



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

“Nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5º y 6º año de primaria de una institución educativa pública en Coracora – 2022”

Presentado por:

CALLA CARAZAS, CRISTIAN ALFREDO

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **Tesis**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 17 de enero del 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DAC"
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN ROSARIO VERA CACERES

Directora de la Unidad de Investigación

**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DAC**

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina Humana



“Nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5º y 6º año de primaria de una institución educativa pública en Coracora – 2022”

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente.

TESIS

AUTOR:

CALLA CARAZAS, CRISTIAN ALFREDO

Ica – Perú

2022

DEDICATORIA

La presente tesis va dedicada a mis padres, Otilia y Félix, por todo el apoyo, amor y comprensión brindada; en especial a mi madre por ser la figura y ejemplo más importante en mi vida.

A mi hermana Elida para que continúe con el deseo de superación y éxito en sus objetivos trazados.

A todos mis familiares y amigos cercanos que de una u otra manera me alentaron a que continúe con mis propósitos.

AGRADECIMIENTO

Al director de la institución educativa pública de Coracora, por haberme brindado el apoyo, permitiéndome la ejecución del presente estudio.

A mi asesor Dr. Aliaga Guillen, Narciso Eusebio, que con sus consejos y recomendaciones me permitió avanzar y desarrollar este trabajo.

A la Facultad de Medicina Humana de la UNICA, que me albergó en sus aulas y me brindó los conocimientos para mi formación profesional.

Índice de contenidos

I.INTRODUCCIÓN	9
1.1 Antecedentes de la investigación	11
1.2 Formulación del problema	18
1.3 Justificación e importancia de la investigación	19
1.4 Objetivos	20
1.5 Hipótesis y variables de la investigación	20
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.	21
2.1 Tipo de investigación	21
2.2 Nivel de investigación	21
2.3 Diseño de investigación	21
2.4 Población	22
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
VIII. ANEXOS:	38
Anexo 1: Matriz de consistencia	38
Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables	39
Anexo 3: Instrumento de recolección de información.	40
Anexo 4: Consentimiento informado.	44
Anexo 5: Validación de juez de experto.	45
Anexo 6: Solicitud de Autorización al director de la institución educativa.	51
Anexo 7: Autorización del director de la institución educativa.	52
Anexo 8: Registro Fotográfico.	53

Índice de tablas

Tabla 1 Distribución por rango del sexo para la edad de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	23
Tabla 2 Distribución por rango de edad con el conocimiento de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	24
Tabla 3 Distribución por rango del grado académico de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	25
Tabla 4 Distribución por rango del nivel de conocimiento sobre las barreras físicas de las medidas de bioseguridad de COVID - 19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	25
Tabla 5 Distribución por rango del nivel de conocimiento sobre las barreras químicas de las medidas de bioseguridad de COVID - 19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	26
Tabla 6 Distribución por rango del nivel de conocimiento sobre las barreras biológicas de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	26
Tabla 7 Distribución por rango del nivel de conocimiento sobre distanciamiento social de las medidas de bioseguridad de COVID- 19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	27
Tabla 8 Distribución por rango del nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	27

Índice de gráficos

Ilustración 1 Distribución porcentual del sexo para la edad de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	57
Ilustración 2 Distribución porcentual del grado académico de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	57
Ilustración 3 Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las barreras físicas de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	58
Ilustración 4 Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las barreras químicas de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	58
Ilustración 5 Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las barreras biológicas de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	59
Ilustración 6 Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre distanciamiento social de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	59
Ilustración 7 Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad de COVID-19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.	60

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

METODOLOGÍA: Es un estudio de tipo Observacional, un nivel descriptivo transversal y un diseño descriptivo simple, conto con una muestra de 120 estudiantes, que cursan actualmente el quinto y sexto año de primaria.

RESULTADOS: Dentro de los resultados obtenemos que la edad que predomino fue los 11 años, mujeres en su gran mayoría, del 5to grado. En cuanto al conocimiento según las dimensiones tenemos: barreras físicas, el 80,8% tuvo un nivel alto, para las barreras químicas, el 69.2% un nivel alto, las barreras biológicas un nivel alto con un 68,3%, y distanciamiento social, el 50% es medio. En cuanto al conocimiento global sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19, un 85.8% es de nivel alto y un 14.2% medio.

CONCLUSIÓN: el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 es alto en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora, 2022.

PALABRAS CLAVES: conocimiento, COVID 19, medidas de bioseguridad.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the level of knowledge about biosecurity measures against COVID - 19 in students of the 5th and 6th year of primary school of a Public Educational Institution in Coracora - 2022.

METHODOLOGY: It is an Observational study, a cross-sectional descriptive level and a simple descriptive design, with a sample of 120 students, who are currently in the fifth and sixth year of primary school.

RESULTS: Within the results we obtain that the age that predominated was 11 years, women in their vast majority, from the 5th grade. Regarding knowledge according to the dimensions we have: physical barriers, 80.8% had a high level, for chemical barriers, 69.2% a high level, biological barriers a high level with 68.3%, and social distancing, 50% is average. Regarding the global knowledge about biosecurity measures against COVID - 19, 85.8% is of a high level and 14.2% is medium.

CONCLUSION: the level of knowledge about biosecurity measures against COVID - 19 is high in students of the 5th and 6th year of primary school of a Public Educational Institution in Coracora, 2022.

KEY WORDS: knowledge, COVID 19, biosecurity measures.

I. INTRODUCCION

A fines del 2019 apareció una enfermedad llamada COVID-19, lo cual fue causada por el coronavirus tipo 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2) , lo cual tiene como origen en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China en diciembre del 2019, lo cual se propago a nivel global (1). En cuanto a su vía de transmisión es por gotas expelidas por un infectado, cuando estornuden, tosan e incluso hablen, ya que de forma indirecta lo realiza por los fómites. Tenemos que tener en cuenta que este virus tiene una forma rápida de propagarse, donde se presenta anteriormente que aparezca los síntomas y se complica su identificación, para cual es importante poder iniciar el aislamiento de la persona infectada y no pueda contagiar (2).

Su alta capacidad de transmisión, viene siendo un gran reto para el mundo, puesto que casi dos tercios de la población en todo el mundo estaba guardando un aislamiento obligatorio, durante el pico más alto de los contagios, estando los hospitales colapsados por las atenciones y casos infectados que cada día iban en aumento (3).

Cuando se dieron los casos infectados de COVID-19, el grupo de mayor riesgo fueron los adultos de la tercera edad, personas con antecedentes de enfermedades concomitantes, lo que si no se llegó a reportar fueron casos de niños infectados o sus tasas fueron mínimas, sin embargo, estas expectativas fueron cambiando pasando el tiempo y al avance de este virus, por sus diversas mutaciones. Para la OMS el 15 de septiembre del 2021, se llegó a tener un reporte de 1.9 millones de casos por COVID- 19 , un año anterior a este se reportaron 1.5 millones de casos de COVID-19 en niños, niñas y adolescentes , lo que sí es importante mencionar que este grupo de población no han presentado síntomas o presentaron síntomas leves, aunque algunos también podían desarrollar una enfermedad grave. Gracias a las inmunizaciones, que fueron de gran medida se logró que lo casos puedan descender en una gran cantidad en los hospitales, quedando los niños como grupos desprotegidos, siendo ahora los más vulnerables para este virus y su letal agresividad. A medida que más adultos reciben sus vacunas contra la COVID-19, los niños que aún no podían ser vacunados en la mayoría de los países estaban representando un mayor porcentaje de hospitalizaciones e incluso de muertes por COVID-19 . (4)

Dentro de los países con mayor número de casos infectados en menores a nivel mundial fueron Estados Unidos y Canadá, seguido de Costa Rica, Guatemala y Belice . Lo cual lo reporto en sus últimas publicaciones la OPS el 06 de abril, cada día existen nuevos contagios de COVID-19 en Europa y Asia oriental debido a Ómicron BA.2, por lo que la directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Dra. Carissa F. Etienne, ha instado a los países a permanecer vigilantes y a cerrar urgentemente las brechas de vacunación . (5)

Tenemos que tener en cuenta que la COVID-19 se manifiesta de diversas formas que en el adulto, su contagio mayormente se produce por contacto intradomiciliario y gran parte de sus síntomas son asintomáticos o cuentan con síntomas leves. Ante ello ha parecido nuevos síntomas de inicio grave denominada síndrome inflamatorio multisistémico asociado al SARS-CoV-2, que se ha descrito solamente en niños (6).

Dentro las manifestaciones clínicas que tenemos en los niños, adolescentes: fiebre tos, hemoptisis fatiga; cefalea, disnea con aparición variable, dolor de garganta, congestión nasal y rinorrea se presenta con menos frecuencia . También se han reportado otros síntomas: náuseas, vómitos, diarrea también pueden presentarse, así como la anorexia en uno de cada cuatro pacientes, alteración de gusto y olfato ; y para los casos de mayor gravedad se han visto la presencia de complicaciones sistémicas que afecta a múltiples órganos . (7)

A todo ello, es importante que un caso se detecte a tiempo, ya sea con uno más síntomas que el menor presente, dándole un tratamiento apropiado para que pueda recuperarse a tiempo y no llegue a causar gravedad. Si la persona no cuenta con la información apropiada de esta enfermedad, su riesgo a que pase a un cuadro severo es 3 veces más de una persona que si cuenta con la información apropiada, puesto que dicho conocimiento en estos momentos es pieza clave para controlar la enfermedad (8).

Para este estudio el poder llegar a determinar el conocimiento que tiene los estudiantes sobre esta enfermedad es de suma importancia, para identificar y comprender, que percepción tienen ellos acerca de este virus, así como la practica en su prevención (9) (10). Ahora como mucha más razón, ya que desde el 2 de mayo se oficializo el retorno a clases presenciales en un 100%, establecido por MINEDU. Rosendo Serna, quien hace un comunicado que ya para el 25 de abril todas las instituciones educativas deben tener que recibir a sus estudiantes en un 100% a sus aulas, respetando y haciendo cumplir los protocolos de bioseguridad, por cada aula en responsabilidad del docente encargado u autoridades de cada colegio, de esta manera se evitaría más contagios, y que la educación se siga retrasando. (11).

En algunos países de América Latina como México, Argentina, Colombia, Uruguay, Bolivia, Ecuador, Venezuela, Brasil, Costa Rica Puerto Rico, Cuba y República Dominicana el retorno a clases de forma semipresencial o presencial se dio desde el año 2021. Mientras que, en países como Perú, Chile, Bolivia y Paraguay, el Salvador las clases presenciales se retomaron a inicios de este año . Sin embargo, en Nicaragua las clases presenciales nunca cesaron a pesar de las recomendaciones de los médicos y en Panamá no tienen una fecha exacta con respecto al retorno de clases presenciales (12).

Una de las acciones con respecto al regreso de clases presenciales, después de 2 años de haber estado en confinamiento por la pandemia fue una de las más importantes, pero no podemos negar que a su vez es una de las preocupaciones que se han generado en la gran mayoría de los padres de familia por los contagios que puedan darse en los estudiantes, de esta manera tenemos que

tener en cuenta que el conocimiento que tengan los estudiantes sobre esta enfermedad debe ser el adecuado, para que así adopten buenas medidas de protección y prevención con referente a su contagio, sin embargo no existen muchos estudios realizados en este grupo poblacional (Niños, niñas y adolescentes) que hablen sobre la información que tienen sobre COVID-19. A nivel local en el distrito de Coracora durante el año 2020 se reportó una cifra de 546 casos positivos de COVID 19, en el año 2021 se han reportado 849 casos y para el año 2022 un total de 440, en cuanto a la cifra de fallecidos tenemos que hasta la actualidad se han reportado 78 casos de defunciones. Las inmunizaciones realizadas hasta el momento, se han reportado 6084 vacunados de 0 a 19 años, 8901 vacunados de 20 a 59 años y 1787 vacunados de 60 a más, haciendo un total 16772 inmunizaciones en total de población de Coracora (13).

Por lo que el objetivo del presente estudio es “identificar el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes acerca de las medidas de bioseguridad contra el COVID-19”, lo que se espera del estudio es que se empiece a crear conciencia sobre la información que deben tener nuestros niños de esta enfermedad y puedan llevarlo a la práctica, mediante medidas de prevención y protección para ellos mismos, de esta manera contribuiremos al avance de la sociedad actual reduciendo el porcentaje de contagios, y aumento de casos graves a los hospitales de esta región.

El presente trabajo consta de ocho capítulos: I, donde se detalla la introducción, y el planteamiento del problema; II, se observa la estrategia metodológica; III, tendremos los resultados; IV, se expone la discusión; V, se detalla las conclusiones, VI, estarán las recomendaciones; VII, referencias bibliográficas y finalmente en el capítulo VIII, los anexos.

1.1. Antecedentes de la Investigación:

Internacionales, Esquivel D. (2021) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento de la población mayor a 15 años de edad sobre medidas preventivas adoptadas durante la pandemia por la COVID-19 en Paraguay” tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento de la población mayor a 15 años de edad sobre las medidas preventivas adoptadas durante la pandemia por COVID-19 y su relación con las características sociodemográficas”, cuyo estudio fue “observacional, analítico de corte transversal”, para ello contó con la participación de 394 personas, que no son de salud. El instrumento se tomó en base a protocolos de prevención establecidos por el Ministerio de Salud Pública. Los resultados evidenciaron que un 32% de la población cuenta con un conocimiento alto, el 51% es medio y un 18% es bajo, en cuanto al sexo que predominó este fue el femenino, siendo las que mayor conocimiento alto obtuvieron a diferencia de los varones, a la vez son ellas las que tienen un nivel superior en mayor porcentaje, dando por concluido que “los niveles de conocimiento encontrados en escala media y alta en la población estudiada son alentadores y se podría interpretar que las estrategias de comunicación utilizadas por las autoridades nacionales han sido bien entendidas y aceptadas por la población”. (14)

Gómez J. (2020) en su estudio “Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio Gibara, Holguín, Cuba.”, tuvo como objetivo: “evaluar el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 durante la pesquisa activa”. Su estudio no es observacional, cuasi experimental, antes-después sin grupo de control, para ello conto con una población de 1333 a lo cual se obtuvo una muestra de 415 pacientes. En sus resultados podemos evidenciar que la pesquisa fue una de las fuentes de mayor información, posterior a ello podemos rescatar que el conocimiento que tiene los pacientes fue adecuado en un 95,4 %. Acerca de “los síntomas clínicos y diferencias de la COVID-19 con otras afecciones respiratorias fueron adecuadas en el 80 % y 93,7 % respectivamente”. Con lo que respecta a las medidas preventivas, estas fueron adecuadas en los 415 pacientes. Conclusiones: La estrategia educativa fue efectiva porque se logró un nivel de conocimiento alto en la mayoría de la población (15).

Khader Y, et al. (2020) en su estudio titulado “Conciencia, percepción y actitud de los dentistas con respecto a COVID-19 y el control de infecciones: estudio transversal entre dentistas jordanos”. Tuvo como objetivo el “evaluar el nivel de conocimiento, percepción y actitud respecto a la COVID-19 y el manejo de infecciones en odontólogos que laboran en clínicas privadas, hospitales y centros de salud en Jordania”. Tomando en cuenta una población de 700 personas, de las cuales solo 368 personas llegaron a formar su muestra. En su instrumento se le incluyo tema referentes a “conocimiento, características y medidas de control para prevenir la COVID-19”; dentro de sus resultados tenemos: que el 97.8% tienen de conocimiento que es importante tener un conocimiento acerca del COVID-19 para evitar su propagación, sin embargo, aquellos personas que evitan asistir a una atención son considerados como sospechosos siendo un promedio del 82.6%. Llegaron a la conclusión de que los “odontólogos tienen conocimiento acerca de la COVID-19”, pero es importante que se les brinden pautas e información (16).

Vargas F, Pinedo I, Villalba C, Gerometta R. (2020) en su estudio “Conocimiento de vías de transmisión, actitudes y medidas de prevención del COVID-19 en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.2020”, tuvo como objetivo “determinar el conocimiento y actitud de estudiantes de medicina de quinto y sexto año de una Universidad Nacional del Nordeste”. Su cuestionario fue empleado en una plataforma de Google Forms, donde se contó con una participación de 153 estudiantes. Los resultados evidenciaron que el 42% tiene una información por medio de charlas, el 15% la fuente de su información se dio por las redes sociales o de canales de televisión, sin embargo, un 13% fue por charlas con amigos o familiares. El 95.4% refiere que, si hubo cambios en su actitud con lo que respecta a la “manera de limpiar y desinfectar ambientes o superficies”, por otro lado, el 70% hace mencionar que una de las fuentes de contagio es producida por gotas de Flügge. La conclusión fue que los “conocimientos y actitudes de los estudiantes es adecuada” (17).

Antecedentes nacionales: Vásquez A. (2021) en su investigación “Conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de 1° secundaria de la institución educativa real pacifico de nuevo Chimbote 2021”, tuvo como propósito “determinar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de primero de secundaria de la Institución Educativa de Chimbote, 2021”. Para ello el estudio fue “cuantitativo, nivel descriptivo y diseños no experimental, transversal. Se tomó una muestra de 52 estudiantes”, en cuanto al instrumento empleado se tuvo en cuenta “un cuestionario de 15 ítems sobre el conocimiento del covid-19”. Los resultados, que se evidencian acerca del conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19, refieren que el 83% ha demostrado tener un conocimiento alto y el 17% bajo. Con lo que respecta a las dimensiones: distanciamiento social como medida de prevención se observa un nivel alto de conocimiento en un 63%. En la dimensión de barreras protectoras como medida de prevención presenta un 54% de nivel alto de conocimiento y en la dimensión de Higiene y desinfección presenta el 60% de conocimiento alto . Concluimos que los niveles de conocimiento en los estudiantes son favorables para la prevención del coronavirus. (18)

Oliva J. (2021) en su artículo sobre “COVID – 19 en la niñez y adolescencia” tuvo como objetivo: “Analizar el COVID 19 en la población niñez y de la adolescencia”. El estudio fue “documental ya que se revisaron diversas literaturas de las cuales fueron seleccionados los más importantes para el estudio”. Dentro de sus resultados se pudo encontrar, que el 1% al 6% pertenecían a niños. Estos caso en su gran mayoría son leves, predominando el sexo masculino a diferencia del femenino en el servicio de pediatría, los grupos más vulnerables a presentar cuadros clínicos graves son los de menor edad como lactantes y preescolares, la diferencia en las manifestaciones clínicas es muy diferente en niños que en los adultos , teniendo una gran cantidad de defunciones en niños y adolescentes, teniendo una asociación a las “comorbilidades, co-infecciones o a una extensa respuesta inflamatoria sistémica”. En cuanto a una distribución temporal, se ha observado una tendencia rápida a su aumento en las primeras etapas de la epidemia en cada país, seguida de una gradual y constante disminución. Ya para abril de 2020 se halló un nuevo síndrome en niños y adolescentes de 2 a 15 años asociado a COVID-19, el cual puede llegar a ser peligroso, teniendo el nombre de síndrome inflamatorio multisistémica en niños o síndrome inflamatorio multisistémica pediátrico (19).

Llaqué P. et. al (2020) en su investigación sobre “Características clínicas y epidemiológicas de niños con COVID-19 en un hospital pediátrico del Perú”, tuvo como Objetivo “Conocer las características clínicas y epidemiológicas de niños con COVID-19”, en su estudio fue “descriptivo retrospectivo” para ello se tomó en cuenta a estudiantes menores de 18 años con diagnóstico de COVID-19 tratados de manera ambulatoria o en hospitalización del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSNSB) evaluando sus historias clínicas , en sus resultados se tomó en cuenta de 33 pacientes, donde el 58% fueron hombres con edades de 4.8 años con (rango: 2 meses - 17 años). El 81,8% tuvo contacto epidemiológico y la mediana del

periodo de incubación fue siete días. El 60,6% tuvieron enfermedades concomitantes; el 93,9% presentó síntomas, siendo los más comunes fiebre y tos . El hemograma y los reactantes de fase aguda fueron normales en gran parte. La radiografía de tórax fue anormal en 11/16 pacientes. El manejo fue de soporte, siendo 2 de este grupo que necesitaron oxígeno suplementario. Un “paciente falleció por complicaciones asociadas a una tumoración cerebral en fase terminal”. Conclusión: Se reporta las características clínicas y epidemiológicas en niños con COVID-19 durante los primeros meses de la pandemia en Perú . (20)

Santillán, W. (Perú, 2020) realizó una investigación titulada “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de pregrado y egresados de la carrera de odontología de una universidad privada peruana”, cuyo objetivo fue “comparar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de pregrado y egresados de la carrera de odontología”, en la que se tomó como muestra de estudio a 32 estudiantes de pregrado y 32 egresados de la misma institución, en los que se llegó a evaluar el nivel de conocimiento y el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad mediante una ficha observacional. En los resultados se hallaron que el “conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los alumnos de pregrado y egresados es de nivel regular, con valores de 40.6% y 46.8%, concluyendo que los grupos de pregrado y egresados en referencia al conocimiento en medidas de bioseguridad, obtuvieron el nivel de regular”. (21).

Madrid, M. (Perú, 2020) realizó un estudio acerca de “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque” el cual tuvo como su principal objetivo el “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque”. El estudio fue realizado en 37 establecimientos de salud que cuentan con el servicio de odontología, en los cuales se empleó 2 instrumentos para la recolección de datos sobre el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad; el primer cuestionario estuvo conformado por 20 preguntas, y un Check list de 30 ítems. En los resultados se hallaron: “que los 13 odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque tienen un buen conocimiento sobre medidas de bioseguridad”. (22).

Antecedentes locales: Luego de una intensa búsqueda, no se lograron encontrar publicaciones locales acerca del tema de este estudio en las diferentes revistas como: Pubmed, Scient Direct, Scielo, Alicia concytec y Google académico; así como en la biblioteca de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

Dentro de las bases teóricas se describe el conocimiento como aquella información sobre hechos, sucesos, procedimientos, ideas y conceptos que posee una persona. “La información se convierte en conocimiento cuando ya ha sido procesada en la mente del individuo y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otros individuos a través de textos, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros”. (23). Para la Real Academia de la

Lengua Española (RAE) conocer es aquel proceso mediante el cual la persona logra averiguar a través del intelecto cualidades y relaciones, de las cosas. El conocer es un proceso a través de cual una persona puede tener conciencia sobre la propia realidad y en este sin que exista ninguna duda. (24). En la actualidad se ha logrado descubrir diversos tipos de conocimiento entre los que podemos encontrar el conocimiento teórico; en el cual se puede llegar a interpretar la realidad, la cual muchas veces es comunicada por terceros, es decir, de experiencias directas que no hemos experimentado, pero nos han referido”. “Un ejemplo de ello es el conocimiento científico, filosóficos o las creencias a diferencia del conocimiento empírico el cual es adquirido a través de experiencia y que forman el marco básico de normas de entendimiento de cómo opera el mundo en que convivimos”. Por ejemplo, el conocimiento espacial, abstracto y que se vincula con la percepción que tiene cada persona. Otro de los tipos de conocimientos es el práctico; este conocimiento se lleva a cabo a través de las prácticas o experiencias que puede tener una persona a lo largo de su vida y por último el conocimiento formal el cual es obtenido por medio de una fuente confiable como lo es en el caso de la información que se obtiene del COVID – 19. (25) Cuando hablamos del “virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV-2), causante de COVID-19, se ubica taxonómicamente en la familia Coronaviridae la cual se divide en 4 géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus”. La mayoría de estos virus son los que logran producir enfermedades en los animales domésticos. “Desde el punto de vista eco epidemiológico se pueden clasificar en dos grupos: coronavirus adquiridos en la comunidad (o coronavirus humanos, HCoV) y coronavirus zoonóticos”. “Los coronavirus humanos circulan libremente en la población de todos los continentes, suelen causar enfermedad respiratoria leve. Se estima que producen entre el 10% y el 30% de los casos de resfriado común”. (26)

Según la OMS el COVID - 19, se puede transmitir a través del fluido de la saliva al momento que se habla o al toser y cuando una persona infectada está cerca a una persona susceptible o en contacto con una superficie contaminada. (27).

Por ello las medidas de prevención dadas por la OMS, OPS a nivel internacional y el Ministerio de salud y DIRESA a nivel nacional se han hecho muy extensas con la finalidad de prevenir el contagio de COVID – 19, ya que todas las personas son las responsables que este contagio se logre parar; con la única finalidad de protegernos a nosotros mismos a nuestros seres queridos, familia y nuestra comunidad por ello las entidades de salud a nivel mundial recomienda seguir una serie de recomendaciones poniendo algunas barreras para no contagiarse. (28)

Dentro de estas barreras se encuentran: las barreras físicas, las cuales son las responsables de proteger a las personas del COVID – 19, a través de algunos elementos que impiden que el virus logre ingresar al organismo de una persona como lo son el uso de mascarillas; la cual es una de las medidas más recomendadas por la OMS. A pesar de ello se debe seguir con todas las medidas correctas en cuanto su uso para evitar el contagio entre las personas. (29)

Otra de las barreras que ayudan a disminuir el contacto con el virus son las barreras químicas, a través de sustancias antisépticas que logran disminuir la forma de transmisión, por medio de la desinfección de elementos contaminado, para evitar que estos logren contaminar a las personas sanas al momento de su manipulación de forma directa con el objeto infectado. (27) Una de las acciones que se encuentran dentro de estas barreras es el lavado de manos, “según la UNICEF las manos son el principal vehículo de transmisión de distintos gérmenes que causan enfermedades, ya sea de origen respiratorio, gastrointestinal, dermatológicas, etc.” ya que a través de las manos se logran transmitir muchos virus y bacterias en el momento que se tocan los ojos, la nariz y la boca acción que muchas veces se realiza de manera involuntaria y sin darse cuenta. “Según la OMS Los virus respiratorios como la COVID-19 se transmiten cuando las secreciones o las gotas que contienen el virus ingresan al cuerpo a través de los ojos, la nariz o la boca”. Por ello es importante que se recalque de manera continua el lavado de manos con agua y jabón, durante al menos 20 y 30 segundos, pues es la forma más sencilla de prevenir el contagio. (30) siguiendo los siguientes pasos:

Paso 1: Las personas deberán mojarse las manos con agua corriente.

Paso 2: Se deberá aplicar una cantidad suficiente de jabón para poder hacer suficiente espuma desinfectante.

Paso 3: Se deberá frotar la superficie de las manos (el dorso, el espacio entre los dedos y debajo de las uñas) durante, al menos, 20 segundos.

Paso 4: Se procederá a enjuagar con abundante agua hasta retirar la totalidad del jabón.

Paso 5: coger un pedazo de papel toalla y secarse las manos y cerrar con ese mismo papel el grifo del agua.

Otra de las barreras químicas es el uso de desinfectantes como el alcohol de 60% y/o 70%, el cual se debe aplicar en las manos y en todo el cuerpo para lograr eliminar cualquier germen del virus del COVID – 19. (30). Las barreras biológicas se pueden definir como un conjunto de mecanismos donde se logra reconocer inmunológicamente las sustancias extrañas, para poder eliminarlas, a esto se le denomina inmunidad. “El término inmune deriva del latín *inmunis*, que significa exento de cargos o libre de cualquier cosa”. Dentro de las barreras biológicas se hallan las vacunas recientemente creadas contra el COVID – 19, cuya finalidad es crear inmunidad en contra de esta enfermedad, logrando crear anticuerpos. “Las vacunas son creadas a través de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos”. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral. (31)

Y por último la barrera que ha sido y sigue siendo de gran ayuda es el distanciamiento social, según el MINSA “el distanciamiento social es limitar el contacto frente a frente con otros individuos para disminuir el contagio del COVID-19, manteniendo una distancia segura entre 2

personas que no pertenecen a su hogar”. Para ello las personas deberán mantenerse alejadas entre 1.5 a 2 metros, de otra. (32).

De acuerdo a datos obtenidos de “La Academia Americana de Pediatría- Healthy Children ORG, UNESCO, los CDC y la OMS” las medidas básicas que las instituciones educativas deben haber implementado se basa en la prevención del contagio de COVID – 19, para así garantizar un retorno seguro a clases, dentro de las cuales se deben haber incluido la práctica diaria de: “medidas de higiene como limpieza y desinfección de superficies de uso continuo y lavado de manos (33); medidas de distanciamiento físico como mantener los pupitres al menos 1-2 metros de distancia entre cada estudiante; permitir el ingreso de menos estudiantes en las aulas y la rotación de maestros, en lugar de estudiantes, entre aulas” (34). Así mismo se hace hincapié en que los refrigerios de los estudiantes se deben dar en horarios diferenciados y disminuyendo en todo momento el contacto físico entre estudiantes (35), manteniendo el distanciamiento establecido (36). Además, se debe promover el uso obligatorio de mascarillas en los estudiantes, así como en el personal docente y el personal administrativo, para evitar un posible contagio (37). También se deberá establecer señales tanto en pasillos como escaleras por las cuales los estudiantes y demás personas que se hallen dentro de la institución educativa puedan transitar libremente sin tener que estar en contacto con otras personas. (38) (39). Con base en estas recomendaciones, varios países han implementado medidas de prevención para garantizar y promover un retorno seguro a clases (39). En uno de los muchos estudios que se han realizado en países internacionales como en Finlandia y Suecia, sobre el retorno seguro a clase se obtuvo como antecedente que en Suecia no se cerraron las clases, “contrario a lo que ocurrió en Finlandia, se reporta que la incidencia acumulada global de COVID-19 entre los niños en edad escolar en ambos países es similar (40)”. “Por otro lado, la reapertura de escuelas en Dinamarca y Noruega no ha resultado en un aumento significativo en la tasa de contagio, ya que se vigiló que las medidas de protección se cumplieran al máximo”. (41)

En Alemania, si se lograron hallar brotes de COVID – 19, siendo los más pequeños los más afectados, luego del retorno a clases (42). A nivel de Latinoamérica los países optaron porque la mejor medida de prevenir el contagio en los niños era optando por las clases online las cuales aún siguen siendo una medida de contención optada por la mayoría de los Gobiernos, a diferencia de Uruguay que fue el primer país de la región que contempló el retorno a las escuelas con clases presenciales, siguiendo los protocolos establecidos por el ministerio de salud de Uruguay. (43) (44).

Para el MINSA toda institución educativa que quiera abrir sus puertas al retorno de clase presenciales deberá cumplir con ciertas medidas de seguridad en bien de la protección de los estudiantes y de la plana docente como tener un adecuado saneamiento, agua corriente y hacinamiento, que logren evitar la transmisión del SARS-CoV-2 (44).

En el Perú a principios de este año, el Ministerio de Educación a través de la Resolución Ministerial N° 531-2021-MINEDU, logró aportar el documento normativo denominado “Disposiciones para el retorno a la presencialidad y/o semipresencialidad, así como para la prestación del servicio educativo para el año escolar 2022 en instituciones y programas educativos de la Educación Básica, ubicadas en los ámbitos urbano y rural, en el marco de la emergencia sanitaria por la COVID-19”, en los cuales se planteó los protocolos que se debían seguir para un retorno seguro a clase como: (45) Antes de salir del domicilio, todo miembro de la comunidad educativa deberá revisar si presenta sintomatología asociada a la COVID-19. De ser así no deberá asistir a la IE y deberá seguir las medidas generales como: Lavarse las manos con agua y jabón y colocarse la(s) mascarilla(s) correctamente, Verificar que se porta una mascarilla de repuesto, Llevar alcohol en gel o líquido al 70% de concentración de uso personal, Desinfectarse las manos al bajar de la movilidad que los transporte a la institución educativa, Respetar el horario diferenciado, para la entrada, salida y en el receso, Guardar la distancia de 1.5 m cuando ingrese a los centro educativos, Lavarse o desinfectarse las manos en los lavaderos ubicados en la entrada del local educativo, Solo se permitirá la ingesta de alimentos como frutas o alimentos que puedan comerse rápidamente, traídos de casa, el cual se realizara en horarios diferenciados, Retirarse la mascarilla y guardarla de manera adecuada durante el consumo de alimentos y al culminar, colocarse la mascarilla nuevamente y lavarse las manos. (46) (47)

Con todo lo antes menciona se cree importante identificar el nivel de conocimiento que los estudiantes tienen sobre las medidas de bioseguridad para un buen retorno a clases, por ello se plantea el siguiente problema de investigación:

1.2. Formulación del problema.

Problema General:

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022?

Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las barreras físicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las barreras químicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las barreras biológicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el distanciamiento social como medida de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022?

1.3. Justificación e importancia de la investigación.

Justificación teórica:

La investigación se justifica porque actualmente los casos de niños contagiados con COVID - 19 han incrementado su porcentaje evidenciándose esto durante las primeras semanas de retorno a clases, al ver esta situación y no encontrar estudios previos acerca del nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las medidas de protección contra COVID– 19, fueron fundamentales para desarrollar este estudio, sobre todo en el distrito de Coracora, ya que son los niños, los brindan sus respuestas con mayor veracidad, y no se ha visto estudios en zonas rurales que hablen de este tema.

Justificación Práctica:

A través de esta investigación podremos llegar a conocer si el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes sobre las medidas de bioseguridad es el adecuado para evitar que los contagios se incrementen en las escuelas y de esta manera conocer en qué aspectos se debe poner mayor énfasis para lograr resarcir algunas deficiencias que se pudieran estar presentando.

Justificación Social:

Con esta investigación se puede llegar a conocer si los estudiantes poseen el nivel de conocimiento adecuado sobre las medidas de bioseguridad contra el COVID – 19 y si están cumpliendo con estas medidas para evitar la propagación del virus o de lo contrario podremos identificar las deficiencias que pudieran estar teniendo para poder corregirlas en bien de la población estudiantil.

Justificación metodológica:

La presente investigación será de tipo descriptiva y sirve como base para futuras investigaciones que quieran realizar en otras escuelas ya que los resultados servirán para saber cómo se encuentra una pequeña porción de la totalidad de estudiantes que hay en el Perú.

Importancia

El presente estudio de investigación es importante ya que a través de este se podrá identificar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora, sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 y con

ello evitar que los casos de contagio en niños no se incrementen y su vida se ponga en riesgo de muerte por las complicaciones que este virus puede traer para ellos.

1.4. Objetivos.

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

Objetivos Específicos:

Medir el nivel de conocimientos sobre las barreras físicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

Medir el nivel de conocimientos sobre las barreras químicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

Medir el nivel de conocimientos sobre las barreras biológicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

Medir el nivel de conocimientos sobre el distanciamiento social como medida de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

1.5. Hipótesis y variables de la investigación.

Al ser una investigación descriptiva, no presenta Hipótesis.

Variables: Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad frente a COVID -19, teniendo las siguientes dimensiones, barreras físicas (uso de mascarillas), barreras químicas (lavado de manos y uso de alcohol), barreras biológicas (vacunas contra el COVID 19) y distanciamiento social (distancia entre personas)

II. Estrategia metodológica

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

➤ **Tipo de investigación**

Observacional, ya que hará uso solo de la observación.

➤ **Nivel de investigación**

Descriptivo: Consiste en describir las características más importantes para conocer e identificar la variable de estudio.

Transversal: ya que se investigó en un determinado tiempo.

➤ **Diseño de investigación**

Investigación descriptiva simple, no experimental, porque no se manipularon las variables.

Esquema:

M-----O

Donde

M: Muestra

O: Observación

2.2. Población y muestra

● **Población de estudio**

La población de estudio estuvo conformada por 120 estudiantes, que cursan actualmente el quinto y sexto año de primaria.

● **Tamaño de la muestra**

Sera la totalidad de la población, quedando conformada la muestra por los mismos 120 estudiantes de quinto y sexto año de primaria, para lo cual no es necesario el cálculo probabilístico de la muestra.

2.3. Técnicas de recolección de datos

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario el cual fue creado por el investigador; este cuestionario está conformado por 20 preguntas divididas en 4 dimensiones barreras físicas, barreras químicas, barreras biológica y distanciamiento social; cada una de las dimensiones posee 5 preguntas, cada respuesta correcta tendrá un valor de 2 puntos cuyo baremos será:

conocimiento general: conocimiento Alto: 27 – 40 conocimiento Medio: 13 – 26 conocimiento Bajo: 0 – 12; para las dimensiones las puntuaciones serán: conocimiento Alto: 8 – 10 conocimiento Medio: 4 - 7 conocimiento Bajo: 0 – 3.

La validación del instrumento se realizó a través de juicio de expertos y la confiabilidad se realizó a través del alfa de Cronbach cuyo resultado es 0.878 por medio de una prueba piloto con el que se demostró si el instrumento es confiable para su aplicación

2.4. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Previo al análisis de los datos se catalogaron las respuestas según hoja de discernimientos del instrumento, para luego ser procesada la información en una base de datos por medio del Microsoft Excel 2016, asimismo para la elaboración de tablas y gráficos según los objetivos de la investigación se empleó el paquete estadístico EXCEL 2016, y se usó las estadísticas descriptivas: de frecuencia y porcentaje absoluta y relativa.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Distribución por rango del sexo para la edad de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

		SEXO			
		FEMENINO	MASCULINO	Total	
EDAD	10 años	Recuento	28	12	40
		% del total	23,3%	10,0%	33,3%
	11 años	Recuento	29	25	54
		% del total	24,2%	20,8%	45,0%
	12 años	Recuento	17	8	25
		% del total	14,2%	6,7%	20,8%
	13 años	Recuento	0	1	1
		% del total	0,0%	0,8%	0,8%
Total		Recuento	74	46	120
		% del total	61,7%	38,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 1, se observa las edades de los participantes en relación al sexo, donde los niños de 10 años (33.3%), el (23,3%) son de sexo femenino y el (10%) masculino, los niños de 11 años (45%), el (24%) son de sexo femenino y el (20.8%) son masculinos, los niños de 12 años (20.8%), el (14,2%) son de sexo femenino y el (6.7%) son masculinos y el de 13 años (0.8%) únicamente de sexo masculino. Concluyendo que las edades que predominaron fueron de 11 años y los de sexo femenino.

Tabla 2 Distribución por rango de edad con el conocimiento de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

		CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID 19			
			ALTO	MEDIO	Total
EDAD	10 años	Recuento	31	9	40
		% del total	25,8%	7,5%	33,3%
	11 años	Recuento	29	25	54
		% del total	24,2%	20,8%	45,0%
	12 años	Recuento	16	9	25
		% del total	13,3%	7,5%	20,8%
13 años	Recuento	1	0	1	
	% del total	0,8%	0,0%	0,8%	
SEXO	Femenino	Recuento	47	27	74
		% del total	39,2%	22,5%	61,7%
	Masculino	Recuento	30	16	46
		% del total	25,0%	13,3%	38,3%
GRADO	5to grado	Recuento	48	23	71
		% del total	40,0%	19,2%	59,2%
	6to grado	Recuento	29	20	49
		% del total	24,2%	16,7%	40,8%
	Total	Recuento	77	43	120
		% del total	64,2%	35,8%	100,0%

En la tabla 2 se observa las edades con respecto al conocimiento de las medidas preventivas del COVID 19, donde la edad que mayor conocimiento alto ocupó fue de 10 años con un 25.8%, seguido de un 24.2% con la edad de 11 años y el 7.5% tienen un conocimiento medio con edades de 12 años.

Con respecto al sexo y conocimiento en los estudiantes, donde el 39,2% son de sexo femenino de las cuales tienen un conocimiento alto, sin embargo, el 13.3% que son de sexo masculino tienen un conocimiento medio.

Y finalmente se observa el grado educativo con respecto al conocimiento, donde el 40% son de 5to grado de las cuales tienen un conocimiento alto, sin embargo, el 16.7% que son de 6to tienen un conocimiento medio.

Tabla 3 Distribución por rango del grado académico de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

GRADO ACADEMICO	Estudiantes del 5to y 6to grado de primaria	
	Frecuencia	Porcentaje
5TO	71	59,2
6TO	49	40,8
Total	120	100,0

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 3, se observa el grado académico de los estudiantes, que predominó fue el 5to grado, con un 59.2%.

Tabla 4 Distribución por rango del nivel de conocimiento sobre las barreras físicas de las medidas de bioseguridad de COVID - 19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BARRERAS FÍSICAS:	Estudiantes del 5to y 6to grado de primaria	
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO (8-10 puntos)	97	80,8
MEDIO (4-7 puntos)	23	19,2
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 4, se observa el conocimiento sobre las barreras físicas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, donde el 80,8% tienen un nivel alto y un 19,2% medio, predominando el nivel alto en esta barrera.

Tabla 5 Distribución por rango del nivel de conocimiento sobre las barreras químicas de las medidas de bioseguridad de COVID - 19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BARRERAS QUIMICAS	Estudiantes del 5to y 6to grado de primaria	
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO (8-10 puntos)	83	69,2
MEDIO (4-7 puntos)	35	29,2
BAJO (0-3 puntos)	2	1,6
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 5, se observa el conocimiento sobre las barreras químicas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, donde el 69,2% tienen un nivel alto, el 29,2% medio y un 1,6% bajo.

Tabla 6 Distribución por rango del nivel de conocimiento sobre las barreras biológicas de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS BARRERAS BIOLOGICAS	Estudiantes del 5to y 6to grado de primaria	
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO (8-10 puntos)	82	68,3
MEDIO (4-7 puntos)	38	31,7
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 6, se observa el conocimiento sobre las barreras biológicas de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, donde el 68,3% tienen un nivel alto y un 31,7% medio, predominando el nivel alto en esta barrera.

Tabla 7 Distribución por rango del nivel de conocimiento sobre distanciamiento social de las medidas de bioseguridad de COVID- 19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DISTANCIAMIENTO SOCIAL	Estudiantes del 5to y 6to grado de primaria	
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO (8-10 puntos)	59	49,2
MEDIO (4-7 puntos)	60	50,0
BAJO (0-3 puntos)	1	0,8
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 7, se observa el conocimiento sobre distanciamiento social de medidas de bioseguridad frente al COVID-19, donde el 50% tienen un nivel medio, el 49,2% alto y un 0,8% bajo., predominando el nivel medio en los estudiantes.

Tabla 8 Distribución por rango del nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE COVID-19	Estudiantes del 5to y 6to grado de primaria	
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO (27-40 puntos)	103	85,8
MEDIO (13-26 puntos)	17	14,2
Total	120	100,0

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 8, se observa el conocimiento global sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID-19, donde el 85,8% tienen un nivel alto, y un 14,2% es medio. Predominando el nivel alto en los estudiantes sobre las medidas de bioseguridad.

IV. DISCUSION

Los resultados emitidos en la siguiente investigación, menciona que el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022, es de nivel alto con un 85.8%, dichos resultados fueron similares al estudio de **Gómez J. (2020)** en su estudio “Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio Gibara, Holguín, Cuba.”, cuyos resultados podemos evidenciar que el conocimiento que tiene los alumnos fue adecuado en un 95,4 %. Acerca de “los síntomas clínicos y diferencias de la COVID-19 con otras afecciones respiratorias fueron adecuadas en el 80 % y 93,7 % respectivamente”(14), lo cual nos demuestra que para ambos grupos el conocimiento fue adecuado, pero tenemos que tener en cuenta que la muestra no fue la misma, ya que en el estudio de Gomez J., su muestra son adultos, sin embargo en este estudio son niños, concluyendo que tanto adultos y niños se encuentran con una buena información sobre las medidas preventivas del COVID-19, así mismo en el estudio de **Khader Y, et al. (2020)** en su estudio titulado “Conciencia, percepción y actitud de los dentistas con respecto a COVID-19 y el control de infecciones: estudio transversal entre dentistas jordanos” dentro de sus resultados tenemos: que el 97.8% tienen de conocimiento alto sobre que es importante tener un conocimiento acerca del COVID-19 para evitar su propagación(15), de igual manera en el estudio de **Vásquez A. (2021)** en su investigación “Conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de 1° secundaria de la institución educativa real pacifico de nuevo Chimbote 2021”, tuvo como resultados, que se evidencian acerca del conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19, refieren que el 83% ha demostrado tener un conocimiento alto y el 17% bajo(17), de la misma forma en el estudio de **Madrid, M. (Perú, 2020)** realizó un estudio acerca de “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque” el cual tuvo como su principal objetivo el “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque”, en sus resultados se hallaron: “que los 13 odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque tienen un buen conocimiento sobre medidas de bioseguridad”(21). Todos estos resultados de las presentes investigaciones revelaron un nivel de conocimiento adecuado o alto, lo que nos indica que la población si se encuentra informada para las medidas de COVID 19, si bien las muestras no son similares es importante mencionar que nuestros niños están siendo informados por las diferentes fuentes de información, ya sean en el colegio o medios de comunicación sobre la prevención al COVID-19.

En la tabla 4, en cuanto al nivel de conocimientos sobre las barreras físicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022, es de nivel alto con un 80.8%, al igual que el estudio de **Vásquez A. (2021)** en su investigación “Conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de 1° secundaria de la institución educativa real pacifico de nuevo Chimbote 2021”, en sus resultados se pudo encontrar en la dimensión de barreras protectoras como medida de prevención presenta un 54% de nivel alto de conocimiento (17), al mencionar las barreras físicas, las cuales son las responsables de proteger a las personas del COVID – 19, a través de algunos elementos que impiden que el virus logre ingresar al organismo de una persona como lo son el uso de mascarillas; la cual es una de las medidas más recomendadas por la OMS. A pesar de ello se debe seguir con todas las medidas correctas en cuanto a su uso para evitar el contagio entre las personas (24). En los resultados de ambos estudios observamos que las muestras son similares y que ambos grupos se encuentran bien informados con respecto a esta barrera.

En la tabla 5, el nivel de conocimientos sobre las barreras químicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022, es de nivel alto con un 69.2%, estos resultados fueron similares al estudio de **Vásquez A. (2021)** en su investigación “Conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de 1° secundaria de la institución educativa real pacifico de nuevo Chimbote 2021”, tuvo como propósito “determinar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de primero de secundaria de la Institución Educativa de Chimbote, 2021”. En sus resultados sobre la dimensión de Higiene y desinfección presenta el 60% de conocimiento alto (17). Tenemos que tener en cuenta que las barreras químicas, ayudan a disminuir el contacto con el virus a través de sustancias antisépticas que logran disminuir la forma de transmisión, por medio de la desinfección de elementos contaminados, para evitar que estos logren contaminar a las personas sanas al momento de su manipulación de forma directa con el objeto infectado. (22) Una de las acciones que se encuentran dentro de estas barreras es el lavado de manos, “según la UNICEF las manos son el principal vehículo de transmisión de distintos gérmenes que causan enfermedades, ya sea de origen respiratorio, gastrointestinal, dermatológicas, etc.”, ya que a través de las manos se logran transmitir muchos virus y bacterias en el momento que se tocan los ojos, la nariz y la boca acción que muchas veces se realiza de manera involuntaria y sin darse cuenta. “Según la OMS Los virus respiratorios como la covid-19 se transmiten cuando las secreciones o las gotas que contienen el virus ingresan al cuerpo a través de los ojos, la nariz o la boca”. Por ello es importante que se recalque de manera continua el lavado de manos con agua y jabón, durante al menos 20 y 30 segundos, pues es la forma más sencilla de prevenir el contagio. (25). Si bien los resultados fueron buenos para ambos estudios acerca de esta barrera, no debemos de bajar la guardia, al contrario, seguir promoviendo el lavado

de manos en cada momento, por lo que las diferentes instituciones deben fortalecer la enseñanza sobre el lavado de manos.

En la tabla 6, el nivel de conocimientos sobre las barreras biológicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022, es de nivel alto con un 68.3%, estos resultados no obtuvieron estudios similares con otras investigaciones; debemos de tener en cuenta que las barreras biológicas son un conjunto de mecanismos donde se logra reconocer inmunológicamente las sustancias extrañas, para poder eliminarlas, a esto se le denomina inmunidad. “El término inmune deriva del latín *inmunis*, que significa exento de cargos o libre de cualquier cosa”. Dentro de las barreras biológicas se hallan las vacunas recientemente creadas contra el COVID – 19, cuya finalidad es crear inmunidad en contra de esta enfermedad, logrando crear anticuerpos. “Las vacunas son creadas a través de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos”. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral. (26) Si bien los resultados en nuestro estudio demuestran un nivel alto de conocimientos sobre la vacunación contra el COVID- 19 existe un porcentaje de alumnos que aún no tienen claro la importancia que representa esta barrera biológica para contener el impacto negativo que ha venido causando esta pandemia, por lo que se debe enfatizar y continuar promocionando esta medida preventiva.

Y por último, en la tabla 7, en cuanto al nivel de conocimientos sobre el distanciamiento social como medida de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022, es de nivel medio con un 50%, a diferencia del estudio de **Vásquez A. (2021)** en su investigación “Conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de 1° secundaria de la institución educativa real pacífico de nuevo Chimbote 2021”, tuvo como propósito “determinar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de primero de secundaria de la Institución Educativa de Chimbote, 2021”. En sus resultados sobre la dimensión distanciamiento social como medida de prevención se observa un nivel alto de conocimiento en un 63% (17), tenemos que mencionar que la última barrera que ha sido y la que sigue siendo de gran ayuda es el distanciamiento social, según el MINSA “el distanciamiento social es limitar el contacto frente a frente con otros individuos para disminuir el contagio del COVID-19, manteniendo una distancia segura entre 2 personas que no pertenecen a su hogar”. Para ello las personas deberán mantenerse alejadas entre 1.5 a 2 metros, de otra (26). Si bien ambos grupos no obtuvieron resultados similares cabe mencionar que para ambos grupos esta medida de protección es muy importante, por lo tanto, se debe promover una mayor difusión a la población de todas las edades, ya que se ha visto que es una de las barreras de protección efectivas para evitar el contagio del COVID-19.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19, es de nivel alto con un 85.8% en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022,
- El nivel de conocimientos sobre las barreras físicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19, es de nivel alto con un 80.8%. en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.
- El nivel de conocimientos sobre las barreras químicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19, es de nivel alto con un 69.2% en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.
- El nivel de conocimientos sobre las barreras biológicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19, es de nivel alto con un 68.3% en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.
- El nivel de conocimientos sobre el distanciamiento social como medida de bioseguridad frente al COVID – 19, es de nivel medio con un 50% en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

VI. RECOMENDACIONES

- Seguir fortaleciendo la información que se tiene acerca de las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 mediante la implementación de estrategias educativas como talleres y/o charlas elevando de esta manera el conocimiento de los niños.
- Es importante que los estudiantes continúen con capacitaciones y evaluaciones periódicas sobre la importancia de las barreras físicas como es el uso correcto de mascarillas y forma de desecho de las mismas.
- En cuanto a las barreras químicas, es importante la colocación de señaléticas sobre los pasos de un correcto lavado de manos, frente a los lavaderos de la institución educativa. Y a la vez enfatizar en el aspecto práctico de lavado de manos de forma frecuente lo cual permitirá fijar mejores sus prácticas, ya que, ellos cuentan con un conocimiento óptimo en su gran mayoría, se ha visto que no lo ejecutan de forma correcta.
- Respecto a las barreras biológicas se debe seguir promocionando el cumplimiento del esquema de vacunación establecido por MINSA. También se debe comprometer e invitar a los padres a que asistan a los talleres virtuales que ofrece el personal de salud sobre la prevención del COVID-19 permitiendo actualizaciones constantes de esta enfermedad.
- En cuanto al distanciamiento social, se sugiere regular el aforo de alumnos en cada una de las aulas de la institución educativa, evitando la propagación rápida de posibles casos sospechosos, por lo que al ingresar a las aulas se observó que no hacían uso del distanciamiento que se había estandarizado según el MINSA.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arons M, Hatfield K, Reddy S, Kimball A, James A, Jacobs J, et al. Presymptomatic SARS-CoV-2 Infections and Transmission in a Skilled Nursing Facility. *N Engl J Med* [Internet]. 28 de mayo de 2020 [citado 10 de mayo de 2022];382(22):2081-90. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2008457>
2. Cheng H, Jian S, Liu D, Ng T, Huang W, Lin H. Contact Tracing Assessment of COVID-19 Transmission Dynamics in Taiwan and Risk at Different Exposure Periods before and after Symptom Onset. *JAMA Intern Med* [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 7 de mayo de 2022]; 180(9):1156- 63. Disponible en: <https://jamanetwork.com/>
3. Wasim T, Raana G, Bushra N, Riaz A. Effect of COVID-19 Pandemic on Mental Wellbeing of Healthcare Workers in Tertiary Care Hospital. *Ann King Edw Med Univ* [Internet]. 10 de julio de 2020 [citado 11 de mayo de 2022];26(Spec No):140-4. Disponible en: <https://www.annalskemu.org/journal/index.php/annals/article/view/3625>
4. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: increased transmission in the EU/EEA 26 and the UK – seventh update [Internet]. Estocolmo: ECDC;25 de marzo de 2020 [citado 8 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en>
5. Organización Panamericana de la Salud. Los niños, niñas y adolescentes están profundamente afectados por la pandemia de COVID-19, afirma la directora de la OPS.[citado el 2 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-9-2021-ninos-ninas-adolescentes-estan-profundamente-afectados-por-pandemia-covid-19>
6. Lu X, Zhang L, Li Y, Liu D, Shen K, Xu S, *et al.* SARS-CoV-2 Infection in Children. *N Engl J Med*. 2020;382(17):1663-5. [Citado el 30 de abril 2022] doi: 10.1056/NEJMc2005073.
7. Consejo General de Colegios Farmacéuticos. Coronavirus: Covid-19. Informe técnico 2020. [citado el 28 de abril 2022] Disponible en: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informe-tecnico-Coronavirus.pdf>
8. Chirwa, G., Shitole, L., y Jamu, E. Socio-economic Inequality in Comprehensive Knowledge about HIV in Malawi 2019. *Malawi Medical Journal*, 31 (2), 104-111. [citado el 30 de abril 2022] Disponible en: <https://doi.org/10.4314/mmj.v31i2.1>

9. Chirwa, G. Who knows more, and why? Explaining socioeconomic-related inequality in knowledge about HIV in Malawi 2020. *Scientific African*, 7 (1), 00213. [citado el 28 de abril 2022] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.sciaf.2019.e00213>
10. Podder, D., Paul, B., Dasgupta, A., Bandyopadhyay, L., Pal, A., y Roy, S. Community perception and risk reduction practices toward malaria and dengue: A mixed-method study in slums of Chetla, Kolkata 2019. [citado el 28 de abril 2022] 63 (3), 178-185. https://doi.org/10.4103/ijph.IJPH_321_19.
11. Diario el Comercio. Ministro Serna sobre inicio de clases con aforo al 100%: El 25 de abril todas las instituciones tienen que estar habilitando para el retorno a clases 2022 [citado el 8 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/ano-escolar-2022-rosendo-serna-ministro-de-educacion-sobre-inicio-de-clases-con-aforo-al-100-el-2-de-mayo-todas-las-instituciones-tienen-que-estar-habilitando-video-minedu-regreso-a-clases-covid-19-rmmn-noticia/>
12. CNN ¿Cómo va América Latina en el regreso a clases presenciales? 2021 [Fecha de publicación 29 de setiembre del 2021. [citado el 10 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2021/09/29/clases-presenciales-america-latina-orix/>
13. Unidad Ejecutora 404, Salud Sarasara. Red de salud de Coracora. 2022.
14. Esquivel D. Nivel de conocimiento de la población mayor a 15 años de edad sobre medidas preventivas adoptadas durante la pandemia por la COVID-19 en Paraguay. [Artículo] Vol. 3 Núm. 2 (2021): Revista científica en ciencias sociales - ISSN: 2708-0412. Disponible en: https://www.upacifico.edu.py:8043/index.php/PublicacionesUP_Sociales/article/view/160
15. Gómez J. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. [Artículo] Vol. 59, No. 277 (2020). Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/925
16. Khader Y, Al Nsour M, Al-Batayneh OB, Saadeh R, Bashier H, Alfaqih M, et al. Dentists' awareness, perception, and attitude regarding COVID-19 and infection control: Cross-sectional study among Jordanian dentists. *JMIR Public Heal Surveill* [Internet]. 2020 Apr 1 [cited 2021 Apr 14];6(2):e18798. Available from: <https://publichealth.jmir.org/2020/2/e18798>
17. Vargas Capará F, Pinedo I, Villalba C, Gerometta R. Knowledge of routes of transmission, attitudes and prevention measures of COVID-19 in medical students of the Universidad Nacional del Nordeste. *Rev la Fac Med Humana* [Internet]. 2020 Sep 11 [cited 2021 Apr 14];20(4):526–35. Available from: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>

18. Vásquez A. Conocimiento de las medidas preventivas frente al covid-19 en estudiantes de 1° secundaria de la institución educativa real pacifico de nuevo Chimbote 2021. [Tesis, Universidad Católica de Trujillo] Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ZRbS5OLwLWgJ:https://repositorio.uct.edu.pe/handle/123456789/1370&hl=es&gl=pe&strip=1&vwsrc=0>
19. Llaque P. et. al Características clínicas y epidemiológicas de niños con COVID-19 en un hospital pediátrico del Perú. [Artículo] 2020 Vol 37 (4) Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/6198/3998>
20. Oliva J. COVID-19 en la niñez y adolescencia. Alerta. 2021; 4 (1):49-61. DOI 10.5377/alerta.v4i1.9780. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/alerta/article/view/9780/12608>
21. Santillán W. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de pregrado y egresados de la carrera de odontología del periodo 2013-2018 de una universidad privada peruana: estudio piloto. Tesis para titulación. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2020.
22. Madrid M. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSa de Lambayeque. Tesis de grado. Chiclayo , Perú: Universidad César Vallejo; 2020.
23. Castañeda, M. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020. [tesis]
24. Real Academia Española. definición de conocer Disponible en: <https://dle.rae.es/conocer>
25. Raffino, M. Teoría del Conocimiento. [citado el 9 de mayo del 2022] Disponible en: <https://concepto.de/teoria-del-conocimiento/#ixzz6yIq3Kwwv>
26. Veltrán, M. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. 2020 [Internet]. [citado 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
27. Ministerio de Salud. Documento técnico Prevención y atención de personas infectadas por covid-19 en el Perú. Lima MINSa 2020. [Internet]. Consultado el 10 de mayo de 2022. Disponible en <file:///c:/users/cristhian/desktop/tesis%20esmidaa%20mezones/covidd.pdf>.
28. Beltrán, K y Pérez, I. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de covid-19 en los pobladores de la urbanización brisas de santa rosa III etapa - San Martín de Porres, 2020 [tesis]
29. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre Uso de mascarillas en el contexto de la COVID19. [Internet]. [citado 7 de mayo de 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337833/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.5-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

30. Minsa. directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. [Internet]. Citado el 9 de mayo del 2022. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>.
31. Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de infecciones durante la atención sanitaria a casos presuntos o confirmados de COVID-19: orientaciones provisionales. Ginebra. Organización Mundial de la Salud, 2020. [Internet]. consultado el 11 de mayo de 2022. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/333389>.
32. Abufhele M, Jeanneret V. Home confinement: The other side of the epidemic. Vol. 91, Revista Chilena de Pediatría. Sociedad Chilena de Pediatría; 2020. p. 319–21.
33. Hoffmann M, Kleine H, Schroeder S, Krüger N, Herrler T, Erichsen S, et al. SARS-CoV-2 Cell Entry Depends on ACE2 and TMPRSS2 and Is Blocked by a Clinically Proven Protease Inhibitor. *Cell*. 2020 Apr;181(2):271-280.e8.
34. Zou L, Ruan F, Huang M, Liang L, Huang H, Hong Z, et al. SARS-CoV-2 Viral Load in Upper Respiratory Specimens of Infected Patients. *N Engl J Med*. 2020 Mar;382(12):1177–9.
35. Wada K, Okabe N, Shobugawa Y. Infection and transmission of COVID-19 among students and teachers in schools in Japan after the reopening in June 2020. *BMJ Paediatr Open*. 2020 Sep;4(1).
36. Dong Y, Dong Y, Mo X, Hu Y, Qi X, Jiang F, et al. Epidemiology of COVID-19 among children in China. Vol. 145, Pediatrics. American Academy of Pediatrics; 2020. p. 20200702.
37. Gudbjartsson D, Helgason A, Jonsson H, Magnusson O, Melsted P, Norddahl G, et al. Spread of SARS-CoV-2 in the Icelandic Population. *N Engl J Med*. 2020 Jun;382(24):2302–15.
38. Stein C, Abramson N, Shoob H, Libal E, Bitan M, Cardash T, et al. A large COVID-19 outbreak in a high school 10 days after schools' reopening, Israel, [citado el 5 de mayo 2022] *Eurosurveillance*. 2020 Jul;25(29):1.
39. Public Health Agency of Sweden. Covid-19 in schoolchildren: A comparison between Finland and Sweden. 2020.
40. Bogdanowicz E, Gauto H, Olivieri M. Documento conjunto de posicionamiento para la vuelta a las escuelas Sociedad Argentina de Pediatría.
41. Im E, Lehfeld A, Buda S, Buchholz U, Haas W. Surveillance of COVID-19 school outbreaks, Germany, March to August 2020. Vol. 25, *Eurosurveillance*. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC); 2020. p. 1.
42. Perez J. Reopening schools in Uruguay during a health emergency - UNICEF Connect. 2021

43. Benítez M, Velasco C, Sequeira A, Henríquez J, Menezes F, Paolucci F. Responses to COVID-19 in five Latin American countries. *Heal Policy Technol.* 2020;9(4):525.
44. Zar H, Dawa J, Fischer G, Castro J. Challenges of COVID-19 in children in low- and middle-income countries. Vol. 35, *Paediatric Respiratory Reviews.* W.B. Saunders Ltd; 2020. p. 70–4.
45. Diario el Peruano Modifican el documento normativo denominado Disposiciones para el retorno a la presencialidad y/o semipresencialidad para el año escolar 2022, en el marco de la emergencia sanitaria por la COVID-19 [actualizado el 27 de enero del 2022] [citado el 12 de mayo del 2022] Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/modifican-el-documento-normativo-denominado-disposiciones-p-resolucion-ministerial-no-048-2022-minedu-2034354-1/#:~:text=N%C2%BA%20048%2D2022%2DMINEDU,-Lima%2C%2027%20de&text=Para%20el%20proceso%20de%20retorno,las%20acciones%20del%20sector%20educativo.>
46. Ministerio de educación. Documento Normativo Disposiciones para la prestación del servicio educativo en las instituciones y programas educativos de la Educación Básica de los ámbitos urbanos y rurales, en el marco de la emergencia sanitaria de la COVID-19 para el año 2022. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2606154/Norma%20T%C3%A9cnica%20para%20el%20retorno%202022%20%28versi%C3%B3n%20preliminar%29.pdf>
47. Alianza internacional de enfermeras escolares. Plan estratégico de enfermería escolar para el retorno seguro a las aulas durante la pandemia por SARS-CoV-2. 2020. Disponible en: <http://www.aceese.es/wp-content/uploads/2020/08/6ago20PLAN-ESTRATE%CC%81GICO-DE-ENFERMERI%CC%81A-PARA-EL-RETORNO-SEGURO-.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las barreras físicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las barreras químicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las barreras biológicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el distanciamiento social como medida de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Medir el nivel de conocimientos sobre las barreras físicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022.</p> <p>Medir el nivel de conocimientos sobre las barreras químicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022.</p> <p>Medir el nivel de conocimientos sobre las barreras biológicas como medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022.</p> <p>Medir el nivel de conocimientos sobre el distanciamiento social como medida de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora – 2022.</p>	<p>Al ser una investigación descriptiva no presenta hipótesis.</p>	<p><u>Dimensiones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Barreras Físicas <ul style="list-style-type: none"> ● Uso de mascarillas ➤ Barreras químicas <ul style="list-style-type: none"> ● Lavado de manos ● Uso de alcohol ➤ Barreras Biológicas <ul style="list-style-type: none"> ● Vacunas contra el COVID – 19. ➤ Distanciamientos sociales <ul style="list-style-type: none"> ● Distancia entre personas 	<p>ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: cuantitativo</p> <p>TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: observacional</p> <p>NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: Descriptivo, transversal</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>POBLACIÓN: La población de estudio estuvo conformada por 120 estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Pública en Coracora</p> <p>MUESTRA: La muestra estuvo conformada por la misma cantidad de la población 120 estudiantes.</p> <p>TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS: Los datos fueron obtenidos por medio de una encuesta y procesados a través del programa de Excel.</p>

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad frente al COVID -19	Conjunto de conocimientos útiles para evitar contagio contra el COVID – 19.	El conocimiento que se medirá a través de la encuesta que se aplicará.	barreras físicas	Uso de mascarillas	Nominal
			barreras químicas	Lavado de manos Uso de alcohol	Nominal
			barreras biológicas	vacunas	Nominal
			distanciamiento social	Distancia entre personas	Nominal

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

“UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CUESTIONARIO

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación; cuyo objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

Instrucciones: El cuestionario es anónimo, a nivel personal, por ello le pedimos que responda con la mayor sinceridad, ya que los datos son de gran importancia para la investigación.

Responda marcando “X” en la respuesta que crea es la correcta.

I. DATOS PERSONALES:

Edad:

Sexo:

Grado de Instrucción:

Sección:

II. CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A COVID – 19.

Dimensión 1: BARRERAS FÍSICAS (10 puntos)

1. ¿Cuándo se debe usar mascarilla?
 - a. Cuando voy a la escuela
 - b. En todo momento
 - c. Cuando hay muchas personas cerca de mi
2. ¿Qué debo hacer con la mascarilla quirúrgica luego de salir del colegio?
 - a. Guardarla muy bien para el día siguiente
 - b. Desecharla en una bolsa
 - c. lavarla y ponerla a secar para usarla al día siguiente
3. ¿Dónde se deben guardar las mascarillas en el momento en que come algo?
 - a. En el bolsillo
 - b. En la mochila
 - c. En una bolsa limpia.

4. ¿Cuál es la manera correcta de usar la mascarilla?
 - a. Cubrir boca y mentón
 - b. Cubrir nariz, boca y mentón
 - c. Cubrir solo boca y nariz
5. ¿Qué se debe hacer antes y después de colocarse las mascarillas?
 - a. Estar seguro que no se va a comer nada
 - b. Respirar bien para soportar el tiempo que este con ella
 - c. Lavarse o desinfectarse las manos.

Dimensión 2: BARRERAS QUIMICAS (10 puntos)

1. ¿Por cuánto tiempo se deben lavar las manos?
 - a. 20 segundos
 - b. 40 segundos
 - c. 2 minuto
2. ¿Cuántos son los pasos que se debe tener en un correcto lavado de manos?
 - a. 3
 - b. 5
 - c. 7
3. ¿Qué se debe utilizar para el lavado de manos?
 - a. agua
 - b. agua y jabón
 - c. Agua, jabón y papel toalla
4. ¿Cuáles son los pasos del lavado de manos?
 - a. Abro el caño, mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos, cierro el caño.
 - b. Retiro objetos de mis manos, abro el caño, mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos, cierro el grifo con la toalla o papel.
 - c. Mojo mis manos, enjabono, enjuago, seco mis manos.
5. ¿En caso no pueda lavarme las manos antes de entrar al colegio que se debe hacer?
 - a. Usar Guantes desechables
 - b. Me hecho alcohol y froto las manos
 - c. Ingreso así de todos modos.

Dimensión 3: BARRERAS BIOLÓGICAS (10 puntos)

- 1 ¿Qué es la vacuna contra la covid – 19?**
 - a. Son virus muertos/vivos que se inyectan para generar protección.
 - b. Es una sustancia que se inyecta para eliminar al covid-19 definitivamente.
 - c. Es un medicamento creado para acabar con la pandemia del covid-19.
- 2 ¿Las vacunas contra el covid son importantes por qué?**
 - a. Matan el virus del covid – 19.
 - b. Ayudan a no contagiarnos de covid - 19.
 - c. Reducen el riesgo de complicaciones por covid – 19.
- 3 ¿Las personas que padecieron covid – 19 pueden vacunarse?**
 - a. No porque ya soy inmune al virus.
 - b. Si porque ya no me contagiaré de covid.
 - c. Si porque genera una respuesta inmunológica dando mayor protección, así como evitar enfermarse grave.
- 4 ¿Las personas que se han vacunado pueden hacer?**
 - a. salir a la calle sin mascarillas
 - b. Seguir cuidándose de igual manera
 - c. Cuidarme, poco porque ya estoy vacunado
- 5 ¿Cuántas dosis se debe colocar una persona para estar protegido contra el covid 19?**
 - a. 1 dosis
 - b. 2 dosis
 - c. 3 dosis

Dimensión 4: DISTANCIAMIENTO SOCIAL (10 puntos)

- 1 ¿Qué es el distanciamiento físico?**
 - a. Es la distancia medida en metros entre 2 personas que no pertenecen a su hogar.
 - b. Es el espacio físico entre usted y el espacio que los rodea.
 - c. Si estoy con mascarilla y protector no es necesario mantener distanciamiento físico.
- 2 ¿Al ingresar al colegio que debo hacer?**
 - a. Saludar con un Abrazo a mis compañeros porque no los veo hace mucho.
 - b. Saludar con un apretón de manos
 - c. Saludar con señas y gestos
- 3 ¿En el aula mi carpeta y silla donde deben estar?**
 - a. Deben estar junto a la de mis compañeros
 - b. Deben estar a una distancia de 1.5 metros de otras carpetas

c. Deben estar a una distancia de 2.5 metros de otras carpetas

4 ¿Al salir de la escuela que debo hacer?

a. Esperar a que todos salgan para salir

b. Salir respetando el distanciamiento social

c. Salir de todos modos porque es tarde.

5 ¿Cuál es el distanciamiento que se debe guardar de otras personas para no contagiarse?

a. 1 metro

b. 1.5 metros

c. 2.5 metros

Anexo 4. Consentimiento informado.

Yo..... Con
DNI....., padre de familia del
estudiante..... Identificado con DNI:
doy mi autorización para que mi menor hijo participe del estudio que tiene por finalidad:
Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID – 19
en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora –
2022.

Por lo anterior, declaro que el equipo investigador, me ha explicado en forma clara su proyecto
de investigación.

De acuerdo a todo lo anterior decido participar voluntariamente, como prueba de ello doy mi
firma.

.....
Firma

Firmado el __ de _____ del 2022.

Anexo 5: Validación de jueces expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

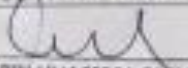

Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad frente al covid - 19 en estudiantes de 5 y 6 año de primaria de una institución Educativa Pública en Conocora - 2022."

Nombre del Experto: MGO Peshens Karín Serrán Carillo

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


KARIN LILI SERRAN CARILLO
 **MEDICO PEDIATRA**
C.M.P. 43735
RNE: 24342

Nombre: _____
 No. DNI: _____

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad frente al covid - 19 en estudiantes de 5 y 6 año de primaria de una Institución Educativa Pública en Coracora - 2022."

Nombre del Experto: Maria Elena Tizani Viquez

II ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y aritmética en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos básicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre:
No DNI:


 Dra. María Elena Tizani Viquez
 Psicóloga
 C.R.T. 16054-440-12071

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad frente al covid-19 en estudiantes de 5 y 6 año de primaria de una institución Educativa Pública en Caracas - 2022."

Nombre del Experto: Luis H. Navarro Ferreras

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Luis H. Navarro Ferreras
No. DNI: 24.272.200
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad frente al covid - 19 en estudiantes de 5 y 6 año de primaria de una institución Educativa Pública en Coronara - 2022."

Nombre del Experto: ROGERIO ANDRÉS ABRAO ALONSO

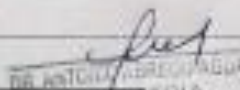
II ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ no cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III OBSERVACIONES GENERALES

Nombre
No. DNI:

21553401


 DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA
 CITEP-41415

El análisis estadístico se realizó con el software SPSS versión 26 y consistió en los siguientes pasos:

✓ En un primer momento la ficha de recolección de datos fue presentado a cuatro expertos quienes emitieron sus opiniones sobre la validez de las preguntas, puesto que tiene un coeficiente V de Aiken = 1 en cada criterio de evaluación y de manera general, lo cual tiene por concluido que el instrumento es válido para su aplicación.

PRUEBA de. V-de Aiken según criterio de evaluación y total del instrumento

Criterios de evaluación	Juez 1	Juez2	Juez3	Juez4	V de Aiken	Conclusión
Claridad	1	1	1	1	1	Valido
objetividad	1	1	1	1	1	Valido
conveniencia	1	1	1	1	1	Valido
organización	1	1	1	1	1	Valido
suficiencia	1	1	1	1	1	Valido
Intencionalidad	1	1	1	1	1	Valido
Consistencia	1	1	1	1	1	Valido
Coherencia	1	1	1	1	1	Valido
Estructura	1	1	1	1	1	Valido
Pertinencia	1	1	1	1	1	Valido
Instrumento general				1		1

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,878	20

Estadísticas de total de elemento del instrumento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	34,49	47,935	,367	,832
Item2	34,51	47,389	,435	,829
Item3	34,47	47,434	,397	,831
Item4	34,43	46,929	,438	,829
Item5	34,38	48,057	,392	,831
Item6	34,45	47,000	,482	,827
Item7	34,63	46,759	,466	,827
Item8	34,56	45,317	,588	,821
Item9	34,44	47,863	,381	,832
Item10	34,62	46,875	,504	,826
Item11	34,51	46,935	,439	,829
Item12	34,48	47,480	,416	,830
Item13	34,40	47,130	,450	,828
Item14	34,51	47,185	,479	,827
Item15	34,45	47,909	,354	,833
Item16	34,46	47,388	,407	,830
Item17	34,44	47,681	,389	,831
Item18	34,56	48,135	,357	,833
Item19	34,62	46,875	,504	,826
Item20	34,51	46,935	,439	,829

Anexo 6: Solicitud de Autorización a la institución educativa

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

SOLICITO: Autorización para ejecución del proyecto de tesis.

SEÑOR:

LIC: MARIO LUJAN TORRES

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 24222 “ANTONIO LÓPEZ ESPINOZA” M/Mx-P DE CORACORA

Yo, **Calla Carazas Cristian Alfredo**, identificado con DNI N°: 47331844, con domicilio en Jr. San Martín s/n, Distrito Coracora, Provincia Parinacochas y Región Ayacucho, con el debido respeto me presento ante su autoridad y expongo:

Que, habiendo culminado mis estudios superiores y obtenido el grado de Bachiller en Medicina Humana, actualmente apto para la ejecución de la tesis, denominado: “Nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID -19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una Institución Educativa pública en Coracora – 2022”, es que recurro a su despacho a fin de solicitarle la autorización y facilidades necesarias dentro de su institución para la ejecución de la tesis por el tiempo aproximado de 2 meses, aprovecho la oportunidad de expresarle mi consideración y estima personal

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted Señor Director, se sirva acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Coracora, 15 de setiembre del 2022.



Calla Carazas Cristian Alfredo
DNI: 47331844

Anexo 7: Autorización de la institución educativa



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN AYACUCHO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PARINACOCCHAS
CORACORA - PARINACOCCHAS - AYACUCHO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 24222
"ANTONIO LÓPEZ ESPINOZA" M/Mx-P
"ESCUELA CENTENARIA POR UNA EDUCACIÓN
DEMOCRÁTICA Y TRANSFORMADORA"

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N° 24222 "ANTONIO LÓPEZ ESPINOZA" M/Mx-P DE
CORACORA, DEJA:**

AUTORIZACION

Al egresado de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica en la especialidad de Medicina Humana, **CRISTIAN ALFREDO CALLA CARAZAS**, con DNI 47331844, para que ejecute el Proyecto de Tesis titulado: "Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad frente al COVID19 en estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una Institución Educativa pública en **Coracora** – 2022", durante los meses de octubre y noviembre del presente con los estudiantes de nuestra institución.

Se expide la presente, para que se le brinde las facilidades y el apoyo correspondiente.

Coracora, 19 de setiembre del 2022.



Anexo 8. Registro fotográfico









GRÁFICOS

Ilustración 1 Distribución porcentual del sexo para la edad de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

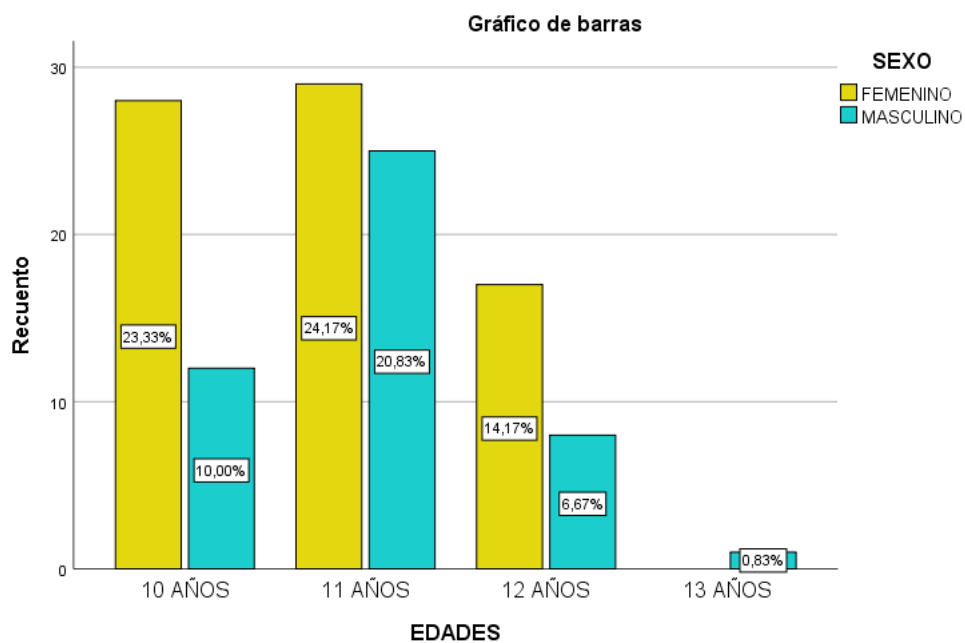


Ilustración 2 Distribución porcentual del grado académico de los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

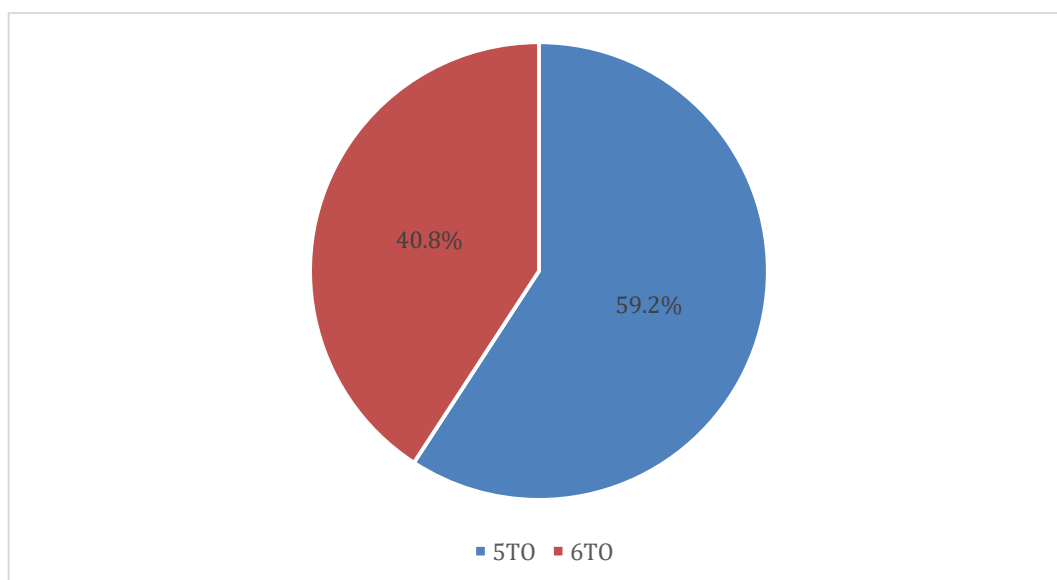


Ilustración 3 Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las barreras físicas de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

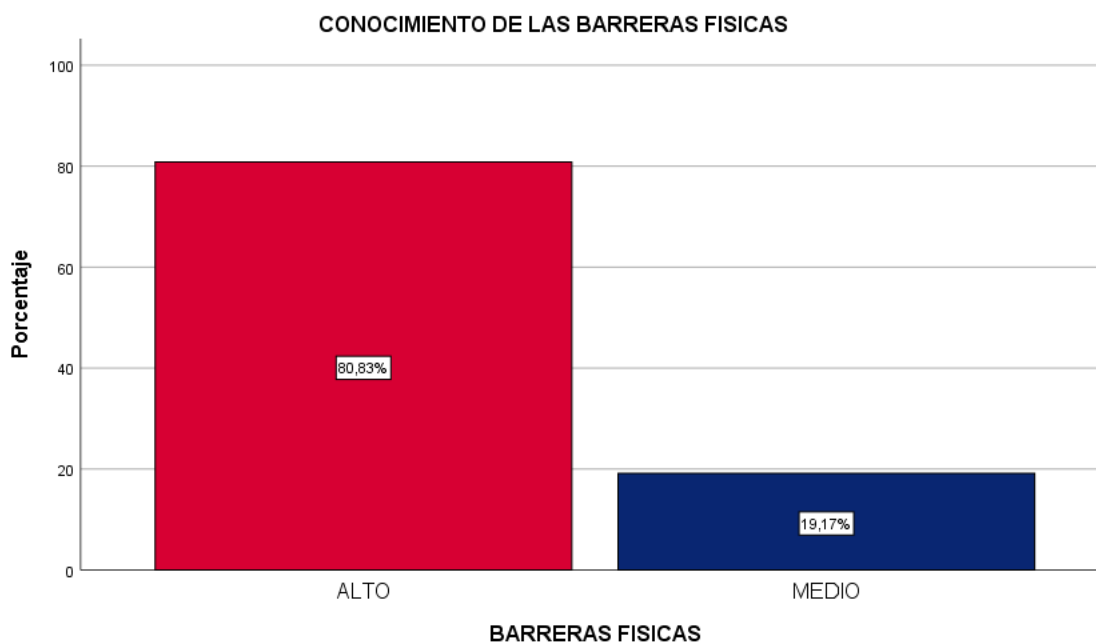


Ilustración 4 Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las barreras químicas de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

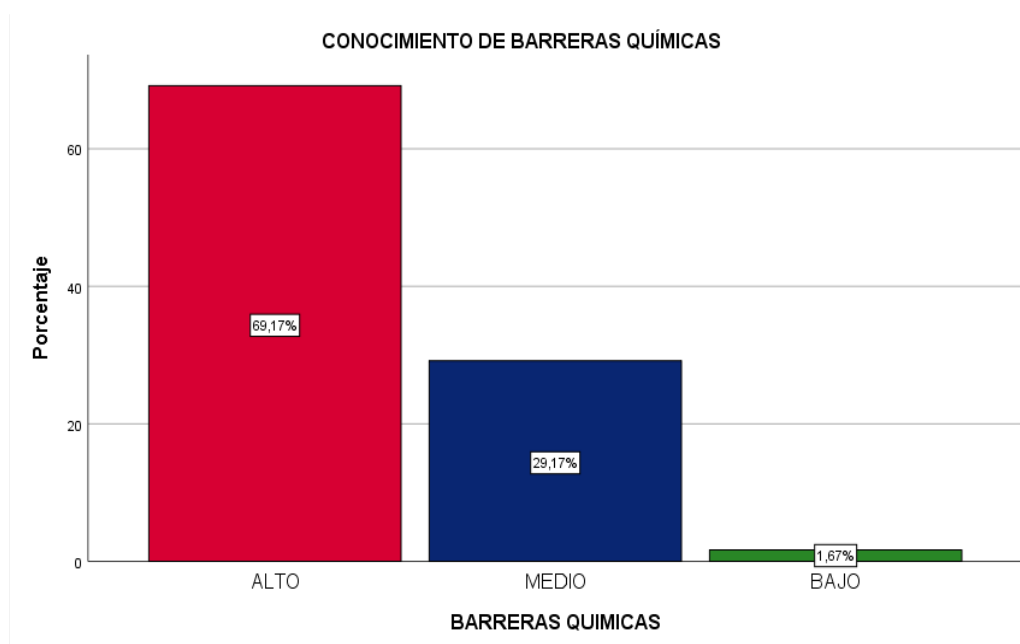


Ilustración 5 Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las barreras biológicas de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

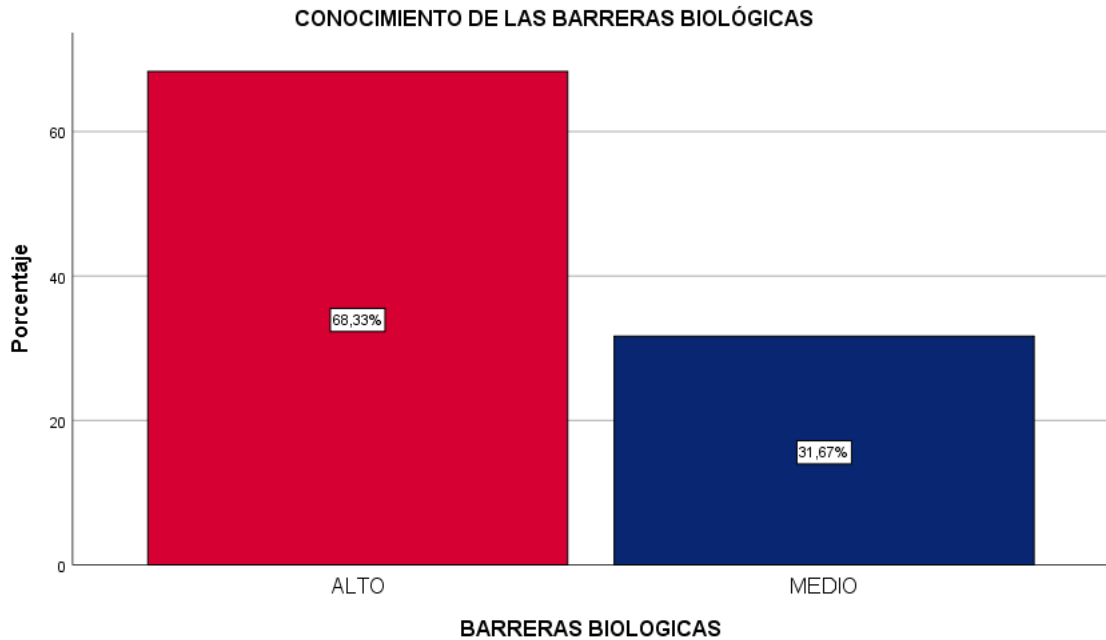


Ilustración 6 Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre distanciamiento social de las medidas de bioseguridad de COVID -19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

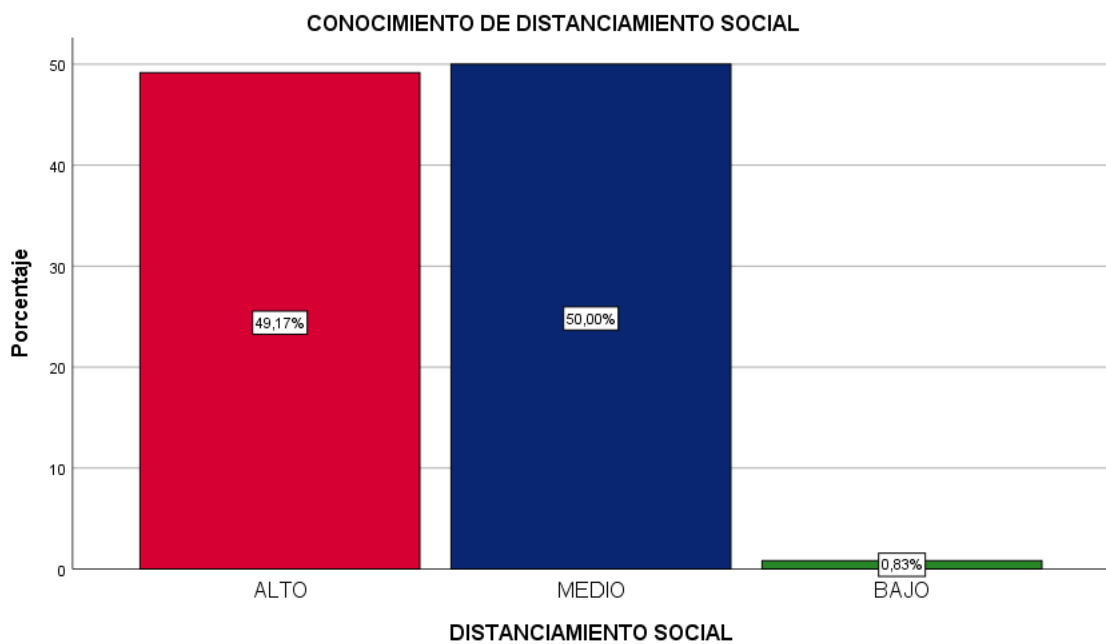


Ilustración 7 Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad de COVID-19 en los estudiantes del 5° y 6° año de primaria de una institución Educativa Publica en Coracora – 2022.

