



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante  
COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada -  
Cajamarca**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Vásquez Azañero, Gaby Yesenia (ORCID: 0000-0002-1919-0479)

**ASESORA:**

Dra. Gálvez Díaz, Norma del Carmen (ORCID: 0000-0002-6975-0972)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas de los Servicios de Salud

CHICLAYO - PERÚ

2021

## **DEDICATORIA**

A Dios, por bendecirme cada día y darme la fuerza necesaria para luchar en el cumplimiento de mis metas.

A mi madre Aurora, por todo su amor, entrega y apoyo incondicional durante cada etapa de mi vida.

A mi hermana Jacky, por compartir experiencias y alegrías.

A mi abuelita, por los valores y virtudes que me inculcó.

Y de manera muy especial a la memoria de mi abuelito Francisco, que ahora me cuida y guía desde el cielo.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Dra. Norma Gálvez Díaz, por el asesoramiento, apoyo y conocimientos compartidos durante el desarrollo de la investigación.

A la empresa contratista de la obra de saneamiento, por brindarme la oportunidad de realizar mi investigación con su personal.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis .....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos .....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos .....	16
IV.RESULTADOS .....	18
V. DISCUSIÓN.....	25
VI.CONCLUSIONES .....	30
VII.RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS .....	38

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Análisis correlacional entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020	18
Tabla 2: Caracterización del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.	19
Tabla 3: Nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19 según grado de instrucción del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.	20
Tabla 4: Nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19 según género y edad del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.	21
Tabla 5: Nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19 según grado de instrucción del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.	22
Tabla 6: Nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19 según género y edad del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.	23
Tabla 7: Tabla de contingencia del nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.	24

## RESUMEN

En marzo del 2020 llegó a Perú la COVID-19, originando cambios en el ámbito laboral, por lo que se tiene que tener en cuenta las medidas preventivas necesarias que eviten el contagio y propagación del virus. Objetivo: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca 2020. Metodología: fue de tipo básica cuantitativa, diseño correlacional transversal; se utilizó un cuestionario y una guía de observación para la recogida de datos. La muestra estuvo constituida por 106 trabajadores, el muestreo fue de tipo probabilístico. Resultados: Existe correlación altamente significativa ( $r=0.483$ ) ( $p<0.01$ ) entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19, se encontró que el 87,5% tenía un nivel de conocimiento alto y presentó prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19, y el 100% que tenía un nivel de conocimiento bajo presentó prácticas deficientes. En todo momento se tuvo en cuenta los criterios de rigor científico y principios éticos. Conclusiones: El nivel de conocimiento se relaciona a la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 con un  $p<1\%$ .

**Palabras claves:** Conocimiento, práctica, COVID-19, prevención & control, saneamiento

## ABSTRACT

In March 2020, COVID-19 arrived in Perú, causing changes in the workplace, so it is necessary to take into account the necessary preventive measures to avoid the contagion and spread of the virus. Objective: to determine the relationship that exists between the level of knowledge and the practice of preventive measures against COVID-19 of the sanitation work personnel in La Encañada - Cajamarca 2020. Methodology: it was of a basic quantitative type, transversal correlational design; A questionnaire and an observation guide were used for data collection. The sample consisted of 106 workers, the sampling was probabilistic. Results: There is a highly significant correlation ( $r = 0.483$ ) ( $p < 0.01$ ) between the level of knowledge and the practice of preventive measures against COVID-19, it was found that 87.5% had a high level of knowledge and presented good practices on preventive measures against COVID-19, and 100% who had a low level of knowledge presented poor practices. At all times the criteria of scientific rigor and ethical principles were taken into account. Conclusions: The level of knowledge is related to the practice of preventive measures against COVID-19 with a  $p < 1\%$ .

**Keywords:** Knowledge, practice, COVID-19, prevention & control, sanitation

## I. INTRODUCCIÓN

A finales del 2019, el 31 de diciembre, el concejo de la ciudad de Wuhan anunció sobre un conjunto de personas que presentaban neumonía de causa incierta. En el 2020, el 09 de enero, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades en China, reconoció una nueva cepa de coronavirus, la cual causaba la enfermedad. A finales del mes de enero ya existían en China alrededor de 9.700 casos y en varios países 106 casos, el nuevo coronavirus ocasionó un brote considerado emergencia a nivel internacional en salud pública. La OMS designó como la COVID-19, a la nueva enfermedad el 11 de febrero abreviatura de "enfermedad por coronavirus 2019". (OPS, 2020)

La crisis sanitaria debido a la pandemia de la COVID-19 tomó por sorpresa a todo el mundo, con un gran efecto no solo en salud, sino también en lo social y económico. Una parte importante dentro de la crisis sanitaria en virtud de pandemia es la salud laboral. La salud de las personas en el trabajo es una condición indispensable que interviene en los ingresos del hogar, la producción y el crecimiento económico de la nación. (Pereaza, 2020)

El ámbito laboral se ha visto dañado a razón de la COVID-19, la pandemia es una amenaza en la salud de la población, influye negativamente en el ámbito social – económico, poniendo en peligro la vida y por tanto el bienestar de la sociedad. La OIT tiene un rol crucial en la mitigación de la COVID-19, puesto que han de cuidar la seguridad y salud en el trabajo además de la sostenibilidad en las compañías. (OIT, 2020)

La colaboración entre los trabajadores y sus empleadores es elemental en la práctica de medidas preventivas en el trabajo. Deben respetarse, así como cumplirse las normas internacionales del trabajo sobre los derechos y responsabilidades en materia de las medidas de seguridad y salud en el trabajo (SST), al igual que las medidas de prevención y control de infecciones establecidas en el Plan COVID -19, para su lugar de trabajo. (OMS, 2020)



En el Perú, se confirma uno de los primeros casos importados de COVID-19 el 06 de marzo del 2020, para el 05 de mayo ya en todo el Perú se había confirmado el contagio de la enfermedad. (CDC, 2020). Para evitar el contagio y la propagación del virus de la COVID-19 en el país se paralizaron las actividades económicas, declarándose estado de emergencia y aislamiento social obligatorio.

El 2 de mayo, mediante D. S. N°080-2020-PCM se aprobó el reinicio de actividades económicas en forma progresiva. Antes de volver a operar, cada empresa u organización tienen que preparar su “Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo”, en base a los “Lineamientos para la vigilancia de la Salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19”, que han sido admitidos por R.M. N° 239-2020-MINSA y sus subsiguientes adaptaciones, así mismo los Protocolos Sectoriales. Luego de realizar su Plan COVID -19 se procede a registrarse en el Sistema Integrado COVID-19 del MINSA. (GOB.PE, 2020)

En Cajamarca, el Gobierno Regional estimó necesaria la reanudación de algunas actividades. “Se busca el equilibrio entre controlar la enfermedad y activar algunos sectores que generen el trabajo que reclama la población”, señaló el especialista de la Gerencia Regional de Desarrollo Económico. (Lezama, 2020).

Para el reinicio de actividades en la obra de saneamiento en La Encañada, se tienen que tener presente las medidas de prevención necesarias para evitar la transmisión del virus, las cuales se encuentran detalladas en el plan COVID-19, estas medidas deben de conocer y cumplir todos los trabajadores, al ser una enfermedad nueva no tienen la costumbre de cumplirlas con rigurosidad, además de existir cierto desconocimiento de cómo actuar en el trabajo frente al COVID-19, por esto desde el reinicio de actividades se presenta el Plan COVID-19 y se supervisa continuamente para su cumplimiento.

La investigación se justifica porque las medidas preventivas implementadas en el trabajo, es importante que conozcan y practiquen todos los trabajadores con el propósito de prevenir el peligro ante el contagio y

propagación del virus SARS CoV2, protegiendo y resguardando su salud en el contexto actual debido a la crisis sanitaria que venimos atravesando; y para contribuir en la mejora del conocimiento y práctica de medidas preventivas ante la COVID-19 en el personal de obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca, a través de la información obtenida de la investigación.

La pregunta fue ¿cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID -19 del personal de obra de saneamiento en la Encañada - Cajamarca 2020?, la hipótesis de la investigación fue existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID -19 del personal de obra de saneamiento en la Encañada - Cajamarca 2020.

El objetivo general fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.

Los objetivos específicos fueron:

- Caracterizar al personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.
- Conocer el nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19 según grado de instrucción del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.
- Identificar el nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19 según género y edad del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.
- Establecer el nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19 según grado de instrucción del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.
- Identificar el nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19 según género y edad del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.

## II. MARCO TEÓRICO

En base al análisis de estudios realizados anteriormente con relevancia para el estudio, enmarcados en la problemática y las variables a investigar se encontraron los siguientes:

Zhang et ál. (2020) en China investigaron “Conocimiento, actitud y práctica con respecto a COVID-19 en los trabajadores de salud en Henan, China”, el objetivo fue analizar el conocimiento, prácticas y actitudes con respecto a la COVID-19 del personal de salud (TS). Se aplicó una encuesta a 1357 trabajadores sanitarios de 10 hospitales en Henan. De los evaluados, el 89% tenían conocimientos suficientes sobre la COVID-19, el 85% temía infectarse y el 89,7% tenía prácticas correctas frente a la COVID-19. Concluyendo que deben tomarse las medidas necesarias para proteger a los trabajadores sanitarios frente a la COVID-19.

Saqlain, M.; Munir, M.; Rehman, S.; Ahmed, Z.; Tahir, A. y Mashhood, M. (2020) en Pakistán “Conocimiento, actitud, práctica y barreras percibidas entre los trabajadores de salud con respecto a la COVID-19: una encuesta transversal en Pakistán”, el objetivo fue identificar el estado actual del conocimiento, la actitud y la práctica con respecto a COVID-19 entre los trabajadores sanitarios (TS) en Pakistán. Fue un estudio transversal realizado por medio de una encuesta en línea, a 414 TS. Los resultados demostraron que los TS tienen un buen conocimiento (93,2%), actitud positiva [media 8,43 (desviación estándar 1,78)] y buenas prácticas preventivas (88,7%) ante la COVID-19. Concluyeron que los TS en Pakistán tienen buenos conocimientos, pero se necesita atención en algunos aspectos específicos del conocimiento y la práctica.

Sousa, J; Salvador, F; Rogerio, H y Lúcio, L (2020), en Mozambique en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas de los empleados públicos de Mozambique frente a la prevención de COVID-19”, el objetivo fue analizar los CAP de los empleados públicos en Mozambique sobre la

prevención de la COVID-19. Se aplicó un cuestionario cerrado a 126 trabajadores públicos a través de la plataforma en línea Google Form. El 84,96% advirtió sobre medidas preventivas, más de la mitad tenía actitudes propicias para la prevención de la COVID-19 y menos de la mitad cumplía de forma efectiva con las prácticas preventivas. Se concluyó que la mayoría de los funcionarios de Mozambique tienen conocimientos sobre COVID-19 y pueden abordar con claridad las medidas preventivas.

Kartheek, V; Gara, H y Vanamali, D (2020), en un estudio realizado en la India “Conocimiento, actitud y prácticas hacia el COVID-19 entre los residentes indios durante la pandemia: una encuesta transversal en línea”, se tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas (CAP) hacia COVID-19 entre los residentes de la India. Se desarrolló un cuestionario semiestructurado utilizando Google Forms aplicado a 751 personas. El 97,6% de los encuestados estuvo de acuerdo en lavarse las manos con frecuencia, el 77,87% afirmó que se lavaba las manos  $\geq 20$  s. Las restricciones de distanciamiento social y encierro fueron confirmadas por 97,3%. Se concluyó que el conocimiento tuvo una asociación significativa con el optimismo y la adherencia. La tasa de precisión del 74% reflejó un conocimiento inadecuado.

Ríos, C (2020), en su investigación realizada en Paraguay “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos durante brotes: una encuesta rápida en línea”, el objetivo fue conocer los CAP de los habitantes ante la COVID-19. Se realizó un estudio transversal, aplicando un cuestionario en línea utilizando Google Forms a un total de 3141 participantes. El 62% obtuvo una puntuación media con respecto al conocimiento de COVID-19, el 88,35% no había visitado ningún lugar concurrido y el 74,31% utilizaba mascarillas al salir. Se concluyó que fue aceptable el conocimiento sobre COVID-19 en los paraguayos, las actitudes en su mayoría han sido favorables y las prácticas adecuadas.

Moradzadeh, R; Nazari, J; Shamsi, M y Amini, S (2020), en su investigación realizada en Irán “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la enfermedad por coronavirus 2019 en el área central de Irán: un estudio poblacional”, tuvo como objetivo extraer conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con COVID-19 en Irán. Se realizó un estudio transversal, mediante un cuestionario en el cual se incluyeron variables demográficas e ítems sobre conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19. En total, 544 participantes respondieron el cuestionario, tuvo una puntuación de práctica más alta ( $5,4 \pm 0,6$ ) el género femenino. Concluyeron que se debe prestar mayor atención a incrementar los conocimientos, actitudes y prácticas en el género masculino.

Salehiniya et ál. (2020), su investigación realizada en Irán “Conocimientos, actitudes y prácticas de la población general durante el brote de COVID-19 en Irán: una encuesta transversal nacional en línea”, tuvo como objetivo establecer los CAP de los iraníes hacia la COVID-19. Se realizó una encuesta en línea transversal, utilizando un cuestionario que se aplicó a 1480 personas. El 80% de los encuestados refirió de forma correcta la principal sintomatología de la COVID-19. La mayoría de encuestados conocía las medidas de prevención como lo son quedarse en casa (95,3%), el lavado de manos, al toser o estornudar cubrirse la boca y la nariz (76,1%) y el uso de desinfectantes (92,5%). Concluyeron que el conocimiento y la actitud de la población frente a la COVID-19 era de un nivel alto.

Tamang et ál. (2020), su investigación realizada en Nepal “COVID-19: una encuesta nacional sobre el nivel percibido de conocimiento, actitud y práctica entre los trabajadores sanitarios de primera línea en Nepal”, el objetivo fue determinar el conocimiento, la actitud y la práctica con respecto a COVID-19 de trabajadores de la salud en diferentes hospitales de Nepal e identificar qué factores están asociados significativamente con la CAP. Se utilizó un cuestionario autoadministrado a 603 trabajadores sanitarios. El 76% tenía conocimiento adecuado y el 78,9% prácticas adecuadas. Se

observaron diferencias estadísticamente significativas con respecto al nivel de conocimiento y las variables independientes como edad, género, nivel de educación, estado civil, profesión y la experiencia laboral. Se encontró una asociación significativa entre conocimiento, la actitud y la práctica a un nivel de  $p = 0,01$ . Concluyeron que los trabajadores tenían un conocimiento adecuado con una actitud positiva y adoptaron la práctica apropiada.

Ferdous et ál. (2020), en su investigación realizada en Bangladesh “Conocimiento, actitud y práctica con respecto al brote de COVID-19 en Bangladesh: un estudio transversal en línea”, el objetivo fue evaluar los CAP hacia COVID-19. Fue un estudio transversal se aplicó una encuesta, el 48,3% tenía conocimientos más precisos, el 55,1% tenía prácticas más frecuentes con respecto a la prevención de la COVID-19, el conocimiento se asoció con la edad y la residencia, los factores de práctica de prevención se asociaron con el género femenino, la edad avanzada, el nivel de educación superior y la residencia en zona urbana. Concluyendo que mejorar los CAP de la población en general es esencial, a través de programas de enseñanza que sean efectivos incorporando a los factores que influyen en los CAP.

Ngwewondo et ál. (2020), en su investigación realizada en Camerún “Conocimiento, actitudes, prácticas de las medidas preventivas y síntomas de COVID 19: un estudio transversal durante el aumento exponencial del brote en Camerún”, tuvo como objetivo comprender si las variables demográficas de los residentes de Camerún podrían influir en la CAP. Se realizó una encuesta en línea transversal de CAP aplicada a 1006 personas. El 84,19% obtuvo puntuación alta en el conocimiento, y el 60,8% para la práctica. La edad mayores de 20 años se asoció de manera positiva con un alto conocimiento. El género femenino obtuvo puntuaciones bajas de práctica vs el género masculino. Concluyeron que el aumento de casos justifica las investigaciones para evaluar la eficacia de las medidas preventivas de la COVID-19.

Mbachu et ál. (2020), en su investigación realizada en Camerún “Infección por COVID-19: conocimiento, actitud, prácticas e impacto entre trabajadores de la salud en un estado del sureste de Nigeria”, el objetivo fue establecer el nivel de conocimiento, actitud, prácticas e impacto de la infección por la COVID-19 en el personal de salud que trabaja en un estado del sureste de Nigeria. Fue un estudio transversal en 403 trabajadores de la salud. Presentaban buen conocimiento (n = 357, 88,59%) y buenas prácticas preventivas (n = 328, 81,39%) frente a la COVID-19, el conocimiento influyó significativamente en la práctica (p = 0,029). Concluyeron que entre el conocimiento y la práctica hubo relación significativa y que el género femenino tenía una actitud más pobre hacia el trabajo que el género masculino.

Hezima, A; Aljafari, A; Aljafari, A; Mohammad, A y Adel, I (2020), en su investigación realizada en Sudán “Conocimientos, actitudes y prácticas de los residentes sudaneses hacia COVID-19”, el objetivo fue evaluar los CAP de una muestra de residentes sudaneses hacia el COVID-19. Realizaron una encuesta transversal a 812 participantes. El 45,8% pertenecían al género femenino, el 40,4% tenían licenciatura, el 5,7% no tenían educación y el 51,1% tenían edades en el rango de 18-25 años. El 78,2% respondió de forma el cuestionario de conocimientos. Concluyeron que el conocimiento fue incompleto y las prácticas inadecuadas sobre COVID-19, encontraron que el género femenino y las personas en edades entre 18-25 años tenían más conocimientos.

En cuanto al enfoque conceptual, en base a la revisión realizada del marco teórico donde se enmarca el problema de la investigación encontramos lo siguiente:

La investigación se sustenta en la “teoría de la promoción de la salud” formulada por Nola Pender fue publicada el año 1982, la cual resalta que los individuos deben tener en cuenta ciertas medidas preventivas en el

cuidado de su salud, la promoción de la salud está orientada a mejorar el bienestar de las personas. (Arrechadora, 2018)

Establece factores cognitivo-perceptuales en la persona, los cuales cambian o son modificados por el entorno, circunstancias personales e interpersonales, en consecuencia, dará como resultado que las conductas influyan positivamente en la salud, cuando hay una guía que conduzca para un correcto accionar. (Colmenarez, 2012).

Esta teoría estudia el cómo las personas toman decisiones de su actuar en el cuidado de su salud, de acuerdo a la influencia de diversos factores, así como de una de las más grandes teorías “el conocimiento”, pues se basa en educar, en brindar la información necesaria a las personas para que realicen prácticas preventivas para prevenir una enfermedad. (Londoño, 2013)

(Bunge, 2012), explica el conocimiento como “un saber crítico, metódico, verificable, unificado, sistemático, ordenado, universal, objetivo, comunicable, racional, provisorio que va a predecir y explicar los hechos mediante las leyes”.

La variable nivel de conocimiento de medidas preventivas, se asocia con la teoría de la promoción de la salud, pues adquiriendo los conocimientos necesarios para prevenir la COVID-19, se puede tener una práctica positiva frente a la enfermedad, promoviendo la salud a través de la educación del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca.

(OMS, 2016), define a las medidas preventivas como “las acciones que no únicamente tienen el fin de prevenir cuando aparece la enfermedad, disminuyendo los factores de riesgo, sino además incluye el detener el progreso de la enfermedad y mitigar las consecuencias una vez que esta se encuentra establecida”.



La variable práctica de medidas preventivas ante la COVID-19, son una serie de procedimientos y acciones que se tienen que implementar para prevenir el contagio del virus en el personal de obra de La Encañada-Cajamarca, luego de obtener los conocimientos de las medidas a adoptar con el fin de mitigar la transmisión de la COVID-19, los trabajadores deben discernir entre lo que está bien y lo que está mal, para poder tener una actitud que repercutirá en su salud y en la de su entorno.

Dentro de las dimensiones del conocimiento y práctica de las medidas preventivas ante la COVID-19, tenemos a la identificación de la COVID-19, con sus respectivos indicadores que son los siguientes:

La COVID-19, es ocasionada por un tipo nuevo de coronavirus, siendo una enfermedad infecciosa. Las iniciales “CO” hacen referencia a la palabra “corona”, “VI” a la palabra “virus” y “D” a *disease* palabra en inglés que significa enfermedad. La enfermedad de la COVID-19 primero era conocida como 2019-nCoV. (UNICEF, 2020)

La forma de transmisión de la COVID-19, es de individuo a individuo cuando un individuo infectado habla, estornuda o tose elimina unas gotículas que propagan la enfermedad entre las personas. (OMS, 2020) Asimismo, un individuo podría adquirir el virus tocando superficies que se encuentren contaminadas y posteriormente tocarse ojos, nariz o boca con las manos contaminadas. El virus de la COVID-19 sobrevive en las superficies por varias horas dependiendo del material de la superficie, pudiendo ser desinfectadas para eliminar el virus. (UNICEF, 2020)

El periodo de incubación de la COVID-19, viene a ser el tiempo que transcurre desde la infección por el virus hasta la aparición de la sintomatología. La COVID-19 tiene un periodo de incubación que oscila entre 1 - 14 días. (OPS , 2020)

La sintomatología de la COVID-19 varía entre los pacientes, siendo las más frecuentes, tos seca, fiebre y cansancio. Y otros síntomas que afectan a los pacientes con COVID-19 menos frecuentes son dolores musculares o articulares, congestión nasal, dolor de cabeza y garganta, diarrea, anosmia o hiposmia, pérdida del sentido del gusto, erupciones cutáneas. Los

síntomas suelen ser leves y se presentan de manera progresiva, algunos pacientes que presentan el virus SARS CoV2 solo presentan síntomas leves. (OMS, 2020)

Las personas que presentan una mayor probabilidad de que la COVID-19 se complique son, la población de avanzada edad y los individuos con condiciones de salud subyacentes, como enfermedad cardiovascular, VIH/SIDA, enfermedad renal crónica, tuberculosis (active), enfermedad respiratoria crónica, trastornos neurológicos crónicos, enfermedad hepática crónica, trastornos de células falciformes, diabetes, cáncer, obesidad severa (IMC  $\geq 40$ ), hipertensión. (PAHO, 2020)

Otra de las dimensiones son las medidas de prevención ante la COVID-19 con los siguientes indicadores:

Higiene de manos, donde abarca el lavado de manos, para evitar el contagio del virus de la COVID-19 el lavado de manos debe ser frecuente usando agua y jabón por no menos de 20 segundos, más aun si ha tocado superficies públicas, superficies que pudieran estar contaminadas o después de sonarse la nariz, estornudar o toser y si no se tiene al alcance agua y jabón, se realiza la desinfección de manos, para esto se debe utilizar desinfectante para manos con al menos 60 % de alcohol, esparciéndolo por toda la superficie de las manos se procede a frotárselas hasta que las sienta secas. (CDC, 2020)

Dentro de las prácticas para la prevención se encuentra el uso de mascarillas, la cual ayuda a prevenir que las personas contraigan y propaguen el COVID-19, se deben usar correctamente cubriendo boca y nariz y colocándola por debajo del mentón, ajustando de modo firme en ambos lados del rostro, se recomienda que los individuos usen mascarillas en cualquier lugar en donde se encuentren rodeados de otras personas. (CDC, 2020)

La limpieza de superficies y desinfección; la limpieza es un paso importante para reducir la carga de agentes patógenos, con la ayuda de una mezcla a base de agua y jabón o detergente aplicando una fuerza mecánica para

retirar los detritos de las superficies contaminadas. Luego de la limpieza de una superficie se procede a la desinfección utilizando un desinfectante químico como hipoclorito de sodio o un desinfectante a base de alcohol, para poder eliminar los microbios remanentes, para que el proceso sea eficaz es importante que la concentración del desinfectante sea la adecuada, así como el tiempo de contacto con la superficie y el método a usar. (OMS, 2020)

El distanciamiento social es una de las medidas preventivas que consiste en que el espacio que hay entre las personas sea mayor para así disminuir el contacto entre ellas, con el objetivo de reducir la transmisión de la COVID-19". (MVCS, 2020)

En cuanto al marco normativo, tenemos que las medidas preventivas que se tienen que seguir para volver a operar, cada empresa, organización, persona natural o jurídica deberá observar los "Lineamientos para la vigilancia de la Salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19", que han sido admitidos por R. M. N° 239-2020-MINSA y sus subsiguientes adaptaciones, así mismo los Protocolos Sectoriales. Luego de realizar su Plan COVID -19 se procede a registrarse en el "SISCOVID-19" (Sistema Integrado para COVID-19 del MINSA). (DS 080-2020, 2020)

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Fue una investigación de tipo básica, enmarcada en un conocimiento más completo mediante la comprensión de los fenómenos o sucesos observables que suceden en una determinada situación. Se buscó conocer la realidad sobre medidas de prevención frente a la COVID-19 en la obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca. (Concytec, 2018)

Cuantitativa, representando un conjunto de procesos, siendo probatoria y de forma secuencial. Se recogieron datos del personal de

obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca, para luego en base al análisis estadístico verificar las hipótesis. (Hernández & Mendoza, 2018)

Fue de diseño correlacional, pues el fin del estudio fue conocer la relación o el grado de asociación que existe entre las variables de la investigación. Se determinó la relación que existe entre la variable conocimiento y la práctica de medidas preventivas (Hernández, Metodología de la Investigación, 2014)

Fue transversal, pues se recolectan datos una sola vez. La recolección de datos del personal de obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca fue en un momento único, para determinar la correlación que existe entre las dos variables. (Hernández, 2014)

### **3.2. Variables y operacionalización**

Variable Independiente: Conocimiento de medidas preventivas ante el COVID-19.

Variable Dependiente: Práctica de medidas preventivas ante el COVID-19

### **3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis**

La población estuvo constituida por 106 trabajadores de la obra de saneamiento en La Encañada- Cajamarca.

La muestra al ser una población pequeña, no se aplicó ninguna fórmula. La muestra es igual que la población.

Criterios de inclusión

- Trabajadores de la obra de saneamiento con más de un mes de trabajo.
- Trabajadores de ambos sexos
- Trabajadores que sepan leer y escribir
- Trabajadores que quieran participar voluntariamente en la investigación.

#### Criterios de exclusión

- Trabajadores temporales, con menos de un mes de trabajo.
- Trabajadores con aislamiento
- Trabajadores que se rehúsen a participar del estudio

El muestreo fue de tipo probabilístico, pues todo el personal de la obra de saneamiento de La Encañada-Cajamarca, tuvo la misma probabilidad de ser seleccionado en la muestra.

La unidad de análisis es cada trabajador de la obra de saneamiento de La Encañada-Cajamarca.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se utilizó para evaluar el conocimiento de las medidas preventivas ante el COVID-19 fue la entrevista y el instrumento un cuestionario.

La técnica utilizada para evaluar las prácticas de las medidas preventivas ante el COVID-19 fue la observación y el instrumento una guía de observación.

El cuestionario fue elaborado por Castañeda Milla Susana Rosa (2020) adaptado por la investigadora, será aplicado de forma individual y anónima, consta de presentación, instrucciones y preguntas agrupadas en tres partes, la primera parte fueron los datos generales de la unidad de estudio, la segunda parte es sobre el conocimiento de la enfermedad en donde se incluyeron 6 ítems, la tercera parte el conocimiento de las medidas preventivas consta de 9 ítems; cada ítem bien contestado tiene el valor de 01 punto y cada ítem mal contestado tiene el valor de 00. La escala de medición será conocimiento alto de 12 a 15 puntos, medio de 07 a 11 puntos y bajo de 0 a 06 puntos. (Ver ANEXO N°02).

La guía de observación fue elaborada por la investigadora, será aplicada de forma individual con un código para cada participante de la investigación para poder identificarlo, contiene dos partes, datos

generales y 16 ítems para medir la práctica de medidas preventivas ante la COVID-19, la cual se subdivide en higiene de manos con 6 preguntas (1,2,3,4,5,6), uso de mascarillas 4 preguntas (7,8,9,10), distanciamiento 3 preguntas (11,12,13) y limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies comunes con 3 preguntas (14,15,16), dando un puntaje de 01 a “sí practica”, y 00 “no practica”; categorizándolo como prácticas buenas con un puntaje de 13 a 16, prácticas regulares con un puntaje de 08 a 12 y prácticas deficientes con un puntaje de 00 a 07. (Ver ANEXO N°03)

Para la validez de los instrumentos, fueron validados por medio del juicio de 3 expertos, siendo profesionales relacionados al área de estudio los cuales firmaron la ficha de juicio de expertos. (Ver ANEXO N°04)

Para la confiabilidad de los instrumentos, se realizó una prueba piloto a 30 trabajadores de la obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach con un  $\alpha = .951$  en el caso del cuestionario, es decir presenta una confiabilidad del 95,1% que indica un nivel alto de confiabilidad. En la guía de observación se obtuvo un  $\alpha = .945$  (confiabilidad del 94,5%) con un nivel alto de confiabilidad. (Ver ANEXO N°05)

### **3.5. Procedimientos**

- Se inició con la aprobación del proyecto de tesis, la escuela de posgrado de la UCV filial Chiclayo, nos hizo llegar la solicitud de autorización para entregarla en la institución donde se realizó la investigación.
- Se solicitó el permiso de forma oficial al Representante Legal del Consorcio Amazonas para proceder a realizar la investigación con el personal que labora en su empresa.
- El representante legal del Consorcio Amazonas concedió el permiso para la recogida de datos del personal de la obra de saneamiento de La Encañada-Cajamarca, dando la autorización

respectiva por medio de la carta N°017-2020-CONSORCIOAMAZONAS/VDMR/RL (Ver ANEXO N°06)

- Se coordinó fecha y hora de recogida de datos.
- El día de la aplicación del instrumento se explicó al personal de obra los objetivos del estudio, cómo se realizará la investigación, recogida de datos y las instrucciones en cuanto a la aplicación del cuestionario.
- Cada participante que asintió participar en la investigación firmó el consentimiento informado, de manera voluntaria. (Ver ANEXO N°07)
- En la recolección de datos, se aplicó el cuestionario de forma anónima, con un tiempo aproximado de 15 minutos antes de iniciar su jornada laboral y posteriormente se procedió al llenado de la guía de observación.
- Se tabularon los datos recogidos por medio de métodos estadísticos.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Para la elaboración de la matriz de los datos obtenidos en la aplicación de los instrumentos se utilizó el programa Microsoft Office Excel 2019, para luego procesar ordenar y tabular los datos en el programa estadístico IBM SPSS Statistics V. 23.0 presentándolos en los resultados mediante tablas de distribución de frecuencias y porcentajes, a partir del análisis estadístico se obtuvieron las respectivas conclusiones basadas en los objetivos del estudio.

### **3.7. Aspectos éticos**

Para sustentar los aspectos éticos de la investigación, se informó a todos los participantes, sobre el objetivo del estudio y el procedimiento en la aplicación de los instrumentos. Respetando al personal de obra en el asentimiento a participar o no en la

investigación y siguiendo los principios éticos del Informe Belmont. (INCMNSZ, 2017)

Principio de respeto a las personas: los participantes fueron libres de aceptar o rechazar su participación en la investigación, luego de darles toda la información, firmaron un consentimiento informado de forma libre, voluntaria y anónima en donde dejan constancia de su participación.

Principio de beneficencia: La información obtenida en base al objetivo de la investigación servirá para contribuir en aumentar el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante la COVID-19 en el personal de obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca, sin causar ningún daño.

Principio de justicia: Cada participante fue tratado con igualdad sin distinción alguna, ni discriminación.



#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

**Análisis correlacional entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.**

		Práctica
Conocimiento	Correlación de Pearson	,483**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	106

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

Existe correlación altamente significativa ( $r=0.483$ ) ( $p<0.01$ ) entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 en el personal de obra de saneamiento.

**Tabla 2****Caracterización del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.**

		n	%
Sexo	Femenino	15	14.2
	Masculino	91	85.8
	<b>Total</b>	106	100.0
Edad	18-36	73	68.9
	37-57	33	31.1
	<b>Total</b>	106	100.0
Instrucción	No tiene	3	2.8
	Primaria	40	37.7
	Secundaria	43	40.6
	Técnico	11	10.4
	Universitaria	9	8.5
<b>Total</b>	106	100.0	

El 85,8% del personal evaluado son de género masculino y solo el 14,2% son de género femenino; por otro lado, el 68,9% tiene edades entre los 18 a 36 años y el 31,1% tiene edades entre los 37 y 57 años; finalmente, el 40,6% del personal evaluado posee secundaria como grado de instrucción y solo el 2,8% no tiene.

**Tabla 3**

**Nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19 según grado de instrucción del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.**

		Nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19					
		Alto		Bajo		Medio	
		n	%	n	%	n	%
Instrucción	No tiene	0	0.0	2	66.7	1	2.6
	Primaria	17	26.2	1	33.3	22	57.9
	Secundaria	29	44.6	0	0.0	14	36.9
	Técnico	10	15.4	0	0.0	1	2.6
	Universitaria	9	13.8	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>		65	100.0	3	100.0	38	100.0

El 44,6% presentan conocimiento alto sobre medidas preventivas ante COVID-19 y posee secundaria como grado de instrucción; asimismo de los que tienen conocimiento bajo el 66.7% no tiene grado de instrucción, finalmente, de los que tienen nivel medio de conocimiento el 57,9% posee primaria como grado de instrucción.

**Tabla 4**

**Nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19 según género y edad del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.**

		Nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19					
		Alto		Bajo		Medio	
		n	%	n	%	n	%
género	Femenino	11	16.9	0	0.0	4	10.5
	Masculino	54	83.1	3	100.0	34	89.5
	<b>Total</b>	65	100.0	3	100.0	38	100.0
Edad	18-36	50	76.9	1	33.3	22	57.9
	37-57	15	23.1	2	66.7	16	42.1
	<b>Total</b>	65	100.0	3	100.0	38	100.0

Presentan conocimiento alto sobre medidas preventivas ante COVID-19 el 83,1% son de género masculino y el 76,9% poseen edades entre 18-36 años; de los que obtuvieron conocimiento bajo el 100% es de género masculino y el 66,7% tienen edades entre 37-57; finalmente, de los que obtuvieron conocimiento medio el 89,5% son de género masculino y el 57,9 tienen edades entre 18-36 años.

**Tabla 5**

**Nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19 según grado de instrucción del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.**

		Nivel de prácticas de medidas preventivas ante COVID-19					
		Buenas		Deficientes		Regulares	
		n	%	n	%	n	%
Instrucción	No tiene	0	0,0	2	100,0	1	1,1
	Primaria	0	0,0	0	0,0	40	45,5
	Secundaria	3	18,7	0	0,0	40	45,5
	Técnico	7	43,8	0	0,0	4	4,5
	Universitaria	6	37,5	0	0,0	3	3,4
<b>Total</b>		16	100,0	2	100,0	88	100,0

El 43,8% presentan prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19 y posee grado de instrucción técnica; por otro lado, de los que presentan prácticas deficientes el 100% no tiene grado de instrucción, finalmente los que presentan prácticas regulares el 45,5% posee primaria y secundaria como grado de instrucción.

**Tabla 6**

**Nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19 según género y edad del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.**

		Nivel de prácticas de medidas preventivas ante COVID-19					
		Buenas		Deficientes		Regulares	
		n	%	n	%	n	%
género	Femenino	2	12,5	0	0,0	13	14,8
	Masculino	14	87,5	2	100,0	75	85,2
	<b>Total</b>	16	100,0	2	100,0	88	100,0
Edad	18-36	13	81,2	1	50,0	59	67,0
	37-57	3	18,8	1	50,0	29	33,0
	<b>Total</b>	16	100,0	2	100,0	88	100,0

Presentan prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19 el 87,5% son de género masculino y el 81,2% tienen edades entre 18-36 años; por otro lado, de los que presentan prácticas deficientes el 100% son de género masculino tienen edades el 50% entre 18-36 años y 50% entre 37-57 años, finalmente de los que presentan prácticas regulares el 85,2% son de género masculino y el 67,0% tiene edades entre 18-36 años.

**Tabla 7**

**Tabla de contingencia del nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.**

		Prácticas						<b>Total</b>
		Buenas		Deficientes		Regulares		
		n	%	n	%	n	%	
Conocimiento	Alto	14	87,5	0	0,0	51	58,0	65
	Bajo	0	0,0	2	100,0	1	1,1	3
	Medio	2	12,5	0	0,0	36	40,9	38
	<b>Total</b>	16	100,0	2	100,0	88	100,0	106

El 87,5% tiene un nivel de conocimiento alto y presenta prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19, el 100% tiene un nivel de conocimiento bajo y presenta prácticas deficientes, finalmente el 58,0% presenta un nivel de conocimiento alto y prácticas regulares.

## V. DISCUSIÓN

Se encontró relación altamente significativa ( $r=0.483$ ) ( $p<0.01$ ) entre nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 en el personal de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020, encontrando una similitud con Kartheek, Gara, & Vanamali (2020), en su estudio “Conocimiento, actitud y prácticas hacia el COVID-19 entre los residentes indios durante la pandemia: una encuesta transversal en línea” en el cual mostró una asociación positiva significativa de una puntuación de conocimiento más alta con las medidas preventivas ( $\beta = 0,135$ ,  $OR = 1,14$ ,  $P <0,001$ ) para controlar la enfermedad, lo que indica que si se tiene un nivel de conocimiento alto de las medidas que se deben tomar para evitar el contagio y propagación de la COVID-19 mayor es la práctica de medidas de prevención, así también Saqlain, Munir, Rehman, Ahmed, Tahir & Mashhood (2020) en su estudio “Conocimiento, actitud, práctica y barreras percibidas en el personal de salud con respecto a la COVID-19: una encuesta transversal en Pakistán” en las pruebas de correlación de Pearson revelaron correlaciones lineales positivas significativas entre conocimiento y la práctica de medidas preventivas con respecto a la COVID-19 con un  $r = 0,142$ ,  $P = 0,016$ . Asimismo, Mbachu et ál. (2020) en su estudio “Infección por COVID-19: conocimiento, actitud, prácticas e impacto entre los trabajadores de la salud en un estado del sureste de Nigeria” encontraron una relación significativa en donde el nivel de conocimiento influyó en la práctica de los trabajadores de la salud encontrando un nivel de significancia ( $p = 0.029$ ). La relación positiva significativa que existe entre el conocimiento y la práctica de medidas de prevención frente a la COVID-19 dentro de los estudios analizados, nos muestra que a mayor conocimiento de las medidas preventivas ante la COVID-19, más adecuadas serán las prácticas que se realicen para mitigar el contagio y la propagación de la enfermedad, por esta razón es de gran interés que exista una sensibilización y capacitación constante en temas relacionados a los protocolos establecidos para la prevención de la COVID-19 en el lugar de trabajo, conociendo la enfermedad, su desarrollo, su



forma de transmisión y cómo se previene favorecerá en el proceder positivo del personal de obra de saneamiento de La Encañada-Cajamarca frente a la COVID-19.

La caracterización del personal de obra evaluado se realizó a través del género, edad y grado de instrucción, el 85,8% fue de género masculino, el 68,9% tenía edades entre 18 y 36 años y el 40,6% tenía secundaria como grado de instrucción y solo el 2,8% no tenía ningún tipo de estudio. Según Salehiniya et al. (2020) en su estudio caracterizó según género, edad, estado civil, educación, ocupación y familia con historial de la enfermedad por COVID-19 en donde el 57,2% fue de género femenino, el 41,9% estuvo entre los 21-30 años, y predominó con 40,3% el nivel de educación superior. Del mismo modo Ríos (2020) caracterizó según género, edad y nivel de educación, entre otros como estado civil, ocupación y lugar de residencia, en este estudio el 68,10% fue de género femenino, el rango de edades que predominó es similar a los otros estudios el 60,52% entre 19-29 años, finalmente el nivel de educación, el 85,58% tenían estudios universitarios y solo el 0,67% no tiene ningún tipo de grado de instrucción. Las características demográficas ayudan a conocer a la población objetivo con el fin de relacionar estas variables con las variables de estudio, para luego analizarlas y encontrar o no relación significativa que sirva en la aplicación de medidas de mejora teniendo atención en la población con ciertas características que presenten falencias; además de servir como base para estudios futuros permitiendo la comparación y evaluación en las similitudes o cambios en los fenómenos observados de la unidad de análisis.

Del personal de obra de saneamiento que tiene grado de instrucción universitaria todos presentan un nivel de conocimiento alto, mientras que de los que no tiene grado de instrucción presentan conocimiento deficiente a regular; esto indica que el nivel de conocimientos de la muestra estudiada será influenciado por el grado de instrucción. Estos datos son corroborados

por Tamang et al. (2020) que en su estudio observaron una mayor proporción de conocimientos adecuados en personas evaluadas con maestría o grado de instrucción superior (89,4%). Al presentar un grado de instrucción más alto, las personas se encuentran más preparadas, y con mayor entendimiento para recibir y almacenar información, este es un factor que interviene en el nivel de conocimiento de medidas de prevención ante la COVID-19, pues con un nivel de estudios superior mayor es el nivel de conocimiento en cuanto a las medidas de prevención que se tienen que tener en cuenta para evitar la transmisión de la COVID-19. Moradzadeh, Nazari, Shamsi y Amini (2020), en su estudio encontraron una correlación débil positiva, estadísticamente significativa entre conocimientos y años de educación ( $r = 0.29$ ,  $p = 0.001$ ), lo que indica que si existe una relación directa del nivel de educación con el conocimiento de medidas de prevención ante la COVID-19, aunque en este caso es una relación con tendencia lineal débil. Las personas con un nivel de instrucción superior están predispuestas a adquirir conocimientos, a buscar información, a resolver dudas, en este caso sobre medidas preventivas ante la COVID-19, además de estar en contacto con la tecnología que puede apoyar en la forma de adquirir información, por esta razón el grado de instrucción influye en el conocimiento de medidas de prevención ante la COVID-19.

El 83,1% que presenta un nivel alto de conocimientos de medidas preventivas ante la COVID-19 son de género masculino, y el 76,9% que presenta un nivel alto de conocimientos tiene edades entre 18-36 años. Mientras que Ferdous et al. (2020) encontraron que la proporción de conocimientos más precisos fue significativamente más probable entre más jóvenes (12-20 años) (49,3% frente a 38,8% en mayores de 30 años,  $p = 0,029$ ), por otro lado, el género no influyó significativamente en el nivel de conocimiento. Los resultados difieren en el estudio realizado por Hezima, Aljafari, Mohammad y Adel (2020) encontraron que el género femenino tenía más conocimientos sobre COVID-19, así como las personas de entre 18 y 25 años, la muestra fue representativa y no hubo diferencias significativas en ambos géneros, ni en lo que respecta a la edad. De lo

analizado con respecto a los elementos que influyen en el nivel de conocimiento en algunos estudios influye la edad en otros el género, o simplemente no influyen significativamente, los datos encontrados de las características demográficas de género y edad, varían en las investigaciones analizadas.

El 43,8% presentan prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19 y posee grado de instrucción técnica; por otro lado, el 100% que presentan prácticas deficientes no tiene grado de instrucción; el grado de instrucción influye en el desarrollo de prácticas preventivas adecuadas para evitar la transmisión del virus de la COVID-19. En un estudio realizado por Tamang et al. (2020) de forma similar encontraron que uno de los factores asociados significativamente con la práctica adecuada fue el nivel de educación, los que tenían maestría o superior (ORa: 0,56; IC del 95%: 0,31-1,00,  $p < 0,05$ ) ejecutaban buenas prácticas frente a la COVID-19. De la misma forma Ferdous et al. (2020) encontraron que la proporción de buenas prácticas frente a la COVID-19 fue significativamente más probable en los que tienen educación superior (63,6% vs. 35,0% en secundaria [6 ° - 10 ° grados],  $p < 0,001$ ). El nivel de educación de una persona influye en su actuar razonado, en su comportamiento en este caso frente a la crisis sanitaria debido a la pandemia, y en la ejecución de las medidas preventivas necesarias estipuladas en el protocolo de control y la prevención de la COVID-19, con el propósito de proteger la salud y la vida de uno mismo como también de compañeros de trabajo y la familia.

El 87,5% que presenta prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19 son de género masculino y el 81,2% tienen edades entre 18-36 años. Lo que difiere con Moradzadeh, Nazari, Shamsi y Amini (2020) en su investigación concluyeron que quienes tenían una puntuación de práctica estadísticamente significativa más alta ( $5,4 \pm 0,6$ ) fueron las mujeres en comparación con los hombres ( $5,2 \pm 0,8$ ), no hubo diferencias en los niveles de práctica según la edad, además de no existir correlación lineal

estadísticamente significativa. Lo que difiere de Ngwewondo et al. (2020) que en su estudio encontraron que las mujeres tuvieron puntuaciones de práctica más bajas en comparación con los hombres (OR = 0,72; IC del 95%: 0,56-0,92) y Saqlain, Munir, Rehman, Ahmed, Tahir & Mashhood (2020) informaron que la edad influía en la práctica de medidas preventivas, 274 personas evaluadas (66,2%) menores de 30 años tenían prácticas buenas, el género no influía significativamente en la práctica. La influencia de género y edad en las prácticas de medidas preventivas ante el COVID-19 difiere uno del otro en los estudios analizados.

El 87,5% tiene un nivel de conocimiento alto y presenta prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19, teniendo similitud con Mbachu et ál. (2020) que, en su estudio al relacionar el conocimiento con las prácticas preventivas, muestran que el 82,91% tienen un conocimiento bueno y un nivel de prácticas preventivas alto, y el 30,43% que tienen un conocimiento promedio tienen un nivel de prácticas moderado. Al relacionar el conocimiento de medidas preventivas ante la COVID-19 con la práctica, se observó que una persona con un nivel de conocimiento más alto sobre este tema, tendrá una mejor conducta al realizar buenas prácticas que conlleven a proteger su salud, la de su entorno laboral y la de su familia, evitando el contagio de la COVID-19, pues conoce la enfermedad, sus consecuencias y la forma de prevenirla cumpliendo con todos los protocolos estipulados.

Las limitaciones que se tuvieron en el estudio son, como estudio transversal, los resultados obtenidos representan tan solo un momento en el que se recopilaron los datos más no consideran ningún cambio o evolución a lo largo del tiempo; otra de las limitaciones es la muestra de estudio, debido a las características demográficas encontradas en donde predomina con una marcada diferencia en cantidad, el género masculino lo cual influye en los resultados obtenidos, y por último como tercera limitación encontrada es la observación de la práctica, que el personal de

obra de saneamiento de la Encañada puede haberse visto presionado en su actuar por la constante supervisión del desempeño de sus labores en el trabajo, y quizá cuando no es supervisado no tiene el mismo interés de proteger su salud y cumplir con las medidas preventivas para evitar el contagio de la COVID-19.

El aporte de la investigación es que contribuye en la referencia del nivel de conocimiento y de práctica del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca, en cuanto a las medidas de prevención ante la COVID-19, tomando como base el estudio realizado va a permitir realizar un trabajo comparativo y una evaluación del progreso luego de la capacitación que se le brinda al personal de obra en el trabajo; además de orientar sus charlas con énfasis a la población objetivo que necesita atención teniendo en cuenta las falencias encontradas en el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante la COVID-19. Así mismo la investigación sirve de antecedente para futuras investigaciones relacionadas al tema.

## **VI. CONCLUSIONES**

- Se determinó que existe correlación altamente significativa usando la prueba estadística de correlación de Pearson ( $r=0.483$ ) ( $p<0.01$ ) entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.
- Se encontró el 85,8% de género masculino; el 68,9% tenía edades en el rango de 18 a 36 años; finalmente, el 40,6% del personal evaluado tenía secundaria como grado de instrucción.

- El 44,6% presentó nivel de conocimiento alto con grado de instrucción secundaria y el 66,7% nivel de conocimiento bajo sin grado de instrucción.
- El 83,1% que presentó nivel de conocimiento alto fueron de género masculino y el 76,9% obtuvieron conocimiento alto con edades entre 18-36 años.
- El 43,8% que presentó prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19, poseía grado de instrucción técnica; de los que presentaron prácticas deficientes el 100% no tenía grado de instrucción.
- De los evaluados que presentaron prácticas buenas el 87,5% fueron de género masculino y el 81,2% con edades entre 18-36 años.
- Se encontró que el 87,5% tenía un nivel de conocimiento alto y presentó prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19, y el 100% que tenía un nivel de conocimiento bajo presentó prácticas deficientes.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Al representante legal, que contrate personal idóneo para fortalecer las charlas de capacitación que se imparten sobre medidas preventivas ante la COVID-19 al personal de saneamiento en La Encañada – Cajamarca.
- Al comité de seguridad y salud en el trabajo (SST), programar las capacitaciones obligatorias al personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca, sobre medidas preventivas ante la COVID-19

y el contenido del Plan para la vigilancia, prevención y control de la COVID-19 en el trabajo, poniendo atención en temas que el personal desconoce.

- Al residente de la obra que garantice la ejecución de los protocolos establecidos para la prevención de la COVID-19, en las actividades programadas en cada puesto trabajo, para evitar el contagio de la COVID-19 en el personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca.
  
- Al supervisor de la obra y al personal de salud hacer cumplir las medidas de prevención ante la COVID-19, que se encuentran detalladas en el plan COVID-19, presentado y aprobado para el reinicio de las actividades de la obra de saneamiento.
  
- Al ingeniero especialista en seguridad y salud en el trabajo, realizar evaluaciones periódicas para ver la evolución en el nivel de conocimiento de medidas de prevención del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca.

## REFERENCIAS

- Arrechadora, I. (2018). Nola Pender: Biografía y Teoría. *Lifeder*. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
- Bunge, M. (2012). El conocimiento científico, según Mario Bunge. Disponible en: <https://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introduccion-a-la-epistemologia-segun-mario-bunge/>
- CDC. (2020). Cómo protegerse a sí mismo y a los demás. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
- CDC. (2020). Análisis Epidemiológico de la Situación Actual de COVID-19 en el Perú, basado en la información de la Vigilancia Epidemiológica y la Investigación de Campo. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/analisiscoronavirus080520.pdf>
- CDC. (2020). Cómo usar las mascarillas. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-to-wear-cloth-face-coverings.html>
- Colmenarez, J. (2012). Modelos y Teorías de Enfermería Comunitaria: Enfermería APS. Disponible en: [https://www.enfermeriaaps.com/portal/?s=modelos+y+teo&wpfb\\_list\\_page=1](https://www.enfermeriaaps.com/portal/?s=modelos+y+teo&wpfb_list_page=1)
- Concytec. (2018). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - Reglamento Renacyt. Disponible en: [https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)
- Ferdous et ál. (2020). Conocimiento, actitud y práctica con respecto al brote de COVID-19 en Bangladesh: un estudio transversal en línea. *Plos One*, 17. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0239254>
- Gobierno del Perú. (2020). DS N.080-2020-PCM. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1009864/DS\\_N\\_\\_080-2020-PCM.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1009864/DS_N__080-2020-PCM.pdf)
- Hernández, R. (2014). Metodología de la Investigación. México: McGRAW-HILL.
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education.



- Hezima, A., Aljafari, A., Aljafari, A., & Mohammad, A. y. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de los residentes sudaneses hacia COVID-19. *East Mediterr Health J.*, 646-651. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32621498/>
- Huamán, E. (2020). Diez obligaciones principales en seguridad y salud en el trabajo en el marco de la COVID-19. *LP Pasión por el Derecho*. Disponible en: <https://lpderecho.pe/obligaciones-seguridad-salud-trabajo-covid-19/>
- INCMNSZ. (2017). Informe Belmont. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Disponible en: [http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/informe\\_belmont.html](http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/informe_belmont.html)
- Kartheek, V., Gara, H., & Vanamali, D. (2020). Conocimiento, actitud y prácticas hacia el COVID-19 entre los residentes indios durante la pandemia: una encuesta transversal en línea. *Journal of Dr. NTR University of Health Sciences*, 107-115. Disponible en: <https://www.jdrntruhs.org/article.asp?issn=2277-8632;year=2020;volume=9;issue=2;spage=107;epage=115;aulast=Karth eek>
- Lezama, U. (2020). Gobierno Regional de Cajamarca promueve reactivación económica en tres etapas. Gobierno Regional Cajamarca. Disponible en: <https://www.regioncajamarca.gob.pe/portal/noticias/det/1019>
- Londoño, S. (2013). Teorías en Enfermería. Promoción de la Salud: Nola J. Pender. Disponible en: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/>
- Mbachu, C., Claire, Ch., Innocent, I., Ifeyinwa, ch., Ann, A., Bridget, I., Phyllis, Ch., Marian, u., Amauche, D., Kenechi, S., Obinna, H., Chidi, U. y Orji, E. (2020). Infección por COVID-19: conocimiento, actitud, prácticas e impacto entre los trabajadores de la salud en un estado del sureste de Nigeria. *JIDC Journal of infection in developing countries*, 943-952. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33031078/>
- Moradzadeh, R., Nazari, J., Shamsi, M. y Amini, S. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la enfermedad por coronavirus 2019 en el área central de Irán: un estudio poblacional. *Frontiers in Public Health*, 86-93. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2020.599007/full#T1>
- Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. (2020). Lineamientos de prevención y control frente a la propagación de la COVID-19 en la ejecución de obras de construcción. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/671272/Lineamiento\\_de\\_Prevencion\\_y\\_Control\\_del\\_COVID-19\\_en\\_Obras\\_Construccion.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/671272/Lineamiento_de_Prevencion_y_Control_del_COVID-19_en_Obras_Construccion.pdf)
- Ngwewondo, A., Nkengazong, L., Abienwi, L., Thierry, J., Medou, F., Oumarou, H., Nyunai, N., Chantal, M. y Essame, J. (2020). Conocimiento,

actitudes, prácticas de / hacia las medidas preventivas y síntomas de COVID 19: un estudio transversal durante el aumento exponencial del brote en Camerún. *PLoS Neglected tropical diseases*, 15. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32886678/>

Organización Internacional del Trabajo. (abril de 2020). COVID-19 y el mundo del trabajo. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/lang--es/index.htm>

Organización Mundial de la Salud. (2016). Programa de capacitación en prevención y atención de salud. Disponible en: [https://www.paho.org/uru/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=506-orden-g-manual-partic-eq-salud-6&category\\_slug=publications&Itemid=307](https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&alias=506-orden-g-manual-partic-eq-salud-6&category_slug=publications&Itemid=307)

Organización Mundial de la Salud. (2020). Coronavirus (CoV2) Global. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#:~:text=Los%20coronavirus%20\(CoV\)%20son%20una,severo%20\(SRAS%2DCoV\).](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#:~:text=Los%20coronavirus%20(CoV)%20son%20una,severo%20(SRAS%2DCoV).)

Organización Mundial de la Salud. (2020). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

Organización Mundial de la Salud. (2020). Limpieza y desinfección de las superficies del entorno inmediato en el marco de la COVID-19. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332168/WHO-2019-nCoV-Disinfection-2020.1-spa.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2020). Consideraciones sobre las medidas sociales y de salud pública en el lugar de trabajo en el contexto de la COVID-19. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/q-a-tips-for-health-and-safety-at-the-workplace-in-the-context-of-covid-19>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). Consejos para la población acerca de los rumores sobre el nuevo coronavirus (2019-nCoV). Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4509:consejos-para-la-poblacion-acerca-de-los-rumores-sobre-el-nuevo-coronavirus-2019-ncov&Itemid=0](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4509:consejos-para-la-poblacion-acerca-de-los-rumores-sobre-el-nuevo-coronavirus-2019-ncov&Itemid=0)

Organización Panamericana de la Salud. (2020). Coronavirus. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). Nuevo coronavirus (COVID-19) - Actualización epidemiológica. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=list&slug=2020-alertas-epidemiologicas&Itemid=270&layout=default&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=2020-alertas-epidemiologicas&Itemid=270&layout=default&lang=es)

- Pan American Health Organization. (2020). Comorbilidades de la COVID-19. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-comorbilidades-americas-antecedentes>
- Pereaza, X. (2020). Salud bucal frente a la pandemia de la COVID-19 en Ecuador. *Scielo*. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300507&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300507&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Presidencia de Consejos de Ministros. (2020). DS 080-2020. Decreto Supremo que aprueba la reanudación de actividades económicas en forma gradual y progresiva en el marco de la declaratoria de Emergencia Sanitaria Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19. Diario Oficial El Peruano. Lima, Perú. 03 de mayo del 2020. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/544911-080-2020-pcm>
- Ríos, C. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos durante brotes: una encuesta rápida en línea. *Scielo*, 20. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2307-33492020000200017&script=sci\\_arttext](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2307-33492020000200017&script=sci_arttext)
- Salehiniya, H., Kakemam, E., Nejad, D., Chegini, Z., Momeni, K., Hassanipour, S., Ameri, H. y Zozani, M. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de la población general durante el brote de COVID-19 en Irán: una encuesta transversal nacional en línea. *Frontiers in Public Health*, 50-58. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2020.585302/full>
- Saqlain, M., Munir, M., Rehman, S., Ahmed, Z., Tahir, A., y Mashhood, M. (2020). Conocimiento, actitud, práctica y barreras percibidas entre los trabajadores de la salud con respecto a COVID-19: una encuesta transversal de Pakistán. *Journal of Hospital Infection*, 419-423. Disponible en: [https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701\(20\)30238-3/fulltext#articleInformation](https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701(20)30238-3/fulltext#articleInformation)
- Sousa, J., Salvador, F., Rogerio, H., y Lúcio, L. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de los empleados públicos de Mozambique en relación con la prevención de COVID-19. *Scielo*, 14. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/114>
- Tamang, N., Rai, P., Dhungana, S., Sherchan, B., Shah, B., y Pyakurel, P. y Rai, S. (2020). COVID-19: una encuesta nacional sobre el nivel percibido de conocimiento, actitud y práctica entre los trabajadores sanitarios de primera línea en Nepal. *BMC Public Health*, 20-30. Disponible en: [https://translate.googleusercontent.com/translate\\_c?depth=1&hl=es&prev=search&pto=aue&rurl=translate.google.com&sl=en&sp=nmt4&u=https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-10025-8&usq=ALkJrhjklKM2MWO8HyCRGTde2CSGbeMWEw#citeas](https://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=es&prev=search&pto=aue&rurl=translate.google.com&sl=en&sp=nmt4&u=https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-10025-8&usq=ALkJrhjklKM2MWO8HyCRGTde2CSGbeMWEw#citeas)

- UNICEF. (2020). Mensajes y acciones importantes para la prevención y el control de la COVID-19 en las escuelas. *Unicef.org*. Disponible en: [https://www.unicef.org/media/65851/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools\\_Spanish.pdf](https://www.unicef.org/media/65851/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools_Spanish.pdf)
- Zhang, M., Zhou, M., Tang, F., Wang, Y., Nie, H., Zhang, L. y You, G. (2020). Conocimiento, actitud y práctica con respecto a COVID-19 entre los trabajadores de la salud en Henan, China. *Journal of Hospital Infection*, 183-187. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32278701/>

## ANEXOS

### ANEXO N°01. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19	Es la información que ha adquirido y que refiere el personal de obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca, sobre las medidas preventivas que se tiene en su centro laboral para evitar el contagio de la COVID-19.	La información sobre medidas preventivas ante el COVID-19 que tiene el personal de la obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca, se determinará a través de un cuestionario cuyo resultado final será alto, medio o bajo conocimiento de medidas preventivas ante el COVID-19.	Identificación de la COVID-19	-Definición COVID-19 -Mecanismo de transmisión -Periodo de incubación -Sintomatología - Población con mayor riesgo	Nominal	Cuestionario
			Medidas de prevención	-Higiene de manos: lavado de manos uso de desinfectante a base de alcohol -Uso de mascarillas -Limpieza y desinfección de herramientas, equipos y superficies comunes -Distanciamiento		
Práctica de medidas preventivas ante COVID-19	La variable práctica de medidas preventivas ante el COVID-19, son una serie de procedimientos y acciones que se tienen que implementar para evitar el contagio y propagación del virus en el personal de obra de La Encañada-Cajamarca.	Los procedimientos, acciones de medidas preventivas ante el COVID-19 que realiza el personal de obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca, se determinará mediante la guía de observación cuyo resultado final será adecuada o inadecuada práctica de medidas preventivas ante el COVID-19.	Medidas de prevención	-Higiene de manos: lavado de manos uso de desinfectante a base de alcohol -Uso de mascarillas -Limpieza y desinfección de herramientas, equipos y superficies comunes -Distanciamiento	Nominal	Guía de observación



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

#### ANEXO N°02. Instrumentos de recolección de datos

#### CUESTIONARIO

Su participación en el cuestionario es voluntaria, toda la información que brinde será confidencial. Agradecemos el tiempo prestado en el desarrollo de los ítems que se presentan a continuación.

Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque con una (X), lo que considere correcto.

#### I. DATOS GENERALES

Edad:\_\_\_\_\_ Sexo:\_\_\_\_\_

Grado de instrucción:

No tiene ( ) Primaria ( ) secundaria ( ) técnico ( ) universitaria ( )

#### II. SOBRE LA ENFERMEDAD COVID-19.

2.1. La definición de la COVID-19 es:

- a) El nombre de una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus.
- b) El nombre de un virus que causa diversas enfermedades
- c) El nombre de una revisión médica.
- d) N.A.

2.2. Es causada por:

- a) Bacterias
- b) Virus
- c) Hongos
- d) Parásitos

2.3. Se transmite por medio de:

- a) la picadura de insectos
- b) Las heces, orina y sangre
- c) Las gotículas de una persona enferma que tose, estornuda, habla

- d) a través del contacto con perros y gatos
- 2.4. ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de los síntomas?
- a) 24 y 72 horas
  - b) 1 – 14 días
  - c) 14 – 21 días
  - d) T.A.
- 2.5. ¿Cuáles son los síntomas iniciales más comunes?
- a) Fiebre
  - b) tos seca
  - c) cansancio
  - d) T.A.
- 2.6. ¿Quiénes son las personas con mayor riesgo de enfermedad grave por la COVID-19?
- a) Los niños que se encuentran en casa
  - b) Las personas que no viajan
  - c) Adultos mayores y personas con enfermedades subyacentes
  - d) N.A.

### III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- 3.1. ¿Cuáles son las medidas de prevención ante la COVID-19?
- a) Lavado de manos y uso de mascarilla
  - b) Distanciamiento social
  - c) Limpieza y desinfección de superficies
  - d) T.A.
- 3.2. ¿Qué tipo de protección debo usar para evitar el contagio de la COVID-19?
- a) Protectores auriculares
  - b) Zapatos punta de acero
  - c) Uso de mascarilla
  - d) Guantes de cuero y casco
- 3.3. ¿Por cuánto tiempo debes de lavarte las manos?
- a) Mínimo 20 s.
  - b) Máximo 20 s.
  - c) 5 s.
  - d) 20 min.
- 3.4. ¿qué puedes usar como alternativa al lavado de manos?
- a) Hipoclorito de sodio
  - b) Desinfectante para manos a base de alcohol (al menos 60%)
  - c) Vinagre
  - d) Clorhexidina
- 3.5. ¿Qué debo hacer para evitar el contagio de la COVID-19?
- a) Tocarme la nariz, ojos y boca
  - b) Evitar tocarme los ojos, nariz y boca con las manos sucias
  - c) Secarme el sudor con un pañuelo y tirarlo al piso

- d) N.A.
- 3.6. ¿Cómo debo saludar a las personas para evitar el contagio de la COVID-19?
- a) Debo usar guantes y mascarilla para saludar a otra persona
  - b) Debo evitar el contacto físico
  - c) Debo lavarme las manos y luego saludo con la mano
  - d) T.A.
- 3.7. ¿Cómo limpiar y desinfectar las superficies comunes, herramientas y equipos?
- a) Limpiar con agua y desinfectar con vinagre.
  - b) Limpiar con agua y jabón y desinfectar con hipoclorito de sodio o alcohol.
  - c) No limpiar ni desinfectar nunca las superficies, herramientas y equipos.
  - d) T.A.
- 3.8. El distanciamiento mínimo en el trabajo es de:
- a) 20 cm.
  - b) 20 m.
  - c) 1.5 m.
  - d) 15 m.
- 3.9. ¿Qué debo hacer si tengo COVID-19?
- a) Recibir mi tratamiento y aislarme
  - b) Seguir realizando mis actividades con normalidad
  - c) Automedicarme y descansar
  - d) N.A.

Gracias por su participación

Cuestionario elaborado por Castañeda Milla, adaptado por Vásquez Azañero Gaby.





**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Edad:\_\_\_\_\_ Sexo:\_\_\_\_\_

Grado de instrucción:

No tiene ( ) Primaria ( ) secundaria ( ) técnico ( ) universitaria ( )

**II. MEDIDAS DE PREVENCIÓN.**

Nº	Descripción	Practica	No practica
<b>Higiene de manos</b>			
1	Se lava las manos correctamente y el tiempo adecuado.		
2	Se lava las manos antes de consumir sus alimentos		
3	Se lava las manos después de su jornada laboral		
4	Se lava las manos luego de tener contacto con alguien o con algo.		
5	Si no hay lavatorio cercano usa desinfectante a base de alcohol		
6	No se toca los ojos, nariz o boca con las manos contaminadas		
<b>Uso de mascarillas</b>			
7	Utiliza mascarilla durante su jornada laboral		
8	Cubre la nariz, la boca y por debajo del mentón		
9	No se coge la mascarilla con las manos sucias		
10	No utiliza la mascarilla en el cuello o mentón		
<b>Distanciamiento</b>			
11	Mantiene el distanciamiento mínimo establecido		
12	Evita el saludo con contacto físico		
13	No hace reuniones en ambientes cerrados		
<b>Limpieza y desinfección de equipos, herramientas y superficies comunes</b>			
14	Limpia y desinfecta sus herramientas y equipos de trabajo luego de su uso.		
15	Limpia y desinfecta las superficies comunes		
16	Usa el equipo adecuado para limpiar y desinfectar equipos, herramientas y superficies comunes.		

Elaboración propia

## ANEXO N°03

### VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: DE LA CRUZ RUMALDO ABAD
- 1.2. Cargo e institución donde labora: ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- 1.3. Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19.
- 1.4. Autora del instrumento: Vásquez Azañero Gaby Yesenia
- 1.5. Título: "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca"

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20	Bajo 21-40	Regular 41-60	Bueno 61-80	Excelente 81-100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					100
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					100
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio					100
4. ORGANIZACIÓN	Hay una organización lógica					100
5. SUFICIENCIA	Comprende las dimensiones de la investigación					100
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la variable seleccionada					100
7. CONSISTENCIA	Tiene base teórica y científica que la respalda					100
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e ítems					100
9. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de investigación					100
10. APLICABILIDAD	El instrumento es de fácil aplicación					100

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

----- El instrumento es aplicable -----

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:**

----- Excelente (100%) -----

Firma del Experto: *[Firma manuscrita]*

DNI: 10302801



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

#### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

##### V. DATOS GENERALES

- 5.1. Apellidos y nombres del experto: DE LA CRUZ RUMALDO ABAD
- 5.2. Cargo e institución donde labora: ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- 5.3. Instrumento motivo de Evaluación: Guía de observación para medir el nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19.
- 5.4. Autora del instrumento: Vásquez Azañero Gaby Yesenia
- 5.5. Título: "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca"

##### VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20	Bajo 21-40	Regular 41-60	Bueno 61-80	Excelente 81-100
11. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					100
12. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					100
13. ACTUALIDAD	Esta acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio					100
14. ORGANIZACIÓN	Hay una organización lógica					100
15. SUFICIENCIA	Comprende las dimensiones de la investigación					100
16. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la variable seleccionada					100
17. CONSISTENCIA	Tiene base teórica y científica que la respalda					100
18. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e ítems					100
19. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de investigación					100
20. APLICABILIDAD	El instrumento es de fácil aplicación					100

##### VII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

----- El instrumento es aplicable -----

##### VIII. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

----- Excelente (100%) -----

Firma del Experto: [Firma]

DNI: 10302807



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

#### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

##### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: *DRA. CAJÁN VILLANUEVA MARINA*
- 1.2. Cargo e institución donde labora: *DOCENTE UCV PRESENCIAL Y REMOTO*
- 1.3. Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19.
- 1.4. Autora del instrumento: Vásquez Azañero Gaby Yesenia
- 1.5. Título: "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca"

##### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20	Bajo 21-40	Regular 41-60	Bueno 61-80	Excelente 81-100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					81
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					81
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio					81
4. ORGANIZACIÓN	Hay una organización lógica					81
5. SUFICIENCIA	Comprende las dimensiones de la investigación					81
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la variable seleccionada					81
7. CONSISTENCIA	Tiene base teórica y científica que la respalda					81
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e ítems					81
9. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de investigación					81
10. APLICABILIDAD	El instrumento es de fácil aplicación					81

##### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

*Es aplicable, el instrumento mide lo que quiere medir*

##### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

*Excelente (81%)*

Firma del Experto: \_\_\_\_\_

DNI: *16419378*



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

#### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

#### V. DATOS GENERALES

- 5.1. Apellidos y nombres del experto: *DRA. CASÁN VILLANUEVA MARINA*  
 5.2. Cargo e institución donde labora: *DOCENTE UCV PRESENCIAL Y REMOTO*  
 5.3. Instrumento motivo de Evaluación: Guía de observación para medir el nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19.  
 5.4. Autora del instrumento: Vásquez Azañero Gaby Yesenia  
 5.5. Título: "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca"

#### VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20	Bajo 21-40	Regular 41-60	Bueno 61-80	Excelente 81-100
11. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					81
12. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					81
13. ACTUALIDAD	Esta acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio					81
14. ORGANIZACIÓN	Hay una organización lógica					81
15. SUFICIENCIA	Comprende las dimensiones de la investigación					81
16. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la variable seleccionada					81
17. CONSISTENCIA	Tiene base teórica y científica que la respalda					81
18. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e ítems					81
19. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de investigación					81
20. APLICABILIDAD	El instrumento es de fácil aplicación					81

#### VII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

----- *Es aplicable el instrumento mide lo que quiere medir* -----

#### VIII. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

----- *Excelente (81%)* -----

Firma del Experto: *[Firma]* -----

DNI: *16419378* -----



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

#### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

##### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: **DRA. RIVERA CASTAÑEDA PATRICIA MARGARITA**  
 1.2. Cargo e institución donde labora: **DOCENTE UCV TIEMPO PARCIAL**  
 1.3. Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19.  
 1.4. Autora del instrumento: Vásquez Azañero Gaby Yesenia  
 1.5. Título: "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca"

##### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20	Bajo 21-40	Regular 41-60	Buena 61-80	Excelente 81-100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					100
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					100
3. ACTUALIDAD	Esta acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio					100
4. ORGANIZACIÓN	Hay una organización lógica					100
5. SUFICIENCIA	Comprende las dimensiones de la investigación					100
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la variable seleccionada					100
7. CONSISTENCIA	Tiene base teórica y científica que la respalda					100
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e ítems					100
9. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de investigación					100
10. APLICABILIDAD	El instrumento es de fácil aplicación					100

##### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

ES APLICABLE EL INSTRUMENTO A ESTA INVESTIGACIÓN

##### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

100 PORCIENTO 100% (EXCELENTE)

Dra. Patricia Rivera Castañeda  
 LIC. EN INGENIERÍA  
 C.E.P. N° 30074

Firma del Experto: \_\_\_\_\_

DNI: 19211763



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

#### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

##### V. DATOS GENERALES

- 5.1. Apellidos y nombres del experto: *DRA. RIVERA CASTAÑEDA PATRICIA MARGARITA*  
5.2. Cargo e institución donde labora: *DOCENTE UCV TIEMPO PARCIAL*  
5.3. Instrumento motivo de Evaluación: Guía de observación para medir el nivel de práctica de medidas preventivas ante COVID-19.  
5.4. Autora del instrumento: Vásquez Azañero Gaby Yesenia  
5.5. Título: "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca"

##### VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20	Bajo 21-40	Regular 41-60	Bueno 61-80	Excelente 81-100
11. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					100
12. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					100
13. ACTUALIDAD	Esta acorde a los aportes recientes en la disciplina de estudio					100
14. ORGANIZACIÓN	Hay una organización lógica					100
15. SUFICIENCIA	Comprende las dimensiones de la investigación					100
16. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la variable seleccionada					100
17. CONSISTENCIA	Tiene base teórica y científica que la respalda					100
18. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e ítems					100
19. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de investigación					100
20. APLICABILIDAD	El instrumento es de fácil aplicación					100

##### VII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

*ES APLICABLE EL INSTRUMENTO A ESTA INVESTIGACIÓN*

##### VIII. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

*CIEN PORCIENTO 100% (EXCELENTE)*

  
Dra. Patricia Rivera Castañeda  
M.C. INGENIERA  
C.E.P. N° 30074

Firma del Experto: \_\_\_\_\_

DNI: *19211763*

## ANEXO N°04

### CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Confiabilidad del cuestionario de conocimiento de medidas preventivas ante COVID-19:

Para constatar la consistencia interna del cuestionario, se calculó el alfa de Cronbach,  $\alpha = .951$ , es decir, la escala presenta una confiabilidad del 95,1% que la ubica en un nivel alto de confiabilidad. Todo el proceso estadístico se realizó en el Software estadístico SPSS-23.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.951	15

#### Confiabilidad de la guía de observación de prácticas de medidas preventivas ante COVID-19:

Para constatar la consistencia interna de la guía de observación, se calculó el alfa de Cronbach,  $\alpha = .945$ , es decir, la escala presenta una confiabilidad del 94,5% que la ubica en un nivel alto de confiabilidad. Todo el proceso estadístico se realizó en el Software estadístico SPSS-23.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.945	16



Valores de confiabilidad según Sampieri (2018).

<b>Valores</b>	<b>Nivel</b>
-1 - 0	No confiable
0,01- 0,49	Baja confiabilidad
0,5- 0,75	Moderada confiabilidad
0,76- 0,89	Fuerte confiabilidad
0,9- 1	Alta confiabilidad

## ANEXO N°05

### AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

---

CONSORCIO AMAZONAS

Cajamarca, 07 de diciembre del 2020

Carta N° 017-2020-CONSORCIOAMAZONAS/VDMR/RL

Srta. Gaby Yesenia Vásquez Azañero

Estudiante de la maestría en Gestión de los servicios de la salud

Escuela de postgrado de la Universidad César Vallejo – filial Chiclayo


Asunto : Autorización para realizar investigación

Referencia : Solicitud de autorización para realizar investigación

---

De nuestra consideración, tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarla y a la vez comunicarle por medio de la presente que en atención a su solicitud indicada en la referencia, la gerencia le autoriza desarrollar su investigación titulada: "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca", para obtener el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud en la Universidad César Vallejo Filial Chiclayo.

Atentamente,

**CONSORCIO AMAZONAS**  
  
-----  
**Victor D. Morales Rufasto**  
REPRESENTANTE LEGAL



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

ANEXO N° 06

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Investigadora:** C.D. Gaby Yesenia Vásquez Azañero

A través de este documento quiero hacerle una invitación para participar en un estudio de investigación que tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020.

Su participación en el estudio es voluntaria, usted no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio, los datos que se obtengan de Ud. serán en forma anónima y se respetará la confidencialidad. Los datos obtenidos del presente estudio solo serán utilizados por la investigadora con fines de investigación.

Responsabilidades del Participante

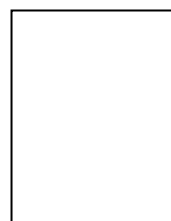
- Proporcionar información en un cuestionario acerca de sus conocimientos sobre medidas preventivas ante COVID-19.
- Permitir la observación directa en los procedimientos y actividades que realice durante su jornada laboral para evaluar la práctica de medidas preventivas ante COVID-19.

Sírvase colocar su firma y huella digital al final de este documento, para dar su autorización en la participación de este estudio.

¡Muchas Gracias!

\_\_\_\_\_

Firma



Huella digital