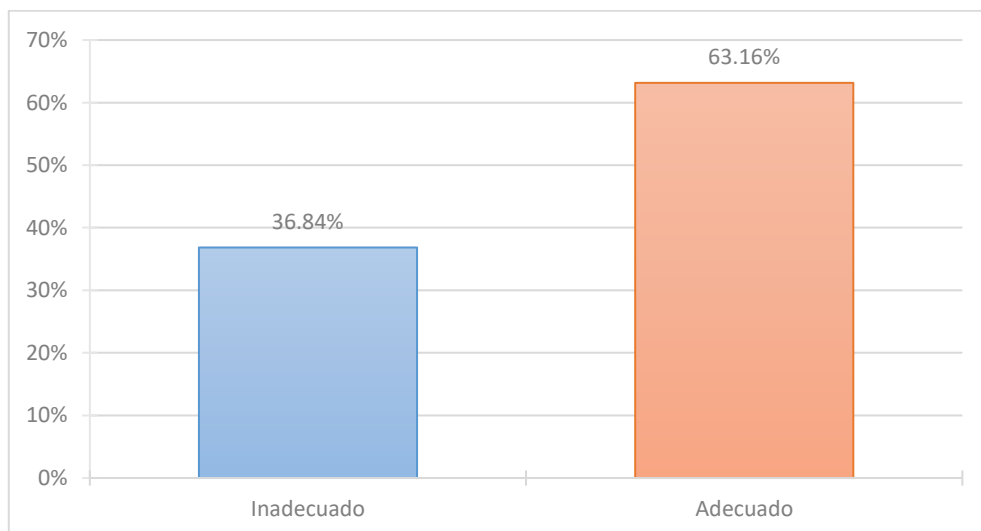


Tabla 6

Dimensiones del conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

Nivel	Barreras físicas		Barreras químicas		Barreras biológicas		Distanciamiento social	
	F	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	42	13.00	99	30.65	65	20.12	41	12.69
Medio	109	33.75	65	20.12	114	35.29	199	61.61
Alto	172	53.25	159	49.23	144	44.58	83	25.70
Total	323	100.00	323	100.00	323	100.00	323	100.00

Fuente: Cuestionario aplicado a pacientes.

Figura 4

Dimensiones del conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

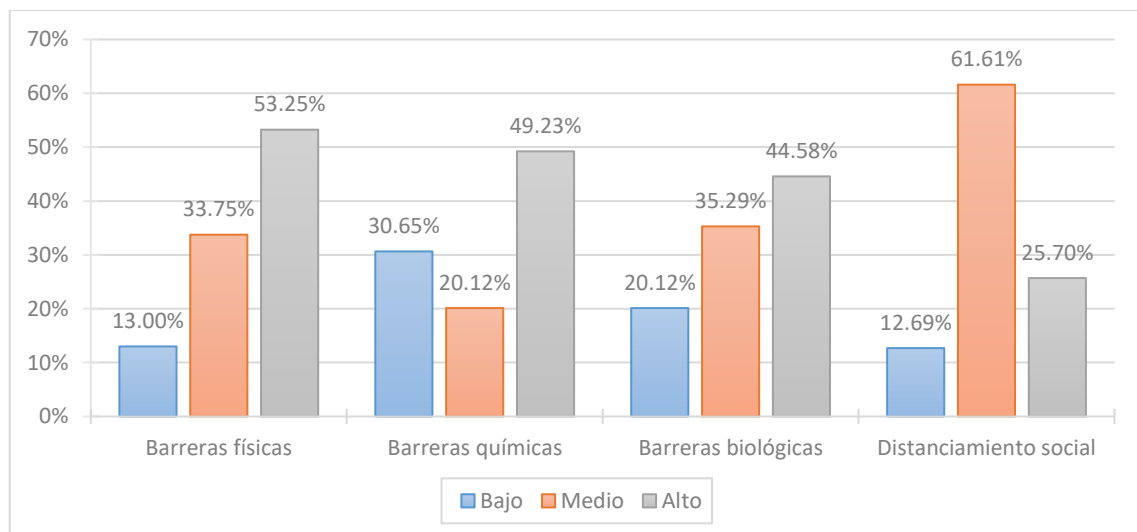


Tabla 7

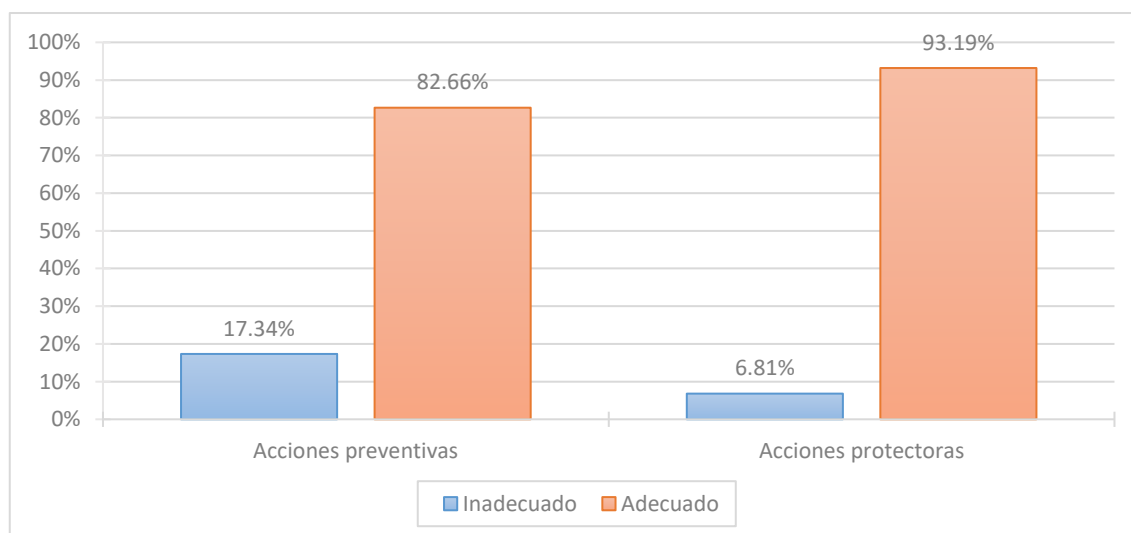
Dimensiones de las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022

Nivel	Acciones preventivas		Acciones protectoras	
	f	%	f	%
Inadecuado	56	17.34	22	6.81
Adecuado	267	82.66	301	93.19
Total	323	100.00	323	100.00

Fuente: Guía de observación en pacientes.

Figura 5

Dimensiones de las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento y prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en un hospital público de Nuevo Chimbote, 2022.", cuyo autor es VILLANUEVA ARAUJO GRISELL JARUMI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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.

CHIMBOTE, 07 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX DNI: 40809471 ORCID: 0000-0002-9279-7189	Firmado electrónicamente por: EFCASTILLOS el 14- 01-2023 11:07:01

Código documento Trilce: TRI - 0513412