

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Enfermería

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST
COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO
DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES -
TACNA, 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. Elizabeth Rocio Coaquira Arhuata

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA – PERÚ
2023

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19
EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P.

SAN MARTÍN DE PORRES - TACNA, 2023.

TESIS

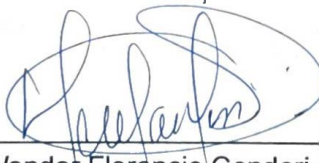
Presentada por:

Bach. ELIZABETH ROCIO COAQUIRA ARHUATA

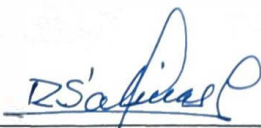
Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobado por ~~UNANIMIDAD~~, ante el siguiente Jurado:



Dr. Wender Florencio Condori Chipana
Presidente



Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario
Secretaria



Mgr. Gladys Rosario Arratia Torres
Vocal



Dra. María del Carmen Silva Cornejo
Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dra. MARIA DEL CARMEN SILVA CORNEJO, en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 12164-2023-FACS-UNJBG de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES - TACNA, 2023**; presentado por la Bachiller ELIZABETH ROCIO COAQUIRA ARHUATA para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 10%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis está de acuerdo a la SIMILITUD BAJA: PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los tramites respectivos para la obtención del título profesional.


Dra. Maria del Carmen Silva Cornejo
DNI: 00485508

DEDICATORIA

A Dios por haberme dado la vida y ser mi guía en cada etapa de mi vida personal y profesional.

A mis padres, Francisco y Julia; por brindarme su inmenso cariño y apoyo incondicional para lograr mis metas, objetivos, enseñándome valores y principios que me formaron hasta el día de hoy.

A mi asesora, la Dra. Maria del Carmen Silva Cornejo, por todo su apoyo, dedicación, conocimientos y sugerencias durante el desarrollo de la investigación.

Bach. Elizabeth Rocio Coaquira Arhuata

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, a la Facultad de Ciencias de la Salud, en especial a la Escuela Profesional de Enfermería, conformado por todo el personal docente y administrativo, por el aporte en mi formación y aprendizaje durante mi carrera profesional.

Al director, subdirectora, tutores y estudiantes del 4to. y 5to. año del nivel secundario de la I.E.P. "San Martín de Porres" por brindarme las facilidades y el apoyo constante en el campo de la investigación, ya que sin ellos no se hubiera ejecutado el presente trabajo de investigación.

A mi hermana Estefany, mi familia, amigos por el apoyo y motivación que me brindaron constantemente para culminar el desarrollo de mi tesis.

A mis docentes por todo el conocimiento, valores, consejos y el apoyo que compartieron conmigo durante el desarrollo de mi carrera universitaria.

Bach. Elizabeth Rocio Coaquira Arhuata

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos	6
1.4. Justificación	6
1.5. Hipótesis	9
1.6. Variables de estudio	9
1.7. Operacionalización de variables	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	11
2.2. Base Teórica y Fundamentos teóricos.....	15
2.2.1. Teoría de Enfermería	15
2.2.2. Mapa conceptual	20
2.2.3. Variables de estudio	22
2.3. Definición conceptual de términos	36
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. Enfoque de la investigación	38
3.2. Tipo de investigación	38
3.3. Método de investigación	38
3.4. Población	38
3.4.1. Criterios de inclusión	39
3.4.2. Criterios de exclusión	39

3.5. Muestra	39
3.6. Unidad de análisis	40
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
3.8. Validez y Confiabilidad	44
3.9. Procedimiento de recolección de datos	48
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	50
3.11. Consideraciones éticas	50
3.11.1. Consentimiento informado.....	50
3.11.2. No maleficencia	50
3.11.3. Principio de justicia	50
3.11.4. Principio de beneficencia	50
3.11.5. Principio de autonomía	51
3.11.6. Principio de confidencialidad	51
CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS	
4.1. Presentación de resultados en tablas y descripción	52
4.2. Prueba de hipótesis	73
4.3. Discusión de resultados	75
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	83
5.2 Recomendaciones	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°01	53
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	
Tabla N°02	56
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	
Tabla N°03	58
DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	
Tabla N°04	61
PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	
Tabla N°05	63
DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	
Tabla N°06	70
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N°01 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	55
Gráfico N°02 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES– TACNA, 2023.	57
Gráfico N°03A DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 (INFORMACIÓN GENERAL) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	59
Gráfico N°03B DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 (INFORMACIÓN ESPECÍFICA) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	60
Gráfico N°04 PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	62
Gráfico N°05A DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (HIGIENE PERSONAL) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	65

Gráfico N°05B	DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	66
Gráfico N°05C	DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (CONTACTO FÍSICO) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	67
Gráfico N°05D	DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (AUTOCUIDADO) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	68
Gráfico N°05E	DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (VACUNACIÓN CONTRA COVID-19) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	69
Gráfico N°06	RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES – TACNA, 2023.	72

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo**, Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna, 2023. La **Metodología** fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, correlacional. La muestra estuvo conformada por 152 estudiantes del nivel secundario y un muestreo no probabilístico, de tipo aleatorio simple; en la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y dos instrumentos: un cuestionario que mide el nivel de conocimiento y una escala tipo Likert que mide la práctica de las medidas preventivas post COVID-19. **Resultados**, el 66% de encuestados fueron de sexo masculino, el 92,10% se encontraban vacunados contra COVID-19 y el 82,23% contaban con segunda y tercera dosis de la vacuna; además el 57,90% presentó un nivel de Conocimiento Medio sobre COVID-19 y el 56,00% presentó una práctica de medidas preventivas "Medianamente adecuadas". **Conclusión**, existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas post COVID-19, el cual se demostró mediante la prueba Chi Cuadrado, con una confianza de 95,00%. ($p=0,001<0,05$)

Palabras clave: Conocimiento, COVID-19, práctica de medidas preventivas, estudiantes de secundaria.

ABSTRACT

The **objective** of this research work was to determine the relationship between knowledge and practice of Post COVID-19 preventive measures in secondary level students of the I.E.P. San Martín de Porres - Tacna, 2023. The **Methodology** was a quantitative, descriptive, cross-sectional approach. The sample was made up of 152 secondary school students and a non-probabilistic, simple random sampling; In data collection, the survey and two instruments were used as a technique: a questionnaire that measures the level of knowledge and a Likert-type scale that measures the practice of post-COVID-19 preventive measures. **Results**, 66% of respondents were male, 92.10% were vaccinated against COVID-19 and 82.23% had a second and third dose of the vaccine; also 57.90% presented a level of Medium Knowledge about COVID-19 and 56.00% presented a practice of “Moderately adequate” preventive measures. **Conclusion**, there is a relationship between knowledge and practice of post-COVID-19 preventive measures, which was demonstrated through the Chi Square test, with a confidence of 95.00%. ($p=0,001<0.05$)

Keywords: Knowledge, COVID-19, practice of preventive measures, secondary students.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación tiene como objetivo, determinar e identificar algunas características sociodemográficas de los estudiantes, el nivel de conocimientos sobre COVID-19, prácticas de medidas preventivas post COVID-19 y la relación de estas variables.

En la actualidad existe mayor información sobre el virus de COVID-19 y diversos avances con respecto a las medidas preventivas, a comparación de los años anteriores en los cuales no se conocía la etiología de este virus que afectaba a la población a nivel mundial. Se fue propagando rápidamente de persona a persona en los inicios de la pandemia, provocando síntomas respiratorios como el dolor de garganta, tos, secreción nasal y fiebre, llevando con ello millones de vidas humanas y dejando secuelas a quienes contrajeron la enfermedad.

Ante ello, el conocimiento sobre COVID-19 y las medidas preventivas post COVID-19 ayudarán a los estudiantes y población en general a disminuir el nivel de contagios a nivel mundial, nacional y local.

Según la Dirección Regional de Salud - Tacna (DIRESA) se establecieron unas medidas preventivas importantes frente al COVID-19: lavado de manos, uso de mascarillas y el distanciamiento social. Otro aspecto importante y que influye bastante en la prevención primaria, es la vacunación contra COVID-19, que de alguna forma protegerá a la población de los síntomas graves de la enfermedad y hasta la muerte.

Ante esta problemática se debe seguir fomentando las medidas preventivas y contar con el conocimiento suficiente para reducir el nivel de contagios

por COVID-19. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) insistió en fortalecer la vigilancia eficaz de casos, la detección temprana, el aislamiento y manejo de los casos, el seguimiento de los contactos y la prevención de la propagación del COVID-19.

Esta investigación consta de cinco capítulos: en el Capítulo Uno, abarca el planteamiento del problema, en el cual se hace referencia a la descripción, formulación y delimitación del problema, objetivos, justificación, formulación de hipótesis, variables de estudio y operacionalización de variables.

En el Capítulo Dos, se conforma por el marco teórico, los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y la definición conceptual de términos.

En el Capítulo Tres, se presenta la metodología de la investigación que contiene el enfoque, tipo y método de investigación, la población, la muestra y unidad de análisis, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, los procedimientos de recolección, el plan de procesamiento de datos, validez y confiabilidad, técnica de procesamiento y análisis de datos, consideraciones éticas.

En el Capítulo Cuatro, trata sobre los resultados y la discusión. Finalmente se presenta el Capítulo Cinco, el cual abarca las conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel mundial, en la fecha del 31 de diciembre del 2019 se reportaron casos de neumonía en la ciudad de Wuhan, China. Luego se descubre que fueron causados por un nuevo virus respiratorio.

Durante el año 2020, la OMS informa sobre un conjunto de orientaciones técnicas con recomendaciones para la prevención y control de infecciones respiratorias. (1)

Desde ese entonces, el SARS-CoV-2 se fue expandiendo a diversos países del mundo, afectando a más de 700 millones de personas, en las defunciones supera los 6 millones, reflejando la gravedad de la pandemia, siendo EEUU el país más afectado a nivel mundial. (2)

Según la OMS (2022) en la región de las Américas, los casos de COVID-19 aumentaron un 17,9% en la Semana epidemiológica (SE) 50 (20 de diciembre del 2022) en comparación a la semana anterior, siendo un total 1.022.218 nuevos casos de SARS-CoV-2. Así mismo, se notificaron 4.637 defunciones por este virus, un aumento relativo de 2,5 % en comparación con la semana epidemiológica anterior. A nivel subregional, los casos y defunciones por SARS-CoV-2 aumentaron en dos subregiones: la subregión de América del Sur (49,6 % y 55,0 %, respectivamente) y la subregión de América Central (10,4 % y 57,7 %). (3)

En el mes de mayo del 2023 se declaró el fin de la emergencia internacional de salud, manifestado por el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS; así mismo, se alertó a los demás países no bajar la guardia y mantener las medidas preventivas establecidas ya que el virus SARS-CoV-2 aún sigue siendo una prioridad de salud pública global. (4)

A nivel nacional, el primer caso fue reportado el 6 de marzo del 2020, luego aparecieron nuevas variantes del SARS-CoV-2 (alfa, beta, delta, ómicron, entre otros). En el transcurso de la pandemia se enfrentaron varias olas hasta el año 2022 en donde fue bajando la agresividad de casos y decesos, gracias a la implementación de medidas preventivas y la inmunización contra este virus. (5)

Según el área de estadística del MINSA, hasta el mes de Julio del 2023 se registraron un total de 38 millones de personas muestreadas; 4.5 millones de casos positivos y más de 220 mil defunciones por SARS-CoV-2. (6)

En Arequipa del año 2022, se desarrolló una investigación sobre el conocimiento de SARS-CoV-2 en estudiantes de secundaria de un colegio estatal; como resultado se obtuvo que el 56,61% tenía un alto conocimiento y el 43,39% tenía un nivel medio de conocimiento en estudiantes del colegio estatal. (7)

A nivel regional, el primer caso reportado en Tacna fue el 29 de marzo del año 2020, presentando síntomas como dolor de garganta, cabeza, dolores musculares y diarrea. Desde esa fecha hasta el mes de Julio del presente año, los casos fueron aumentando

progresivamente con un total de 66 433 contagios y 2 300 defunciones por SARS-CoV-2. (8)(9)

Según la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Tacna, se diagnosticaron un total de 149 escolares con SARS-CoV-2 durante el primer trimestre del año escolar 2022; comprende las edades de 5 a 17 años, de los cuales 70 de los escolares son niños(as) de 5 a 11 años, y 79 son adolescentes de 12 a 17 años de edad en diferentes instituciones educativas de la región Tacna. (10)

Recapitulando en sentido histórico, según Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), en el Perú más de 9,9 millones de niños y adolescentes en edad escolar han sido impactados por la pandemia, por consecuente el sistema educativo de ser presencial pasó a ser virtual y solo el 96% de los docentes lograron participar en el programa educativo vía virtual, sin embargo, el 4% de los docentes no tuvo accesibilidad y se dieron en las zonas altoandinas. (11)

Según el Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (CENEPRED) en el grupo de datos abiertos de SARS-CoV-2 en el corte 24 de enero del 2021, se registra 788 casos positivos de 10 a 19 años de edad en escolares de Tacna, en donde 374 casos son hombres y 414 son mujeres. Y en aras de la mortalidad de la misma causa etiopatogénico se registró un fallecido por SARS-CoV-2 en el grupo de datos abiertos (entre los 10 a 19 años). (12)

Por otra parte, la Licenciada Amalia Portugal L. (responsable de la Estrategia de Salud Mental y Cultura de Paz de la Red de Salud

Tacna) manifestó que los casos confirmados por SARS-CoV-2, no solo ha dejado secuelas físicas en los escolares, sino que afectó directamente a la salud mental, donde se diagnosticaron en total 837 casos de trastornos del comportamiento en los escolares de Tacna, estos fueron datos recopilados de diferentes instituciones educativas entre el periodo de enero a mayo del año 2022. (13)

Ante los sucesos de contagios masivos y exponenciales por cada semana epidemiológica (SE), el gobierno central a través del Ministerio de Salud (MINSa), difundió medidas generales de prevención y protección personal del local educativo, en donde no se llevaron al 100% la práctica de medidas preventivas, ya sea por la falta de la inmunización contra SARS-CoV-2 en los escolares, así como también la burbuja social, la ineficiencia del uso correcto de la mascarilla, higiene respiratoria y desinfección de las manos. (14)

Según la subdirectora de secundaria del centro educativo “San Martín de Porres”, la Prof. Olinda Vilca Laura manifestó que se reportaron casos positivos de SARS-CoV-2 en los estudiantes pero que no cuentan con datos estadísticos registrados; con referente a las medidas preventivas se cumplió con el protocolo de bioseguridad y normativa según R.M. N° 108-2022-MINEDU, el cual establecía los lineamientos y orientaciones para el retorno a la presencialidad y/o semipresencialidad durante la emergencia sanitaria, básicamente se consideraba el uso obligatorio de mascarilla KN95 o doble mascarilla, el lavado de manos frecuente, distanciamiento físico de 1 metro y la higiene respiratoria. (15)

Durante el año escolar 2022, se realizaban algunas clases semipresenciales de forma interdiaria con la mitad de alumnos de un

salón y también clases virtuales sincrónicas evitando el frecuente contacto estudiante-docente. Luego en coordinación con los profesionales de salud, se realizaron capacitaciones y charlas informativas sobre SARS-CoV-2 y las medidas preventivas de manera virtual.

Por ende, es necesario seguir fomentando las disposiciones señaladas por el Gobierno Central, ya que se identificó que gran parte de la población a pesar de poseer conocimiento del SARS-CoV-2, la actitud y práctica no siempre es accionada, por lo que se requiere mayor concientización de la problemática epidemiológica para transmitir la importancia de las medidas preventivas. (16)

De esta forma, el resultado vital que se espera es la buena praxis de medidas preventivas frente a esta enfermedad, con base fundamentar la información en referencia a la concientización en salud que abarca desde la práctica preventiva, actitudes eficientes y disposición de mejora continua en cada institución educativa, contribuyendo así mismo con la salud pública.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación del conocimiento y práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna, 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna, 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna.
- Describir las prácticas de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna.
- Identificar algunas características sociodemográficas en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna.
- Relacionar el conocimiento y práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna.

1.4. JUSTIFICACIÓN

A **nivel teórico**, contribuye con información actualizada que permitirá aportar al conocimiento existente y como base de datos a futuras investigaciones; se considera relevante porque se dará a conocer la situación actual sobre el COVID-19 y medidas preventivas, aportando datos estadísticos que ayudarán a los profesionales de la salud en futuras capacitaciones, charlas educativas entre otras actividades brindando información de calidad en el ámbito educativo.

A **nivel metodológico**, los resultados obtenidos apoyan en la creación de nuevos instrumentos en base a los instrumentos aplicados en la investigación demostrando validez y confiabilidad ya

que fueron analizados y examinados por cinco expertos en el área que garantizan la precisión de la información obtenida.

Con la técnica aplicada por encuesta con los ítems en relación a las variables de investigación, estuvo conformada por presentación, confidencialidad, importancia e instrucciones para una mejor comprensión por parte de los estudiantes al momento del llenado de los instrumentos correspondientes.

A **nivel práctico**, los resultados del proyecto de investigación tendrán como finalidad, un diagnóstico sobre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas y de esta manera fortalecer aspectos que se encuentren deficientes, logrando así el predominio de una práctica adecuada consecuente a un conocimiento fidedigno.

Los beneficiarios de la investigación en forma directa serán los estudiantes, padres de familia y docentes del centro educativo y en forma indirecta serán la comunidad, el ámbito social de cada estudiante, el ámbito educativo y los establecimientos de salud para que se pueda enfatizar y reforzar la importancia de la práctica de medidas preventivas contra COVID-19 y de esta manera contribuir a la promoción de la salud.

A **nivel social** esta investigación contribuye a la solución del problema y mejorar los estándares establecidos por la OMS a nivel poblacional ya que pertenece al área de investigación: promoción de la salud comunitaria. Asimismo, formará parte de los antecedentes para futuras investigaciones y de esta forma ser raíz de mejoramiento del análisis investigativo.

A partir de la presente investigación se podrá socializar los resultados e impartir la respectiva educación de salud a los estudiantes de la I.E.P. San Martín de Porres contribuyendo en la prevención primaria de la COVID-19.

A **nivel legal** se cumplirá las normas vigentes que respaldan la investigación en la población determinada, como la resolución ministerial N° 255 – 2016/MINSA donde se establece la guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud, instituciones educativas y municipalidades.

Se sustenta en la RM N°1046-202/MINSA en la cual se indica sobre el paquete básico para el cuidado integral de salud en los adolescentes en contexto COVID-19.

Por último, se da cumplimiento con la norma técnica de salud N°161 – 2020/MINSA/DGAIN donde se establece el uso de los equipos de protección personal para la ciudadanía que debe tomar en consideración.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis Alterna

H_a: Existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna, 2023.

1.5.2. Hipótesis Nula

H₀: No existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna, 2023.

1.6. VARIABLES DE ESTUDIO

1.6.1. Variable Dependiente:

Práctica de medidas preventivas

1.6.2. Variable Independiente:

Nivel de Conocimiento

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
INDEPENDIENTE: Nivel de conocimiento	Es un proceso mental que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre, tiene carácter histórico y social porque está ligado a la experiencia; conjunto de información adquirida sobre COVID-19.	Información general	Concepto	1	CONOCIMIENTO Correcto: 01 pto. Incorrecto: 00 pto. Alto (14-16pts) Medio (7-13pts) Bajo (0-6pts)	Ordinal
			Mecanismo de transmisión	2-3		
			Signos y síntomas	4-5		
			Complicaciones y factores de riesgo	6-7		
		Información específica	Medidas preventivas	7-16		
DEPENDIENTE: Práctica de medidas preventivas	Son todas aquellas acciones que protegen eficazmente la vida y salud de la población, en relación al COVID-19, estas medidas reducirán la propagación de la enfermedad.	Higiene personal	Lavado de manos	1-2	Escala Likert: N (1), CN (2), AV (3), CS (4), S (5) PRÁCTICA Adecuada (62-80pts) Medianamente adecuada (38-61pts) Inadecuada (16-37pts)	Ordinal
			Higiene respiratoria y facial	3-5		
			Limpieza y desinfección	6-7		
		Equipo de protección personal	Uso de mascarilla	8-9		
		Contacto físico	Distanciamiento social	10-11		
		Autocuidado	Estilos de vida saludable	12-13		
		Vacunación contra COVID-19	Práctica de cuidado	14-15		
			Dosis de refuerzo	16		

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Sirekbasan S. Oglakci A. Baydemir C. (17), “Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de escuelas vocacionales de servicios de salud respecto a COVID-19”. Turquía 2021. Objetivo; Determinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los estudiantes de una escuela vocacional de servicios de salud respecto a COVID-19. Metodología; Estudio transversal, datos se recopilaron mediante un portal de encuestas en línea. Resultados; Los estudiantes de técnicas de laboratorio médico y primeros auxilios y emergencias tuvieron puntuaciones de conocimiento significativamente más altas ($p < 0.001$). Conclusión; Los estudiantes de la escuela vocacional de servicios de salud tienen buen conocimiento y actitud positiva hacia COVID-19.

Abdulrazaq M. Muhammad F. Elijah G. et al. (18), Encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre la pandemia de COVID-19 en el norte de Nigeria. 2021. Objetivo; determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la pandemia de COVID.19. Metodología; cuantitativo, transversal analítica con cuestionarios administrados a la población general. Resultados; las puntuaciones de conocimiento, actitud y práctica fueron expresadas en porcentaje de 65,38 %, 71,45 % y 65,04 % respectivamente. De los encuestados, 30,47 % tenían buenos

conocimientos, 17,8 % tenían buenas actitudes y 25,96 % tenían buenas prácticas Conclusión; Se debe mejorar el conocimiento de la transmisión y las medidas preventivas en la población general.

Bletran M. Sombras A. Gagliolo A. et al (19), Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el COVID-19 en Argentina. Un estudio transversal. 2021. Objetivo; evaluar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el COVID-19. Metodología; cuantitativo, transversal. Población de 3774 personas. Resultados; Un total del 7% había sido diagnosticado con COVID-19. Hubo un alto nivel de conocimiento sobre la enfermedad (80-90%). Hubo un alto grado de cumplimiento de la mayoría de las medidas de protección, excepto la asistencia a eventos sociales en espacios poco ventilados (50%). Conclusión; Se debe establecer estrategias de comunicación para la prevención y control del COVID-19 y así enfrentar de manera eficiente eventuales brotes de la enfermedad.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Figuroa L. (20), Conocimiento y actitud frente al COVID-19 en cirujanos dentistas en Moquegua, 2021. Objetivo; Relacionar el conocimiento con las actitudes frente al COVID-19 en cirujanos dentistas. Metodología; diseño no experimental, relacional, descriptivo con un enfoque cuantitativo, una población con muestra de 74 cirujanos dentistas habilitados, la técnica usada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados; el 95,1% del nivel de conocimiento frente al COVID-19 fue bueno, con 4.1% fue nivel malo, con respecto a la actitud, el 60.8% fue positiva y el 39.2% fue actitud negativa. Conclusión; mediante la prueba chi

cuadrado indica que existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al COVID-19 en cirujanos dentistas.

Ticona N. (21), Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en los pobladores de la comunidad lacaya, 2021. Objetivo; Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 de los pobladores de la comunidad. Metodología; tipo cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y no experimental. Muestra de 109 pobladores entre 18 a 59 años, la técnica de recolección de datos fue una encuesta presencial. Resultados; el conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 fue en un 67% (73 pobladores) alto y un 33% bajo (36 pobladores). Conclusión; el nivel de conocimiento, no es en su totalidad alto, motivo por el cual debemos fomentar nuevas estrategias de información.

Albujar K. Cadillo N. Quispe A. (22), Medidas preventivas y contagio de COVID-19: conocimientos, prácticas y creencias de las familias de amarilis, Huánuco – 2020. Objetivo; analizar los conocimientos, prácticas y creencias de las medidas preventivas para evitar el contagio de COVID-19. Metodología; estudio explicativo (observacional) con muestra de 254 familias, se aplicó un cuestionario y dos escalas de Likert. Resultados; el 92,9% de las familias conocen sobre las medidas preventivas para evitar el contagio de COVID-19; el 67,7% practican las medidas preventivas y el 55,1% tiene creencias sobre las medidas preventivas. Conclusión; se obtuvo el Q de Cochran = 131, 796 y $p = 0,000$, siendo estos estadísticamente significativos.

2.1.3. Antecedentes locales

Amaya J. (23), Conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 en nivel secundario de la I.E. Don José de San Martín, Tacna-2022. Objetivo; determinar la relación entre el conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas. Metodología; enfoque cuantitativo, descriptivo, corte transversal, con muestra de 223 escolares, la técnica fue de encuesta y el instrumento de cuestionario. Resultados; el 52,9% tuvieron un alto nivel de conocimiento sobre COVID-19, y el 55,2% presentaron actitud positiva hacia la aplicación de medidas preventivas. Conclusiones, existe relación significativa entre el conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 ($P=0,001 < 0,05$).

Ccama J. (24), Conocimientos relacionados con prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en la Asociación de pesca artesanal, Moquegua-2021. Objetivo; determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19. Metodología; con enfoque cuantitativo de tipo correlacional; muestra de 132 pescadores, se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario con ambas variables. Resultados; un 43,9% de encuestado presentan un nivel medio de conocimientos; el 43,9% posee un nivel regular de prácticas de medidas preventivas. Conclusión; existe relación entre ambas variables demostrada mediante la prueba de Chi cuadrado ($P=0,002 < 0,005$).

Salvador K. (25), “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al COVID-19 en cuidadores de niños menores de 5 años que acuden al C.S. San Francisco, 2020”. Objetivo, determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al COVID-19 en los cuidadores de niños menores de 5 años. Metodología, enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional no experimental, corte transversal; la muestra fue de 288 cuidadores, la técnica fue la encuesta y los instrumentos fueron tres cuestionarios. Resultados, 77,4% tienen un conocimiento Alto, el 94,4 % tiene una actitud positiva, el 52,4% tienen prácticas adecuadas. Conclusión, existe relación entre el conocimiento, actitudes y prácticas frente al COVID-19 en cuidadores de niños menores de 5 años.

2.2. BASE TEÓRICA Y FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.2.1. Teoría de Enfermería

Modelo de Promoción de la salud

Propuesta por Nola J. Pender. Su teoría plantea que toda conducta está impulsada por alcanzar un estado de salud óptimo y el crecimiento personal, dependiendo del cuidado de su propia salud y los estilos de vida que adopten. (26)

Base teórica

El modelo de la promoción de la salud se basa en:

- La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que postula sobre la importancia del proceso cognitivo en la modificación de la conducta.

- Modelo de la valoración de expectativas de la motivación humana descrita por Feather (1982), afirma que la conducta es racional y económica. (26)

Se vieron los frutos de su teoría en la creación de un centro de investigación de la conducta sanitaria de los niños y en los adolescentes. Su programa de investigación se centra en dos temas principales:

- La comprensión de como la auto eficacia afecta al esfuerzo y a las respuestas afectivas (de efecto relacionado con la actividad) de las niñas adolescentes en el reto de la actividad física.
- El desarrollo de un programa informático interactivo como intervención para aumentar la actividad física en las niñas adolescentes. (26)

El Modelo fue creado como una opción para unir la enfermería a la ciencia del comportamiento humano, reconociendo los elementos que afectan las conductas beneficiosas para la salud. Además, sugiere una dirección para analizar el proceso biopsicosocial complejo que impulsa a las personas a comprometerse con las conductas que promueven la salud. (27)

Para valorar la implementación de estrategias de promoción de la salud y los comportamientos asociados a la misma, se identifican tres aspectos claves: las particularidades y vivencias de cada persona, las percepciones y conocimientos respecto al comportamiento deseado, y la conducta de promoción de la salud. (27)

Conceptos principales y definiciones

Los siguientes factores son factores cognitivo-perceptuales y se definen como "mecanismos motivacionales primarios" de las actividades relacionadas con la promoción de la salud:

- **Conducta previa relacionada:** Frecuencia de la misma conducta o similar en el pasado efecto directo o indirectos de comprometerse con las conductas de promoción en salud. (26)
- **Factores personales:** Factores predictivos de ciertas conductas. Se trata de todo lo relacionado con las personas que influyen en la manera en que una persona se relaciona con su entorno para desarrollar conductas que promuevan la salud.
- **Influencias interpersonales:** Conocimientos acerca de las conductas, creencias o actitudes de los demás. Incluyen normas, apoyo social y modelación. Se refiere a la manera en que la percepción y el conocimiento de un contexto específico pueden crear barreras o facilitar la adopción de comportamientos positivos. (26)
- **Factores cognitivos – preceptuales:** Se refiere a los impulsos motivadores principales de las actividades que fomentan la promoción de la salud. (26)

Afirmación teórica

Según Pender, los factores cognitivos-preceptuales pueden ser alterados por un entorno situacional, personal e interpersonal, a

esto se le considera la influencia de una cultura en la toma de decisiones de cada persona.

Con respecto a la adopción de estilos de vida saludables y la toma de decisiones, se ha concluido que existe una influencia relevante de los conocimientos y la voluntad personal, así como de las circunstancias externas. (28)

La cultura en la que se desenvuelven las personas y grupos sociales es esencial al momento de modificar conductas de riesgo y adoptar hábitos beneficiosos para su propia salud.

Los enfermeros se destacan por su habilidad como administradores del cuidado fomentando la educación y orientación acerca de temas que afectan a la población; mediante acciones de autocuidado y comunicación efectiva, enfocándose en la persona, familia y comunidad. (28)

Meta paradigmas desarrollados en la teoría

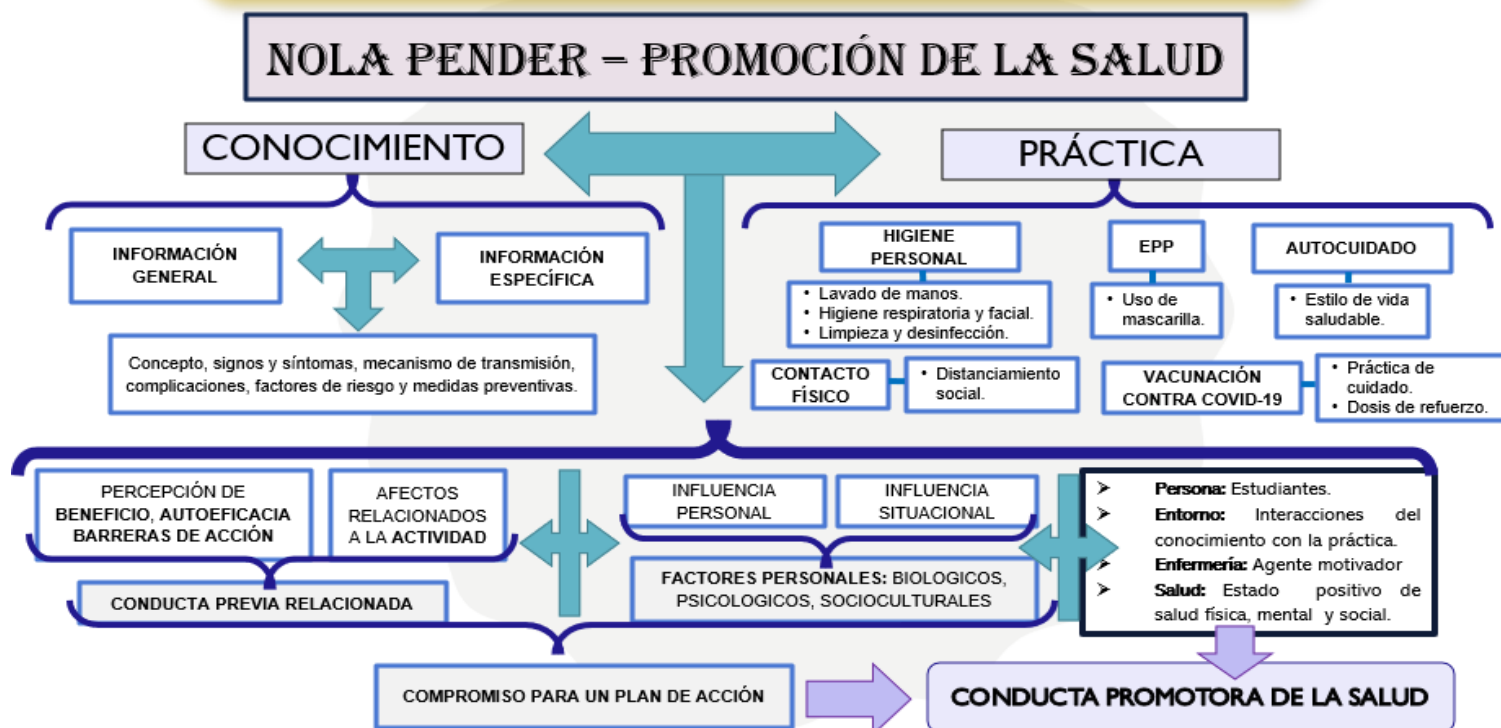
- **Persona:** Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo perceptual y sus factores variables.
- **Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la

base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. (26)

- **Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.
- **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo-preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud. (26)

2.2.2 Mapa conceptual

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER RELACIONADO AL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTÍN DE PORRES - TACNA, 2023



Elaborado por: Coaquira E. 2023

INTERPRETACIÓN DEL MAPA CONCEPTUAL DE LA TEORIA DE NOLA PENDER Y LAS VARIABLES DE ESTUDIO

La Teoría de Nola Pender aplicado a la presente investigación se interpreta de la siguiente manera: en primer lugar se destaca que a través de las experiencias previas y factores personales, biológicos y psicológicos que poseen los estudiantes de secundaria sirven como base fundamental para los procesos cognitivos y afectos relativos a la práctica preventiva, siendo considerado los aspectos positivos que permitan adoptar comportamientos, barreras que lo impidan y afectos vinculados a la actividad, asimismo la influencias del entorno y personas cercanas, lo cual en conjunto permite establecer el compromiso de plan acción para lograr la meta deseada, siendo una práctica preventiva adecuada frente al COVID-19 que cumpla con las disposiciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para reducir de esta manera la propagación del virus SARS-CoV-2. (26)

En cada etapa del proceso, el profesional de Enfermería cumple un rol activo, motivador que orienta y fortalece los conocimientos y actitudes de las personas para lograr la finalidad. Y el conjunto de los esfuerzos sanitarios para la promoción de la salud, fomentará medidas preventivas Post COVID-19 en los estudiantes de secundaria y esta misma sea de cultura después de la pandemia vivida.

Para fundamentar las variables relacionadas al conocimiento, se usará la Teoría de Nola Pender, que es Promoción de la Salud, donde nos describe que cada persona está motivada a alcanzar el confort y calidad de vida de cada uno, fomentando el cambio con decisiones que ayuden al cuidado de cada persona promoviendo

la salud exponiendo las experiencias individuales. Con esto se pretende concientizar a cada estudiante, con el fin de anexar las características personales, con las experiencias, conocimiento, creencias y otros que cada persona logró en la vida diaria (conocimiento).

Nola Pender nos ayuda a promover las actitudes y motivación de acciones que se debe de tomar y poder emplear los conocimientos adquiridos para la auto eficiencia en las prácticas de medidas preventivas frente al SARS-CoV-2 y evitar así el contagio. Entonces, es imprescindible que el conocimiento sea deficiente, ya que el conocimiento es conocido como la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje de lo que uno vive.

La experiencia de la pandemia, deja un legado de aprendizaje y, por lo tanto, el conocimiento se abarca en la práctica, en el día a día vivido las diversas áreas de la realidad pandémica para tomar decisión informada a base de conocimiento. Ya que el pensamiento es un conocimiento intelectual donde el ser humano incorpora las diversas áreas de la realidad para tomar posesión de ella. La propia realidad presenta niveles y estructuras diferentes en su constitución. (26)

2.2.3. Variables de Estudio

2.2.3.1. Nivel de conocimiento

El conocimiento es un proceso mental que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre, tiene carácter histórico y social porque está ligado a la experiencia; se refiere al conjunto de información adquirida y los principios que una persona adquiere y

guarda en su trayectoria de vida, también es el resultado de las experiencias y aprendizajes que una persona experimenta durante su vida. (29)

El conocimiento se clasifica según sus características:

- **Conocimiento empírico**
Esto se logra a través de la experiencia e implica utilizar los sentidos como forma de llegar al objeto que se quiere conocer.
- **Conocimiento racional**
Esto se logra a través de la mente, lo que implica un proceso cognitivo mediado por procesos mentales.
- **Conocimiento filosófico**
Es un tipo de conocimiento crítico, metafísico, incondicionado, universal y metafísico.
- **Conocimiento científico**
Es un tipo de conocimiento verificable, metodológico, objetivo y selectivo.
- **Conocimiento técnico**
Es un tipo de conocimiento que utiliza herramientas para la solución de problemas. (30)

TIPOS DE CONOCIMIENTO:

- **El conocimiento teórico**
Se refiere a través de conceptos a uno o más aspectos de la realidad para poder comprenderlos. Esta categoría incluye conocimientos científicos y filosóficos, incluso creencias religiosas. (30)

- **El conocimiento práctico**

Está orientado a la acción que a menudo se utiliza para modelar el comportamiento o conducta. Suele ser aprendido por imitación o la teoría, pero sólo se puede implementar realmente cuando se pone en práctica. Esto incluye conocimientos técnicos, éticos y políticos. (30)

TEORÍA DEL CONOCIMIENTO SEGÚN KANT

La mayoría de los autores coinciden en que el conocimiento es la suma de hechos y principios adquiridos y retenidos a lo largo de la vida a través de la experiencia y la formación de un individuo.

Para Kant, el pensamiento es la cognición intelectual en la que una persona se familiariza con diversas áreas de la realidad para poder dominarla. La realidad misma representa muchos niveles y estructuras diferentes en su constitución. Mencionó que el conocimiento no es innato y no es producto de ninguna intuición, pero tampoco es el resultado de la abstracción y generalización de la experiencia sensorial. (29)

El conocimiento se construye de manera que no sea un “estado” sino un “proceso” que está en constante movimiento. La idea principal de Kant es: "Todo conocimiento proviene de la experiencia, pero no todo conocimiento proviene de la experiencia".

Para Kant, existen dos fuentes de conocimiento: la intuición o sensibilidad (que es la capacidad de recibir ideas) y la comprensión o conceptos (que es la capacidad de percibir un objeto a través de ideas). Así, Kant compara estas fuentes como si el empirismo fuera intuición o sensibilidad cognitiva, y el naturalismo fuera comprensión o un concepto transmisor. (29)

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO

- **Conocimiento Alto:** Se refiere a la capacidad de una persona para demostrar un nivel elevado o excelente de comprensión y aprendizaje sobre un tema específico.
- **Conocimiento Medio:** Se dice que una persona tiene un conocimiento aceptable, adecuado o incompleto sobre un tema o cuando muestra cierto grado de comprensión, aunque no sea completamente exacto. (32)
- **Conocimiento Bajo:** Es cuando la persona muestra un nivel de comprensión inadecuado o inexacto sobre un tema en específico, esto quiere decir que aún le falta completar su aprendizaje. (32)

DIMENSIONES E INDICADORES DEL CONOCIMIENTO

a. Conocimientos generales

- **Información general sobre el COVID-19.**

Es una enfermedad respiratoria infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto recientemente. La

pandemia COVID-19 ha tenido un aumento súbito de contagio, significativo de las hospitalizaciones por neumonía con complicaciones de comorbilidades. El coronavirus es causado por el nuevo síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2. (33)

La infección por SARS-CoV-2 puede ser asintomática causa un amplio espectro de síntomas, como infección del tracto respiratorio superior y sepsis potencialmente mortal. (33)

- **Mecanismo de transmisión**

El virus puede propagarse a través de pequeñas partículas líquidas expulsadas por una persona infectada por la boca o la nariz al toser, estornudar, hablar, cantar o respirar. (34)

Las partículas tienen diferentes tamaños, desde las más grandes, llamadas “gotículas respiratorias”, hasta las más pequeñas, o aerosoles. (34)

Los datos actuales indican que el virus se propaga principalmente entre personas que están en contacto, por lo general a menos de un metro de distancia. (35)

- Una persona puede infectarse al inhalar aerosoles o gotículas que contienen virus o entran en contacto directo con los ojos, la nariz o boca.

- El virus también puede propagarse en espacios interiores mal ventilados y/o más concurridos, donde se suelen pasar largos periodos de tiempo. Ello se debe a que los aerosoles permanecen suspendidos en el aire o viajan a distancias superiores a un metro de distancia.
- Es un posible contagio al tocar superficies contaminadas por el virus y posteriormente tocarse los ojos, la nariz o la boca sin realizar el lavado las manos previamente. (35)

- **Signos y síntomas del COVID-19.**

Según el MINSA el COVID-19 afecta de distintas maneras en función de cada persona. La sintomatología ha ido variando de persona a persona y esto se pueda deber a las diferentes variantes que van surgiendo en esta pandemia, la sintomatología varía desde lo moderado a leve. (36)

Los síntomas más habituales son los siguientes: Dolor de cabeza, fiebre, sensación de fatiga, malestar general, dolor de garganta, secreción nasal, tos, dificultad para respirar.

El tiempo que pasa el virus entre persona a persona que está expuesta al COVID-19 y donde empiezan los síntomas suele estar entre los 5 y 6 días, como también tiene otro rango de aparición entre 1 a 14 días desde el contacto. (36)

- **Complicaciones**

Algunos pacientes presentan neumonía en ambos pulmones, insuficiencia de múltiples órganos.

En casos severos, la enfermedad puede progresar rápidamente, causando síndrome respiratorio agudo, shock séptico, acidosis metabólica irreversible y trastornos de la coagulación. (34)

- **Factores de riesgo**

Las medidas de prevención como la vacunación contra COVID-19 pueden reducir el contagio de la enfermedad, sin embargo, algunas personas tienen mayor probabilidad de enfermar gravemente a comparación de otro grupo de población.

Se incluye a personas adultos mayores, los que tienen inmunodepresión o el sistema inmunológico debilitado, algunas discapacidades o afecciones respiratorias o cardiacas. Cuando más afecciones tenga la persona, mayor será el riesgo de contagio. (36)

b. Conocimiento específico

- **Medidas para la prevención**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud (MINS) recomiendan las siguientes medidas de prevención en la comunidad: (37)

- Lavado de manos con agua y jabón con una duración de 20 a 30 segundos. Esto elimina los

gérmenes que pudieran estar en sus manos, incluidos los virus.

- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca. Las manos tocan muchas superficies en las que podrían llevar el virus. Una vez contaminadas, pueden transportar el virus a los ojos, la nariz o la boca. Desde allí el virus puede entrar en el organismo e infectarlo.
- Al toser o estornudar cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo o con un pañuelo. Luego, tirar inmediatamente el pañuelo en una papelera con tapa. Nunca realizarlo con las manos directamente.
- Limpiar y desinfectar frecuentemente las superficies, en particular las que se tocan con mayor frecuencia, por ejemplo, grifos de agua y pantallas de teléfonos.
- Permitir el ingreso de los rayos solares en el hogar y facilitar la ventilación de los espacios más concurridos.
- Vacunación contra la COVID-19 (4 dosis) y no automedicarse sin previa evaluación médica.

- Guardar al menos 1 metro de distancia con otras personas, a fin de reducir el riesgo de infección cuando otros tosen, estornudan o hablan.
- Usar mascarilla KN95 o una simple y una comunitaria para poder alcanzar la protección de una kn95 en caso presente síntomas respiratorios.
- Ante la presencia de síntomas severos (dificultad respiratoria y fiebre alta) acudir inmediatamente al centro de salud más cercano de donde se encuentre. (37)

- **Vacuna contra COVID-19**

Las vacunas contra la COVID-19 se usan para preparar el sistema inmunológico y proteger a la persona contra esta enfermedad y sus síntomas de gravedad. Las vacunas son una herramienta vital para ayudar a reducir la gravedad de la enfermedad por COVID-19. (38)

Las vacunas son seguras y efectivas. Es la mejor manera de protección para uno mismo y las personas cercanas y de esta forma evitar una enfermedad grave, la hospitalización o muerte a causa del COVID-19. (38)

2.2.3.2. Práctica de medidas preventivas:

Son todas aquellas que sirvan para proteger eficazmente la vida y salud de la población, en relación al COVID-19, estas medidas reducirán la propagación de la enfermedad. (39)

- **Prevención:**

Esta es una estrategia de atención primaria que se vuelve efectiva cuando las personas reciben atención integral. Mira al individuo desde una perspectiva biopsicosocial y conecta la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la reintegración social con diferentes estructuras y niveles del sistema nacional de salud.

Se subclasifica en:

- **Prevención primaria:**

Medidas diseñadas para evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante la reducción de factores de riesgo y causales.

- **Prevención secundaria:**

Medidas orientadas a detener, retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud, ya presente en un individuo en cualquier punto de su aparición.

- **Prevención terciaria:**

Medidas diseñadas para evitar, retardar o reducir la aparición de secuelas en una enfermedad o problema de salud. (37)

DIMENSIONES E INDICADORES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS

Higiene personal

- **Lavado de manos**

Se trata de frotar vigorosamente las manos previamente lavadas y enjuagarlas posteriormente con abundante agua para eliminar la suciedad, la materia orgánica, la microflora temporal y permanente y evitar la transmisión de patógenos que pasan de persona a persona. (40)

- **Higiene respiratoria y facial**

Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca. Las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con virus. Una vez infectados, pueden transmitir el virus a los ojos, la nariz o la boca. Desde allí, el virus puede entrar al cuerpo e infectar.

Al toser o estornudar cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo. Luego, inmediatamente arrojar el pañuelo en una papelera con tapa y lavarse las manos. (41)

- **Limpieza y desinfección**

Limpiar y desinfectar frecuentemente las superficies, especialmente las que se tocan con regularidad, picaportes, grifos y pantallas de teléfonos. (41)

Equipo de protección personal

- **Uso de mascarilla**

Las mascarillas son una barrera simple para ayudar a evitar que sus gotitas respiratorias lleguen a otras personas. Hay estudios que demuestran que las mascarillas reducen la dispersión de las gotitas cuando cubren la zona de la nariz y la boca. (39)

Contacto físico

- **Distanciamiento social**

Guardar al menos 1 metro de distancia con otras personas, a fin de reducir el riesgo de infección cuando otros tosen, estornudan o hablan. (39)

- **Autocuidado**

El autocuidado es la capacidad de individuos, familias y comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud y hacer frente a las enfermedades y discapacidad con o sin el apoyo de un proveedor de atención médica. (42)

- **Vacunación contra COVID-19**

Las vacunas contra la SARS-CoV-2 son sustancias que al ser inmunizado al ser humano lo protege contra el contagio y de presentar síntomas más graves si se contagian por este virus.

Según fuentes de varios estudios se ha demostrado que las vacunas contra la COVID-19 hacen un muy buen trabajo en:

- Prevenir la infección con el virus SARS-CoV-2.

- Proteger contra la forma grave de la enfermedad, hospitalización y muerte por SARS-CoV-2.
- Reducir el riesgo de que las personas propaguen el virus de SARS-CoV-2. (43)

COVID-19 E INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

Se encontraron varios trabajos, basados en modelos matemáticos y publicados en revistas de alto impacto, que estimaron que el cierre de escuelas presenciales fue ineficaz para disminuir la transmisión. Estas investigaciones tienen la fortaleza de basarse en datos recopilados de experiencias acumuladas durante el año 2020 en diferentes países. A su vez, el registro del brote a partir de una escuela secundaria en Israel es una experiencia relevante para tener en cuenta. (42)

En síntesis, existe evidencia que sustenta la suspensión de la actividad escolar en modalidad presencial en contextos de elevada incidencia como medida, combinada con otras, para controlar la pandemia.

Sin embargo, otras publicaciones señalaron que sería poco frecuente que las escuelas fueran un foco de contagio, como la comunicación breve del regreso a las aulas en un estado de Alemania o el artículo original de la experiencia de Corea.

De todos modos, es necesario no equiparar el análisis de la probabilidad de contagio en el ámbito escolar con la eficacia de la suspensión de presencialidad como medida poblacional para frenar la transmisión del virus. (44)

Además, el contexto de cada estudio es muy relevante. Por ejemplo, los informes de Alemania y de Corea sobre el retorno a clases presenciales fueron realizados en contextos epidemiológicos de baja incidencia de casos y sistemas de detección avanzados. En resumen, la evidencia en contra de la utilidad de la suspensión de la presencialidad como medida de control es limitada y discutible. (44)

Por otro lado, estas investigaciones se realizaron antes de la aparición de las variantes virales de preocupación. Si consideramos la circulación actual de variantes nuevas, la necesidad de utilizar INF para reducir los casos resulta más necesaria que el año pasado. (44)

Gurdasani y col. alertaron, en una carta en *The Lancet*, que es probable que la reapertura de las escuelas sin intervenciones adicionales de mitigación cause un aumento en la transmisión con variantes más contagiosas. No existen publicaciones donde se registre el bajo riesgo de la presencialidad escolar en regiones con incidencia elevada de casos y de transmisión comunitaria.

Por lo tanto, parece ineludible para los gobiernos condicionar de manera muy dinámica la presencialidad en escuelas a los indicadores epidemiológicos. En momentos de incidencia elevada, la evidencia revisada sugiere que es recomendable la suspensión de la actividad presencial para disminuir los casos y las muertes. Entre lo urgente, que es controlar la pandemia, y lo importante, que es sostener la actividad presencial en escuelas, resulta necesaria una postura ética y radical en defensa de la vida. (44)

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

a) CONOCIMIENTO

Proceso inacabado, que surge de manera constante, donde un objeto aun no conocido en su totalidad, es indagado poco a poco ya sea tras la lectura, la práctica, la investigación, la observación del objeto en la vida cotidiana u otro. (45)

b) PRÁCTICAS PREVENTIVAS

Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de una enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. (46)

c) COVID-19

El COVID – 19, es una enfermedad producida por el virus SARS-CoV-2, una nueva cepa de coronavirus no identificada con anterioridad en seres humanos, de la misma familia de los virus causantes de enfermedades respiratorias desde el resfrió común. (47)

d) CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD COVID-19

Es información que posee un individuo respecto a características de la enfermedad, como son la definición, sintomatología, tratamiento y las medidas de prevención recomendadas respecto a la COVID-19. (48)

e) ESCOLAR

Es la edad en la que está relacionada a su formación educativa con la escuela o estudiante que acude a la escuela

para formarse, generalmente se encuentran los adolescentes entre las edades de 12 y 17 años, esto varía según el país correspondiente. (49)

f) COLEGIO

Es la institución de enseñanza como al edificio en sí y a las clases que se dictan en su interior. (50)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se utilizó el enfoque cuantitativo, porque se hizo uso de la estadística para medir las variables correspondientes y los resultados se representaron en porcentajes para cada ítem.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la finalidad de estudio fue de tipo descriptivo, porque establece el análisis y descripción de variables en un grupo determinado. De corte transversal porque recoge y analiza datos durante un cierto periodo de tiempo. Correlacional porque describe la relación entre dos o más variables.

3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo fue de método inductivo - deductivo por el hecho que se hacen generalizaciones amplias desde observaciones específicas, por eso se puede decir que va de lo específico a lo general. Se realizan observaciones, se percibe un patrón, se hace una generalización y se infiere una explicación o una teoría; a la vez desde el punto deductivo permite pasar de afirmaciones de carácter general a hechos particulares.

3.4 POBLACIÓN

Estuvo constituida por 250 estudiantes del 4to. y 5to. año del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres.

3.4.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes del 4to. y 5to. año de secundaria matriculados(as) en la I.E.P. San Martín de Porres.
- Estudiantes de la I.E.P. San Martín de Porres que acepten participar en la investigación, con previo consentimiento informado por padres o tutor legal.
- Estudiantes que pertenezcan al 4to. y 5to. año de secundaria de la I.E.P. San Martín de Porres.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes no matriculados(as) en 4to. y 5to. año de secundaria en la I.E.P. San Martín de Porres.
- Estudiantes de la I.E.P. San Martín de Porres que NO presenten el consentimiento firmado por sus padres o tutor legal.
- Estudiantes de la I.E.P. San Martín de Porres que no pertenezcan al 4to año y 5to año de secundaria.

3.5 MUESTRA

3.5.1. Tamaño de la muestra

La muestra de estudio se obtuvo mediante la fórmula estadística finita que se emplea cuando se tiene conocimiento del tamaño poblacional, por tanto, la muestra estuvo constituida por 152 estudiantes del 4to. y 5to. año de secundaria de la I.E.P. San Martín de Porres. (ANEXO N°01)

3.5.2. Muestreo o selección de la muestra

El muestreo fue de tipo probabilístico: muestreo aleatorio simple, cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos anteriormente.

3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis está conformada por estudiantes matriculados en el año 2023 desde el 4to. y 5to. año de secundaria de la I.E.P. San Martín de Porres.

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la variable independiente:

La técnica que se usó fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario del nivel de conocimiento sobre COVID-19. (ANEXO N°02)

Para la variable dependiente:

La técnica usada fue la encuesta y el instrumento aplicado fue una escala tipo Likert para medir la práctica de medidas preventivas Post COVID-19. (ANEXO N°03)

INSTRUMENTOS

Instrumento N°01: Cuestionario del Nivel de conocimiento sobre COVID-19

El instrumento fue elaborado por Amaya Quispe, J. y modificado por la investigadora del presente trabajo, se utilizó una escala ordinal con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre

COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P.
San Martín de Porres-Tacna, 2023.

El instrumento estuvo constituido por 16 preguntas sobre el COVID-19, de respuestas cerradas con 5 posibles respuestas y solo una respuesta correcta en cada enunciado.

Las respuestas se categorizan con una escala de puntuación específica para su evaluación adecuada.

Esta asignación de puntajes a las respuestas proporciona una medida cuantitativa de la precisión o exactitud de las respuestas dadas por los participantes, lo que facilita el análisis y la descripción de los resultados obtenidos:

- Respuesta correcta: 01 punto
- Respuesta incorrecta: 00 punto

- Para la categorización de la variable, se adoptó una clasificación general del cuestionario utilizado para medirla:
 - Conocimiento alto: 14 a 16 puntos
 - Conocimiento medio: 7 a 13 puntos
 - Conocimiento bajo: 0 a 6 puntos

Se estableció la siguiente forma para categorizar las dimensiones del cuestionario utilizado para medir el nivel de conocimiento.

- Dimensión de información general: comprende los indicadores conceptuales, los mecanismos de

transmisión, los signos y síntomas, factores de riesgo.

- ~ Conocimiento alto: 5 a 6 puntos
- ~ Conocimiento medio: 3 a 4 puntos
- ~ Conocimiento bajo: 0 a 2 puntos

- Dimensión de información específica: conformada por un elemento indicador que hace referencia a las medidas preventivas.
 - ~ Conocimiento alto: 9 a 10 puntos
 - ~ Conocimiento medio: 5 a 8 puntos
 - ~ Conocimiento bajo: 0 a 4 puntos

Instrumento N°02: Escala Tipo Likert sobre la práctica de medidas preventivas Post COVID-19

El instrumento fue elaborado por la investigadora del presente trabajo, tuvo como objetivo describir las prácticas de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna, 2023.

Estuvo constituido por 16 ítems en total y 5 proposiciones en escala tipo Likert. Este cuestionario utiliza una escala ordinal para asignar las respuestas con una puntuación específica sobre la frecuencia de la práctica de medidas preventivas Post COVID-19.

Se asignaron las respuestas bajo la puntuación siguiente:

	ÍTEM POSITIVO	ÍTEM NEGATIVO
NUNCA	1	5
CASI NUNCA	2	4
A VECES	3	3
CASI SIEMPRE	4	2
SIEMPRE	5	1

Los ítems positivos son: desde el enunciado 01 a 14.

Los ítems negativos son: 15, 16.

- Para la medición de la variable se establecerá la siguiente CATEGORIZACIÓN GENERAL según Escala Tipo Likert:
 - Práctica Adecuada: 62 a 80 puntos
 - Práctica Medianamente adecuada: 38 a 61 puntos
 - Práctica Inadecuada: 16 a 37 puntos

- Se estableció la siguiente CATEGORIZACIÓN ESPECIFICA para las dimensiones de la práctica de medidas preventivas según Escala Tipo Likert:
 - Dimensión de Higiene personal: comprende los indicadores de lavado de manos, higiene respiratoria y facial, limpieza y desinfección.
 - Práctica adecuada: 26 a 35 puntos
 - Práctica medianamente adecuada: 17 a 25 puntos
 - Práctica inadecuada: 7 a 16 puntos

 - Dimensión de Equipo de protección personal: comprende el único indicador del uso de la mascarilla.

- Práctica adecuada: 9 a 10 puntos
 - Práctica medianamente adecuada: 6 a 8 puntos
 - Práctica inadecuada: 2 a 5 puntos
- Dimensión de Contacto físico: comprende el único indicador del distanciamiento social.
 - Práctica adecuada: 9 a 10 puntos
 - Práctica medianamente adecuada: 6 a 8 puntos
 - Práctica inadecuada: 2 a 5 puntos
- Dimensión de Autocuidado: comprende el único indicador de los estilos de vida saludable.
 - Práctica adecuada: 9 a 10 puntos
 - Práctica medianamente adecuada: 6 a 8 puntos
 - Práctica inadecuada: 2 a 5 puntos
- Dimensión de Vacunación contra COVID-19: comprende los indicadores de práctica de cuidado y dosis de refuerzo.
 - Práctica adecuada: 12 a 15 puntos
 - Práctica medianamente adecuada: 8 a 11 puntos
 - Práctica inadecuada: 3 a 7 puntos

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

En la presente investigación fue validado por 5 expertos en el área de salud, los expertos fueron enfermeros(as) con colegiatura habilitada y que trabajaron en área COVID-19.

3.8.1. VALIDEZ POR CONTENIDO

Se solicitó a cada experto el llenado de los formatos, que evaluaba cada ítem del instrumento de investigación, sobre si era aplicable, corregible o no aplicable según la experiencia y juicio profesional. Con esto se pudo valorar la validez de contenido.

Después de haber obtenido la información, se utilizó la fórmula de prueba V de Ayken para calcular el índice de validez de contenido. Esto se hizo con el fin de verificar la calidad y fiabilidad del contenido de cada instrumento de investigación.

En el instrumento N°01:

El análisis de contenido factorial reveló mediante la V de Aiken un resultado total de 97.5%; por lo que el instrumento N°01 presentó adecuada validez por contenido.

En el instrumento N°02:

El análisis de contenido factorial reveló mediante la V de Aiken un resultado total de 98.7%; por lo que el instrumento N°02 presentó adecuada validez por contenido. (ANEXO N°04)

3.8.2. VALIDEZ POR CRITERIO

Establece la validez de un alto grado de ambos instrumentos de medición al compararlas con un criterio externo que pretende medir lo mismo, con la evaluación de un grupo de juicio de expertos para el instrumento de investigación.

La validación del instrumento se realizó mediante cinco expertos especializados en el área de salud, considerando los once indicadores de evaluación a juicio experto: claridad de la redacción, objetividad, pertinencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia interna, metodología, inducción a la respuesta y lenguaje.

La evaluación se realizó en una escala que abarcó desde deficiente (0 a 20%) hasta muy buena (81 a 100%), permitiendo la valoración del desempeño del instrumento de manera detallada y se obtuvo lo siguiente:

En el instrumento N°01:

El análisis de contenido factorial reveló mediante el CPR, un resultado total de 91,51% (0,91); el cual es mayor a 80%, por lo que el instrumento N°01 presentó adecuada validez y concordancia muy alta.

En el instrumento N°02:

El análisis de contenido factorial reveló mediante el CPR da un resultado total de 94,24% (0,94); el cual es mayor a 80%, por lo que el instrumento N°02 presentó adecuada validez y concordancia muy alta. (ANEXO N°04)

3.8.3. VALIDEZ POR CONSTRUCTO

Se realizó la validación con la muestra utilizada en la prueba piloto y los resultados de la aplicación del instrumento. Ambos instrumentos establecen y especifican la relación teórica entre

los conceptos y se correlacionan meticulosamente, y se analizan cuidadosamente e interpretan con pruebas empíricas.

En cuanto a la validez por constructo, según la prueba de KMO y Bartlett se obtuvo lo siguiente.

En el instrumento N°01:

El valor del KMO reveló una varianza total de 0,902; por lo que el instrumento se considera con “excelente adecuación muestral”.

En el instrumento N°02:

El valor del KMO reveló una varianza total de 0,892; por lo que el instrumento se considera con “buena adecuación muestral”.
(ANEXO N°04)

3.8.4. VALIDEZ TOTAL DE LOS INSTRUMENTOS

Según los resultados obtenidos en cada tipo de validez y aplicando la fórmula correspondiente, la validez total del instrumento CONOCIMIENTO fue de 93,07%, lo que indica buena consistencia y construcción para aplicar en la investigación.

La validez del instrumento PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS fue de 94,04%, lo que indica buena consistencia y construcción para aplicar en la investigación. (ANEXO N°04)

3.8.5. CONFIABILIDAD

Para obtener la confiabilidad del instrumento, se realizó la aplicación como prueba piloto a una muestra de 20 estudiantes del 4to año del nivel secundario de la I.E. Carlos Armando Laura, ya que esta población contaba con características similares a la del estudio.

Los resultados obtenidos se procesaron y codificaron en el programa estadístico SPSS Versión 29.0, y se aplicó la fórmula del coeficiente de Alfa de Cronbach.

La confiabilidad del instrumento obtuvo como resultado un valor de 0,855. Por lo tanto, tiene una cercanía al valor de 1,0; es decir que el instrumento es de muy alta confiabilidad. (ANEXO N°05)

3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para obtener los datos se realizaron previas coordinaciones en la que se tomaron las siguientes acciones:

- a) Luego de contar con la respectiva aprobación del proyecto de tesis según informe de la asesora, se solicitó a dirección de ESEN la resolución sobre la ejecución del proyecto de tesis.
- b) Con fecha de 25 de julio del 2023 se obtuvo la resolución de Facultad —, luego se procedió a realizar la validación y confiabilidad del instrumento de investigación.
- c) Se realizó la prueba piloto en los estudiantes del 4to año de secundaria en la I.E. Carlos Armando Laura con el respectivo oficio de la dirección de ESEN y permiso del director del centro educativo.

- d) Luego se procedió con la llamada al director y se explicó la finalidad de ejecución del proyecto de tesis con fines de investigación. Se obtuvo su confirmación y apoyo.
- e) Solicitar mediante solicitud a la dirección de la ESEN/FACS/UNJBG la facultad de ejecutar proyecto de tesis en la I.E.P. San Martín de Porres, esperar el oficio, y una vez remitida, se procederá a entregar la misma al director del centro educativo.
- f) Se realizó el seguimiento, entrega del oficio y la presentación personal con el director del centro educativo.
- g) Se realizó la coordinación con la subdirectora sobre los horarios disponibles para proceder la encuesta en los estudiantes de 4to. y 5to. año de nivel secundaria del centro educativo.
- h) Se obtuvo el consentimiento informado por parte de los tutores legales de cada sección correspondiente al 4to. y 5to. año de secundaria.
- i) Se encuestaron a los estudiantes en los turnos de mañana y tarde según horario establecido por la subdirectora en horario de TOE.
- j) Posteriormente la información recopilada mediante las encuestas fue revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos elaborado en el programa Excel 2022 y el SPSS versión actualizada del 2023 V29.0

3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos se procesaron con el programa del SPSS y se analizaron a través de la prueba estadística Chi cuadrado para medir la

relación entre las variables. Los resultados hallados se presentaron en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos.

3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS

- **Consentimiento informado:**
Fue firmado por los tutores legales de cada sección correspondiente al 4to. y 5to. año de secundaria, documento en el cual se explicó los objetivos y finalidad de la investigación. Se agradeció la participación y colaboración en el presente proyecto. (ANEXO N°07)
- **No maleficencia:**
No se realizó ningún procedimiento que puede hacerles daño a los participantes en este estudio.
- **Principio de justicia:**
La muestra fue seleccionada sin ningún tipo de discriminación, tratando a las participantes del estudio con igual consideración y respeto.
- **Principio de beneficencia:**
Durante la encuesta presencial, el investigador dio a conocer en relevancia la necesidad de conocimiento en los sujetos de la investigación.
- **Principio de autonomía:**
En el estudio, solo se incluyeron a los estudiantes y tutores que aceptaron voluntariamente participar y se respetó la decisión personal de cada estudiante.

- **Principio de confidencialidad:**

Se reconoció que las personas tienen derecho a la privacidad y al anonimato. Este principio reconoce que las personas tienen derecho de excluir y/o mantener confidencialidad sobre cualquier información concerniente a su nivel de conocimiento.

- **Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad**

El presente trabajo de investigación, brindó resultados que dieron a relucir la situación actual del conocimiento y la práctica de medidas preventivas en los estudiantes.

Esta información es de suma importancia para los profesionales de la salud, estudiantes y educadores de la institución correspondiente para seguir fomentando conductas saludables frente al COVID-19.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales fueron presentados en distribución de frecuencia y porcentual, respondiendo así a los objetivos e hipótesis anteriormente planteados.

TABLA N° 01

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P "SAN MARTIN DE
PORRES" – TACNA, 2023**

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS		N°	%
SEXO	FEMENINO	52	34,00
	MASCULINO	100	66,00
	Total	152	100,00
EDAD	14 AÑOS	2	1,00
	15 AÑOS	59	39,00
	16 AÑOS	75	49,00
	17 AÑOS	16	11,00
	Total	152	100,00
DISTRITO DOMICILIARIO	ALTO DE LA ALIANZA	15	9,90
	CIUDAD NUEVA	20	13,20
	POCOLLAY	10	6,60
	TACNA	77	50,70
	G.A.L.	27	17,80
	CALANA	3	2,00
	Total	152	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de secundaria de la I.E.P. San Martín de Porres-Tacna, 2023
Elaborado por: Amaya J.2022, Modificado por: Bach. Coaquira E.

DESCRIPCIÓN:

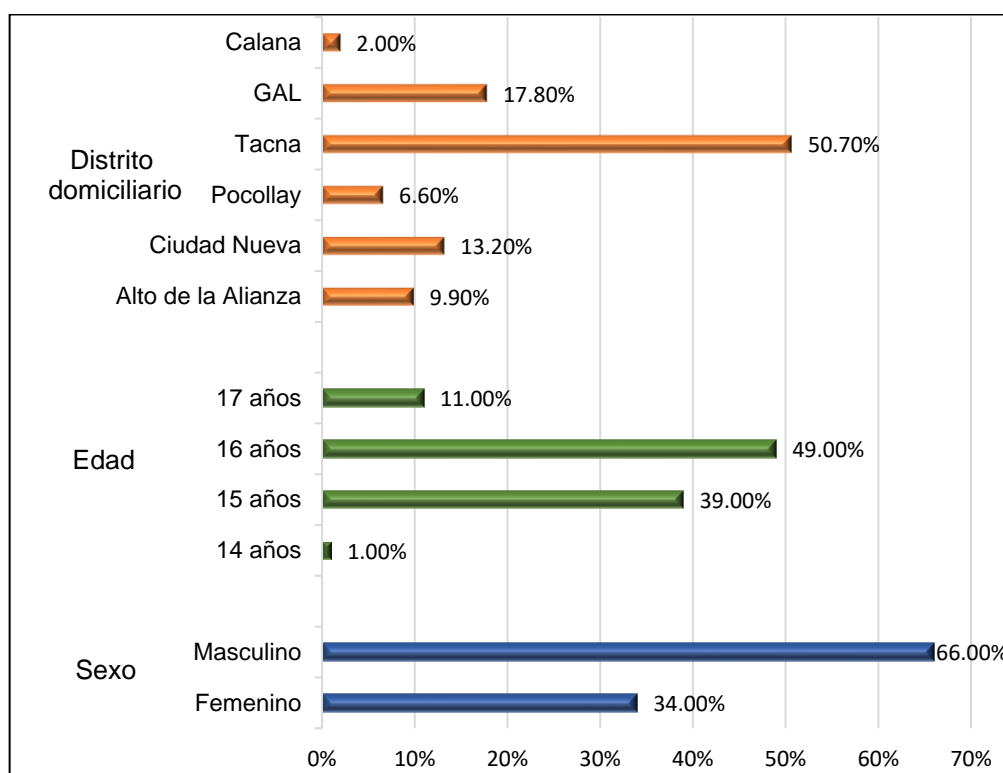
En la Tabla N°01 se detallan las características sociodemográficas de los estudiantes encuestados del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres, se observa que existe mayor cantidad de estudiantes del sexo masculino (66,00%), con el menor porcentaje se encuentra el sexo femenino (34,00%).

Así también en la edad de los estudiantes en la mayoría se encuentran en 16 años de edad (49,00%), mientras que el menor porcentaje se encuentra en la edad de 14 años (1,00%).

En relación al distrito domiciliario, predominó el cercado de Tacna (50,70%), y con el menor porcentaje estaba el distrito de Calana (2,00%).

GRÁFICO N° 01

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P "SAN MARTIN DE PORRES" – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N° 02

**CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL
SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES –
TACNA, 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
BAJO	4	2,60
MEDIO	88	57,90
ALTO	60	39,50
Total	152	100,00

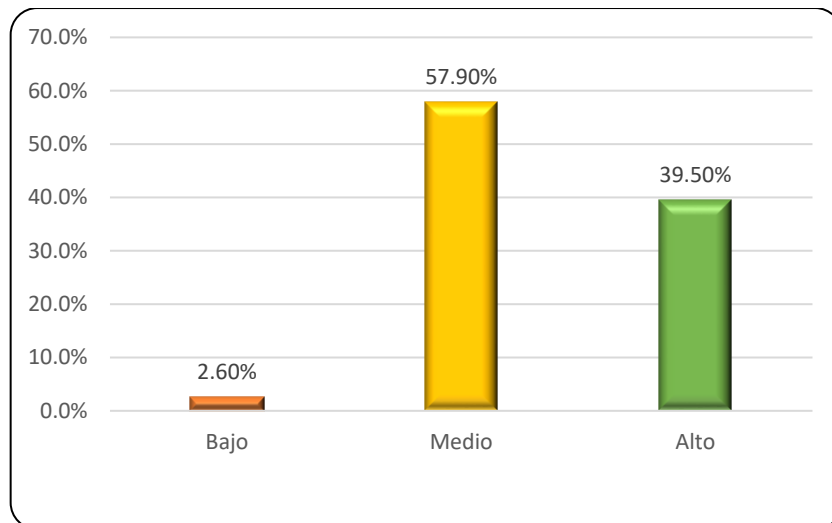
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de secundaria de la I.E.P. San Martin de Porres -Tacna, 2023
Elaborado por: Amaya J.2022, Modificado por: Bach. Coaquira E.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°02, se observa que de los 152 estudiantes de la I.E.P. San Martin de Porres, que fueron encuestados; el 57,90% presenta un nivel de conocimiento medio; el 39,50% presenta un nivel de Conocimiento Alto; y el 2,60% presenta un nivel de Conocimiento Bajo.

GRÁFICO N° 02

CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03

**DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 EN
ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P.
SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023**

DIMENSIONES	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Información general	17	11,18	78	51,32	57	37,50	152	100,00
Información específica	4	2,64	93	61,18	55	36,18	152	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de secundaria de la I.E.P. San Martín de Porres -Tacna, 2023
Elaborado por: Amaya J.2022, Modificado por: Bach. Coaquira E.

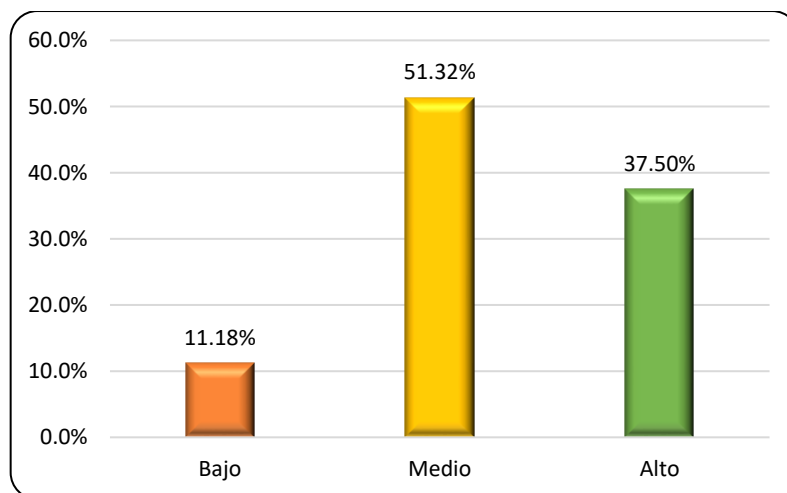
DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N° 03 se describe el nivel de conocimiento sobre COVID-19 según sus dimensiones. En la dimensión de INFORMACIÓN GENERAL; el 51,32% de los estudiantes presentan un Conocimiento Medio, seguido está el 37,50% que representa a un Conocimiento Alto, mientras que el 11,18% poseen un Conocimiento Bajo.

En la dimensión de INFORMACIÓN ESPECÍFICA; el 61,18% de los estudiantes poseen un Conocimiento Medio, mientras que el 2,64% se encuentra con un Conocimiento Bajo.

GRÁFICO N° 03 A

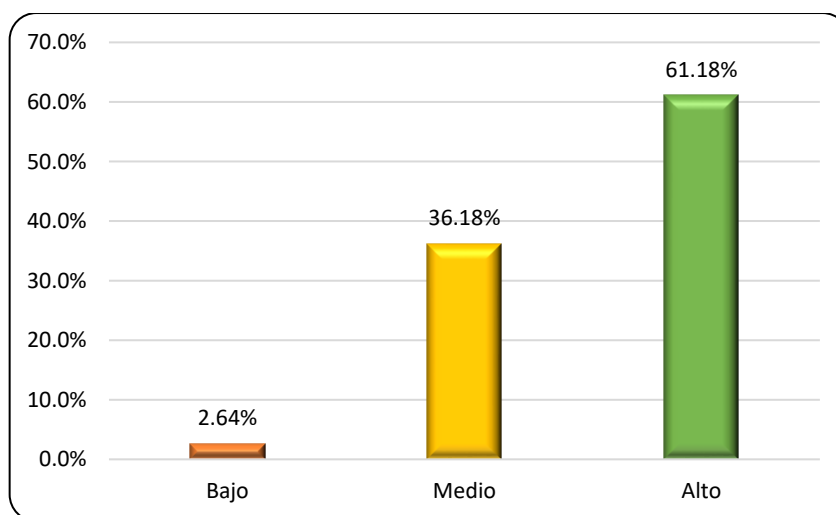
DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 (INFORMACIÓN GENERAL) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 03

GRÁFICO N° 03 B

DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 (INFORMACIÓN ESPECÍFICA) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

**PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN
ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P.
SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023**

PRÁCTICA	N°	%
INADECUADA	1	1,00
MEDIANAMENTE ADECUADA	86	56,00
ADECUADA	65	43,00
Total	152	100,00

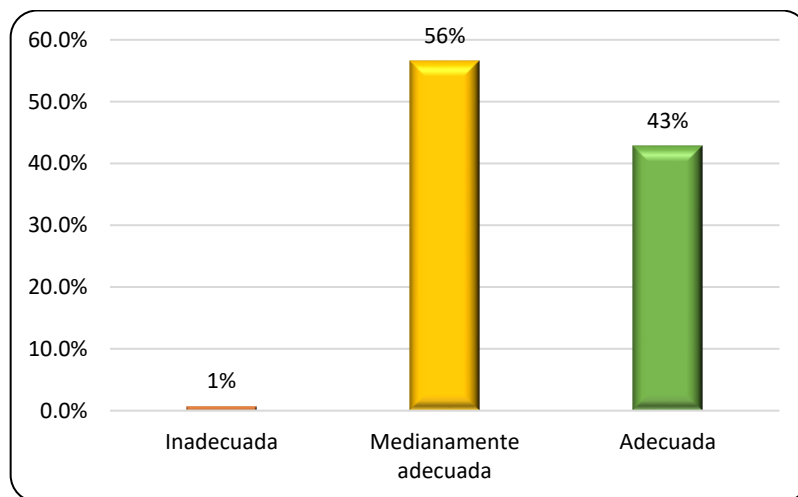
Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de secundaria de la I.E.P. San Martin de Porres -Tacna, 2023
Elaborado por: Bach. Coaquira E.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°04, se observa que de los 152 estudiantes de la I.E.P. San Martin de Porres, que fueron encuestados; el 56,00% presenta una escala de medidas preventivas “Medianamente adecuadas”; el 43,00% presenta una práctica de medidas preventivas con escala “Adecuada” y unos pocos del 1,00% presenta una escala de medidas preventivas “Inadecuadas”.

GRÁFICO N°04

PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 04

TABLA N° 05

**DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST
COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA
I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023**

DIMENSIONES	Inadecuada		Medianamente adecuada		Adecuada		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Higiene personal	2	1,30	55	36,20	95	62,50	152	100,00
Equipo de protección personal	38	25,00	74	48,70	40	26,30	152	100,00
Contacto físico	49	32,20	83	54,60	20	13,20	152	100,00
Autocuidado	10	6,60	82	53,90	60	39,50	152	100,00
Vacunación contra COVID-19	4	2,63	56	36,84	92	60,53	152	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de secundaria de la I.E.P. San Martin de Porres -Tacna, 2023
Elaborado por: Bach. Coaquira E.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°05, se describe la práctica de medidas preventivas según dimensiones: higiene personal, protección personal, contacto físico, autocuidado, vacunación contra COVID-19. En la dimensión de HIGIENE PERSONAL se observa que el 62,50% presenta una escala de medidas preventivas “Adecuadas”; el 36,20% presenta la práctica “medianamente adecuada”, mientras que el 1,30% presenta una escala de medidas preventivas “Inadecuadas”.

En la dimensión de EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL, se observa que el 48,70% presenta una escala de medidas preventivas “Medianamente adecuadas”; y con el menor porcentaje representado el 25,00% presenta una escala de medidas preventivas “Inadecuadas”.

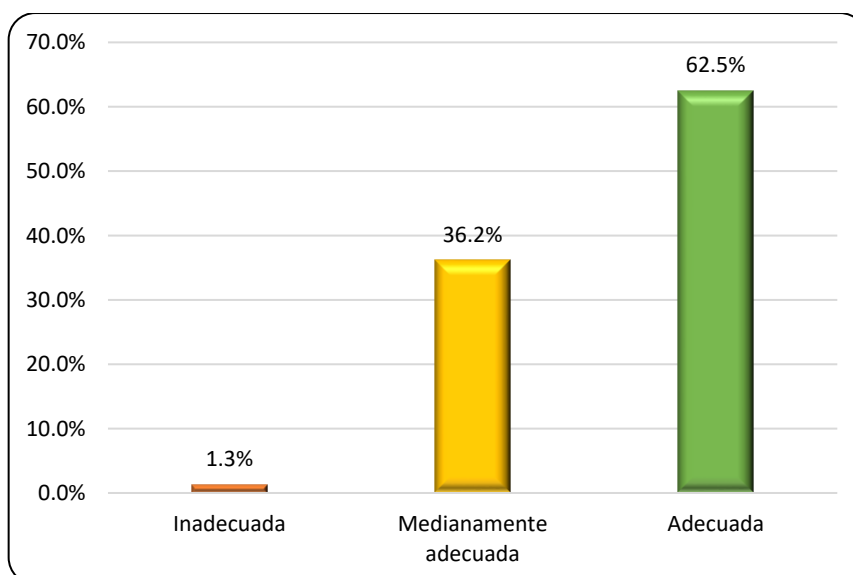
En la dimensión de CONTACTO FÍSICO, el 54,60% presenta una escala de medidas preventivas “Medianamente adecuadas”; y el 13,20% presenta una escala de medidas preventivas “Adecuadas”.

En la dimensión de AUTOCUIDADO, el 53,90% presenta una escala de medidas preventivas “Medianamente adecuadas”; y el 6,60% presenta una escala de medidas preventivas “Inadecuadas”.

En la dimensión de VACUNACIÓN CONTRA COVID-19, el 60,53% presenta una escala de medidas preventivas “Adecuadas”; y el 2,63% presenta una escala de medidas preventivas “Inadecuadas”.

GRÁFICO N°05 A

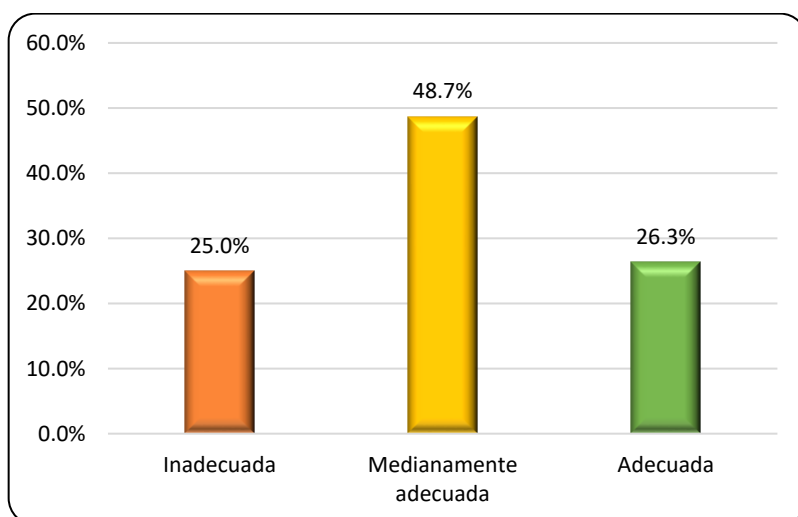
DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (HIGIENE PERSONAL) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023.



Fuente: Tabla N° 05

GRÁFICO N°05 B

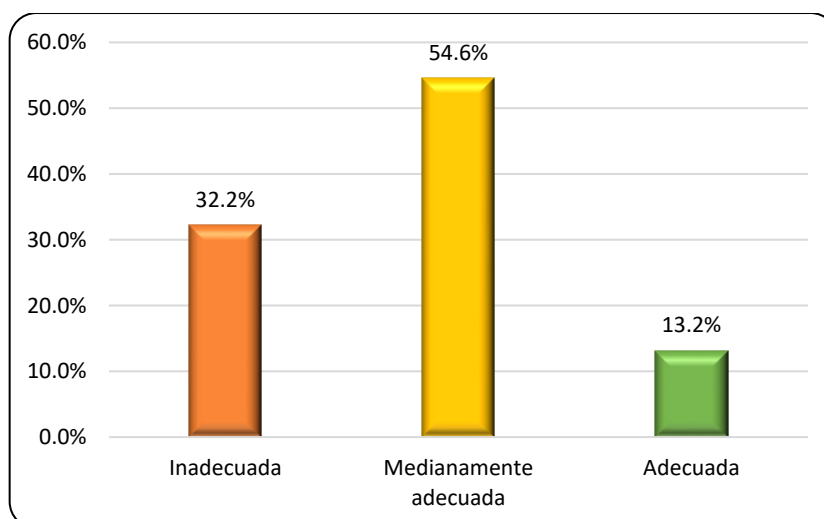
DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 05

GRÁFICO N°05 C

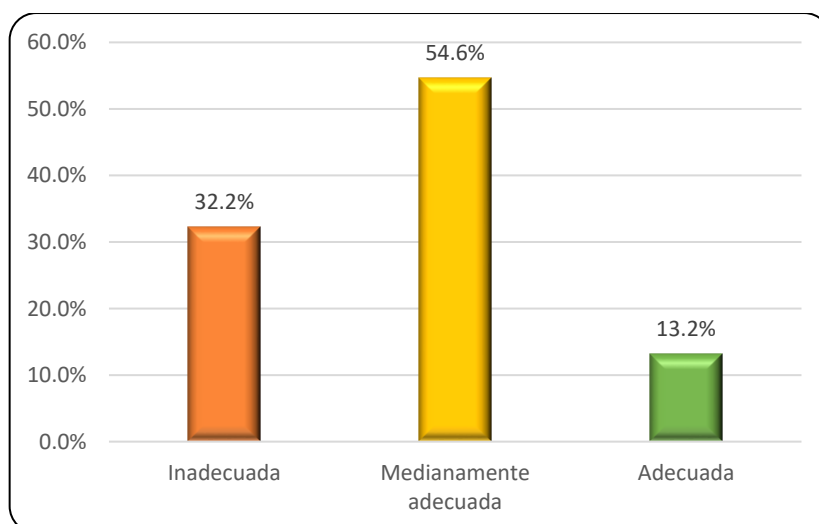
DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (CONTACTO FISICO) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 05

GRAFICO N°05 D

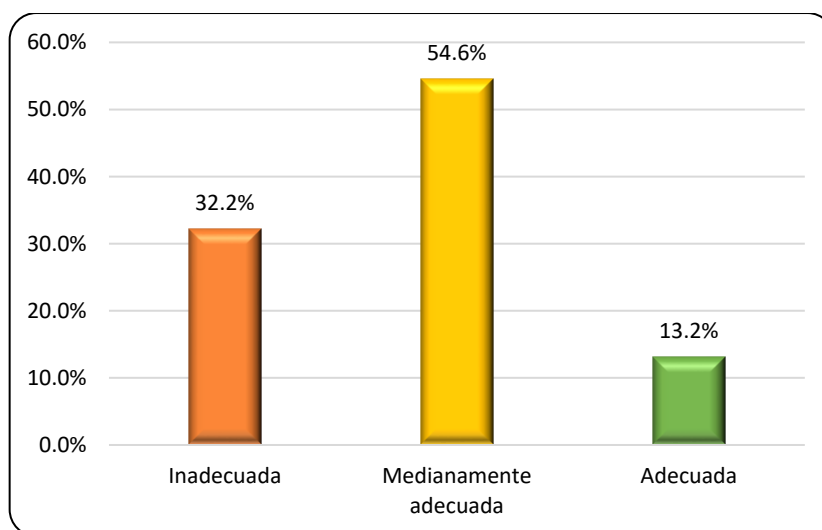
DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (AUTOCUIDADO) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 05

GRÁFICO N°05 E

DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 (VACUNACIÓN CONTRA COVID-19) EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P "SAN MARTIN DE PORRES" – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 05

TABLA N° 06

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023

CONOCIMIENTO	PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19								ESTADÍSTICO
	Medianamente				Total				
	Inadecuada		adecuada		Adecuada		Total		
N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo	4	100,00	0	0,00	0	0,00	4	100,00	$x^2= 215,974$
Medio	0	0,00	76	86,40	12	13,60	88	100,00	$P= 0,001 < 0,05$
Alto	0	0,00	13	21,70	47	78,30	60	100,00	
Total	4	2,60	89	58,60	59	38,80	152	100,00	

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N° 06 se puede observar los porcentajes de cada variable en estudio, nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas Post COVID-19, con un total de 152 estudiantes encuestados.

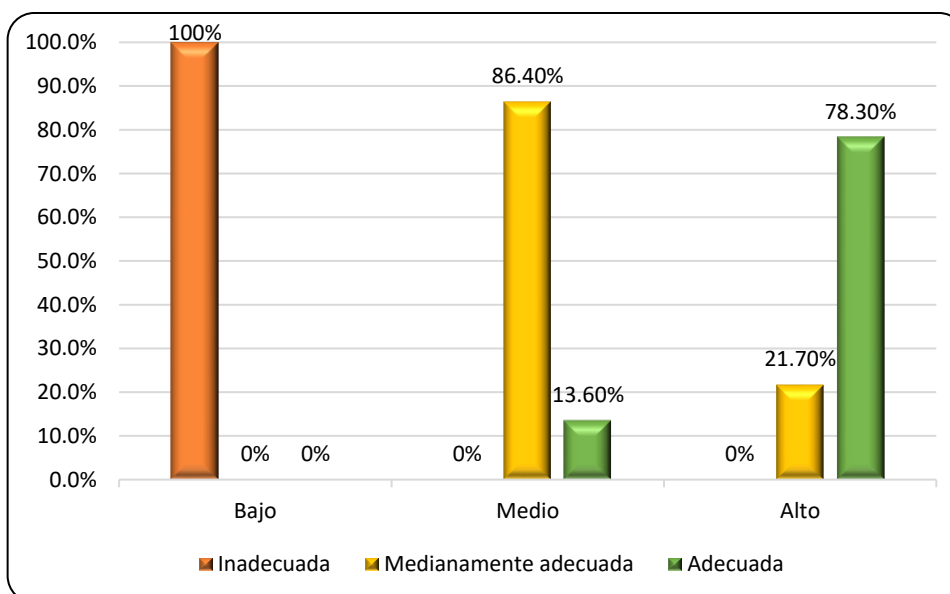
En la categoría de Conocimiento Medio, es relevante el mayor porcentaje con práctica de medida preventiva “Medianamente adecuada” representado con el 86,40%, mientras que el menor porcentaje del 13,60% presentó una práctica de medida preventiva “Adecuada”.

En la categoría de Conocimiento Alto, el mayor porcentaje de 78,30% manifiesta una práctica de medida preventiva “Adecuada”, mientras que el 21,70% tiene una práctica de medida preventiva “Medianamente adecuada”.

Por último, de los 4 estudiantes que tienen un Conocimiento Bajo el 100,00% tiene una práctica de medida preventiva “Inadecuada”.

GRÁFICO N° 06

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 06

4.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

A. Planteamiento de Hipótesis

Ha: Existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. “San Martín de Porres” – Tacna, 2023.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. “San Martín de Porres” – Tacna, 2023.

B. NIVEL DE SIGNIFICANCIA

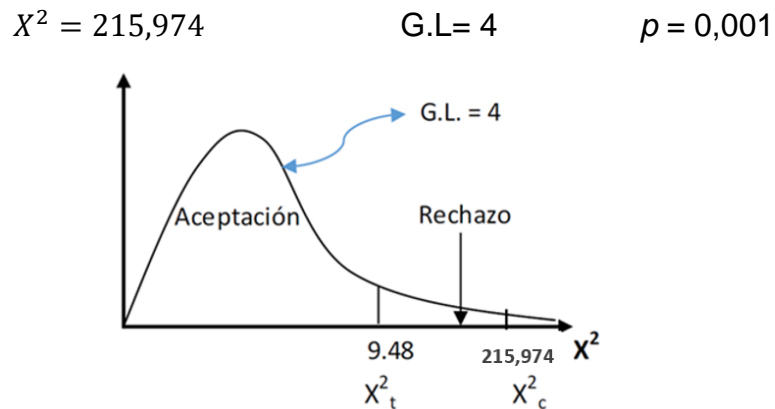
$$\alpha = 5\% = 0,05$$

C. ESTADÍSTICO DE PRUEBA

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	215,974 ^a	4	.001
Razón de verosimilitudes	103.222	4	.001
Asociación lineal por lineal	48.809	1	.000
N de casos válidos	152		

a. 5 casillas (55,6%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es, 0,11.

ESQUEMA



D. LECTURA DEL P VALOR

H_0 : ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la H_0

H_a : ($p < 0.05$) → Rechazo la H_0

E. DECISIÓN

Como p -valor= 0,001 es menor al nivel de significancia $\alpha=0,05$; entonces se rechaza la H_0 y se acepta la H_a .

F. CONCLUSIÓN

Al nivel del 5% de significancia y un nivel del 95% de confianza, se concluyó que existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. "San Martín de Porres" – Tacna, 2023.

4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio estuvo orientado a determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas preventivas Post COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres.

En la **Tabla N°01**, pertenece al primer objetivo específico que da a conocer algunas características sociodemográficas de la población de estudio; el cual según las encuestas realizadas la gran mayoría son de sexo masculino, se encuentran en la etapa de adolescencia ya que comprende las edades de 14 a 17 años, el distrito domiciliario predominante es el Cercado de Tacna; la mayor población se encuentra vacunado contra COVID-19 por lo tanto se demuestra que las intervenciones de enfermería con la vacunación tienen resultados positivos y por último las dosis recibidas de la vacuna en su mayoría se encuentran con 2 dosis.

El MINSA indica que la etapa de adolescencia abarca desde los 12 hasta los 17 años, y distingue dos grupos con distintos procesos y necesidades: la adolescencia temprana, que comprende entre los 12 - 14 años, y la adolescencia propiamente dicha, que va de los 15 a 17 años. Durante esta última etapa, los adolescentes tienen la capacidad de llegar a sus propias conclusiones y decisiones a partir de su razonamiento, basándose en su experiencia y en todo lo que han aprendido durante sus estudios. (49)

Las características sociodemográficas tienen una base en los conceptos de la demografía, ya que según el Centro Latinoamericano de Demografía indica que "la demografía también abarca el estudio de relaciones entre fenómenos demográficos y fenómenos económicos y sociales. Además, enfoca en la distribución de características cualitativas como la intelectual, física y social en las poblaciones". (50)

Tomando en cuenta lo mencionado, se puede decir que es importante tener en consideración a las características sociodemográficas de una población, ya que el conocimiento y la práctica de cada estudiante del nivel secundario pueden estar influenciados o afectados por estos factores sociodemográficos.

En la **Tabla N°02**, representa al segundo objetivo específico que evalúa el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en el nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres. En donde se obtuvo que la mayoría de estudiantes mostraron un Conocimiento Medio (57,90%), el (39,50%) tenían un nivel de conocimiento alto y unos pocos presentaron Conocimiento Bajo (2,60%).

Estos datos se asemejan con la autora **Amaya J.** (23), en su investigación sobre el conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al COVID-19 en estudiantes, quien concluye que el (32,7%) de la población encuestada alcanzó un nivel de Conocimiento Medio, el (52,9%) un alto nivel de conocimiento y el (14,3%) tienen nivel de Conocimiento Bajo, a lo que hace referencia

que la mayor cantidad de la población tiene alto conocimiento, y que estas cifras indican una buena consistencia de base de información sobre COVID-19.

Asimismo, los resultados se asemejan a **Beltrán M. Sombras A. Gagliolo A.** et al (19), quien evaluó los conocimientos, actitud y prácticas sobre el COVID-19, en el cual se encontró que el (80%) posee un alto nivel de conocimiento sobre la enfermedad COVID-19.

En cambio, los resultados difieren a los hallazgos de **Ticona N.** (20) en donde se evaluó el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en los pobladores de la comunidad lacaya. En el cual se demostró que la mayoría de los encuestados representado por el (67%) tuvieron conocimiento alto y el (33%) un conocimiento bajo.

Los conocimientos o información de calidad en estudiantes que están en la etapa de la adolescencia, son esenciales para su formación y autocuidado en su vida diaria, sin embargo, estos conocimientos pueden estar influenciados por algunos factores externos como la exposición a los medios de comunicación negativos, el estilo de vida que lleven en su familia, la falta de actividad física y alimentación deficiente o carencia de nutrientes necesarios para su edad.

Es por ello que las funciones o acciones de los profesionales de la salud, en específico a Enfermería, cumplen un rol importante y vital en la educación y promoción de la salud sobre los conocimientos y prácticas preventivas adecuadas para enfrentar el COVID-19.

Por último, se puede decir que, a comparación con trabajos anteriores, se evidencia que hubo gran avance en la lucha contra COVID-19, que por ello se declaró el fin de la emergencia sanitaria en salud pública, sin embargo, aún se debe seguir fomentando el conocimiento y la práctica de medidas preventivas para que de esta forma se logre disminuir el nivel de propagación de COVID-19.

El impacto que tuvo la pandemia resaltó la importancia de una información precisa para mejorar las brechas en las instituciones educativas; los resultados encontrados pueden utilizarse como base para sesiones educativas que ayuden a fortalecer y mejorar la educación en el tema de prevención de enfermedades respiratorias infecciosas relacionadas a la enfermedad COVID-19 y así crear un ambiente protegido y seguro para los estudiantes.

En la **Tabla N°04**, representa al tercer objetivo específico que se enfoca en la evaluación de la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en el nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres. En donde se obtuvo que la mayoría de estudiantes mostraron una práctica en escala de “Medianamente adecuada” (56,00%), el (43,00%) tenían una práctica “Adecuada” y unos pocos presentaron práctica “inadecuada” (1,00%).

Los resultados encontrados se asemejan a **Salvador K.** (24) en su estudio de investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas frente al COVID-19, cuando se menciona que el (52,4%) de los cuidadores de niños menores de 5 años tuvieron prácticas adecuadas.

Del mismo modo que indica la autora **Ccama J.** (23), quien evaluó los conocimientos en relación a las prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19; se observa que menos de la mitad de la población encuestada presentó que, el (43,9%) posee un nivel regular de prácticas de medidas preventivas.

En cambio, se discrepa con **Abdulrazaq M. Muhammad F. Elijah G. et al.** (18), en su encuesta realizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre COVID-19 se demostró que el (25,96%) de los pobladores de Nigeria tenían buenas prácticas.

En el modelo de Nola Pender denominado Promoción de la Salud, la autora se basó en Albert Bandura con su teoría de aprendizaje social, tomando en cuenta la importancia de procesos cognitivos que influyen en la conducta y práctica acerca de un tema. (26)

La autora también menciona la importancia de las actitudes, comportamientos y prácticas de las personas en la promoción de la salud. Diferentes factores influyen en las acciones de la persona y

una práctica de medida preventiva es fundamental para lograr disminuir el avance de la enfermedad respiratoria COVID-19. En su modelo, se enfatiza la importancia sobre la educación y mejorar el autocuidado para que de esta forma se adopten comportamientos y prácticas saludables. (26)

Los resultados encontrados en la presente investigación nos indican la carencia acerca de la práctica de medidas preventivas en los estudiantes de secundaria, ya que menos de la mitad de los estudiantes cuentan con prácticas adecuadas, el cual es un riesgo para la persona y familia en padecer la enfermedad por COVID-19, por lo tanto es necesario mejorar la información sobre la práctica preventiva, la vacunación contra COVID-19 y la forma correcta de realizar estas medidas; y así reducir el contagio y propagación de una enfermedad respiratoria.

Finalmente, en la **Tabla N°06**, en la cual se trata sobre el cuarto objetivo específico de la presente investigación y se establece la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19, se observa que la mayoría de los estudiantes que obtuvieron un nivel de Conocimiento Medio (86,40%) realizan prácticas “medianamente adecuadas”; y con un nivel de Conocimiento Alto (78,30%) realizaron prácticas “adecuadas” de medidas preventivas; y por último de la poca cantidad de estudiantes que tienen el Conocimiento Bajo (100%) realizan la práctica “inadecuada” de las medidas preventivas, con una relación estadísticamente significativa ($p=0,001<0,05$).

Estos resultados tienen similitud nuevamente con la autora Amaya J. (22), en su estudio de investigación que evaluaba el conocimiento y actitud hacia las medidas preventivas en estudiantes del nivel secundario; quien afirma que existe relación significativa entre el conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 ($P=0,001 < 0,05$).

Los resultados también son idénticos a la autora Salvador K. (24) en su investigación sobre el conocimiento, actitud y prácticas frente al COVID-19 en cuidadores de niños menores de 5 años que asisten al C.S. San Francisco; quien ha demostrado que existe relación entre las variables de estudio.

Asimismo, se coincide con los hallazgos de Figueroa L. (20), quien concluyó que hay una relación significativa entre el conocimiento y actitud frente al COVID-19 en cirujanos dentistas.

Las variables de conocimiento y práctica de medidas preventivas son factores importantes en la persona ya que influyen en su estado de bienestar. Diferentes investigaciones demostraron que el conocimiento y la práctica preventiva tienen una relación positiva en cada grupo de estudio; como estudiantes, cuidadores de menores, comerciantes, entre otros. Se analiza que los estudiantes con mayor conocimiento llegan a tener prácticas preventivas adecuadas, lo que puede llevar a un equilibrio en su bienestar y prevención de enfermedades en beneficio a su propia salud.

Por lo tanto, es sumamente importante que los profesionales de Enfermería continúen con la educación sanitaria en esta etapa de vida de la adolescencia, difundiendo variedad de información y recalcando la importancia de la práctica de medidas preventivas ante la enfermedad por COVID-19 entre otras enfermedades relacionadas, ya que la información o conocimiento sobre COVID-19 aún se encuentra incompleta o errónea en algunos de los estudiantes, lo que conlleva a una práctica inadecuada o faltante de estas medidas.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- En la investigación realizada sobre el nivel de conocimiento de COVID-19 en estudiantes de secundaria, predominó en la mayoría de la población el nivel de Conocimiento Medio (57,90%), agregado a ello, la tercera parte de la población presentó nivel de conocimiento alto (39,50%).
- La práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes de la I.E.P. San Martín de Porres del nivel secundario; se obtuvo en mayor porcentaje que la práctica fue “Medianamente Adecuada” (56,00%).
- Con respecto a las características sociodemográficas de los estudiantes de secundaria de la I.E.P. San Martín de Porres; presentaron en mayor porcentaje la edad de 16 años (49,00%); en relación al sexo, predominó el género masculino (66,00%); según el distrito domiciliario, predominó el cercado de Tacna (50,70%); además, la gran mayoría de estudiantes estaban vacunados contra COVID-19 (92,10%) y contaban en su mayoría con 2 dosis recibidas (42,76%), seguido de 3 dosis de la vacuna (39,47%).
- Se presentó que si existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas en estudiantes de secundaria de la I.E.P. San Martín de Porres.

5.2. RECOMENDACIONES

A futuros investigadores:

Replicar el estudio de investigación en poblaciones similares, pero con diferentes instituciones educativas, para que se realice una comparación entre centros educativos de cada distrito de Tacna, en relación al nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19.

A la Institución Educativa:

Reforzar la información sobre COVID-19 en coordinación con la Dirección Regional de Salud - Tacna (DIRESA) o ESSALUD “Cono Norte”, con el objetivo de fortalecer la educación sanitaria; para que los estudiantes puedan identificar y prevenir la enfermedad por COVID-19; a su vez, coordinar con el establecimiento de salud para promover la vacunación contra COVID-19 y así completar el esquema de vacunación correspondiente a la edad ya que según los resultados obtenidos, la mayoría de estudiantes solo cuentan con la segunda dosis de la vacuna.

A los profesionales de Enfermería:

Gestionar con los estudiantes, docentes y padres de familia para que participen en capacitaciones actualizadas sobre COVID-19 y prácticas preventivas adecuadas recalcando la importancia del esquema de inmunización, con el objetivo de sensibilizar a la población para que adquieran el conocimiento adecuado y mejoren de forma recurrente las prácticas preventivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. COVID-19: cronología de la actuación de la OMS [Internet] OMS. 2020 [10 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---COVID-19>
2. Número de casos acumulados de coronavirus 2020-2023 [Internet] Statista. 2023 [10 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1104227/numero-acumulado-de-casos-de-coronavirus-COVID-19-en-el-mundo-enero-marzo/#statisticContainer>
3. OPS. Alerta Epidemiológica: Incremento de casos y hospitalizaciones por COVID-19 [Internet] OPS/OMS. 2022 [10 de febrero del 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/PC/Downloads/2022-dic-phe-alerta-hospitalizaciones-COVID-19-sp-final0.pdf>
4. OPS. Se acaba la emergencia por la pandemia, pero la COVID-19 continúa [Internet] OPS/OMS. 2023 [10 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/6-5-2023-se-acaba-emergencia-por-pandemia-pero-COVID-19-continua>
5. La gran Consulta. El mapa del coronavirus en el mundo [Internet]. RTVE.es.2023 [15 de febrero 2023]. Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20200922/mapa-mundial-delcoronavirus/1998143.shtml>
6. Sala de situación de COVID-19 [Internet]. MINSA.2023 [15 de Julio 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/covid19.html>

7. Quispe N. Factores asociados al conocimiento sobre COVID –19 en estudiantes de secundaria de un colegio estatal de Arequipa, 2022. [Tesis de licenciatura]. Repositorio.UNSA-Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022.
8. Coronavirus en Perú: Confirman primer paciente con COVID-19 en Tacna [Internet]. Perú21. 2020 [15 de enero 2022]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/coronavirus-en-peru-confirman-primer-paciente-con-COVID-19-en-tacna-nnpp-noticia/>
9. Carpeta georeferencial del departamento de Tacna [Internet]. Area de Estadística. 2023 [30 de junio 2023]. Disponible en: <https://www.congreso.gob.pe/Docs/DGP/GestionInformacionEstadistica/files/geo-2023/jun-23-tacna.pdf>
10. MINSA. Alerta Epidemiológica: 149 casos nuevos en menores de edad durante el primer trimestre del año escolar 2022 [Internet] DIRESA. 2022 [11 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.redsaludtacna.gob.pe/indicador/estadistica>
11. GoblaCenter. COVID-19 y el impacto global de los cierres escolares. 19 [Internet] University of Notre Dame. 2020 [26 de junio del 2023]. Disponible en: https://iei.nd.edu/sites/default/files/2021-01/Peru%20COVID%20Brief_Spanish_02.pdf
12. CENEPRED. Escenario de riesgo por COVID-19 de la ciudad de Tacna. [Internet] Datos abiertos del gobierno central. 2021 [27 de junio del 2023]. Disponible en: https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10383_escenario-de-riesgo-por-COVID-19-para-la-ciudad-de-tacna-provincia-y-departamento-de-tacna.PDF

13. DIARIOCORREO. Pandemia COVID-19 dejó estragos en salud mental de escolares en Tacna. [Internet] Periodismo. 2022 [01 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/tacna/pandemia-COVID-19-dejo-estragos-en-salud-mental-de-escolares-en-tacna-noticia/?ref=dcr>
14. GOBPE. Coronavirus: recomendaciones para la prevención de la COVID-19 en el retorno a clases [Internet] MINSA. 2022 [01 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21107-coronavirus-recomendaciones-para-la-prevencion-de-la-COVID-19-en-el-retorno-a-clases-protocolo-de-seguimiento-a-la-condicion-de-salud-de-la-comunidad-educativa%205>
15. MINEDU. Disposiciones para el retorno a la presencialidad y/o semipresencialidad, así como para la prestación del servicio educativo para el año escolar 2022 en instituciones y programas educativos de la Educación Básica, ubicadas en los ámbitos urbano y rural, en el marco de la emergencia sanitaria por la COVID-19 [Internet] Repositorio Minedu. 2021 [20 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/7708>
16. CDC Perú. Sala COVID-19 de Perú [Internet] MINSA. 2023 [27 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/covid19.html>
17. Sirekbasan S. Oglakci A. Baydemir C. Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de escuelas vocacionales de servicios de salud respecto a COVID-19. Scielo. Febrero del 2021; 157(1): 0016-3813
18. Habib MA, Dayyab FM, Iliyasu G, Habib AG. Knowledge, attitude and practice survey of COVID-19 pandemic in Northern Nigeria. PLoS

One. 2021 Jan 14;16(1):e0245176. doi:
10.1371/journal.pone.0245176

19. Beltran K. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de covid.19 en los pobladores de la urbanización brisas de santa rosa III etapa- san martin de Porres, 2020. Tesis de Licenciatura. Callao; Universidad Nacional del Callao, 2020.
20. Pariona Z. Percepción de riesgo frente al COVID-19 en estudiantes de 4to. y 5to. grado de secundaria de una Institución Educativa, Huancayo – Perú – 2022. [Tesis de licenciatura]. cybertesis.unmsm- Arequipa: Universidad Nacional Mayor San Marcos; 2022.
21. Ticona N. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de Covid 19 en los pobladores de la comunidad Lacaya- el Collao ILAVE 2021. Tesis de Licenciatura. Puno, Univesidad Privada San Carlos. 2022.
22. Albuja K. Cadillo S. Quispe A. Medidas preventivas y contagio de COVID-19: conocimientos, prácticas y creencias de las familias de Amarilis, Huánuco – 2020. Tesis de Licenciatura. Huanuco, Universidad Nacional Hermilio Valdizan., 2022.
23. Amaya J. Conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente al COVID-19 en el nivel secundario de la I.E. Don José de San Martín del distrito Alto de la Alianza, Tacna-2022. Tesis de licenciatura. Tacna, UNJBG, 2023
24. Ccama J. Conocimientos relacionados con prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19 en la Asociación de pesca artesanal, Moquegua-2021. Tesis de licenciatura. Moquegua, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021

25. Salvador K. Conocimiento y actitud sobre el COVID-19 en estudiantes de la facultad de ciencias de la UNJBG, Tacna-2020. Tesis de licenciatura, Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.
26. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender [Internet]. Scielo. 2010. [08 Mayo del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables.
27. Murdaugh, C. Parsons M, Pender N. Health Promotion in Nursing Practice. 7ma Edición. Nueva York; Pearson Education Inc; 1996.
28. Martínez, F. “Aplicación del modelo de Nola pender a un adolescente con sedentarismo”. Enfermería Neurológica. Vol. 9 N° 1:39-44, INNN; México 2010.
29. Análisis del conocimiento, la información y la comunicación [Internet]. Scielo. 2003. [08 de Abril del 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352003000400002
30. La teoría del conocimiento en investigación científica [Internet]. Scielo. 2003. [10 de agosto del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20kantiana%20no%20admite,que%20%C3%A9l%20construye%20\(fen%C3%B3meno\).](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20kantiana%20no%20admite,que%20%C3%A9l%20construye%20(fen%C3%B3meno).)

31. Teoría del conocimiento [Internet]. La naturaleza del conocimiento. 2012. [08 de Mayo del 2023]. Disponible en: http://www.filosofia.net/materiales/sofiafilia/hf/soff_9_1b.html#:~:text=Kant%20establece%20una%20diferencia%20fundamental,%2C%20en%20vigor%2C%20conocimiento%20cient%C3%ADfico.
32. Ramírez A. Artículo especial: La teoría del conocimiento en investigación científica una visión actual. Lima, Perú. An Fac med. 2009;70(3):217-24 ISSN:1025-5583.
33. Pathophysiology, Transmission, Diagnosis, and Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Review | Critical Care Medicine | JAMA | JAMA Network [Internet]. [28 de enero de 2023]. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2768391>
34. Organización Mundial de la Salud (OMS). Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19 [Internet]. Who.int. [2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-COVID-19-how-is-it-transmitted>
35. Redacción médica, Cuántos días pasan hasta que aparecen los primeros síntomas del Covid [Internet]. Redaccionmedica.com. 2020 [10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/faqs-covid19/cuantos-dias-pasan-hasta-que-aparecen-los-primeros-sintomas-del-covid.>
36. Factores que aumentan el riesgo de enfermarse gravemente a causa del COVID-19 [Internet]. CDC. 2023 [20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/risks-getting-very-sick.html>

37. Redondo P. Prevención de la enfermedad. 4ta unidad modular. 1era edición. [Internet] CENDEISS. 2004. [15 de noviembre 2022] Disponible en: https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anejo_07_-_niveles_de_prevencion.pdf

38. Villena A. Vacunas contra la COVID-19. Ambiociencias [Internet]. 2021 [2022]; 75–108. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775>.

39. Medidas preventivas frente al COVID-19 [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2019. [8 Mayo 2020]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

40. Lavado e higiene correcta de las manos [Internet]. Hospital Santos Reyes de Aranda de Duero. 2020. [8 Mayo 2020]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/calidad/lavado-higienico-manos>

41. Similitudes y diferencias entre la COVID-19 y la gripe [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020. [8 Mayo 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-3-2020-similitudes-diferencias-entre-COVID-19-gripe>

42. OPS. Autocuidado para personal en primera línea de respuesta en emergencias [Internet] OMS. 2020 [26 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.campusvirtualesp.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en#:~:text=El%20autocuidado%20es%20definido%20por,un%20proveedor%20de%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%22>.

43. ADAMS. Vacunas contra la COVID-19 [Internet] MedlinePlus. 2021 [25 de junio del 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>
44. De Candia L. Escuelas y COVID-19: revisión narrativa sobre la relación entre las clases presenciales y el control de la pandemia. Rev Argent Salud Publica. 2021;13 Supl COVID-19:e35
45. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: Configuración del conocimiento estratégico. Revista de economía y empresa. 2005;52(2):175-193.
46. Morales A. Historia Natural de la Enfermedad y Niveles de Prevención [Internet]. Puerto Rico; 2014 [citado 3 abril 2020]. Disponible en: https://www.academia.edu/6341435/HISTORIA_NATURAL_DE_LA_ENFERMEDAD_Y_NIVELES_.
47. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de la Salud de los trabajadores con Riesgo de Exposición a COVID-19. Lima; 2020 p. 7-24. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/903763/RM_448-2020-MINSA.pdf
48. Tejeda JJG, Guach RAD, Abreu MRP, Velazquez OT, Tamayo AEI. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. 16 Abril. el 24 de mayo de 2020;59(277):925
49. Ucha F. Definición de Escolar [Internet] MedlinePlus. 2019 [25 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/escolar.php>

50. Pérez Porto, J., Gardey, A. Definición de Colegio [Internet] Definición. De. 2019 [25 de junio del 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/colegio/>
51. MINSA. La adolescencia: Promover comportamientos saludables en la salud sexual de las y los adolescentes. 2º Edición. Perú; Ministerio de Salud;2006
52. CELADE. Características sociodemográficas y socioeconómicas en América Latina. Serie Población y Desarrollo. Santiago de Chile; Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía; 2001

ANEXOS

ANEXO N°01

MUESTRA

FORMULA DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA FINITA DE ESTUDIO POBLACIONAL CONOCIDA

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

N: Tamaño poblacional

Z: 1.96 (Para un nivel de Confianza de 95%)

p: Probabilidad de acierto o éxitos = 0.5

q: Probabilidad de desaciertos (1-p)

e: Margen de error (considerándose el valor 0.05)

n: Muestra final

APLICACIÓN DE LA FORMULA

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 250(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(250 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{240,1}{0,6225 + 0,9604}$$

$$n = \frac{240,1}{1,5829}$$

$$n = 151,68 \approx 152$$

DATOS:

N: Tamaño poblacional

Z: 1.96 (Para un nivel de Confianza de 95%)

p: Probabilidad de acierto o éxitos = 0.5

q: Probabilidad de desaciertos (1-p)

e: Margen de error (considerándose el valor 0.05)

n: Muestra final

ANEXO N°02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS N°01



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

AUTOR: AMAYA QUÍSPER, J. – 2022 (modificado por Bach. Coaquira Arhuata, E.)

I. PRESENTACION

Estimado(a) estudiante de la I.E.P. San Martin de Porres, permítame saludarlo(a) y agradecerle por brindarme su valioso tiempo. Mi nombre es Elizabeth Coaquira Arhuata, Bachiller en Enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería - UNJBG.

II. FINALIDAD

Identificar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martin de Porres.

III. INSTRUCCIONES

Leer detenidamente las preguntas y marque con aspa, circulo o cruz la respuesta que considere correcta. Es de carácter anónimo con lo que se garantiza la confidencialidad de sus respuestas. Se solicita a usted su sinceridad y colaboración, siendo sumamente importante para el desarrollo del trabajo de investigación.

IV. DATOS GENERALES

Edad: _____

Sexo: Femenino (___) Masculino (___)

Grado: _____ Sección: _____

Distrito domiciliario: _____

Se encuentra vacunado contra la COVID-19: SI (___) NO (___)

**si su respuesta es SI(X),

MARQUE cuantas dosis recibió:

1(____) , 2(____) , 3(____) , 4(____)

V. CONTENIDO

1. ¿Qué es el COVID-19?

- a) Enfermedad respiratoria infecciosa emergente y altamente contagiosa.
- b) Virus que causa diversas enfermedades.
- c) Revisión médica.
- d) Virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.
- e) Desconoce

2. ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?

- a) 2 y 7 días
- b) 1 y 14 días
- c) 7 y 30 días
- d) 24 y 72 horas
- e) Desconoce

3. ¿Cuál es el medio de contagio del COVID-19?

- a) Sangre, orina, saliva, leche materna.
- b) Contacto de animales como gatos y perros
- c) Mordedura o picadura de animales o insectos
- d) Gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.
- e) Desconoce

4. ¿Cuáles son los síntomas que hacen sospechar que la persona tiene COVID-19?

- a) Dolor de cabeza, estomago, muscular, poco apetito, náuseas y vómitos
- b) Dolor de cabeza, fiebre, sensación de fatiga, malestar general, dolor de garganta, secreción nasal, tos, dificultad para respirar.
- c) Diarrea, vómitos, falta de apetito, dolor de cabeza y dolor muscular
- d) Tos, dolor cabeza, hipertensión, sudoración nocturna, mareos y nauseas
- e) Desconoce

5. Una de las mayores complicaciones del COVID -19 es la:

- a) Neumonía (infección en pulmones) y diferentes organos dañados.
- b) Bronquitis y dificultad respiratoria
- c) Rinofaringitis y dificultad respiratoria
- d) Amigdalitis y dificultad respiratoria
- e) Desconoce

6. Son algunos factores que condicionan mayor riesgo de presentar síntomas de gravedad:

- a) Adultos mayores, gestantes, niños y personas con enfermedades
- b) Adultos mayores, personas con problemas pulmonares, cardiopatías, sistema inmunológico debilitado.
- c) Adultos mayores, gestantes y niños menores de 5 años
- d) Adultos, jóvenes y personas sin antecedentes de enfermedades
- e) Desconoce.

7. ¿Cómo evito el contagio del COVID-19?

- a) Abrigarse y bañarse todos los días.
- b) Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.
- c) Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
- d) Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.
- e) No salir de casa

8. El lavado de manos es con agua y _____ y debe de durar mínimo _____ segundos.

- a) alcohol y 10 segundos.
- b) jabón y 20 segundos.
- c) jabón y 60 segundos.
- d) jabón 10 minutos.
- e) desconoce.

9. Al toser o estornudar, se debe de cubrir la boca y nariz con un pañuelo o con:

- a) La mano.
- b) El hombro.
- c) El antebrazo.
- d) A y b
- e) Desconoce.

10. No se debe tocar la _____, _____ y _____ si previamente no se realizó el lavado de manos.

- a) boca, nariz y ojos.
- b) boca, cabeza y ojos.
- c) boca, nariz y cabeza.
- d) boca, cuello y nariz.
- e) desconoce.

11. Son medidas preventivas las cuales disminuyen el riesgo de infección y complicaciones por COVID – 19.

- a) Alimentación saludable, actividad física y uso del ibuprofeno.
- b) Alimentación saludable, vacunas completas, no auto medicarse y el uso de mascarilla.
- c) Actividad física, ventilación del hogar y uso del ibuprofeno.
- d) Actividad física, habitación iluminada con ventanas abiertas.
- e) Desconoce.

12. Es importante permitir el ingreso de la _____ y _____ en el hogar o trabajo de forma diaria.

- a) limpieza – aseo
- b) iluminación artificial – ventilación
- c) iluminación solar – ventilación.
- d) a y b
- e) desconoce.

13. En el hogar, es importante realizar la _____ y _____ en los espacios de uso común.

- a) contaminación - aseo
- b) limpieza – desinfección
- c) esterilización – ventilación
- d) a y b
- e) desconoce.

14. Las personas que tienen gripe, resfrío o signos y síntomas de COVID - 19 deben usar:

- a) Mascarilla kn95 o doble mascarilla (tela y quirúrgica)
- b) Mascarilla quirúrgica o simple
- c) Mascarilla de tela.

- d) Pañuelo casero
- e) Desconoce.

15. ¿Qué es la vacuna contra el COVID-19?

- a) Es una sustancia que se inyecta para eliminar al COVID-19 definitivamente.
- b) Sustancia que se inyecta para generar protección contra la enfermedad grave y muerte.
- c) Es un medicamento creado para acabar con la pandemia.
- d) Es una sustancia no confiable por haberse producido muy rápido.
- e) Desconoce.

16. ¿Qué medidas se deben seguir con la vacuna contra COVID-19?

- a) Después de vacunado puedo salir sin mascarilla.
- b) Después de la dosis de la vacuna debo seguir cuidándome usando todas las medidas establecidas.
- c) Cuando este vacunado puedo salir sin mascarilla porque estoy protegido.
- d) Ya no me cuido porque ya soy inmune.
- e) Desconoce

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

ANEXO N°03

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS N°02



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ESCALA SOBRE LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19

I. **FINALIDAD:** Evaluar las prácticas de medidas preventivas Post COVID-19 en los estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará una lista de enunciados, marque la respuesta que estime conveniente utilizando los siguientes criterios:

N	NUNCA
CN	CASI NUNCA
AV	A VECES
CS	CASI SIEMPRE
S	SIEMPRE

Recuerda que: su sinceridad es muy importante. Asegúrese de responder todos los enunciados.

N°	ÍTEM	N	CN	AV	CS	S
01	Se lava las manos con agua y jabón con una duración de al menos 20 segundos.	1	2	3	4	5
02	Se lava las manos con agua y jabon o usa alcohol gel despues del contacto con superficies contaminadas.	1	2	3	4	5
03	Antes de tocarse la cara, nariz u ojos, se lava las manos o utiliza alcohol gel.	1	2	3	4	5
04	Cuando le dan ganas de estornudar o toser se cubre la boca y nariz con el codo flexionado.	1	2	3	4	5
05	En lugares concurrenciales, evita tocarse los ojos, nariz y boca.	1	2	3	4	5

06	En su hogar, se realiza la limpieza y desinfección en los espacios de uso común.	1	2	3	4	5
07	En su hogar, mantiene la ventilación e iluminación solar en forma diaria.	1	2	3	4	5
08	Usa mascarilla kn95 o doble mascarilla si tiene gripe, resfrío o signos y síntomas de COVID-19.	1	2	3	4	5
09	Al salir a la calle, usa la mascarilla correctamente (cubre nariz y boca).	1	2	3	4	5
10	Mantiene mínimo un metro de distancia física con otras personas.	1	2	3	4	5
11	Al momento de saludar, realiza un gesto con la mano o cualquier acción que permita el distanciamiento con otras personas.	1	2	3	4	5
12	Practica algún tipo de deporte como mínimo 30 minutos diarios.	1	2	3	4	5
13	Consume carnes, menestras, frutas y verduras 3 veces por semana.	1	2	3	4	5
14	Consideras que la vacuna COVID-19 es útil para protegerlo.	1	2	3	4	5
15	Consideras que la vacuna COVID-19 no es una medida preventiva.*	5	4	3	2	1
16	Consideras que al recibir las dosis completas de la vacuna, ya no te contagiarás de COVID-19.*	5	4	3	2	1

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!


ANEXO N°04

VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

1. VALIDEZ

La validez de los instrumentos fue determinada por cinco juicios de expertos, según el criterio y experiencia en el área de la salud o afines a la investigación presente.


EXPERTO N°01



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19



I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: ARONTE CARDENAS RUBI EDAD: 63

1.2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Po Esperanza

1.3. TITULO PROFESIONAL: Licenciada EN P.E. EN ENFERMERIA

1.4. GRADO ACADEMICO: Especialista Salud Publica MENCIÓN EN: Salud Publica

1.5. TITULO DE INVESTIGACION: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. 'SAN MARTIN DE PORRES' TACNA, 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Escala de Valoración				
			Deficiente 0-20%	Baja 21%-40%	Regular 41%-60%	Buena 61%-80%	Muy Buena 81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					85%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					100
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					100
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					100
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					100
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					100
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					100
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					88

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente: ___ b) Baja: ___ c) Regular: ___ d) Buena: ___ e) Muy Buena: X


2. PROMEDIO DE VALORACION: 95%

3. FECHA Y LUGAR: 03/08/2023 TACNA.


4. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) _____

Rubi Aronte Cardenas
 Lic. Enfermería
 CEP 12473
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00420969

EXPERTO N°02



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

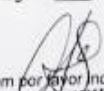
I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Jaqui Marquina Juana Martina EDAD: 63 años
 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. La Esperanza
 1.3. TITULO PROFESIONAL: Lic. Enfermería
 1.4. GRADO ACADEMICO: Lic. Especialista MENCION EN: CRED
 1.5. TITULO DE INVESTIGACION: CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" TACNA, 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					X 92
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X 71	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación				X 75	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					X 94
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas				X 76	
6	Intencionalidad	El conjunto de items del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				X 75	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				X 79	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					X 95
9	Metodología	Los items responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).				X 74	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del item y la expresión de la respuesta.					X 91
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X 79	

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente: ___ b) Baja: ___ c) Regular: ___ d) Buena: ___
 e) Muy Buena: 85%
 2. PROMEDIO DE VALORACION: 85%
 3. FECHA Y LUGAR: 2-8-2023
 4. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un item por favor indique)


JUANA LAQUI MARQUINA
 LIC. ESPECIALISTA EN CRED
 CÉP. 18122 - REE. 28692
 DRST. CLAS C.S. LA ESPERANZA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 80403570

EXPERTO N°03



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Jarqui Quispe, Alexander L. EDAD: 27 años
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Tacna, Tarata, C.S. Tarata
- 1.3 TITULO PROFESIONAL: Enfermería
- 1.4 GRADO ACADEMICO: Licenciado MENCION EN: Enfermería
- 1.5 TITULO DE INVESTIGACION, CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" TACNA, 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					96
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					93
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					96
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					95
6	Intencionalidad	El conjunto de items del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					97
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					98
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					98
9	Metodología	Los items responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					97
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del item y la expresión de la respuesta.					98
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					98

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente: ___ b) Baja: ___ c) Regular: ___ d) Buena: ___ e) Muy Buena: X

2. PROMEDIO DE VALORACION: 97%

3. FECHA Y LUGAR: Tacna, 04-08-23

4. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un item por favor indique) _____



Alexander L. Jarqui Quispe
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. 99442

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 72959192

EXPERTO N°04



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Ramos Ticona Yesmina EDAD: 32
- 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Policlínico "Oximedix"
- 1.3. TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería
- 1.4. GRADO ACADEMICO: Licenciada MENCION EN: Enfermería
- 1.5. TITULO DE INVESTIGACION: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" TACNA, 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					90%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					85%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					95%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					82%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas				80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					92%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					86%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					95%
9	Metodología	Los ítems responden a la tematica de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).				78%	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					96%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					94%

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente: ____ b) Baja: ____ c) Regular: ____ d) Buena: ____ e) Muy Buena: x
2. PROMEDIO DE VALORACION: 90%
3. FECHA Y LUGAR: 01/08/23
4. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) _____

Yesmina Ramos Ticona
LIC. EN ENFERMERIA
C.P. 00000

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI: 47447164

EXPERTO N°05



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** Chata Mamani, Jhon Alberth **EDAD:** 26
1.2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Hospital Hipólito Unanue de Tacna
1.3. TITULO PROFESIONAL: Licenciado en Enfermería
1.4. GRADO ACADÉMICO: Licenciado **MENCIÓN EN:** Enfermería
1.5. TITULO DE INVESTIGACION: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" TACNA, 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					95%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					95%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					95%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					95%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente: ____ b) Baja: ____ c) Regular: ____ d) Buena: ____ e) Muy Buena: 95%
2. PROMEDIO DE VALORACION: 95%
3. FECHA Y LUGAR: 04/08/2023 - Hospital Hipólito Unanue de Tacna
4. OBSERVACIONES: -


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 76858454

A. VALIDEZ POR CRITERIO

INSTRUMENTO N°01: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE COVID-19

INDICADOR	EXPERTOS					CPR EN %
	Experto N°01	Experto N°02	Experto N°03	Experto N°04	Experto N°05	
1	85%	92%	96%	90%	95%	8,33%
2	95%	71%	95%	85%	95%	8,02%
3	100%	75%	93%	95%	95%	8,33%
4	100%	94%	96%	82%	95%	8,49%
5	100%	76%	95%	80%	95%	8,11%
6	90%	75%	97%	92%	95%	8,16%
7	100%	79%	98%	86%	95%	8,33%
8	100%	95%	98%	95%	95%	8,78%
9	100%	74%	97%	78%	95%	8,07%
10	95%	91%	98%	96%	95%	8,64%
11	88%	79%	98%	94%	95%	8,25%
TOTAL						91,51%

ESCALA DE VALIDEZ DE CRITERIO

ESCALA	SIGNIFICADO
<0,40	Excelente adecuación muestral.
0,40 a 0,60	Buena adecuación muestral.
0,60 a 0,80	Aceptable adecuación muestral.
>0,80	Regular adecuación muestral.

Interpretación:

El análisis de contenido factorial revela mediante el CPR da un resultado total de 91,51% (0,91); el cual es mayor a 80%, por lo que el instrumento N°01 presenta validez y concordancia muy alta. Por lo que el instrumento es válido.

**INSTRUMENTO N°02: PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST
COVID-19**

INDICADOR	EXPERTOS					CPR EN %
	Experto N°01	Experto N°02	Experto N°03A	Experto N°04	Experto N°05	
1	100%	95%	98%	88%	95%	8,65%
2	100%	86%	98%	85%	95%	8,44%
3	100%	76%	96%	90%	95%	8,31%
4	100%	88%	98%	82%	95%	8,42%
5	100%	92%	98%	96%	95%	8,75%
6	100%	74%	97%	92%	95%	8,33%
7	100%	90%	97%	86%	95%	8,51%
8	100%	96%	98%	98%	95%	8,85%
9	100%	98%	98%	95%	95%	8,84%
10	100%	92%	97%	90%	95%	8,62%
11	100%	78%	98%	98%	95%	8,53%
TOTAL						94,24%

ESCALA DE VALIDEZ DE CRITERIO

ESCALA	SIGNIFICADO
<0,40	Excelente adecuación muestral.
0,40 a 0,60	Buena adecuación muestral.
0,60 a 0,80	Aceptable adecuación muestral.
>0,80	Regular adecuación muestral.

Interpretación:

El análisis de contenido factorial revela mediante el CPR da un resultado total de 94,24% (0,94); el cual es mayor a 80%, por lo que el instrumento N°02 presenta validez y concordancia muy alta. Por lo que el instrumento es válido.

B. VALIDEZ POR CONTENIDO

INSTRUMENTO N°01: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE COVID- 19

ITEM	EXPERTOS					SUMA	V. DE AIKEN
	EXPERTO N°01	EXPERTO N°02	EXPERTO N°03	EXPERTO N°04	EXPERTO N°05		
1	2	2	2	2	2	10	1,00
2	2	2	2	2	2	10	1,00
3	2	2	2	2	2	10	1,00
4	2	2	2	2	2	10	1,00
5	1	2	2	2	2	9	0,90
6	2	2	2	2	2	10	1,00
7	2	2	2	2	2	10	1,00
8	1	1	2	2	2	8	0,80
9	2	2	2	2	2	10	1,00
10	2	2	2	2	2	10	1,00
11	1	2	2	2	2	9	0,90
12	2	2	2	2	2	10	1,00
13	2	2	2	2	2	10	1,00
14	2	2	2	2	2	10	1,00
15	2	2	2	2	2	10	1,00
16	2	2	2	2	2	10	1,00
V. DE AYKEN TOTAL							97,5%

0=no aplicable, 1=corregir, 2=aplicable

Interpretación:

La validez de contenido a través de la prueba V de Ayken revela un resultado total de 97,5%, por lo que el instrumento N°01 presenta adecuada validez, lo que significa que los ítems están adecuadamente redactados y miden la variable correspondiente.

**INSTRUMENTO N°02: PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST
COVID-19**

ITEM	EXPERTOS					SUMA	V DE AIKEN
	EXPERTO N°01	EXPERTO N°02	EXPERTO N°03	EXPERTO N°04	EXPERTO N°05		
1	2	2	2	2	2	10	1,00
2	2	2	2	2	2	10	1,00
3	2	2	2	2	2	10	1,00
4	2	2	2	2	2	10	1,00
5	2	2	2	2	2	10	1,00
6	2	2	2	2	2	10	1,00
7	2	2	2	2	2	10	1,00
8	2	2	2	2	2	10	1,00
9	2	2	2	2	2	10	1,00
10	2	2	2	2	2	10	1,00
11	2	2	2	2	2	10	1,00
12	2	2	2	2	2	10	1,00
13	2	2	2	2	2	10	1,00
14	2	2	2	2	2	10	1,00
15	2	1	2	2	2	9	0,90
16	2	1	2	2	2	9	0,90
V. DE AYKEN TOTAL							98,7%

0=no aplicable, 1=corregir, 2=aplicable

Interpretación:

La validez de contenido a través de la prueba V de Ayken revela un resultado total de 98,7%, por lo que el instrumento N°01 presenta adecuada validez, lo que significa que los ítems están adecuadamente redactados y miden la variable correspondiente.

C) VALIDEZ POR CONSTRUCTO

INSTRUMENTO N°01: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE COVID-19

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin		0,902
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	5379,893
	gl	0,370
	Sig.	0,000

Fuente: SPSS versión 29.0

El valor del KMO para el instrumento N°01 es 0,902, por lo que se considera “excelente adecuación muestral”.

INSTRUMENTO N°02: PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin		0,892
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	5459,413
	gl	0,290
	Sig.	0,000

Fuente: SPSS versión 29.0

El valor del KMO para el instrumento N°02 es 0,892, por lo que se considera “buena adecuación muestral”.

CONSTRUCTO	
ESCALA	SIGNIFICADO
$0,9 \leq KMO \leq 1$	Excelente adecuación muestral.
$0,8 \leq KMO \leq 0,9$	Buena adecuación muestral.
$0,7 \leq KMO \leq 0,8$	Aceptable adecuación muestral.
$0,6 \leq KMO \leq 0,7$	Regular adecuación muestral.
$0,5 \leq KMO \leq 0,6$	Mala adecuación muestral.
$0,0 \leq KMO \leq 0,5$	Adecuación muestral inaceptable

D. VALIDEZ TOTAL DE LOS INSTRUMENTOS

$$\text{Validez total} = \frac{\text{validez de contenido} + \text{validez de criterio} + \text{validez de constructo}}{3}$$

Para el instrumento N°01: **Nivel de conocimientos sobre el COVID-19**

$$\text{validez total} = \frac{97,50\% + 91,51\% + 90,20\%}{3} = 93,07\%$$

Por lo tanto, la validez del instrumento N°01 es de 93,07%, lo que indica un grado de excelente validez, buena consistencia y construcción para aplicar en la investigación.

Para instrumento N°02: **Prácticas de medidas preventivas Post COVID-19**

$$\text{validez total} = \frac{98,70\% + 94,24\% + 89,20\%}{3} = 94,04\%$$

Por lo tanto, la validez del instrumento N°02 es de 94,04%, lo que indica un grado de excelente validez, buena consistencia y construcción para aplicar en la investigación.

ANEXO N°05

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Fue determinada a través del coeficiente Alfa de Cronbach, mediante método de la varianza, aplicado a la prueba piloto, cuyos resultados fueron los siguientes:

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,855	0,886	32

Fuente: SPSS versión 29.0

Escala de Valoración: Alfa de Cronbach

ESCALA	SIGNIFICADO
0,00 a +/- 0,20	Despreciable
0,20 a 0,40	Baja o ligera
0,40 a 0,60	Moderado
0,80 a 1,00	Muy alta






Interpretación:

Considerando la escala de valores que determina el rango de 0,8 a 1,00; un rango de muy alta confiabilidad y el valor de 0,855 obtenido en el cálculo de la confiabilidad, se puede decir que los instrumentos poseen un alto grado de confiabilidad, por lo tanto, son válidos y confiables.




ANEXO N°06

PERMISOS RESPECTIVOS






1. RESOLUCIÓN DE LA DESIGNACION DE ASESOR Y AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE TESIS

	UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología, Farmacia y Bioquímica	
RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 12164-2023-FACS-UNJBG Tacna, 25 de julio del 2023	
VISTO:	
El Oficio N° 488-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. ELIZABETH ROCIO COAQUIRA ARHUATA;	
CONSIDERANDO:	
Que, el(la) BACH. ELIZABETH ROCIO COAQUIRA ARHUATA, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;	
Que, mediante el Oficio N° 488-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA , 2023, presentado por el(la) BACH. ELIZABETH ROCIO COAQUIRA ARHUATA designando a la DRA. MARIA DEL CARMEN SILVA CORNEJO, como asesora;	
Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;	
De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;	
SE RESUELVE:	
ART. 1°:	Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. MARIA DEL CARMEN SILVA CORNEJO, para el Proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023, presentado por el(la) BACH. ELIZABETH ROCIO COAQUIRA ARHUATA, de la Escuela Profesional de Enfermería.
ART. 2°:	Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. ELIZABETH ROCIO COAQUIRA ARHUATA, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.
Regístrese, comuníquese y archívese.	
  Concepción Mendoza Rosado DECANA (e) FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	  Dra. Eufemia Paredes Gonzáles SECRETARÍA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DISTR. ESEN., Interesado., arch.	
IEPG/tr.-	
Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.	

2. AUTORIZACION DE APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO EN LA I.E. CARLOS ARMANDO LAURA

	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"		
<hr/>		
OFICIO N° 544-2023-ESEN/FACS		
Tacna, 07 de agosto de 2023		
Señor:		
PROF. JUAN CARLOS ZAPATA GALLEGOS		
Director de la I.E. Carlos Armando Laura		
<u>Presente.</u>		
ASUNTO	: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS	
Referencia	: Solicitud interesada	
Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Elizabeth Rocio Coaquira Arhuata, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" – TACNA, 2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 12164-2023-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR la Prueba Piloto, mediante la aplicación de dos encuestas dirigido a 20 estudiantes del 4to año sección "A" de secundaria de su prestigiosa institución, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiere el caso a la mencionada estudiantes.		
Sin otro particular, quedo de Ud.		
Atentamente,		
		
Dra. Karimén Mutter Cuellar Directora (e) de la ESEN		
		
<hr/> <small>Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unjbg.edu.pe Ciudad Universitaria Av. Cosco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú</small>		

3. AUTORIZACION DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES

	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"		
OFICIO N° 559-2023-ESEN/FACS		
Tacna, 11 de agosto de 2023		
Señor: JUAN CARLOS LAURIENTE REYME Director de la I.E.P. San Martín de Porres <u>Presente.</u>		
ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS		
Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Elizabeth Rocío Coaquira Arhuata, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUDARIO DE LA I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" – TACNA, 2023 , el cual fue aprobado con R.F. N° 12164-2023-FACS-UNJBG por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR para la aplicación de dos encuestas el cual está dirigido a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria en el mes de agosto en el turno de la mañana y tarde de su prestigiosa institución , asimismo solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.		
Sin otro particular, quedo de Ud.		
Atentamente,		
		
Dra. Karimen Mutter Cuellar Tacna Directora (e) de la ESEN		
RJC/		
Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unjbg.edu.pe Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú		

ANEXO N°07
CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA




CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi consentimiento para que los estudiantes participen en la investigación titulada: **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES - TACNA, 2023**; siendo desarrollado por Elizabeth Rocio Coaquira Arhuata, Bachiller en Enfermería de la UNJBG.

Dicha investigación tiene como objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martin de Porres - Tacna, 2023.

Se aplicará dos instrumentos referidos al conocimiento sobre el COVID-19 (consta de 16 preguntas) y el otro sobre la práctica de medidas preventivas Post COVID-19 (consta de 16 preguntas). La información obtenida tendrá un carácter estrictamente confidencial y anónimo. La actividad tendrá una duración aproximada de 20 minutos y será realizada en el ambiente educativo correspondiente.

En consideración de lo anterior, Yo _____
con DNI N° _____; Tutor(a) legal del 4to() ____; 5to()____
otorgo mi CONSENTIMIENTO para que los estudiantes asignados del año
y sección correspondiente participen de la presente investigación, siendo
informado de la confidencialidad de los datos obtenidos.

_____ Firma del Tutor(a) DNI N° _____	 Huella digital	_____ Firma del investigador
---	--	---------------------------------

Tacna, ____ de _____ del 2023

ANEXO N°08

TABLA ADICIONAL REFERENTE AL ESTUDIO

TABLA N°07

VACUNACIÓN Y DOSIS RECIBIDAS CONTRA COVID-19 DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023

INMUNIZACION CONTRA COVID-19		N°	%
SE VACUNÓ CONTRA COVID-19	NO	12	7,90
	SI	140	92,10
	Total	152	100,00
DOSIS RECIBIDAS DE LA VACUNA CONTRA COVID-19	0 DOSIS	12	7,89
	1 DOSIS	11	7,24
	2 DOSIS	65	42,76
	3 DOSIS	60	39,47
	4 DOSIS	4	2,63
	Total	152	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de secundaria de la I.E.P. San Martin de Porres -Tacna, 2023
Elaborado por: Amaya J.2022, Modificado por: Bach. Coaquira E.

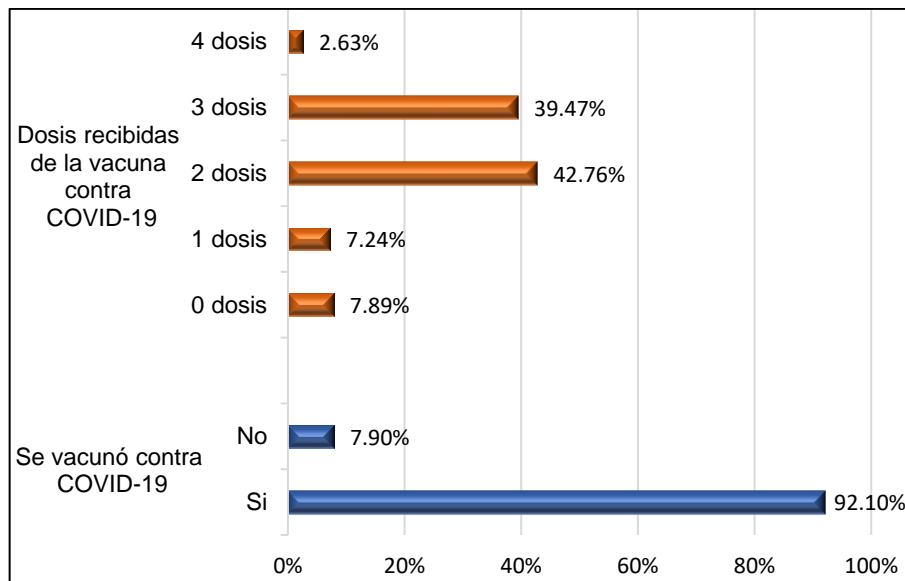
DESCRIPCIÓN:

Según la Tabla N°07, en la pregunta sobre si fueron vacunados contra COVID-19, se observó que, en su mayoría, si esta vacunado (92,10%); mientras que el menor porcentaje no se encuentra vacunado (7,90%).

Con respecto a las dosis recibidas de la vacuna contra COVID-19, se encuentra en mayor cantidad a los estudiantes con 2 dosis (42,76%), seguido de 3 dosis recibidas (39,47%), ninguna dosis recibida (7,89%), con una dosis recibida (7,24%) y con el menor porcentaje estaban los que recibieron 4 dosis de la vacuna contra COVID-19. (2,63%).

GRÁFICO N°07

VACUNACIÓN Y DOSIS RECIBIDAS CONTRA COVID-19 DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P. SAN MARTIN DE PORRES – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N°07

	<p>estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar algunas características sociodemográficas en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna. • Relacionar el conocimiento y práctica de medidas preventivas Post COVID-19 en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. San Martín de Porres - Tacna. 				<p>Contacto físico</p>	<p>Distanciamiento social</p>	<p>10-11</p>	<p>Inadecuada (16-37pts)</p>	<p>➤ MUESTRA: Conformada por 152 estudiantes del nivel secundario según fórmula estadística.</p> <p>➤ MUESTREO: De tipo probabilístico, muestreo aleatorio simple.</p> <p>➤ ASPECTOS ÉTICOS: Principio de autonomía, consentimiento informado, privacidad y confidencialidad de los datos, principio de beneficencia, justicia, protección de grupos vulnerables.</p> <p>➤ TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: La técnica que se usará es la encuesta. Se aplicará dos instrumentos: un cuestionario para recolectar información respecto al nivel de conocimiento sobre COVID-19, y una Escala Tipo Likert, usado para recolectar datos sobre la práctica de medidas preventivas Post COVID-19.</p> <p>➤ PROCEDIMIENTOS DE R. DE DATOS: La información recopilada será revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos elaborado en el programa Excel 2022.</p> <p>➤ TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS: En el análisis bivariado, se utilizará la prueba estadística Chi cuadrado para medir la relación. Los resultados se representarán en tablas de contingencia con sus gráficos respectivos.</p> <p>➤ TÉCNICAS PARA INFORME FINAL: según el Protocolo de ESEN.</p>
					<p>Autocuidado</p>	<p>Estilos de vida saludable</p>	<p>12-13</p>		
					<p>Vacunación contra COVID-19</p>	<p>Práctica de cuidado</p>	<p>14-15</p>		
						<p>Dosis de refuerzo</p>	<p>16</p>		