



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE
COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO -
CUTERVO, CAJAMARCA 2021**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

AUTORES: HUAMANÍ MIRANDA, MONICA LORENA

0000-0002-9894-5242

ASESOR: Mg. Antonio Guillermo, Ramos Jaco

0000-0002-0491-8682

LIMA - PERÚ

2021

Tesis

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE
COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO -
CUTERVO, CAJAMARCA 2021”**

Línea de investigación

Salud, enfermedad y ambiente

Asesor:

Mg. Antonio Guillermo, Ramos Jaco

Código Orcid: 0000-0002-0491-8682

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado con amor a Dios por ayudarme en los momentos más difíciles en este camino, a mi esposo Edgar a quien considero el mejor compañero y a mis dos hijos Diego y Aithana ya que son el motivo más grande para seguir esforzándome cada día y ser su mejor ejemplo de superación pese a todas las adversidades, los amo.

Br. Huamaní Miranda, Mónica Lorena

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la capacidad necesaria para culminar con la carrera que amo; a nuestros asesores de investigación Mg. Hugo Jesús, Justil Guerrero y Mg. Antonio Guillermo, Ramos Jaco por la paciencia para orientarnos y que Dios lo siga iluminando para seguir la labor de maestros.

Br. Huamaní Miranda, Mónica Lorena

ÍNDICE GENERAL

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Limitaciones de la investigación	7
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas.....	11
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación.....	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos éticos	28
3.10. Aspectos administrativos	28

3.10.1. Cronograma de actividades	28
3.10.2. Presupuestos	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	29
4.1. Resultados	29
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	29
4.1.2. Discusión de los resultados	43
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1. Conclusiones	46
5.2. Recomendaciones	47
REFERENCIAS	48
ANEXOS	54
Anexo N° 1: Matriz de consistencia	54
Anexo N° 2: Matriz de operacionalización	55
Anexo N° 3. Validez del instrumento	58
Anexo N° 4. Consentimiento informado	62
Anexo N° 5: Validación de juicio de expertos	63
Anexo N° 6: Evidencias fotográficas	68

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1. Distribución de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, Cajamarca, 2021 según sexo y edad..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente a la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, Cajamarca 2021 **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 3. Nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre el distanciamiento social como medida de prevención de la Covid-19 , Cajamarca - 2021..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 4. Nivel de Conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de la Covid-19 , Cajamarca - 2021..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 5. Nivel de Conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre lavado de manos como medida de prevención de la Covid-19 , Cajamarca- 2021..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 6. Nivel de Conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de la Covid-19 , Cajamarca -2021..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 7. Nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo- Cutervo, sobre los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de Covid-19 como medidas de prevención, Cajamarca - 2021

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1. Distribución de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, Cajamarca, 2021 según sexo y edad..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 2. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente a la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, Cajamarca 2021 **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 3. Nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre el distanciamiento social como medida de prevención de la Covid-19 , Cajamarca - 2021..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 4. Nivel de Conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de la Covid-19 , Cajamarca - 2021..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 5. Nivel de Conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre lavado de manos como medida de prevención de la Covid-19 , Cajamarca- 2021..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 6. Nivel de Conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de la Covid-19 , Cajamarca -2021..... **¡Error! Marcador no definido.**
- Figura 7. Nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo- Cutervo, sobre los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de Covid-19 como medidas de prevención, Cajamarca - 2021.

RESUMEN

En la actualidad atravesamos un problema de salud que nos está afectando a nivel mundial y la ciencia de la salud busca remediar a través de vacunas, para ello es necesario asumir medidas que nos ayudará a prevenir que ésta enfermedad se incremente y evitar así más muertes, por ello se realizará el siguiente estudio que tiene como **objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, en Cajamarca, 2021. **Materiales y Métodos**, se empleará el método científico – deductivo de enfoque cuantitativo con un diseño observacional, analítico, transversal y prospectivo en una población dividida por grupos etarios: grupo 1: 18 a 24 años; grupo 2: 25 a 39 años; grupo 3: 40 a 59 años; de sexo masculino y femenino, conformada por una muestra de 362 transeúntes del Distrito de Querocotillo. Se aplicará una encuesta con previa validación para medir el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de Covid-19. Se **evaluaron** 5 dimensiones: distanciamiento social, uso de mascarilla, lavado de manos, limpieza y desinfección en el hogar, cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de COVID-19. Los **resultados** muestran que el 79% (286) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo tiene un alto nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, el 17,7% (64) presentaron un nivel medio y el restante 3,3% (12) un bajo nivel de conocimiento. En **conclusión**, el nivel de conocimiento acerca de las medidas de prevención de la COVID-19 de los pobladores en su mayoría es alto, sin embargo, tenemos que fomentar más información sobre las medidas de prevención para evitar el contagio de COVID-19 y sus variantes.

Palabras claves: Nivel de Conocimiento, medidas preventivas, Covid-19

ABSTRACT

Currently we are going through a health problem that is affecting us worldwide and health science seeks to remedy through vaccines, for this it is necessary to take measures that will help us prevent this disease from increasing and thus avoid more deaths, For this reason, the following study will be carried out that aims to: Determine the level of knowledge about preventive measures against COVID-19 in the inhabitants of the District of Querocotillo - Cutervo, in Cajamarca, 2021. Materials and Methods, the scientific method will be used - deductive with a quantitative approach with an observational, analytical, cross-sectional and prospective design in a population divided by age groups: group 1: 18 to 24 years; group 2: 25 to 39 years; group 3: 40 to 59 years; male and female, made up of a sample of 362 passersby from the Querocotillo District. A survey with prior validation will be applied to measure the level of knowledge about preventive measures for Covid-19. Five dimensions were evaluated: social distancing, use of a mask, hand washing, cleaning and disinfection at home, care for a presumptive or confirmed case of COVID-19. The results show that 79% (286) of the residents of the Querocotillo-Cutervo District have a high level of knowledge about preventive measures against COVID-19, 17.7% (64) presented a medium level and the remaining 3.3% (12) a low level of knowledge. In conclusion, the level of knowledge about the COVID-19 prevention measures of the majority of the inhabitants is high, however, we have to promote more information on the prevention measures to avoid the spread of COVID-19 and its variants.

Keywords: Level of Knowledge, preventive measures, Covid-19.

INTRODUCCIÓN:

La OMS (organización mundial de la salud) describió a este virus como desconocido, la SARS – CoV2 (Síndrome respiratorio agudo severo – coronavirus de tipo 2) también conocido como coronavirus es una enfermedad que ataca las vías respiratorias, siendo el 31 de diciembre del 2019 en Wuhan, China, empezó de manera oficial la enfermedad producida por el coronavirus (COVID – 19), el cual se propagó rápidamente a nivel mundial causando pérdidas humanas en cantidades alarmantes denominándolo por su rápida propagación a nivel mundial como” pandemia” 37%.^{1, 2} Sin embargo la ciencia aún no deja de seguir con las investigaciones de la COVID-19 y sus diferentes variantes. Debido a su rápido contagio en diferentes países del mundo, la Organización Mundial de la Salud declaró “Pandemia”.

El propósito del trabajo de investigación titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, CAJAMARCA 2021” es determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la COVID-19 en pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, Cajamarca.

En el cual vamos a tener la orientación del problema general y problemas específicos en el **capítulo I**, luego en el **capítulo II** se registrarán los antecedentes y las bases teóricas antes revisadas sobre el tema que nos consiente investigar y en el **capítulo III** vamos a tener la ayuda del instrumento de la recolección.

CAPÍTULO I: “EL PROBLEMA”

1.1. Planteamiento del problema”

El 31 de diciembre del 2019 en Wuhan, China, comenzó de manera oficial la enfermedad producida por el coronavirus SARS – CoV2 beta (COVID – 19), la cual se propagó de forma alarmantemente rápida a nivel mundial afectando a millones de personas con manifestaciones clínicas de carácter grave; alcanzándose, en las primeras semanas, mortalidades cercanas al 10% y 37%.^{1,2} El 11 de marzo del 2020, la organización mundial de la salud declaró al COVID-19 una pandemia debido a su propagación a nivel mundial y al quebrantamiento de la seguridad sanitaria en una gran cantidad de países.^{3,4}

La respuesta mundial a esta pandemia ha considerado diversas medidas como las de contención, mitigación y supresión, poniéndose a prueba los servicios de salud de países con economías estables y, con mayor razón, aquellos cuyas economías no son realmente fuertes.⁴ Países como China, Italia, España y Estados Unidos han mostrado resultados devastadores y, por lo tanto para Latinoamérica resulta un desafío en particular, debido a las condiciones desfavorables a nivel de salud, como los servicios sanitarios deficientes y los problemas sociales y económicos que aquejan a gran parte de la población.⁵

Su aparición en países de de Latinoamérica comenzó con la llegada a Brasil y posteriormente a Ecuador. En nuestro país, el primer caso fue reportado el 6 de marzo del 2020; a partir de este informe se presentó un incremento rápido de casos en los días posteriores, llegándose a las primeras víctimas mortales del virus el día 19 de

marzo del mismo año. Para abril del 2020 ya se tenían 92 fallecidos y las cifras no indican ninguna disminución en el número de infectados.^{6,7}

Con una alta transmisibilidad y un evidente crecimiento exponencial, se ha determinado que el contagio de COVID-19 se produce por contacto directo, dentro de lo que consideramos las gotas respiratorias y manos contaminadas, por lo que las medidas de higiene personal así como de superficies son de gran importancia para la prevención, esto debido a la persistencia de este tipo de virus en metales, vidrio y plásticos por periodos mayores a los 9 días; entonces, se estima que la higiene de manos es una de las medidas de bajo costo más efectivas que existen, debido a que las manos son la fuente y razón principal de la contaminación cruzada, por lo que esta simple medida puede disminuir drásticamente la aparición de infecciones, contribuyendo también a la reducción de la morbilidad y mortalidad de los pacientes.^{8,9}

Desde el inicio de la pandemia se ha actuado con muy poca evidencia científica, por lo que no se han logrado los resultados esperados en términos de prevención y erradicación de la infección, surgen aún controversias con respecto a distintos tratamientos y posibles orígenes de la enfermedad; las medidas existentes consisten en el aislamiento social para prevenir el contagio, además del tratamiento sintomático y soporte que son la base del manejo de la enfermedad. Esto, debido a que aún no existe un fármaco antiviral que pueda combatir esta infección, aunque se han obtenido ya, vacunas para prevenir la enfermedad, las cuales han sido desarrolladas por diferentes laboratorios a nivel mundial.^{8,10}

Si consideramos que todas las decisiones tomadas en materia de salud pública han sido acatadas a nivel mundial con muy poco éxito, debido a las diferencias sociales

y económicas propias de cada país, ya que no es posible extrapolar de manera exitosa los resultados obtenidos en otras sociedades diferentes a la nuestra, con realidades políticas y económicas muy distintas. Por lo que resulta bastante necesaria la implementación de medidas que estén contextualizadas a nuestra propia realidad.⁸

Por todo lo antes mencionado, resulta indiscutible que la llegada de una pandemia no sólo pone a prueba a los servicios de salud de un país, sino también a la cultura de su población, ya que esta última es el factor más importante para evitar la diseminación del virus, haciendo uso de las mascarillas apropiadas para evitar el contagio, respetando el aislamiento social y asegurándose de cumplir con una correcta higiene personal.⁵ Es en este contexto y debido a la cantidad de casos positivos en la provincia de Cutervo, resulta indispensable la realización del presente trabajo de investigación para evaluar el conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo, Cutervo - Cajamarca.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, en Cajamarca, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el distanciamiento social como medida de prevención de covid-19, Cajamarca – 2021.

2. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de covid-19, Cajamarca – 2021.

3. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el lavado de manos como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.

4. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.

5. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de COVID-19 como medida de prevención, Cajamarca - 2021.

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, en Cajamarca, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el distanciamiento social como medida de prevención de covid-19 , Cajamarca - 2021.
2. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de covid-19 , Cajamarca - 2021.
3. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el lavado de manos como medida de prevención de covid-19 , Cajamarca - 2021.
4. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de covid-19 , Cajamarca - 2021.
5. Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de COVID-19 como medida de prevención , Cajamarca - 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El propósito de esta investigación es concientizar a los pobladores del Distrito de Querocotillo acerca de las medidas preventivas para evitar el contagio de Covid-19. Debido a la Emergencia Sanitaria dispuesta por Ministerio de Salud del Perú (MINSA) se decretó medidas que eviten la propagación del SARS – CoV2 beta (COVID – 19) en el Territorio Nacional.¹¹ Se dispuso el distanciamiento social, uso de mascarilla, evitar tocarse la nariz, ojos y boca, lavado de manos con agua y jabón, sin embargo pese a las medidas y protocolos dispuestos a Nivel Nacional esta enfermedad aún no ha sido controlada, de tal manera el riesgo de salud para nuestra población.

1.4.2. Metodológica

El estudio se llevará a cabo en los pobladores de Querocotillo - Cutervo, Cajamarca mediante encuestas que nos permitirá obtener información real acerca de conocimiento de medidas preventivas para evitar el contagio de COVID-19 en la población.

1.4.3. Práctica

Esta investigación se realiza con el propósito de concientizar a los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, Cajamarca acerca del conocimiento de las medidas preventivas frente al COVID-19. El 30 de enero del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró como Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), esto

debido a que el 18 de marzo de 2020 se registró 214.894 casos confirmados de COVID-19 a nivel mundial, de los que 81.102 fueron en China, seguido de Italia con 35.713 casos. En la región de América Latina y el Caribe el mayor número de casos se observó en Brasil (372), Chile (238), Perú (145), Ecuador (111) y México (93). El total de muertes por COVID-19 a nivel mundial fue de 8.732 personas, de las que el 35,7% corresponde a China, seguido de Italia (34%)¹².

Debido a esta problemática es de vital importancia el conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 para evitar el contagio masivo y sobre todo pérdida de vidas.

1.4.4. Limitaciones de la investigación

Temporal: El trabajo de investigación se desarrolla entre los meses de Marzo – Abril, 2021, tiempo en el cual nuestro país aún se encuentra en Estado de Emergencia lo cual permite realizar encuestas en la población.

Espacial: El trabajo investigación recoge datos de los pobladores de Querocotillo - Cutervo, Cajamarca en el periodo de Marzo – Abril, 2021.

Recursos: El trabajo investigación utiliza encuesta la cual será respondida por los pobladores de Querocotillo - Cutervo, Cajamarca en el periodo de Marzo – Abril, 2021.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes nacionales

Beltran K., Perez I., 2020. En su tesis “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”, el **Objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19, cuya **metodología** es de tipo cuantitativa/descriptiva/corte transversal. Se empleó como muestra a 109 personas de la población cuya edad es desde los 18 años hasta los 59 años, el **resultado** del nivel de conocimiento acerca de las medidas de prevención de Covid-19 es de 67% en 73 personas y el 33% en 36 personas. **Concluyeron** que el nivel de conocimiento acerca de las medidas preventivas del Covid-19 en los pobladores es alto, por lo tanto no está de más crear nuevas estrategias cuya finalidad es prevenir este problema de salud por el nuevo Coronavirus.¹³

Castañeda S., 2020. En su investigación titulada “Conocimiento sobre medidas preventivas frente a COVID-19 en comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro”. Cuyo **método** de investigación fue cuantitativo/descriptivo/ transversal, el estudio estuvo conformado por 76 personas a quienes se les hizo el estudio mediante una encuesta titulada “Cuestionario Sobre el Conocimiento del COVID-19”. Se utilizó el programa SPSS/prueba de percentiles. Dando como **resultado** que un 46.1% de los comerciantes tienen un nivel de conocimiento bajo acerca de las medidas de prevención frente al Covid-19, un 32.9% tienen un nivel medio de las medidas preventivas frente a la Covid-19 y en un 39.5% de los

comerciantes su nivel es bajo acerca del conocimiento de las medidas preventivas frente a la Covid-19. En **conclusión**, el 50% de los comerciantes del “Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro” tienen un nivel de conocimiento bajo y el 30.3% tienen un nivel de conocimiento alto.¹⁴

2.2 Antecedentes internacionales

Sanz M., Rodríguez P., 2020. En su artículo " Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la COVID-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia". El **objetivo** del estudio es “Valorar el nivel de conocimientos y la percepción de los profesionales de atención primaria (AP)” sobre las medidas de prevención frente a la Covid-19. La **metodología** que se empleó es observacional/descriptivo/transversal. Al empezar esta crisis sanitaria SEMG presentó unas preguntas sobre medidas de prevención frente a la Covid-19. Fueron incluidos los profesionales de Atención Primaria los cuales respondieron de forma anónima/virtualmente entre el 10-14 de marzo del 2020. Se recogieron variables: sociodemográficas; relacionadas con la formación/información recibida sobre el abordaje de la infección por SARS-CoV-2; relacionadas con las medidas de protección adoptadas en el lugar de trabajo y el grado de preocupación y prevención percibido por los profesionales. El **resultado** de 1.332 profesionales, donde el 65,1 % fueron mujeres. El 79,5 % eran médicos de familia y el 80,1 % trabajaban en un centro de salud. El 44,5 % referían haber recibido una formación adecuada y el 94,5 % haber leído los protocolos del Ministerio de Sanidad. Un 41,4 % consideraba que no se estaban adoptando las medidas de protección recomendadas por falta de medios: 14,9 % decía disponer de suficientes mascarillas FFP2/FFP3; 15,9 % de batas impermeables y 16,2 % de protectores oculares. El 86,6 % afirmaba hacer correctamente la higiene de manos y el 29,1 % tener

destrezas para colocarse y retirarse el equipo de protección individual adecuadamente. Su percepción del nivel de protección en su puesto de trabajo fue de 4,07 (DE 0,06) y su nivel de preocupación con la situación fue de 7,40 (DE 0,06). En **conclusión**, los profesionales de AP se enfrentaron al inicio de la pandemia de covid-19 con preocupación, desprotegidos por falta de material, y con cierta desinformación y falta de organización.¹⁵

Rivera P., et al. 2020 en el artículo titulado “Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (Covid-19): una perspectiva de género”. Tiene como **objetivo** investigar el conocimiento existente de la Covid-19 en ambos sexos y propone una práctica para prevenir la Covid-19. En cuya **metodología** es un estudio observacional cuantitativo de corte transversal basado en encuestas en línea recopilando datos en diferentes regiones de Colombia, este estudio ha empleado la técnica de muestreo de bola de nieve, y contó con 445 participantes (46.5% hombres y 53.5% mujeres). El **resultado** del estudio demuestra que las mujeres corren menos riesgo en comparación con los hombres porque las mujeres tienen mejores prácticas de prevención como lo indican las estadísticas. La **conclusión** de este estudio destaca aún más la idea de que las mujeres son menos propicias para contraer la infección de Covid-19 debido a su mejor comportamiento de práctica que los hombres.¹⁶

Del Valle A. 2020, Guatemala, en el estudio titulado “Encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19”, tuvo como **objetivo** investigar acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas de la población indígena de Guatemala. **Metodología**, estudio de tipo transversal y descriptivo, se aplicaron encuestas telefónicas recolectadas entre el 23 al 28 de abril, a 144 informantes, de distintas municipalidades. Entre los **resultados** principales la mayoría refiere conocer de los medios de prevención del COVID-19 por medio de los

mensajes comunicados por el gobierno, además 56% de los participantes piensan que los miembros de su comunidad podrían quedarse en casa por 14 días si fuese requerido. En **conclusión**, el gobierno central y municipal, debe intensificar esfuerzos y proporcionando información actualizada sobre la prevención del COVID-19 a las comunidades indígenas, enfocándose en desarrollar una ruta de acción comunitaria una vez identificado el primer caso, considerando alternativas de aislamiento para los hogares.¹⁷

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

El conocimiento es la identificación del proceso cognoscitivo, mediante este proceso se llega al conocimiento, también se le define como una noción aprendida según modalidades verbales o expuestas. El conocimiento es un proceso de apropiación de lo real en el pensamiento. Lo real, cualquiera sea su estado, es pensado, teorizado en el campo del conocimiento.¹⁸

El conocimiento es el conjunto de informaciones y representaciones abstractas que se acumulan a través de experiencias y observaciones, fijando las bases teóricas de la ciencia, a través de una interacción dialéctica entre el conocimiento sensorial y el conocimiento lógico. Según Neill y Cortez el conocimiento se origina en la percepción sensorial del entorno, continua al entendimiento y termina en la razón. El conocimiento se adquiere de forma “a priori”, el cual es un conocimiento independiente a las experiencias y por lo tanto es necesario el razonamiento. El conocimiento también puede ser “a posteriori” y este conocimiento si requiere de la experiencia.¹⁹

El conocimiento científico

Este tipo de conocimiento es una especie de entendimiento práctico, también conocido como conocimiento no científico. La persona sencilla de la vida diaria no requiere trascender este nivel cognitivo, ya que es necesario para la solución de sus “problemas” cotidianos.

El conocimiento precientífico

Este tipo de conocimiento no necesariamente es de tipo científico por eso se le dice que es un “híbrido informacional”. Se identifica dos sub-especies: conocimiento pseudocientífico y el conocimiento protocientífico, los dos conocimientos están respaldados por grados altos de creencia y especulación.

a) Conocimiento pseudocientífico.- Este conocimiento se basa en creencias ingenuas o maliciosas, el cual se le algunos la reconocen como ciencia. Se caracterizan por ser influyentes: La práctica espiritista y el psicoanálisis, también se le suma la parapsicología, la ufología, y teorías que se basan en creencias con la finalidad de influenciar en las creencias de las personas.

b) Conocimiento protocientífico.- El nivel de este conocimiento es más alto que el conocimiento pseudocientífico sin un corpus ni un objeto teórico ni experimental claro, lo que no le permite llegar a aquella, por ejemplo: «herbolaria, vitalismo, biomagnetismo, homeopatía, frenología, grafología y alquimia».

El conocimiento científico

Se le conoce como un conocimiento basado en la realidad empírica, “toda realidad posee existencia, pero no todo lo que existe es real”, la ciencia moderna está mediatizada por la sociedad. Este conocimiento científico es objetivo/sistemático/metódico/riguroso/fundamentado/explicativo/predictivo. Existen tres tipos de conocimiento: El informacional, el interpretativo y el analítico.

- a) **El informacional.**- Es el conocimiento básico para adaptarse al medio en que se encuentra el ser humano, este tipo de conocimiento le sirvió al ser humano para trascender de su condición animal a humano.
- b) **El interpretativo.**- Este conocimiento se encuentra orientado a un interés práctico con el objetivo de comprender su horizonte cultural del otro.
- c) **El analítico.**- Este conocimiento es reflexivo por medio de críticas, este conocimiento es capaz de percibir contradicciones propias del entorno social ya sea de tipo material, económico, cultural, simbólico, jurídico, etc.

Conocimiento metacientífico

Este tipo de conocimiento se le denomina como metacientífico y se divide en:

- a) **La ciencia de la ciencia externa.**- La psicología de ciencia/la sociología /la antropología de la ciencia,/la historia de la ciencia.
- b) **La ciencia de la ciencia interna.**- La lógica de la ciencia/la metodología de la ciencia/la filosofía de la ciencia.²⁰

COVID-19

Fisiopatología²¹

El causante de la COVID-19 es el SARS-CoV-2 el cual pertenece a los β -coronavirus, el cual es un virus de ácido ribonucleico (RNA) típico. Al observar en un microscopio electrónico este virus tiene la forma redondeada u ovalada, cuyo diámetro es de 60-140nm, la membrana externa tiene de 9-12 nm de grosor. La secuencia genética del SARS-CoV-2 en

un 79.6% es SARS-CoV y 96% es idéntico al coronavirus del murciélago. El SARS-CoV-2 tiene como receptor de entrada a la enzima convertidora de angiotensina II (ACE-II) al igual que el SARS-CoV. Esta afinidad a la ACE-II, que es utilizada como para invadir a las células, el cual nos permite explicar la eficiente propagación viral en los humanos. La infección se presenta sobre todo a nivel de las células epiteliales de los alveolos del pulmón y en los enterocitos del intestino delgado debido a presencia de la proteína ACE-II, debido a esto el virus invade rápidamente sobre los alveolos pulmonares produciendo daño alveolar difuso. “Esto se caracteriza por descamación de neumocitos, edema alveolar, infiltración celular inflamatoria y formación de membrana hialina”. También se encontraron virus en otros órganos, como el riñón, el hígado, el cerebro, el intestino delgado, y en las heces.

Clasificación Clínica²¹

De 3 a 14 días es el periodo de incubación, cuyos síntomas se manifiestan con fiebre, fatiga, tos seca y en algunos casos reportados se presentaron problemas gastrointestinales. El programa recomendado por la “Comisión Nacional de Salud de China” clasifica en enfermedad mínima/común/grave/crítica.

- a) **Mínima.**- La sintomatología es leve. Sin opacidad en los pulmones.
- b) **Común.**- Se manifiesta la fiebre y síntomas respiratorios, mediante una radiografía se observa opacidades pulmonares.
- c) **Grave.**- Se presenta: distres respiratorio/frecuencia respiratoria de ≥ 30 respiraciones por cada minuto; la saturación de oxígeno en sangre (SaO_2) $\leq 93\%$, presión parcial de oxígeno arterial (PaO_2) y la concentración de oxígeno (FiO_2) ≤ 300 mmHg.

d) **Crítico.**- Se presenta: dificultad respiratoria con necesidad de ventilación mecánica; generalmente requieren un monitoreo constante en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Medidas preventivas

Las medidas preventivas son la única opción para reducir la aparición de las infecciones por contacto y la mejor herramienta de la prevención es la información, la cual debe ser compartido de forma responsable a través de los diferentes medios de comunicación.²²

Las medidas de prevención no solo previenen la aparición de las enfermedades, sino también evitan que la enfermedad se agrave, reducen los factores de riesgo, atenúan las consecuencias una vez que ya está diagnosticada la enfermedad. La OMS estableció las Directrices provisionales disponiendo lineamientos generales de sanidad como “lavado de manos, manejo de mascarillas, hábitos de higiene, así como las recomendaciones en entornos comunitarios (centro laboral), en domicilios, en centros de salud”.²³

a) Distanciamiento Social²²

El distanciamiento Social frente a la propagación del altamente contagioso COVID-19 (nuevo coronavirus), el distanciamiento social se ha convertido en la manera más importante para disminuir eficazmente la transmisión comunitaria de la enfermedad. Aumentando el espacio entre personas y reduciendo o eliminando el contacto de una persona con otra, el virus no se propagará tan rápido o ampliamente como lo haría de otra manera. El distanciamiento social es una manera en que cada uno de nosotros puede ayudar a

disminuir el impacto de esta enfermedad, especialmente para las personas de las poblaciones de alto riesgo .

- No salude con un apretón de manos o un abrazo. Es mejor mantener espacio entre individuos.
- Procurar mantener una distancia de un mínimo de 2 metros entre personas.
- No está permitido las reuniones por tal evítelo.
- No permita que alguien esté muy cerca cuando se va de compras o realiza otras actividades.
- Procurar trabajar desde casa.
- Procure no salir de viaje.
- Procure explicar a los menores de edad acerca del riesgo de contagio al reunirse con los amigos.
- Si no hay mucha urgencia de ir al hospital por algún problema de salud, no lo haga. Procure que su atención sea en casa.
- Si goza de salud, no permita encuentros con personas enfermas.

b) Uso de mascarillas²⁴

El uso de mascarillas es una forma para evitar y controlar que la COVID-19 se siga propagando, por tal forma parte de una medida preventiva muy importante. También protege que las personas que son susceptibles o de bajo nivel en su sistema inmunológico se contagien por COVID-19.

Tipos de mascarilla²⁴

Mascarilla médica.- Este tipo de mascarilla debe pasar por el control de calidad que sea necesario para cumplir con la protección para el personal de salud. El uso de esta mascarilla

es único, una vez usada se descarta, tiene capas que protege del ingreso de pequeñas partículas, tiene fibras muy finas para evitar el ingreso de partículas muy pequeñas. Las mascarillas médicas está considerado como un equipo de protección personal especialmente para los trabajadores de salud quienes se encuentran en riesgo de contraer la Covid-19 debido a que se encuentran en contacto con los pacientes COVID-19.

Mascarilla higiénica.- Son considerados como mascarillas no médicas, son las mascarillas que están fabricadas a base de tela las cuales son elaboradas con distintos diseños por tal no se considera dispositivo médico. El uso de esta mascarilla evita el contagio de persona a persona en una comunidad, en la cual aparte de esta medida se tiene que cumplir con el distanciamiento social, lavado de manos, la limpieza pertinente en casa y los cuidados frente a personas de las cuales se sospechan que puedan portar la enfermedad.

Recomendaciones para el uso de las mascarillas²⁵

Según la OMS hay pautas para el uso correcto de mascarilla.

- Desinfección de manos antes de colocarse la mascarilla
- La finalidad del uso de mascarilla es que cubra boca y nariz, por tal la mascarilla tiene que levemente ajustar el rostro para evitar el ingreso de gotitas de saliva.
- Procure en lo posible no manipular la mascarilla mientras lo lleva puesto
- Descartar la mascarilla sin tocar el rostro, retire cuidadosamente.
- Lavarse o desinfectarse la mano una vez que ha eliminado la mascarilla.
- Si fuera la mascarilla de tela, lavarla con bastante agua y jabón.

c) Lavado de manos²⁵

Es una técnica empleada con la finalidad de remover la suciedad y sobre todo las pequeñas partículas de la mano, de esta manera evitar contraer enfermedades como la COVID-19. La población en general debe estar informada de los pasos correctos para una buena limpieza de manos. Para eso la OMS y el MINSA considera los siguientes pasos como importantes para una correcta técnica de lavado de manos en 20 segundos.

1. Evite tener en las manos algún tipo de accesorio que no permita un buen lavado de manos.
2. Humedecer las manos con agua y echar jabón.
3. Masajear las palmas de las manos.
4. Frotar la palma de la mano sobre el dorso de la otra mano y luego hacer lo mismo con la mano izquierda sobre la derecha.
5. Entrelazar los dedos de las manos frotándose las palmas de las manos.
6. Masajear el dorso de los dedos de una mano sobre la otra y luego repetir el procedimiento con la otra mano.
7. Deslizar ejerciendo presión la mano derecha sobre el pulgar de la mano izquierda y repetir el procedimiento con la otra mano.
8. Frotar en forma circular la punta de los dedos de la mano derecha sobre la palma de la otra mano y repetir el procedimiento con la otra mano.
9. Eliminar todo el resto de jabón con bastante agua.
10. Eliminar el resto de agua de la mano con una toalla.
11. Cerrar el caño con papel toalla y eliminar.

d) Limpieza y desinfección en el hogar²⁶

La limpieza y desinfección en la casa es una medida muy importante ya que evita que cada espacio en el hogar se encuentre limpio y sin microorganismos que pueda producir algún tipo de contagio especialmente la COVID-19. En nuestro país la DIGESA propuso medidas

para disminuir el riesgo de contagio. Luego de cada procedimiento lavarse las manos correctamente por 20 segundos.

¿Cómo manipular los desechos en casa?

Utilizar bolsas plásticas para una correcta eliminación de los desechos y aléjelas del alcance de los niños y separar los desechos de acuerdo a su naturaleza, es decir lo orgánico aparte de los residuos inorgánicos.

¿Cómo lavar las ropas?

- No sacuda la ropa para evitar dispersar el virus en el ambiente.
- Si no puede lavar su ropa de inmediato, juntar las prendas en una bolsa plástica bien cerrada.

e) Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos²²

Los integrantes de la casa deben de saber las medidas a tomar y alertar si alguno se siente mal para poder aislarlos correctamente y brindar los cuidados necesarios para evitar que el contagio continúe. Es una forma correcta de proteger a los que viven en casa como también a la comunidad.

Si hubiera un integrante infectado con COVID-19 o presuntamente tuviera algunos de los síntomas se tiene que tener en cuanta los siguientes puntos.

- La habitación debe tener baño propio y en caso no sea así, cada vez que el paciente haga uso del baño desinfectar con lejía para evitar el contagio de los otros integrantes del hogar.
- Protéjase con mascarilla cada vez que va estar en contacto con el paciente.
- Asegurar que las habitaciones estén bien ventiladas, abrir las ventanas y puertas para que no se encuentre concentrado el ambiente
- Procurar no tener visitas para evitar el contagio.
- No comparta tazas/ vasos/ cubiertos/ toallas y ropas con la persona infectada.
- Tenga cuidado con el tacho de desperdicios, siempre debe encontrarse cerrado.
- Lavarse las manos con jabón y abundante agua después de manipular los desechos
- Las mascarillas, guantes y otros objetos contaminados deben estar en tacho de basura con bolsa y apartado.

¿Qué síntomas deben significar que es una emergencia?¹³

- Cuando el paciente no puede respirar y siente mucha deficiencia de oxígeno.
- Cuando sienta opresión y dolor en el pecho
- Si tiene mucha angustia e insomnio.

CAPÍTULO III.

METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se empleará el método científico, el cual se considerará el “método deductivo” debido a que se va determinar el nivel de conocimiento de la población de acuerdo a cada dimensión, de acuerdo a ello determinaremos el nivel de conocimiento de la medidas preventivas de COVID-19 en los pobladores de Querocotillo, Cutervo – Cajamarca.

3.2. Enfoque de la investigación

Es de enfoque cuantitativo, ya que se técnicas estadísticas en la población.

3.3. Tipo de investigación

Es de tipo aplicada.

3.4. Diseño de la investigación

Diseño observacional ya que se observó el fenómeno en sus condiciones naturales para analizarlo, el investigador se limita a observar y medir.

Transversal y prospectivo porque los datos del nivel de conocimiento sobre Medidas Preventivas de los Pobladores del Distrito de Querocotillo, Cutervo- Cajamarca, fueron recolectados en un tiempo determinado.

No experimental.

En donde:

M - O

M: Se considera a la muestra del estudio

O: La aplicación de la encuesta.

3.5 Población muestra y muestreo

Está constituida por los pobladores del Distrito de Querocotillo, Cutervo-Cajamarca. Se consultó en la Municipalidad de Querocotillo sobre la población total, en la que no se registra datos poblacionales. La muestra fue separada por grupos etarios: grupo 1: 18 a 24 años; grupo 2: 25 a 39 años; grupo 3: 40 a 59 años; de sexo masculino y femenino. No se constató mediante el DNI de cada encuestado su residencia en la Urbanización, por lo que se incluyeron a transeúntes del Distrito de Querocotillo, siendo nuestro público encuestado los transeúntes. Según el registro poblacional perteneciente a la municipalidad de Querocotillo, la población total de acuerdo al grupo etario que se estudió es de 6 207 cuyo resultado del tamaño de muestra es: 362.

Tamaño de Muestra

Se determinó aplicando la siguiente fórmula. Considerando el Universo Finito:

Fórmula de Cálculo

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

Z= “Nivel de confianza” (Z)

p= “Es el porcentaje de la población que cumple con los atributos”

q= “Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p”

N= “Tamaño del universo (finito)”

e = “Error de estimación máximo aceptado 5%”

Según fórmula

n= “Tamaño de la muestra es 362”

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 6207 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 (6207-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

3.6 Variables y operacionalización

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

DEFINICION CONCEPTUAL: El conocimiento sobre medidas preventivas es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre las medidas preventivas.

DEFINICION OPERACIONAL: Es el conjunto de información, ideas y conocimiento que los pobladores han adquirido acerca de las medidas de prevención de Covid-19.

MATRIZ OPERACIONAL DE LA VARIABLE 1

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGO)
Distanciamiento Social	Distancia física según MINSA es de 2m.	Ordinal	Conoce / No conoce
	Cancelación de eventos deportivos/cumpleaños/festivales/desfiles.		
	Escuelas/colegios/universidades,		
	Suspensión de servicios religiosos.		
Uso de mascarilla	Situaciones: Mercados/centros de trabajo/entornos cerrados/transporte público/contacto con grupos vulnerable (≥ 60 años, inmunodeprimidos, gestantes)		Conoce / No conoce
	Pasos: Lavar las manos/colocar la mascarilla/no tocar la mascarilla mientras lo usa/eliminar / lavarse las manos.		
	Grupo en la que no es obligatorio: Niños. (según OMS Y UNICEF)		
	Importancia: Previene la propagación de Covid-19.		
Lavado de manos	Materiales para el lavado de manos: (jabón, agua y papel toalla)		Conoce / No conoce
	Tiempo necesario para un buen lavado de manos: (mínimo 20 segundos)		
	Técnica para un buen lavado de manos: Retirar accesorios de las manos, mojar las manos, jabono y fricciono ambas manos		

	entre sí, enjuago con abundante agua, cierro el caño y seco mis manos, cierro el caño con un papel.		
	Lavado o desinfección de manos.		
Limpieza y desinfección en el hogar.	Frecuencia de desinfección en el hogar.		Conoce / No conoce
	Dilución correcta de lejía en agua.		
	Cuidados con el piso		
	Limpieza de ropa infectada		
Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos.	Aislamiento inmediato frente a casos sospechosos.		Conoce / No conoce
	Síntomas de emergencia		
	Líneas de ayuda por emergencia		
	Cuidados con respecto al servicio higiénico.		

3.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para este estudio fue ideal utilizar las encuestas, ya que es una herramienta que nos permite hacer la recolección de datos para medir el nivel de conocimiento de una población acerca de las medidas preventivas de COVID-19. Para el muestreo se aplicó la técnica no probabilística, cuyo fin fue seleccionar a la población accesible que estén dispuestos a formar parte de nuestra encuesta para el presente trabajo de investigación, fundamentando la accesibilidad y proximidad de las personas al investigador.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El presente trabajo de investigación empleó encuestas como herramienta de recolección de datos, el cuestionario se basa en 20 preguntas, para ello se utilizó una guía validada internacionalmente acerca de prevención de Covid-19. Dichas preguntas se encuentran divididas de acuerdo a las dimensiones: La primera dimensión (distanciamiento social) abarca las preguntas del 1 al 4, la segunda dimensión (uso de mascarillas) abarca las preguntas del 5 al 8, la tercera dimensión (lavado de manos) abarca las preguntas del 9 al 12, la cuarta dimensión (limpieza y desinfección en el hogar) abarca las preguntas del 13 al 16 y por último la quinta dimensión (cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de Covid-19) se realizó en las preguntas del 17 al 20. La escala de medición que se empleó para medir el nivel de conocimiento son: Bajo de 0-10 puntos, medio 11-15 puntos y alto de 16-20 puntos.

3.7.3. Validación

La finalidad del instrumento es obtener información acerca del nivel de conocimiento de las medidas preventivas de Covid-19 mediante procedimientos válidos y confiables al juicio de tres expertos.

3.7.4. Confiabilidad

En la confiabilidad se considera el certificado de validez del contenido de instrumento, se aplicará un piloto representado por 30 personas, el cual nos va poder permitir conocer el grado en el cual la variable tiene el mismo valor cuando se mide varias veces.

Tabla 1: Estadísticas de Fiabilidad.

	Dimensión	KR20	N de elementos
D1	Distanciamiento Social	0,709	4
D2	Uso de mascarilla	0,799	4
D3	Lavado de manos	0,761	4
D4	Limpieza y desinfección en el hogar	0,738	4
D5	Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos.	0,700	4
V	Conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19	0,898	20

La tabla 1 presenta las estadísticas de confiabilidad, como los datos fueron medidos en escala nominal dicotómica (correcto o incorrecto) se usó el método del KR 20.

La dimensión cinco: “Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos”, presentó el menor valor del coeficiente (0,700) mientras que la dimensión dos “Uso de mascarilla” alcanzó un valor del coeficiente de 0,709; según Hernandez no hay una única regla que indique cuál es el valor mínimo, sin embargo se menciona qué valores a partir de 0,7 son aceptables, por tanto; podemos concluir que existe una confiabilidad en los datos obtenidos en cada una de las dimensiones del instrumento llegando en términos generales a un coeficiente de confiabilidad de 0,898 para los 20 ítem²⁷

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se analizarán los datos en función a la encuesta y las respuestas obtenidas. Se aplicará una estadística de tipo correlacional, el cual será expresado por medio de porcentajes con la finalidad de recolectar, analizar e interpretar los datos obtenidos en las encuestas. Para la tabulación y el análisis estadístico se empleará el programa IBM SPSS Statistics versión 26.

Los datos obtenidos de la encuesta se procesarán empleando la prueba de Chi cuadrado de Pearson en función a la recolección de la variable.

3.9 Aspectos éticos

Se cumplieron con los lineamientos éticos, las actividades que se desarrollaron en el estudio cumplieron con el propósito de explicar las actividades sobre el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en antibióticos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de comas.

Se envió una carta de presentación y se espera la aceptación del establecimiento para la ejecución del proyecto de tesis.

3.10 Aspectos Administrativos

3.10.1 Cronograma de actividades

Nº	ACTIVIDADES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	PRODUCTO
1.	Redacción de Proyecto	X	X	X	X									Informe del proyecto de tesis
2.	Búsqueda de información	X	X	X	X									Informe del proyecto de tesis
3.	Validación del instrumento			X	X									Informe del proyecto de tesis
4.	Prueba piloto				X									Informe del proyecto de tesis
5.	Recolección de datos				X									Informe del proyecto de tesis
6.	Análisis de datos					X								Informe del proyecto de tesis
7.	Redacción de los resultados					X								Informe del proyecto de tesis
8.	Redacción de Discusión y Conclusión					X								Informe del proyecto de tesis
9.	Presentación del informe final						X							Informe del proyecto de tesis

3.10.2 Presupuestos

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Colaboradores para la recolección de datos	S/. 30.00	1	S/.30.00
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Impresión	S/.0.10	370	S/.74.00
Engrapadora	S/.5.00	1	S/.5.00
Lapiceros	S/.0.80	1	S/.0.80
Mascarillas	S/.4.00	1	S/.4.00
Alcohol	S/.5.00	1	S/.5.00
Protector facial	S/.5.00	1	S/.5.00
SERVICIOS			
Almuerzo	S/.8.00	1	S/.8.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
Ninguno			
TOTAL	S/.57.90	377	S/. 131.80

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1.Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO – CUTERVO, EN CAJAMARCA, 2021 SEGÚN SEXO Y EDAD.

		Total	
		N	%
Sexo	Masculino	171	47,2
	Femenino	191	52,8
Edad	18-29 años	162	44,8
	30-39 años	115	31,8
	40-57 años	85	23,5
Total		362	100,0

Interpretación: La tabla 1 muestra la composición de los los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, en Cajamarca, 2021 según sexo y grupo de edad, observamos que hay una ligera mayoría de pobladores del género femenino 52,8% sobre el género masculino con 47,2%; respecto al grupo de edad se observa que lo más frecuente son los jóvenes de entre 18 y 29 años de edad con un 44,8%; mientras que en el caso de los adultos estos se distribuyen en un 31,8% de 30 a 39 años y 23,5% para las edades de 40 a 59 años.

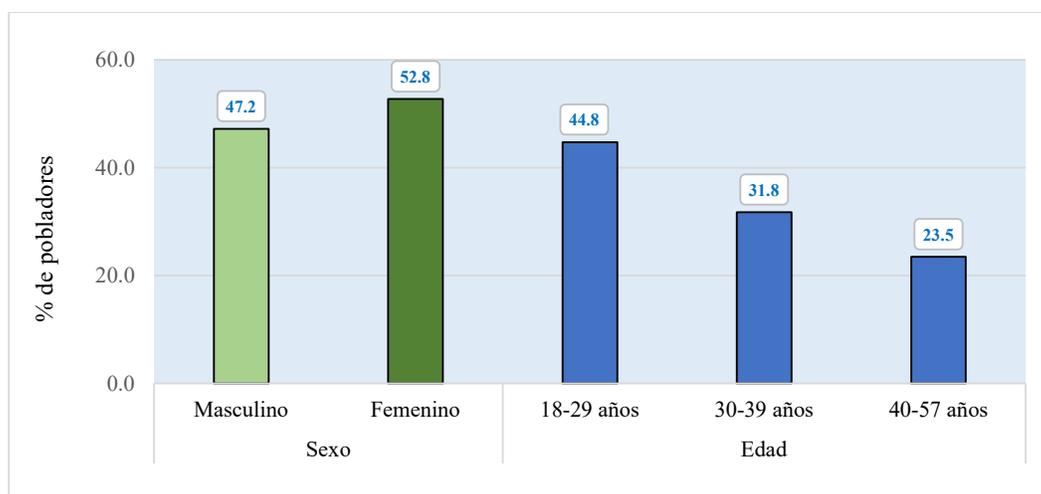


FIGURA 1: DISTRIBUCIÓN DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO – CUTERVO, EN CAJAMARCA, 2021 SEGÚN SEXO Y EDAD.

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, en Cajamarca, 2021.

TABLA 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO – CUTERVO, EN CAJAMARCA, 2021.

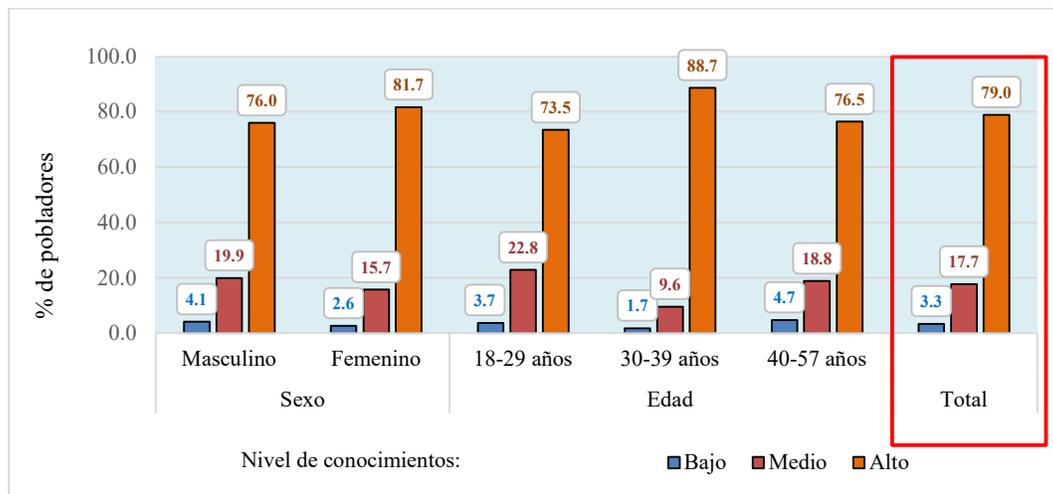
		Conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19						Total		Chi-cuadrado
		Bajo		Medio		Alto		N	%	p valor
		n	%	n	%	n	%			
Sexo	Masculino	7	4,1	34	19,9	130	76,0	171	100,0	0,397
	Femenino	5	2,6	30	15,7	156	81,7	191	100,0	
Edad	18-29 años	6	3,7	37	22,8	119	73,5	162	100,0	0,036
	30-39 años	2	1,7	11	9,6	102	88,7	115	100,0	
	40-57 años	4	4,7	16	18,8	65	76,5	85	100,0	
Total		12	3,3	64	17,7	286	79,0	362	100,0	---

Interpretación: La tabla cuatro presenta el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, para esto se categorizaron las puntuaciones totales obtenidos en los 20 indicadores del conocimiento, para ser considerado nivel medio se debería de contestar más de la mitad de las preguntas de manera correcta y si además se superaba los 16 puntos se consideraba un nivel alto; en caso contrario se consideraban nivel bajo es decir las categorías finales fueron: Bajo de 0-10 puntos, medio de 11-15 puntos y alto de 16 a 20 puntos.

Luego de procesar la información mediante el SPSS se obtuvieron los siguientes resultados: el 79% (286) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostro tener un alto

nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, el 17,7% (64) presentaron un nivel medio y el restante 3,3% (12) un bajo nivel de conocimiento. Además al analizar según grupos de edad se encontró que el grupo de 30 a 39 años de edad presenta un mayor porcentaje de casos con alto conocimiento alcanzando el 88,7%, la prueba de independencia chi cuadrado de Pearson indica que estas diferencias son significativas (p valor = 0,036); en cuanto al grupo de edad, mientras que en el caso del género las diferencias observadas en cuanto al nivel de conocimiento no son significativas (p valor > 0,05).

FIGURA 2: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO – CUTERVO, EN CAJAMARCA.



Interpretación: La figura 2 ilustra estos resultados, se observa que el patrón de los diagramas de barras se modifica según el grupo de edad, mientras que en el caso del sexo es mínima la variación, las barras agrupadas del lado derecho muestran la distribución general del conocimiento.

Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el distanciamiento social como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.

TABLA 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, SOBRE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE COVID-19, CAJAMARCA - 2021.

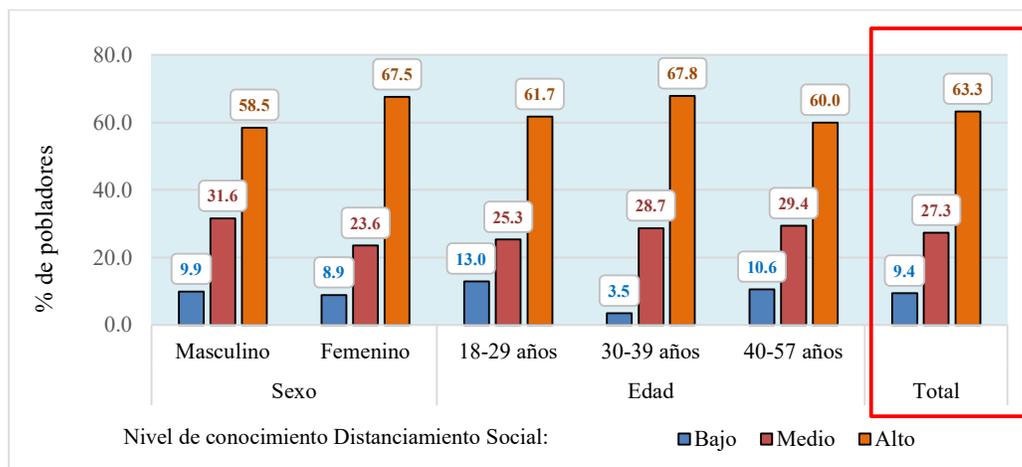
		Distanciamiento Social						Total		Chi-cuadrado p valor
		Bajo		Medio		Alto				
		n	%	n	%	n	%	n	%	
Sexo	Masculino	17	9,9	54	31,6	100	58,5	171	100,0	0,183
	Femenino	17	8,9	45	23,6	129	67,5	191	100,0	
Edad	18-29 años	21	13,0	41	25,3	100	61,7	162	100,0	0,105
	30-39 años	4	3,5	33	28,7	78	67,8	115	100,0	
	40-57 años	9	10,6	25	29,4	51	60,0	85	100,0	
Total		34	9,4	99	27,3	229	63,3	362	100,0	---

Interpretación: La tabla 3 muestra el nivel de conocimiento sobre la dimensión distanciamiento social, esta dimensión contenía cuatro indicadores por lo que todos los pobladores que respondieron correctamente solo la mitad o menos (cero a 2 preguntas) fueron clasificados en la categoría bajo conocimiento, mientras que los que respondieron de manera correcta las cuatro preguntas fueron considerados en el nivel alto (4 respuestas correctas) y en el caso de solo contestar 3 preguntas de manera correcta fueron considerados en el nivel medio. Esta metodología fue replicada en cada una de las cinco dimensiones.

Luego de procesar la información mediante el SPSS, la tabla muestra en su última fila que el 63,3% (229) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostro tener un alto nivel de conocimiento sobre el distanciamiento social como medida de prevención de Covid-19, el 27,3% (99) presentaron un nivel medio y el restante 9,4% (34) un bajo nivel de conocimiento sobre este aspecto.

Al analizar el nivel de conocimiento según grupo de edad y género, si bien se observó que las mujeres y los grupos de edad de 30 a 39 años presentan ligeramente un mayor conocimiento, la prueba de independencia chi cuadrado indica que las diferencias o distribuciones porcentuales observadas entre grupos no son significativas.

FIGURA 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO-CUTERVO, SOBRE EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE LA COVID-19 , CAJAMARCA.



Interpretación: La figura 3 ilustra estos resultados, se observa que el patrón de los diagramas de barras se modifica muy ligeramente según el grupo de edad y género, las barras agrupadas del lado derecho muestran la distribución general del conocimiento sobre el distanciamiento social como medida de prevención de la Covid-19.

Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.

TABLA 5: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, SOBRE EL USO DE MASCARILLA COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE COVID-19, CAJAMARCA - 2021.

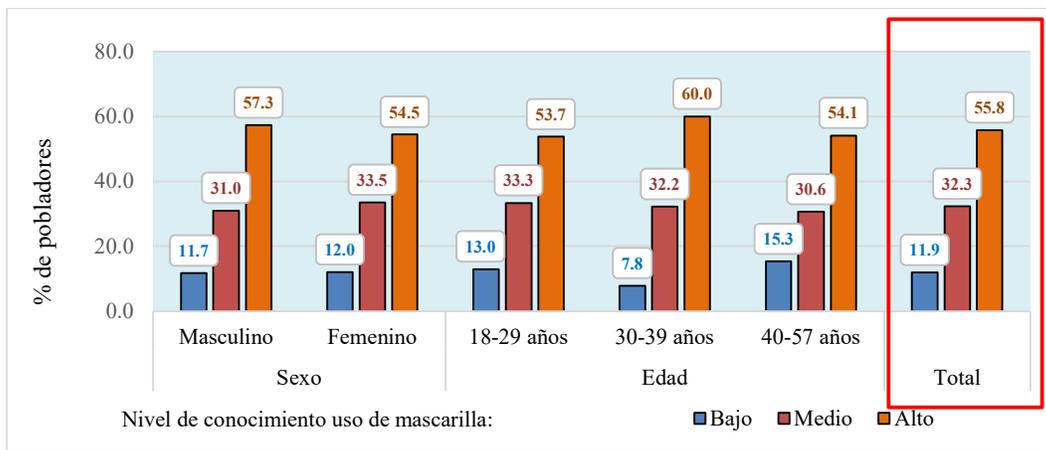
		Uso de mascarilla						Total		Chi-cuadrado p valor
		Bajo		Medio		Alto				
		n	%	n	%	n	%	n	%	
Sexo	Masculino	20	11,7	53	31,0	98	57,3	171	100,0	0,853
	Femenino	23	12,0	64	33,5	104	54,5	191	100,0	
Edad	18-29 años	21	13,0	54	33,3	87	53,7	162	100,0	0,517
	30-39 años	9	7,8	37	32,2	69	60,0	115	100,0	
	40-57 años	13	15,3	26	30,6	46	54,1	85	100,0	
Total		43	11,9	117	32,3	202	55,8	362	100,0	---

Interpretación: De manera similar a la dimensión anterior, luego de categorizar el conocimiento sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de la Covid-19 en 3 niveles ordinales, Bajo de 0-2 respuestas correctas, Medio y Alto con 3 y 4 respuestas correctas respectivamente, la salida del SPSS mostrada en la tabla 4 indica en su última fila que el 55,8% (202) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostro tener un alto nivel de conocimiento sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de la Covid-19, el 32,3% (117) presentaron un nivel medio y el restante 11,9% (43) un bajo nivel de conocimiento sobre este aspecto.

Al analizar el nivel de conocimiento según grupo de edad y género, si bien se observó que los hombres y los grupos de edad de 30 a 39 años presentan ligeramente un mayor

conocimiento, la prueba de independencia chi cuadrado indica que estas diferencias o distribuciones porcentuales no son significativas.

FIGURA 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO-CUTERVO, SOBRE EL USO DE MASCARILLA COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE COVID-19, CAJAMARCA - 2021.



Interpretación: La figura 4 ilustra estos resultados, se observa que el patrón de los diagramas de barras se modifica muy ligeramente según el grupo de edad y género, las barras agrupadas del lado derecho muestran la distribución general del conocimiento sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de la Covid-19.

Objetivo Específico

Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el lavado de manos como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.

TABLA 6: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, SOBRE EL LAVADO DE MANOS COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE COVID-19 , CAJAMARCA - 2021.

		Lavado de manos						Total		Chi-cuadrado p valor
		Bajo		Medio		Alto				
		n	%	n	%	n	%	n	%	
Sexo	Masculino	11	6,4	37	21,6	123	71,9	171	100,0	0,225
	Femenino	10	5,2	29	15,2	152	79,6	191	100,0	
Edad	18-29 años	12	7,4	32	19,8	118	72,8	162	100,0	0,617
	30-39 años	4	3,5	19	16,5	92	80,0	115	100,0	
	40-57 años	5	5,9	15	17,6	65	76,5	85	100,0	
Total		21	5,8	66	18,2	275	76,0	362	100,0	---

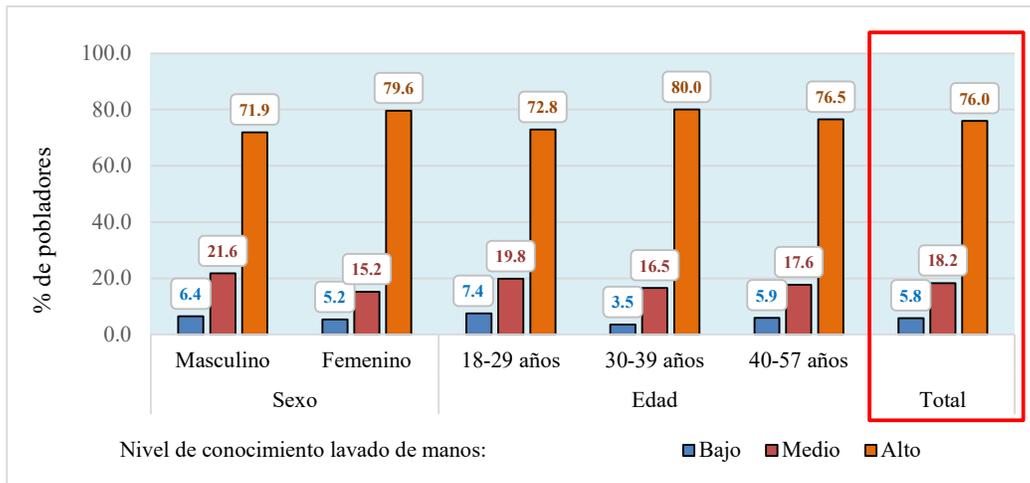
Interpretación: De manera similar a la dimensión anterior, luego de categorizar el conocimiento sobre el lavado de manos como medida de prevención de la Covid-19 en 3 niveles ordinales, Bajo de 0-2 respuestas correctas, Medio y Alto con 3 y 4 respuestas correctas respectivamente, la salida del SPSS mostrada en la tabla 4 indica en su última fila que en su mayoría el 76,0% (275) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostro tener un alto nivel de conocimiento sobre lavado de manos como medida de prevención de la Covid-19, el 18,2% (66) presentaron un nivel medio y solo el restante 5,8% (21) un bajo nivel de conocimiento sobre este aspecto.

Al analizar el nivel de conocimiento según grupo de edad y género, si bien se observó que las mujeres y el grupo de edad de 30 a 39 años presentan ligeramente un mayor

conocimiento, la prueba de independencia chi cuadrado indica que estas diferencias o distribuciones porcentuales no son significativas.

FIGURA 5: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, SOBRE EL LAVADO DE MANOS COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE COVID-19 , CAJAMARCA

TABLA 1: - 2021.



Interpretación: La figura 5 ilustra estos resultados, se observa que el patrón de los diagramas de barras se modifica muy ligeramente según el grupo de edad y género, las barras agrupadas del lado derecho muestran la distribución general del conocimiento sobre el lavado de manos como medida de prevención de la Covid-19.

Objetivo Específico

Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.

TABLA 7: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, SOBRE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN EL HOGAR COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE COVID-19, CAJAMARCA - 2021.

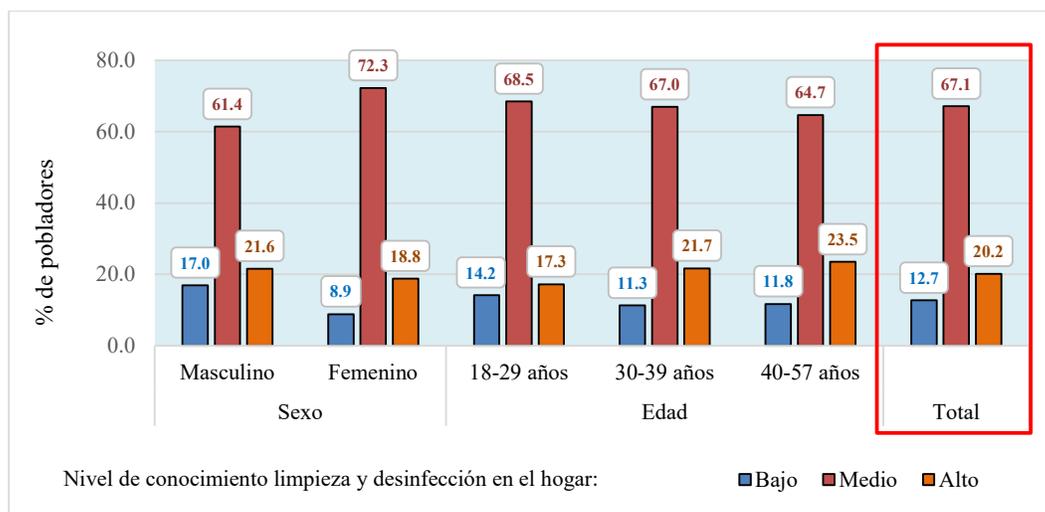
		Limpieza y desinfección en el hogar						Total		Chi-cuadrado
		Bajo		Medio		Alto				
		n	%	n	%	n	%	n	%	p valor
Sexo	Masculino	29	17,0	105	61,4	37	21,6	171	100,0	0,038
	Femenino	17	8,9	138	72,3	36	18,8	191	100,0	
Edad	18-29 años	23	14,2	111	68,5	28	17,3	162	100,0	0,749
	30-39 años	13	11,3	77	67,0	25	21,7	115	100,0	
	40-57 años	10	11,8	55	64,7	20	23,5	85	100,0	
Total		46	12,7	243	67,1	73	20,2	362	100,0	---

Interpretación: Continuando con la cuarta dimensión del conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, luego de categorizar el conocimiento sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de la Covid-19 en 3 niveles ordinales, Bajo de 0-2 respuestas correctas, Medio y Alto con 3 y 4 respuestas correctas respectivamente, la salida del SPSS mostrada en la tabla 6 indica en su última fila que en su mayoría que solo el 20,2% (73) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostro tener un alto nivel de conocimiento sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de la Covid-19, mientras que en su mayoría el 67,1% (243)

presentaron un nivel medio y solo el restante 12,7% (46) un bajo nivel de conocimiento sobre este aspecto.

Al analizar el nivel de conocimiento según género, se observó que el 21,6% de los hombres presentaron un alto conocimiento mientras que en el caso de las mujeres este porcentaje disminuyó de manera significativa a un 18,8%, sin embargo, también existe un porcentaje importante de hombres 17% muy superior al de mujeres con bajos niveles de conocimiento. Con respecto a la edad, si bien el grupo de edad de 40 a 57 años presentan ligeramente un mayor conocimiento, la prueba de independencia chi cuadrado indica que estas diferencias o distribuciones porcentuales no son significativas.

FIGURA 6: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, SOBRE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN EL HOGAR COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE COVID-19 , CAJAMARCA - 2021.



Interpretación: La figura 6 ilustra estos resultados, se observa que el patrón de los diagramas de barras se modifica muy ligeramente según el grupo de edad mientras que en el caso del género los cambios en las distribuciones porcentuales son más notorias, las barras

agrupadas del lado derecho muestran la distribución general del conocimiento sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de la Covid-19.

Objetivo Específico

Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de COVID-19 como medida de prevención, Cajamarca - 2021.

TABLA 8: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, SOBRE LOS CUIDADOS ANTE ALGÚN CASO PRESUNTIVO O CONFIRMADO DE COVID-19 COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN , CAJAMARCA - 2021.

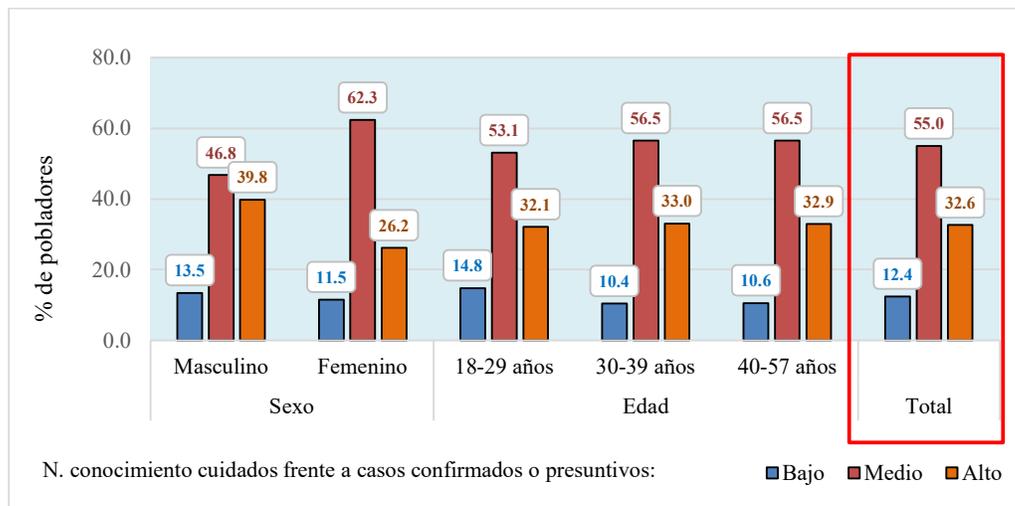
		Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos.						Total		Chi-cuadrado
		Bajo		Medio		Alto				p valor
		n	%	n	%	n	%	n	%	
Sexo	Masculino	23	13,5	80	46,8	68	39,8	171	100,0	0,009
	Femenino	22	11,5	119	62,3	50	26,2	191	100,0	
Edad	18-29 años	24	14,8	86	53,1	52	32,1	162	100,0	0,817
	30-39 años	12	10,4	65	56,5	38	33,0	115	100,0	
	40-57 años	9	10,6	48	56,5	28	32,9	85	100,0	
Total		45	12,4	199	55,0	118	32,6	362	100,0	---

Interpretación: Finalmente y de manera similar, la última dimensión del conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos categorizada también en 3 niveles ordinales, Bajo de 0-2 respuestas correctas, Medio y Alto con 3 y 4 respuestas correctas respectivamente, indica que en su mayoría el 55,0% (199) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostro tener un nivel medio de conocimiento sobre cuidados frente a casos confirmados o presuntivos como

medida de prevención de la Covid-19, mientras que en solo el 32,6% (118) presentaron un nivel alto y el restante 12,4% (45) un bajo nivel de conocimiento sobre este aspecto.

Al analizar el nivel de conocimiento según género, se observó que el 39,8% de los hombres presentaron un alto conocimiento mientras que en el caso de las mujeres este porcentaje disminuyó de manera significativa a un 26,2%. Con respecto a la edad no se observan diferencias significativas.

FIGURA 7: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, SOBRE LOS CUIDADOS ANTE ALGÚN CASO PRESUNTIVO O CONFIRMADO DE COVID-19 COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN , CAJAMARCA - 2021.



Interpretación: La figura 7 ilustra estos resultados, se observa que el patrón de los diagramas de barras prácticamente no se modifica según el grupo de edad, mientras que en el caso del género los cambios en las distribuciones porcentuales son evidentes, las barras agrupadas del lado derecho muestran la distribución general del conocimiento sobre cuidados frente a casos confirmados o presuntivos como medida de prevención de la Covid-19.

4.1.2. Discusión de los resultados

Luego de realizar el estudio en 362 personas de ambos sexos y entre 18 a 59 años que pertenecen al Distrito de Querocotillo-Cutervo, Cajamarca, los cuales participaron de forma voluntaria en la recolección de datos, se obtuvo que el 79% (286) de los pobladores mostró tener un alto nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, además el grupo de 30 a 39 años de edad presenta un mayor porcentaje de casos con alto conocimiento alcanzando el 88,7%. Beltran en su investigación indica que el nivel de conocimiento acerca de las medidas de prevención de Covid-19 es de 67% el cual se considera también un conocimiento alto¹³. Por lo que podemos indicar que el nivel de conocimiento acerca de las medidas preventivas es adecuado.

En cuanto al distanciamiento social muestra que el 63,3% (229) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostró tener un alto nivel en el cual destaca que el género femenino entre 30 a 39 años ´presentan un mayor conocimiento de prevención. Rivera demuestra en su estudio que las mujeres corren menos riesgo en comparación con los hombres porque las mujeres tienen mejores prácticas de prevención como lo indican las estadísticas. De esta manera podemos confirmar que los participantes tienen conocimiento sobre el distanciamiento social¹⁶

Sobre el uso de mascarilla indica que el 55,8% (202) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo demostró tener un alto nivel de conocimiento sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de la Covid-19. Beltran en su resultado estadístico acerca del uso de mascarilla indica que el 96.3 % de su población encuestada posee un conocimiento alto acerca del uso de mascarilla como preventivo de la Covid – 19¹³.

Constatando una vez más que la indicación dada por la OMS y fomentar esta información con responsabilidad dió buenos resultado ya que al analizar los resultados obtenidos indican que el uso de mascarilla reduce el contagio.

Con respecto al lavado de manos el 76,0% (275) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo demostró tener un alto nivel de conocimiento sobre lavado de manos como medida de prevención de la Covid-19. Por otro lado el Autor Sanz y Rodríguez en su estudio realizado a profesionales de atención primaria sobre las medidas de prevención frente a la Covid-19 dio como resultado que 86,6 % afirmaba hacer correctamente la higiene de manos.¹⁵ La OMS y el MINSA tuvieron la gran responsabilidad de fomentar esta medida de prevención tanto a los profesionales de salud como a los ciudadanos en general con el fin de evitar la propagación y el contagio de la Covid-19, este trabajo se ve reflejado en el conocimiento de cada uno de nuestros participantes^{12,24}

En cuanto a la limpieza y desinfección en el hogar, el 20,2% (73) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostró tener un alto nivel de conocimiento sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de la Covid-19, mientras que en su mayoría el 67,1% (243) presentaron un nivel medio. En el estudio realizado por Del Valle A. acerca de conocimientos, actitudes y prácticas de Covid-19 en una comunidad indígena de Guatemala el nivel de conocimiento acerca de la limpieza es bajo debido a la necesidad de servicios básicos como agua donde el 46% goza de agua ¹⁷, el cual podemos relacionarlo con los resultados de la investigación en Querocotillo ya que el agua no es potable y por temas de estación a veces no hay agua. La deficiencia de agua en los

pueblos de bajo recursos impide el cumplimiento de las medidas básicas como la limpieza y desinfección en el hogar.

Acerca de los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de Covid-19 indica que en su mayoría el 55,0% (199) de los pobladores del Distrito de Querocotillo–Cutervo mostró tener un nivel medio de conocimiento sobre cuidados frente a casos confirmados o presuntivos como medida de prevención de la Covid-19, mientras que en solo el 32,6% (118) presentaron un nivel alto. Por otro lado Beltran y Perez plantea que el conocimiento se debe al grado de instrucción, a mayor grado de instrucción mayor será el conocimiento¹³, el cual puede tener relación debido a que los (as) participantes de la investigación generalmente son campesinos que fueron encuestados los sábados que es día de mercado

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.2. Conclusiones

- El nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 es mayoritariamente alto en un 79%.
- El nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre el distanciamiento social como medida de prevención de covid-19 es mayoritariamente alto en un 63,3%.
- El nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de covid-19 es mayoritariamente alto en un 55,8%.
- El nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre el lavado de manos como medida de prevención de covid-19 es mayoritariamente alto en un 76,0%.
- El nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de covid-19 es mayoritariamente medio en un 67,1%.
- El nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, sobre los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado como medida de prevención de covid-19 es mayoritariamente medio en un 55,0%.

4.3. Recomendaciones

- Reforzar la información por parte del centro de salud en conjunto con la municipalidad mediante charlas informativas y brindando afiches informativos acerca de las medidas preventivas de Covid-19 a los pobladores, sobre todo acerca de la limpieza y desinfección en el hogar, y las medidas de prevención frente a casos presuntivos o confirmados de Covid-19.
- Concientizar a la población acerca de las medidas de prevención de Covid-19 para evitar la propagación de la enfermedad.
- Por parte de la Municipalidad proveer mascarillas, alcohol, y protectores faciales especialmente los días de más afluencia de personas.

REFERENCIAS

1. Gonzales-Castillo, L, Varona-Castillo, M, Domínguez-Morante, Ocaña-Gutiérrez, V. Pandemia de la COVID-19 y las políticas de salud pública en el Perú: marzo – mayo 2020. Rev. Salud Pública [en línea] 2020. Abr [citado el 4 de marzo 2021]; 22(2): 1-9. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/87373/75278>
2. Rodríguez-Morales A, Sánchez-Duque J, Hernández Botero S, Pérez-Díaz C, Villamil-Gómez W, Méndez Claudio A et al. Preparación y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina. Acta méd. Perú [en línea]. 2020 Ene [citado el 4 de marzo 2021]; 37(1): 3-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000100003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.371.909>.
3. Organización Panamericana de la salud [en línea]. Washington: Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud [actualizado el 11 de marzo 2020, citado el 4 de marzo 2021] Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es
4. Gozzer, E, Canchihuamán, F, Espinoza, R. COVID-19 y la necesidad de actuar para mejorar las capacidades del Perú frente a las pandemias. Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública [en línea] 2020. Abr-Jun [citado el 4 de marzo 2021]; 37(2): 371-3. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5410>

5. Aguilar-Gamboa, F. Desafíos para el manejo y detección de pacientes con COVID-19 en Latinoamérica. Rev. Exp. Med. [en línea]. 7 de abril de 2020 [citado 4 de marzo de 2021]; 6(1). Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/436>
6. De La Cruz-Vargas J. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia Covid-19. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Mar 04]; 20(2): 173-174. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200173&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2913>.
7. Escobar G, Matta J, Ayala R, Amado J. Características clinicoepidemiológicas de pacientes fallecidos por covid-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. Rev. Fac. Med. Hum. [en línea]. 2020 Abr [citado el 4 de marzo 2021]; 20(2): 180-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200180&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2940>.
8. Peña-Otero, D, Díaz Pérez, D, De la Rosa-Carrillo, D, Bello-Drona, S. ¿Preparados para el nuevo coronavirus? Arch Bronconeumol [en línea]. 2020 Abr [citado el 4 de marzo 2021]; 59(4): 195-196. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016%2Fj.arbres.2020.02.009>
9. Oliveira A, Coaglio T, Iquiapaza R. What has the COVID-19 pandemic taught us about adopting preventing measures? Texto Contexto Enferm. [en línea]. 2020.

[citado el 4 de marzo 2021]; 29: 13p. Disponible en:
<https://www.scielo.br/pdf/tce/v29/1980-265X-tce-29-e20200106.pdf>

10. Cabezas, C. Pandemia de la COVID-19: tormentas y retos. Rev. Peru Med. Exp. Salud Pública [en línea]. 2020 Oct-Dic [citado el 4 de marzo 2021]; 37(4): 603-4. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.6866>

11. El peruano. Norma legal: Decreto de urgencia que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus (COVID-19) en el territorio Nacional. [Internet]. 2020 [acceso 07 de marzo del 2021]; 15313:10p. Disponible en:
<https://www.minsa.gob.pe/digerd/images/gestor/normas/2020/24%20DU%2026%202020%20PE.pdf>

12. OMS (Organización Mundial de la Salud) (2020), “Coronavirus disease 2019 (COVID-19)”, 17 March 2020, 10 March 2020 y 14 March 2020.

13. Beltran K., Perez I. 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 para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Callao-Perú. Universidad Nacional del Callao. Facultad de Enfermería. 2020.

14. Castañeda S. Conocimiento sobre Medidas Preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del Mercado de Villa María Del Perpetuo Socorro. Lima-2020. [Tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Lima-Perú. Universidad Norbert Wiener. Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Académico Profesional De Enfermería. 2020.
http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Sanz M. Rodríguez P. Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la covid-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia. Med Gen Fam. 2020; 9(3): 95-103. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7573759>
16. Rivera P., et al. Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (Covid-19): una perspectiva de género. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.2020. Vol. 49(3), 776-789.
17. Valle A. 2020, Guatemala, en el estudio titulado “Encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19”
18. 18.- Conti, M. (2018). Teoría del conocimiento pedagógico. Pedagogía y Saberes, 49, 177-188

19. Neill D., Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1ra ed. España: UTMACH; 2018.
20. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, México. Ensayo. marzo-junio 2017, Volumen 1. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-CuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348.pdf>
21. Muñoz N. Infección por SARS-CoV-2 (COVID-19) y sus hallazgos por imagen. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. Recibido: 16-abril-2020. Aceptado: 14-agosto-2020. Disponible en: <http://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2020.63.5.03>
22. Hernández H., Ramiro M., Trejo R. ¿Cuáles son las medidas de prevención contra el Novel Coronavirus (COVID-19)? Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica. 2020; 33 (1): 4-6
23. Covos R. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y BUENAS PRÁCTICAS CONTRA EL CORONAVIRUS (COVID-19) Ministerio de Comercio Exterior y Turismo– MINCETUR, VERSIÓN 6 (10 DE JULIO 2020). Disponible en: <https://agapperu.org/wp-content/uploads/2020/08/agap-medidas-prevencion-covid19-v06-en-espancc83ol.pdf>

24. Documento técnico. Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por Covid-19 en el Perú. Resolución Ministerial N° 193-2020-MINSA. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/582550/ANEXO_-_RM_193-2020-MINSA.PDF
25. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19. [Online].; 2020. Acceso 5 de junio de 2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332657/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-spa.pdf
26. Plataforma digital único del Estado Peruano. Coronavirus: Recomendaciones de limpieza del hogar frente al COVID-19. 02 octubre 2020, Perú
27. Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio (2015) Metodología de la investigación editorial Mc Graw Hill Mexico.

5.1 ANEXOS

N.º 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, CAJAMARCA 2021

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, en Cajamarca, 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>1. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el distanciamiento social como medida de prevención de covid-19, Cajamarca – 2021.</p> <p>2. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de covid-19, Cajamarca – 2021.</p> <p>3. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el lavado de manos como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.</p> <p>4. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.</p> <p>5. Cuál es el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de COVID-19 como medida de prevención, Cajamarca – 2021.</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en los pobladores del Distrito de Querocotillo – Cutervo, en Cajamarca, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>1.- Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el distanciamiento social como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.</p> <p>2.- Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el uso de mascarilla como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.</p> <p>3.- Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre el lavado de manos como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.</p> <p>4.- Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre la limpieza y desinfección en el hogar como medida de prevención de covid-19, Cajamarca - 2021.</p> <p>5.- Identificar el nivel de conocimiento de los pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, sobre los cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de COVID-19 como medida de prevención, Cajamarca - 2021.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>(No aplica)</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>(No aplica)</p>	<p>Variable 1 (independiente)</p> <p>Conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Distanciamiento social • Uso de mascarilla • Lavado de mano • Limpieza y desinfección en el hogar • Cuidados ante algún caso presuntivo o confirmado de COVID-19 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Es de tipo cuantitativo..</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Es de método científico.</p> <p>Estudio relacional con diseño observacional y transversal.</p> <p>Población</p> <p>Será constituida por pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, Cajamarca.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra fue separada por grupos etarios de sexo masculino y femenino. En la que n=362.</p>

ANEXO N.º 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.

VARIABLE 1: Conocimiento

DEFINICION OPERACIONAL: Es el conjunto de información, ideas y conceptos que la población ha adquirido sobre las medidas de prevención de Covid-19, considerando los indicadores distanciamiento físico, colocación y retiro de la mascarilla, tipos de mascarillas, momentos y técnica de higiene de manos, desinfección de superficies, aislamiento, síntomas, líneas de ayuda y eliminación de residuos que serán recolectados mediante una encuesta realizada en la población.

MATRIZ OPERACIONAL DE LA VARIABLE 1

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa (Niveles o Rango)
Distanciamiento Social	Distancia física según MINSA es de 2m.	Ordinal	Conoce / No conoce
	Cancelación de eventos deportivos/cumpleaños/festivales/desfiles.		
	Escuelas/colegios/universidades.		
	Suspensión de servicios religiosos.		
Uso de mascarilla	Situaciones: Mercados/centros de trabajo/entornos cerrados/transporte público/contacto con grupos vulnerable (≥60 años, inmunodeprimidos, gestantes)		

	<p>Pasos: Lavar las manos/colocar la mascarilla/no tocar la mascarilla mientras lo usa/eliminar / lavarse las manos.</p>		<p>Conoce / No conoce</p>
	<p>Grupo en la que no es obligatorio: Niños. (según OMS Y UNICEF)</p>		
	<p>Importancia: Previene la propagación de Covid-19.</p>		
Lavado de manos	<p>Materiales para el lavado de manos: (jabón, agua y papel toalla)</p>		<p>Conoce / No conoce</p>
	<p>Tiempo necesario para un buen lavado de manos: (mínimo 20 segundos)</p>		
	<p>Técnica para un buen lavado de manos: Retirar accesorios de las manos, mojar las manos, jabono y fricciono ambas manos entre sí, enjuago con abundante agua, cierro el caño y seco mis manos, cierro el caño con un papel.</p>		

	Lavado o desinfección de manos.		
Limpieza y desinfección en el hogar.	Frecuencia de desinfección en el hogar.		Conoce / No conoce
	Dilución correcta de lejía en agua.		
	Cuidados con el piso		
	Limpieza de ropa infectada		
Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos.	Aislamiento inmediato frente a casos sospechosos.		Conoce / No conoce
	Síntomas de emergencia		
	Líneas de ayuda por emergencia		
	Cuidados con respecto al servicio higiénico.		

ANEXO N° 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, CAJAMARCA 2021

El objetivo del presente trabajo de investigación es determinar el Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de Covid-19.

INSTRUCCIONES: La encuesta es confidencial y anónima, responda las preguntas de acuerdo a su conocimiento.

DATOS GENERALES

Sexo: Femenino () Masculino ()
Edad: _____ años.

MARCA CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA CORRECTA:

Distanciamiento social:

1.- En el actual estado de emergencia dispuesto por el estado Peruano, sabe Ud. ¿Qué distancia debe haber entre una y otra persona para evitar el contagio por COVID-19?

- a) 1 metro
- b) 2 metros
- c) 4 metros

2.- De acuerdo a lo dispuesto por el estado Peruano, sabe Ud. ¿Es correcto la participación en reuniones sociales?

- a) Sí, en caso sea una reunión familiar (cumpleaños).
- b) No, según las disposiciones establecidas por el Estado Peruano.
- c) Si, en caso tenga la autorización por parte de la Municipalidad.

3.- Si tiene un pariente en edad escolar ¿Cree Ud. Que lo más conveniente es insistir en las clases presenciales?

- a) Si, porque en casa no aprenden nada.
- b) No, ya que se debe evitar la propagación mediante el distanciamiento físico.
- c) Se debe proponer al maestro clases en su domicilio ya que al colegio no se puede ir.

4.- Si fallece un familiar por otra enfermedad que no sea Covid-19, ¿Sería correcto la participación de familiares y amistades al velorio ya que estará presente el párroco de la zona?

- a) Si, ya que el párroco estará presente.
- b) Si, porque falleció por otra enfermedad.
- c) No, porque se encuentra suspendido todo servicio religioso

Uso de mascarilla:

5.- Sabe Ud. ¿En qué casos debe usar la mascarilla?

- a) Cuando me encuentro mal de alguna enfermedad respiratoria.
- b) Cuando vamos al mercado, en el trabajo, en el bus, cuando me encuentro junto a algún grupo vulnerable.
- c) En todo momento.

6.- Conoce Ud. ¿Cuáles son los pasos correctos al colocarse la mascarilla?

- a) Ubicar correctamente la mascarilla en el rostro, no tocar mientras se usa y eliminar.
- b) Lavar las manos/colocar la mascarilla/no tocar la mascarilla mientras lo usa/eliminar / lavarse las manos.
- c) Estirar la mascarilla, asegurarse de proteger nariz y boca.

7.- ¿Qué grupo de personas no está obligada a no usar mascarilla?

- a) Adultos mayores
- b) Personas que se hayan vacunado contra COVID-19
- c) Menores de 5 años

8.- Sabe Ud. ¿Cuál es la importancia del uso correcto de la mascarilla?

- a) Para proteger nariz y boca.
- b) Preventivo (No permitir el ingreso de gotitas de saliva a nuestra nariz y boca.)
- c) Porque así lo dispuso el estado Peruano.

Lavado de manos

9.- ¿Qué objetos debemos usar para lavarse bien las manos?

- a) Es suficiente abundante agua.
- b) Jabón líquido o en barra, abundante agua y un papel toalla.
- c) El alcohol es mejor y más rápido que la desinfección.

10.- ¿Cuánto tiempo debo de lavarme las manos?

- a) 5 segundos.
- b) 10 segundos.
- c) 20 segundos.

11.- ¿Cuáles son los pasos para un correcto lavado de manos?

- a) Retirar todos los accesorios de la mano, mojar las manos, jabón y fricción ambas manos entre sí, enjuague con abundante agua, cerrar el caño y secar mis manos, cerrar el caño con un papel.

- b) Abro el caño, mojo mis manos, jabono rápidamente, enjuago y cierro el caño.
- c) Mojo mis manos, lavo con mucha agua y las seco.

12.- ¿Qué es mejor: Lavarse o desinfectarse las manos?

- a) Desinfectarse: porque es más fácil.
- b) Lavarse: ya que se elimina microorganismos y la suciedad
- c) Desinfectarse porque se elimina las bacterias.

Limpieza y desinfección en el hogar:

13.- ¿Con qué frecuencia se debe desinfectar las superficies del hogar?

- a) Solo cuando ingresan al hogar personas que no viven en la casa.
- b) Inter diario.
- c) Diariamente.

14.- Ud. tiene conocimiento ¿Qué cantidad de lejía se necesita para 1L de agua?

- a) 15 ml
- b) 20 ml
- c) 10ml

15.- Si hay niños pequeños en el hogar, ¿qué cuidados debe tener en cuanto al piso?

- a) Barrer cuantas veces sea necesario.
- b) Desinfectar el piso con agua clorada y colocar tapetes desinfectadores a la entrada.
- c) No permitir que tenga contacto con el piso.

16.- ¿Cómo debe ser el lavado de ropa de una persona infectada por Covid-19?

- a) Hacer un lavado común con agua y detergente.
- b) Botar la ropa porque puede ser muy peligroso por el contagio.
- c) Guardar la ropa en bolsa durante 72 horas, no sacudir la ropa, y lavar con abundante detergente.

Cuidados frente a casos presuntivos o confirmados de Covid -19

17.- Si un integrante de la familia presenta algunos síntomas comunes de Covid-19 ¿Qué medidas debe tomar?

- a) Esperar que presente todos los síntomas para aislarlo.
- b) Aislarlo inmediatamente en un cuarto ventilado.
- c) Esperar el resultado de la prueba rápida para aislarlo.

18.- Qué síntomas podría indicar para llevar a una persona de emergencia?

- a) Dolor de cabeza, estornudos, tos y fiebre.

- b) Tos persistente con dificultad para respirar.
- c) Inflamación en la garganta con pérdida del gusto y pérdida del apetito.

19.- ¿A qué números telefónico se tiene que llamar en caso de emergencia por Covid-19?

- a) 113
- b) 105
- c) 107

20) En caso Ud. Tenga en casa un familiar con Covid-19 ¿Qué cuidados debe tener con respecto al servicio higiénico?

- a) No hay problema en compartir el mismo servicio higiénico.
- b) Desinfectar cada vez que la persona infectada haga uso o separar un baño exclusivo.
- c) Usar el servicio higiénico y desinfectar diariamente.

ANEXO N° 04.: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora(or) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 en pobladores del Distrito de Querocotillo - Cutervo, Cajamarca 2021.

Nombre del investigador principal: Mónica Lorena Huamani Miranda egresada de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener. Teléfono 901528991.

Propósito del estudio: El propósito del estudio es salvaguardar la salud de las personas mediante el conocimiento de medidas preventivas para evitar el contagio de la Covid-19.

Participantes: Personas mayores de 18 años hasta los 59 años de ambos sexos que se movilicen en el Distrito de Querocotillo.

Participación: La participación es voluntaria, la cantidad está formada por 362 usuarios y el tiempo estimado para contestar el cuestionario será 10 minutos.

Participación voluntaria: La participación es estrictamente voluntaria. El participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

Beneficios por participar: La información obtenida del trabajo de investigación contribuye a mejorar la salud pública de la población.

Inconvenientes y riesgos: El estudio no conlleva ningún riesgo ni inconveniente, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: No se realizará ningún desembolso económico durante el estudio.

Remuneración por participar: No se dará ningún pago económico por participar.

Confidencialidad: El proceso será estrictamente confidencial. Si usted desea participar en el estudio, se garantizará su privacidad su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados. La información que usted proporcione estará protegida y solo se utilizará aquella relacionada al propósito de la investigación y solo los investigadores la pueden conocer.

Renuncia: El participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

Consultas posteriores: En caso de preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio, puede dirigirse al investigador principal Bach. Mónica Huamani Miranda responsable de la investigación (Teléfono móvil +51 901528991 o al correo electrónico liulam23@gmail.com).

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si considera que sus derechos han sido vulnerados en el estudio, puede dirigirse a Dra. Yenni Bellido Fuentes, correo electrónico: jennys_jr@hotmail.com, teléfono celular: +51 947452286, presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicada en la Avenida Arequipa 440 Lima Perú (Vicerrectorado de investigación, teléfono +51 1 706 5555 anexo 3236).

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO.- Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

ANEXO N° 5: VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS								
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, CAJAMARCA 2021								
N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
VARIABLE 1: Conocimiento								
DIMENSIÓN 1: Distanciamiento social								
1	Distancia física según MINSA es de 2m.	X		X		X		
2	Cancelación de eventos deportivos/cumpleaños/festivales/desfiles.	X		X		X		
3	Escuelas/colegios/universidades.	X		X		X		
4	Suspensión de servicios religiosos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Uso de mascarilla								
5	Situaciones: Mercados/centros de trabajo/entornos cerrados/transporte público/contacto con grupos vulnerable (>60 años, inmunodeprimidos, gestantes)	X		X		X		
6	Pasos: Lavar las manos/colocar la mascarilla/no tocar la mascarilla mientras lo usa/eliminar / lavarse las manos.	X		X		X		
7	Grupo en la que no es obligatorio: Niños. (según OMS Y UNICEF)	X		X		X		
8	Importancia: Previene la propagación de Covid-19.	X		X		X		

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
DIMENSIÓN 3: Lavado de manos								
9	Materiales para el lavado de manos: (jabón, agua y papel toalla)	X		X		X		
10	Tiempo necesario para un buen lavado de manos: (mínimo 20 segundos)	X		X		X		
11	Técnica para un buen lavado de manos: Retirar accesorios de las manos, mojar las manos, jabón y fricción entre las manos, enjuague con abundante agua, cerrar el caño y secar las manos, cerrar el caño con un papel.	X		X		X		
12	Lavado o desinfección de manos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Limpieza y desinfección en el hogar								
13	Frecuencia de desinfección en el hogar.	X		X		X		
14	Dilución correcta de lejía en agua.	X		X		X		
15	Cuidados con el piso	X		X		X		
16	Limpieza de ropa infectada	X		X		X		
DIMENSIÓN 5: Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos.								
17	Aislamiento inmediato frente a casos sospechosos.	X		X		X		
18	Síntomas de emergencia	X		X		X		
19	Líneas de ayuda por emergencia	X		X		X		
20	Cuidados con respecto al baño	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: ...LEON APAC GABRIEL ENRIQUE.
DNI:...07492254...

Especialidad del validador:...METODOLOGIA, ESTADISTICA.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...28.de...ABRIL...del 2021.....



Firma del Experto Informante

Fuente Propia. Validación del Instrumento – Experto N 1

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, CAJAMARCA 2021

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: Conocimiento								
DIMENSIÓN 1: Distanciamiento social								
1	Distancia física según MINSA es de 2m.	X		X		X		
2	Cancelación de eventos deportivos/cumpleaños/festivales/desfiles.	X		X		X		
3	Escuelas/colegios/universidades.	X		X		X		
4	Suspensión de servicios religiosos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Uso de mascarilla								
5	Situaciones: Mercados/centros de trabajo/entornos cerrados/transporte público/contacto con grupos vulnerable (>60 años, inmunodeprimidos, gestantes)	X		X		X		
6	Pasos: Lavar las manos/colocar la mascarilla/no tocar la mascarilla mientras lo usa/eliminar / lavarse las manos.	X		X		X		
7	Grupo en la que no es obligatorio: Niños. (según OMS Y UNICEF)	X		X		X		

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 3: Lavado de manos								
9	Materiales para el lavado de manos: (jabón, agua y papel toalla)	X		X		X		
10	Tiempo necesario para un buen lavado de manos: (mínimo 20 segundos)	X		X		X		
11	Técnica para un buen lavado de manos: Retirar accesorios de las manos, mojar las manos, jabono y friccione ambas manos entre sí, enjuago con abundante agua, cierro el caño y seco mis manos, cierro el caño con un papel.	X		X		X		
12	Lavado o desinfección de manos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Limpieza y desinfección en el hogar								
13	Frecuencia de desinfección en el hogar.	X		X		X		
14	Dilución correcta de lejía en agua.	X		X		X		
15	Cuidados con el piso	X		X		X		
16	Limpieza de ropa infectada	X		X		X		
DIMENSIÓN 5: Cuidados frente a casos confirmados o presuntivos.								
17	Aislamiento inmediato frente a casos sospechosos.	X		X		X		
18	Síntomas de emergencia	X		X		X		
19	Líneas de ayuda por emergencia	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia en la aplicación del instrumento

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Federico Martin Malpartida Quispe

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública.

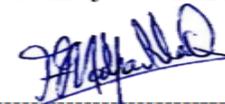
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

02 de mayo de 2021



Firma del Experto Informante

Fuente Propia. Validación del Instrumento – Experto N 2

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCÓTILLO - CUTERVO, CAJAMARCA 2021

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
VARIABLE 1: Conocimiento								
DIMENSIÓN 1: Distanciamiento social								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Distancia física según MINSA es de 2m.	X		X		X		
2	Cancelación de eventos deportivos/cumpleaños/festivales/desfiles.	X		X		X		
3	Escuelas/colegios/universidades.	X		X		X		
4	Suspensión de servicios religiosos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Uso de mascarilla								
		Si	No	Si	No	Si	No	
5	Situaciones: Mercados/centros de trabajo/entornos cerrados/transporte público/contacto con grupos vulnerables (60 años, inmunodeprimidos, gestantes)	X		X		X		

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
DIMENSIÓN 3: Lavado de manos								
		Si	No	Si	No	Si	No	
9	Materiales para el lavado de manos: (jabón, agua y papel toalla)	X		X		X		
10	Tiempo necesario para un buen lavado de manos: (mínimo 20 segundos)	X		X		X		
11	Técnica para un buen lavado de manos: Retirar accesorios de las manos, mojar las manos, jabonar y friccionar ambas manos entre sí, enjuagar con abundante agua, cerrar el caño y secar las manos, cerrar el caño con un papel.	X		X		X		
12	Lavado o desinfección de manos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Limpieza y desinfección en el hogar								
		Si	No	Si	No	Si	No	
13	Frecuencia de desinfección en el hogar.	X		X		X		
14	Dilución correcta de lejía en agua.	X		X		X		
15	Cuidados con el piso	X		X		X		
16	Limpieza de ropa infectada	X		X		X		
DIMENSIÓN 5: Cuidados frente a casos confirmados o								
		Si	No	Si	No	Si	No	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** **No aplicable**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ...**ESTEVEZ PAIRAZAMAN**...

DNI:.....**17846910**.....

Especialidad del validador:.....**BIOLOGO CELULAR Y MOLECULAR**..

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....**5**.....de.....**MAYO**.....del **2021**.....



Firma del Experto Informante

Fuente Propia. Validación del Instrumento – Experto N 3

Lima, 21 de julio de 2021

Investigador(a):

Huamaní Miranda, Mónica Lorena

Exp. N° 798-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, CAJAMARCA 2021” V02**, el cual tiene como investigador principal a **Huamaní Miranda, Mónica Lorena**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud., Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes Presidenta del
CIEI- UPNW

Lima, 19 de abril del 2021

Yenny Bellido Fuentes
Presidenta del Comité de Ética
Universidad Privada Norbert Wiener

Ref: Conformidad de Asesor de Proyecto de Tesis

Presente.

Es grato dirigirme a usted para informar en mi condición de Asesor(a) del proyecto de tesis titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE QUEROCOTILLO - CUTERVO, CAJAMARCA 2021” , presentado por la alumna Huamaní Miranda, Mónica Lorena de la Facultad de Farmacia y Bioquímica - Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica para optar el grado de QuímicoFarmacéutico, se encuentra con mi CONFORMIDAD como asesor(a) para su revisión.

El alumno(a) ha levantado las observaciones hechas durante el desarrollo de la asesoría de Tesis y su proyecto de investigación aprobado el 20 de abril del 2021 es apto para la revisión por el Comité Institucional de Ética UPNW.

Agradezco de antemano la atención brindada.

Atentamente,



Mg Antonio Guillermo Ramos JacoAsesor

ANEXO 6: EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



