



# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA**

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

## **TESIS**

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS  
FRENTE AL COVID-19, SOCIEDAD AGRÍCOLA DROKASA S.A,  
BARRANCA, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

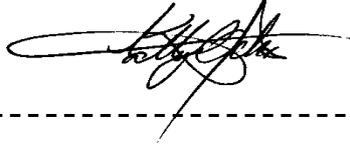
**PRESENTADO POR:**

Aranda Loayza, Evelyn Rosangela

Cruz Saenz, Kelly Joselyn

**BARRANCA – PERÚ**

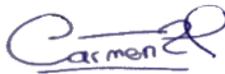
**2021**



Dra. Kattia Ochoa Vigo  
**PRESIDENTA**



Dr. Juan Hugo Romero Acevedo  
**MIEMBRO**



Mg. Carmen Alvarado  
Zúñiga  
**MIEMBRO**



Mg. Enrique Daniel Gonzalez Ayala  
**ASESOR**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Barranca, 31 de mayo de 2022

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

Los integrantes del Jurado Evaluador

Presidenta:	Dra. Kattia Ochoa Vigo
Miembro:	Dr. Juan Hugo Romero Acevedo
Miembro:	Dra. Carmen Rosa Alvarado Zuñiga
Asesor:	Mg. Enrique Daniel Gonzalez Ayala

Se reúnen para evaluar la sustentación de la tesis titulada:

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19, SOCIEDAD AGRÍCOLA DROKASA S.A, BARRANCA, 2021”**

Presentado por las Graduadas:

ARANDA LOAYZA EVELYN ROSANGELA  
CRUZ SAENZ KELLY JOSELYN

Para optar el Título Profesional de: LICENCIADO EN ENFERMERIA

Luego de haber evaluado la sustentación de la tesis, concluye de manera unánime (x) por mayoría simple ( ) calificar a:

(Apellidos y Nombres)			Nota:	
ARANDA LOAYZA EVELYN ROSANGELA CRUZ SAENZ KELLY JOSELYN			15,00	
Sobresaliente ( )	Muy bueno ( )	Bueno (x)	Regular ( )	Desaprobado ( )

  
Dra. Kattia Ochoa Vigo  
Presidenta

  
Dr. Juan Hugo Romero Acevedo  
Miembro

  
Dra. Carmen Rosa Alvarado Zuñiga  
Miembro

  
Mg. Enrique Daniel Gonzalez Ayala  
Asesor

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo al soberano Dios, mis padres por apoyarme en todo momento y sobre todo a mí, por la dedicación y el esfuerzo día a día para seguir logrando mis objetivos. A mis hermanos por el apoyo incondicional en todo momento.

**Aranda Loayza, Evelyn Rosangela.**

Mil gracias señor mi Dios por darme salud para seguir logrando mis metas y haberme otorgado unos excelentes padres y hermanos(as) que me brindaron su apoyo y sus consejos para poder enfrentar cada desafío de la vida.

**Cruz Saenz, Kelly Joselyn.**

## **AGRADECIMIENTO**

La gratitud a Dios por darnos salud, sabiduría y fuerzas en seguir alcanzar nuestras metas.

La empresa Sociedad Agrícola Drokasa de Barranca agradecerles por permitirnos realizar nuestro estudio de investigación.

A nuestros Docentes que aportaron con nuestra formación académica brindándonos sus conocimientos y sabidurías en las aulas universitarias.

Especialmente al Mg. Gonzales Ayala, Enrique Daniel que nos brindó su apoyo incondicional, sus sabios conocimientos y tiempo brindado en el estudio.

**Evelyn y Kelly**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo Aranda Loayza, Evelyn Rosangela y Cruz Saenz, Kelly Joselyn Bachilleres de la Universidad Nacional de Barranca de la Escuela Profesional de Enfermería, identificadas con DNI: 76550754 y 77068849, autoras de la investigación que tiene como título: **Conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca ,2021**, declarando bajo juramento lo siguiente:

- ✓ Es de nuestra autoría el trabajo de investigación.
  - ✓ Las informaciones presentadas fueron verídicos y reales.
  - ✓ Nuestro estudio de investigación fue revisada por la Universidad Nacional de Barranca mediante la aplicación de TURNITIN con el propósito de averiguar o buscar el plagio.
- Asimismo, los resultados mostrados no fueron imitados ni alterados, de modo que contribuirán a diferentes estudios de investigaciones asociados a temas de salud.

Si por algún motivo se presentará datos falsos, contradicciones y plagio, sin mencionar a sus autores y que la investigación haya sido publicada previamente, asumimos la penalidad

Barranca, diciembre del 2021

.....  
Bach. Aranda Loayza, Evelyn Rosangela

.....  
Bach. Cruz Saenz, Kelly Joselyn.

DNI: 76550754

DNI: 77068849

# ÍNDICE

CONTRACARÁTULA .....	ii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS .....	iii
PÁGINA DE DEDICATORIA.....	iv
PÁGINA DE AGRADECIMIENTO.....	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD .....	vi
ÍNDICE.....	vii
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL.....</b>	<b>1</b>
1.1. Título del proyecto: .....	1
1.2. Autora.....	1
1.3. Asesor:.....	1
1.4. Tipo de investigación: .....	1
1.5. Programa y línea de investigación: .....	1
1.6. Duración del proyecto: .....	1
1.7. Localización del proyecto: .....	1
<b>II. RESUMEN .....</b>	<b>2</b>
ABSTRACT.....	3
<b>III. PLANTEAMIENTO DEL PROYECTO.....</b>	<b>4</b>
3.1. Situación del problema.....	4
3.2. Formulación del problema .....	7
<b>IV. JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>8</b>
<b>V. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE.....</b>	<b>9</b>
<b>VI. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....</b>	<b>26</b>
6.1. Hipótesis.....	26
6.2. Variables de estudio .....	26

6.3. Operacionalización de las variables .....	27
<b>VII. OBJETIVOS.....</b>	<b>28</b>
7.1. Objetivo general .....	28
7.2. Objetivos específicos .....	28
<b>VIII. METODOLOGÍA .....</b>	<b>29</b>
<b>IX. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....</b>	<b>33</b>
<b>X. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>34</b>
<b>XI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>40</b>
<b>XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>42</b>
<b>XIII. ANEXO .....</b>	<b>54</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento frente al COVID-19, en trabajadores de sociedad Agrícola Drokasa, S.A. Barranca; septiembre,2021 .....	34
Tabla 2. Nivel cumplimiento de la Prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19, en trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, septiembre 2021.....	35
Tabla 3. La correlación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, septiembre 2021.....	36

## **I. INFORMACIÓN GENERAL**

### **1.1. Título del proyecto**

Conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al COVID-19,  
Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca, 2021.

### **1.2. Autores**

Nombres: Evelyn Rosangela, Aranda Loayza

Kelly Joselyn, Cruz Sáenz

Escuela profesional: Enfermería

Facultad: Ciencias de la Salud

### **1.3. Asesor**

Mg. Enrique Daniel, Gonzales Ayala

### **1.4. Tipo de investigación**

El presente estudio es de tipo básica.

### **1.5. Programa y línea de investigación**

Salud pública - promoción y prevención de la salud.

### **1.6. Duración del proyecto**

Fecha de inicio: Enero, 2021

Fecha de culminación: septiembre, 2021

### **1.7. Localización del proyecto:**

Sociedad Agrícola Drokasa., provincia de Barranca, región de Lima.

## II. RESUMEN

**Introducción:** El COVID-19 está afectando a todo el mundo, poniendo en riesgo la salud mundial por su alta carga viral y capacidad de contagio; siendo necesario que la población adopte prácticas que permitan evitar esta enfermedad, reconociendo que el conocimiento es la base para mejorar los comportamientos.

**Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2021.

**Metodología:** Tipo de estudio, básica descriptivo, correlacional de corte transversal, realizado en la Sociedad Agrícola Drokasa; en una población conformada por 200 trabajadores. La técnica: fue la encuesta, como instrumento: cuestionario, para la variable conocimiento con 20 ítems y otro para las prácticas de medidas preventivas con 12 ítems, que fue validado y medida el grado de confiabilidad, por medio de una prueba piloto (Kuder–Richardson). Los datos fueron recolectados por las investigadoras en septiembre del 2021. El procesamiento de la investigación fue analizado en la aplicación estadística SPSS V.26, a través del chi cuadrado ( $\chi^2$ ). **Resultados:** El 51% tuvo un conocimiento medio, mientras que el 23,5% alto y en las prácticas de medidas preventivas el 45,5% adecuadas, el 21,0% inadecuados; en la correlación se evidenció la relación entre ambas variables de estudio como es el conocimiento y práctica de medidas preventivas. **Conclusión:** Si existe un nivel de relación estadística sobre el conocimiento y práctica en medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa. Es necesario seguir capacitando y monitoreando las prácticas de medidas preventivas, teniendo en consideración que hoy en día es una realidad problemática de salud pública a nivel mundial.

**Palabras clave:** Conocimiento, práctica, medidas preventivas, COVID-19, trabajadores.

## **ABSTRACT**

Introduction: COVID-19 is emerging throughout the world, putting global health at risk due to its high viral load and contagion capacity; It is necessary for the population to adopt practices that allow this disease to be avoided, recognizing that knowledge is the basis for improving behaviors. Objective: To determine the relationship between knowledge and practice of preventive measures against COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2021. Methodology: Type of study, basic descriptive, cross-sectional correlational, carried out at the Sociedad Agrícola Drokasa; in a population made up of 200 workers. The technique: it was the survey, as an instrument: questionnaire, for the knowledge variable with 20 items and another for the practices of preventive measures with 12 items, which was validated and measured the degree of reliability, through a pilot test (Kuder–Richardson). The data was collected by the researchers in September 2021. The processing of the research was analyzed in the statistical application SPSS V.26, through the chi square ( $\chi^2$ ). Results: 51% had medium knowledge, while 23.5% had high knowledge, and in the practices of preventive measures, 45.5% were adequate, 21.0% inadequate; in the consequence, the relationship between both study variables was evidenced, such as the knowledge and practice of preventive measures. Conclusion: If there is a level of statistical relationship on knowledge and practice in preventive measures against COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa. It is necessary to continue training and monitoring prevention practices, taking into account that today it is a problematic reality of public health worldwide.

Keywords: Knowledge, practice, preventive measures, COVID-19, workers.

### **III. PLANTEAMIENTO DEL PROYECTO**

#### **3.1 Situación del problema**

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup>, el coronavirus causó impacto en todo el mundo; como en el sector económico, social y salud que varios países reflejaron sus carencias en los recursos humanos, equipos e infraestructura y medicamentos, donde se evidenció un gran número de muertes a nivel mundial.

En el mundo, el conocimiento acerca del coronavirus como la práctica de medidas preventivas para evitar su contagio recién tiene poco menos de año y medio. En diciembre del 2019 se identificó y reportó una patología llamada “COVID-19” originada en Wuhan (China), advirtiéndose en los registros unos 414 179 casos de personas que presentaban la enfermedad. El comportamiento del virus iba siendo motivo de preocupación, lamentablemente la velocidad del contagio se incrementó con el desplazamiento de personas por vía aérea y terrestre hasta convertirse en una emergencia de salud global, el 20 de enero del 2020<sup>2</sup>.

La Organización Mundial de Salud tras una serie de investigaciones en China, informa la probabilidad de que el SARS COV-2 (COVID-19) pudo originarse por contagio directo de un animal (murciélago) a un humano, por un animal intermediario infectado y una persona, por productos alimenticios y/o recipientes en los que se almacenaban o por un incidente en un laboratorio<sup>3</sup>.

El primer caso infectado de esta enfermedad (COVID-19) en el territorio peruano fue el 6 de marzo del 2020, incrementándose el número de casos notablemente<sup>4</sup>. De esta

manera, el domingo 15 de marzo el Ministerio de Salud (MINSA), mediante Decreto

de Urgencia n°026-2020 brinda una serie de medidas preventivas para minimizar la propagación del microorganismo e evitar que el sistema de salud colapse a causa del exceso de personas infectadas<sup>5</sup>.

En Latinoamérica y Caribe, la organización Banco Interamericano de Desarrollo (BID)<sup>6</sup> tuvieron que desplegar medidas económicas y sanitarias para contrarrestar el avance de la epidemia en los países de la región. De este modo, fue necesario el despliegue de protocolos de seguridad y sanidad en diferentes sectores, tanto privados como públicos. Sin embargo, se presentaron algunos obstáculos que limitaron la atención de insumos para la sanidad (alcohol, gel desinfectante, las mascarillas, etc.), por lo que fue necesario apelar a la costumbre y prevención adoptada por cada una de las personas.

A nivel nacional, se adoptó medidas estrictas tempranamente como el aislamiento domiciliario. Según cifras brindadas por la OMS en el país, a pesar de las medidas tomadas, se presentaba la tasa más alta del mundo de muertes por el COVID-19, por cada millón de personas hay unos 871 fallecidos, por encima de España, el Reino Unido, Italia, Chile y los Estados Unidos<sup>7</sup>. Por otro lado, según Maguiña<sup>8</sup>, representante del Colegio Médico del Perú (CMP), se produjo en el Perú más de 70 000 muertes causadas por el COVID-19. Más allá del dolor que estas muertes han causado, es oportuno precisar que la enfermedad ha desnudado de manera cruda la nefasta situación sanitaria en el país, hospitales con mala infraestructura, falta de equipos de bioseguridad, entre otros; sin embargo, el peor es la poca cultura de autocuidado y conciencia en la población.

En el país, los casos se multiplicaron con una gran velocidad, a pesar de haber sido

uno de los principales gobiernos en promulgar la cuarentena el 16 de marzo del 2020, tomando decisiones de medidas preventivas para evitar la expansión del COVID-19. De acuerdo a varios especialistas estudiados por el BBC <sup>9</sup>, factores socioculturales y económicos influyen en la propagación de los casos convirtiéndose en el segundo país con más contagios en la región. En otros términos, en el Perú existe una pésima cultura de prevención, a las personas poco o nada les interesa respetar las medidas de prevención como mantener distanciamiento social, usar mascarillas, lavarse las manos con jabón o desinfectarse y respetar el confinamiento.

El 22 de julio del 2021, a nivel mundial reportan el aumento de 192 millones de casos confirmados, 4.1 millones de decesos, así como recuperados más de 160 millones. Según el ranking mundial, Estados Unidos era el país con mayor número de casos superando los 34,2 millones infectados y más 609.000 decesos, sucesivo por la India y Brasil; superando la acumulación de casos los 19,5 millones y 554,000 decesos. Perú encontraba en el puesto 19 con más de dos millones de personas infectadas<sup>10</sup>. A principios de junio de ese año, el Perú había reportado una gran cantidad de muertes por coronavirus en sus estadísticas oficiales (más de 115.000 decesos), considerándose el país sudamericano con la tasa más alta de mortalidad del mundo, con más de 190.000 muertes registradas<sup>11</sup>.

Es reconocida que la transmisión del COVID-19 ocurre cuando existe contacto estrecho entre personas, donde una infectada expelle partículas y gotitas respiratorias, las cuales son inspiradas por la persona no infectada ubicándose en mucosas de la boca, nariz y ojos<sup>12</sup>. También está ocurriendo una propagación por contacto indirecto, donde una persona no infectada ingresa en contacto con algún elemento contaminado con el virus<sup>13</sup>. En algunos estudios se evidenció que el COVID-19 puede permanecer hasta cuatro días en superficie de vidrio, hasta siete días en plástico o acero inoxidable y dos días en tela<sup>14</sup>.

Según la Dirección Regional de Salud (DIRESA) al tres de agosto de 2021 fue

registrado 13,904 casos verificados de COVID-19 y 812 fallecidos<sup>15</sup>, por esta razón los pobladores debían cumplir de manera significativa las medidas preventivas dentro de los locales comerciales, tiendas de abarrotes, farmacias, puestos de venta de comida, bancos.

En el caso de la empresa privada Sociedad Agrícola Drokasa S.A., localizada en la provincia de Barranca, dedica a la agroexportación (uva, palta, espárragos y arándanos). Durante el confinamiento continuó funcionando por el tipo de actividad que realiza. Sus 200 trabajadores entre operarios y administrativos están expuestos a diversos riesgos, entre ellos un riesgo alto de ser infectados por el COVID-19 debido a que muchas veces no mantienen la distancia a la hora de realizar sus actividades, la hora de ser trasladados a sus hogares; muchos de ellos no utilizan protector facial y el correcto uso de la mascarilla dentro de los buses, a pesar de que la empresa ha dispuesto un aforo de 50% y uso estricto de las medidas de bioseguridad. Así mismo, se observó que, durante los horarios de trabajo, los operarios por el mismo trajín de sus funciones, deciden bajarse las mascarillas para respirar mejor, aumentando los riesgos de que se expulsen gotitas de saliva que pueden permanecer en los instrumentos o ambientes de esa persona. Otro de los problemas es que no se respetan las normas de bioseguridad, pues a la hora de ingerir sus alimentos no se encuentra un distanciamiento de por lo menos 1 metro y medio, sino por el contrario se forman aglomeraciones, ya que solamente hay un comedor y es bastante reducido además de que las mesas se encuentran juntas.

### **3.2 Formulación del problema**

¿Qué relación existe entre el conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca; septiembre 2021?

#### **IV. JUSTIFICACIÓN**

El conocimiento y práctica en medidas preventivas frente al coronavirus son fundamentales para evitar el contagio masivo de la enfermedad, donde la incidencia fue muy alta de COVID-19, elevando los números de mortalidad y morbilidad, el presente estudio buscó identificar el vínculo o relación de ambas variables de estudio, para obtener una visualidad de la realidad problemática en la Sociedad Agrícola S.A, Drokasa, Barranca.

Los resultados del estudio constituyen un marco referencial sobre el conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al SARS-CoV-2 en los trabajadores, siendo de utilidad para la ciencia, académico y en los trabajadores del sistema sanitario.

Asimismo, partiendo de los resultados se proponen algunas estrategias que pueden contribuir para mejorar la prevención y reducir el incremento del contagio de esta patología, generando acciones en salud como lo son la promoción y prevención ya que la población unidad de análisis estuvo compuesta por trabajadores que también son jefes de familia, responsables del cuidado y protección de sus miembros con lo que se podría reducir el riesgo de adquirir la enfermedad.

Tiene aporte científico, ya que los resultados aportan nuevos “conocimientos” referente al COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa, siendo datos reales que se suman a una gran lista de información bibliográfica con relación al tema y aportar a las ciencias de la salud con bases fundamentales.

## **V. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE**

### **5.1 Antecedentes**

#### **5.1.1 Antecedentes Internacionales**

Montaño et al<sup>16</sup>, en el 2020 en su investigación realizado en Bogotá – Colombia busca determinar los procesos de manejo y prevención del COVID-19 en las localidades de Kennedy y Ciudad Bolívar. El estudio fue diseño aplicativo, con una población de 30 personas, a quienes se les aplicó una encuesta (Google Forms, se compartió por WhatsApp, a residentes de ambas localidades). En sus resultados, se identificó que el 100% de los participantes conocía plenamente las medidas preventivas dictadas por el gobierno. En la localidad de Kennedy, el 20% estaba segura de la información que tiene y el 80% sólo conocía algunas medidas preventivas; en la localidad de Ciudad Bolívar, el 50% conocía las medidas y el otro 50% tenía claridad de algunas.

Fernández et al<sup>17</sup>, en el 2019 en su investigación en Bolivia, con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre el COVID 19 en pacientes del Hospital Bolívar. Estudio cuantitativo descriptivo, no experimental. La población de 140 personas y la muestra fue 80. La técnica: entrevista, instrumento: guía de entrevista. Resultados, 90% de los pacientes presentaron un nivel de conocimiento bajo.

#### **5.1.2 Antecedentes nacionales**

Barboza y Cayllahua<sup>18</sup>, en el 2020 en un estudio realizado en Lima, tuvo por finalidad evaluar el conocimiento de los protocolos de bioseguridad para prevenir el coronavirus en los trabajadores. Estudio de tipo descriptiva, no experimental,

la muestra fue 60 trabajadores. Técnica: la encuesta; instrumento: el cuestionario. Resultados, los trabajadores obtuvieron un nivel de conocimiento bueno de un 50%, mientras que evidenciaron un conocimiento regular el 47% y 3% un nivel deficiente.

Moya<sup>19</sup>, en el 2020 realizó un estudio en Lima, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad de los comerciantes del mercado relacionado con el COVID 19. El estudio fue de tipo descriptivo y no experimental, considerando una muestra de 53 comerciantes. Técnica encuesta, el instrumento fue un cuestionario. Resultados: El 73.6% de comerciantes no recibió ningún tipo de educación al aplicar en su centro de labores sobre normas de bioseguridad, durante el periodo de pandemia un 77.4% de comerciantes no realizó ninguna prueba de descarte del COVID-19, mientras que un 62.3% creen que los guantes, mascarillas y alcohol en gel no brindan protección frente al COVID -19, en la actualidad se encuentran laborando en el grupo de riesgo un 34%.

Cubas y Huayta<sup>20</sup>, en el 2020 realizó un estudio en Lima, con el fin de evaluar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para evitar que los trabajadores del mercado de Lima Sur, desarrollen COVID-19. El estudio fue descriptivo, diseño no experimental; considerando una muestra de 300 trabajadores. Técnica; encuesta; instrumento; cuestionario. Resultados: presento un nivel de conocimiento alto el 99% y nivel moderado el 1%; un 94.6% de los comerciantes realizaba lavado de manos antes de cada atención y el 1,4% no lo realizaba; el 100% si lava sus manos después de cada atención; el 100% si desecha su mascarilla diariamente, de ello, el 98.6% desecha adecuadamente la mascarilla y el 1.4% lo desecha de manera inadecuada.

Escobar. y Laynes<sup>21</sup>, en el 2020 realizaron un estudio en Lima, con el fin de determinar el conocimiento frente al COVID-19 y el empleo adecuado del EPP

como prevención los trabajadores del área de producción. Estudio descriptivo, no experimental y considerando una muestra de 150 trabajadores, se aplicó como instrumento un cuestionario la recolección de datos para. Resultados, se evidenció que del 100% tenían un conocimiento alto de conocimiento sobre COVID-19, el 100% sabía los síntomas que causan y cómo se previene.

Beltrán y Pérez<sup>22</sup>, en el 2020 realizaron un estudio en Lima, que tuvo por finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 de los pobladores de la urbanización Brisas de Santa Rosa III etapa - San Martín de Porres. Estudio de diseño descriptiva y no experimental. La muestra fue de 109 pobladores de 18 a 59 años, que residen en la manzana “D” de la Urb. Brisas de Santa Rosa, la técnica fue una encuesta virtual y como instrumento se utilizó un cuestionario. Resultados, los pobladores tenía un conocimiento alto de 67% sobre las medidas preventivas de COVID-19, mientras el 33% un conocimiento bajo.

## **ESTADO DEL ARTE**

### **COVID-19**

Según la (OMS)<sup>23</sup>, el virus es una enfermedad infecciosa recién descubierta provocada por SARS-CoV-2.

Esta enfermedad presenta manifestaciones clínicas respiratorias leves en un 85% de los casos <sup>24</sup>, y un 15% de las personas desarrollará síntomas graves, generalmente en personas vulnerables más de sesenta años que padecieron enfermedades crónicas <sup>25, 26</sup>.

La enfermedad del COVID-19 se contagia a través de un individuo infectado que, al expirar partículas del agente causal, inspirada por otros sujetos y llegar a

depositarse en los ojos, nariz o boca<sup>27</sup>.

El COVID-19 es un nuevo virus, que fue detectado a mediados de diciembre del año 2019, en la provincia de Hubei, ciudad de Wuhan (China). actualmente existen muchas hipótesis sobre la enfermedad que produce el virus<sup>28</sup>.

La OMS <sup>29</sup> refiere que este tipo de virus conocidos como el COVID-19 es “un conjunto de cadena única de virus de RNA envueltos, existen siete cepas que pueden infectar a las personas, el coronavirus 2 que causa la insuficiencia respiratoria aguda grave también está incluida.

Los coronavirus que dañan a las personas (CoV-2) logran causar síntomas desde un rinofaringitis aguda o resfriado común que se manifiesta en el invierno y otros causados por del Síndrome Respiratorio Agudo Grave<sup>29</sup>.

## **ORIGEN EPIDEMIOLÓGICO DEL COVID-19**

Según el Consejo General de Colegios Farmacéuticos <sup>30</sup>, todo inicio cuando, el comité de salud de Wuhan (China) el 31 de diciembre del año 2019 notificará 27 casos de neumonía con causa desconocida, siete de los cuales eran severos, la exhibición común de todos estos casos se trataba de las personas que tenían relación con el mercado Human en Wuhan que comercializan animales vivos, mariscos y pescados.“ el 7 de enero del 2020, las autoridades sanitarias de china reconocieron que el agente creador de la aparición de un reciente modelo de virus ” y después nombrado SARS-CoV-2, un 12 de enero comunicaron la cadena genética del virus.

## **SÍNTOMAS DEL COVID-19**

La enfermedad del coronavirus da a cada uno de los individuos de manera diferente. La gran cantidad de personas presentarán signos de leves a moderadas, así como se podrán recuperar sin necesidad de hospitalizarse<sup>31</sup>. Los síntomas pueden aparecer de 2 a 14 días después del contacto con el virus. Las personas con estas patologías pueden presentar las siguientes manifestaciones clínicas: fiebre o escalofríos, tos, dificultad para respirar (sentir que le falta el aire), fatiga, dolores musculares y corporales, dolor de cabeza, pérdida reciente del olfato o el gusto, dolor de garganta, congestión o moqueo, náuseas o vómitos y diarrea<sup>32</sup>.

### **Clasificación clínica de pacientes con COVID – 19**

- **Casos Leves:** personas con determinada infección respiratoria aguda (IRA) que muestra por lo menos dos de los signos o síntomas, esta puede ser: dolores de gargantas, malestares generales, tos, fiebres y la congestión nasal<sup>33</sup>. No requiere hospitalización, se indica aislamiento domiciliario y se le realiza seguimiento.
  
- **Casos moderados:** cualquier individuo que presenta IRA, muestra algunos de los siguientes síntomas, entre la que las dificultades respiratorias, incrementa de frecuencias respiratorias mayores a 22 respiraciones por minuto, asimismo saturación de oxígeno inferior a 95%, variación en los niveles de conciencia (desorientación, confusión), hipotensión. El paciente requiere hospitalización.
  
- **Casos Severos:** todas las personas que presentan IRA, que evidencian cuando se da por lo menos dos de los siguientes signos: incremento de frecuencias respiratorias mayores a 22 por minuto o  $\text{PaCO}_2 < 32 \text{ mmHg}$ , presión sistólica  $< 100 \text{ mmHg}$  Presion arterial media  $< 65 \text{ mmHg}$ , alteración del nivel de conciencia,  $\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$  o  $\text{PaFi} < 300$ , fatiga muscular, uso de músculos accesorios y aleteo nasal. El paciente requiere hospitalización y manejo en la unidad de cuidados intensivos (UCI).

### **DIAGNÓSTICOS DEL COVID – 19**

#### **Prueba RT-PCR**

La (PCR) llamada también reacción en cadena de polimerasa con transición inversa. Conocida como prueba molecular, es empleada para detectar directamente el material genético del virus. Para el análisis es obtenida por muestra de fluido a través de la toma de exudado nasofaríngeo, es decir, se introduce un hisopo nasal largo por uno de los orificios de la nariz hasta la parte de atrás; también se puede obtener mediante exudado orofaríngeo, se introduce un hisopo largo hasta la parte de atrás de la garganta<sup>34</sup>.

Es la prueba más fiable, debido a que posee una alta especificidad y sensibilidad. Los resultados tardan en estar listos entre 2 y 4 horas, este puede ser positivo o negativo de acuerdo a que, si se evidencia en la prueba la presencia o carencia del agente patógeno (SARS-CoV-2), respectivamente<sup>35</sup>.

### **Prueba de antígeno**

Esta prueba determina la presencia de ciertas proteínas (antígenos) de la superficie del virus causante de la COVID-19 mediante una muestra de hisopado nasofaríngeo. Posee sensibilidad alta siempre y cuando se realice en pacientes sintomáticos y que se encuentren entre el día uno al siete desde el inicio de sus síntomas; el resultado tarda 15min, si el antígeno del SARS COV 2 está presente en la muestra se considera positivo, se recomienda excluir dicha prueba en pacientes asintomáticos<sup>36</sup>.

### **Pruebas de anticuerpos**

Este test es más rápido que las anteriores pruebas, consiste en identificar el anticuerpo del virus y desarrolla defensas al organismo frente al virus a través de la toma de muestra sanguínea obtenida de la yema del dedo. Se recomienda realizar dicha prueba cinco días después de haber iniciado con los síntomas (lo que hace referencia a 10 días desde el contagio)<sup>37</sup>.

Estas pruebas son menos sensibles y específicos a comparación de las otras

pruebas que sí lo son. No es eficaz para el diagnóstico del COVID-19, por otro lado, es útil para fines epidemiológicos, porque podemos detectar aquellas personas que adquirieron el virus hayan sido o no asintomáticos<sup>36</sup>.

Los resultados nos permiten conocer en qué fase se encuentra el paciente; periodo de ventana o ha sido expuesto (IgM e IgG negativos), estadio precoz de la infección (IgM positivo), fase activa (IgM e IgG positivos), fase final o recuperada (IgG positivo). Tarda en obtenerse entre 10-15 minutos<sup>37</sup>.

## **CONOCIMIENTOS DEL COVID-19**

Es un conjunto de saberes acerca de la patología y sus medidas preventivas mediante la práctica. Es un procedimiento reiterativo en el cual persiste en nuestros pensamientos, si sus resultados son afirmativos y estos resultan desfavorables, espontáneamente denegamos el concepto, exploramos nuevos procedimientos. A nivel práctico, los conocimientos en medidas preventivas se complementan, es imprescindible tener un argumento teórico para orientar los comportamientos y actitudes<sup>38</sup>.

## **ETIOLOGÍA DEL COVID-19**

Se puede detectar el SARS-CoV-2 en aerosoles incluso por 3 horas, en cobre por 4 horas, en acero inoxidable y plástico por 72 horas. “Las vías de transmisión que se conocen, apoyados en otros virus, son transmitidas por otros humanos a través del contacto y gotas<sup>39</sup>”.

## **MECANISMO DE TRANSMISIÓN**

El virus, fundamentalmente se contagia por la relación directa con partículas de más de 5 micras secretadas por la nariz o la boca (con la capacidad de ser viable a distancia de incluso 2 metros). Se encontró en secreciones nasofaríngea,

incluyendo la saliva el SARS-CoV-2 <sup>40</sup>.

Según Wang, <sup>40</sup> citando a la OMS, sobre la permanencia de SARS-CoV-2 en materiales “es posible en objetos de cobre, cartón, acero inoxidable y plástico fue de 4, 24, 48 y 72 horas, y a 21-23 °C y con 40% de humedad”. En otra investigación, a 22°C y 60% de humedad, ya no evidenciaron el agente patógeno después de 3 horas por objetos como hojas de papel, posteriormente 1 a 2 días en el vidrio, vestuario o madera y más de 4 días en el plástico, los billetes de dinero, acero inoxidable, mascarilla<sup>41</sup>.

Wang, <sup>40</sup> tomando como referencia la OMS, resalta que “el virus infeccioso en materia fecal de humanos infectados, el contagio mediante la materia fecal es otra hipótesis por lo cual no hay pruebas en la actual pandemia hasta la fecha. Los síntomas clínicos gastrointestinales, aun cuando están vigentes, no son muy” usuales en los casos del COVID-19, por lo que se demostraría que este medio de contagio si realmente existiera, mantendría un efecto pequeño en el aumento de la enfermedad.

## **GRUPO DE RIESGO**

De acuerdo a la Organización Panamericana de la salud (OPS)<sup>40</sup>, las pruebas indicaron un considerable peligro de sufrir cuadros graves imputados a la enfermedad COVID-19 si se pertenece a dos grupos de humanos.

Los cuales son, gente que es adulto mayor (dicho de otro modo, son quienes tienen más de 60 años) y gente que tiene dolencias crónicas desde antes (como el cáncer, la diabetes, enfermedades crónicas respiratorias.)<sup>40</sup>.

## **CUADRO CLÍNICO**

La OPS refiere de diferentes maneras del COVID-19 afecta a cada humano. “Casi todos los humanos que se infectan manifiestan signos y síntomas de grado leve y

moderado, que se recuperan sin necesidad de ir al hospital, más que para una cita para el tratamiento con el doctor<sup>40</sup>”.

En el estudio de Wang<sup>40</sup>, la OMS señala que la fase de principio a fin de la rehabilitación es de dos semanas cuando la infección tuvo síntomas leves y 3 a 6 semanas cuando la enfermedad fue crítica o grave. El tiempo entre el inicio de los indicios de la enfermedad hasta el avance de los síntomas graves, como la hipoxemia, posteriormente la muerte.” “Por ahora no hay casos que describan nítidamente el desarrollo de la enfermedad, sin embargo, hay un porcentaje de gente que manifiestan síntomas extensos y repetitivos”.

## **PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19**

Según la OMS<sup>29</sup>, las medidas más importantes y eficientes para cuidarse frente del COVID- 19 uno mismo y a los demás, algunas actividades que se deberán de seguir:

Se deben lavar las manos recurrentemente, siempre con jabón solido o líquido y por lo menos 20 segundos por el arrastre de microorganismos entre ellos el virus del COVID- 19<sup>29</sup>.

Si se estornuda se debe cubrir con un pañuelo o con el codo flexionado la boca. Si se llega a utilizar un pañuelo este debe ser descartable y luego de su uso debe ser inmediatamente desechado en un contenedor especial para ese tipo de residuos. Usar siempre mascarías<sup>29</sup>.

Se debe mantener un distanciamiento de por lo menos 1 m. para evitar el contacto de posibles gotas respiratorias que contengan cepas de virus del COVID- 19 suspendidas en el aire alrededor de la persona<sup>29</sup>.

Desinfección de las superficies dentro y fuera de la casa.

Considerando los lineamientos provisionales emitidos por la OMS<sup>40</sup>, el 29 de enero del año 2020 por el brote de COVID-19<sup>41</sup>. Según esta normativa entre las principales prácticas preventivas esta: lavarse las manos, usar mascarillas, hábitos de higiene (limpieza constante de superficie) y salud (distanciamiento social) en los centros comunitarios, establecimiento de salud y en domicilios”. Estas prácticas serán descritas a continuación:

### **Lavado de manos**

Son normativas preventivas recomendadas por autoridades sanitarias nacionales e internacionales. En esta práctica establece que todas las personas deben realizar el lavado de manos y que deban tener las pautas claras para unas correctas higienes<sup>42</sup>.

Asimismo, la compañía debe marcar correctamente los sitios donde los trabajadores y estudiantes pueden lavarse las manos. Para lavarse las manos correctamente, se debe utilizar agua con jabón en el periodo de 20 segundos para el arrastre de microorganismos, y se debe limpiar por completo la superficie de las manos, luego secarse con papel toalla y desecharlos<sup>42</sup>.

Cabe señalar que las manos deben lavarse en las siguientes situaciones:

- Luego de sonarse, estornudar o toser

- En el momento de ingresar y salir a una planta, de las oficinas o el campo
- Luego de utilizar los servicios higiénicos
- Antes de comer y al preparar sus alimentos; de la utilización de herramientas agrícolas.
- Después de tocar cualquier superficie de uso común (aceras, pasamanos, puertas, etc.)
- Luego de limpiar sus equipos o su puesto de trabajo
- Después de tocar billetes o monedas<sup>42</sup>.

Antes palpase la cara, boca, nariz y ojos debe lavarse las manos porque son aéreas de ingreso directo al organismo por el cual el virus de la COVID-19 suele ingresar comúnmente<sup>42</sup>.

### **Protección respiratoria**

Respecto a la protección respiratoria, para las personas que manifiestan problemas respiratorios, la OMS indica que de acuerdo con la normativa sanitaria deben usar mascarillas y buscar atención médica de inmediato, de acuerdo a los protocolos sanitarios correspondientes. Asimismo, el Gobierno Peruano, mediante Decreto Supremo N° 116-2020-PCM, dispuso el uso obligatorio de mascarillas para circular por las vías de uso público (art. 3.4°).

La corporación de gremios, productores agrarios del Perú <sup>42</sup> indicó el uso necesario de dos mascarillas para una mejor protección y evitar posibles contagios, más aún los fundos que son exportadores de alimentos como la uva son áreas donde hay mucha gente.

Al usar mascarillas es necesario emplearlo y desecharlo correctamente para evitar el incremento de la diseminación del COVID-19. Es recomendado el uso de doble mascarilla simple quirúrgica que tiene el 50 a 70% de protección y es más económica<sup>42</sup>.

### **Desinfección de superficie**

También antes y después del uso de sus instrumentos se debe hacer la desinfección de estos; “después de manipular el instrumento, desinfectelo con lejía 20ml en un litro de agua. El personal de estos eventos usará uniformes, también traerán ropa limpia de sus casas que al momento de finalizar su turno laboral se tendrán que poner, ya cambiados de ropa podrán retirarse a sus casas<sup>42</sup>.

Finalmente, se deben colocar recipientes herméticos especiales para los pañuelos usados en áreas importantes porque tiene que ser desechados en lugares seguros y también para evitar la manipulación de estas mascarillas posiblemente infectadas por la acumulación de personal<sup>42</sup>.

### **Distanciamiento social**

Las personas deben mantener una distancia de 1.5 metros (aproximadamente dos brazos extendidos) de cualquier persona que no sea su familia, la asociación de gremios de productores agrarios del Perú se basa tomadas por el ministerio de salud quien refiere “el distanciamiento físico o social, ya sea en espacios interiores o exteriores. El distanciamiento es entre unas de muchas medidas preventivas diarias en disminuir la diseminación del COVID-19<sup>42</sup>.

### **Las medidas de prevención adicionales del coronavirus en empresas**

Primeramente, se debe realizar supervisiones y seguimiento de la salud de los trabajadores, para ello, se debe efectuar periódicamente medición de temperatura con

el objetivo de encontrar algún síntoma con antelación. Referente al COVID-19 y su incorporación en las prácticas de medidas preventivas, se recomienda realizar evaluaciones de riesgos para la salud a todos los trabajadores<sup>42</sup>.

A su vez, se debe recordar la necesidad de informar sobre algún síntoma relacionado al COVID-19, para que los encargados tomen las medidas para el aislamiento social obligatorio. Sumado a ello se debe promover la manera adecuada para toser o estornudar, evitando que se haga de manera libre o en instrumentos laborales y un distanciamiento social de 1.5 metros<sup>42</sup>.

### **Medidas en los puntos de acceso a la institución**

En las garitas de la empresa, una medida adecuada es la de realizar mediciones de temperatura a los trabajadores y otras personas con un instrumento manejado por un personal previamente capacitado. Después debe haber una desinfección de manos mediante las prácticas de lavado de mano, se debe proceder a echarse alcohol de 70°<sup>42</sup>.

Se efectuará una evaluación de síntomas, para los visitantes y terceros, a través de un cuestionario, se procederá a aplicar el protocolo determinado para estos casos, de resultar positivas las respuestas en cada una de las preguntas y de ser el caso debe ser informado a las instituciones sanitarias.

También se debe ofrecer datos relacionados al COVID-19 de manera permanente (utilización de instrumentos informativos físicos). Así mismo, se sugiere no utilizar sistemas que requieran huellas dactilares, por lo que se requerirá de otras alternativas de registros<sup>43</sup>.

### **Medidas en el transporte**

El conductor del transporte deberá garantizar el cumplimiento de las desinfecciones de manos aplicando alcohol >70° al momento de ingresar a la unidad de transporte. Así mismo, se debe realizar desinfecciones a las superficies de la movilidad utilizando lejía casera diluida en agua (99 % de agua y 1% de lejía) o con alcohol de 70°; de ser el caso, esta acción igualmente puede implementarse en otros lugares<sup>41</sup>.

El conductor del transporte debe asegurar la limpieza y orden de su movilidad. Cada unidad móvil debe trasladar como máximo a 1 o 2 personas. Así mismo, se debe asegurar que cada uno de los pasajeros tenga mascarilla, según el mandato de las autoridades a cargo. El conductor conjuntamente con la empresa debe promover el cumplimiento de estas. Por otro lado, se debe garantizar el distanciamiento de 1 m. entre asiento, evitando la aglomeración y desorden de los pasajeros. En el trayecto se debe tener abierto las ventanas, evitando estornudar; además se debe proteger la nariz, boca y ojos. La Asociación de gremios productores agrarios del Perú cita las disposiciones del MINSA quien habla sobre estos protocolos de seguridad y medidas preventivas que deben conocer los pasajeros<sup>38</sup>.

### **Medidas para el control en el hogar**

Para una adecuada desinfección de las manos se colocarán dispensadores de jabón en baños, se dispondrá de reservas de agua y lavaderos de la institución; también otros elementos requeridos<sup>41</sup>.

Un material alternativo al jabón y agua, sería el alcohol de 70° para la esterilización de las manos. A su vez, se sugiere que los trabajadores tomen agua utilizando vasos desechable<sup>41</sup>.

Las reuniones serán ilegales, donde no se respeta ninguna de las disposiciones previamente mencionadas, se comunicará a cada trabajador que es necesario que se desinfecte al llegar a su casa conjuntamente con el lavado de sus prendas personales<sup>41</sup>.

## **Medidas de control en la alimentación**

Por parte del servicio de alimentación se debe utilizar obligatoriamente la mascarilla, los guantes y el gorro. La desinfección obligatoria de vajilla y cubiertos también debe realizarse mediante agua concentrada con cloro o agua hirviendo; y se debe de respetar la distancia más de un 1 metro según esto se acondicionará la capacidad máxima de los comedores<sup>42</sup>.

Esterilización de las manos a través del lavado con jabón y agua. “Habrá un punto de alcohol de 70°C en la entrada del comedor para limpieza de manos. Está prohibido compartir platos, vasos u otros artículos de uso personal en el comedor<sup>42</sup>”.

## **CONOCIMIENTO**

Según la Real Academia Española<sup>43</sup>, determina que es la acción o efecto de conocer, asimismo como el entendimiento, inteligencia y razón natural del saber. Mario Bung define que “el conjunto de enunciados, ideas y conceptos pueden ser claros, ordenados, precisos e incorrectos”<sup>44</sup>.

El proceso de conocer se dará cuando exista una relación entre los cuatro pilares que son la persona, el objeto, la relación persona-objeto y la representación mental<sup>45</sup>. Si se mantiene la relación entre los cuatro pilares se favorece la diferenciación del conocimiento científico, que se caracteriza por una extracción metódica y sistematizada a partir de observar, analizar, estudiar y experimentar ciertas anomalías; asimismo por un conocimiento empírico sin base científica; es así que interpretándolo prevalece la fantasía y la falta de raciocinio<sup>46</sup>.

Se considera al conocimiento como el anhelo más grande de la persona, siendo el avance proveniente de la ciencia y de la tecnología, son términos con gran relación en su mayoría en la sociedad, siendo las prácticas herramientas válidas para

conseguir la verdad<sup>47</sup>.

### **CONOCIMIENTO TEÓRICO**

El conocimiento teórico hace referencia a materiales transmitido a través de la percepción por el cual, la realidad, aplicación y validación de las ideas con la experiencia para que sean aprobados. Este tipo de conocimiento puede ser científico<sup>47</sup>.

Asimismo, podemos decir que es inteligible por que busca dar una explicación comprensible y clara para todo fenómeno presente en la realidad, llamado también conocimiento desinteresado, ya que apenas se le puede asignar la aplicación práctica, aparece desde la necesidad de saber y la propia curiosidad del ser humano de comprender las cosas y/o resolver las dudas.

### **CONOCIMIENTO PRÁCTICO**

El conocimiento práctico no se representa de manera precisa, sino que el individuo mediante la práctica va aprendiendo y obteniendo nuevos conocimientos, favoreciendo así la adquisición de las destrezas para el accionar.

Se le considera como un proceso recurrente que se encuentra en nuestra mente al obtener resultados favorables, pero mientras resulten ser desfavorables se refuta la idea de manera automática y se indaga nuevos procedimientos. El conocimiento teórico y el práctico se complementan, ya que es fundamental tener un argumento teórico-práctico para encaminar las acciones<sup>47</sup>.

### **MODELO DE NOLA PENDER**

La promoción de la salud del modelo de Nola Pender determina alcances acerca de mantener una salud óptima e identifica las actitudes, características personales, donde el individuo es influenciado por creencias y permite entender la conducta<sup>48</sup>.

El modelo de Nola Pender, se fundamenta en los conceptos principales sobre las conductas y comportamientos que adoptan las personas con su entorno donde

interactúan constantemente para alcanzar una ausencia de la enfermedad, sino un alto nivel de bienestar a través de la experiencia donde pueden modificar y tiene toda la capacidad para aprender a cuidar su salud y de los demás.

Así mismo nos explica que la conducta previa relacionada son las experiencias que tienen los individuos en este caso los trabajadores el compromiso con la promoción de la salud.

## **VI. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE ESTUDIO**

### **6.1 Hipótesis**

H<sub>1</sub>: Si existe relación entre el conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca.

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca.

### **6.2 Variable de estudio**

#### **6.2.1 Variable 1:**

Conocimiento frente al COVID-19

#### **6.2.2 Variable 2:**

Prácticas de medidas preventivas del COVID-19

### 6.3 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala
Conocimiento frente al COVID-19	Es la información con que cuenta un individuo sobre las diversas técnica, formas y capacidad de los países para implantar medidas de protección de salud pública frente a la pandemia COVID-19 <sup>40</sup> .	Etiológica	Se refiere a la causa por el cual se origina el COVID-19	Definición del COVID-19	Ordinal
		Mecanismo de transmisión	Son las formas por el cual se contagia el COVID-19	Medios de contagio	
		Grupo de riesgo	Se refiere a los individuos que forman parte desarrollar complicaciones graves por el COVID-19	Personas con riesgo de enfermarse	
		Cuadro clínico	Son los síntomas y signos propiamente dicho del COVID -19	Síntomas del COVID-19.	
Prácticas en medidas preventivas del COVID-19	Son acciones que realizan las personas para hacer frente al COVID-19, como el hecho de lavarse las manos, empleo de mascarillas y otros hábitos de higiene; esta se puede llevar a cabo en los centros laborales y/o domicilios <sup>43</sup> .	Lavado de mano	Es la acción de lavarse la mano con el propósito de reducir la suciedad visible y la flora microbiana transitoria.	Higiene de manos	Ordinal
		Protección respiratoria	Se refiere al uso de mascarilla con el objetivo de proteger al individuo de microorganismo	Mascarilla	
		Desinfección de superficie	Se refiere a la erradicación de microorganismos patógenos en objetos.	Ambiente desinfectado	
		Distanciamiento social	Es la distancia que existe entre las personas de un metro a más para reducir el contagio.	Distancia física, transporte en buses	

## **VII. OBJETIVOS**

### **6.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente al COVID-19 en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca, 2021.

### **6.2 Objetivos Específicos**

- Identificar el conocimiento frente al COVID-19, sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2021.
- Identificar Prácticas en medidas preventivas frente al COVID-19, sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2021.
- Establecer la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca, 2021

## VIII. METODOLOGÍA

### 8.1 Tipo de investigación, enfoque y diseño de estudio

Es tipo básico, porque es una “investigación teórica y pura”. Se caracteriza por tener su origen dentro del marco conceptual, tiene como objetivo desarrollar nuevos conocimientos científicos sin comparar el aspecto práctico”<sup>49</sup>.

La investigación fue de enfoque cuantitativo, ya que se recogen y analizan datos de la variable de estudio y de manera numérica fueron medidas con instrumentos prediseñados y estudiado que se describe por medio de la estadística <sup>50</sup>.

Según Hernández Sampieri<sup>51</sup>; el tipo de investigación descriptiva, permite analizar las características de una población mediante la aplicación de encuestas para explicar mejor el tema en base a la información estadística recolectada. Se empleará un nivel correlacional de investigación que nos permitirá medir la magnitud de relación o asociación que existe entre dos variables.

### 8.2 Población

En el estudio la población estuvo conformada por 200 trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S.A, se trabajó con toda la población actualizado al año 2021 (tipo censo). Información brindada por la administración de Recursos Humanos de la empresa. La población según Carrasco <sup>52</sup>, Es la agrupación de personas, objetos con particularidades semejantes que se desea conocer por medio de una investigación.

### Unidad de análisis

Trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa, Barranca, 2021.

### **8.2.1. Criterios de inclusión**

- Trabajadores que pertenecen a la Sociedad Agrícola actualizado al año 2021 (tipo censo).
- Trabajadores que aceptaron participar voluntariamente y firme el consentimiento informado.
- Trabajadores de ambos sexos.
- Trabajadores mayores de 18 años de edad.

### **8.2.2 Criterio de exclusión**

- Trabajadores con aislamiento o descanso médico.
- Trabajadores con alguna discapacidad física o mental.
- Trabajadores que no sepan leer, ni escribir.

## **8.3 Técnicas e instrumentos de recopilación de datos**

El procedimiento empleado fue recopilar y medir la información mediante una encuesta, permite recopilar información cuantitativa y/o cualitativa de una población estadística<sup>53</sup>, Es un elemento fundamental, la observación que consiste en estudiar al objeto de estudio para que el investigador consiga u obtenga mayor número de datos, en un momento determinado, sin alterar el entorno en el que se desarrolla el objeto<sup>54</sup>. Como instrumentos, utilizamos un cuestionario y una guía de observación.

El instrumento a emplear para la primera variable fue la encuesta sobre el conocimiento del COVID-19 elaborado por Castañeda Milla Susana Rosa<sup>55</sup>, en el año 2020 y aplicado por primera vez en su proyecto de “tesis titulada conocimiento de medidas preventivas frente al COVID- 19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro”. Según García<sup>56</sup>, el cuestionario es un sistema de preguntas sistematizadas que poseen congruencia, expresadas en lenguaje claro y sencillo y logran la coincidencia en cantidad y calidad de la información disponible. El cuestionario está constituido por 4 dimensiones con preguntas cerradas y respuestas de selección múltiple: Etiología (1 al 3), medidas de

transmisión (4 al 5), Grupos de riesgo (6 al 7) y cuadro clínico (8 al 20). Para el caso de la validación, fue realizada por la autora Castañeda.

La confiabilidad del instrumento fue realizada por la autora original Castañeda con una muestra piloto de 15 personas donde se logró alcanzar un resultado de 0,839, lo que significa que el instrumento tiene una confiabilidad alta <sup>55</sup>.

Se empleó la guía de observación, para la segunda variable a su vez, verificaba el cumplimiento o no de las medidas preventivas del COVID-19 en los trabajadores mediante la práctica, la misma fue elaborada por las investigadoras (**ANEXO 5**). Está constituido por 12 preguntas cerradas y con respuestas dicotómicas constituido por 4 dimensiones: Lavado de manos (1 al 4 pregunta), protección respiratoria (5 al 7 pregunta), desinfección de la superficie (8 al 10 pregunta) y distanciamiento social (11 al 12 pregunta). Según Piloña<sup>57</sup>, una guía de observación posee estructura sistemática de aquellos objetos que prevé registrar.

La validación se realizó por medio de juicio de expertos, donde participaron cinco jueces, 4 de ellos certificados de la facultad de enfermería algunos de ellos con grado de magister en los servicios de la salud y un médico radiólogo, obteniendo la aprobación por unanimidad de todos. (Ver anexo 6).

#### **8.4 Procedimiento de recolección de datos**

El primer procedimiento, fue gestionar previamente, los trámites administrativos de autorización del estudio en la empresa de la Sociedad Agrícola Drokasa, Barranca. Una vez autorizado las investigadoras solicitaron al personal a cargo de la lista de trabajadores.

Una vez obtenido la lista de trabajadores se programó la recolección de datos en el horario diurno, mediante contacto telefónico y conforme horario programado presencial con retorno restringido.

Llego la fecha y cumpliendo con los protocolos de bioseguridad (distanciamiento, social,

uso de alcohol, protección facial y mascarillas). Se procedió a aplicar el consentimiento informado de manera presencial a cada uno de los trabajadores, explicándoles el objetivo del estudio, después de ello se aplicó nuestros respectivos instrumentos:

La encuesta se realizó con un tiempo de 30 minutos respetando sus horarios de trabajo.

La guía de observación fue participativa es decir que los investigadores participan de las dinámicas internas de los objetivos de estudio por lo tanto se estima que la observado no se ve afectado por la acción del observador, esta técnica estará encaminada a completar informaciones relevantes que se adquiere a partir de la aplicación del otro instrumento de investigación. Por lo tanto, se encuestó simultáneamente con la otra técnica. A pesar de que se considera que la información recopilada por esta vía esta mediada apreciación personal del investigador, el proceso de la guía de observación se concretó tanto en los espacios formales (actividades laborales), interacciones a nivel de pasillo y así como encuentros informales de los trabajadores), también se obtuvo información por terceros. La guía de observación se aplicó desde el inicio al término de la jornada de los trabajadores verificando el cumplían los indicadores.

### **Análisis de datos**

Los datos obtenidos fueron digitados en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2019 utilizando códigos, luego fueron transportados al SPSS (The package Statistical for the social Sciences) para el análisis respectivo. En primer lugar, se realizó un análisis descriptivo univariado (porcentajes y frecuencias) y luego, el análisis bivariado puede establecer la asociación entre ambas variables de la investigación mediante la fórmula del chi cuadrado, con un valor de significancia de alfa  $< 0.05$ , para contrastar la hipótesis planteada.

## IX. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se presentó al Comité de Ética e Investigación de la Universidad Nacional de Barranca el proyecto de investigación para la evaluación y aprobación, después de su registro se procedió a la ejecución respectiva en los trabajadores de la empresa Sociedad Agrícola Drokasa, Barranca.

En el proceso de ejecución a cada trabajador se le facilitó un consentimiento informado para que proporcione su autorización. posteriormente se realizó la aplicación de las encuestas con gran énfasis en los derechos de cada individuo, se aplicaron los principios bioéticos planteados por Beauchamp y Childress<sup>58</sup>, tales como: la “autonomía” (el individuo actúa intencionadamente, con conocimiento, sin influencias externas), es decir, el respeto a la libre y voluntaria de decisión de participación en el estudio.

Seguido el principio “beneficencia” (obligación moral de hacer el bien, prevenir el daño), se actuó en beneficio de la población a investigar. En cuanto al principio de “no maleficencia” (no ocasionar daño intencionadamente), se tuvo medidas preventivas para evitar hacer algún daño durante la interacción con el trabajador para aplicar el instrumento del estudio. Finalmente, en relación al principio de “justicia” (distribución equitativa de cargas y responsabilidades, evitando la discriminación)<sup>59</sup>, cada trabajador de la Sociedad Agrícola Drokasa, fue tratado con igualdad, equidad, respeto y sin discriminación alguna.

## X. RESULTADOS Y DISCUSIONES

### RESULTADOS

**Tabla 1.** Conocimiento frente al COVID-19, en trabajadores de sociedad Agrícola Drokasa, S.A. Barranca; septiembre,2021

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje %
Bajo	51	25,5
Medio	102	51,0
Alto	47	23,5
Total	200	100,0

En la tabla 1, el 51,0 % (102) alcanzó un conocimiento medio, mientras el 23,5% (47) obtuvo un conocimiento alto.

**Tabla 2.** Nivel cumplimiento de Prácticas en medidas preventivas frente al COVID-19, en trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, septiembre 2021

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje %
Inadecuada	42	21,0
Moderada	67	33,5
Adecuada	91	45,5
Total	200	100,0

En la tabla 2, el 45,5% (91) ejecutaba las prácticas de medidas preventivas en un nivel adecuado, mientras que el 21.0% (42) en nivel inadecuado.

**Tabla 3.** La relación entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas frente al COVID-19, en los trabajadores de la Sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, septiembre 2021

		medidas preventivas durante la pandemia				VALORES ESTADÍSTICO	
		Inadecuada	Moderado	Adecuada	Total	$\chi^2$	p-Valor
<b>Conocimiento sobre el COVID- 19</b>	Bajo	<b>42</b> 82,4%	9 17,6%	0 0,0%	51 100,0%	159,003	0,000*
	Medio	0 0,0%	40 39,2%	62 60,8%	102 100,0%		
	Alto	0 0,0%	18 38,3%	<b>29</b> 61,7%	47 100,0%		
Total		42 21,0%	67 33,5%	91 45,5%	200 100,0%		

(\*) prueba chi cuadrado,  $p \leq 0,05$  significativo

En la tabla 3, se evidencia que si existe una asociación significativa ( $p=0,000$ ) entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente al COVID-19.

## DISCUSION

Durante septiembre del 2021, el MINSA anunció una alerta sobre una posible tercera ola, motivo por el cual se aceleró el proceso de vacunación con la finalidad de inmunizar gran parte de la población<sup>60</sup>. Durante la última semana de diciembre del 2021 las cifras de casos positivos descendieron a nivel nacional, siendo que durante la primera semana de enero de 2022 el MINSA confirmó que el Perú atravesaba oficialmente la tercera ola<sup>61</sup>. A partir del mes de marzo estamos en una etapa de cambios por la pandemia del coronavirus<sup>62</sup>, en Latinoamérica el Perú fue uno de los países más perjudicados por la nueva variante <sup>63</sup>.

En la provincia de Barranca los casos de COVID-19 se incrementó rápidamente, el Hospital de Barranca colapso por el incremento de casos y la deficiencia de oxígeno fue un problema notable por la cual muchas personas infectadas murieron por falta de atención hospitalaria y oxígeno. Las personas morían afuera debido a que el hospital colapso.

Para Mario Bung, el conocimiento es la agrupación de pensamientos e ideas que tiene la persona sobre un tema y no necesariamente es exacto y/o claro<sup>44</sup>. Por lo tanto, un conocimiento medio o regular, evidencia un entendimiento parcial y que no es en su totalidad correcto, en la capacidad para resolver o afrontar los problemas.

En nuestra investigación, sobre el conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al COVID-19 de la Sociedad Agrícola Drokasa S.A-Barranca, se enfocó en conocer la relación entre ambas variables de estudio con el objetivo de que los trabajadores adopten una conducta saludable y poder prevenir el contagio de esta patología, hasta el momento se generó pérdidas materiales y humanas.

El estudio presentó resultados notables acerca de la realidad problemática de la empresa, la cual se utilizó como análisis estadístico un instrumento prediseñado, que servirá como aporte para futuras investigación a desarrollarse.

Según autores nacionales como, Barboza y Callahua<sup>18</sup> desarrollaron una investigación sobre los niveles de conocimientos de protocolos de la bioseguridad para evitar el COVID-19 en los trabajadores del mercado Canto Rey en el distrito de San Juan de Lurigancho el 2020, se evidencio como resultado que el 50 % presentó un nivel bueno, mientras que el 47% nivel regular, solo 3% nivel deficiente. Considerando que nuestro trabajo es diferente con lo formulado por los investigadores mencionados anteriormente.

Respecto a las prácticas de medidas de bioseguridad frente al coronavirus se evidenció que, de 200 trabajadores encuestados, el 45,5% presentó un cumplimiento adecuado en prácticas en su mayoría. Esto significa que gran parte de la Sociedad Agrícola tiene ciertas prácticas para evitar los contagios por COVID-19.

Estos hallazgos evidencian que existe relación entre las variables de estudio durante la pandemia, Sociedad Agrícola Drokasa S.A. Estos son concordantes a lo encontrado por Escobar y Laynes<sup>21</sup> que realizaron un estudio para identificar el conocimiento frente al COVID-19 y el empleo adecuado de la prevención de los trabajadores del área de producción.

En los resultados se evidenció que el 51,0% de los trabajadores obtuvo un nivel de conocimiento adecuado, mientras que el 45,5% evidenció un nivel de cumplimiento de las prácticas de medidas preventivas adecuadas. Esto quiere decir que, como sabían que íbamos a observarlos durante todo el día realizaron adecuadamente las prácticas, interviniendo con los resultados obtenidos.

El aporte de nuestra investigación de estudio para futuros profesionales de enfermería es promover la promoción y prevención de la salud, capacitar y concientizar a toda la población mediante información, clara, sencilla y actualizada para adquirir hábitos que favorezcan a realizar las prácticas preventivas.

A nivel mundial la pandemia causó un gran impacto, se evidenció notablemente que los países no estaban preparados y carecían de equipos, materiales hasta los hospitales colapsaron debido al incremento de casos por lo tanto se determinó que a nivel mundial falta implementar e invertir en el sector salud.

En esa línea, Nola Pender<sup>48</sup>, menciona que las particularidades y la experiencia personal, así como el conocimiento y las influencias del comportamiento, pueden llevar a la participación o no participación individual en conductas saludables. En ese sentido, se entiende, que las decisiones de autocuidado y las acciones para prevenir la enfermedad está relacionado con la experiencia y conocimientos previos que ha desarrollado una persona, estos factores determinan las conductas adoptadas por la persona. En esta tarea, el personal enfermero juega un papel importante para promover esas conductas, pues con sus conocimientos pueden lograr cambios en el modo de actuación del paciente, permitiendo su atención y la recuperación sea más favorable.

En el transcurso de la primera etapa de la pandemia del COVID-19, los municipios con otras entidades hicieron una ardua labor, sin embargo, con el pasar del tiempo fue discontinuándose esta función. Consideramos que es importante no bajar la guardia, continuar con la promoción y prevención en la salud para mitigar su contagio y reducir la morbimortalidad. Especialmente cuando aún no estamos exceptos de que puedan surgir nuevas cepas y nuevos brotes que se pueden extender, cuando tenemos más que China actualmente viene enfrentando un rebrote de casos<sup>64</sup>.

En el estudio se identificó al instrumento de recolección de datos, como una limitación el cual fue elaborado basado en otros autores y en la revisión de la literatura, conteniendo varios ítems de evaluación, pero será necesario otras réplicas del estudio para conocer la consistencia robusta de su validez y fiabilidad según estándares rigurosos de la creación de instrumentos.

## **XI. CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

De acuerdo a los objetivos y a los resultados obtenidos de la investigación, se llegó a las siguientes conclusiones:

Durante el estudio identificamos que un 51% de trabajadores evidencian un conocimiento medio frente al COVID-19 en la Sociedad Agrícola Drokasa S.A de Barranca.

Se identificó que el 45,5% de los trabajadores evidencian un nivel de cumplimiento adecuado durante la práctica en medidas preventivas frente al COVID-19 en la Sociedad Agrícola Drokasa S.A de Barranca.

Con respecto a la relación se determinó que existe relación estadística significativa entre ambas variables frente al COVID-19, en los trabajadores de la sociedad Agrícola Drokasa, Barranca, prueba de Chi-cuadrado  $p = 0,000$ .

## **Recomendaciones**

### **En el área asistencial**

- Que las autoridades locales y las empresas agrícolas deberán trabajar conjuntamente, para favorecer el cumplimiento adecuado y continuo de las prácticas preventivas sobre el coronavirus, con fin de reducir posibles brotes de contagio.

### **En el área de estudio**

- Los futuros profesionales de la salud deberán poseer conocimientos teóricos - prácticos en Salud Ocupacional para favorecer su inserción en el ámbito laboral público y privado, con el fin de capacitar y concientizar a toda la población mediante información, clara, sencilla y actualizada para adquirir hábitos que favorezcan a realizar las prácticas preventivas.

### **En el área de investigación**

- Promover a los estudiantes que realicen otros estudios de investigación a poblaciones similares, sobre temas relacionados al estudio de investigación frente al COVID-19.
- Promover investigaciones en poblaciones similares sobre los factores asociados al incumplimiento de las prácticas de prevención sobre el coronavirus.

## XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El impacto del COVID-19 en América Latina y el Caribe. [internet]. Ginebra, Suiza: OMS, 2020. [c2020, citado el 26 de agosto del 2020].  
Sitio:[https://peru.un.org/sites/default/files/202007/SG%20Policy%20brief%20COVID%20LAC%20%28Spanish%29\\_10%20July\\_0.pdf](https://peru.un.org/sites/default/files/202007/SG%20Policy%20brief%20COVID%20LAC%20%28Spanish%29_10%20July_0.pdf)
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Suiza: Actualización de la estrategia frente a la COVID-19. 2020 [citado el 01 de enero del 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020\\_es.pdf](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020_es.pdf)
3. Origen del Coronavirus: 4 hallazgos y 3 incógnitas que deja el informe de la OMS tras la investigación en China [Internet]. 30 Marzo 2021 [Acceso 20 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56580748>.
4. Coronavirus en Perú: “Vamos a mantener la calma y confiar en el sistema de salud”, dice Martín Vizcarra [Internet]. 06 Marzo 2020 [Acceso 20 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/coronavirus-en-peru-martin-vizcarra-confirma-primer-caso-del-covid-19-en-el-pais-nndc-noticia/>.
5. El Peruano. Normas Legales: Decreto de Urgencia que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus (COVID-19) en el territorio nacional. 2020: p. 10.

6. Banco Interamericano de Desarrollo. [Internet]. Respuesta al Covid-19 desde la ciencia, la innovación y el desarrollo productivo. [citado el 29 de noviembre del 2020]. 2020. Disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Respuestas-al-COVID-19-desde-la-ciencia-la-innovacion-y-el-desarrollo-productivo.pdf>
7. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Casos COVID-19 citados del informe de OPS/OMS. 2020. [citado el 24 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
8. Maguiña C. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. Rev. Acta Med Perú [Internet]. 2020 [citado el 13 de marzo 2021]; 37, (1): 8-10. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000100008)
9. BBC. [Internet]. Coronavirus en Perú: 4 claves para entender por qué a pesar de su temprana cuarentena es el segundo país con más casos de América Latina; 27 mayo 2020. [Actualizado 01 marzo del 2021; citado el 20 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52824767>
10. Coronavirus. Worldometer [Online]. 2021 [Access 12 August 2021]. Available from: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>
11. Mapa del coronavirus en el mundo: casos, muertes y los últimos datos de su evolución. RTVE.ES [Internet]. 2021 [Acceso 12 de Agosto de 2021]. Disponible

- en: <https://www.rtve.es/noticias/20210928/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>.
12. Formas en las que se propaga el COVID-19. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) [Internet]. 2021 [Acceso 20 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html#:~:text=El%20COVID-19%20se%20propaga,sus%20ojos%2C%20nariz%20o%20boca>.
  13. Transmission of SARS- CoV-2: implications for infection prevention precautions Scientific Brief 9 July 2020. COVID-19: Infection prevention and control / WASH. World Health Organization (WHO). [access 20 Jun 2021] Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>.
  14. COVID-19: 4 días en vidrio y hasta 7 días en plástico y solo 2 días en tela. Redacción Médica. 2021 [Acceso 21 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/covid-4-dias-en-vidrio-y-hasta-7-en-plastico-y-solo-2-dias-en-tela-5665>.
  15. Dirección Regional de Salud - DIRESA. [Internet]. 2021 [Acceso 04 de Agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.diresalima.gob.pe/diresa\\_api/public/covid-19/2021/1628025531\\_2021.pdf](https://www.diresalima.gob.pe/diresa_api/public/covid-19/2021/1628025531_2021.pdf).
  16. Montaña C, Gutierrez VA, Puentes JA, Pacheco JC, Gonzales JV. ¿Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID19? Which containment measures have taken people from Ciudad Bolivar and Kennedy about COVID-19 and

- what is their knowledge about it? ResearchGate. 2020. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/341447375>
17. Fernández L. Gonzales. A. Forl L. Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del Hospital Bolívar [Internet]. 2020 [citado el 28 de diciembre de 2021]; 24 (4): 792–807. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=sdscf](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=sdscf)
  18. Barboza E. Cayllahua M. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para prevenir la COVID–19 por parte de los trabajadores del mercado Canto Rey–San Juan de Lurigancho-2020. [Tesis de pregrado]. Universidad María Auxiliadora. 2020. [Citado el 20 de diciembre del 2020]. Disponible en: [http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/326/BARBOZA%20Y%20CAYLLAHUA%20%20%20TESIS%20FINAL\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/326/BARBOZA%20Y%20CAYLLAHUA%20%20%20TESIS%20FINAL_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  19. Moya A. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado San Hilarión en el distrito de san juan de Lurigancho setiembre 2020. [Tesis de pregrado]. Universidad María Auxiliadora; 2021. [Citado el 20 de diciembre del 2020]. Disponible en: <http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/307/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACIÓN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  20. Cubas M, Huayta L. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención del covid-19 por parte de los comerciantes del mercado modelo José Carlos Mariátegui en el distrito de San Juan de Lurigancho 2020. [Tesis de pregrado]. Universidad María Auxiliadora; 2021. [Citado el 23 de diciembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/333>

21. Escobar L, Laynes A. Evaluar conocimiento sobre Covid-19 y uso correcto de los equipos de protección personal, en trabajadores del área manufactura del laboratorio Farminindustria-Lince-junio-2020. [Tesis de pregrado]. Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2020. [Citado el 20 de enero del 2021]. Disponible en: <http://209.45.52.21/bitstream/handle/unid/79/TESIS%20FINAL%20%20ESCOBAR%20-%20LAYNES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Beltrán K, Pérez I. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de covid-19 en los pobladores de la urbanización Brisas de Santa Rosa III etapa-San Martín de Porres, 2020. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional de Callao; 2020. [Citado el 26 de enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/5452/BELTRAN%2C%20PEREZ%20FCS%20TITULO%20PROF%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la Covid 19[Internet]. España: Organización Mundial de la Salud. [citado el 29 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
24. Coronavirus [Internet]. Who.int. [citado el 28 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>
25. García M, Jaramillo C, Wills C, Campos Á, Otoyá A. [Internet]. COVID-19: generalidades, comportamiento epidemiológico y medidas adoptadas en medio de la pandemia en Colombia. [Citado el 05 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.revista.acorl.org.co/index.php/acorl/article/view/475/383>

26. Paho.org. [citado el 28 de diciembre de 2021]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34520/9789503802397\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34520/9789503802397_spa.pdf)
27. CDC. El COVID-19 y su salud [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado el 12 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
28. Ministerio de Sanidad. [Internet]. Preguntas y respuestas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). España; 2020. [citado el 05 de diciembre del 2020]. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200306\\_Preguntas\\_respuestas\\_2019-nCoV.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200306_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf)
29. Nuevo coronavirus 2019 [Internet]. Who.int. [citado el 10 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
30. Instituto Nacional de Salud. [Internet]. Intervenciones farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19). Lima. Perú. Serie Revisión Rápida n° 02. [Citado el 14 de diciembre del 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>
31. CDC. Síntomas del COVID-19 [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2021 [citado el 28 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

32. Gob.pe. [citado el 28 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/ANEXO-RM-193-2020-MINSA.pdf40>.
33. MINSA. Documento Técnico: Prevención, Diagnóstico Y Tratamiento De Personas Afectadas Por Covid-19 En El Perú [Internet]. 2020 [Acceso 24 de Junio de 2021]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/582550/ANEXO\\_-\\_RM\\_193-2020-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/582550/ANEXO_-_RM_193-2020-MINSA.PDF).
34. Mayo Clinic. Pruebas de diagnóstico para COVID-19 [Internet]. 2020 [Acceso 06 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/expert-answers/covid-antibody-tests/faq-20484429>.
35. Savia. Pruebas y test para el diagnóstico de la COVID-19 [Internet]. 2020 [Acceso 06 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://www.saludsavia.com/contenidosalud/articulos-especializados/pruebas-y-test-para-el-diagnostico-de-la-covid-19>.
36. Médica Sur. ¿Cómo se diagnostica COVID-19? [Internet]. 2021 [Acceso 06 de Junio de 2021]. Disponible en: [https://www.medicasur.com.mx/es\\_mx/ms/faseI\\_Como\\_se\\_diagnostica\\_el\\_COVID\\_19](https://www.medicasur.com.mx/es_mx/ms/faseI_Como_se_diagnostica_el_COVID_19).
37. Sociedad Española de Otorrinolaringología Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL CCC). ¿Qué pruebas se realizan para diagnosticar la enfermedad de COVID-19? [Online]. 2021 [Acceso 06 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://seorl.net/pruebasdiagnostico-covid-19/>.

38. Sociedad Española de Radiología Médica. [Internet]. COVID-19. Lo que el técnico tiene que saber. España. 2020. [citado el 24 de setiembre del 2020]. Disponible en [https://seram.es/images/site/Infecci%C3%B3n\\_COVID\\_19\\_TER.pdf](https://seram.es/images/site/Infecci%C3%B3n_COVID_19_TER.pdf)
39. Ministerio de Sanidad. [Internet]. Enfermedad por coronavirus, COVID-19. España. [citado el 29 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/ITCoronavirus.pdf>
40. Wang M. The coronavirus prevention Handbook. China: SKIHORSE PUBLISHING. 2020.
41. Paho.org. [citado el 28 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-02/2020-feb-14-phe-actualizacion-epi-covid19.pdf>
42. Asociación de gremios productores agrarios del Perú. [Internet]. Medidas de prevención y buenas prácticas contra el coronavirus. Perú: GLOBALG.A.P. 2020. [Citado el 22 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://agapperu.org/wp-content/uploads/2020/08/agap-medidas-prevencion-covid19-v06-en-spancc83ol.pdf>
43. Real Academia Española. Definición de Conocimiento [Internet]. 2021 [Acceso 28de Junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>.
44. Bunge M. “La Ciencia y su Método y Filosofía” Buenos Aires - Argentina: Siglo

XX; 1988.

45. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma como base diferencial en la Orientación Mitológica del Trabajo de Grado [Internet]. 2006 [Acceso 28 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>.
46. Monografias.com. El conocimiento Práctico y Teórico [Internet]. 2015 [Acceso 28 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos107/conocimiento-practicoyteorico/conocimiento-practico-y-teorico.shtml>.
47. Enciclopedia movil.com. Conocimiento Teórico [Internet]. 2020 [Acceso 29 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://quees.mobi/conocimiento/conocimiento-teorico/>.
48. Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A. y Ostiguín, R. [Internet]; 2011 [citado 10 de marzo de 2021]. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión entorno a su comprensión. Rev. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM 8 (8) 4. 2011. Sitio: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
49. Rosado L. Metodología de la Investigación Científica. México: Nwe Era; 2005.
50. Hernández RS. Metodología de la Investigación [monografía de internet]. 6ta ed. México: Mc Graw Hill; 2014 [fecha de acceso: 13/09/19]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>

51. Metodología de la investigación. [Sede web] [citado 24 de agosto 2020]. URL disponible en: [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)
52. Carrasco D. Metodología de la investigación científica. Lima: Editorial San Marcos E.I.R.L; 2008.
53. Westreicher G. Economipedia.com. Encuesta [Internet]. 2020 [Acceso 12 de Marzo de 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/encuesta.html>.
54. Okdiario. Conoce el método de observación directa. [Internet]. 2019 [Acceso 12 de Marzo de 2022]. Disponible en: <https://okdiario.com/curiosidades/conoce-metodo-observacion-directa-3628568#:~:text=2019%2016%3A51-,%20El%20m%C3%A9todo%20de%20observaci%C3%B3n%20directa%20es%20un%20m%C3%A9todo%20de%20recolecci%C3%B3n,que%20se%20desenvuelve%20el%20objeto.>
55. Castañeda S. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020. [Tesis de pregrado]. Universidad Norbert Wiener. Perú; 2020.
56. García F. EL CUESTIONARIO - Recomendaciones Metodológicas Para El Diseño De Cuestionario. PRIMERA EDICIÓN ed. México: EDITORIAL LIMUSA. SA DECV.; 2002.

57. Piloña GA. Métodos Y Técnicas De Investigación Documental Y De Campo. Décima Edición ed. Guatemala: GP Editores; 2016.
58. Principios de Ética Biomédica, de Tom L. Beauchamp y James F. Childress. Bioética & debat. Institut Borja de Bioética: Universitat Ramon Llull. 2011; 17 (64):1-7
59. Siurana JC. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [Internet]. 2010 [citado 26 de Septiembre de 2021]; 22: 121-157.
60. El Peruano-Diario Oficial del Bicentenario. MINSA acelera el proceso de vacunación. 2021.
61. Ministerio Salud (MINSA) - Plataforma digital única del Estado Peruano. MINSA confirma tercera ola ante incremento de casos de contagio por la COVID-19. 2022.
62. COVID-19: qué es una endemia y en qué se diferencia de una pandemia. Gestión [Internet]. 2022 [citado 20 marzo 2022]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/covid-19-ins-explica-que-es-una-endemia-y-en-que-se-diferencia-de-una-pandemia-rmmn-noticia/?ref=gesr>.
63. Número de casos confirmados de coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe al 27 de marzo de 2022, por país. Statista Research Department [Internet]. 2022 [citado 29 marzo 2022]. Disponible en:

<https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>.

64. Bonet I. Hong Kong enfrenta el peor brote de covid-19 desde el inicio de la pandemia. [Publicación periódica en línea] 2022. Febrero 15. [Citado 2022 marzo 26]; 1(1). Disponible en: <https://elpais.com/sociedad/2022-02-15/hong-kong-enfrenta-el-peor-brote-de-covid-19-desde-el-inicio-de-la-pandemia.html>

### **XIII. ANEXO**

### Anexo 1. Matriz de consistencia ordenar primero conocimiento luego practica

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19, SOCIEDAD AGRÍCOLA DROKASA S.A, BARRANCA, 2021.					
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
¿Qué relación existe entre el conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca, 2021.?	<b>General</b>	<b>General</b>	Conocimiento frente al COVID-19	Etiológica	<b>Tipo de investigación:</b> Básica <b>Nivel:</b> Descriptiva - Correlacional <b>Diseño de investigación:</b> No experimental <b>Población</b> 200 colaboradores <b>Técnicas</b> Encuesta y observación <b>Instrumento</b> Cuestionario y guía de observación <b>Procesamiento de información:</b> SPSS v. 26.
	Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca, 2021.	Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en medidas frente al COVID -19, sociedad Agrícola Drokasa S.A. Barranca, 2021.		Mecanismo de transmisión	
	<b>Específicos</b>	Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en medidas frente al COVID- 19, sociedad Agrícola Drokasa S.A. Barranca, 2021.		Grupo de riesgo	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el conocimiento frente al COVID-19, sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2021.</li> <li>Identificar Prácticas en medidas preventivas frente al COVID-19, sociedad Agrícola Drokasa S.A., Barranca, 2021.</li> <li>Establecer la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente al COVID-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca, 2021</li> </ul>			Cuadro clínico	
			Prácticas en medidas preventivas frente al COVID- 19	Lavado de manos	
				Protección respiratoria	
				Desinfección de superficie	
				Distanciamiento social	



## Anexo 2.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., participante con DNI: ..... en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “Conocimiento y práctica de medidas preventivas frente al covid-19, Sociedad Agrícola Drokasa S.A, Barranca, 2021”., de los investigadores responsables:

- Bach. Kelly Joselyn, Cruz Sáenz
- Bach. Evelyn Rosangela, Aranda Loayza

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador responsable y en caso sienta que mis derechos fueron vulnerados podré contactarme con el Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Nacional de Barranca ([cepi@unab.edu.pe](mailto:cepi@unab.edu.pe)).

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar al Investigador(es) del proyecto a (los) correo(s) electrónico(s) ....., o al celular (es) .....

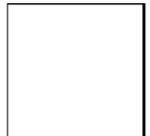
Barranca, marzo del 2021

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del participante



Huella

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del investigador



Huella



## ANEXO 3. INSTRUMENTOS

### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19

**Autor:** Castañeda (2020)

#### INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta, solicito que responda con veracidad, agradeciendo de antemano su colaboración.

#### DATOS GENERALES:

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

Grado de instrucción \_\_\_\_\_

Tiempo que trabaja en la empresa \_\_\_\_\_

#### A. Etiológica

##### 1. La definición del Covid-19 es:

- a) El nombre de una enfermedad infecciosa emergente contagiosa.
- b) El nombre de un virus que causa diversas enfermedades.
- c) El nombre que se le da a una revisión médica.
- d) El nombre de un virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.

##### 2. ¿La Covid-19 es causada por?

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

**3. ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al Covid-19 y la manifestación de síntomas?**

- a) 24 y 72 horas.
- b) 1 y 14 días.
- c) Entre 30 y 45 días
- d) Todas las anteriores

**B. Medidas de transmisión**

**4. El virus del Covid-19, se contagia por medio de:**

- a) Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna.
- b) Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.
- c) Por contacto de animales como gatos y perros.
- d) Por la mordedura o picadura de animales o insectos.

**5. ¿En qué medios sobrevive el virus del Covid-19?**

- a) Superficies de: Plástico, acero inoxidable, cobre, cartón y bolsas.
- b) Heces de humanos y roedores infectados.
- c) Aguas turbias, ríos, barro, recipiente de agua almacenada.
- d) En heridas infectadas y sangre.

**C. Grupo de riesgo**

**6. ¿Las personas con riesgo de enfermarse por la Covid-19 son?**

- a) Personas que acuden a lugares con mucha gente.
- b) Personas que no cumplan con el uso mascarilla, distanciamiento social.
- c) Personas que no realizan el lavado de mano mínimo 20 segundos.
- d) Todas las anteriores

**7. ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la Covid-19?**

- a) Los niños que se encuentran en casa.
- b) Personas que no viajan.
- c) Mayores de 60 años, con enfermedades crónicas y embarazadas.
- d) Todas de las anteriores.

## **D. Cuadro clínico**

### **8. Algunos síntomas de la Covid-19 son:**

- a) Picazón, congestión nasal, estornudo, malestar.
- b) Fiebre, tos seca, dificultad para respirar.
- c) Fiebre, tos, dolor muscular, dolor de garganta.
- d) Dolor de cabeza, tos, malestar y náuseas.

### **9. síntomas que nos avisan que la enfermedad se complica:**

- a) Fiebre, cansancio, mareos, pérdida del sentido gusto o del olfato.
- b) Falta de aire o dificultad respiratoria.
- c) Escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza.
- d) Dolor de garganta, fatiga, vómitos diarrea, sangrado por la nariz.

### **10. Marque las afirmaciones que usted considere correctas respecto a los síntomas clínicos de la Covid-19:**

- a) La enfermedad se presenta normalmente con fiebre, tos y falta de aire.
- b) La secreción nasal, la expectoración, obstrucción nasal y dolor de garganta son los síntomas más frecuentes de la enfermedad.
- c) Se pueden presentar también con manifestaciones poco frecuentes como agitación, desorientación y decaimiento.
- d) La Covid-19 puede llevar a la muerte.

### **11. ¿Qué órgano es el más afectado en una complicación del Covid-19?**

- a) Estómago.
- b) Pulmones.
- c) Páncreas.
- d) Hígado

### **12. ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del Covid-19?**

- a) Abrigarse y bañarse todos los días.
- b) Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.

- c) Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
  - d) Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.
- 13. ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?**
- a) Abrigarse y bañarse todos los días.
  - b) Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.
  - c) Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
  - d) Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.
- 14. ¿Qué debo realizar para evitar el contagio del COVID-19?**
- a) Limpiarme los ojos, la nariz y la boca mientras camino por las calles.
  - b) Evitar tocarme los ojos, la nariz, y la boca con las manos.
  - c) Secarme el sudor de la mascarilla mientras este en la calle.
  - d) Tener siempre un pañuelo para secarme la cara mientras transpiro.
- 15. ¿Cómo debo saludar a las personas para evitar el contagio del Covid-19?**
- a) Debo de usar guantes y mascarilla para saludar a otra persona.
  - b) Debo evitar el contacto físico y el distanciamiento de 1 metro al saludar.
  - c) Debo de lavarme primero las manos y luego lo saludo con la mano.
  - d) Todas las anteriores.
- 16. Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:**
- a) Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.
  - b) En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.
  - c) Estuvo en contacto con un caso de COVID-19 confirmado o probable.
  - d) Todas las anteriores.
- 17. ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus del COVID-19?**
- a) Agua y jabón.
  - b) Vinagre con agua y desinfectante a base de alcohol.

- c) Hipoclorito de sodio y lejía.
- d) Detergentes líquidos o de polvo.

18. **¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?**

- a) Usar tapabocas si me siento mal.
- b) Lavarse las manos con agua y jabón durante un minuto.
- c) Atender las medidas de cuarentena.
- d) Todas las anteriores.

19. **¿Cuál de los siguientes medicamentos ayudan a prevenir el coronavirus o disminuir su efecto?**

- a) Antibióticos.
- b) Vacunas antigripales.
- c) Soluciones de agua oxigenada con sol.
- d) Ninguno, no hay medicamentos para COVID-19.

20. **¿Qué debe de hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?**

- a) Aislamiento social, uso de mascarilla simple, descanso y tratamiento médico.
- b) Tomar antibióticos porque eso evitará contagiar a los demás.
- c) Acudir al hospital rápidamente y tomar antibióticos.
- d) Realizar mis actividades con normalidad porque no tengo síntomas.

#### ANEXO 4. CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

<b>NOMBRE DEL INSTRUMENTO:</b>			
<b>N</b>	<b>Experto</b>	<b>Coefficiente de validación</b>	<b>DECISIÓN (Ver tabla de valoración)</b>
1	Dra. Sherin Krederdt Araujo	100	Excelente
2	Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández	100	Excelente
3	Dra. Elizabeth Petronila Alvarado Chávez	100	Excelente
4	Mg. Werther Fernández Rengifo	100	Excelente
5	Mg. Paola Cabrera Espezua	100	Excelente
Promedio del Coeficiente de validación: 100%			Excelente

**Interpretación:** El promedio del coeficiente de validación obtenido por los jueces expertos es de 100%, por lo tanto, la validez del instrumento es Excelente.

**Fuente:** Castañeda (47)

## Confiabilidad del cuestionario de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19

Fuente: Castañeda (44)

Instrumento	KR20	ítems
Conocimiento	0.839	20

E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	13
3	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	7
4	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	8
5	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	10
6	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	10
7	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	9
8	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	12
9	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	11
10	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	11
11	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	11
12	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	10
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
15	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13
P	0.33	1.00	0.33	1.00	0.93	0.20	1.00	0.67	0.33	1.00	1.00	0.20	0.47	0.60	0.60	0.13	1.00	0.20	0.67	0.33	Vt	13.428571	
q=(1-p)	0.67	0.00	0.67	0.00	0.07	0.80	0.00	0.33	0.67	0.00	0.00	0.80	0.53	0.40	0.40	0.87	0.00	0.80	0.33	0.67			
pq	0.222	0	0.222	0	0.06	0.16	0	0.22	0.222	0	0	0.16	0.249	0.24	0.24	0.116	0	0.16	0.222	0.22			2.72
$r_n = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \sum pq}{Vt}$																							
KR20 0.839																							



## Anexo 5.

# GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19

### I. PROCEDIMIENTOS:

Lavado de manos		Si	No
1	Antes de su labor diaria		
2	Después de su labor diaria.		
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con materiales fuera del área de trabajo.		
4	Uso jabón para el lavado de mano		
Protección respiratoria		Si	No
5	Uso mascarilla		
6	La mascarilla cubre la nariz y boca		
7	Uso protector facial		
Desinfección de superficie		Si	No
8	Mantiene limpio toda el área donde realiza su jornada laboral		
9	Desinfecta con lejía cada material del trabajo.		
10	Dispone de gel de solución hidroalcohólica		
Distanciamiento social		Si	No
11	La distancia física es de 2 metros		
12	Las condiciones laborales permiten el cumplimiento del distanciamiento.		

# 1. Validez de la guía de observación de prácticas sobre medidas preventivas frente al COVID-19

## JUEZ 01: Certificado de validez de contenido del instrumento de prácticas de medidas preventivas frente al covid-19

### VARIABLE 02: prácticas de prevención

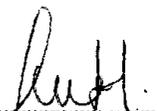
Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Lavado de manos</b>							
1	Antes de su labor diaria	X		x		x		
2	Después de su labor diaria.	X		x		x		
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con materiales fuera del área de trabajo.	X		x		x		
4	Uso jabón para el lavado de mano							
	<b>Protección respiratoria</b>							
5	Uso mascarilla	X		x		x		
6	La mascarilla cubre la nariz y boca	X		x		x		
7	Uso protector facial	X		x		x		
	<b>Desinfección de superficie</b>							
8	Mantiene limpio toda el área donde realiza su jornada laboral	X		x		x		
9	Desinfecta con lejía cada material del trabajo	X		x		x		
10	Dispone de gel de solución hidroalcohólica	X		x		x		
	<b>Distanciamiento social</b>							
11	La distancia física es de 2 metros	X		x		x		
12	Las condiciones laborales permiten el cumplimiento del distanciamiento.	X		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: **Giovanna Minaya Higinio**      DNI: 40412680

Especialidad del validador: **Tecnólogo medico de Laboratorio clínico y Anatomía patológica**



**Lic. Giovanna Minaya Higinio**  
Mg. Gestión en Servicios De En Salud  
Especialista en Microbiología

19 de febrero del 2021

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup>**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.

## 2. Validez de la guía de observación de prácticas sobre medidas preventivas frente al COVID-19

### JUEZ 02: Certificado de validez de contenido del instrumento de prácticas de medidas preventivas frente al covid-19

#### VARIABLE 02: prácticas de prevención

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Lavado de manos</b>							
1	Antes de su labor diaria	X		x		x		
2	Después de su labor diaria.	X		x		x		
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con materiales fuera del área de trabajo.	X		x		x		
4	Uso jabón para el lavado de mano							
	<b>Protección respiratoria</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	Uso mascarilla	X		x		x		
6	La mascarilla cubre la nariz y boca	X		x		x		
7	Uso protector facial	X		x		x		
	<b>Desinfección de superficie</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
8	Mantiene limpio toda el área donde realiza su jornada laboral	X		x		x		
9	Desinfecta con lejía cada material del trabajo	X		x		x		
10	Dispone de gel de solución hidroalcohólica	X		x		x		
	<b>Distanciamiento social</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
11	La distancia física es de 2 metros	X		x		x		
12	Las condiciones laborales permiten el cumplimiento del distanciamiento.	X		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: Ediberto Villanueva V.

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup>**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

Dr. Edilberto Villanueva V.  
Médico Radiólogo  
CMP 51753 RNE 26147

16 de febrero del 2021

### 3. Validez de la guía de observación de prácticas sobre medidas preventivas frente al COVID-19

#### JUEZ 03: Certificado de validez de contenido del instrumento de prácticas de medidas preventivas frente al covid-19

#### VARIABLE 02: prácticas de prevención

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Lavado de manos</b>							
1	Antes de su labor diaria	x		x		x		
2	Después de su labor diaria.	x		x		x		
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con materiales fuera del área de trabajo.	x		x		x		
4	Uso jabón para el lavado de mano							
	<b>Protección respiratoria</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Uso mascarilla	x		x		x		
6	La mascarilla cubre la nariz y boca	x		x		x		
7	Uso protector facial	x		x		x		
	<b>Desinfección de superficie</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Mantiene limpio toda el área donde realiza su jornada laboral	x		x		x		
9	Desinfecta con lejía cada material del trabajo	x		x		x		
10	Dispone de gel de solución hidroalcohólica	x		x		x		
	<b>Distanciamiento social</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
11	La distancia física es de 2 metros	x		x		x		
12	Las condiciones laborales permiten el cumplimiento del distanciamiento.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ x ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Gladis Jane Villanueva Cadenas

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>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



Mg. Gladis Villanueva Cadenas  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
UNFJC

20 de febrero del 2021

#### 4. Validez de la guía de observación de prácticas sobre medidas preventivas frente al COVID-19

#### JUEZ 04: Certificado de validez de contenido del instrumento de prácticas de medidas preventivas frente al covid-19

#### VARIABLE 02: prácticas de prevención

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Lavado de manos</b>							
1	Antes de su labor diaria	x		x		x		
2	Después de su labor diaria.	x		x		x		
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con materiales fuera del área de trabajo.	x		x		x		
4	Uso jabón para el lavado de mano							
	<b>Protección respiratoria</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	Uso mascarilla	x		x		x		
6	La mascarilla cubre la nariz y boca	x		x		x		
7	Uso protector facial	x		x		x		
	<b>Desinfección de superficie</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
8	Mantiene limpio toda el área donde realiza su jornada laboral	x		x		x		
9	Desinfecta con lejía cada material del trabajo	x		x		x		
10	Dispone de gel de solución hidroalcohólica	x		x		x		
	<b>Distanciamiento social</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
11	La distancia física es de 2 metros	x		x		x		
12	Las condiciones laborales permiten el cumplimiento del distanciamiento.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna observación.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Lic.: Olinda Juana Nicho Vargas

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup>**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

*Olinda Juana Nicho Vargas*  
 JUANA OLINDA NICHÓ VARGAS  
 LIC. ENFERMERIA  
 C.E.P. 30483

21 de febrero del 2021

## 5. Validez de la guía de observación de prácticas sobre medidas preventivas frente al COVID-19

### JUEZ 05: Certificado de validez de contenido del instrumento de prácticas de medidas preventivas frente al covid-19

#### VARIABLE 02: prácticas de prevención

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Lavado de manos</b>							
1	Antes de su labor diaria	x		x		x		
2	Después de su labor diaria.	x		x		x		
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con materiales fuera del área de trabajo.	x		x		x		
4	Uso jabón para el lavado de mano							
	<b>Protección respiratoria</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	Uso mascarilla	x		x		x		
6	La mascarilla cubre la nariz y boca	x		x		x		
7	Uso protector facial	x		x		x		
	<b>Desinfección de superficie</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
8	Mantiene limpio toda el área donde realiza su jornada laboral	x		x		x		
9	Desinfecta con lejía cada material del trabajo	x		x		x		
10	Dispone de gel de solución hidroalcohólica	x		x		x		
	<b>Distanciamiento social</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
11	La distancia física es de 2 metros	x		x		x		
12	Las condiciones laborales permiten el cumplimiento del distanciamiento.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Marino R Espinoza Mogollón

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup>**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

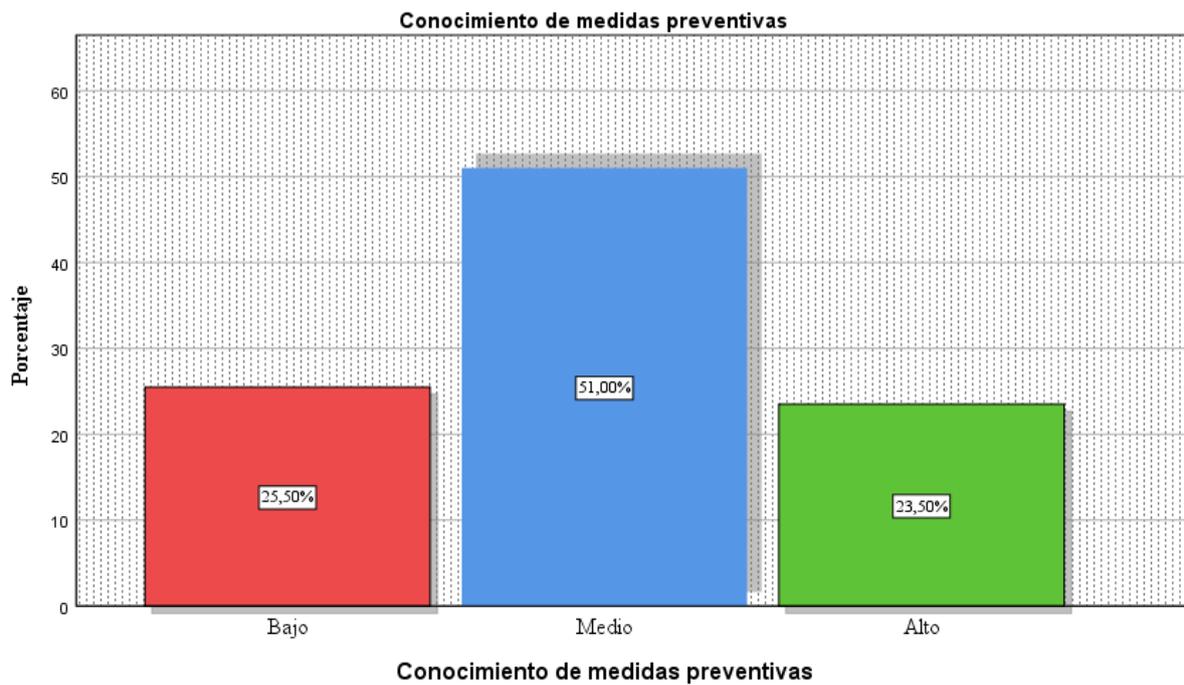
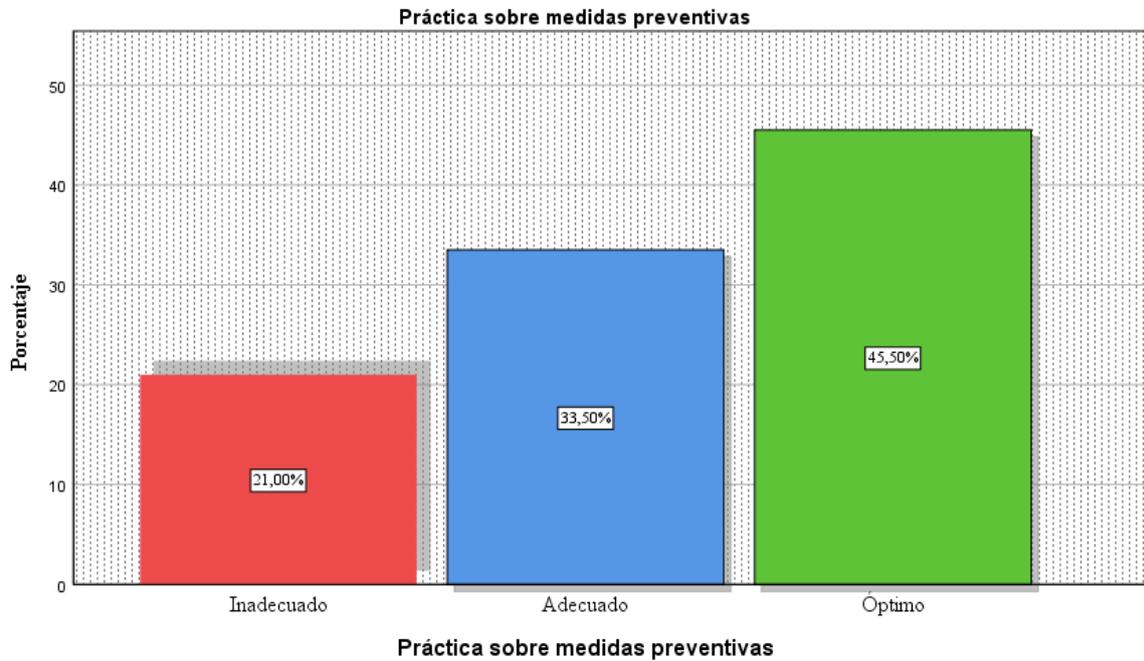


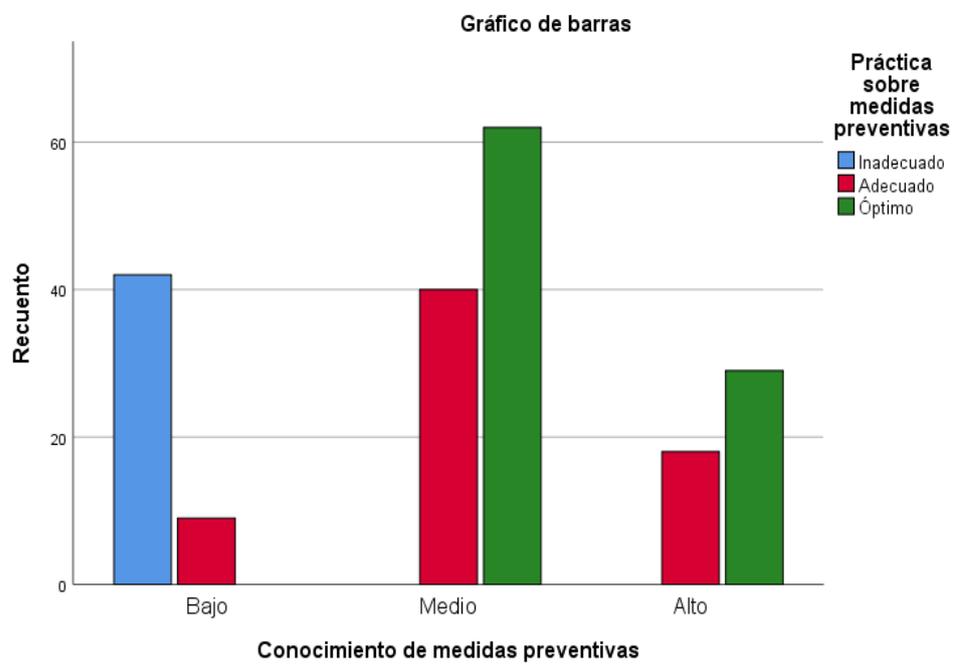
Mg. MARINO R. ESPINOZA MOGOLLÓN  
CPPe. 078147

16 de febrero del 2021

## ANEXO 7.

### GRÁFICOS DE BARRA DE LOS RESULTADOS





## ANEXO 8.

### EVIDENCIAS DEL TRABAJO ESTADÍSTICO

BASE DE DATOS KELLY.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 36 de 36 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
4	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0
5	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
6	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
7	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
8	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
9	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
10	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
11	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
12	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
14	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
15	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
16	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
18	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
19	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0
20	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
21	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0
22	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

BASE DE DATOS KELLY.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	VAR00002	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	VAR00003	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	VAR00004	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	VAR00005	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	VAR00006	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	VAR00007	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	VAR00008	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	VAR00009	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	VAR00010	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	VAR00011	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	VAR00012	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	VAR00013	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	VAR00014	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	VAR00015	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	VAR00016	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
17	VAR00017	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	VAR00018	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	VAR00019	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	VAR00020	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	9	Derecha	Nominal	Entrada
21	p1	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	p2	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	p3	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	p4	Numérico	8	0		{0, No}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

## ANEXO 9.

**Tabla 7.** Prueba de chi-cuadrado.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	159,003 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	174,249	4	,000
Asociación lineal por lineal	87,024	1	,000
N de casos válidos	200		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 9,87.

## ANEXO 10.

### Criterio de puntuación del Cuestionario de conocimiento sobre el COVID-19

Los criterios de puntuación por cada posibilidad de respuestas son los siguientes:

**Tabla 1**

*Dimensión de la variable conocimiento*

Niveles	Rangos
Bajo	0 – 7
Medio	8 -14
Alto	15-20

**Tabla 2**

*Conocimiento de medidas preventivas frente al COVID-19*

Dimensiones	Ítems
Etiológica	1 -
Mecanismo de transmisión	6 – 10
Grupo de riesgo	11 – 15
Cuadro clínico	16 – 20

Los criterios de puntuación por cada posibilidad de respuestas son los siguientes:

**Tabla 3**

*Dimensión de la variable práctica*

Niveles	Rangos
Inadecuada	0 – 4
Moderada	5 – 8
Adecuada	9 – 12

## ANEXO 11

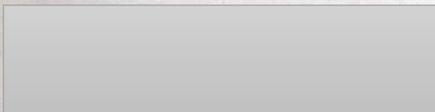
### CARTA DE AUTORIZACIÓN

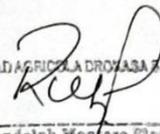
 **UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA**  
**DIRECCIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*



Barranca, 02 de setiembre de 2021

**CARTA N° 106-2021-DEPE-UNAB.**



**SOCIEDAD AGRÍCOLA DROKASA S.A.**  
  
Ing. Randolph Montero Flores  
GERENCIA ADMINISTRATIVA

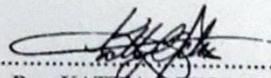
De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud., para saludarle cordialmente y a su vez hacer de su conocimiento que las bachilleres en Enfermería Kelly Joselyn Cruz Saenz y Evelyn Rosangela Aranda Loayza vienen desarrollando el Proyecto de Tesis titulado: *"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19, SOCIEDAD AGRÍCOLA DROKASA S.A, BARRANCA, 2021"*, motivo por el cual acudimos a su representada para solicitar la autorización de ingreso para que las jóvenes puedan aplicar los instrumentos de recolección de datos con los trabajadores de su empresa.

Asimismo, preciso que, el recojo de la información será de manera presencial cumpliéndose con todas las medidas de bioseguridad.

Agradeciéndole por su atención a la presente reitero mis saludos y estima personal.

Atentamente,

  
.....  
**Dra. KATHIA OCHOA VIGO**  
Directora de Escuela Profesional de Enfermería

CS 127  
Archivos  
Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería  
ADM/127

Av. Toribio de Luzuriaga N°376, Mz. J – Urb. La Florida, Barranca  
Correo electrónico: [www.escuela.enfermeria@unab.edu.pe](mailto:www.escuela.enfermeria@unab.edu.pe)  
Barranca

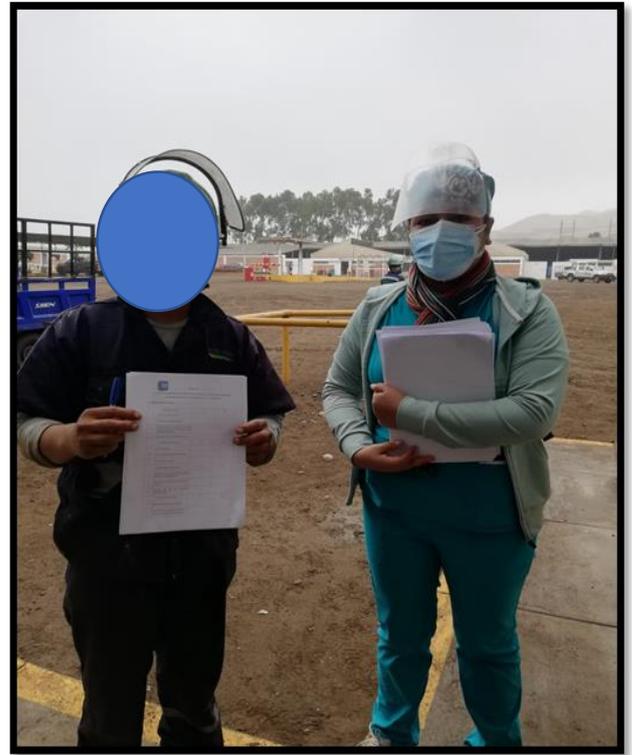
Scanned by TapScanner

## ANEXO 12

### EVIDENCIAS DE LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



**Imagen 1: Empresa Agrícola Drokasa**



**Imagen 2: Área de mantenimiento**



**Imagen3: lotes de arándanos**





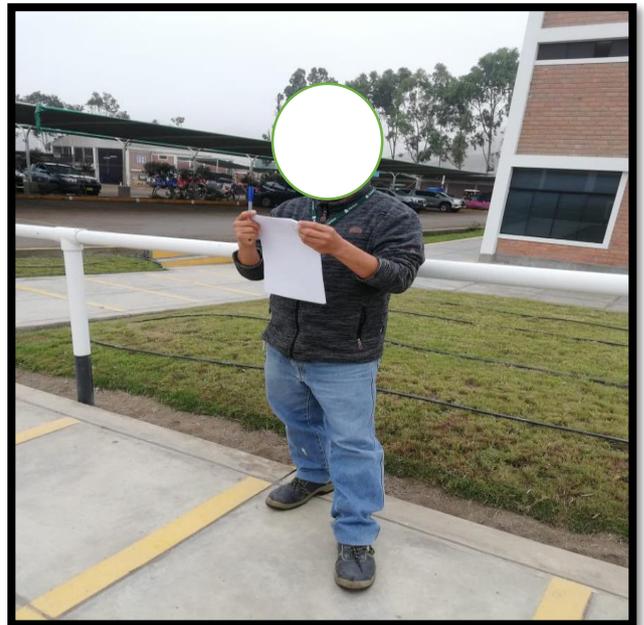
**Imagen 4. Área administrativa**



**imagen 5. Lote de arándonos**



**Imagen 6: Área de vivero**



**Imagen 7: encuestando al ingeniero a cargo de cosecha.**