

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19  
en moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes,  
2022**

**TESIS**

Para optar el título de Licenciada en Enfermería

**AUTORAS**

Br. Enf. Mogollón Gómez, Karina Abigail

Br. Enf. Romero Collazos, Esmeralda

**TUMBES – 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19  
en moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes,  
2022**

Tesis aprobada en su contenido y forma por:

  
Dra. María Edith Solís Castro  
(Presidenta)

  
Mg. Edinson Alemán Madrid  
(Secretario)

FALLECIDA

---

Mg. Balbina Vílchez Urbina  
(Vocal)

**TUMBES – 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19**  
**en moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes,**  
**2022**

**Declaramos los suscritos que la tesis es autentica en su**  
**contenido y forma.**

---

Br. Enf. Karina Abigail Mogollón Gómez  
(Autora)

---

Br. Enf. Esmeralda Romero Collazos  
(Autora)

---

Mg. José Miguel Silva Rodríguez  
(Asesor)

**TUMBES – 2022**

## DEDICATORIA

A Dios, quien me dio la vida y la fortaleza inteligencia y salud y por haberme guiado por el camino del bien. A mis padres y hermana, quienes me han brindado su apoyo y confianza todo el tiempo, cada vez que me han dado su cariño y amor me lleno de felicidad y motivo para seguir estudiando y lograr mi objetivo trazado para un futuro mejor.

Br. Enf. Karina Abigail Mogollón Gómez

A Dios, por brindarme salud, vida y fortaleza en todo momento para culminar satisfactoriamente mi carrera. A mi familia por siempre creer en mí, por apoyarme incondicionalmente, por enseñarme a luchar por mis metas siempre, y a valorar todo lo que tengo. A todas las personas que hicieron posible este trabajo.

Br. Enf. Esmeralda Romero Collazos

## AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por guiarnos en nuestras vidas y poder llegar a cumplir nuestras metas.

A nuestros padres por darnos su confianza, brindarnos su apoyo incondicional y por cada día impulsarnos a seguir adelante para llegar a este logro.

A nuestro asesor el Mg. José Miguel Silva Rodríguez por brindarnos su conocimiento y orientarnos en esta investigación para llevarla a cabo con éxito.

A nuestra Universidad por convertirnos en profesionales competentes y a cada uno de nuestros docentes que hicieron parte de este proceso integral de formación.

A los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa por su apoyo y participación en esta investigación y lograr que se haga posible.

Las Autoras.

## DECLARACION DE ORIGINALIDAD

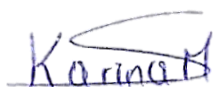
Yo, Mogollón Gómez Karina Abigail, bach. de la escuela académico profesional de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, identificada con DNI N° 74661984 y Romero Collazos Esmeralda, bach. de la escuela académico profesional de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, identificada con DNI N° 71765307, con la investigación titula “Nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19 en moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022”.

Declaro bajo juramento que:

1. Que el proyecto de investigación elaborado es de nuestra autoría.
2. Se han respetado las normas de citados y referencias para la bibliografía y fuentes consultadas con fines de educación y comparación.
3. Esta investigación ha sido elaborada con la supervisión de nuestro asesor no habiendo sido plagiada.
4. El proyecto no tiene un proceso de autoplagio, es decir, no ha sido presentada ni publicada con anterioridad por nuestra persona con la finalidad de obtener el grado académico.
5. Los fundamentos mostrados en los resultados son verídicos, no teniendo ningún grado de falsedad, copia o duplicado, por tanto, lo que se presente en el informe será de gran contribución a la realidad en estudio.

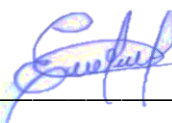
De encontrarse falsedad en nuestra declaración asumimos las consecuencias que se resulten de nuestras acciones, cumpliendo con las sanciones atribuidas por la normatividad actual de la universidad nacional de tumbes.

Tumbes, junio 2022.



Br Enf. Mogollón Gómez Karina Abigail

**DNI N° 74661984**



Br Enf. Romero Collazos Esmeralda

**DNI N° 71765307**

## CERTIFICACION DE ASESORÍA

**Mg. José Miguel Silva Rodríguez**

Docente auxiliar adscrito a la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud del Departamento Profesional de Enfermería.

### **CERTIFICA**

Que el proyecto de investigación denominado, Nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19 en moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022.

Presentada por los bachilleres aspirantes al Título Profesional de Licenciada en Enfermería:

- Br Enf. Mogollón Gómez Karina Abigail.
- Br Enf. Romero Collazos Esmeralda

Esta asesorado por mi persona, por lo tanto, se autoriza para ser presentado e inscrito a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, para su debida revisión y posterior aprobación correspondiente.

Tumbes, junio 2022.



---

Mg. José Miguel Silva Rodríguez

**Asesor de Tesis**

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En Tumbes, a los 02 días del mes de diciembre del dos mil veintidós, siendo las 15:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma ZOOM cuyo: <https://us02web.zoom.us/j/86779867912?pwd=ZVhoUGhJVDc3JSdkNnMGIrRkgzQT09>, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN DECANAL N° 437 – 2021/ UNTUMBES – FCS, RESOLUCIÓN DECANAL N° 289-A – 2022/ UNTUMBES – FCS, RESOLUCIÓN DECANAL N° 394 – 2022/ UNTUMBES – FCS**, la **Dra. EDITH SOLÍS CASTRO (Presidente)**, **Mg. EDINSON ALBERTO ALEMAN MADRID (Secretario)**, **Mg. Balbina Vílchez Urbina (Vocal) - Fallecida** reconociendo en la misma resolución, además, al **Mg. JOSE MIGUEL SILVA RODRIGUEZ** como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE COVID-19 EN MORADORES DEL AA.HH. CIUADELA NOÉ III ETAPA – TUMBES, 2022.** para optar el Título de Profesional en Licenciado en Enfermería, presentado por:


**Las Bachilleres: ROMERO COLLAZOS, ESMERALDA y MOGOLLON GOMEZ, KARINA ABIGAIL** concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a:


**Las Bachilleres: ROMERO COLLAZOS, ESMERALDA y MOGOLLON GOMEZ.** Con calificativo **REGULAR**

En consecuencia, quedan **APTAS para** continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 15, horas y 50, minutos del mismo día, se dio por concluida la Sustentación, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 02 de diciembre del 2022

  
\_\_\_\_\_  
**DRA EDITH SOLÍS CASTRO**  
DNI: 17615331  
Presidente

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. EDINSON ALBERTO ALEMAN MADRID**  
DNI: 40704918  
Secretario

\_\_\_\_\_  
FALLECIDA

**Mg. Balbina Vílchez Urbina**  
Vocal

cc.  
Jurado (03)R  
Asesor  
Co-asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

# ÍNDICE GENERAL

## Contenido

<b>RESUMEN</b> .....	xi
<b>ABSTRACT</b> .....	xii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	13
<b>II. ESTADO DEL ARTE</b> .....	17
<b>2.1. ANTECEDENTES</b> .....	17
<b>2.2. BASES TEÓRICAS</b> .....	21
<b>III. MATERIAL Y METODOS</b> .....	27
<b>3.2. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO</b> .....	27
Diseño de Investigación .....	27
<b>3.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO</b> .....	27
<b>3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	28
<b>3.5. RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	29
<b>3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</b> .....	30
<b>3.7. PRINCIPIOS ÉTICOS</b> .....	30
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSION</b> .....	32
<b>4.1. Resultados</b> .....	32
<b>4.2. Análisis Bivariado</b> .....	38
<b>4.3. Discusión</b> .....	39
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	43
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	44
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	45
<b>VIII. ANEXOS</b> .....	52

## INDICE DE CUADROS

<b>Cuadro 1:</b> Nivel general del conocimiento de las medidas preventivas sobre COVID-19. ....	33
<b>Cuadro 2:</b> Dimensión: Conocimiento de la enfermedad COVID-19. ....	334
<b>Cuadro 3:</b> Dimensión: Conocimiento medidas preventivas.....	345
<b>Cuadro 4:</b> Indicador: Medidas de higiene .....	356
<b>Cuadro 5:</b> Indicador: Medidas de protección .....	367
<b>Cuadro 6:</b> Indicador: Distanciamiento social.....	37

## INDICE DE FIGURAS

<b>Gráfico 1:</b> Nivel de conocimiento de las medidas preventivas sobre COVID-19. ....	33
<b>Gráfico 2:</b> Dimensión: Conocimiento de la enfermedad COVID-19 .....	33
<b>Gráfico 3:</b> Dimensión: Conocimiento en medidas preventivas .....	34
<b>Gráfico 4:</b> Indicador: Conocimiento sobre higiene.....	35
<b>Gráfico 5:</b> Indicador: Medidas de protección personal. ....	36
<b>Gráfico 6:</b> Indicador: Distanciamiento social .....	37

## INDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 01.</b> Consentimiento informado.....	53
<b>Anexo 02.</b> Cuestionario .....	54
<b>Anexo 03.</b> Mstriz de concistencia .....	56
<b>Anexo 04.</b> Base de datos .....	57
<b>Anexo 05.</b> Informe de Turnitin.....	59

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como finalidad identificar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas sobre COVID-19 que tienen los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa. **Material y Método.** La investigación fue de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 adultos entre 18 a 70 años. El método que se empleó para recolectar los datos fue mediante una encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario sobre el nivel de conocimientos de las medidas preventivas del COVID-19, elaborado por Castañeda, adaptado por la investigadora, Vásquez A. **Resultados.** El nivel de conocimiento de las medidas preventivas sobre COVID-19, presento un nivel alto con el 90%. De acuerdo a las dimensiones se obtuvieron diversos resultados, en cuanto al conocimiento sobre higiene el 88% de los pobladores presentan un nivel alto, asimismo el conocimiento sobre las medidas de protección personal el 75% de los pobladores alcanzo un alto nivel, y el 85% de los pobladores tienen un nivel alto de conocimiento sobre el distanciamiento social. **Conclusiones.** Los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022 poseen un nivel alto de conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19.

**Palabras claves:** Conocimiento, prevención, COVID-19.

## ABSTRACT

The present research study aimed to identify the level of knowledge of preventive measures on COVID-19 that AA. HH residents have. Citadel Noah III stage.

**Material and Method.** The type of research was quantitative, non-experimental, descriptive, correlational, cross-sectional. The sample consisted of 60 adults between 18 and 70 years old. The method used for data collection was the survey and as an instrument a questionnaire was applied on the level of knowledge of COVID-19 preventive measures, prepared by Castañeda, adapted by the researcher, Vásquez A.

**Results.** The level of knowledge of preventive measures on COVID-19, presented a high level with 90%. According to the dimensions, various results were obtained, in terms of knowledge about hygiene, 88% of the inhabitants present a high level, also the knowledge about personal protection measures 75% of the inhabitants reached a high level, and 85% of the inhabitants have a high level of knowledge about social distancing.

**Conclusions.** In conclusion, the inhabitants of the AA.HH. Ciudadela Noé III stage – Tumbes, 2022 have a high level of knowledge about the preventive measures of COVID-19.

**Keywords:** Knowledge, prevention, COVID-19, adults.

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente el COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus del SARS-CoV2, se originó en la ciudad de Wuhan China el 31 de diciembre del 2019 donde se presentaron 27 casos de neumonía de etiología desconocida, identificándose como punto inicial de propagación de la enfermedad un mercado local donde vendían carnes de animales vivos de distintas especies.<sup>1</sup>

La identificación de la forma de contagio tuvo lugar en su mecanismo de transmisión, según los estudios que se realizaron se evidenció que el contagio era por contacto directo con las personas infectadas por el virus, mediante la propagación de gotículas de saliva que son expulsadas cuando la persona infectada tose, estornuda o habla; se evidenció también que el virus podía mantenerse activo en superficies contaminadas por horas o inclusive días lo que lo hacía un medio de infección indirecto de la enfermedad.<sup>2</sup>

A nivel mundial, el COVID-19 ha sido uno de los problemas de Salud Pública más graves que ha enfrentado el sistema de salud en los últimos años afectando no solo la economía de los países si no también las relaciones interpersonales causando grandes cambios en la vida de las personas, familias y comunidades como se venía conociendo anteriormente.<sup>3</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS), el 30 de enero declara una nueva epidemia al ver como la enfermedad del COVID-19 producida por el virus del SARS-CoV2 se extendió por todo el mundo afectando a un gran número de personas; el 11 de marzo del 2020 la OMS anuncia a esta enfermedad como una pandemia.<sup>4</sup>

En la actualidad, en diversas partes del mundo las personas se han visto afectadas por la pandemia tanto social como económicamente, esto ha sido de gran significancia debido a que es uno de los más grandes retos que enfrenta la salud pública en los últimos años. Según la sala situacional a nivel mundial los casos han ido incrementándose desde que se inició la pandemia, datos recolectados han indicado que para el día 15 de julio del 2020 ya se habían reportado 561,410,170 casos confirmados de los cuales las cifras de deceso

estarían en un promedio de 6,367,862 personas que perdieron la vida a causa de esta enfermedad.<sup>5,6</sup>

En el Perú, la pandemia dio inicio un 6 de marzo del 2020 mediante un mensaje presidencial donde se confirmaría el primer caso de COVID-19, siendo un hombre de 25 años que arribó al Perú de un viaje por Europa donde visitó los países de Francia, España y República Checa.<sup>7</sup>

Ante la problemática por la pandemia, el entonces presidente del Perú Martín Vizcarra dictaminó el día 16 de marzo del 2020 un Estado de Emergencia adoptando medidas estrictas de confinamiento incluyendo el cierre de fronteras, la suspensión de actividades escolares y cuarentena por 15 días para ralentizar el contagio de personas infectadas con COVID-19. A partir de la declaración de cuarentena, la Organización Mundial de la Salud implementó medidas preventivas como el uso correcto de mascarilla, la importancia del lavado de manos, distanciamiento social para reducir los contagios de persona a persona y ralentizar la reproducción de la enfermedad.<sup>8</sup>

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) señaló que existió un incremento en el brote de la enfermedad teniendo como resultado que, de 32,262,575 muestras que se realizaron al mes de julio 3,740,861 fueron casos confirmados y 213,685 personas fallecieron desde que se dio inicio la pandemia teniendo como letalidad un 5.72%.<sup>9</sup>

En cuanto al departamento de Tumbes, se dio a conocer el primer caso el 31 de marzo del 2020 siendo la portadora de la enfermedad una mujer que llegó de la ciudad de Lima con toda la sintomatología referente al COVID-19; la primera víctima fatal de la localidad fue un hombre de 46 años que tenía comorbilidades las cuales aceleraron la producción de la enfermedad llevándolo a la muerte. Según la Dirección Regional de Salud (DIRESA), en Tumbes al mes de julio se reportaron 48 806 personas que dieron positivo a la enfermedad de las cuales 1547 fallecieron, lo que deja una letalidad de 8.61% en la localidad.<sup>10, 11</sup>

Por lo anteriormente expuesto, es pertinente realizar una investigación que evalúe el conocimiento de la comunidad acerca de las medidas preventivas para

apaciguar el rebrote del COVID-19. Frente a esta problemática que se plantea el presente trabajo de investigación, surge la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19, en los moradores de 18 - 70 años de la Ciudadela Noé III etapa – 2022?

De esta manera, el objetivo general del estudio se enfoca en identificar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas sobre COVID-19 que tienen los moradores de 18 – 70 años de la Ciudadela Noé III etapa – 2022; como objetivo específico tuvo lugar específicos identificar el nivel de conocimiento de los moradores de la Ciudadela Noé III etapa acerca de las medidas de Higiene, las medidas de protección, el distanciamiento social como prevención y la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de las medidas preventivas del COVID-19.

Desde el punto de vista teórico es de importancia realizar este estudio con la finalidad de ofrecer elementos relacionados a las medidas preventivas y el conocimiento que presentan los pobladores del asentamiento humano de la ciudadela Noé frente a enfermedades como el COVID-19. En el punto de vista práctico, la presente investigación brindará información verídica sobre el nivel de conocimientos de las medidas preventivas del COVID-19 en los pobladores del Asentamiento Humano; además, la información que se brindará ayudará al personal de salud para promover actividades de promoción y prevención, ayudando a desarrollar proyectos a través de sesiones educativas, programas de salud entre otros.

Desde el punto de vista metodológico el presente estudio, cuenta con métodos, procedimientos, técnicas e instrumentos, que son válidos y confiables, los cuales podrán ser utilizado como referencia para futuras investigaciones relacionados con el tema, y finalmente desde el punto de vista social esta investigación es relevante debido a que el departamento de Tumbes se encuentra en un nivel de alerta de alto riesgo, por el aumento de casos confirmados de COVID-19, reportados en el mes de febrero del 2022, lo que generó una problemática social.

Por lo tanto, la presente investigación, ayudará a implementar y reforzar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19, lo que de igual

manera ayudará a contribuir a la disminución de contagios y evitará el colapso de los establecimientos de salud. De este modo la información llegará a toda la población y se beneficiará al conocer las medidas preventivas lo que disminuirá los casos de COVID-19.

## II. ESTADO DEL ARTE

### 2.1. ANTECEDENTES

Se encontró estudios realizados principalmente con relevancia para la investigación, encontrándose:

#### **A nivel Internacional**

Peña,<sup>12</sup> et al. en el 2021, en su investigación “Conocimientos, Actitud y Práctica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil”, es un estudio descriptivo de corte transversal y de enfoque cuantitativo, la población está compuesto por 303 jóvenes, se utilizó una encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento, los resultados muestran que el 84.45% conoce que el COVID-19, pero el 67.33% desconocen el nombre del agente causal, el 94.06% reconoce la fiebre como síntoma, corroborando que el 95,71% usa mascarilla y 95.38% realiza la higiene de manos como medida de prevención. La actitud reflejó que es un virus peligroso por lo que hay que cuidarse. En la práctica un 62.05% usa tapabocas, junto al 17.49% que testifican no lo usar frecuentemente y la higiene de las manos un 70,29% la ejecutan concluyendo que el cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) del COVID-19, demuestra que poseen conocimientos sobre esta enfermedad, cómo se transmite y también acerca de las medidas que deben de tomar para evitar la enfermedad, sin embargo, desconocen el agente causal que ocasiona la enfermedad por lo que la gran mayoría de los encuestados no usa mascarilla adecuadamente y evaden lugares públicos.

Zhang,<sup>13</sup> et al. en su trabajo investigativo titulado “Conocimiento, Actitud y Práctica con respecto a COVID-19 en los trabajadores de Salud en Henan, China”, cuyo objetivo fue el de analizar el conocimiento, las prácticas y las actitudes con respecto a la COVI-19 del personal de salud (TS), se realizó un cuestionario a los trabajadores de Salud (1357) en los diez hospitales de la ciudad de Henan, los resultados mostraron, que de toda la población encuestada el 89% de los trabajadores tenían suficientes conocimientos sobre del COVID-19, por lo que el 85% de ellos temía contagiarse siendo finalmente el 89,7% de

ellos los que tenían noción frente a la prácticas sanitarias del COVID-19, en conclusión debemos tener en cuenta las medidas preventivas necesarias para proteger y resguardar a los trabajadores de la salud frente a la pandemia.

Zhong,<sup>14</sup> et al. en su proyecto denominado “Conocimiento, Actitudes y Prácticas hacia COVID-19 entre los residentes Chinos durante el período de rápido aumento del brote de COVID-19”, tiene como objetivo evaluar el Conocimiento, las practica y las actitudes de los residentes de China hacia COVID-19 por el incremento constante de la pandemia, se ejecutó una encuesta transversal rápida en línea, significativamente se vinculó con una menor probabilidad de actitudes negativas y prácticas preventivas hacia COVID- 19, concluyendo que la mayor parte de los residentes Chinos, en especial las mujeres tienen conocimiento de COVID-19, y mantienen actitudes optimistas y prácticas apropiadas hacia COVID-19.

Oliveira,<sup>15</sup> et al. realizó su investigación: “¿Lo que la pandemia COVID-19 nos enseñó sobre la adopción de las medidas preventivas?”, cuyo objetivo principal fue estudiar el marco epidemiológico sobre el covid-19 y la adaptación de las medidas establecidas por la OMS para prevenir la enfermedad; la Organización Mundial de la Salud ha determinado que la mejor manera para poder controlar la propagación del virus y disminuir el aumento de los casos y muertes a causa de esta enfermedad, deben adoptar medidas preventivas como el lavado de manos, manteniendo distancia entre persona a persona evitando la acumulación de poblaciones y teniendo superficies limpias y desinfectadas llegando a la conclusión que la emergencia sanitaria producida por el COVID-19 es una de las más graves en la historia de la humanidad debido a su rápida expansión a nivel mundial por no seguir el protocolo establecido de las medidas preventivas dadas por el Gobierno.

Del Valle.<sup>16</sup> con su estudio “Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas del COVID-19”, el objetivo de su investigación es comprender cuales las Actitudes, Conocimientos y Prácticas de las poblaciones indígenas de Guatemala, realizándose una metodología es cualitativa de tipo descriptivo, de corte transversal siendo la técnica de recolección de datos un cuestionario telefónico aplicado en el mes de abril desde la fecha 23 al 28 en distintas

municipalidades con una población de 144 participantes, como resultado de la encuesta se encontró que aproximadamente el 100% de las personas encuestadas has escuchado o saben algo de las medidas preventivas del COVID-19, se llegó a la conclusión que el Gobierno Regional y Municipal debe educar a los pobladores indígenas brindando información actualizada de las medidas preventivas del COVID-19 desarrollando alternativas de acción comunitaria para identificar casos positivos.

### **A nivel nacional**

Castañeda.<sup>17</sup> en el 2020 mediante su investigación “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima 2020”, teniendo como objetivo principal definir el conocimiento relacionado con las medidas preventivas del COVID-19 en los trabajadores del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro, su estudio fue cuantitativo, de corte transversal y descriptivo teniendo una muestra poblacional de 76 comerciantes a los cuales se les aplicó un cuestionario acerca de los conocimientos que poseen sobre esta enfermedad, según la etiología los resultados obtenidos demuestran que 46.1% de los comerciantes mostraron un nivel bajo en cuanto a conocimientos frente al COVID-19, en cambio en la dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo se encontró que menos de la mitad de los participantes tuvieron un 46.1% tiene un nivel medio de conocimiento sobre el COVID-19. En base al cuadro clínico el 44.7% de los comerciantes indican que tienen un conocimiento medio frente al COVID-19 y finalmente dentro de las medidas preventivas y protección menos de la mitad de los participantes (42.1%) obtuvieron un conocimiento medio. En conclusión, el 50% de los comerciantes presentan un nivel bajo de conocimiento y solo el 30.3% de la población estudiada presenta un nivel alto de conocimiento.

Beltrán,<sup>18</sup> et al. en el 2020 en su estudio “Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 de los pobladores de la Urbanización Brisas de Santa Rosa III etapa - San Martín de Porres, 2020”, tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 de los pobladores de la Urbanización Brisas de Santa Rosa III etapa - San Martín de Porres, 2020, con un estudio cuantitativo, descriptiva, de corte

transversal y no experimental, teniendo una muestra de 109 participantes de 18 a 59 años, que residen en la manzana “D” de la Urbanización Brisas de Santa Rosa, donde se realizó una encuesta virtual para la recolección de datos y un cuestionario validado a través de juicio de expertos como instrumento, indicando los resultados que un 67% (73 pobladores) tiene un alto nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 y un 33% (36 pobladores) tiene un nivel bajo de conocimiento, concluyendo que no es en su totalidad alto el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en los pobladores, motivo por el cual debemos promover nuevas estrategias de información puesto que el conocimiento es esencial para la prevención de la trasmisión del nuevo coronavirus.

Cubas,<sup>19</sup> et al. en el año 2020 en su investigación “Nivel de Conocimiento de los Protocolos de Bioseguridad para la prevención del COVID-19 por parte de los comerciantes del Mercado Modelo José Carlos Mariátegui en el Distrito de San Juan de Lurigancho 2020”, el objetivo es analizar en qué, nivel de conocimiento y los protocolos de bioseguridad cuentan las personas que trabajan en el mercado para evitar la propagación del COVID-19 su metodología es descriptiva, de corte transversal de estudio no experimental teniendo una muestra poblacional de 300 trabajadores, teniendo como instrumento un cuestionario de 20 preguntas; en base a los resultados obtenidos se observó que el 99% obtuvo un nivel alto, el 1% un nivel medio y el 0% el nivel bajo. En conclusión, el nivel de conocimiento es significativamente alto por parte de los comerciantes del mercado.

Barboza,<sup>20</sup> et al. en el 2020 en su tesis “Nivel de Conocimiento de los Protocolos de Bioseguridad para prevenir la COVID-19 por parte de los trabajadores del mercado Canto Rey – San Juan De Lurigancho – 2020”, tiene como objetivo identificar el conocimiento de los trabajadores del mercado para prevenir el COVID-19. Su metodología es de tipo descriptivo no experimental, de corte transversal con una población de 60 comerciantes donde se aplicó una encuesta de 20 preguntas obteniendo como resultado que el 50% tuvieron un nivel bueno en cuanto a conocimientos, en cambio el 47% tuvo un regular nivel de conocimientos por lo que solo el 3% de los trabajadores obtuvieron un nivel

deficiente, se llegó a la conclusión que las mujeres encuestadas fueron las que obtuvieron un buen nivel en conocimientos.

Quispe.<sup>21</sup> en el año 2020 con su trabajo de investigación “Nivel de Conocimiento de los Protocolos de Bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado Santa Rosa – Huaycán, 2020”, cuyo objetivo fue mostrar la relación entre los conocimientos y la aplicación de medidas de bioseguridad en los comerciantes de dicho mercado, en cuanto a la metodología fue de corte transversal no experimental, con enfoque cuali-cuantitativo de tipo descriptivo, teniendo a una población de 59 comerciantes en la cual se les aplicó un cuestionario, se tuvo como resultado en cuanto a nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad, el 66% nivel alto, 34% nivel intermedio y con la segunda variable acerca de la aplicación de las normas de bioseguridad presenta, el 19% un nivel alto y un 81% nivel intermedio, concluyendo que el nivel de conocimiento es alto y en cuanto a la aplicación de las medidas de bioseguridad es de nivel intermedio por parte de los comerciantes.

Al finalizar en el ámbito local no se encontraron trabajos sobre el tema.

Finalizando, lo anterior mencionado de los autores, es preciso resaltar que varios de ellos comparten puntos de vista similares con respecto al nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas del COVID-19, tanto a nivel internacional como a nivel nacional: La población adulta tiene el conocimiento sobre las medidas preventivas de covid-19, pero no lo practican adecuadamente, así mismo causando un aumento en el contagio de dicha enfermedad.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

El conocimiento es una de las capacidades humanas más importantes, es decir nos permite comprender sus relaciones y cualidades de las cosas que nos rodea a través del pensamiento crítico.<sup>22</sup>

El conocimiento se define como el acto y la consecuencia de conocer, es decir, de la adquisición de información para comprender la realidad a través

de la inteligencia, el entendimiento y la razón, por lo tanto, es el resultado del proceso de aprendizaje.<sup>23</sup>

El conocimiento es una base de información guardada a través del aprendizaje o experiencia denominado a posteriori o mediante introspección a priori. Asimismo, se basa en el desarrollo del razonamiento propio o a través de la introspección que se va construyendo y no se verifica por la experiencia. Además, en términos más amplios, se refiere a la adquisición de diversos datos correlacionados que, al ser apropiados por sí mismos, tienen menos valor cualitativo.<sup>24</sup>

Sin embargo, también existen otros tipos de conocimiento como: El conocimiento empírico, este tipo de conocimiento se obtiene a través de la experiencia propia, no incluye métodos de investigación sino una percepción del orden de las cosas vividas o experimentadas. Si bien proviene de la experiencia concreta, el cual se va transformado a través del universo de los valores culturales de la persona y el conocimiento científico, es el que se obtiene mediante el diseño de una investigación planificada, que involucra un proceso sistemático y metódico. También es demostrable y verificable. Al mismo tiempo pretende ser, racional, crítico, universal y objetivo.<sup>23</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) nombró oficialmente al COVID-19, en el año 2020 del mes de febrero como una enfermedad infecciosa producida por el SARS-CoV-2. El nombre proviene de la frase en inglés “coronavirus disease of 2019” (enfermedad del coronavirus de 2019) <sup>25</sup>

La expresión “coronavirus” se basa al peculiar revestimiento único en forma de corona, visible con mayor facilidad a través de microscopía electrónica, rodeado de muchas enfermedades del sistema respiratorio, hepático, intestinal y a veces neurológicas. Si bien tienen una gran distribución en la naturaleza y causando muchos daños en el ser humano y diferentes especies, incluyendo aves, murciélagos, mamíferos y roedores. El virus posee una diversidad genética notoria y con una capacidad única para unirse de forma muy prominente, esto explica el rebrote en diferentes

especies del coronavirus emergente que han cobrado víctimas humanas en las últimas décadas.

La fase de incubación dura alrededor de 5 días, con un intervalo de 3 a 7, máximo hasta 14 días. Mientras que, el ciclo de replicación dura unos cuantos días apareciendo algunos síntomas leves en las personas debido a una respuesta inmunológica innata. Cuando aparecen los síntomas y el virus propagado no se logra detener lo primero que se ve afectado son las vías respiratorias bajas como resultado del daño en las células pulmonares.<sup>26</sup>

El virus se transmite fácilmente de persona a persona, de manera directa por vía respiratoria a través de pequeñas gotículas de saliva que se encuentran en el ambiente y se dispersan de 1 a 2 metros al conversar, estornudar o toser. Y de manera indirecta, al palpar áreas contaminadas por el agente patógeno y luego tocarse la vista, la nariz o la boca sin lavarse las manos.<sup>27</sup>

Los síntomas más frecuentes del COVID-19 son la fiebre, la tos seca y el cansancio. A demás las personas infectadas pueden ser asintomáticos o mostrar síntomas leves, como cefalea, anosmia que significa pérdida del olfato, ageusia que significa pérdida del gusto, congestión nasal, conjuntivitis, dolores musculares o articulares, erupciones cutáneas, náuseas o vómitos, diarrea, escalofrío o vértigo. Entre, los síntomas graves que se presentan son: disnea (dificultad respiratoria o falta de aire), dolor u opresión en el pecho, hipertermia (por encima de los 38°C), confusión.<sup>28</sup>

Según el estado de cada persona puede variar los síntomas, presentándose desde un resfriado común hasta llegar a complicarse el estado de su salud, ya sea por algún factor de riesgo persistente.

Los adultos mayores y los que padecen de afecciones médicas subyacentes son los que mayores factores de riesgo presentan, como tensión arterial, problemas pulmonares o cardíacos, diabetes, obesidad o cáncer, corren un riesgo mayor de presentar cuadros graves. Sin embargo,

cualquier individuo, sin importar la edad puede contraer la enfermedad y desarrollar cuadros graves hasta llegar a la muerte.<sup>28, 29</sup>

Las complicaciones que muestra dicha enfermedad es síndrome de dificultad respiratoria aguda, insuficiencia respiratoria, shock septicémico y septicemia (infección generalizada), tromboembolia y/o insuficiencia multiorgánica, incluidas lesiones cardíacas, hepáticas y renales; conllevando a la muerte.

Según la transmisión el diagnóstico se basa en los antecedentes epidemiológicos y la sintomatología que presenta la persona, lo cual es importante para iniciar el tratamiento en su debido tiempo. De tal modo es trascendental realizar una prueba de laboratorio para descartar o confirmar según sea el caso.<sup>29</sup>

En todo caso sospechoso es recomendable que se realice una prueba diagnóstica de COVID-19. Sin embargo, en cualquiera de los casos pueden ser asintomáticos en el cual no muestran ningún síntoma, ni fiebre. Por lo tanto, un caso confirmado, tiene como resultado una prueba molecular positiva.<sup>30</sup>

La prueba más confiable es la RT-PCR porque nos permite identificar a las personas que han sido infectadas de 5 a 7 días, anterior a presentar los síntomas. Existen 2 tipos de pruebas de antígenos primordiales: Una prueba de anticuerpos y de antígenos virales o proteicos.<sup>31</sup>

Las técnicas de laboratorio con las que se cuenta hasta el momento para el diagnóstico de la enfermedad es el examen de PCR, que es una prueba molecular, denominada, por sus siglas 'Reacción en Cadena de Polimerasa', es un examen de referencia la cual nos permite detectar el ARN del virus. El examen saldrá positivo cuando en el estudio se detecta material genético del virus. Si el examen es negativo y existe una sospecha, es necesario realizar otro examen para corroborar la presencia o no del virus. La toma de exudado nasofaríngeo que se extrae del paciente, los resultados obtenidos luego de unas horas. Siendo una prueba, con alta especificidad y sensibilidad, facilitando el diagnóstico temprano de la

enfermedad permitiendo detectar al virus en la primera fase de la infección respiratoria.<sup>32</sup>

El test que se realiza en la detección de anticuerpos (IgM e IgG), para el virus SARS-CoV-2 es un test serológico, que permiten conocer si la persona está pasando la enfermedad (IgM positiva), o no lo ha pasado (IgM e IgG negativa) o ya la ha pasado (IgG positiva).

El IgM positivo / IgG positivo: para identificar una IgM e IgG positivo es claro y probable que se hayan desarrollado dichos anticuerpos en tu organismo lo que indicaría una reciente infección lo que probablemente se haya dado durante los 12 primeros días posteriores a la enfermedad o las 5 semanas anteriores a esta. IgM Negativo / IgG positivo: indica que los anticuerpos IgG se han desarrollado anteriormente por la infección producida por el virus o por la aplicación reciente de la vacuna. El IgM Negativo / IgG Negativo: Es cuando uno no manifiesta anticuerpos por lo cual significa que no estás infectado. Sin embargo, es probable que la prueba te salga negativa porque el tiempo de espera para la toma de la muestra no ha sido suficiente, otra posibilidad sería que los anticuerpos producidos por la enfermedad no estén presentes en el organismo de tal modo que ya no sean detectables por la prueba. IgM positivo / IgG negativo: Este resultado indica que los anticuerpos IgM están presentes en el organismo debido a una infección reciente producida por la enfermedad, se solicitaría para confirmar una prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR).<sup>33</sup>

En la actualidad aún no existe un tratamiento o medicamento para combatir el virus del SARS-CoV-2, el MINSA indica que: En la actualidad no se encuentran evidencias que avalan tratamientos o procedimientos específicos en casos confirmados por COVID-19.<sup>34</sup>

La administración de oxígeno es la terapia de apoyo óptima para las personas con riesgo de sufrir un cuadro crítico de la enfermedad y el soporte respiratorio más avanzado es la ventilación mecánica, para los pacientes en estado crítico. Según la Organización Mundial de la Salud, no

recomienda la automedicación con ningún medicamento, incluidos los antibióticos, para prevenir o tratar el COVID-19.<sup>35</sup>

Para el tratamiento en pacientes graves y críticos hospitalizados se recomienda el uso de corticoesteroides sistémicos y en los casos no graves no se recomienda el uso de corticoesteroides, ya que el tratamiento no aporta ningún beneficio e incluso puede resultar perjudicial.<sup>36</sup>

Durante la pandemia del COVID -19, se han mencionado una serie de medidas preventivas a lo largo de todo este periodo. Estas medidas de prevención son de suma importancia, ya que nos va a proteger a nosotros mismo y a los demás. Para prevenir las infecciones y frenar la transmisión del COVID-19, se debe realizar las siguientes medidas: constantemente lavarse las manos con agua y jabón como mínimo durante al menos unos 20 segundos, o limpiarse con un desinfectante para manos a base de alcohol, mantener al menos 1 metro de distancia de persona a persona, evite tocarse los ojos, la nariz, y la boca, ya que las manos pueden contaminarse por el contacto con superficies contaminadas, usar mascarillas, cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar salir de casa por razones innecesarias, evitar viajes innecesarios y mantenerse alejado de aglomeraciones, vacunarse, acudir al centro de salud si llegara a presentar algún síntoma.<sup>37,38</sup>

La limpieza de superficies y desinfección ayudará a la disminución de la carga de agentes patógenos, con la de agua y jabón o detergente y desinfectar con hipoclorito de sodio o un desinfectante a base de alcohol, para poder eliminar todo el microbio que queda, 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.<sup>39</sup>

### III. MATERIAL Y METODOS

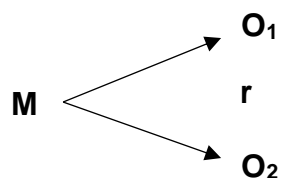
#### 3.2. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

La investigación fue de tipo cuantitativo, puesto que el estudio tiene como finalidad cuantificar la información recolectada de la población de estudio.

##### Diseño de Investigación

El estudio fue de carácter descriptivo, correlacional, de corte transversal debido a que los hechos se correlacionan de forma real en un tiempo y espacio específico. Lo que facilitó la medición de la relación entre la variable 1: “Nivel de conocimiento” y la variable 2: “Medidas Preventivas”.

##### Esquema:



##### Dónde:

**M** = muestra moradores de 18 a 70 años del asentamiento humano Ciudadela Noé III Etapa

**O1** = variable 1 (nivel de conocimiento)

**O2** = variable 2 (medidas preventivas)

**r** = relación de las variables de estudio

#### 3.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

##### 3.3.1. Población

Los moradores del AA. HH Ciudadela Noe III Etapa fueron tomados como el total de la población de estudio con la que se trabajó de acuerdo a las coordinaciones realizadas con la presidenta quien está

a cargo de toda la jurisdicción del asentamiento humano Ciudadela Noé de Andrés Araujo Moran, el cual indicó que está compuesta por 60 pobladores adultos entre 18 a 70 años.

### **3.3.2. Muestra y muestreo**

La muestra estuvo compuesta por el total de la población que reside en el Asentamiento Humano Ciudadela Noe III etapa; siendo un total de 60 pobladores que formaron parte de la investigación de forma voluntaria.

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia. Dicha población se solicitó a la presidenta de la Ciudadela Noé III etapa de Andrés Araujo Moran

#### **Criterios de inclusión:**

- Moradores del AA. HH Ciudadela Noé III Etapa, Andrés Araujo Morán.
- Moradores que residen más de 6 meses, independientemente de cualquier nacionalidad.
- Moradores mayores de 18 años.
- Moradores que acepten participar en la investigación.

#### **Criterios de exclusión**

- Moradores que no acepten el consentimiento informado.
- Moradores con alguna discapacidad física o mental.

## **3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.4.1. Método y técnica**

El método que se empleó fue la encuesta que estuvo dirigida a los pobladores adultos de 18 – 70 años del asentamiento humano Ciudadela Noe III etapa de Andrés Araujo Moran. La técnica que se utilizó para la recolección de datos en la investigación fue la entrevista.

### 3.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario sobre el nivel de conocimiento de las medidas preventivas del COVID-19, elaborado por Castañeda Milla Susana Rosa (2020) adaptado por la investigadora, Vásquez Azañero, Gaby Yesenia, este instrumento constó de preguntas agrupadas en 3 partes, la primera parte constó de los datos generales, la segunda parte, sobre el conocimiento del COVID-19, donde se incluyeron 7 ítems, la tercera parte el conocimiento de medidas preventivas del COVID-19, donde incluyeron 8 ítems; con alternativas múltiples, pero siendo una sola la respuesta correcta. Dicho instrumento contó con la prueba estadística Alfa de Cronbach con un  $\alpha = .951$  en el cuestionario es decir presenta una confiabilidad del 95%, el 1 % indica un nivel alto de confiabilidad.

La categorización del cuestionario se realizó de la siguiente manera; a cada respuesta del cuestionario se le asignó un puntaje; 1 punto para la respuesta correcta y 00 puntos para las respuestas incorrectas. Obteniendo así, un puntaje máximo de 15 puntos y un puntaje mínimo de 00 puntos.

Para medir el nivel de conocimiento de las medidas preventivas sobre el COVID-19 se dividió por rangos, donde el conocimiento se evaluó por niveles alto (07 a 15 puntos), medio (03 a 06 puntos) y bajo (0 a 2 puntos).

### 3.5. RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente investigación se desarrolló en el Asentamiento Humano Ciudadela Noé III Etapa de Andrés Araujo Morán donde se procedió de la siguiente manera.

**Fase 1:** Se solicitó la autorización y el permiso a la presidenta del Asentamiento Humano Ciudadela Noé III Etapa de Andrés Araujo Morán.

**Fase 2:** Se solicitó a las personas que desearon participar de dicho estudio

que firmen el consentimiento informado.

**Fase 3:** Se les aplicó el cuestionario, a las personas que residen en el Asentamiento Humano Ciudadela Noé III Etapa de Andrés Araujo Morán, de manera presencial a través de visitas domiciliarias, casa por casa, respetando las medidas preventivas con la finalidad de salvaguardar la salud de las personas y de las investigadoras.

### **3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Para la elaboración de la base de datos de los resultados obtenidos a partir de los instrumentos de investigación se utilizó el programa Microsoft Excel 2019, luego los datos fueron tabulados y procesados utilizando el programa estadístico IBM SPSS Statistics V. 23.0, presentando los resultados en tablas y gráficos de tipo descriptivo para su interpretación. A partir del análisis estadístico se obtuvieron las respectivas conclusiones basadas en los objetivos del estudio.

La descripción bivariado trata de estudiar la relación entre pares de atributos medidos simultáneamente en la misma muestra y comprende un conjunto de herramientas que se enfoca en el análisis de dos variables con el fin de determinar las relaciones empíricas entre ellas. Dicho análisis se trabajó con dos variables en una misma muestra y ahí se determinó mediante Prueba de Chi Cuadrado y Prueba de Pearson.

### **3.7. PRINCIPIOS ÉTICOS**

Para informar a los moradores del Asentamiento Humano Ciudadela Noé III etapa que participaron en el proyecto de investigación se empleó los Principios Éticos de Belmont:

**Principio de Respeto:** Se le pidió a la población de forma libre y voluntaria firmar un consentimiento anónimo donde conste su

participación respetando la decisión a realizar o rechazar su aporte al proyecto.

**Principio de Beneficencia:** En base al objetivo del proyecto se recopiló información que será a favor de la contribución acerca de las medidas preventivas que se llevaron a cabo en los adultos del Asentamiento Humano Ciudadela Noé III Etapa de Andrés Araujo Moran, sin causar ningún daño.

**Principio de no Maleficencia:** Los datos obtenidos fueron confidenciales para la elaboración del proyecto sin ser utilizados fuera de la investigación.

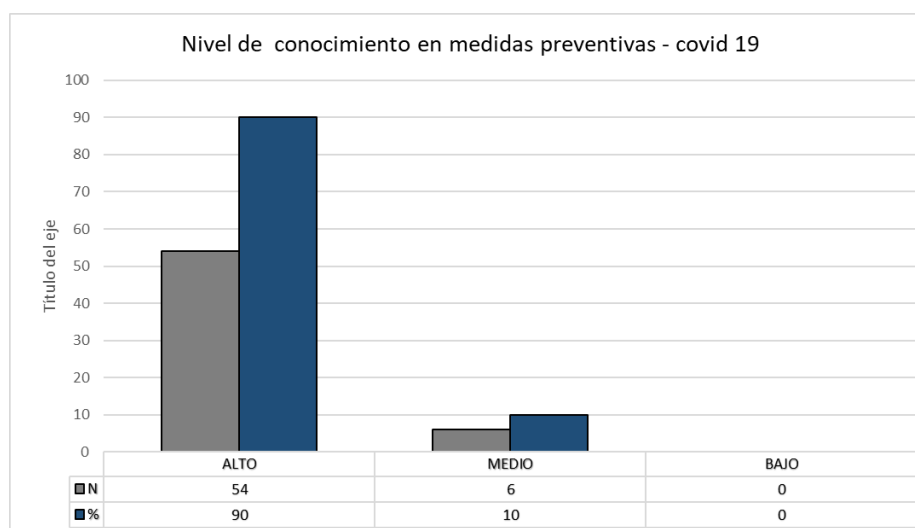
**Principio de Justicia:** Todos los integrantes que aceptaron participar en el cuestionario fueron tratados sin discriminación alguna e igualitariamente.<sup>40</sup>

## IV. RESULTADOS Y DISCUSION

### 4.1. Resultados

**Cuadro 1:** Nivel general del conocimiento de las medidas preventivas sobre COVID-19.

Nivel de conocimiento en medidas preventivas - covid 19	N	%
ALTO	54	90
MEDIO	6	10
BAJO	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>



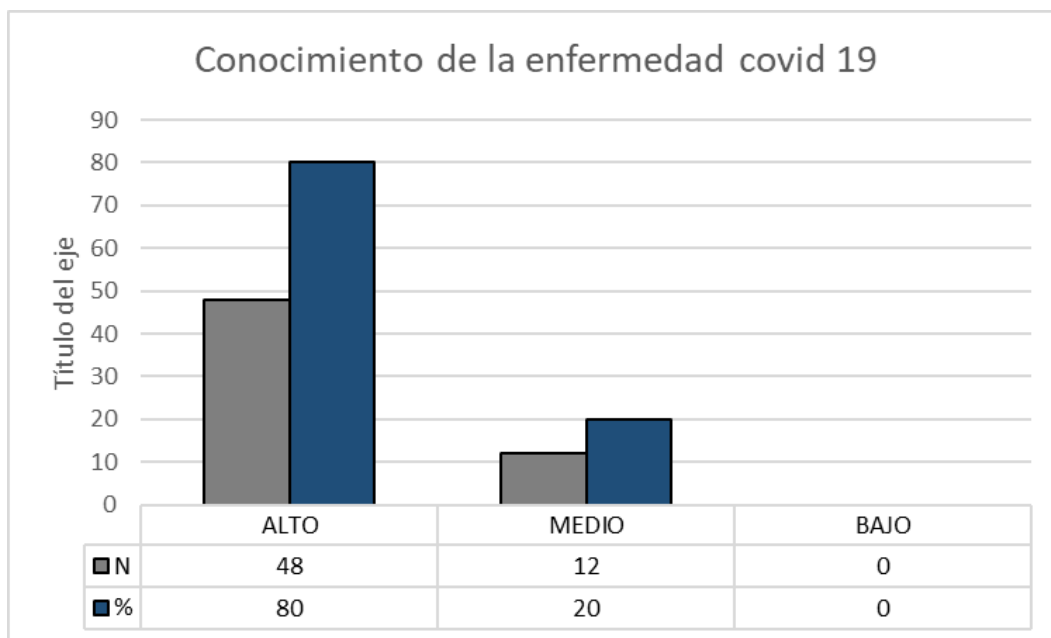
**Gráfico 1:** Nivel de conocimiento de las medidas preventivas sobre COVID-19.

Se observa en el cuadro 1, que de los 60 (100%) pobladores encuestados, el nivel de conocimiento en cuanto medidas preventivas frente a la COVID-19, en su mayoría, 54 (90%) poseen un conocimiento “Alto”, así mismo, 6 pobladores (10%) poseen un conocimiento “Medio”, siendo así que ningún poblador evidencia un conocimiento “Bajo”.

Del mismo modo, al analizar las dimensiones de la variable se observó:

**Cuadro 2:** Dimensión: Conocimiento de la enfermedad COVID-19.

Conocimiento de la enfermedad covid 19	N	%
ALTO	48	80
MEDIO	12	20
BAJO	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

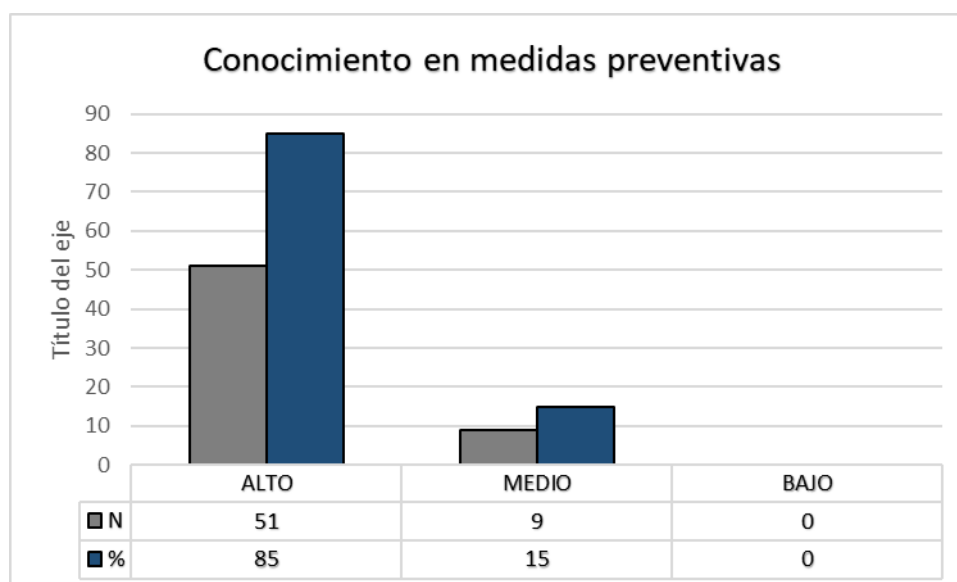


**Gráfico 2:** Dimensión: Conocimiento de la enfermedad COVID-19

Se observa que en el cuadro 2, de los 60 (100%) pobladores encuestados, 48 (80%) presentan un conocimiento “Alto” sobre la enfermedad de la COVID-19. y 12 (20%) presentan un conocimiento “Medio” sobre la enfermedad de la COVID-19. Cabe destacar que ningún poblador obtuvo conocimiento “Bajo”.

**Cuadro 3:** Dimensión: Conocimiento medidas preventivas

Conocimiento en medidas preventivas	N	%
ALTO	51	85
MEDIO	9	15
BAJO	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

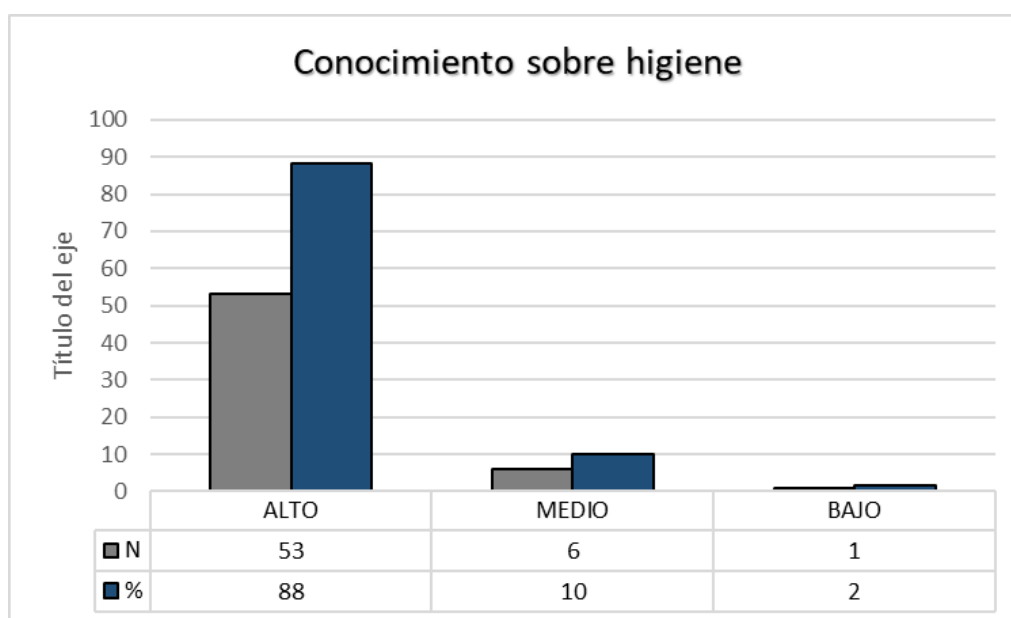


**Gráfico 3:** Dimensión: Conocimiento en medidas preventivas

Se observa que en el cuadro 3, de los 60 (100%) pobladores encuestados, 51 (85%) presentan un “Alto” conocimiento sobre medidas preventivas sobre la COVID-19. y 9 (15%) presentan un conocimiento “Medio”. Cabe destacar que ningún poblador obtuvo conocimiento “Bajo”.

**Cuadro 4:** Indicador: Medidas de higiene

Conocimiento sobre higiene	N	%
ALTO	53	88
MEDIO	6	10
BAJO	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

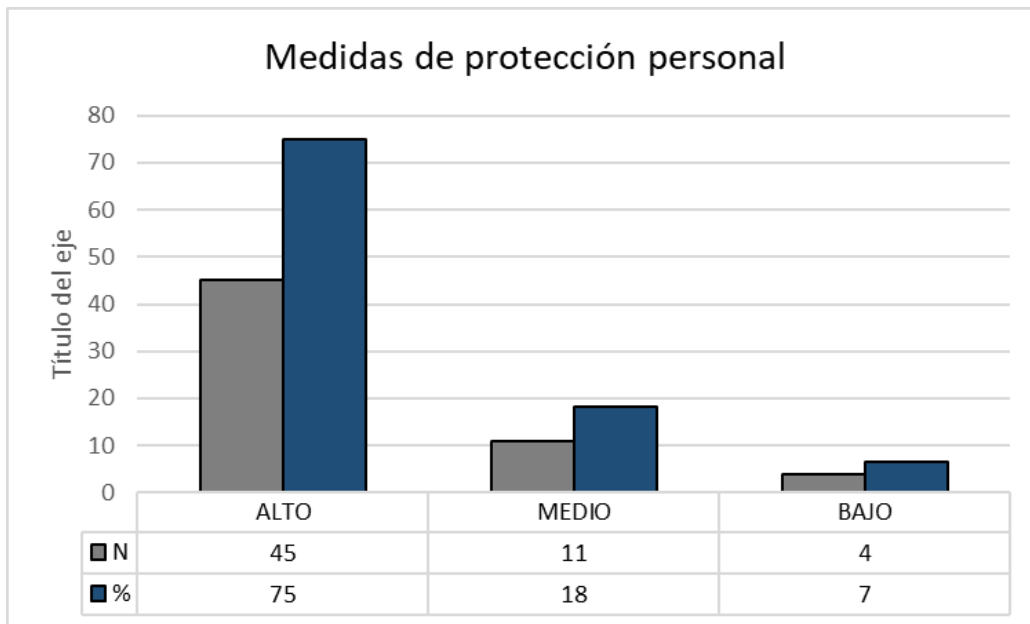


**Gráfico 4:** Indicador: Conocimiento sobre higiene

Se observa que en el cuadro 4, de los 60 (100%) pobladores encuestados, 53 (88%) presentan un conocimiento “Alto”, 6 (10%) presenta un conocimiento “Medio” y 1 (2%) presenta un conocimiento “Bajo” sobre medidas preventivas en higiene.

**Cuadro 5:** Indicador: Medidas de protección

Medidas de Protección Personal	N	%
ALTO	45	75
MEDIO	11	18
BAJO	4	7
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

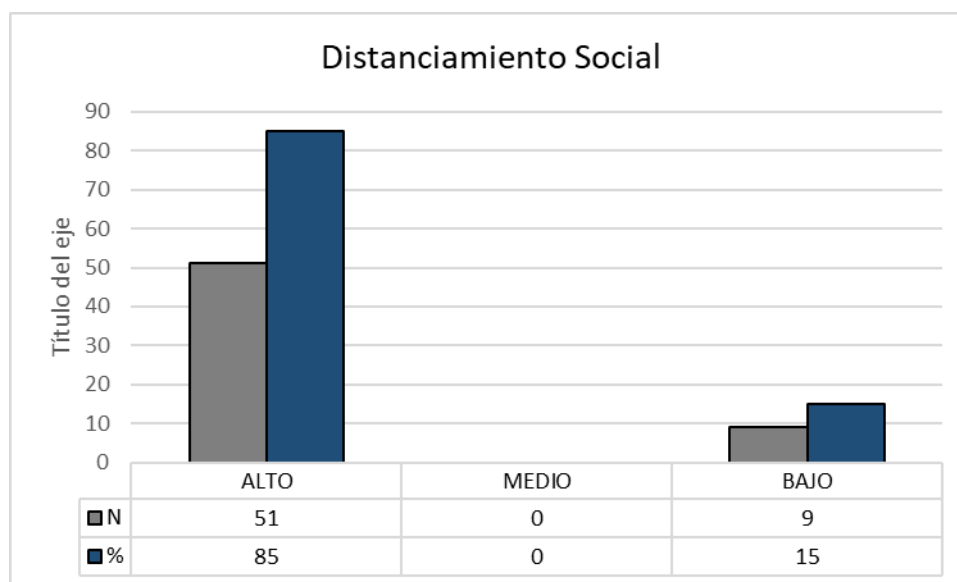


**Gráfico 5:** Indicador: Medidas de protección personal.

Se observa que en el cuadro 5, de los 60 (100%) pobladores encuestados, 45 (75%) presentan un conocimiento “Alto”, 11 (18%) presenta un conocimiento “Medio” y 4 (7%) presenta un conocimiento “Bajo” sobre medidas de protección personal.

**Cuadro 6:** Indicador: Distanciamiento social

Distanciamiento Social	N	%
ALTO	51	85
MEDIO	0	0
BAJO	9	15
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>



**Gráfico 6:** Indicador: Distanciamiento social

Se observa que en el cuadro 6, de los 60 (100%) pobladores encuestados, 51 (85%) presentan un conocimiento “Alto” y 9 (15%) presenta un conocimiento “Bajo” sobre medidas de distanciamiento social. Cabe destacar que ningún poblador evidencio un conocimiento “Medio”.

## 4.2. Análisis Bivariado

Se pudo identificar que existe relación entre conocimientos sobre medios de transmisión y grupos de riesgo sobre la COVID-19, al observarse el resultado de una correlación positiva de 0,282, significativa a un nivel de 0.01, con un p-valor = 0.007 y de una intensidad débil.

		Conocimiento COVID-19	Medios de Transmisión
Conocimiento COVID-19	Correlación de Pearson	1	,282**
	Sig. (bilateral)		,007
	N	92	92
Medios de Transmisión y grupos de riesgo	Correlación de Pearson	,282**	1
	Sig. (bilateral)	,007	
	N	92	92

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

Finalmente se identificó que existe relación entre conocimientos sobre medidas preventivas frente a la COVID-19, donde se observó una correlación positiva del 0,223, significativa a un nivel de 0.05, con un p-valor = 0.033 y con una intensidad débil.

		Conocimiento COVID-19	Medidas de Prevención ante COVID-19
Conocimiento COVID-19	Correlación de Pearson	1	,223*
	Sig. (bilateral)		,033
	N	92	92
Medidas de Prevención ante COVID-19	Correlación de Pearson	,223*	1
	Sig. (bilateral)	,033	
	N	92	92

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

### 4.3. Discusión

El estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022. En tal sentido podemos afirmar que:

El COVID-19 ha sido uno de los problemas de Salud Pública más graves que ha enfrentado el sistema de salud en los últimos años afectando no solo la economía de los países si no también las relaciones interpersonales causando grandes cambios en la vida de las personas, familias y comunidades como se venía conociendo anteriormente.<sup>3</sup> Durante la pandemia del COVID-19, la Organización Mundial de la Salud implementó una serie de medidas preventivas a lo largo de todo este periodo, las cuales resultan ser de suma importancia debido a que nos ayuda a formar una barrera protectora contra esta enfermedad.<sup>37</sup>

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente a la COVID-19, el mayor porcentaje de los pobladores presentes en la investigación obtuvieron un nivel un conocimiento alto con el 90%, concordando con los resultados obtenidos en la investigación de Beltrán V. y Pérez R.<sup>18</sup> confirmando que el 67% de los pobladores tiene un nivel de conocimiento alto sobre las medidas preventivas de COVID-19; teniendo en cuenta que los primeros resultados obtenidos han sido favorables con respecto a los conocimientos sobre las medidas preventivas encontramos que en la investigación que realizó Castañeda<sup>17</sup> reportó que el 50% de los comerciantes del mercado de villa maría del perpetuo socorro obtuvieron un nivel bajo en cuanto a conocimientos sobre medidas preventivas. Los resultados que se obtuvieron ponen en evidencia que en la presente investigación los pobladores encuestados habían recibido orientación mediante sesiones educativas sobre los diferentes métodos preventivos frente a la COVID-19 favoreciendo así que la población esté mejor prevenida frente al contagio y propagación de la enfermedad. Cabe señalar que según esta discusión con un trabajo previo se pone en evidencia las fortalezas que ha sostenido en relación a la difusión y la sensibilización en relación a las

medidas preventivas que hoy se ve reflejado con los resultados de conocimiento alto en esta área.

Respecto a los resultados obtenidos la presente investigación encontró que del total de la población encuestada el 80% presentan un nivel alto sobre el conocimiento de la enfermedad COVID-19 reafirmando lo encontrado en el presente estudio y obteniendo un resultado similar Zhang,<sup>13</sup> et al. mostraron, que de la población encuestada en Henan el 89% de los trabajadores tienen suficiente conocimiento sobre el COVID-19. Por otro lado, en la investigación realizada por Castañeda,<sup>17</sup> menos de la mitad de la población encuestada tiene conocimiento sobre la enfermedad en mención siendo solo el 44.7% del total representado por un nivel medio en comparación a los resultados anteriores.

Cabe resaltar que los resultados obtenidos difieren debido a que las realidades que se presentan hoy en día son relativamente distintas, teniendo en cuenta que en Tumbes específicamente en el AA.HH Ciudadela Noe III etapa, tiene como fortalezas el tema de la sensibilización y difusión teniendo en cuenta que aún existen pobladores que mantienen un nivel de conocimiento medio en cuanto al COVID-19, motivo por el cual debemos promover nuevas estrategias de información puesto que el conocimiento es esencial para la prevención de la transmisión del COVID-19., sin embargo, es una población pequeña en comparación a la población investigada por Zhang o Castañeda, lo que se puede ver reflejado como una debilidad debido a la poca gestión y pobre conocimiento de la población en cuanto al manejo de los recursos por parte del gobierno local y regional.

En cuanto a los conocimientos sobre las medidas de higiene la presente investigación encontró que los pobladores del AA.HH Ciudadela Noe III etapa obtuvieron un nivel de conocimiento alto teniendo como resultado un 88%; obteniendo un resultado similar en la investigación realizada por Peña,<sup>12</sup> et al. se evidenció que del total de encuestados el 95.38% tuvo un nivel alto de conocimiento en cuanto al indicador de medidas de higiene, del mismo modo, estas investigaciones pusieron en evidencia la importancia de la higiene en la población no sólo local sino internacional para frenar la propagación de la

enfermedad y evitar el aumento en los contagios, así mismo, este alto conocimiento se ve representado como fortaleza en la población debido a que refleja una mayor prioridad que se debe tener en cuenta actualmente con esta enfermedad.

De acuerdo con los resultados encontrados en la presente investigación en el indicador protección personal del 100 % de la población encuestada un 75% obtuvo un conocimiento alto situación que se ve reafirmada la investigación de Cubas,<sup>19</sup> en donde se encontraron resultados parecidos acerca del análisis y el nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad siendo representado por un nivel alto con el 99% del total de los comerciantes encuestados. Teniendo en cuenta que existen diversos resultados generados por investigadores encontramos un caso contradictorio a los obtenidos el del investigador Castañeda,<sup>17</sup> el cual presentó en su investigación que del total de los encuestados menos de la mitad 42.1% tienen un conocimiento medio con respecto a las medidas preventivas y de protección.

Del mismo modo, se tiene en cuenta que este indicador es de suma importancia para evitar contagios, ya sea dentro como fuera del hogar, así mismo, al existir conocimientos altos en esta investigación, los pobladores se ven menos vulnerables a un mayor grado de exposición frente a la COVID-19, estos resultados representan una fortaleza en esta jurisdicción debido a que estas son las medidas de mayor prioridad a tener en cuenta con esta enfermedad como es el COVID-19. Teniendo en cuenta que si no se brinda una buena información sobre las medidas de protección personal el contagio aumentará de manera inmediata aumentando así también la carga viral.

Respecto a los resultados encontrados en el indicador distanciamiento social se encontró en la presente investigación que del 100% de los pobladores encuestados, el 85% presentan un nivel de conocimiento alto y el 15% tiene un bajo conocimiento, esto nos indica que más de la mitad de las personas encuestadas tienen en claro las medidas del distanciamiento social, medida de prevención que hasta el día de hoy es de suma importancia. Restringir el

contacto frente a otras personas es la mejor manera de disminuir el contagio del COVID-19 especialmente importante para las personas vulnerables.

A partir de la declaración de cuarentena, la Organización Mundial de la Salud implementó medidas preventivas una de ellas siendo el distanciamiento social para reducir los contagios de persona a persona, esta medida implementada se convirtió en una fortaleza para los pobladores encuestados debido a que gracias a esto se pudo ralentizar la reproducción de la enfermedad en dicha población.<sup>8</sup>

## V. CONCLUSIONES

Después de haber realizado el presente trabajo de investigación se concluye lo siguiente:

- El nivel de conocimiento general que tienen los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022 sobre las medidas preventivas frente a la COVID-19 es alto en un 90%.
- El nivel de conocimiento que tienen los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022 sobre la dimensión higiene frente a la COVID-19 es Alto.
- El nivel de conocimiento que tienen los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022 sobre la dimensión medidas de protección frente a la COVID-19 es alto.
- El nivel de conocimiento que tienen los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022 sobre la dimensión del distanciamiento social frente a la COVID-19 es alto.
- El nivel de conocimiento que tienen los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes y las medidas preventivas tiene relación significativa.
- El nivel de conocimiento que tienen los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes y medios de transmisión y grupos de riesgo tiene relación significativa.

## VI. RECOMENDACIONES

- Continuar con el nivel alto de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, mediante la difusión y talleres educacionales de parte al personal de Enfermería que labora en el Centro de Salud Andrés Araujo Moran – Tumbes, teniendo en cuenta sesiones de educación enfocadas a enseñar y explicar las medidas preventivas de la COVID-19 así como en reconocer la importancia de las mismas.
- A través del Centro de Salud de Andrés Araujo Moran, gestionar capacitaciones a los pobladores sobre el procedimiento correcto de la limpieza y desinfección para que de esa manera aumente su conocimiento con respecto a la dimensión higiene.
- Realizar coordinaciones Interinstitucionales entre el Establecimiento de Salud y los Gobiernos Locales para que de esa forma a través de capsulas radiales, redes sociales como Facebook, Instagram, Medios Televisivos, Periódicos se promuevan las medidas preventivas frente al COVID-19.
- A los futuros tesisistas interesados en el tema del COVID-19, realizar la misma investigación en otros grupos poblacionales y de naturaleza cualitativa.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) Escobar, M. García N. Conocimiento sobre la COVID-19 y el lavado de manos. Rev. Salud Pública. Colombia. 2020. [consultado 26 de Julio del 2021].  
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/88152/76859>
- 2) Hansa D. Bhargava, MD. ¿Cuánto tiempo sobrevive el coronavirus en superficies? [Internet]. WebMD. [ Publicado 11 de noviembre de 2020]. [consultado 26 de julio del 2021]. Disponible en:  
<https://www.webmd.com/lung/coronavirus-espanol/cuanto-tiempo-sobrevive-el-coronavirus-en-superficies>
- 3) COVID-19: la pandemia [Internet]. UNDP. 2020 [consultado 26 de Julio del 2021]. Disponible en:  
<https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/coronavirus.html>
- 4) Organización Panamericana de la Salud. Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). [Internet]. [consultado 26 de julio del 2021]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- 5) Organización Panamericana de la Salud. La pandemia causada por el COVID-19 es uno de los más importantes retos a los que nos hemos enfrentado durante nuestra vida. [Internet]. [ Publicado 09 de abril de 2020]. [consultado 26 de julio del 2021]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/noticias/9-4-2020-pandemia-causada-por-covid-19-es-uno-mas-importantes-retos-que-nos-hemos>

- 6) Coronavirus (COVID-19). [Internet]. Google Noticias. [consultado 26 de julio del 2021]. Disponible en:  
<https://news.google.com/covid19/map?hl=es-419&gl=PE&ceid=PE%3Aes-419>
- 7) Plataforma digital única del Estado Peruano. Presidente Vizcarra dio a conocer primer caso de infección por coronavirus en el Perú. [Internet]. [Nota de prensa]. [Publicado el 6 de marzo de 2020]. [consultado 26 de Julio del 2021]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/presidencia/noticias/86976-presidente-vizcarra-dio-a-conocer-primer-caso-de-infeccion-por-coronavirus-en-el-peru-e-hizo-un-llamado-a-la-poblacion-a-mantener-la-calma>
- 8) COVID-19: La pandemia la humanidad necesita liderazgo y solidaridad para vencer a COVID-19. [Internet]. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. [consultado 26 de julio del 2022]. Disponible en:  
<https://www.undp.org/es/peru/covid-19-la-pandemia>
- 9) Situación del COVID-19 en el Perú. [Internet]. Ministerio de salud. [consultado 26 de julio del 2021]. Disponible en:  
<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/covid-19/situacion-del-covid-19-en-el-peru/>
- 10) Tumbes reporta su primer deceso por coronavirus y casos se elevan a 10. [Internet]. Perú 21. [Actualizado 14 de febrero 2022]. [consultado 14 de febrero del 2022]. Disponible en:  
<https://peru21.pe/peru/tumbes-reporta-su-primer-deceso-por-coronavirus-y-casos-se-elevan-a-10-nnpp-noticia/>
- 11) Sala situacional Región Tumbes COVID - 19. [Internet]. Dirección Regional de Salud. [Actualizado 13 de febrero 2022]. [consultado 14 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.diresatumbes.gob.pe/index.php/covid-19/sala-situacional-tumbes>

- 12) Peña, D. Guerrero, C. Rivera A. Betancurt C. Conocimiento, actitud y práctica sobre CoVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador. [Internet]. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. [consultado 19 de Julio de 2021]. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142>
- 13) 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. [consultado 15 de Julio de 2021]. Disponible en: [https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S01956701\(20\)30187-0/fulltext](https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S01956701(20)30187-0/fulltext)
- 14) Zhong B-L, Luo W, Li H-M, Zhang Q-Q, Liu X-G, Li W-T. Conocimiento, actitudes y prácticas hacia COVID-19 entre los residentes chinos durante el rápido período de aumento del brote de COVID-19: una rápida encuesta transversal en línea. [Internet]. Biblioteca nacional de Medicina de EE.UU. Institutos Nacionales de Salud, [consultado 15 de Julio de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7098034/>
- 15) Oliveira, C; Lucas, T y Iquiapaza, R. ¿Lo que la pandemia covid-19 nos enseñó sobre la adopción de las medidas preventivas? [Internet]. [Tesis pregrado]. Universidad Federal de Minas Gerais. Brasil, 2020. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/tce/v29/1980-265X-tce-29-e20200106.pdf>
- 16) Ángel D.V. Encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19. [Internet]. Population Council Guatemala, 2020. [consultado 19 de Julio de 2021]. Disponible en: [https://www.popcouncil.org/uploads/pdfs/2020PGY\\_CovidGuatemalaKAPS\\_tudyPresentation\\_ES.pdf](https://www.popcouncil.org/uploads/pdfs/2020PGY_CovidGuatemalaKAPS_tudyPresentation_ES.pdf)
- 17) Castañeda. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de villa maría del perpetuo socorro. lima-2020. [Internet]. [tesis pregrado]. [consultado 19 de Julio de 2021]. Disponible en:

<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3150118>

- 18) Beltrán, K y Pérez, I. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de covid-19 en los pobladores de la urbanización brisas de santa rosa III etapa - San Martín de Porres. [Internet]. [tesis pregrado]. Universidad nacional del Callao. Perú, 2020. [consultado 19 de Julio de 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5452/BELTRAN\\_PEREZ\\_FCS\\_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5452/BELTRAN_PEREZ_FCS_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- 19) Cubas, M y Huayta, L. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención del covid-19 por parte de los comerciantes del mercado modelo José Carlos Mariátegui en el distrito de san juan de Lurigancho. [Internet]. [Tesis pregrado]. Universidad María Auxiliadora Perú, 2020. [consultado 20 de Julio de 2021] Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/333/CUBAS%20HUAYTA%20TESIS%20II%20FINAL%201.pdf>
- 20) Barboza, E y Cayllahua, M. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para prevenir la COVID – 19 por parte de los trabajadores del mercado Canto Rey – San Juan De Lurigancho. [Internet]. [Tesis pregrado]. Universidad María Auxiliadora Perú, 2020. [consultado 20 de Julio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/326>
- 21) Quispe, E. Nivel de conocimiento de los Protocolos de Bioseguridad por parte de los Comerciantes del Mercado Santa Rosa – Huaycán, 2020. [Internet]. [Tesis pregrado]. Universidad María Auxiliadora. Perú. 2020. [consultado 20 de Julio de 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/328/ST-II%20EXAMEN%20FINAL%20CORREGIDO%20-QUISPE%20OR%20ELVA%20INFOME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 22) David Alan Neill, Liliana Cortez Suárez. Procesos y Fundamentos de la

- Investigación Científica. [Internet]. Editorial UTMACH. Universidad Técnica de Machala. [Consultado 13 de febrero del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- 23) Significados. Significado de Conocimiento. [Internet]. Significados. 2014 [Consultado 13 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
- 24) Definición de conocimiento - Definición. de [Internet]. Definición. de. [Publicado 2008]. [Consultado el 30 de Julio del 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
- 25) Resolución ministerial N° 214 – 2020, de 20 de abril del 2020. MINSA. directiva sanitaria que establece disposiciones y medidas para operativizar las inmunizaciones en el Perú en el contexto del COVID – 19. [Internet]. [Consultado 30 de Julio del 2021] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/606091/resolucion-ministerial-n-214-2020-minsa.PDF>
- 26) F.J. Carod-Artal. Complicaciones neurológicas por coronavirus y COVID-19. [Internet]. Revista de Neurología. Formación Online. [publicación 01 de mayo de 2020]. [consultado 25 de Julio de 2021]. Disponible en: <https://www.neurologia.com/articulo/2020179#b03>
- 27) Mensajes y acciones importantes para la prevención y el control del COVID-19 en las escuelas. [Internet]. Unicef, WHO, +CIFRC. [publicado 20 de marzo de 2020]. [consultado 27 de Julio de 2021]. Disponible en: [https://www.unicef.org/media/65851/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools\\_Spanish.pdf](https://www.unicef.org/media/65851/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools_Spanish.pdf)
- 28) Preguntas y respuestas: Información básica sobre la COVID-19. ¿Cuáles son los síntomas de la COVID-19? [Internet]. Organización Mundial de la

- Salud. [Actualizado 10 de noviembre de 2020]. [consultado 27 de Julio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- 29) Documento técnico: Prevención y atención de personas afectadas por covid-19 en el Perú. [Internet]. Ministerio de salud. [consultado 27 de Julio de 2021]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574377/Documento Te%C3%81cnico Atencio%CC%81n y Manejo Cli%CC%81nico de Casos de COVID-19.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574377/Documento_Te%C3%81cnico_Atencio%CC%81n_y_Manejo_Cli%CC%81nico_de_Casos_de_COVID-19.pdf)
- 30) Tanu Singhal. Una revisión de Coronavirus Disease-2019 (COVID-19. [Internet]. The Indian Journal of Pediatrics. [consultado 28 de Julio de 2021]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/339900041\\_A\\_Review\\_of\\_Coronavirus\\_Disease-2019\\_COVID-19](https://www.researchgate.net/publication/339900041_A_Review_of_Coronavirus_Disease-2019_COVID-19)
- 31) Pruebas y test para el diagnóstico de la COVID-19. [Internet]. Savia. [Actualizado 01 de diciembre de 2020]. [consultado 28 de Julio de 2021]. Disponible en: <https://www.saludsavia.com/contenidos-salud/articulos-especializados/pruebas-y-test-para-el-diagnostico-de-la-covid-19>
- 32) ¿Qué pruebas se realizan para diagnosticar la enfermedad de covid-19? [Internet]. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello. [consultado 28 de Julio de 2021]. Disponible en: <https://seorl.net/pruebas-diagnostico-covid-19/>
- 33) Disponible en: [https://seorl.net/pruebas-diagnostico-covid-19/Prueba de Elisa Covid 19, IgG e IgM \(cuantificada\)](https://seorl.net/pruebas-diagnostico-covid-19/Prueba_de_Elisa_Covid_19_IgG_e_IgM_(cuantificada)) [Internet] multilab laboratorios de análisis clínicos. [consultado 28 de Julio de 2021]. Disponible en: <https://www.multilab.com.pe/examen/1165/sars-cov-cuantitativo>
- 34) MINSA, L. Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por covid-19 en el Perú. 2020. [Internet]. [consultado 29 de Julio de 2021]. Disponible en: <https://img.lpderecho.pe/wp-content/uploads/2020/05/Anexo->

[RM-193-2020-Minsa-LP.pdf](#)

- 35) Preguntas y respuestas: Información básica sobre la COVID-19. ¿Existen tratamientos contra la COVID-19? [Internet] OMS, 2020. [Consultado 29 de Julio del 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- 36) La OMS actualiza sus orientaciones clínicas con recomendaciones sobre el uso de corticosteroides. [Internet] OMS, 2020. [Consultado 29 de Julio del 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/who-updates-clinical-care-guidance-with-corticosteroid-recommendations>
- 37) Coronavirus: Prevención. [Internet] Organización Mundial de la Salud. [Consultado 29 de Julio del 2021] Disponible en: [https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_2](https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_2)
- 38) Centro para el control y la Prevención de enfermedades (CDC). Como protegerse y proteger a los demás. [Internet]. [Consultado 30 de Julio del 2021] Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
- 39) Organización Mundial de la Salud. Limpieza y desinfección de las superficies del entorno inmediato en el marco de la COVID-19: orientaciones provisionales. Ginebra : Organización Mundial de la Salud, 2020.
- 40) Vista de INFORME BELMONT: Principios éticos y normas [Internet]. Edu.pe. [consultado el 30 de Julio del 2021]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424/391>

## VIII. ANEXOS

### ANEXO N° 01



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL**  
**DE ENFERMERIA**  
**Ciudad Universitaria – Pampa Grande**



### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La finalidad del presente consentimiento es proporcionar en dicha investigación una explicación concisa acerca del rol que cumple el participante. Este proyecto es ejecutado por Mogollón Gómez K. Abigail y Romero Collazos Esmeralda, de la Universidad Nacional de Tumbes. El objetivo de este estudio es identificar nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19 en moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas con alternativas múltiples. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y no implica ninguna ganancia económica, el riesgo de participar es mínimo. Sus beneficios por participar son el aporte que esta investigación pueda brindar para su conocimiento. Todo dato obtenido será de forma confidencial y solo se utilizará con los fines correspondientes para el proyecto, las respuestas serán catalogadas como anónimas utilizando un numero para identificarlas.

Usted es libre de preguntar sobre el cuestionario cuando lo crea necesario, de igual forma puede retirarse en cualquier momento sin ser afectado de ninguna forma.

Tumbes, .....de.....del 2022

---

Firma

## ANEXO N° 02



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
Ciudad Universitaria – Pampa Grande



## CUESTIONARIO

El presente cuestionario se realizará de forma voluntaria siendo confidencial toda la información recolectada. Agradeciendo de antemano su colaboración con el desarrollo del proyecto. Le pedimos que lea atentamente cada una de las preguntas y selecciones con una (X) la respuesta que usted considere correcta.

### **DAROS GENERALES**

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

**Grado de instrucción:** No tiene ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( )  
Universitaria ( )

#### **1. ¿Qué es el COVID-19?**

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

#### **2. Esta enfermedad es producida por:**

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

#### **3. La enfermedad se transmite por medio de:**

- a) Las gotículas de una persona enferma que tose, estornuda, habla
- b) Por contacto con perros y gatos.
- c) Las sangre, orina y heces.
- d) La picadura de insectos.

#### **4. ¿Cuánto tiempo pasa entre la exposición y la manifestación de los síntomas?**

- a) 1 – 14 días    b) 24 y 72 horas    c) 14 – 21 días    d) T.A

#### **5. ¿Qué síntomas son los más comunes al inicio de la enfermedad?**

- a) Cansancio    b) Fiebre    c) Tos seca    d) T.A

#### **6. ¿Cuáles son las personas que presentan mayor riesgo de la enfermedad?**

- a) Los niños que se encuentran en casa
- b) Las personas que no viajan
- c) Los adultos mayores y personas con enfermedades subyacentes
- d) N.A

**7. ¿Qué debe de hacer si se contagió de COVID-19?**

- a) Seguir realizando actividades cotidianamente
- b) Recibir mi tratamiento y aislarme
- c) Automedicarme y descansar
- d) N.A.

**8. ¿Sabe usted cuál de estas son las medidas preventivas del COVID-19?**

- a) Limpieza y desinfección de superficies
- b) Lavado de manos y uso de mascarilla
- c) Distanciamiento social
- d) T.A.

**9. ¿Durante cuánto tiempo se debe lavar las manos?**

- a) 5 s.    b). Mínimo 20 s.    c) Máximo 15 s    d) 20 min

**10. ¿Qué producto se usaría como segunda opción al lavado de manos?**

- a) Clorhexidina
- b) Hipoclorito de sodio
- c) Vinagre
- d) Desinfectante para manos a base de alcohol (al menos 60%)

**11. ¿Con que se desinfectan y se limpian las superficies comunes, herramientas y equipos?**

- a) No desinfectar ni limpiar nunca las superficies, herramientas y equipos
- b) Desinfectar con hipoclorito de sodio o alcohol y limpiar con agua y jabón.
- c) Limpiar con agua y desinfectar con vinagre.
- d) T.A.

**12. ¿Qué deberían de usar como protección para evitar el contagio de la enfermedad?**

- a) Uso de mascarilla
- b) Equipo de protección personal
- c) Guantes de látex
- d) Zapatos punta de acero

**13. ¿Cómo evitamos contagiarnos del covid-19?**

- a) Secarse el sudor con un pañuelo y tirarlo al piso

- b)** Tocarse la nariz, ojos y boca
- c)** Evitar tocarse los ojos, nariz y boca con las manos sucias
- d)** N.A.

**14. ¿Cómo saludar para evitar la propagación del virus?**

- a)** Usando mascarilla y guantes
- b)** Evitando el contacto físico
- c)** Primero lavarme las manos y luego saludar con la mano
- d)** T.A.

**15. ¿Qué distancia se debe guardar para evitar el contagio?**

- a)** 15 metros.    **b)** 20 cm.    **c)** 20 metros.    **d)** 1.5 metros.

## ANEXO N° 03

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19, en los moradores del AA. HH. Ciudadela Noé III etapa – Tumbes, 2022?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas sobre COVID-19 que tienen los moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Identificar el nivel de conocimiento en los moradores del AA.HH. de la Ciudadela Noé III etapa acerca de las medidas de Higiene como prevención del COVID-19 - 2022.</li> <li>b) Identificar el nivel de conocimiento acerca de las Medidas de protección personal como prevención del COVID-19 en los moradores del AA.HH. de la Ciudadela Noé III etapa - Tumbes, 2022.</li> <li>c) Identificar el nivel de conocimientos acerca del distanciamiento social como medida de prevención del COVID-19 en los moradores del AA.HH. de la Ciudadela Noé III etapa - Tumbes, 2022.</li> <li>d) Relacionar el nivel de conocimiento con las medidas preventivas del COVID-19 en los moradores del AA.HH. de la Ciudadela Noé III etapa - Tumbes, 2022.</li> </ol>	<p>Var. Nivel de conocimiento de medidas preventivas</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento</li> </ul> <p><b>Indicadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre la enfermedad</li> </ul> <p><b>Dimensión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas Preventivas</li> </ul> <p><b>Indicadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Higiene</li> <li>• Protección Personal</li> <li>• Distanciamiento social</li> </ul>	<p><b>TIPO Y NIVEL INVESTIGACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De acuerdo al fin que se persigue: Investigación cuantitativa.</li> <li>- Según el nivel de investigación: Correlacional</li> </ul> <p><b>DISEÑO INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativa no experimental.</p> <p><b>ESQUEMA:</b></p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR     M --&gt; O1     M --&gt; O2     O1 --- r --- O2             </pre> </div> <p><b>POBLACIÓN:</b> Moradores del AA.HH. Ciudadela Noe III Etapa.</p> <p><b>MUESTRA:</b> La muestra es la población total de 60 moradores.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>



**ANEXO N° 05**  
**INFORME DE TURNITIN**

**Nivel de conocimiento de  
medidas preventivas sobre  
COVID-19 en moradores del  
AA.HH. Ciudadela Noé III etapa  
– Tumbes, 2022**  
*por Esmeralda Romero Collazos*

---

**Fecha de entrega:** 29-nov-2022 07:08a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1966170867

**Nombre del archivo:** NIVEL\_DE\_CONOCIMIENTO\_EN\_MEDIDAS\_PREVENTIVAS SOBRE\_COVID-19.docx  
(643.41K)

**Total de palabras:** 10674

**Total de caracteres:** 60614

## Nivel de conocimiento de medidas preventivas sobre COVID-19 en moradores del AA.HH. Ciudadela Noé III etapa - Tumbes, 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uoosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unjfsc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unab.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	<a href="http://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
10	<a href="http://repositorio.udch.edu.pe">repositorio.udch.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
11	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
12	<a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
13	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
14	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%
15	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	< 1%
16	<a href="http://repositorio.upsc.edu.pe">repositorio.upsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%
17	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%
18	<a href="http://repositorio.untumbes.edu.pe:8080">repositorio.untumbes.edu.pe:8080</a> Fuente de Internet	< 1%
19	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	< 1%
20	Submitted to Universidad de Salamanca	

	Trabajo del estudiante	<1%
21	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1%
22	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
23	ri.uagro.mx Fuente de Internet	<1%
24	www.minsalud.gov.co Fuente de Internet	<1%
25	Patricia de Sequera, Borja Quiroga, Marian Goicoechea. "Actualización de las recomendaciones de medidas de prevención y aislamiento frente al SARS-CoV-2 en las unidades de diálisis: un posicionamiento de la Sociedad Española de Nefrología", Nefrología, 2022 Publicación	<1%
26	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1%
27	Submitted to National University College – Online Trabajo del estudiante	<1%
28	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes	<1%

---

29	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
30	<a href="http://ri.uaemex.mx">ri.uaemex.mx</a> Fuente de Internet	< 1 %
31	Submitted to Universidad Francisco de Vitoria Trabajo del estudiante	< 1 %
32	<a href="http://bvs.smu.org.uy">bvs.smu.org.uy</a> Fuente de Internet	< 1 %
33	<a href="http://repositorio.unj.edu.pe">repositorio.unj.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
34	<a href="http://es.wikipedia.org">es.wikipedia.org</a> Fuente de Internet	< 1 %
35	<a href="http://vlex.co.cr">vlex.co.cr</a> Fuente de Internet	< 1 %
36	<a href="http://ddd.uab.cat">ddd.uab.cat</a> Fuente de Internet	< 1 %
37	Submitted to Universidad Militar Nueva Granada Trabajo del estudiante	< 1 %
38	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	< 1 %
39	<a href="http://doku.pub">doku.pub</a> Fuente de Internet	< 1 %

---

---

Excluir citas      Activo

Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias      < 15 words



---

Mg. José Miguel Silva Rodríguez  
(Asesor)