



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Conocimiento y actitud frente al COVID 19, en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Presa Ramirez, Andrea Yarima (orcid.org/0000-0002-6762-3531)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mi guía espiritual Dios, por estar presente en las decisiones que vivo día a día, asimismo la presente investigación se realizó en honor a mis padres por haberme brindado su apoyo incondicional en el camino, así como ser mi fortaleza para culminar mi carrera profesional.

A mi familia por guiarme por aconsejarme en este largo tiempo de estudios.

AGRADECIMIENTO

A la casa universitaria quien agilizó y albergo con confianza desde el inicio hasta finalizar mi proceso de formación y poder titularme.

De forma especial a mi asesor y jurados quienes con su excelente consejería y profesionalismo durante el proceso de titulación. Asimismo, a la Clínica Lizzeti, a su jefatura, profesionales y usuarios que gracias a su colaboración se logró esta meta profesional.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	19
3.6. Método de análisis de datos	19
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos generales de los pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.	21
Tabla 2. Conocimiento frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022	22
Tabla 3. Actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.	23
Tabla 4. Prueba estadística de la relación entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.	24
Tabla 5. Prueba estadística de la relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022	25
Tabla 6. Prueba estadística de la relación entre el conocimiento y la dimensión afectivo frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.	26
Tabla 7. Prueba estadística de la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.	27

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales Huacho, 2022. Presentando una metodología de tipo básico, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 136 pacientes que acuden a la Clínica Lizzetti; como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta con su instrumento el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron que los pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti tienen un nivel de conocimiento medio en un 50,7 %(69) y una actitud regular en un 52,9 % (72),asimismo se concluye que según la prueba estadística de Rho de Spearman, menciona una relación positiva alta con el valor de 0,901, por lo tanto, existe relación significativa en ambas variables, concluyendo que existe una relación positiva alta entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales en la ciudad de Huacho, expresando que ambas variables están relacionadas linealmente.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, COVID-19.

ABSTRACT

The present investigation had as a general objective to determine the relationship between knowledge and attitude towards COVID-19 in adult patients who attend the Lizzetti Clinic for medical and occupational services, Huacho, 2022. Presenting a basic type methodology, non-experimental design, correlational and cross-sectional. The sample population consisted of 136 patients who attend the Lizzetti Clinic; As a data collection technique, the survey was used with its instrument, the questionnaire. The results obtained were that adult patients who attend the Lizzetti Clinic have a medium level of knowledge in 50.7% (69) and a regular attitude in 52.9% (72), likewise it is concluded that according to the test Spearman's Rho statistic, mentions a high positive relationship with the value of 0.901, therefore, there is a significant relationship in both variables, concluding that there is a high positive relationship between knowledge and attitude towards COVID-19 in adult patients who They go to the Lizzetti Medical and Occupational Services Clinic in the city of Huacho, expressing that both variables are linearly related.

Keywords: Knowledge, attitude, COVID-19

I. INTRODUCCIÓN

El coronavirus según la Organización Mundial de la Salud es una de las enfermedades que se ha convertido a la sociedad en un pánico colectivo en salud que inicio en el 2020, debido a que es un virus relacionado a enfermedades respiratorias que afectan a las vías aéreas, en donde causalmente puede confundirse desde un resfriado hasta dificultades en nivel grave, por ello la COVID-19 en una de las que inicio como brote en diciembre en China. Wuhan, que hasta la actualidad se convirtió en una Pandemia de índole mundial (1).

Es así que el mundo enfrenta a un problema en investigación, pero al mismo tiempo incierto en cuanto a su término, por ello desde sus inicios hizo que los sistemas colapsen en los servicios de salud, refiriendo que existió una limitación en la capacidad de respuesta, generando una serie de controversias entre el sector sanitario y político, poniendo en jaque a muchos países, sumado al grado de dependencia y vulnerabilidad de la población (2).

Estados Unidos en el 2022, evidenció en un estudio que la magnitud y alcance de la COVID-19 un total de 78.036.352 casos confirmados, asimismo se conoce que es el país con más casos confirmados, obteniendo en dos semanas un total de 803,49 casos por cada cien mil habitantes, también es importante tener en cuenta que EEUU es un país con mucha población en el mundo. Asimismo, en Francia, también se reportan una gran cantidad de casos ascendiendo a 400.851 nuevos contagios de Covid-19, y en las últimas 24 horas, se contabiliza un total de 235 muertes (3,4).

Mientras que en Chile en el 2022 reportó dentro de sus estadísticas reportadas hasta enero, tiene un total de 2.677.692 personas confirmadas por el COVID-19, en América latina afecto a un total de 63 millones de casos, dejando mucho desabastecimiento y débil al país de Brasil infectando a un total de 27,9 millones de casos aproximadamente, por su parte otro país con fuerte golpe fue Argentina en América Latina con 8,8 millones y en México, con un total de 5,36 millones de casos (5,6).

Hoy en día existen variantes que extienden el peligro de contagio así como las diferentes sintomatologías, y el grado de afectación en todo el mundo, no obstante, si se realiza un análisis retrospectivo, se sabe que cuando iniciaron los resultados fueron desgarradores debido a su desconocimiento tanto de la parte sanitaria como de la población, todo era incierto, por lo contrario a partir de estudios y directrices tomadas por los principales organizaciones de salud, actualmente se conoce el mecanismo, las medidas preventivas promocionales que contribuyen a su diseminación, sin embargo no todos los países están conscientes de ello (7).

Durante la pandemia de Covid-19, el comportamiento y las actitudes humanas son un problema constante, la población piensa y siente de forma diferente ante esta pandemia, dándose en todos los aspectos, es decir lo encontramos en todas partes, centros comerciales, áreas laborales, centros educativos, espacios de interculturidad, que a su vez son llevados a los hogares en donde debe existir los medios básicos de defensa para no expandir dicho virus, en donde las familias evalúan y consideran aspectos preventivos de acuerdo a sus creencias y hábitos familiares, percibiendo según su criterio cuales son los factores de riesgo y como mitigarlos (8).

Mientras que en Perú se confirma el primer caso de coronavirus en marzo del 2020, hasta la fecha existe un total de 3 590 000 millones de personas confirmados y 213 000 de defunciones hasta junio del 2022, las cifras han ido disminuyendo según la aplicación ante alerta o preocupación dadas por el Minsa, sin embargo, alguna parte de la población no ha venido cumpliendo dichas normas por lo cual hasta la fecha siguen los contagios por COVID-19, estando aun en pandemia bajo protocolos sanitarios, es por ello que para actualizar y conocer la problemática actual, 4.475.610 personas confirmadas de coronavirus (9).

También dentro de la información vertida en medios de comunicación dadas por el Fondo de Naciones Unidas en el 2020, existen plataformas que no canalizaron durante el inicio de esta pandemia, el mensaje correcto para facilitar a la población dichas medidas preventivas, ya que la desinformación causo conmoción y confusión en cuanto a la prevención, tratamiento y sobre todo inseguridad ante las medidas que dicto el gobierno y entidades de salud mundial (10).

Es así que analizando la problemática se observa a través de la práctica clínica que aún existen contagios masivos entre amistades y familiares sobre dificultades en los mecanismos de prevención, tenemos como ejemplo en la ciudad de Huacho, se ven las constantes consultas y descartes por COVID-19 en la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales, es así que se formularon las siguientes preguntas ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022? Y como problemas específicos ¿Cuál es el conocimiento frente al COVID -19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022?, ¿Cuál la actitud frente al COVID -19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022?

La justificación teórica se encuentra fundamentada con teorías que sustentan el comportamiento del ser humano siendo necesario entender porque los seres humanos tienen cierto grado de información a través de la experiencia, conocimientos previos, así como necesidades sanitarias se generan conductas favorecedoras en la salud, dadas a través del modelo de enfermería Nola Pender.

Según la justificación practica se obtendrán resultados en base a dos variables las cuales proponen cambios a través de las recomendaciones para la mejora la predisposición e información de la población, es así que demostrar dicha realidad podrá inferir a la posible relación que influya en la conductas de la población frente a la presencia de uno de los virus más mortales y con vigilancia epidemiológica del país, reconocer que el tema se encuentra involucrado directamente con la intervención de enfermería en la importancia de vigilar factores de riesgo en la población.

Es importante sostener que la justificación metodológica se basa en mostrar que los instrumentos utilizados miden correctamente las variables y que pueden formar parte de un seguimiento en otras realidades, además la investigación fue viable, motivo por el cual se pudieron obtener los resultados de acuerdo a la metodología utilizada, contribuya en el conocimiento del lector como de los beneficiarios y autoridades, asimismo corresponden a las líneas de la investigación propuesta y

aprobada por la Universidad, finalmente se espera servir de guía en futuras investigaciones.

Por lo que se propuso como objetivo general en Determinar relación entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022. Y como objetivos específicos: Identificar el conocimiento frente al COVID -19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022. Identificar la actitud frente al COVID -19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

Por lo tanto, la hipótesis general Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022 y la hipótesis nula Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

II. MARCO TEÓRICO

A través de fuentes primarias y secundarias sobre las variables estudiadas, se obtuvieron investigaciones las cuales se citan desde el ámbito nacional e internacional. Donde a nivel nacional, contamos con estudios tales como Arbieta en el 2022 en Lima, quien tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del coronavirus 2019, estuvo conformada por un total de 100 padres de familia de una institución educativa de Lima, asimismo la metodología que utilizaron fue correlacional, transversal, de diseño no experimental, en cuanto a los resultados refieren que la actitudes 36% regulares y un 62% mostró prácticas regulares, encontrando una correlación entre el nivel de actitudes y prácticas acerca de la prevención del COVID-19. Llegando a la conclusión que existe relación entre ambas variables (11).

Ruiz, Diaz, y Ortiz en su estudio del 2020 en Huánuco, tuvieron como objetivo describir las actitudes, creencias y conocimiento frente a la pandemia por COVID en la etapa adulta en tiempos de cuarentena, asimismo la metodología fue siendo un estudio no experimental, correlacional, según tiempo transversal, aplicaron una muestra conformada por 385 adultos. Los resultados con respecto a las creencias refieren que: tarde o temprano todos vamos a morir, con el 91,40 % “hay vida posteriormente de la muerte” con el 53,20 %, en cuanto a las actitudes fueron denegadas en un 90%. Concluyendo que, teniendo en cuenta los conceptos erróneos, las actitudes negativas y los procesos cognitivos inadecuados frente al Covid-19, se recomienda planificar y hacer un seguimiento de la mediación en el contexto de cada situación epidemiológica; existe una correlación entre las variables (12).

Fiesta y Granda en su estudio del 2021 en Lambayeque, estudio a los pacientes del establecimiento de salud de Eten y Mochumí teniendo como objetivo describir los conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19, la metodología que utilizaron fue de tipo correlacional, diseño no experimental, transversal, en la muestra de 123 pacientes, así mismo los resultados refieren que el 54.82% del nivel de conocimiento fue medio y el 63.43% representan un nivel de actitud

positiva alta, concernientes con las vacunas hacia la covid-19, y el manejo de medios preventivos y de resguardo, llegando a la conclusión que a pesar de obtener niveles aprobados en ambas variables, se recomienda seguir firmemente con las disposiciones protectoras y de avance de la salud para lograr que el fortalecimiento permanezca en el primer nivel de cuidado y de esta manera permita reducir el impacto de la pandemia (13).

Ruiz, et al. en su estudio del 2020 en Huánuco, tuvieron por objetivo identificar el conocimiento con el tipo de actitudes frente a la COVID-19, su metodología utilizada fue tipo correlacional, transversal, diseño no experimental, hacia una muestra de

168 ciudadanos. Los resultados obtenidos refieren que el 62,5% de los encuestados no cuentan con los conocimientos adecuados. Así mismo, con respecto a la actitud obtenida por los ciudadanos refieren que el 63,1% (106) obtuvo actitudes negativas. Por lo tanto, se logró identificar la correlación estadística entre ambas variables, llegando a la conclusión que existe relación significativa entre el conocimiento y el tipo de actitud, registrando los permisibles perjuicios o efectos que perjudican a las personas más sensibles, de esa manera evadir difíciles problemas hacia su bienestar (14).

Estaña y Ladera, en su estudio del 2021 en Huancayo, estudio a los usuarios en página de Facebook, en donde se evaluó la relación entre el conocimiento y actitudes frente al coronavirus, metodológicamente su estudio es de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental, trasversal, con una muestra de 1089 usuarios de Facebook, en donde se dio como resultados a que un 75% (820) tiene un nivel medio de conocimiento acerca de las predicciones después del contagio, el 43% (473) refiere un nivel medio en conocimiento sobre signos y síntomas, con un 78.6% (856) de actitud cognitiva positiva, 73.9% (805) afectiva negativa y 76.2% (830) de actitud negativa, concluyendo finalmente que existe relación entre ambas variables (15).

Con respecto al ámbito internacional tenemos a Beltrán y et al. en el 2021, tuvieron como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre covid-19 en Argentina, la metodología que utilizaron fue de tipo descriptivo, transversal

diseño no experimental, hacia una muestra constituida por 3774 individuos. Los resultados obtenidos sostienen que del 80 a 90% de respuestas son correctas. Concluyendo que cada variable es necesaria e importante, aunque estén se encuentren optimas o correctas, no logran cumplir el total de investigados, por lo tanto, es importante que aborden otras realidades (16).

López, Capellán y Martínez, estudiaron en Republica Dominicana en el 2021 a la población adulta con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19, la metodología que utilizaron fue de tipo descriptivo, transversal, diseño no experimental, hacia una muestra compuesta por 1861 participantes. Los resultados obtenidos refieren que el 46% de la población tenía conocimiento que en ausencia de fiebre como parte principal de síntomas en un 27,7 %, concluyendo que existe un nivel alto de conocimiento, buenas actitudes y adecuadas prácticas (17).

Santana y et al. realizaron un estudio en el 2021 con docentes de la región de Canarias en España con el objetivo de estudiar las actitudes y conocimientos sobre la pandemia por COVID-19, la metodología utilizada es de tipo descriptivo, transversal, diseño no experimental, hacia una muestra conformada por 1503 docentes, en donde se obtiene como resultados que el personal no está preparado para laborar mientras haya peligro de enfermarse en un 76,6%, asimismo se concluye que resulta seguir estudiando a las medidas protectoras necesarias para mitigar la infección por la Covid-19 (18).

Ríos investigó en el 2020 en Paraguay un estudio que tuvo como objetivo general determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos sobre el COVID-19, siendo un estudio de tipo cuantitativo, correlacional transversal, hacia una población conformada por 3141 personas. Los resultados obtenidos sostienen un 62% de puntuación media de conocimientos de COVID-19. Así mismo, gran parte de la población refiere que la COVID-19 definitivamente será controlado con éxito (66,28%), llegando a la conclusión que el conocimiento durante el brote fue admisible, y fueron propicias las actitudes ejecutadas, sin embargo, es necesario implementar estrategias que incrementen su conocimiento (19).

Chacón, et al. estudió en el 2020 a pacientes del Hospital Universitario de Caracas en Venezuela, con el objetivo de establecer el conocimiento, actitud y práctica relacionadas con la Covid-19, en cuanto a la metodología que utilizaron fue de tipodescriptivo, de corte transversal hacia una población de 215 pacientes, dentro de los resultados se encontró que el mecanismo de transmisión más frecuentemente reconocido fue por gotitas y secreciones (75,3%), seguido del contacto físico (56,7%). Las medidas preventivas más frecuentes conocidas por los pacientes fueron el uso de cubrebocas en lugares públicos (79,5 %), más de la mitad de los entrevistados (53%) consideran que el país necesita de recursos necesarios para inspeccionar la infección por COVID-19 (20).

Asimismo, casi todos los entrevistados (96,7%) coincidieron que con el acatamiento del aislamiento se lograría la reducción de número de pacientes y la mayoría (83,3%) dijo que se debe continuar con la cuarentena nacional en Venezuela, manifestando que la gran mayoría tiene conocimientos insuficientes, y que influyen el nivel de educación y tienen relación con la edad, grado de estudio y ocupación (20).

Es así que a través de las fuentes de estudio se logra identificar, seleccionar y analizar la información sobre el marco teórico tales como las siguientes definiciones, el conocimiento es la comprensión sobre lo que sucede en su entorno hacia lo percibido a través de las expectativas por las que el ser humano pasa durante las etapas de su vida, esta es una comprensión dada a través del tiempo que se encarga de resolver situaciones en la búsqueda de soluciones, es allí donde se logran actividades que llevan a realizar nuevas conductas de acuerdo a las necesidades, por ende, se solicita haber ganado experiencia a través de las vivencias o por observación para lograr tener un concepto de lo que se desea mencionar (21).

Por ello la variable conocimiento es quien brinda información subjetiva y personalizada en relación a conceptos, ideas, juicios que se tienen las personas en base a algún suceso, se le llama conocimiento cuando dicha información ya ha sido procesada, y próximamente ser articulada a través de la comunicación sea oral o escrita (22).

Para especificar las variables se tienen a las dimensiones quienes se detallan sobre conocimiento a las medidas protectoras son llamadas también medidas preventivas están direccionadas en el autocuidado que realizan las personas en evitar contaminarse por covid-19 que compromete al sistema respiratorio y sus consecuencias por el contagio, es así que a través de esta dimensión se consideran los siguientes indicadores (23).

Por consiguiente también se tiene a una medida preventiva principal en cualquier método de prevención como el lavado de manos social que se refiere a la acción de lavar con la aplicación de agua y jabón durante 20 a 30 segundos, estornudar, cubrirse al estornudar con el antebrazo y no tocarse los ojos, manos o nariz con secreción, uso de gel antibacterial, hace que la persona no se enferme de resfrío o gripe, mantener un distanciamiento adecuado, protección con el uso de mascarillas descartables para disminuir la probabilidad de infección (24).

El distanciamiento de aspecto social es una de las medidas que se genera por el distanciamiento en espacio físico de una a otra persona, manteniendo así una separación prudente cuidándose de contaminarse y llevar a su hogar la contaminación ya que por tener contacto directo con la persona infectada, en un aproximado de dos metros, durante un tiempo prolongado, según los especialistas esta contaminación se puede dar a través de las recurrentes tos, como por ejemplo conversar con menos del espacio recomendado, ya que estas gotitas están contaminadas, están pueden pasar de boca a nariz o de nariz a boca (25).

El uso de mascarillas, implica tener protección de nariz y boca a través de la mascarilla, que dentro del protocolo sanitario y el estado de emergencia deben utilizarlo como medida para suprimir la transmisión directa del virus, siendo esta medida uno de los principales mecanismos de acción hasta el día de hoy para la disminución de contagios, reconociendo que la mascarilla sea parte de un accesorio necesario para la interacción con otras personas, pero esta medida no queda allí,

sino que es importante también poder realizar un correcto retiro y eliminación de la mascarilla ya utilizada (26).

Dentro de las indicaciones básicas que deben tener cuando se coloca la mascarilla, el cual se debe iniciar con el lavado de manos o desinfectarse antes y después de la colocación, esta debe cubrir en la nariz, boca y mentón, siendo recomendada el uso de mascarillas permitidas según las normativas de bioseguridad, asimismo se debe contar con alguna bolsa de plástico por si lo pretende guardar, sin embargo si es de plástico o medica deberá botarla a la basura, no se recomienda usar mascarilla con válvulas (27).

Las medidas higiénicas personales son acciones que se realizan diariamente basadas en su profilaxis individual, tales como: ducharse, el cepillado de los dientes, limpieza en todo el proceso de alimentación, mantener la ropa limpia, uñas recortadas, entre otras situaciones que los mantengan limpios (28). Tenemos también como referencia al proceso de limpieza es la actividad más frecuente de todas las familias y quienes se encargan de mantener el hogar limpio, tal es así que este conjunto de información y desarrollo de técnicas deben ser aplicadas para disminuir la presencia de factores de riesgo frente al contagio sobre la salud (29).

Dentro de estas medidas se tienen a los de cuidado dentro del ambiente donde se preparan los alimentos, es decir que tratan de buscar preferencias en base a la limpieza y la calidad, por ejemplo, la desinfección de los espacios de uso doméstico (cocina), este proceso ayuda en la disminución y propagación del virus, si es que alguien estuvo enfermo en la casa, o si los productos que utilizarán para el proceso de preparación de los alimentos puedan haber estado contaminado (30).

Cuando el ser humano realiza un proceso natural del cuerpo como es estornudar, se diseminan gotitas hacia la zona exterior, donde muchas veces por descuido se emanan incorrectamente, siendo eliminadas en superficies, para esto la enfermedad de Covid-19 tiene la particularidad de contaminar a través de su traslado, por ello cuando alguien estornuda usualmente debe considerar colocar

el antebrazo flexionado en la zona de boca, es decir cubrirse con el codo, muchas veces no existe dicha costumbre, es por eso que aún se sigue practicando la colocación de las manos, siendo este un medio de transporte del COVID-19 (31).

Por otro lado tenemos a la desinfección de hogar, refiriéndose a la exhaustiva asepsia del hogar, con frecuencia diaria para garantizar que las superficies de la vivienda se encuentren óptimas condiciones para su contacto con objetos de mayor contacto como son las perillas de las puertas, mesas, interruptores, contacto con controles, puertas de materiales como microondas, refrigeradoras, otros (32). Las medidas de cuidado sostienen una serie de objetivos, manifestada con la necesidad de preservar, vigilar, mantener y atender las necesidades de ayudar en el bienestar de la persona. Además, deben encontrarse acompañadas de hábitos o rutinas saludables que logren potencializar la mejora de tener limpio el hogar (33).

El proceso de aislamiento social, es una de las alternativas como medidas preventivas de diseminación de la enfermedad, tal es así que todos los países que fueron afectados tomaron como medida principal el confinamiento, como una norma dictada por el gobierno y entidades del sector salud, es así que la famosa cuarentena se usa para disminuir la aparición de cifras masivas de COVID-19 entre los mismos ciudadanos o grupo de familia, por ello las personas de diferentes países tuvieron que quedarse en sus domicilios, alejadas de la misma familia y otras personas, así como mantenerlos en algún momento separado de sus espacios laborales según lo dictaminó el gobierno del país (34).

Dentro de los síntomas de alarma con que se cuenta como punto necesario para presumir la notificación del COVID-19 son las que tienen síntomas de 2 a 14 días posterior a la exposición al virus, lo cuales tienen en su gran mayoría los síntomas de fiebre alta, escalofríos, tos, disnea, cansancio, sensación de dolor muscular, anosmia, inflamación de la garganta, congestión, náuseas, diarreas, vómitos y cefaleas (35).

Otro aspecto importante es la correcta eliminación de desechos, acción que durante el proceso de COVID es importante, ya que descartar los desechos de las personas se consideran contaminados, ya que en su gran mayoría tenía cercanía con fluidos corporales de usuarios sintomáticos e asintomáticos, estos objetos son frecuentemente infectados con cultivos o cepas de agentes contaminantes, y se vuelve mucho más crítico si en el lugar donde se realizan este proceso de descartarse da en pacientes contaminados, protegiendo no solo al usuario de posibles infecciones sino a la contaminación directa del COVID-19 (36). Por lo tanto, la variable actitud se define como una situación personal de preparación mental considerado por Allport como organizado en base a la experiencia que a través de la influencia directa y dinámica pueda tener una futura respuesta ante alguna situación (37).

Estos conjuntos de definiciones tienen un punto de partida en las definiciones de carácter evaluativo, considerando al factor connotativo que traspasa de considerar el juicio o valoración con la implicación de sentimientos de rechazo o aceptación del mismo, es decir se considera electivo de acuerdo a las personas, esto apunta hacia algo o alguien, el cual demuestra finalmente la disposición (38). La actitud tiene como dimensiones a tres componentes el componente cognitivo, que son relaciones en base a las emociones manifestadas en persuasión y contundencia, referente al comportamiento ya planificado, dado por conceptos manifestados por comportamientos ya planificados propios de la persona, integrándose el proceso de información y las necesidades de competencia en base a algún tema de necesidad para el ser humano, asociándolos con el objeto (39).

El componente afectivo es quien muestra los sentimientos y sensaciones que produce el mismo sujeto, en este componente se experimentan experiencias negativas o positivas que radican principalmente en el origen de las creencias u opiniones con el agrado o desagrado de la persona hacia el objeto. El componente conductual, es un proceso que engloba a un conjunto de consecuencias operativas, es decir se diferencia de un proceso por un intento de alcance, esta conducta puede darse por enunciados verbales y no verbales, los

cuales develan acciones socializadas en cuanto a al autoconcepto del objeto (40).

Para el sustento científico se usó el modelo de la teorista Nola Pender en su estudio determinado Promoción de la Salud quien estableció a través de acciones o de factores cognitivos-preceptuales modifican las propiedades que tienen las diferentes situaciones que enfrente el ser humano personal e interpersonal, dichas conductas favorecen su salud, por ello para cada acción existirá una pauta previa que se considera necesario para evaluar los posibles resultados. Este modelo entonces enfatiza que los pacientes de la Clínica Lizetti tengan como parte de su formación comunitaria los cuidados ante el virus del COVID-19 dirigido por personal de salud que trabajan en la prevención y tratamiento, orientados en todo momento a la calidad de sus pacientes, empezando desde la sensibilización de las medidas de protección, para cuidar la comunidad (41).

Dentro del análisis de teorías de enfermería, tenemos al modelo de adaptación de Sor Callista Roy quien dentro de sus afirmaciones menciona que todas las personas tenemos un proceso de adaptación en todas las etapas y transiciones de la vida, sobre todo en cuando al resultado de la capacidad para sentir y explorar las necesidades, escogiendo como mediador la integración con el medio ambiente, identificando actividades que influyan y motiven en el logro de metas, es así que pandemia fue uno de los tiempo en el que muchos de los profesionales y comunidad se vieron sometidos a grandes cambios de dependían mucho de los cuidados y prioridades en mejorar y/o fomentar en la disminución de riesgos (42).

El modelo de Nola pender se enfoca en identificar aspectos relevantes sobre distintas conductas que genera el ser humano en base a la defensa personal, hallazgos en base a la experiencia, logros por obtener, capacidades que se amplían perfeccionan de acuerdo a las modificaciones que viven en el día a día, cambiando los pensamientos, información relevante y acciones que se integren para mejorar en base a su educación y los estilos de vida que se dan durante el COVID es importante resaltar que dichos cambios fueron enfrentaron de manera imprevista, pues esta pandemia dejo miles de muertes que por falta de cuidados promotores de la salud, se vieron influenciados en el desconocimiento y mala praxis de actividades que fomenten la contaminación entre la sociedad (41).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

3.1.1 Tipo de investigación

El estudio científico forma parte del tipo básico, debido a que se realizó con el objetivo de desarrollar y aumentar los juicios teóricos a través de ciertas nociones esenciales del entorno o medio de ciertas disciplinas científicas.

3.1.2 Diseño de investigación:

Así mismo, se trabajó con el diseño no experimental, quien tiene como concepto de investigación no manipular ni mejorar los resultados obtenidos de las variables de la investigación, por ello los elementos se mantienen firmes y no son transformados o alterados. Según el tipo fue correlacional, ya que se analizó el nivel de significancia que existe entre dos variables, los que fueron ejecutados a través de una prueba estadística de correlación, según su carácter temporal es transversal, estos revistan agregar sujetos en un determinado momento, es decir, el recojo de la información se lleva a cabo en un periodo establecido y sin la intrusión del científico.

3.2. Variables y Operacionalización

Variable 1, cuantitativa - Conocimiento frente al Covid 19

- **Definición conceptual:** una información subjetiva y personalizada en relación a conceptos, ideas, juicios que se tienen las personas en base a algún suceso, se le llama conocimiento cuando dicha información ya ha sido procesada, y próximamente ser articulada a través de la comunicación sea oral o escrita (22).
- **Definición operacional:** Es el conjunto de información que adquieren los pacientes que acuden al Centro Médico Lizzetti a través de un

cuestionario que serán medidos en tres niveles: bajo, medio y alto.

- **Indicadores:** Distanciamiento social, lavado de manos, limpieza, forma correcta de estornudar, desinfección del hogar, aislamiento, uso de mascarilla, síntomas de alarma, líneas de ayuda, eliminación de desechos.
- **Escala de medición:** Ordinal.

Variable 2, cuantitativa – Actitud frente al Covid 19

- **Definición conceptual:** Es un estado personal de disposición mental considerado por Allport como organizado en base a la experiencia que a través de la influencia directa y dinámica pueda tener una futura respuesta ante alguna situación (37).
- **Definición operacional:** Es la predisposición sobre alguna situación referente al Covid.19 en los pacientes que se atienden acuden al Centro Médico Lizzetti, Huacho frente al coronavirus medidas en desfavorables, regular y favorable.
- **Indicadores:** Conocimiento, información, juicio, creencias, creencias Sentimientos emociones, intenciones y tendencia hacia un comportamiento.
- **Escala de medición:** Ordinal.

3.3 Población, muestra, muestreo Población

3.3.1 Población

La población estará constituida por todos los pacientes que se atienden en la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales Huacho, 2022, según el registro de atención en promedio mensual dentro de la base datos que cuenta la clínica dentro de sus usuarios continuadores y nuevos anotados en atenciones diarias son un total de 210 pacientes.

3.3.2 Muestra

La muestra estará constituida por pacientes que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales de Huacho, aplicando la fórmula de tamaño de muestra:

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

En donde el valor de la población es de N son el total de 210 población, el valor Z es el nivel de confianza (1.96), el valor P es la probabilidad de la ocurrencia (0,5), el valor Q es la probabilidad de no ocurrencia (0,5), y por último e valor E, que viene hacer el valor de error sistemático (0,05).

Aplicando los valores mencionados tenemos a $n = \frac{1.96 (1.96) * 0.5 * 0.5 * 210}{0.05 (0.05) (210-1) + 1.96 (1.96) * 0.5 * 0.5}$, obteniendo finalmente el valor del tamaño muestral con $n = 136$. La cual finalmente se obtiene en un total 136 usuarios que acuden a la Clínica Lizzetti.

3.3.3 Muestreo

Así mismo, se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple, el cual se considera como el procedimiento con mayor facilidad para ser aplicado, por lo que se determina un número para cada persona y se opta a seleccionar los números de forma fortuita. Últimamente, los seleccionados son las personas que aportaran a la investigación (44).

- **Criterios de inclusión:** Pacientes mayores de edad. Pacientes que firmen el consentimiento informado. Pacientes que cuenten con historia clínica.
- **Criterios de exclusión:** Pacientes menores de edad. Pacientes con COVID19. Pacientes que no deseen participar voluntariamente. Visitadores médicos y/o personas que lleguen a realizar algún otro trámite o consulta.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Son metodologías que tiene como fin recoger indagaciones para el estudio. Se refiere a la encuesta que son los procedimientos con el cual se recopilaban los datos mediante el instrumento de evaluación, así mismo a las reseñas que nos acceden a la indagación necesaria, por lo tanto, se utilizará la técnica de la encuesta que es la recopilación de datos hacia la aplicación del instrumento, que nos permitirá adquirir la indagación necesaria con respecto al objeto del estudio (45).

Los instrumentos son herramientas que se utilizan con el fin de extraer y acopiar indagación, para el estudio se hizo uso del cuestionario que viene a ser un documento formado por un conjunto de preguntas redactadas de forma coherente, considerando los fines de la investigación y las particularidades que contiene las variables estudiadas (46).

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto realizada a 20 trabajadores de la salud, utilizando para el cuestionario conocimiento la prueba de KR20 obteniendo una puntuación de 0.79, y para la variable actitud la fórmula de alfa Cronbach obteniendo un puntaje de 0.87, estando aptos para ser aplicados en la población objetivo según el planteamiento del estudio.

Fórmula de la variable conocimiento

Fórmula KR 20:

$$KR20 = \frac{n}{n-1} \times \frac{vt - \frac{\sum pq}{vt}}{vt}$$

Reemplazando:

$$KR20: 20 / 20-1 * (12.3-3.06 / 12.3)$$

$$KR20: 20/19 * 9.24/12.3$$

$$KR20: 1.0526 * 0.751$$

$$\mathbf{KR20: 0.79}$$

El instrumento para medir el conocimiento frente covid-19 es confiable en un 0,79, estando óptimo para ser aplicado en la población de estudio.

Fórmula de la variable actitud

Para determinar la confiabilidad del instrumento: escala de Likert se procedió a utilizar la formula alfa- Cronbach:

$$K= 20$$

$$K-1= 20-1= 19$$

$$Si^2= 12.985$$

$$St^2= 76.64$$

Reemplazando:

$$20 [1 - 19) (2.985 / 76.6520)$$

$$19 - [1 - 0.1694]$$

$$1.053 [0.83]$$

$$0.87399 = \mathbf{0.87}$$

El instrumento para medir la actitud en escala Likert frente covid-19 es confiable en un 0,87, estando óptimo para ser aplicado en la población de estudio.

Para la investigación se utilizó dos cuestionarios, para la variable conocimiento el cuestionario fue adaptado de Álvarez en el año 2021 con un total de 20 ítems que miden las dimensiones del estudio, tipo de escala ordinal y se miden en escala bajo, medio y alto según el puntaje, el autor realizó una validez a través de jueces de experto el cual fue aceptable en un 96% de concordancia y en cuanto a la confiabilidad a través de la prueba alfa

de Cronbach con un valor de 0,89 (47), para la variable actitud se consideró el cuestionario dado por Barrial en el año 2021 con un total de 20 preguntas que estarán medidas según puntuaciones con escala desfavorable, regular y favorable, con su validez aprobada para aplicar por tres jueces de expertos y para la confiabilidad de la encuesta en actitudes se obtuvo 0.830. con el Alfa de Cronbach (48).

3.5 Procedimientos

El primer lugar se aplicará para el recojo de la información un permiso documentado hacia la institución que contendrá el resumen del proyecto, la carta de presentación y los instrumentos que serán aplicados, este permiso tendrá que ser autorizado para poder llevar a cabo la recolección de datos. Después de contar con el documento de autorización, se ejecutó en un periodo de una semana en donde de acuerdo a lo señalado en la metodología se llevara a cabo la recopilación de datos siguiendo las etiquetas de bioseguridad de la COVID-19, se presenta con cada usuario en la sala de espera en donde se le explicara cómo será la temática de la investigación los cuales consta de aplicar los principios éticos en la firma del consentimiento informado para la aplicación de los cuestionarios, respetando la distancia permitida y otorgando 15 minutos para dar respuesta a dicho cuestionario.

3.6 Método de análisis de datos

Para definir el tipo de estadística se utilizaron las pruebas de normalidad en donde nos permitirá conocer qué tipo de prueba de correlación ya sea paramétrica o no paramétrica. Por ende, se desenvuelve un contiguo de técnicas e instrumentos que tengan la finalidad de exteriorizar y comprimir los desemejantes datos recogidos, procesados con el apoyo del programa SPSS versión 26.

3.7 Aspectos éticos

Dentro de los aspectos teóricos, iniciamos con el principio de beneficencia dada la ética en el estudio, la beneficencia es un deber a no concebir

perjuicios, minimizarlos daños y maximizar los beneficios. Esta doctrina pretende que concorra un estudio acerca de los peligros y los favores de los individuos, certificando que preexista una pauta con respecto hacia ambos fines providenciales hacia el fin de la investigación. Respecto al principio de autonomía describe como la conducta de aceptación de elegir si desea participar tomando su propia decisión, así como tenerla capacidad de libertad en disponer si continúa o no con el llenado de los instrumentos de investigación.

La justicia se describe en el repartimiento de las responsabilidades del estudio, de esa forma dividir las compromisos y beneficios intervenidos a través de los conjuntos de personas, por ello se cuenta con el consentimiento informado, Contiene la insuficiencia de respetar a los individuos y a las disposiciones que ellos elijan. Este documento es un componente en la que las personas tienen el poder de cuidar sus beneficios, así mismo, en el mismo tendrán la posibilidad de tomar la decisión de implicarse o no en la investigación y por ende el estudio guarda relación con sus principales principios, deberes y metas.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de los pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022

Categoría	Frecuencia	%
Edad	36	100,0
18 – 40 años	45	33,1
41 – 63 años	68	50,0
64 – 86 años	23	16,9
Sexo	36	100,0
Masculino	54	39,7
Femenino	82	60,3
Información previa	36	100,0
No	63	46,3
Si	73	53,7
De parte de quien recibió información	36	100,0
Radio	17	12,5
Televisión	49	36,0
Periódico	4	2,9
Redes sociales	36	26,5
Internet	18	13,2
Profesionales de la salud	12	8,8

Nota. Cuestionario hacia los usuarios de la Clínica Lizetti, 2022.

Interpretación: Los pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti se encuentran en su mayoría entre la edad de 41 a 63 años con el 50% (68), de sexo femenino con el 60,3% (82), al preguntarle si contaban con la información previa el 53,7% (73) respondieron que sí, el cual refirieron que dicha información fue de parte de la televisión en un 36%(49).

Tabla 2. Conocimiento frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022

Categoría	Frecuencia	%
Nivel de conocimiento	136	100,0
Bajo	41	30,1
Medio	69	50,7
Alto	26	19,1
Medidas Protectoras	136	100,0
Bajo	37	27,2
Medio	69	50,7
Alto	30	22,1
Medidas Higiénicas	136	100,0
Bajo	34	25,0
Medio	70	51,5
Alto	32	23,5
Medidas de Cuidados	136	100,0
Bajo	37	27,2
Medio	68	50,0
Alto	31	22,8

Nota. Cuestionario hacia los usuarios de la Clínica Lizetti, 2022.

Interpretación: Los pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti tienen un nivel de conocimiento medio en un 50,7 % (69), los cuales fueron medidas a través de dimensiones, el cual las medidas protectoras fueron de nivel medio en un 50,7% (69), en las medidas higiénicas un nivel medio en un 51,5% (70) y por último las medidas de cuidados también en un nivel medio con un 50% (68) pacientes.

Tabla 3. Actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022

Categoría	Frecuencia	%
Actitud	136	100,0
Mala	36	26,5
Regular	72	52,9
Buena	28	20,6
Cognitiva	136	100,0
Mala	34	25,0
Regular	71	52,2
Buena	31	22,8
Afectiva	136	100,0
Mala	37	27,2
Regular	77	56,6
Buena	22	16,2
Conductual	136	100,0
Mala	33	24,3
Regular	73	53,7
Buena	30	22,1

Nota. Cuestionario hacia los usuarios de la Clínica Lizzetti, 2022.

Interpretación: Los pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti tienen una actitud regular en un 52,9 % (72), los cuales fueron medidas a través de dimensiones, como la dimensión cognitiva que fue regular en un 52,2 (71), la afectiva de forma regular en un 52,2% (71) y por último la dimensión conductual igualmente regular en un 53,7% (73).

Tabla 4. Prueba estadística de la relación entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022

			Conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,901**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Actitud	N	136	136
		Coefficiente de correlación	,901**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	136	136

Para contrastar la correlación se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman, en donde se logra identificar el valor de significancia en base a la constante $\alpha=0.05$, el cual el valor Sig (0,000) es inferior al valor teórico rechazando la H_0 y aceptando la H_a , existiendo una relación positiva alta con el valor de 0,901, por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022

Tabla 5. Prueba estadística de la relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022

		Conocimiento	Cognitiva
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,850**
		N	136
	Cognitiva	Coeficiente de correlación	,850**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	136

Para contrastar la correlación se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman, en donde se logra identificar el valor de significancia en base a la constante $\alpha=0.05$, el cual el valor Sig (0,000) es inferior a al valor teórico rechazando la H_0 y aceptando la H_a , existiendo una relación positiva alta con el valor de 0,850, por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la dimensión cognitiva frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

Tabla 6. Prueba estadística de la relación entre el conocimiento y la dimensión afectivo frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

			Conocimiento	Afectiva
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,848**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	136	136
	Afectiva	Coeficiente de correlación	,848**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	136	136

Para contrastar la correlación se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman, en donde se logra identificar el valor de significancia en base a la constante $\alpha=0.05$, el cual el valor Sig (0,000) es inferior al valor teórico rechazando la H_0 y aceptando la H_a , existiendo una relación positiva alta con el valor de 0,848, por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la dimensión afectivo frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

Tabla 7. Prueba estadística de la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

			Conocimiento	Conductual
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,818**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Conductual	N	136	136
		Coeficiente de correlación	,818**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	136	136

Para contrastar la correlación se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman, en donde se logra identificar el valor de significancia en base a la constante $\alpha=0.05$, el cual el valor Sig (0,000) es inferior a al valor teórico rechazando la H_0 y aceptando la H_a , existiendo una relación positiva alta con el valor de 0,818, por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la dimensión conductual frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

V. DISCUSIÓN

Según el título de la investigación, se analizaron los datos obtenidos con las investigaciones anteriores y con las teorías de enfermería, introduciendo que el conocimiento de las medidas preventivas en emergencias sanitarias debe adquirirse de manera paulatina para poder tomar medidas más efectivas en relación a la situación. Es así que es importante reconocer que para vencer algún problema de salud pública dependerá mucho del compromiso y afición del personal sanitario y la responsabilidad social de los seres humanos.

Dentro de los datos generales de los pacientes adultos pertenecientes a la clínica Lizzetti se encuentran en su mayoría entre la edad de 41 a 63 años, la gran mayoría de sexo femenino, quienes al preguntarle si contaban con la información previa respondieron que sí en mayor proporción y que la fuente principal fue la televisión y las redes sociales, los cuales superan como medio principal a los profesionales sanitario desde el nivel preventivo.

Mirándolo por edad, se mantiene estable para quienes tienen entre 40 y 50 años, pero se multiplica por ocho para quienes tienen entre 50 y 60 años. Dado que este patrón es consistente con la prevalencia de enfermedades autoinmunes, no podemos descartar la posibilidad de que esté relacionado con la respuesta inmune al virus.

Asimismo se obtuvo de forma descriptiva en donde se mostraron los datos en donde mayor parte de la muestra estudiada según la variable conocimiento predominó el nivel medio así como sus dimensiones medidas protectoras, medidas higiénicas y por último las medidas de cuidados esta última es la que se inclinaban a tener más dificultades con la población encuestada, también se obtuvieron resultados de la variable actitud, las cuales son de tipo regular al igual que sus dimensiones, cognitivo, afectivo y conductual, el cual generó más aceptación, reconociendo esta es la mejor respuesta al coronavirus, en comparación con una enfermedad que requiere un enfoque unido de todas las personas.

Se realizó un contraste con estudios que estudiaron ambas variables, el cual no coinciden con estudio que mencionaron resultados negativos tales como Ruiz, Diaz, y Ortiz en el 2020 haciendo referencia a la creencia principal que la mayoría de la gente menciona: “Tarde o temprano todos morimos” manteniendo actitudes de negación a las medidas de bioseguridad, por conocimientos erróneas y actitudes desfavorables en los procesos cognitivos; así como Ruiz, et al. en su estudio del 2020, refiriendo que no cuentan con los conocimientos adecuados, así como las actitudes negativas, por su cuenta Santana y et al. mencionando que el personal no está preparado para laborar mientras haya peligro de enfermarse y por ultimo a Chacón, et al. manifestando que su población tuvo conocimientos insuficientes indicando que influyen en la educación y tienen correspondencia con la edad, grado de estudio y ocupación.

Por otro lado los estudios que contradicen a lo encontrado pero que en este caso obtienen resultados favorables por lo puntual de sus preguntas son el estudio internacional como Beltrán y et al. en el 2021, con la gran mayoría de respuestas correctas al igual que López, Capellán y Martínez, estudiaron en el 2021.

Y los estudios que coinciden con lo hallado tenemos a Arbieto en el 2022, quien refiere que las actitudes son regulares, Fiesta y Granda en el 2021 con el nivel de conocimiento fue medio, a Ríos en el 2020, con los resultados que sostienen una puntuación media en el nivel de conocimientos de COVID y por último a Estaña y Ladera, en el 2021, en donde resulto con un nivel medio de conocimiento con énfasis en signos y síntomas.

Dentro de las tablas que manifestaron las hipótesis específicas tenemos a la existencia de relación entre: el conocimiento y la dimensión cognitiva, afectivo y conductual frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

Dentro de las creencias uno de los problemas es las dificultades que hubieron para adaptarse sobre todo porque el problema empezó desde el 2020 y todo fue incierto, pero no se descubrió hasta mucho después, esto fue lidiando de poco a poco, aunque con nuevos descubrimientos, es así que al inicio no se había convertido en una realidad mortal y aterradora, que también rompió la falsa

sensación de seguridad que alejaba cada vez más a la muerte de nuestras vidas. Los enfoques anteriores se han basado en la observación de que el dominio pandémico se basó solo en la aplicación de las vacunas preventivas sino también en la información realista y objetiva para ser comunicada al público y en la estrategia nacional de vacunación.

Impulsada por un profundo respeto por la creación, la búsqueda del progreso, el cuidado y la protección del uso irresponsable del planeta se manifiesta en la aceptación espiritual de cada individuo de una nueva actitud hacia el planeta basada en la conciencia. Se debe a la razón, no a las características individuales, lo que no solo conduce al cumplimiento de las medidas generales de seguridad, sino que también promueve la información y la sensibilización relacionada con el papel y la importancia de las inmunizaciones.

Dentro de la contratación de la hipótesis general en relación a las variables de estudios, utilizando la prueba estadística de Rho de Spearman, se expone que existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022, los cuales coinciden con estudios nacionales como Arbieto en el 2022 en Lima, Llegando a la conclusión que existe relación entre ambas variables; Ruiz, Díaz, y Ortiz en su estudio del 2020 en Huánuco en efecto existe relación entre las variables; Ruiz, et al. en su estudio del 2020 en Huánuco, por lo tanto, se logró identificar la correlación estadística entre ambas variables y Estaña y Ladera, en su estudio del 2021 en Huancayo concluyendo finalmente que existe relación entre ambas variables, y similitud de resultados al estudio internacional a López, Capellán y Martínez, estudiaron en República Dominicana en el 2021 concluyendo que existe un nivel alto de conocimiento, buenas actitudes y adecuadas prácticas.

Los cambios en la vida diaria provocados por la pandemia han tenido distintas implicaciones para las personas, y si bien el aislamiento y el trabajo desde casa pueden verse como una ventaja para algunos, son una fuente importante de ansiedad e incomodidad para otros. De manera similar, el significado y la percepción del tiempo para individuos y organizaciones no son los mismos.

Porque son procesos que significan registros diferentes. El desarrollo de vacunas, por ejemplo, se percibe como un tiempo interminable por miedo a la muerte, pero las instituciones de investigación creen que tales procesos que se vienen desarrollando a una velocidad récord.

Desde una perspectiva social, tanto las personas como las instituciones deben lidiar con la pandemia y su incertidumbre de manera familiar y familiar para garantizar que puedan continuar viviendo con tranquilidad y así las vulnerabilidades socioeconómicas existentes o nuevas se logren volver a adaptar para nuevos afrontamientos en la vida.

VI. CONCLUSIONES

1. Para contrastar al objetivo se afirma una relación positiva alta con el valor de 0,901, por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.
2. Para contrastar el primer objetivo específico se afirma una relación positiva alta con el valor de 0,850, por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la dimensión cognitiva frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.
3. Para contrastar el segundo objetivo específico se afirma una relación positiva alta con el valor de 0,848, por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la dimensión afectivo frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.
4. Para contrastar el tercer objetivo específico se afirma una relación positiva alta con el valor de 0,818, por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la dimensión conductual frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti Servicios Médicos y Ocupacionales, Huacho - Perú 2022.

VII. RECOMENDACIONES

1. Continuar brindando información relevante que lo proporcione instituciones fiables tales como mensajes a la nación dadas por el gobierno nacional, MINSA, OMS, OPS, para mejorar con actitudes favorecedoras las medidas de prevención en esta pandemia, así como el proceso de inmunización, despistaje entre otras acciones para disminuir su presencia efusiva y mantener controlada a la población, en donde se eduque al público en el programa informativo sobre la prevención del virus Covid-19 en todas las etapas de la vida.
2. Realizar actividades preventivas y/o recuperativas, incentivando a la no automedicación, medidas sanitarias de control y números de emergencia ante alguna molestia donde solo el personal de salud puede actuar, a través de imágenes, folletos o demás material audiovisual, así como participar en descartes y o llevar una vida sana en personas con factor de riesgo o que padezcan de obesidad, HTA y diabetes ya que los resultados dieron cuenta de una gran proporción de los factores identificados en este estudio; implementar programas educativos sobre alimentación saludable y ejercicio para evitar la obesidad.
3. Concientizar a los distintos grupos profesionales ante la realización de educación sanitaria hacia la población sobre la importancia implementando y promoviendo medios visuales dentro de los espacios públicos locales en la adopción de mecanismos de prevención ante el coronavirus y sus cepas a través de imágenes o flyer referentes a las medidas que deben ser adoptadas en todo momento, creando así por contacto visual la percepción como recordatorio de medidas que puedan evitar futuras propagaciones.
4. Que el equipo interdisciplinario realice el seguimiento de las precauciones y/o protocolos de seguridad del Covid-19, así como el incentivo en que los pacientes y la comunidad siga el proceso de vacunación en puntos estratégicos contra el Covid-19, motivando a los usuarios en incrementar sus conocimientos a través de cualquier tipo de comunicación y/o publicidad preventiva promocional.

REFERENCIAS

- (1) Vera O. El COVID-19, un asunto de salud y responsabilidad social [Internet]. Colombia. 2020 [Consultado 08 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/el-covid-19-un-asunto-de-salud-y-responsabilidad-social/>
- (2) Centro de Información y Gestión Tecnológica de Santiago de Cuba. Un análisis de la percepción del riesgo ante la covid-19. Rev Redalyc [Internet]. 2020 [Consultado 08 mayo 2022]; 1(2) 1-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1813/181363909001/html/>
- (3) Expansión. Estados Unidos – COVID-19 – Crisis del coronavirus [Internet]. Estados Unidos. 2022 [Consultado 18 Ene 2022]. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/usa>
- (4) Méndez L. Francia, golpeada por las variantes Ómicron y Delta, registra más de 400.000 nuevos contagios [Internet]. Europa. 2022 [Consultado 18 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.france24.com/es/europa/20220122-francia-irlanda-restricciones-covid-omicron>
- (5) Expansión. Chile – COVID-19 – Crisis del coronavirus [Internet]. Chile. 2022 [Consultado 23 Ene 2022]. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/chile>
- (6) Statista Research Department. Número de casos confirmados de coronavirus(COVID-19) en América Latina y el Caribe al 17 de febrero de 2022, por País [Internet]. 2022 [Consultado 23 Ene 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>
- (7) Ministerio de Salud de Chile. Covid-19 en Chile, Pandemia 2020-2022. [Internet]. 2020 [Consultado 25 Ene 2022]. Disponible

en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/03/2022.03.03_LIBRO-COVID-19-EN-CHILE-1-1.pdf

- (8) Segovia G, Medina A, Astete MA. Actitudes y comportamientos de la población frente a la pandemia por la COVID-19. [Internet]. 2021 Jul [citado 2022 Mayo09]; Bol Inst. Nac. Salud. 27 (7-8): 86-90. Disponible en: <https://boletin.ins.gob.pe/actitudes-y-comportamientos-de-la-poblacion-frente-a-la-pandemia-por-la-covid-19/>
- (9) Ministerio de Salud. Situación actual COVID-19 [Internet]. Perú. 2022 [Consultado 23 Ene 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/sala-situacional/coronavirus110222.pdf>
- (10) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Guía para crear conciencia y tomar acción frente al COVID-19. [Internet]. Perú. 2020 [Consultado 08 May 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/guia-para-crear-conciencia-y-tomar-acci%C3%B3n-frente-al-covid-19>
- (11) Arbieta F. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del COVID-19 en padres de familia de la provincia de Yauyos-Lima. CASUS. Revista de investigación y casos en salud, 6(1), 1-12. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/351>
- (12) Ruiz A., Diaz L. y Ortiz A. Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2020 [citado 9 May 2022]; 36 Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4251>
- (13) Fiestas H., Fernando G. y José M. Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí. [Tesis para optar el título profesional en Medicina]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.
- (14) Ruiz, M., Díaz A. Ubillús M. Aguí, A. y Rojas V. Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana

de Huánuco. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Jul 22]; 21(2): 292-300. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200292#:~:text=Se%20encontr%C3%B3%20asociaci%C3%B3n%20estad%C3%ADsticamente%20significativa,la%20zona%20urbana%20de%20Hu%C3%A1nuco.

- (15) Estaña N. y Ladera L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al covid-19 en usuarios de Facebook Perú. [Tesis para optar el título profesional en Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021.
- (16) Beltrán M., Basombrío A., Gagliolo A., Leroux C., Masso Marcela F., Quarracino C. et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre covid-19 en argentina. Rev Medicina [Internet]. 2021 [citado 2022 Mayo 09]; 81(4): 496-507. Disponible en:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802021000400496&lng=es
- (17) López, R., Capellán, E. y Martínez, N. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la COVID-19 en adultos de la Republica Dominicana. Rev Cubana SaludPublica [Internet]. 2021 [Consultado 3 Feb 2022]; 47(2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086434662021000200007&script=sci_arttext&tlng=es
- (18) Santana B., Santana Y., Santana E., Santana L., Ruiz G. y Gonzales J. Actitudes y conocimientos sobre la pandemia por la COVID-19 en docentes de Canarias. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2022 [Consultado Feb 3 2022]; 38(1). Disponible en:
<https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2021.v38n1/64-69/#>
- (19) Ríos C. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayosel periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Rev. salud publica Párr.[Internet]. 2020 Dic [citado el 2022 el 13 de junio]; 10(2): 17-22.

Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230733492020000200017&lng=en.

- (20) Chacón F, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la Covid-19 en pacientes atendidos en la carpa de triaje del Hospital Universitario de Caracas: un estudio transversal. *biomedica* [Internet]. 15 de octubre de 2021 [citado 9 de mayo de 2022]; 41(2): 48-1. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/5808>
- (21) Ortega L. Conocimientos, actitud sobre el COVID 19 en estudiantes de la facultad de ciencias de la UNJBG, Tacna. [Tesis para optar el título profesional en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021.
- (22) Ortega L. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud I-3 nueva esperanza-Piura. [Tesis para optar el título profesional en Enfermería]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021.
- (23) Manual de Covid Ecuador. Medidas de prevención frente al nuevo coronavirus(COVID-19) en grupos prioritarios. Disponible en: riadis.org/wp-content/uploads/2020/05/Manual_COVID_Discapacidad-ACSESIBLE.pdf
- (24) UNICEF. Todo lo que tenés que saber sobre el lavado de manos para protegerte del coronavirus (COVID-19). [Internet]. 2020 [Consultado 3 abril 2022]; Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/historias/todo-lo-que-tenes-que-saber-sobre-el-lavado-de-manos-para-protegerte-del-coronavirus>
- (25) Cross C. El distanciamiento social: continúe guardando distancia. [Internet]. 2020 [Consultado 3 abril 2022]; Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/healthissues/conditions/COVID-19/Paginas/Social-Distancing-Why-Keeping-Your-Distance-Helps-Keep->

Others-Safe.aspx

- (26) Organización Mundial de la Salud. Uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19. [Internet]. 2020 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337833/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.5-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (27) Ministerio de Salud. Uso de la mascarilla, distanciamiento social y lavado de manos son medidas prioritarias en etapa hacia la nueva convivencia. [Internet]. 2020 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://www.dirislimanorte.gob.pe/uso-de-la-mascarilla-distanciamiento-social-y-lavado-de-manos-son-medidas-prioritarias-en-etapa-hacia-la-nueva-convivencia/>
- (28) Escuela Cantabra de Salud. Hábitos de higiene básico. [Internet]. 2019 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://www.escuelacantabradesalud.es/habitos-higiene-basicos>
- (29) León E. Manuel de capacitaciones a familias “Practicando la higiene cuidamos nuestra Salud”. [Internet]. 2010 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://www1.paho.org/per/images/stories/PyP/PER37/26.pdf>
- (30) Centros para el control y la prevención de enfermedades. Cómo limpiar y desinfectar su establecimiento. [Internet]. 2021 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/disinfecting-building-facility.html>
- (31) Álvarez R., Francisco J. y Quintero N. ¿Hasta dónde llega un virus al estornudar? [Internet]. 2020 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://institucional.us.es/blogimus/2020/04/hasta-donde-llega-un-virus-al-estornudar/>
- (32) Guirao J. La medida del cuidado. [Internet]. 2004 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://www.uv.es/joguigo/materiales->

dominio-profesional/medcuid.pdf

- (33) Centros para el control y la prevención de enfermedades. Cómo limpiar y desinfectar su casa. [Internet]. 2021 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/disinfecting-your-home.html>
- (34) Iglesias S. (2020). Importancia del aislamiento social en la pandemia de la COVID-19. *Revista Médica Herediana*, 31(3), 205-206. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300205
- (35) Estado Peruano. Síntomas del coronavirus: conocer si he contraído la COVID-19. [Internet]. 2021 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/8665-sintomas-del-coronavirus-conocer-si-he-contraido-la-covid-19>
- (36) Montes C. Generación y manejo de residuos durante la pandemia del COVID-19. [Internet]. 2020 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://medioambiente.uexternado.edu.co/generacion-y-manejo-de-residuos-durante-la-pandemia-del-covid-19/>
- (37) Ubillos S., Mayordomo S. y Páez Darío. Componentes de la actitud. modelo de la acción razonada y acción planificada. [Internet]. 2004 [Consultado 03 abril 2022]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
- (38) Castro J. Análisis de los componentes actitudinales de los Docentes hacia la enseñanza de la Matemática. [Tesis para optar el doctorado en Pedagogía]. España: Universidad Rovira I Virgili; 2002.
- (39) Arnau L. y Montané J. Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes. *Rev. Redalyc* [Internet]. 2010 [Consultado 04 abril 2022]; 8(3): 1283-1302. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2931/293122000016.pdf>

- (40) Juárez A. Actitudes. [Internet]. 2004 [Consultado 04 abril 2022]. Disponible en:http://www.uttecam.edu.mx/1_estudiantes/tutorias/apoyo/Inf_Actitudes.pdf
- (41) Muñoz D., Aular J., Reyes M. y Leal M. Actitud investigativa en estudiantes depregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos Multiciencias. Rev.Redalyc [Internet]. 2010 [Consultado 04 abril 2022]; 10: 254-258. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/904/90430360040.pdf>
- (42) Aristizábal G., Blanco D., Sánchez A. y Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enf. Uni. [Internet]. 2011 [Consultado 04 abril 2022]; 8(4): 16-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- (43) Pérez D. Aplicabilidad del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2021 [citado 22 Jul 2022]; 37 (1) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4222/711>
- (44) Porras A. Tipos de muestreo. [Internet]. 2017 [Consultado 04 abril 2022]. Disponible en:<https://centrogeo.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1012/163/1/19Tipos%20de%20Muestreo%20%20%20Diplomado%20en%20An%C3%A1lisis%20de%20Informaci%C3%B3n%20Geoespacial.pdf>
- (45) Beatriz E., Alvarado E. y Hernández F. Metodología de la investigación, manual para el desarrollo de personal de salud. [Internet]. 2020 [Consultado 04 abril 2022]. Disponible en:<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>

- (46) Mejía E. Técnicas e instrumentos de investigación. [Internet]. 2005 [Consultado 04 abril 2022]. Disponible en:<http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasU6/tecnicas.pdf>
- (47) Alvarez E. Nivel de conocimiento sobre la prevención del Covid-19 en la población que acude al Puesto de Salud de Huanangui- Sayán. [Tesis para optar el título profesional en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2953294>
- (48) Barrial M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al COVID-19 en pacientes de un Centro de Salud, Lima. [Tesis para optar la maestría en gestión pública en salud]. 2021, disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3048157>

Anexo 1: Operacionalización de las variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Conocimiento	Es una información subjetiva y personalizada en relación a conceptos, ideas, juicios que se tienen las personas en base a algún suceso, se le llama conocimiento cuando dicha información ya ha sido procesada, y próximamente ser articulada a través de la comunicación sea oral o escrita (22).	Es el conjunto de información que adquieren los pacientes que acuden al Centro Médico Lizzetti, Huacho - Perú 2022 sobre el COVID 19 y sus medidas de prevención. Nivel alto: 34- 40 Nivel medio: 27-33 Nivel bajo: 20 -26	Medidas protectoras Medidas higiénicas Medidas de cuidado	<ul style="list-style-type: none"> • Distanciamiento social • Uso de mascarilla • Lavado de manos (1,2,3,7,8,9,10) <ul style="list-style-type: none"> • Limpieza • Forma correcta de estornudar • Desinfección del hogar (4,5,6,11,12,13,14,15) <ul style="list-style-type: none"> • Aislamiento • Síntomas de alarma • Líneas de ayuda • Eliminación de desechos (16,17,18,19,20) 	Ordinal

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Actitud	Es un estado personal de disposición mental considerado por Allport como organizado en base a la experiencia que a través de la influencia directa y dinámica pueda tener una futura respuesta ante alguna situación (37).	Es la predisposición sobre alguna situación referente al Covid.19 en los pacientes que se atienden acuden al Centro Médico Lizzetti, Huacho frente al coronavirus, medidas en favorables, regular o desfavorables.	Actitud Cognitiva Actitud Afectiva Actitud Conductual	Conocimiento Información Juicio Creencias Creencias Sentimientos Emociones Intenciones y Tendencia hacia un comportamiento	ORDINAL

Anexo 2: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales, Huacho - Perú 2022?	Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales Huacho, 2022.	Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales, Huacho - Perú 2022. Hipótesis nula: no existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales, huacho – Perú 2022	CONOCIMIENTO	Medidas protectoras Distanciamiento social Uso de mascarilla Lavado de manos Medidas higiénicas Limpieza Forma correcta de estornudar Desinfección del hogar Medidas de cuidado Aislamiento Síntomas de alarma Líneas de ayuda Eliminación de desechos	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Nivel de estudio: Correlacional Diseño: No experimental. Corte transversal Población 210 pacientes Muestra 113 mujeres

PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			Muestreo: Probabilístico.
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales, Huacho - Perú 2022?	Identificar la relación entre el conocimiento y dimensión cognitiva frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales huacho, 2022.	Existe relación significativa entre el conocimiento y dimensión cognitiva frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales huacho, 2022.			Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Instrumentos Instrumento 1: cuestionario Instrumento 2: cuestionario
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales,	Identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios	Existe relación significativa entre el conocimiento y la dimensión afectiva frente al COVID-19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales, Huacho - Perú 2022.	ACTITUD	Actitud Cognitiva Conocimiento Información Juicio Creencias Actitud Afectiva Creencias Sentimientos Emociones	Técnica de análisis de datos, Recolección de Datos Prueba estadística: Rho de Spearman

Huacho - Perú 2022?	médicos y ocupacionales, Huacho - Perú 2022			Actitud Conductual	
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales Huacho,2022?	Identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales Huacho, 2022.	Existe relación significativa entre el conocimiento y la dimensión conductual frente al COVID- 19 en pacientes adultos que acuden a la Clínica Lizzetti servicios médicos y ocupacionales Huacho, 2022		Intenciones y Tendencia hacia un comportamiento	

ANEXO 3: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

Instrucciones: Antes de empezar a responder el cuestionario, lea detenidamente la información e indicaciones previas y Coloque los datos personales que se le solicitan.

Para responder las preguntas del cuestionario solo marque con una (X).

Datos generales

Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted, marque con un aspa (X) y rellene los cuadros en blanco según sea su respuesta.

Edad:

Sexo:

¿Algún miembro de su hogar ha sido diagnosticado con COVID-19? Si () No ()

¿Cuál es su fuente principal de información para la prevención de COVID-19? Radio () Televisión () Periódico () Redes sociales () Internet ()

MARCA CON UNA (X) LA ALTERNATIVA QUE CREA CORRECTA

1. Durante el actual estado de emergencia, ¿Cuáles son los principales motivos por los que podría salir del domicilio?
 - a) Por trabajo, por temas de salud, por urgencias y emergencias.
 - b) Por temas recreativos, por temas de negocio y por temas de salud.
 - c) Por abastecimiento de alimentos y temas recreativos.
2. Si se encuentra en un lugar con gran aglomeración de personas, ¿Cuál sería la mejor opción?

- a) Espero mi turno manteniendo la distancia.
 - b) Me acerco lo más rápido para que me atienda
 - c) Me retiro y busco un lugar menos concurrido.
3. Durante el actual estado de emergencia, ¿Se puede participar de reuniones entredos o más personas?
- a) Sí, mientras se cumplan los protocolos de bioseguridad.
 - b) No, según las actuales disposiciones del gobierno.
 - c) Sí, en caso vivan todos en la misma casa.
4. ¿Cuánto tiempo como mínimo debe durar el lavado de manos social?
- a) 10 segundos.
 - b) 20 segundos.
 - c) 5 segundos.
5. ¿Cuáles son los pasos del lavado de manos social?
- a) Abro el caño, mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos, cierroel 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.
6. 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.
7. ¿Cuáles son las partes que debemos evitar tocarnos para prevenir la COVID-19?
- a) Boca, nariz y ojos.
 - b) Orejas.
 - c) Heridas abiertas.
8. ¿Cuándo se debe usar mascarilla?
- a) Cuando tránsito por lugares públicos.

- b) En todo momento
 - c) Cuando tengo una enfermedad respiratoria.
9. ¿Quiénes no están obligados a usar las mascarillas?
- a) Niños menores de 2 años.
 - b) Personas adultas mayores.
 - c) Personas que hayan vencido el COVID-19.
10. ¿Cuál es la manera correcta de usar las mascarillas?
- a) Cubriendo nariz y boca.
 - b) Cubriendo solo la nariz.
 - c) Cubriendo solo la boca.
11. Al estornudar o toser, ¿Que debemos tener en cuenta?
- a) Cubrirnos la boca y nariz, con las manos juntas.
 - b) Cubrirnos la boca y nariz, con el antebrazo o un pañuelo.
 - c) Inclinar la cabeza a un lado.
12. Al estornudar o toser, con la mascarilla puesta, ¿Qué se debe hacer?
- a) Retirarse la mascarilla y sonarse con un pañuelo.
 - b) Sin retirarse la mascarilla y cubrirse con el antebrazo.
 - c) No es necesario cubrirse pues ya tenemos puesta la mascarilla.
13. Para prevenir el covid-19, ¿Con que frecuencia debe realizarse la desinfección de las superficies del hogar?
- a) Todos los días.
 - b) Inter diario.
 - c) Solo si se reciben visitas.
14. En el caso de los equipos electrónicos, ¿Qué medida de desinfección debemos realizar?
- a) Usar un forro de plástico y desinfectar.
 - b) Desinfectar con una tela con agua y lejía
 - c) No es necesario desinfectarlo

15. ¿Qué cantidad de lejía debemos usar en un litro de agua para desinfectar las superficies del hogar?
- a) 20 ml.
 - b) 5 ml.
 - c) 10 ml.
16. Para reducir el contagio en la familia, si un integrante presenta síntomas de COVID-19 ¿Qué medidas debe aplicar?
- a) Esperar el resultado de la prueba para poder aislar a la persona.
 - b) Aislar a la persona en una habitación bien ventilada.
 - c) Esperar que los síntomas se agraven, para aislar a la persona.
17. ¿Qué síntoma representa una complicación que requiere llamar a una línea telefónica de emergencia COVID-19
- a) Tos con sangre.
 - b) Dificultad para respirar.
 - c) Malestar general.
18. ¿Cuáles son las principales líneas telefónicas habilitadas, para información y consultas relacionadas al COVID-19 en el Perú?
- a) 107 y 113
 - b) 105 y 107
 - c) 100 y 105
19. ¿Cómo se debe realizar la eliminación de los desechos de una persona con síntomas presuntivos o caso confirmado de COVID-19, dentro del hogar?
- a) Colocar los desechos en una bolsa de basura exclusiva, cerrando adecuadamente, avisar al personal de recolección municipal.
 - b) Colocar los desechos en una bolsa de basura junto con los demás desperdicios del hogar, cerrando adecuadamente, desinfectar por

fuera.

- c) Colocar los desechos en una bolsa de basura, desinfectar por fuera y eliminar junto a los demás desechos del hogar.
20. Con respecto al uso del baño, en caso de una persona con síntomas o enfermedad COVID-19, ¿Qué debe tener en cuenta?
- a) De ser posible, usar un baño exclusivo.
 - b) Se puede compartir el mismo baño.
 - c) Usar el baño y desinfectar inter diariamente

ANEXO 4: CUESTIONARIO DE ACTITUD

Estimado Sr.(a) paciente, el presente cuestionario, es de carácter anónimo, tiene el propósito de conocer su opinión sobre el Covid-19, por lo que se le pide a Ud. elegir y marcar con un aspa (X) la alternativa que considere pertinente de acuerdo con su criterio personal. Su aporte será de suma importancia para este trabajo de investigación. Gracias por su participación.

Totalmente de acuerdo	5
De acuerdo	4
Indiferente	3
En desacuerdo	2
Totalmente en desacuerdo	1

	DIMENSIÓN ACTITUDES	1	2	3	4	5
1	No me contagio del Covid-19 porque tengo menos de 30 años.					
2	Solo me lavo las manos una vez al día					
3	No estoy de acuerdo con el uso de la mascarilla					
4	No estoy de acuerdo con el distanciamiento social					
5	Debería eliminarse la cuarentena.					
6	Los medicamentos caseros protegen del contagio del Covid-19.					
7	Tengo bajo riesgo de contraer el Covid-19 porque tengo buenas defensas					
8	Cualquier medicamento para la gripe es eficaz contra el Covid-19					
9	Con solo la prueba rápida sé si tengo Covid-19.					
10	Si tengo contacto con una persona con Covid-19 no necesito estar en cuarentena					
11	Estoy de acuerdo con las reuniones con amigos y familiares durante la pandemia.					
12	La transmisión del Covid-19 es por contacto personal					
13	Tomando antibióticos que me automedica impido el contagio del Covid-19					
14	Me gusta asistir a lugares concurridos					
15	El Covid-19 pasara pronto.					
16	No me vacuno contra el Covid-19 por que la vacuna no es eficaz					

17	No me vacuno contra el Covid-19 por que lavacuna tiene efectos secundarios graves					
18	No creo necesario desinfectar las compras cuando llego a casa					
19	No creo necesario cambiarme de ropa cada vez que salgo a la calle en esta pandemia.					
20	La persona contagiada con el Covid-19 puede hacer su vida normal					

ANEXO 5:

DOCUMENTACIÓN PRUEBA PILOTO



Universidad
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huacho, 01 de junio de 2022

Señor(a)
**LIC. DIEGO LIZZETTI EDGARDO
MAXWELL JEFE DE LA CLINICA
GRUPO DIAGNOSTICO LIZZETTI
E.I.R.L. SEDE URB. HUACHO C-9
- HUACHO.**

Asunto: Autorizar para la ejecución de la prueba piloto de la investigación de Enfermería.

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Los Olivos y en el mío propio, deseándole la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. PRESA RAMIREZ ANDREA YARIMA, con DNI 48170099, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su prueba piloto titulada: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID- 19 EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLINICA LIZZETTI SERVICIOS MEDICOS Y OCUPACIONALES, HUACHO- PERU 2022**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mg. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coord. Nacional de Tesis
Escuela de Enfermería



Lizzetti
LIC. EDGARDO M. DIEGO LIZZETTI
TECNICO EN MEDICO
D. T. N. P. 10220

cc: Archivo PTUN.

www.ucv.edu.pe



FÓRMULA DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

Fórmula KR 20:

$$KR20 = \frac{n}{n-1} \times \frac{vt - \sum pq}{vt}$$

Reemplazando:

$$KR20 = \frac{n}{n-1} \times \frac{vt - \sum pq}{vt}$$

$$KR20 = \frac{20}{20-1} \times \frac{12.3 - 3.06}{12.3}$$

$$KR20 = \frac{20}{19} \times \frac{9.24}{12.3}$$

$$KR20 = 1.052 \times 0.75$$

$$KR20 = 0.789$$

El instrumento para medir el conocimiento frente covid-19 es confiable en un 0,79, estando óptimo para ser aplicado en la población de estudio.

FÓRMULA DE LA VARIABLE ACTITUD

Para determinar la confiabilidad del instrumento: escala de Likert se procedió a utilizar la fórmula alfa- cronbach:

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

$$K = 20$$

$$K-1 = 20-1 = 19$$

$$S_i^2 = 12.985$$

$$S_T^2 = 76.64$$

Reemplazando:

$$\frac{20}{19} \left[1 - \frac{12.985}{76.64} \right]$$

$$\frac{20}{19} [1 - 0.1694]$$

$$1.053 [0.83]$$

$$0.87399 = 0.87$$

El instrumento para medir la actitud en escala Likert frente covid-19 es confiable en un 0,87, estando óptimo para ser aplicado en la población de estudio.

ANEXO 6:

DOCUMENTACIÓN Y/O EVIDENCIA DE EJECUCIÓN



Universidad
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huacho, 06 de julio de 2022

Señor(a)

**LIC. DIEGO LIZZETTI EDGARDO
MAXWELL JEFE DE LA CLINICA
LIZZETTI SERVICIOS MEDICOS Y
OCUPACIONALES.
AV. ECHENIQUE 543**

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Los Olivos y en el mío propio, deseándole la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. PRESA RAMIREZ ANDREA YARIMA, con DNI 48170099, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID- 19 EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLINICA LIZZETTI SERVICIOS MEDICOS Y OCUPACIONALES, HUACHO- PERU 2022**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mg. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coord. Nacional de Tesis
Escuela de Enfermería

cc: Archivo PTUN.





Universidad
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huacho, 06 de julio de 2022

Señor(a)

**LIC. DIEGO LIZZETTI EDGARDO
MAXWELL JEFE DE LA CLINICA
LIZZETTI SERVICIOS MEDICOS Y
OCUPACIONALES.
AV. ECHENIQUE 543**

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Los Olivos y en el mío propio, desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. PRESA RAMIREZ ANDREA YARIMA, con DNI 48170099, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID- 19 EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLINICA LIZZETTI SERVICIOS MEDICOS Y OCUPACIONALES, HUACHO- PERU 2022**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

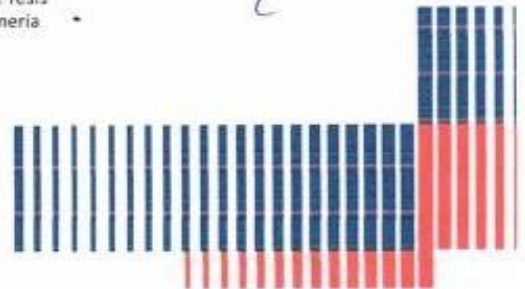


Ms. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coord. Nacional de Tesis
Escuela de Enfermería



Lizzetti
LIC. EDGARDO MAXWELL LIZZETTI
TECNICO EN SERVICIOS MEDICOS Y OCUPACIONALES
C. 123456789

cc: Archivo PTUN.





Lizzetti
CENTRO DIAGNOSTICO

CARTA DE RESPUESTA

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA
NACIONAL"

Huacho, 08 de julio de 2022

Señor(a)
MG. LEYDI SUSAN FAJARDO VIZQUERRA
COORDINADORA NACIONAL DE TESIS DE
LA UNIVERIDAD CESAR VALLEJO.

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarla muy cordialmente en nombre de la CLINICA LIZZETTI SERVICIOS MEDICOS Y OCUPACIONALES HUACHO.

Mediante la presente carta hago respuesta de su solicitud para autorizar la ejecución de la investigación titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID- 19 EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLINICA LIZZETTI SERVICIOS MEDICOS Y OCUPACIONALES, HUACHO-PERU 2022, de la Bach. PRESA RAMIREZ ANDREA YARIMA con DNI: 48170099.en las instalaciones la cual tengo a cargo.

Esperando haber dado respuesta a su solicitud, me despido cordialmente.

Atentamente:

Lic. Edgardo M. Diego Lizzetti
Maestría en Investigación Universitaria
Tecnólogo Médico en Laboratorio
CTMP : 10267













UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL COVID 19, EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLINICA LIZZETTI SERVICIOS MEDICOS Y OCUPACIONALES , HUACHO - PERÚ 2022", cuyo autor es PRESA RAMIREZ ANDREA YARIMA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10.00%, 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.

LIMA, 20 de Febrero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 22- 02-2023 11:02:22

Código documento Trilce: TRI - 0534112