



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>

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**“DANIEL ALCIDES CARRIÓN”**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SARS COV-2 EN  
ALUMNOS DEL 5<sup>to</sup> AÑO DE SECUNDARIA DEL C.N.**

**“FERMIN TANGUÍS” A.T. – PALPA, 2021”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADO POR:**

**BACH. MIRANDA ESPINOZA, JULIO CESAR**

**ASESOR:**

**DR. JOSE NEMESIO JIMENEZ APARCANA**

**ICA- PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación se los dedico a mis padres porque ellos me están forjando como persona y buen profesional, estos logros siempre serán de ustedes, ya que me enseñaron valores y nunca rendirme, para poder alcanzar las metas que uno se propone en la vida

**Julio Cesar**

## **AGRADECIMIENTO**

- En primer lugar agradezco a Dios, por darme fuerza y claridad que me guían día a día.
- A mi Asesor Dr. José Demesio Jiménez Aparcana, por estar siempre presente en la culminación de mi trabajo.
- A mis maestros por sus sabias enseñanzas, que permitieron seguir esta hermosa profesión, volcando toda su experiencia y en beneficios para tener un buen futuro.
- A mi facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión, de la ciudad de Ica.

**Julio Cesar**

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ÍNDICE .....	4
RESUMEN.....	6
ABSTRACT .....	7
Contracarátula.....	8
INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO .....	11
I. Antecedentes de la Investigación .....	11
1.1. Antecedentes de la investigación .....	11
1.1.1. Antecedentes Internacionales.....	11
1.1.2. Antecedentes Nacionales .....	13
1.2. Bases Teóricas .....	15
1.3. Marco Conceptual .....	20
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	22
2.1. Situación Problemática.....	22
2.2. Formulación del Problema.....	24
2.2.1. Problema principal .....	24
2.2.2. Problemas específicos.....	24
2.3. Justificación e importancia de la Investigación .....	25
2.3.1. Justificación .....	25
2.4. Objetivos de la Investigación .....	25
2.4.1. Objetivo General.....	25
2.4.2. Objetivos Específicos .....	25
2.5. Hipótesis de la Investigación.....	26
2.6. Variables de la Investigación.....	26
2.6.1. Identificación de variables.....	27
2.6.2. Operacionalización de variables.....	27
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	29
3.1. Tipo, nivel y diseño de la Investigación .....	29
3.2. Método de la Investigación .....	30
3.3. Población y muestra.....	30
3.3.1. Criterios de inclusión .....	30
3.3.2. Criterios de exclusión.....	31
3.4. Variables de estudio.....	31

CAPITULO IV: TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN .....	32
4.1. Lugar del estudio y periodo de desarrollo .....	32
4.2. Técnicas e instrumentos de recolección de la información (Validez y confiabilidad del instrumento) .....	32
4.3. Procedimiento para la recolección de datos .....	34
4.3.1. Autorización y coordinación previa para la recolección de los datos .....	34
4.3.2. Aplicación del instrumento de recolección de datos .....	34
4.4. Métodos de análisis estadístico .....	35
4.5. Aspectos éticos.....	35
CAPITULO V: Presentación e interpretación de resultados .....	36
5.1. PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	36
5.2. DISCUSIÓN.....	47
CONCLUSIONES .....	49
RECOMENDACIONES .....	50
CAPITULO VII: Fuentes de Información.....	51
ANEXOS .....	57
Anexo 1: Matriz de Consistencia .....	58
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos .....	60
Anexo 3: Consentimiento Informado .....	65
Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos a través del Alfa de Crombach .....	66
Anexo 5: Resultados del piloto. Validez del contenido a través del criterio de jueces para medir el nivel de conocimientos sobre el Sars Covid 2 en los alumnos del 5 <sup>to</sup> año de secundaria del C.N. FermínTanguis A.T. de la provincia de Palpa, 2021. ....	68
Anexo 7: Base de datos de la variable nivel de conocimiento y datos sociodemográficos.....	69

## RESUMEN

De acuerdo a nuestra actualidad esta pandemia generada por el Sarv Cov-2, se ha procedido a que se establezcan protocolos de salud en forma general. Esto debido a que los estudiantes con el transcurrir del tiempo están aprendiendo a adquirir información sobre las destrezas y conocimientos para su bienestar y desarrollo, el cual les permitirá de mejor manera desempeñarse dentro de las aulas y a nivel personal y familiar.

El propósito de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre el Sarv Cov-2 en los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021. La metodología que se aplico es de tipo descriptivo, observacional y transversal, siendo esta una investigación no experimental, teniendo un enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 85 estudiantes del 5° año de secundaria, siendo la muestra de 75 alumnos que se dio por conveniencia basados en los criterios de exclusión e inclusión. Para poder obtener los datos se tuvo que aplicar un cuestionario en la que se debería seleccionar la respuesta afirmativa conformado por 20 ítems y dividida en 4 dimensiones. Los resultados que se llegaron a obtener nos indican que la edad promedio está dada en los estudiantes de 16 años (49.3%), donde predomina el sexo femenino (53.3%), en la cual el nivel de conocimiento de los estudiantes cuentan con un nivel medio de 40%, seguido de 33.3% de nivel alto y tan solo el 26.7% presenta nivel de conocimiento bajo. Se puede concluir de que en nuestra investigación existe un nivel de conocimiento medio respecto al Sar Cov-2, por parte de los estudiantes del 5° año de secundaria del C.N. “Fermin Tanguis” A.T. – Palpa, 2021.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, Sarv Cov2, autocuidado, medidas de prevención

## ABSTRACT

According to our current pandemic generated by the Sarv Cov-2, health protocols have been established in general. This is due to the fact that students are learning to acquire information about the skills and knowledge for their well-being and development, which will allow them to perform better in the classroom and at a personal and family level.

The purpose of this research is to determine the level of knowledge about the Sarv Cov-2 in the students of the 5th year of secondary school of the C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021. The methodology applied was descriptive, observational and transversal, this being a non-experimental research, with a quantitative approach. The population consisted of 85 students in the 5th year of high school, with a sample of 75 students, which was given by convenience based on the exclusion and inclusion criteria. In order to obtain the data, a questionnaire had to be applied in which the affirmative answer should be selected, consisting of 20 items and divided into 4 dimensions. The results obtained indicate that the average age of the students is 16 years old (49.3%), where the female sex predominates (53.3%), with a medium level of knowledge of 40%, followed by 33.3% with a high level of knowledge and only 26.7% with a low level of knowledge. It can be concluded that in our research there is a medium level of knowledge about Sar Covid 2, by the students of the 5th year of secondary school of the C.N. "Fermin Tanguis" A.T. - Palpa, 2021.

**Key words:** Level of knowledge, Sarv Cov-2, self-care, preventive measures.

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SARS COV-2 EN  
ALUMNOS DEL 5<sup>to</sup> AÑO DE SECUNDARIA DEL C.N.  
“FERMIN TANGUÍS” A.T. – PALPA, 2021”**

**PRESENTADO POR:**

BACH. MIRANDA ESPINOZA, JULIO CESAR

**ASESOR:**

DR. JOSE DEMESIO JIMENEZ APARCANA

## INTRODUCCIÓN

Allá por los años 60, se descubrió por primera vez el Coronavirus, siendo un patógeno que afecto a humanos y animales, cuyos síntomas iban desde un resfriado común hasta una neumonía. En el mes de diciembre del año 2019, ya se habían detectado 6 tipos de este virus, que atacaba a los humanos, cuya enfermedad fue la causante de brotes epidémicos por el año 2002, denominados Sars Coronavirus y el Mers-Cov que se dio en el año 2012, en la ciudad del medio oriente. Es por eso a finales del 2019, se presenta con mucha fuerza un nuevo patógeno de coronavirus, causante de neumonías en la ciudad de Wuhan (China), en la cual la OMS (Organismo Mundial de la Salud) lo denomino Coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo, o también conocido como Sars-Cov-2, cuya enfermedad origina el Covid-19. Es así que desde la ciudad de Wuhan-China, prontamente se extendió como resultado de una epidemia, en todo el país Chino, pero que rápidamente se extendió en otros países y el mundo entero, la cual genero una pandemia y emergencia sanitaria que se vive hasta el día de hoy.<sup>1</sup>

La OMS (Organización Mundial de la Salud), el 11 de marzo del año 2020, declaro a nivel mundial la pandemia de Covid-19, en las que hace un llamado a todos los países a que tomen las medidas correspondientes y redoblar esfuerzos de control de esta emergencia de la salud pública mundial que se da en estos tiempos actuales.<sup>2</sup>

Este Sars-Cov-2, es un virus que se trasmite de una manera rápida y contagiosa, que se da de persona a persona, dándose por medio de la tos, secreciones respiratorias, las manos o fómites que están contaminados, que se da después del contacto en la boca nariz y ojos.<sup>3</sup>

Hasta ahora no se tiene un dato preciso sobre el tiempo que sobrevive este virus en cualquier superficie, ya que esta puede variar dependiendo del tipo de condiciones en la que se encuentre, como puede ser la temperatura, o humedad del ambiente. Un artículo publicado del New England Journal of Medicine, nos manifiesta que el Sars-Cov-2, puede estar en el ambiente hasta 3 días, en distintas superficies, como el acero inoxidable, plástico, y solo por un día en los cartones. Otros puntos en los que puede permanecer están dados en las computadoras, cerrojos, el transporte público, celulares, juguetes, pero solo puede durar 4 horas en superficies que contengan cobre. Pareciera que para tener la inmunidad se da después de haberse infectado, y que esta va disminuyendo de forma gradual con el tiempo. Pero de deber tener en cuenta que la

reinfección es algo común, ya que se puede presentar como una inmunidad disminuida.<sup>4</sup>

Según las manifestaciones clínicas que presenta esta enfermedad del covid-19, pueden presentar síntomas muy parecidos a la gripe (mialgias, fiebre alta, síntomas respiratorios, neumonía), la cual se da con inicios no tan bruscos, y en donde los síntomas de las vías respiratorias se dan de forma ausente. Los síntomas pueden variar desde síntomas leves, graves e incluso la muerte.

El presente trabajo de investigación, el cual lleva por título **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SARS COV-2 EN ALUMNOS DEL 5<sup>to</sup> AÑO DE SECUNDARIA DEL C.N. “FERMIN TANGUÍS” A.T. – PALPA,” 2021**”, en la cual se realiza con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el coronavirus, que se da en los estudiantes del último año de secundaria, ya que esto nos permitirá saber la realidad de nuestra población estudiantil seleccionada, en las que estamos inmersos todos sobre esta pandemia, en las que nuestros datos servirán de guía para realizar otras investigaciones posteriores.

## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### I. Antecedentes de la Investigación

#### 1.1. Antecedentes de la investigación

A consecuencia de la pandemia que se atraviesa a nivel mundial la cual es provocado por el coronavirus denominado Covid-19, solo nos ha traído muertes, tristezas, enfermos con respirador de oxígeno, es por eso que la Organización Mundial de Salud (OMS), se ha pronunciado, que la mejor manera de poder combatirla es a través de la prevención, ya que así se puede llegar a combatirla. Es por eso que procedemos a buscar bibliografía que sustenten nuestra base de datos e investigaciones científicas, ya sean nacionales e internacionales, por lo tanto, el presente estudio busca fundamentar de la mejor manera esta investigación. Los únicos beneficiados son los estudiantes del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis, A.T. Palpa, 2021.

##### 1.1.1. Antecedentes Internacionales

Para poder entender mejor esta enfermedad, nos encontramos con diversos contenidos que están en relación con el nivel de conocimientos del Coronavirus, la cual se pasa a detallar de la siguiente manera:

- **Zhong B.I., et al (2020)**, no menciona en su revista titulada sobre el conocimiento, actitudes y prácticas hacia Covid-19 entre los residentes chinos durante el rápido periodo de aumento del brote de COVID-19: una rápida encuesta transversal en línea. Para este estudio se procedió a la aplicación de un cuestionario con 12 preguntas detalladas sobre las características clínicas y de la prevención del covid-19, a los residentes Chinos captados por redes, pertenecientes a sectores populares en Hubei, China. Fueron un total de 6919 participantes, pero 9 fueron relegados por contraer el virus (6910). Los resultados obtenidos manifiestan que la covid-19 se controlara con éxito (90.8%), el 97.1% tiene confianza de que China ganara la batalla a esta pandemia del covid-19, también se tiene que el 96.4% no visita ningún lugar concurrido, el 98% lleva mascarillas, por lo que se presume que

hay mucha confianza en sus políticas de salud pública y ellos reconocen la labor que cumplen los trabajadores del sector salud de su país.<sup>11</sup>

- **Olum R. et al. (2020)**, de acuerdo a su estudio denominado Perspectiva de los estudiantes de medicina sobre la pandemia de Covid-19; encuesta de nueve facultades de medicina en Uganda. Esta encuesta fue dada de manera transversal en línea, utilizando la aplicación WhatsApp Messenger, en la que se tuvo contacto con estudiantes de la facultad de medicina cuya población aplicada fue de 741 estudiantes de todos los ciclos. De acuerdo a los resultados se pudo observar que el 79% obtuvieron información a través de las televisoras y el 76% de redes sociales, mientras que el 95% identificó los síntomas principales del covid-19, como son la tos, fiebre y mucha dificultad para respirar. Otro porcentaje alentador era que el 74% tenía una actitud positiva para la prevención del covid-19, en tanto el 80% estaban dispuestos a ser participantes activos con pacientes de esta enfermedad. Se puede concluir que los estudiantes de medicina de Uganda están preparados en conocimientos sobre el covid-19 y que la inmensa mayoría estaría dispuesta a enfrentarla desde el punto de vista médico.<sup>12</sup>
- **Gohel K. et al. (2020)**, desarrollado sobre el conocimiento y percepciones sobre covid-19 entre los estudiantes de ciencias médicas y afines en la India: una encuesta transversal en línea. Para esta encuesta se tomó 24 ítems distribuidos de manera aleatoria en la población del estudio (715 personas), cuyos resultados nos indican que el 97,95% participaron de la encuesta, siendo el 45,73% de los estudiantes de farmacia, luego de antecedentes médicos con un porcentaje de 22,52%, (Enfermería, odontología y fisioterapia). El 82% presentó un conocimiento adecuado, mostrando una percepción positiva de lo que es prevención y control de la enfermedad covid-19, y el 50% manifestó que los antibióticos y vacunas no eran eficaces en la actualidad, por estas razones se llegó a la conclusión de que se debe mejorar el conocimiento y sus creencias para así evitar la

masificación, ya que los estudiantes pueden concientizar a las personas de su población enseñándoles la gravedad de esta enfermedad que se da actualmente.<sup>13</sup>

- **Gao Z. et al (2020)**, en la cual nos muestra un estudio transversal: Comparación de la actitud y el conocimiento de estudiantes de medicina y no medicina hacia el nuevo coronavirus de 2019, cuyo propósito es investigar la actitud y el conocimiento hacia la infección por Sars-Cov-2, donde se trabajó en una encuesta a los estudiantes de la facultad de medicina y universidades integrales con un total de 588 estudiantes. Los resultados nos manifiestan que el 66% estudian la carrera de medicina, teniendo al 99.6% que se mantuvo optimista ante esta epidemia del covid-19. Un gran porcentaje de estos manifiestan que el nivel de conocimientos estaban en saber los síntomas comunes, transmisión y prevención, pudiendo concluir que tuvieron una actitud muy positiva y buena apreciación sobre esta enfermedad del covid-19.<sup>14</sup>

### **1.1.2. Antecedentes Nacionales**

- **Mejía C. et al (2020)** sobre su artículo de la validación de una escala breve para la medición de conocimientos básicos acerca del Coronavirus, Perú (KNOW-P-COVID-19, esta tuvo una aplicación transversal de tipo instrumental llevada a cabo en 24 departamentos del Perú la cual estuvo conformada por 30 profesionales de distintas especialidades de la carrera de medicina humana. Para poder validarla se tuvo una muestra de 3913 encuestados, en donde el 44.8% eran varones y el 55,2% mujeres, en un rango de edad que fluctuaba entre los 18 y 87 años. Para esta encuesta hubieron varios actores entre enfermeros, médicos, internos, pacientes y público en general. Todos los ítems presentados mediante la evaluación de juicio de expertos tuvo aceptación favorable ( $V$  de Aiken  $> 0.70$ , siendo los valores de coeficiente estadísticamente significativos, llegando a la conclusión de validar una escala de conocimiento básico del covid-19 en el Perú.<sup>15</sup>
- **Castañeda M. (2020)**, cuya tesis titulada sobre el conocimiento sobre

medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020, cuyo estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en la que la población monitoreada fue de 76 trabajadores, aplicándoles una encuesta sobre el conocimiento que tienen cada uno sobre la enfermedad del covid-19. Estos resultados pasaron a vaciarse al programa estadístico del SPSS los cuales fueron procesados a través de las pruebas de percentiles. Los resultados que se obtuvieron por dimensiones nos indican en la etiología el 46,1% tuvo el conocimiento acerca de esta enfermedad del covid-19, mientras que en la otra dimensión sobre el cuadro clínico el 44,7% tienen un conocimiento medio referente al covid-19 y la última dimensión sobre las medidas de prevención y protección nos indica que el 42,1% también presentan conocimiento medio frente a esta enfermedad, por lo tanto las conclusiones señalan que el 50% mantiene un conocimiento bajo y solo el 30,3 lo referencia de manera alta.<sup>16</sup>

- **Huapaya J. et al. (2017)**, cuyo título de su trabajo es conocimientos, prácticas y actitudes hacia el voluntariado ante una influenza pandémica: estudio transversal con estudiantes de medicina en Perú, en la que se aplicó un estudio transversal analítico (encuesta), con un total de 848 estudiantes, cuyos resultados nos indican que el 97% identifica la propagación de la influenza, en tanto el 81% tenía conocimiento sobre su tratamiento, con un 95% las medidas preventivas eran correctas al toser, estornudar o mediante el lavado de manos, mientras que el 77% manifestó que debe ser una participación moral ético profesional, el 88% que se debe instituir un servicio universitario de contingencia, en donde se puede concluir que los pertenecientes a universidades estatales estuvieron más asociados al voluntariado teniendo esto como una obligación, mientras que las universidades particulares solo toman como un antecedente su participación voluntaria.<sup>17</sup>
- **Cachuán D. y Hurtado E. (2020)**, respecto a su trabajo de tesis titulado conocimientos y medidas preventivas sobre covid-19

adoptadas por comerciantes del mercado señor de los milagros-El Tambo 2020, en la cual su metodología es de una investigación cuantitativa, siendo de nivel correlacional, no experimental, la cual estuvo compuesta por 39 comerciantes en los que se le aplicó un cuestionario dicotómico y politómico, cuyos resultados no indican que el 43.6% presenta un conocimiento bajo, el 41% un nivel de conocimiento medio y solo el 15.4% presenta un alto nivel de conocimiento, en tanto las medidas preventivas parcialmente adecuadas son el 51.3% , mientras que las inadecuadas son el 38.5% y solo el 10.3% adecuadas, por lo tanto se concluye que mientras tengan mayor conocimiento sobre el covid-19, tendrán mejores medidas de protección que serán aplicadas y replicadas en su centro de trabajo sobre esta pandemia.<sup>18</sup>

## **1.2. Bases Teóricas**

Una enfermedad respiratoria de alta complejidad que hoy afecta al mundo entero es causada por un virus conocido como COVID-19, que se ha convertido en una pandemia y que se propaga de persona a persona, provocando síntomas respiratorios que producen secreción nasal, dolor de garganta, tos y fiebre, esto se da por estar en contacto con hombres que contienen el virus, por lo que se implementaron medidas preventivas de seguridad para contener su propagación y contagio en los países afectados por esta pandemia, lo que ayudara a reducir los masivos contagios que se dan a escala mundial.<sup>19</sup>

Los primeros casos de esta neumonía de origen desconocido se identificaron en diciembre de 2019, en Wuhan, capital de la provincia de Hubei, en China. Ante esta situación la OMS (Organización Mundial de la Salud), declaró el 11 de marzo de 2020, que esta enfermedad era una pandemia que se transmitía en forma alarmante en las personas con efectos letales. La investigación que realizó la OMS, señaló que el brote se produjo en un mercado de pescados y mariscos de Wuhan, que fue cerrado a principios de enero de 2020, para realizar la desinfección y limpieza ambiental. Dicho mercado estaba hacinado y no había una adecuada limpieza.<sup>20</sup>

La similitud genética de este virus con el SARS-CoV, hizo que la OMS lo

denominara SARS – CoV-2, que son parientes cercanos del SARS y MERS respectivamente, diferenciándose por la mutación de la glucoproteína y la nucleocápside, lo que genera una amplia diseminación y contagio, lo que generó emergencias y alertas en el mundo y trajo consigo que no haya una respuesta rápida a esta enfermedad y, porque los países no cuentan con un sistema de salud para dar respuesta eficaz a esta pandemia.<sup>21</sup>

El Perú no ha sido la excepción a esta pandemia y se estima que el número de contagiados en el año 2020 fue de 1 018 099, habiendo fallecidos por esta enfermedad aproximadamente 37 773, siendo Brasil, el país sudamericano que tiene el mayor número de víctimas de esta enfermedad.<sup>22</sup>

La forma cómo se contagia la persona sigue siendo motivo de estudio, aunque hay algunos planteamientos que señalan que es una zoonosis primaria entre murciélagos a pangolines, o de murciélagos a personas o de pangolines a personas de manera directa por el consumo de las mismas y porque no hubo prohibición o control en Wuhan, China.<sup>23</sup>

El principal medio de contagio son las vías respiratorias, que produce dolor de garganta, tos seca y fiebre por un lapso de 1 a 14 días, el paciente presenta una sintomatología leve o moderada o que al complicarse se requiere de ventilación mecánica y antibióticos de amplio espectro, corticoides y anticoagulantes, lo que podría provocar falla multiorgánica. La técnica más efectiva para detectar esta enfermedad es a través de RT—PCR en tiempo real.<sup>24</sup>

A raíz de toda esta situación crítica de la salud que se está dando en todo el orbe, es que se vienen originando distintas investigaciones cuyo único fin es poder determinar las variantes del comportamiento de este brote pandémico, teniendo a China, como uno de los países que tiene un alto grado de publicaciones del tema, ya que esta se originó en este territorio (Ciudad de Wuhan), por lo que siendo así se puede adaptar a esta enfermedad mortal.<sup>25</sup>

Debido a su expansiva rapidez del covid-19, en la que se logra transmitir de una manera muy rápida, causando sobresalientes dificultades, que incluso se dan en países cuyos protocolos y estándares de calidad de la salud están muy avanzados, estos se han visto muy debilitados, debido a la alta cantidad de

personas infectadas. Teniendo esta problemática, que pone en práctica limitaciones a los retos de todo un país con respecto a la salud, incidiendo mucho en aquellos que tienen economías en que los recursos son muy bajos o medianos. Las medidas que se toman ante este problema de transmisión es llegar con mucha fuerza a través de la prevención y con esto tratar de contrarrestar a que otros ejes sectoriales no sean contagiados en una línea de tiempo paralela. El Organismo Mundial de la Salud (OMS), menciona que para poder tener una eficacia es necesario que se fortalezcan las vigilancias de manera eficaz, haciendo una rápida detección temprana, en las que se pueden hacer mejores seguimientos de los contactos y previniendo este virus mortal.<sup>26</sup>

A través de un comunicado a nivel nacional, el 06 de marzo del año 2020 en nuestra ciudad (Lima, Perú), se informa del primer caso de coronavirus (Covid-19), en la que inmediatamente nuestras autoridades decretaron la Emergencia Sanitaria por un lapso de 03 meses (90 días), y luego a los días siguientes hubo una cuarentena declarada en todo nuestro territorio del país a través de un decreto en la que la inmovilización social obligatoria comenzaba desde las 18:00 horas hasta las 05:00 a.m. la que permitirá una rápida intervención para impedir una propagación de este virus. De acuerdo a las cifras se pudo conocer que existieron alrededor de 1065 infectados, 30 muertos, cuyo deceso fue a causa del Covid-19 y comienzos del mes de mayo se pudo reflejar de manera alarmante la cifra de 51,189 infectados sobre 1444 muertes, en todo el territorio peruano, reflejando una mortalidad porcentual del 2.82%<sup>27</sup>

Existen grupos que están muchos más desplegados a estos inminentes riesgos de la seguridad alimentaria que se dan durante esta pandemia, teniendo que las familias más expuestas o de primera línea son aquellas en las que la pobreza, la falta de salud recurrente, el poco poder adquisitivo, el hambre, sean características de estos pobladores que luchan ante la terrible situación, teniendo una incidencia mayor durante el desarrollo de la pandemia y no se puede olvidar a otros hogares sumamente débiles en las que se ven afectadas por los sistemas sociales, económicos. Esto es necesario prevenir, ya que se deberían haber tomado las diferentes medidas ante estas terribles situaciones en las que se logran enfrentar grandes retos que son la de adaptarse a este impacto de la transmisión de este virus mortal<sup>28</sup>

Es aquí donde radica la importancia de protegerse, en el que cada peruano debe tener los implementos necesarios de protección personal, tal como lo indica el Ministerio de Salud e ir conociendo de a pocos esta terrible enfermedad, en las que se adoptaran medidas mucho más complejas. Generar el conocimiento, medidas preventivas en las que señalen y puedan establecer distancia de seguridad mínimas (1 metro), usando guantes, cubrirse la boca y nariz, o cuando se estornude con el antebrazo cubrirse, usar guantes. Esto no garantiza que la persona pueda contagiarse, sino que además debe conocer de cerca esta enfermedad identificando signos característicos o sintomatologías de la enfermedad en las que destacan la fiebre, tos seca y mucho problema para poder respirar. Más vale estar informados, ya que esto permitirá estar mejor prevenidos, y esto se aunara en poder compartir de manera adecuada, responsable, de los riesgos y medidas de seguridad que se puedan tener en agenda.<sup>29</sup>

Distintos autores manifiestan que existe la capacidad para poder resolver distintos problemas (Muñoz y Riverola). Por otro lado Alavi y Leidner, en el año 2003 llegan a la conclusión de que el conocimiento en la persona es estar un paso delante de manera personaliza y subjetiva en cada mente y estas estarán relacionadas por conceptos, ideas, observaciones, juicios que se darán de una forma útil y precisa. Es por eso que el poder de la información toma un protagonismo en la persona y estas se irán dando en forma de cadenas a otras personas, teniendo canales como los medios electrónicos, las comunicaciones de forma oral o de manera escrita. Otra connotada escritora, como es el caso de Dorotea Orem, hace mención que la persona es racional y pensante, en las que puede surgir muchas ideas y llevarlas a solucionar, evitando hechos colaterales en perjuicio de su autocuidado. Es por eso que llevar una buena información, es traducirlo a ideas y llegar a resolver problemas. Todo individuo deberá pensar de manera segura su autocuidado, en las que debe promover las buenas prácticas adquiridas y una adecuada función de nuestro organismo generando bienestar y desarrollo personal.<sup>30</sup>

La familia del coronavirus se diversifica de una manera rápida ya que se encuentran en células epiteliales del tracto inferior respiratorio y en menor escala en las vías respiratorias de la parte superior, y esto conlleva a que los contagios

se propaguen de manera rápida. Los contagios muchos más graves se encuentran en los pacientes con enfermedades ya reconocidas pero no en personas que poseen signos leves o inespecíficos. Esta propagación está presente cuando ocurren enfermedades del tracto respiratorio ubicados en la parte inferior. Se puede tomar en cuenta que las personas con el covid-19, cuyas etapas están en estado grave o tales, son los más seguros portadores de llegar a contagiar a otras personas de este virus. Esta se debe a que las partículas infectivas se presentan en mayor cantidad en comparación a pacientes cuyos diagnósticos son moderados, leves o asintómicos, Una vez que se haya reconocido a la persona con estos perfiles es necesario que se ponga en cuarentena en las distintas instituciones donde se han producido dichos brotes de contagio y esto irá de la mano con un control correcto. La documentación de distintos países en donde está el virus ha servido para poder ser eficientes a la hora de reducir esta ola de contagios y poder contenerlos.<sup>31</sup>

Otra institución como lo es la Organización Panamericana de la Salud (OPS), pone como información que este covid-19, tiene la particularidad de enfermedad a personas sin determinar la edad, pero a medida que las personas sean de mayor edad, serán mayores los riesgos agrandándose de forma gradual siendo de 40 años para arriba. Existen dos grupos marcadas los cuales puedes tener mayores riesgos, los primeros son las personas adultas, aquellas que pasan los 60. Años hacia adelante y otros que tienen enfermedades crónicas ya reconocidas o existentes como pueden ser la diabetes, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas, enfermedades cardiovasculares.<sup>32</sup>

A partir del 11 de diciembre (2020), se incluye la vacuna Pfizer-BioNTech contra la Covid-19<sup>33</sup>, pero se pueden llegar a evitarse, según lo estipula la OMS, teniendo estos importantes aspectos higiénicos como lo es el lavado de manos con agua y jabón por un tiempo de 20 segundos, en las que no deben tocarse los ojos, nariz o boca. Evitar de manera separada los contactos o aglomeraciones con personas que presentan síntomas y estos están reflejados como la gripe, resfríos, es por eso que se estipula el metro de distancia, el uso obligatorio de las mascarillas o protectores faciales solo si es necesario para poder atender a diferentes personas que tienen sospechas de estar contagiadas, esto dado durante el aislamiento social obligatorio.<sup>34</sup>

### 1.3. Marco Conceptual

**Covid 19:** Es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus, la cual se le conoce como el sars cov-2, la cual se dio a conocer en la ciudad de Wuhan-China, en el mes de diciembre del 2019.<sup>35</sup>

**Cuadro clínico:** Son lesiones que se manifiestan en las articulaciones de os huesos, ligamentos, parálisis de pierna de forma completa e incompleta, en las que pueden ser muy variados. Entre las dolencias podemos tener el de la muñeca, lesiones al tobillo, ligamentos en el pie, rodilla, rotura, displasia de cadera, problemas de espalda, parálisis, ictus, entre otros.<sup>36</sup>

**Diagnóstico:** Es aquel proceso en la que se identifica una enfermedad, lesión u otros causados por síntomas o signos. Para poder diagnosticar es necesario tener una historia clínica como sustento de antecedentes de la salud, también se pueden realizar pruebas de sangre o físicas, al igual que las biopsias.<sup>37</sup>

**Epidemiología:** Es al que estudia los distintos procesos de la salud y otras enfermedades, en las que hay mucha atención por conocer las características de distintos grupos que pueden verse afectados, también en su distribución geográfica, en el tiempo, su frecuencia o factores o causas que se encuentran asociadas.<sup>38</sup>

**Grupo de riesgo:** son las que están dentro de grupo de riesgo, en las que se determina de acuerdo a características de índole biológicas, físicas, sociales, las que manifiestan que pueden tener mayor probabilidad de contraerlas, estas pueden ser enfermedades, accidentes intoxicaciones.<sup>39</sup>

**Manifestaciones clínicas:** Estas manifestaciones pueden darse de forma espontánea o pueden ser provocadas, durante una intervención quirúrgica, las cuales pueden ser hemorragias, menorragias, equimosis, gingivorragias, etc.<sup>40</sup>

**Medidas de protección:** Dentro de las medidas de protección debemos tener en cuenta el lavado de manos, higienes de las vías respiratorias, evitando tocarse los ojos, boca y nariz, usando pañuelos desechables, y mantener la distancia mínima de 1 metro entre uno mismo o la personas que estornude o tosa.<sup>41</sup>

**Medios de transmisión:** Estas se transmiten cuando se tiene una persona infectada, en la que exhala gotas o partículas respiratorias que suelen ser muy pequeñas, en las que se aloja el virus, depositándose en los ojos, nariz, boca, también se contaminan en superficies.<sup>42</sup>

**Pandemia:** Es la que se refiere a una nueva enfermedad, en la que pone al riesgo a todo el mundo, en la que muchas personas no tienen la inmunidad suficiente para poder combatirlas, estas muchas veces acaban en mortalidad.<sup>43</sup>

**Patógeno:** Es un agente que puede derivar en provocar enfermedades infecciosas y estar en huéspedes animales, vegetales y humanos, teniendo patógenos muy comunes como las bacterias y los virus.<sup>44</sup>

**Prevención:** Es la que trata de prevenir acciones o efectos de manera anticipada, evitando riesgos desfavorables como prevenir enfermedades, accidentes, delitos, que puedan afectar la integridad mental y física de la persona.<sup>45</sup>

**Sars Cov 2:** Es un nuevo coronavirus que puede afectar a humanos y que en un 80% produce síntomas leves de forma respiratoria. Al virus se le denomina como el coronavirus Sars-Cov 2, y la enfermedad la cual ataca es el covid-19.<sup>46</sup>

**Tratamiento:** Son las formas o medios que se usan para poder llegar a un punto correspondiente, en la que cuya finalidad es única y exclusivamente la curación, el alivio de cualquier síntoma o enfermedad.<sup>47</sup>

## **CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Situación Problemática**

Esta pandemia del coronavirus, la cual afecta a todo el mundo, en la que más de 200 países, se les ha detectado casos de contagiados y de muertes, en las que se encuentran decenas de miles de infectados y por consiguiente de fallecidos, en las que hasta abril del 2020 se tiene a 1.2 millones de infectados, en las que EE.UU. tiene la cuarta parte y más de 64 mil muertes en el país italiano.<sup>5</sup>

De acuerdo a la OMS (2020), estos se definen como una familia de virus, los cuales tienden a provocar múltiples problemas respiratorios, tales como el MERS (Síndrome Respiratorio de Oriente Medio) y el SARS (Síndrome respiratorio Agudo Severo). Es por eso que este virus actual de tipo respiratorio es el llamado corona Virus Disease 2019 (Covid-19), descubierto en diciembre en la ciudad de Wuhan-China. De acuerdo con el Comité Internacional de Taxonomía de Virus (2020), este se denominaría Coronavirus 2 que viene precedido del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-COV-2).<sup>6</sup>

Las tasas de mortalidad están estimadas entre el 1% y 3%, cuyos afectados en primera línea son los adultos mayores, las que se encuentran asociadas a la hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares y cáncer. Este virus presenta un periodo en el que se incuba con un promedio de 5 días, pero puede extenderse hasta los 14 días. En esta situación podemos encontrar pacientes que son asintomáticos, pero que estos liberan enormes cantidades de virus, siendo estos un permanente desafío para poder contener la propagación de esta infección, la que ha causado la paralización de los sistemas de salud en las áreas afectadas. Se debe tener mucha atención para poder controlar esta propagación del virus, y uno de los métodos más eficaces es el aislamiento para frenar la posible transmisión. Esta pandemia del Covid – 19, afecta a todo el mundo, mucho más letal que la influenza A H1N1 (2009).<sup>7</sup>

En Latinoamérica los casos han aumentado considerablemente, aunque en algunos países hay evidencias de que las cifras pueden comenzar a estabilizarse. Tenemos a Brasil con más de 4.3 millones de personas confirmadas, siendo este el tercero más grande del mundo, teniendo por delante a EE.UU. e India, y es el

segundo país con más número de muertes detrás de los Estados Unidos. También encontramos a Argentina, México, Colombia y Perú. Toda la región en su totalidad han representado más de 8.3 millones de casos y una tasa de mortalidad de más de 310,000, encontrándose el mayor número de muertes en Brasil y México que son países muy poblados. Las pruebas que se han realizado en los países de Chile, nos manifiestan que el primero tiene una tasa muy alta de pruebas con un total de más de 147 x 1000 habitantes, en tanto México tiene un promedio de 10x1000 habitantes y Brasil 26x1000 habitantes, obteniéndose un porcentaje muy elevado de casos positivos.<sup>8</sup>

En el Perú el Covid-19 ha desnudado las falencias reales y crueles de la situación sanitaria en la que vivimos, teniendo hospitales obsoletos, carencias de materiales, laboratorios especializados no equipados, no hay camas, ventiladores, limitados especialistas y lo peor que nuestra población adulta se encuentra en total “abandono”, y esto viene de la mano del mal pago a los profesionales de la salud (médicos, enfermeros, especialistas, etc.) e insuficiencia de equipos de bioseguridad en la que se debe combatir este virus. Esta pandemia nos está enseñando lecciones muy valiosas como todos somos iguales, no existe país que pueda estar tranquilo (Salvo tribus, y zonas alejadas de urbes). Hoy por hoy, se habla de cuarentena, brotes, epidemias, pruebas rápidas o moleculares, toque de queda, aislamiento social, etc. El Perú lidera una penosa clasificación en la que se tiene la tasa más alta de muertes por covid-19 (Universidad de Johns Hopkins), teniendo que acumulamos más de 87,53 muertos por cada 1000,000 habitantes, ya que esto nos pone por delante de países como Brasil, México, EE.UU. que tienen poblaciones muy grandes.<sup>9</sup>

En la Región de Ica, la encargada de mantenernos informado sobre los casos de infección es la Dirección Regional de Salud, la que hace el seguimiento de este virus, ocupándose de las evaluaciones a las diferentes personas con síntomas de posible infección, la que permite tener actualizada la data estadística. El departamento de Ica, ha tenido más de 50,652 casos. En la ciudad de Ica presenta más de 8,603 contagiados, seguido de los distritos de Parcona, Tinguíña, Guadalupe, Santiago, Subtanjalla, con más de 1000 casos presentados. También se menciona que los sintomáticos están en 29,936, los asintomáticos con 19,521, y los fallecidos en 2,193.<sup>10</sup>

Es de mucha importancia que las poblaciones estén muy bien informadas sobre esta enfermedad, ya que al tener conocimientos fundamentales y básicos sobre los síntomas que presenta este virus y la forma de cómo detectar esta enfermedad, nos protegerán frente a esta pandemia actual que se está viviendo. Por el contrario si la población no tiene un conocimiento dominado y adecuado del tema, es necesario que se produzcan estrategias que ayuden a resolverlo, ya que son vulnerables y pueden estar expuestos ya que no saben detectarla, temiendo que se pueda actuar de manera inadecuada, y por lo tanto tener complicaciones en una mala administración de medicamentos, ya que esta puede ser viral.

## **2.2. Formulación del Problema**

### **2.2.1. Problema principal**

**PG** ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el Sars Cov-2 en alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021?

### **2.2.2. Problemas específicos**

**PE1.** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etiología del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021?

**PE2.** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021?

**PE3.** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021?

**PE4.** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y protección ante el Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021?

## **2.3. Justificación e importancia de la Investigación**

### **2.3.1. Justificación**

Las razones que justifican la propuesta de investigación son:

- a) Teórico:** Los resultados obtenidos tendrán una gran relevancia en el aporte del nivel de conocimiento, cuya data se podrá ir actualizando, realizándose en la provincia de Palpa, cuyos aportes servirán como referencia para futuras investigaciones respecto a este virus.
- b) Social:** Los resultados obtenidos tendrá un impacto social ya que la mejor prevención frente a este virus es el conocimiento que ayudara a minimizar un posible contagio frente al Sars Cov-2.
- c) Económico:** Los resultados de la investigación permitirán reducir el alto costo que tienen las personas cuando contraen esta enfermedad, ya que el balón de oxígeno en esta parte de la pandemia es la que resulta muy elevado, o estar hospitalizado en una clínica, ya que en los hospitales del estado muchas veces se encuentran ocupados.
- d) Gestión:** Los resultados de la investigación nos permitirán tener un mejor nivel de conocimientos sobre esta pandemia del Sars cov-2, la cual se reflejara en las medidas que se tomaran para prevenir esta enfermedad.

## **2.4. Objetivos de la Investigación**

### **2.4.1. Objetivo General**

**OG** Determinar el nivel de conocimiento sobre el Sars Cov-2 en alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021.

### **2.4.2. Objetivos Específicos**

**OE1.** Determinar el nivel de conocimiento sobre la etiología del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021.

- OE2.** Determinar el nivel de conocimiento sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021.
- OE3.** Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021.
- OE4.** Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y protección ante el Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T. Palpa, 2021.

## **2.5. Hipótesis de la Investigación**

Para el presente trabajo de investigación no se utilizara las hipótesis, según manifiesta Sampieri H. (1997, 113) indica que son estudios exploratorios en donde define que el objetivo es examinar un problema que se ha estudiado poco, ya que determinan la tendencia de poder identificar relaciones potenciales entre las variables, y que su interés principal es poder descubrir, por lo tanto carecen de hipótesis.<sup>48</sup>

## **2.6. Variables de la Investigación**

### **2.6.1. Identificación de variables**

#### **2.6.1.1. Variable Independiente:**

- SARS COV-2

#### **2.6.1.2. Variable Dependiente:**

- Nivel de conocimientos

### **2.6.2. Operacionalización de variables**

**Proyecto: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SARS COVID 2 EN ALUMNOS DEL 5<sup>o</sup> AÑO DE SECUNDARIA DEL C.N. “FERMIN TANGUÍS” A.T. – PALPA,” 2020”**

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de Ítems	Escala	Criterio de evaluación
Variable independiente: <b>SARS COV-2</b>	Son progresos en el avance de la producción del conocimiento que representan un alza. Entre los conocimientos podemos mencionar tres niveles de conocimiento (Instrumental, técnico y metodológico), que son aplicables a la educación básica (primaria, secundaria	El conocimiento por parte de los estudiantes del 5 <sup>o</sup> año de secundaria, que se han dado a través de las vivencias y toda la prevención sobre el Sars Cov-2, pertenecientes al Centro Nacional Fermín Tanguis del distrito de Palpa, 2021.	Etiología	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición del Sars Cov-2.</li> <li>- Tiempo de exposición del Sars Cov-2</li> </ul>	- 1,2,3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto.</li> <li>- Medio</li> <li>- Bajo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 13 a 20</li> <li>- 11 a 12</li> <li>- 0 a 10</li> </ul>
			Medios de transmisión y grupo de riesgo ante Sars Cov-2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medios de contagio.</li> <li>- Medios donde sobrevive el virus del Sars Cov-2.</li> <li>- Personas con riesgo de enfermarse por Sars Cov-2.</li> <li>- Personas con mayor riesgo.</li> </ul>	- 4,5,6,7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto.</li> <li>- Medio</li> <li>- Bajo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 13 a 20</li> <li>- 11 a 12</li> <li>- 0 a 10</li> </ul>
			Cuadro clínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síntomas del Sars Cov-2.</li> <li>- Síntoma que agrava el Sars Cov-2.</li> <li>- Órgano más afectado por el Sars Cov-2.</li> </ul>	- 8,9,10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto.</li> <li>- Medio</li> <li>- Bajo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 13 a 20</li> <li>- 11 a 12</li> <li>- 0 a 10</li> </ul>
			Medidas de prevención y protección	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidas para prevenir el contagio.</li> <li>- Acciones recomendadas por la OMS para prevenir el Sars Cov-2.</li> <li>- Medidas de higiene respiratoria para evitar el Sars cov-2.</li> <li>- Acciones a realizar para evitar el contagio del Sars Cov-2.</li> <li>- Se considera caso sospechoso de Sars Cov-2, en la persona.</li> <li>- Producto para realizar el lavado de manos para evitar el Sars Cov-2.</li> <li>- Tratamiento para prevenir o reducir el Sars Cov-2.</li> <li>- Acciones que deben de hacer para no contagiar a los demás.</li> </ul>	- 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto.</li> <li>- Medio</li> <li>- Bajo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 13 a 20</li> <li>- 11 a 12</li> <li>- 0 a 10</li> </ul>
Variable dependiente <b>Nivel de Conocimiento</b>							

## CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. Tipo, nivel y diseño de la Investigación

Según el alcance de los resultados de nuestra investigación es de tipo descriptiva, ya que señala las manifestaciones clínicas y sociales, que se da en un determinado espacio geográfico y tiempo determinado, y conocer de esta manera el nivel de conocimientos de los estudiantes del quinto grado de secundaria.

El nivel es de corte transversal, ya que permitió que los estudiantes tengan la información de manera clara y real como se presenta en un tiempo y espacio determinado de la realidad, datos del Sars Cov-2, que facilitó medir el nivel de conocimientos sobre los estudiantes sobre dicha pandemia.

El diseño de la investigación es no experimental, ya que en estos casos no se puede manipular ninguna variable de estudio, tiene un enfoque cuantitativo, y los resultados se presentan en formas porcentuales y de frecuencias, usándose para ello la estadística descriptiva.

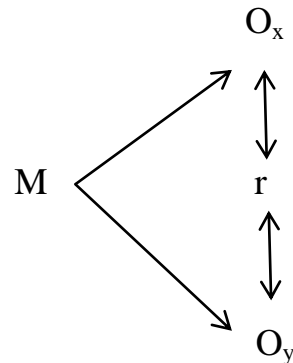


Figura 1. Esquema del diseño de investigación

Dónde:

M = Muestra

O1 = Observación de la variable Nivel de conocimiento

O2 = Observación de la variable Sars Cov-2

r= Correlación entre dichas variables

### **3.2. Método de la Investigación**

Para nuestra investigación de estudio es necesario que se aplique el método hipotético-deductivo, según Bernal (2010), en la que menciona que es un procedimiento que parte de afirmar algo como es la hipótesis, en la que se busca impugnar o contradecir tales hipótesis, en la que se tiende a deducir conclusiones las cuales deben confrontarse con los siguientes hechos.

Para este trabajo se utilizó el enfoque cuantitativo según lo detalla Hernández Fernández y Baptista (2010), en la que hace mención al enfoque cuantitativo, en la que llega a recolectar los datos que servirán para poder aprobar esta hipótesis planteada, la que tiene como base el enfoque cuantitativo, la que está relacionada con la información numérica en concordancia con el análisis estadístico, la que implanta patrones reales de comportamiento y por consiguiente probar las teorías.

#### **Población y muestra**

La población estuvo conformada por 85 estudiantes del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa. De acuerdo a Tamayo y Tamayo (1997), nos dice que la población es el conjunto total del fenómeno a estudiar, en la cual la unidad de la población presenta características comunes en las que se llega a estudiar el punto de inicio de los datos de investigación. (p. 114).

Para este proyecto de investigación sobre el nivel de conocimiento que tienen los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria respecto al Sars cov-2, solo fueron encuestados 75 alumnos la cual se dio por una muestra aleatoria por conveniencia, según los criterios de inclusión y exclusión, las cuales fueron las siguientes:

##### **3.2.1. Criterios de inclusión**

- Estudiantes del C.N. Fermín Tangüis, de la provincia de Palpa, que cursen el 5<sup>to</sup> año de secundaria.
- Estudiantes que aceptaron de forma voluntaria y firmen el consentimiento informado para su posterior recojo de información.
- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes que asistieron el día que se aplicó el instrumento de evaluación.

### **3.2.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no pertenezcan al Centro Nacional Fermín Tangüis, de la provincia de Palpa, y no cursen el 5<sup>to</sup> año de secundaria.
- Estudiantes que no tuvieron voluntad de poder participar en este estudio de investigación.
- Estudiantes que no asistieron el día que se aplicó el instrumento de evaluación.

### **3.3. Variables de estudio**

El presente trabajo de investigación tiene una variable primordial que es el nivel de conocimiento sobre el Sars Cov-2, en estudiantes del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021, siendo esta una variable cualitativa y teniendo en su escala una medición ordinal.

Podemos definir la variable de las siguientes formas

#### **a) Definición conceptual de la variable principal**

Hay que tomar en cuenta que el conocimiento sobre hechos, en las que las personas la obtengan durante toda su vida nos muestra que el resultado está acompañado de distintos aprendizajes y experiencias en la que cada persona asume un conocimiento pleno de forma inmediata, para los fines que estime conveniente.

#### **b) Definición operacional de la variable principal**

El poder tener acceso al conocimiento hace que nuestros estudiantes del 5<sup>to</sup> año de secundaria, la hayan adquirido a través de las experiencias o vivencias sobre las prevenciones sobre el Sars Cov-2, en el Centro nacional Fermín Tangüis de Palpa, 2021, en las que sus dimensiones fueron acerca del conocimiento etiológico, conocimientos respecto a los medios de trasmisión y grupos de riesgo, conocimientos sobre los cuadros clínicos y por último el conocimiento sobre las medidas preventivas y de protección, el cual se verá aplicada en una encuesta para medir el nivel de conocimiento del Sars Cov-2.

## CAPITULO IV: TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### 4.1. Lugar del estudio y periodo de desarrollo

El estudio se desarrolló en el Centro Nacional Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021, el cual cuenta con dos salones del último año de secundaria, con una muestra de 75 alumnos; siendo 38 de la sección A y 37 de la sección B.

Grado	Población	
	Sección	Total
Quinto	A	38
Quinto	B	37
Total		75

Fuente: Elaboración propia

### Técnicas e instrumentos de recolección de la información (Validez y confiabilidad del instrumento)

#### Técnica

La técnica empleada fue la encuesta, según lo define García Ferrando, como la técnica que permite procedimientos que están estandarizados, en la cual se recolecta y analiza información de la muestra que se está investigando, permitiendo explorar, explicar, predecir o describir un conjunto de características.<sup>49</sup> Para este instrumento de investigación en la cual se pudo llegar a obtener cantidades considerables de datos de manera real y certera. Para poder medir este instrumento es necesario (nivel de conocimiento sobre el Sars Cov-2), en primer lugar se tiene que emplear un vaciado de datos sobre el nivel de conocimiento del Sars Cov-2, la cual está conformada por 20 ítems, divididas en 4 dimensiones, las que se dividen en dos grupos principales que es la respuesta correcta e incorrecta. Cada pregunta tiene distintas opciones de respuesta, en donde los alumnos marcan su alternativa correcta o todas las correctas, en donde ellos las registran, recibiendo un punto por cada pregunta acertada y teniendo al otro grupo de las alternativas incorrectas cuando existe un total desconocimiento del tema, no pudiendo acertar ninguna alternativa, la cual estará representada con 0 puntos.

#### Validación de nuestro cuestionario

Para poder validar nuestro cuestionario sobre el nivel de conocimiento del Sars Cov-2, se tuvo que realizar con la participación de juicios de expertos, para que el instrumento este en la capacidad de que sea medible. Describiendo el cuestionario podemos señalar que está constituido por 20 preguntas con

diferentes alternativas para su respuesta, siendo estas evaluadas a criterio personal de cada experto. Esta terna de expertos está construida por 3 profesionales que tengan pleno conocimiento del tema, teniendo los grados de Magister o Doctorado.

### **Confiabilidad de nuestro cuestionario**

La confiabilidad de nuestro cuestionario la podemos determinar con una prueba piloto, en donde se tomara a 15 encuestados, las que será desarrollada por los estudiantes del 5<sup>to</sup> año de secundaria. Una vez obtenido las respuestas se pasara a vaciar la información a nuestro base de datos en el programa Microsoft Excel 2010 y luego aplicar la formula estadística llamada Alfa de Crombach, la que se calcula en su totalidad de los ítems señalados. Este cuestionario nos tendrá que indicar una puntuación en el baremo que se da entre 0.7 (aceptable), 0.8 (bueno) y 0.9 (excelente), la cual indicara una buena consistencia interna, ya que resulta ser una forma sencilla y confiable para poder validar el constructo de la escala, la que permitirá cuantificar la correlación que existe entre los ítems que la componen, nos manifiesta que existe una buena consistencia, por lo tanto nuestro instrumento es totalmente fiable, para poder aplicarlo a nuestro trabajo de investigación.

El presente cuestionario se ha tenido que adaptar a los estudiantes en mención encuestados del 5<sup>to</sup> año de secundaria del Colegio Nacional Fermín Tanguis del distrito de Palpa, 2021.

### **Clasificación del instrumento por dimensiones:**

#### **a) Dimensión etiológica**

- Se pueden encontrar en las preguntas 1, 2, 3.

#### **b) Dimensión sobre los medios de trasmisión y grupo de riesgo.**

- Se pueden encontrar en las preguntas 4, 5, 6, 7.

#### **c) Dimensión del cuadro clínico**

- Se pueden encontrar en las preguntas 8, 9, 10.

#### **d) Dimensión sobre las medidas de prevención y protección**

- Se pueden encontrar en las preguntas 11 hasta la numero 20.

Una vez que se hallan obtenidos los puntajes de los alumnos del 5<sup>to</sup> año de

secundaria, estos serán procesados a una base de datos de Excel, para luego poder utilizar nuestro programa estadístico SPSS 23, en las que trabajaremos en 3 niveles. Estos niveles se obtienen a través de los percentiles efectuados, los cuales van desde 0 a 10 puntos se puede decir que los alumnos tienen un nivel de conocimiento bajo, desde 11 a 12 puntos se encuentran en un nivel medio, y de 13 hasta los 20 puntos se puede decir que presentan un conocimiento alto.

- Conocimiento bajo: De 0 hasta 10 puntos.
- Conocimiento medio: De 11 hasta 12 puntos.
- Conocimiento Alto: De 13 hasta 20 puntos.

## **4.2. Procedimiento para la recolección de datos**

### **4.2.1. Autorización y coordinación previa para la recolección de los datos**

Para poder comenzar a aplicar nuestro instrumento a nuestra población determinada, tendremos que seguir los siguientes pasos. Ubicar a cada estudiante, conversar con cada uno de ellos y con sus apoderados (padres, tíos, abuelos, etc.), en las que se les da a conocer en una reunión el motivo y objetivo de nuestro trabajo de investigación, en la que se les explica que esto trabajo no es obligatorio, por el contrario está en el criterio de cada uno, en donde se les explica que si aceptan se hará con el consentimiento informado. Se pasara a explicar en qué consiste el cuestionario, que tendrá una duración de 10 a 20 minutos, para que puedan tener un adecuado desenvolvimiento de la misma y fijar un horario en la que se pueda convenir todos los estudiantes para poder aplicar nuestro instrumento, el cual deberá ejecutarse en una semana aproximadamente de manera presencial.

### **4.2.2. Aplicación del instrumento de recolección de datos**

El cuestionario tendrá una duración de 10 a 20 minutos, en donde luego de podrá revisar cada pregunta del cuestionario y verificar que tenga el llenado correcto.

### **4.3. Métodos de análisis estadístico**

Para la realización de este trabajo se tuvo a 75 estudiantes del 5<sup>to</sup> año de secundaria del centro nacional Fermín Tangüis del distrito de Palpa, 2021.

Cuando ya se hallan obtenido los datos y realizado el control de calidad correspondiente se procederá a vaciar al programa Excel para poder obtener una base datos que nos permitirá trabajar luego con el programa SPSS 23, la cual va para su procesamiento, con la prueba de percentiles, la que nos permitirá trabajar con las tablas y gráficos correspondientes, trabajando con mucho cuidado, poniendo los valores exactos y evitar errores en los valores y poder obtener datos reales para un buena análisis e interpretación de las mismas.

### **4.4. Aspectos éticos**

Respecto al Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú (2017), es la que establece y regulariza los valores, derechos y deberes, en las que debe actuar de forma individual cada médico, en cualquier Institución de Salud, en la parte de gestión, administrativa, en la educación, la investigación científica, documentos y relaciones de orden institucional. En el capítulo 6 denominado del Trabajo de Investigación, en su artículo 48 hace referencia que se debe informar de la investigación científica médica, para que esta pueda ser publicada, la cual dista de su resultado obtenido, la que no debe incurrir en falsos datos, plagios y declarando que no existe algún tipo de interés. De acuerdo a los principios y normas generales todo proyecto de investigación médica debe ser informado al Comité de ética pertinente o responsable, la cual sin cuya aprobación no podrá efectuarse ningún paso correspondiente. También se debe tomar en cuenta la investigación clínica sin fines terapéuticos. Se debe realizar toda investigación con el consentimiento consciente, informado y libre de la persona. El sujeto durante el proceso de investigación tiene el derecho a poder retirarse, y siendo esta una obligación del investigador de no considerarlo. Este consentimiento debe darse por escrito.

También se toma en cuenta la autonomía del individuo, la mala intención y el gran beneficio que se dará a la población en general, cuando se conozcan los resultados, teniendo como punto una equidad justa entre los participantes.

## CAPITULO V

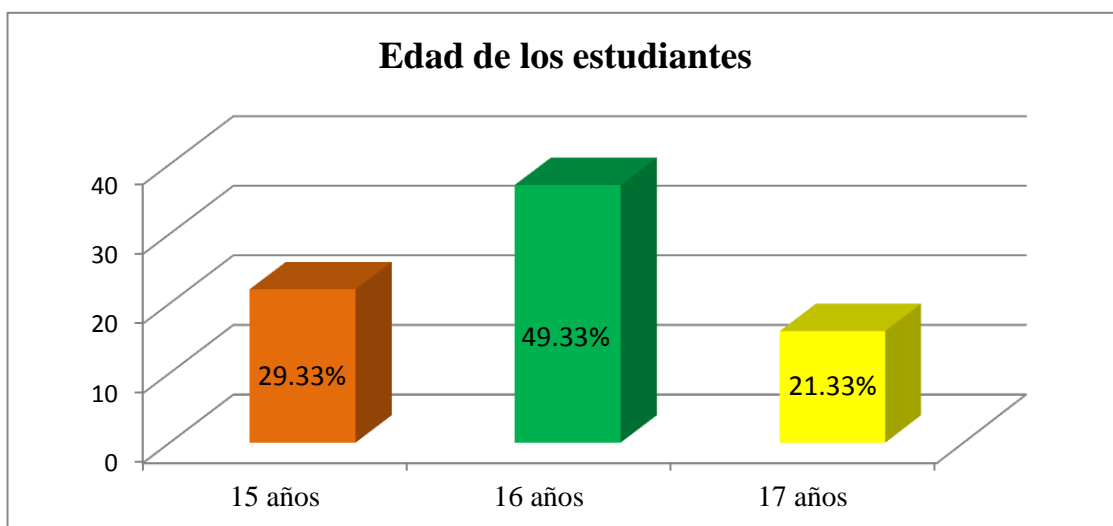
### PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla 01**

Datos sociodemográficos respecto a la edad de los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. “Fermín Tangüis” A.T. – Palpa, 2021

Edad de los estudiantes				
Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
15 años	22	29,33	29,33	29,33
16 años	37	49,33	49,33	78,7
17 años	16	21,33	21,33	100,0
Total	75	100,0	100,0	



**Grafico 01**

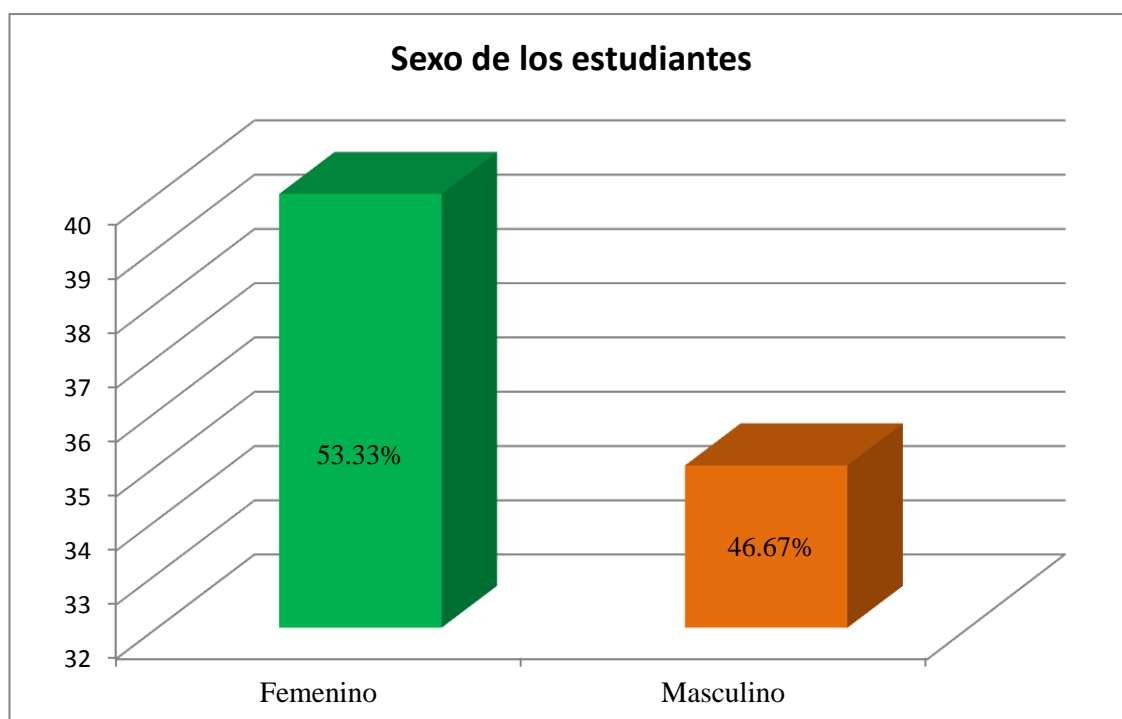
#### **Análisis e interpretación de datos**

Según los datos obtenidos de la tabla 1 y gráfico enfocados en los datos sociodemográficos con respecto a la edad, de los alumnos del 5<sup>o</sup> año de secundaria, del C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, nos indica que de un total de 75 estudiantes se obtiene que el mayor porcentaje está en el rango de 16 años con un 49.33% (37 estudiantes), seguido de un 29.33% (22 estudiantes) que tienen 15 años y por último están los que tienen 17 años, lo que representa el 21.33% (16 estudiantes). Podemos analizar que casi el 50% de estudiantes tienen la edad de 16 años y el otro porcentaje restante está los que tienen edad de 15 y 17 años respectivamente.

**Tabla 02**

Datos sociodemográficos respecto del sexo de los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. “Fermín Tangüis” A.T. – Palpa, 2021

Sexo				
Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	40	53,33	53,33	53,3
Masculino	35	46,67	46,67	100,0
Total	75	100,0	100,0	



**Grafico 02**

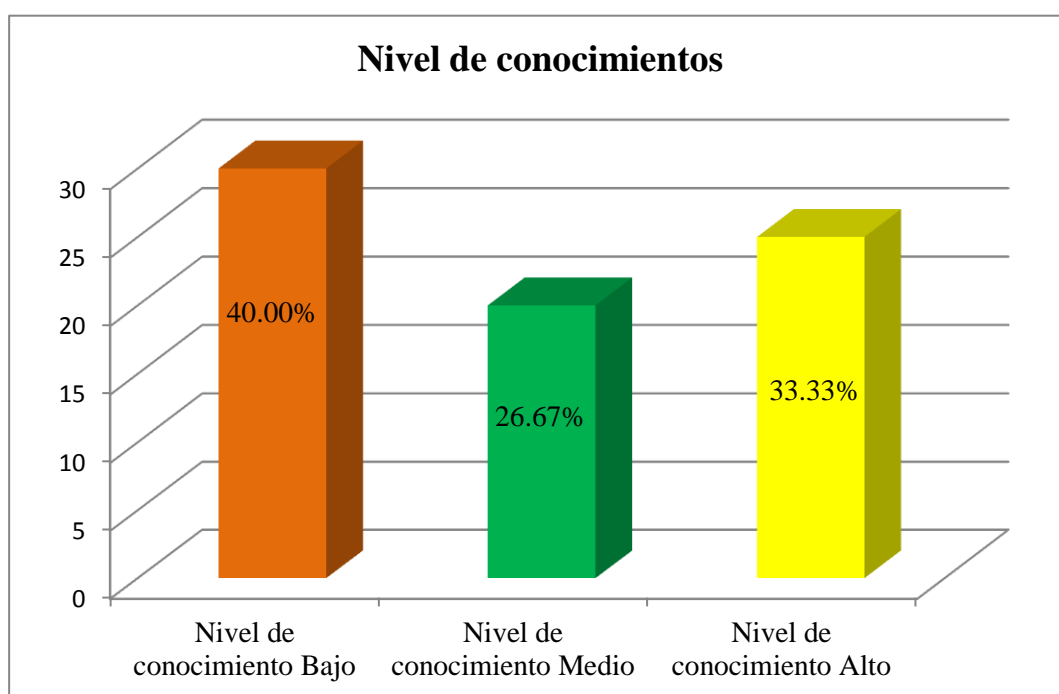
Análisis e interpretación de datos

Se puede señalar que de los datos obtenidos de la tabla 02 y grafico 02, según los datos sociodemográficos respecto al sexo de los estudiantes del 5<sup>o</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, podemos señalar de que existe mayor cantidad del mujeres el cual está representado por el 53.33% (40 mujeres) y por el lado de los varones podemos considerar el 46.67% (35 hombres). Esto no indica que existe una predominación del sexo femenino respecto al de los varones.

**Tabla 03**

Nivel de conocimiento total sobre el Sars Cov-2 en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. “Fermín Tangüis” A.T. – Palpa, 2021”

<b>Nivel</b>				
Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	30	40,0	40,0	40,0
Medio	20	26,67	26,67	66,7
Alto	25	33,33	33,33	100,0
Total	75	100,0	100,0	



**Grafico 03**

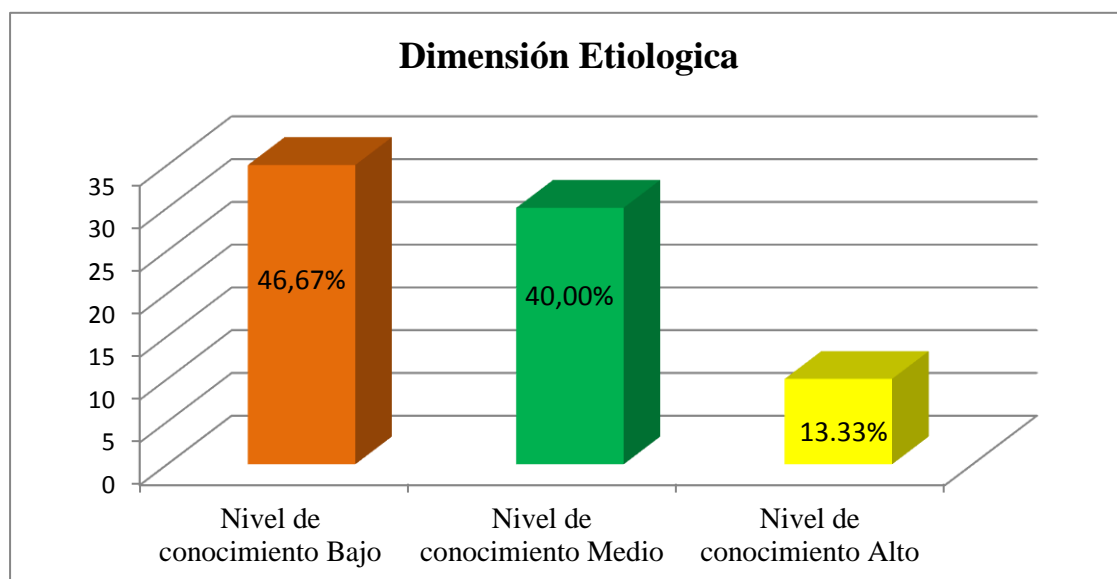
Análisis e interpretación de datos

Como consecuencia de la tabla 03 y grafico 03, referente al nivel de conocimiento sobre el Sarv Cov-2 en los alumnos del 5<sup>o</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, se obtiene como resultado que existe un bajo nivel de conocimiento representado con el 40% (30 estudiantes), seguido de un alto conocimiento reflejando un 33.33% (25 estudiantes) y tan solo el 26.67% (20 estudiantes) nos indica que su nivel de cocimiento está en un nivel medio.

**Tabla 04**

Nivel de conocimiento en la dimensión etiológica sobre el Sars Cov-2 en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. “Fermín Tangüis” A.T. – Palpa, 2021”

<b>Etiología</b>				
Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	35	46,67	46,67	46,67
Medio	30	40,0	40,0	86,7
Alto	10	13,33	13,33	100,0
Total	75	100,0	100,0	



**Grafico 04**

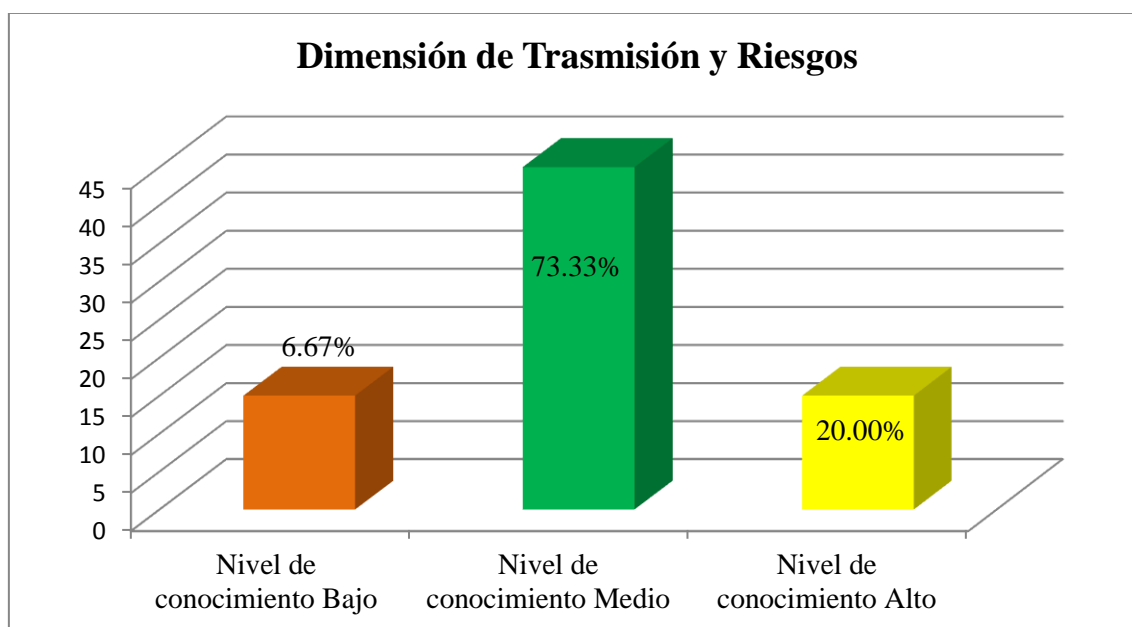
Análisis e interpretación de datos

De la tabla 04 y grafico 04, con respecto a la dimensión etiológica referente al nivel de conocimiento del Sarv Cov- 2 en los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, podemos afirmar que existe un bajo nivel de conocimiento con un 46.67% (35 estudiantes), seguidamente observamos que el 40% (30 estudiantes) mantiene un nivel de conocimiento bajo y tan solo el 13.33% se mantiene en un nivel alto. Con respecto a esta dimensión se tiene que mejorar y enseñar el origen y las causas de este virus, para que los estudiantes puedan obtener mejor información que les ayude a estar preparados ante esta ola de contagios.

**Tabla 05**

Nivel de conocimiento en la dimensión de trasmisión y riesgos sobre el Sars Cov-2 en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. “Fermín Tangüis” A.T. – Palpa, 2021”

<b>Trasmisión</b>				
Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	5	6,67	6,67	6,67
Medio	55	73,33	73,33	80,0
Alto	15	20,0	20,0	100,0
Total	75	100,0	100,0	



**Grafico 05**

Análisis e interpretación de datos

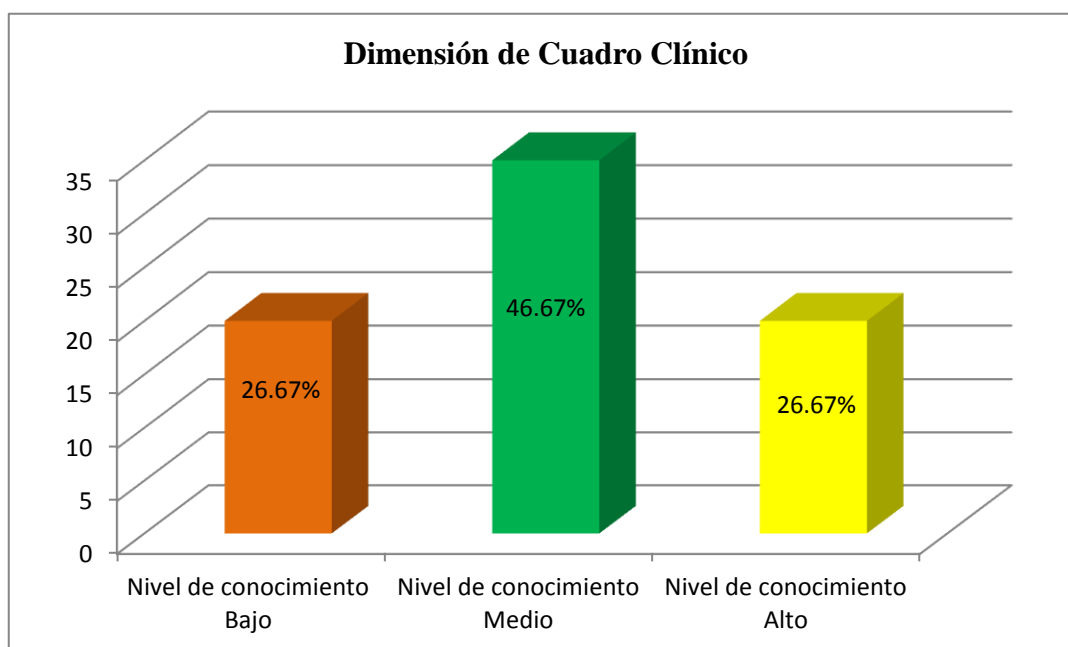
De la tabla 05 y grafico 05, de acuerdo a la dimensión de trasmisión y riesgo relacionado al nivel de conocimiento del Sarv Cov-2 en los alumnos del 5 ° año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, se puede tener en cuenta que el 73,33% (55 estudiantes) tiene un nivel de conocimiento medio, el 20% (15 estudiantes) mantiene un conocimiento alto y solo el 6,67% su nivel es bajo. Esto nos permite entender que los estudiantes todavía no están tan preparados, reflejándose entre un 80% y tan solo un reducido grupo de estudiantes tiene clara la información y su uso ordenado que se le tiene que dar.

**Tabla 06**

Nivel de conocimiento en la dimensión de cuadros clínicos sobre el Sars Cov-2 en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. “Fermín Tangüis” A.T. – Palpa, 2021”

**Cuadro Clínico**

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	20	26,67	26,67	26,67
Medio	35	46,67	46,67	73,3
Alto	20	26,67	26,67	100,0
Total	75	100,0	100,0	



**Grafico 06**

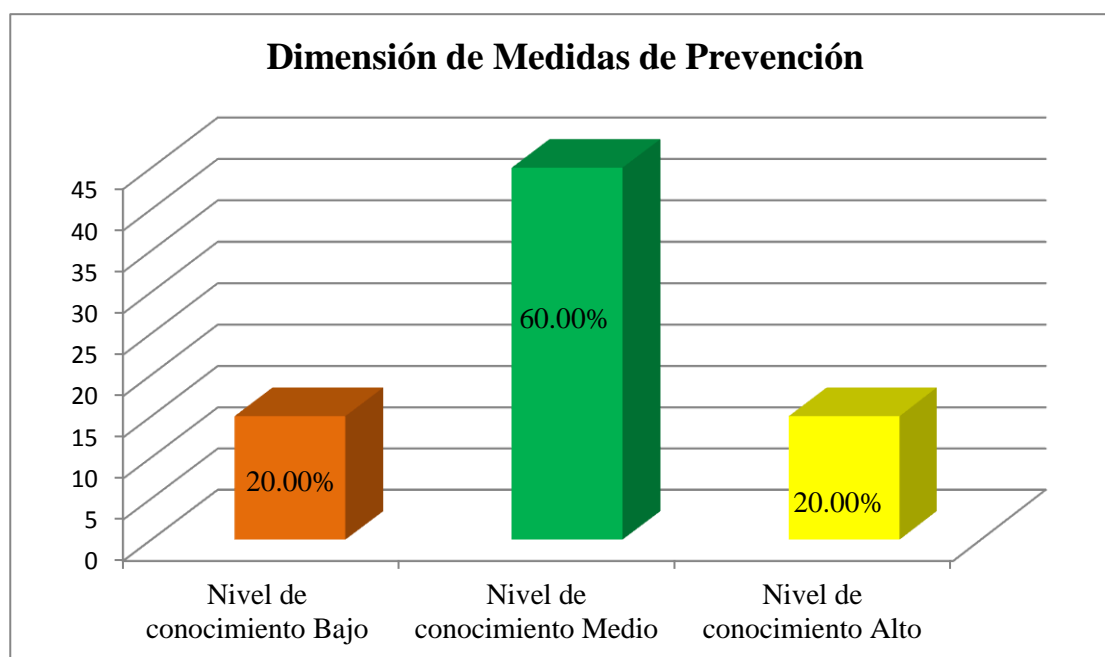
Análisis e interpretación de datos

Referente a la tabla 06 y grafico 06, conforme a la dimensión de cuadro clínico referente al nivel de conocimiento del Sarv Cov-2 en los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, se puede sostener que el 46.67% (35 estudiantes) mantiene un nivel medio, mientras que el nivel bajo y alto coinciden en los mismos resultados de 26.67% (20 estudiantes). Se puede entender que para esta dimensión predomina el conocimiento medio, dejando en evidencia la poca importancia que le ponen a este virus.

**Tabla 07**

Nivel de conocimiento en la dimensión de medidas de prevención sobre el Sars Cov-2 en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. “Fermín Tangüis” A.T. – Palpa, 2021”

<b>Prevención</b>				
Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	15	20,0	20,0	20,0
Medio	45	60,0	60,0	80,0
Alto	15	20,0	20,0	100,0
Total	75	100,0	100,0	



**Grafico 07**

Análisis e interpretación de datos

Se explica en la tabla 07 y grafico 07, con referencia a la dimensión sobre medidas de prevención relacionado al nivel de conocimiento del Sarv Cov-2, en los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, cuyos datos obtenidos nos indican que el 60% (45 estudiantes) presenta un nivel medio, en tanto en iguales porcentajes (20%) se encuentran en los niveles bajo y alto. En este punto podemos considerar que más de la mitad de alumnos no cuenta con la debida información respecto a este virus y preocupa que un 40% aun no tenga conocimiento real de lo que pasa en nuestro ámbito nacional e internacional.

**Tabla 08**

Asociación de la característica sociodemográfica y el nivel de conocimiento sobre el Sarv Cov- 2 a través de tablas cruzadas y Chi cuadrado en los alumnos del 5° año de secundaria de la C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, 2021 - Edad

**Tabla cruzada Nivel\*Edad**

Nivel conocimiento sobre el Sarv Covid 2		Edad			Total	
		15	16	17		
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	7	18	5	30
		Recuento esperado	8,8	14,8	6,4	30,0
		% dentro de Nivel	23,3%	60,0%	16,7%	100,0%
	Medio	Recuento	3	7	10	20
		Recuento esperado	5,9	9,9	4,3	20,0
		% dentro de Nivel	15,0%	35,0%	50,0%	100,0%
	Alto	Recuento	12	12	1	25
		Recuento esperado	7,3	12,3	5,3	25,0
		% dentro de Nivel	48,0%	48,0%	4,0%	100,0%
<b>Total</b>	<b>Recuento</b>	<b>22</b>	<b>37</b>	<b>16</b>	<b>75</b>	

### **Análisis e interpretación de datos**

De acuerdo al nivel sociodemográfico de la edad de los estudiantes del 5° año de secundaria de la C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, y su relación con el nivel de conocimiento sobre el Sarv Cov-2, podemos manifestar que de acuerdo a los encuestados tenemos que los alumnos que tienen 16 años presentan un nivel bajo (60%), en tanto los alumnos con 15 años solo tienen el 23.3% y para los de 17 años representa el 16.7% con un total de 30 estudiantes.

Para el nivel de conocimiento medio se tiene que los alumnos con 17 años presentan un 50%, luego con el 35% los estudiantes que tienen 16 años y tan solo con el 15% están los alumnos que tienen una edad de 15 años, con una totalidad de 25 estudiantes.

Por último tenemos el nivel de conocimiento alto la cual indica que el 48% se encuentra dentro de los niveles altos para la edad de 15 y 16 años respectivamente y solo el 4% está dentro de los alumnos con edad de 17 años, haciendo una totalidad de 25 estudiantes.

**Tabla 09**

Prueba de Chi Cuadrado - Edad

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,804 <sup>a</sup>	4	,001
Razón de verosimilitud	17,394	4	,002
Asociación lineal por lineal	3,188	1	,074
N de casos válidos	75		

**Hipótesis Estadísticas**

H<sub>0</sub>: Si existe una relación entre el nivel de conocimiento y los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T., Palpa, 2021, con referencia a la edad.

H<sub>1</sub>: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T., Palpa, 2021, con referencia a la edad.

**Nivel de significancia**

$$= 5\% = 0.05$$

**Estadígrafo de Contraste**

$$X^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E} \quad \text{Valor Calculado: 17,804}$$

**Valor p calculado**

$$p= 0.001$$

**Conclusión**

Al tener el p valor menor que 0.05 (0.01), la cual es la significancia del nivel permitido, podemos establecer que para esta tabla 09, mediante el método del Chi cuadrado se procede a rechazar la hipótesis nula, ya que los datos obtenidos se encuentran de forma estadísticamente significativa ( $p < 0.05 =$  Se rechaza H<sub>0</sub>)

Cuando se procede a rechazar la H<sub>0</sub>, quiere decir que existe correlación o dependencia llegando a la conclusión de que si existe una relación entre el nivel de conocimiento y los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T., Palpa, 2021, con referencia a la edad.

**Tabla 10**

Asociación de la característica sociodemográfica y el nivel de conocimiento sobre el Sarv Cov-2 a través de tablas cruzadas y Chi cuadrado en los alumnos del 5° año de secundaria de la C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, 2021 - Sexo

**Tabla cruzada Nivel\*Sexo**

Nivel conocimiento sobre el Sarv Cov-2			Sexo		Total
			Femenino	Masculino	
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	20	10	30
		Recuento esperado	16,0	14,0	30,0
		% dentro de Nivel	66,7%	33,3%	100,0%
	Medio	Recuento	10	10	20
		Recuento esperado	10,7	9,3	20,0
		% dentro de Nivel	50,0%	50,0%	100,0%
	Alto	Recuento	10	15	25
		Recuento esperado	13,3	11,7	25,0
		% dentro de Nivel	40,0%	60,0%	100,0%
<b>Total</b>		Recuento	40	35	75

### **Análisis e interpretación de datos**

De acuerdo al nivel sociodemográfico respecto al sexo de los estudiantes del 5° año de secundaria de la C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, y su relación con el nivel de conocimiento sobre el Sarv Cov-2, podemos manifestar que de acuerdo a los encuestados tenemos que se presenta un nivel bajo en el sexo femenino con un total de 66.7% y para el nivel masculino se encuentra en 33.3% con una totalidad de 30 estudiantes debidamente encuestados.

Para el nivel de conocimiento medio se tiene una igualdad entre los dos sexos femenino y masculino con un total de 50% para cada uno, lo que representa un total de 20 estudiantes encuestados.

Por último tenemos el nivel de conocimiento alto en la que el sexo masculino tiene un porcentaje del 60% y los del sexo femenino tan solo presentan el 40%, representando una totalidad de 25 estudiantes.

**Tabla 11**

Prueba de Chi Cuadrado - Sexo

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,018 <sup>a</sup>	4	,003
Razón de verosimilitud	8,071	4	,004
Asociación lineal por lineal	2,188	1	,067
N de casos válidos	75		

**Hipótesis Estadísticas**

H<sub>0</sub>: Si existe una relación entre el nivel de conocimiento y los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T., Palpa, 2021, con referencia al sexo.

H<sub>1</sub>: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T., Palpa, 2021, con referencia a la edad.

**Nivel de significancia**

= 5% = 0.05

**Estadígrafo de Contraste**

$$X^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E} \quad \text{Valor Calculado: 8,018}$$

**Valor p calculado**

p= 0.003

**Conclusión**

Al tener el p valor menor que 0.05 (0.03), la cual es la significancia del nivel permitido, podemos establecer que para esta tabla 11, mediante el método del Chi cuadrado se procede a rechazar la hipótesis nula, ya que los datos obtenidos se encuentran de forma estadísticamente significativa (p<0.05 = Se rechaza H<sub>0</sub>)

Cuando se procede a rechazar la H<sub>0</sub>, quiere decir que existe correlación o dependencia llegando a la conclusión de que si existe una relación entre el nivel de conocimiento y los alumnos del 5° año de secundaria del C.N. Fermín Tanguis A.T., Palpa, 2021, con referencia al sexo.

## 5.2. DISCUSIÓN

Los resultados de la aplicación de la encuesta aplicada a 75 alumnos, del quinto año de secundaria, de la Institución Educativa Fermín Tangüis, de Palpa, Región Ica, para conocer el nivel de conocimientos sobre el Sars Cov-2, refiere en la tabla 03, donde indica que el 40% tiene un nivel BAJO; en tanto en la tabla 04, en la dimensión sobre la etiología de esta enfermedad, el 46,7% tiene un nivel BAJO y tan solo el 40% tiene nivel MEDIO, respecto a la tabla 05 de la dimensión de transmisión y riesgos sobre el Sars Cov-2, el 73,3% está en el nivel MEDIO; y con referencia al conocimiento sobre el cuadro clínico de esta enfermedad, nos muestra en la tabla 06, que el 46,7% está en el nivel MEDIO; y finalmente, en cuanto al conocimiento sobre las medidas de prevención referente a la tabla 07 indica que el 60% está en el nivel MEDIO. Estos resultados indican que los estudiantes tienen una percepción todavía insuficiente sobre el Sars cov-2.

Si comparamos estos resultados con los obtenidos en investigaciones en otros lugares de nuestro país, notamos que hay ciertas similitudes. Por ejemplo, los estudios de Castañeda, M. (2020) realizados en Lima a comerciantes de un mercado, sobre medidas preventivas sobre el Covid19, con una muestra de 76 personas indican que el nivel de conocimiento sobre etiología de esta enfermedad es del 46,1%, con respecto al conocimiento sobre el cuadro clínico es del 44,7% y sobre prevención y protección es del 42,1%, correspondiendo al nivel medio. Lo propio sucede con el estudio de Cachuán D. y Hurtado E. (2020), realizado también a comerciantes de un mercado en El Tambo, sobre conocimientos y medidas preventivas, aplicados a 39 comerciantes, el 46,3% tuvieron conocimientos del nivel BAJO; en tanto el 41% conocimientos del nivel MEDIO y sólo un 15% conocimientos del nivel alto. Con respecto a las medidas preventivas un 51,3% tuvieron conocimientos parcialmente adecuados; un 38,5% inadecuados y el 10,3% adecuados. Concluye este trabajo señalando que, a mayores conocimientos sobre el Covid 19, mejores medidas de protección. Los resultados indican que se requiere mayor información a trabajadores y ciudadanos en general para llegar a altos niveles de conocimientos sobre esta pandemia.

Sin embargo, los estudios realizados en Uganda y en la India por OLUM R. et

al. (2020) y GOBEL K. et al. (2020), con una muestra de 741 y 715 respectivamente, donde se aplicaron encuesta a estudiantes de medicina de estos países, lo resultados indican que el 79% y 82% identificaron los síntomas de la enfermedad como tos, fiebre y mucha dificultad para respirar, así también tuvieron conocimientos adecuados sobre prevención y control. Estos resultados nos deben hacer reflexionar sobre la participación de todos, estudiantes, trabajadores, operadores de salud y las instituciones públicas y privadas para controlar una epidemia que lleva casi dos años y que todavía no se puede desterrar.

Tenemos que señalar, asimismo, que un estudio realizado en China por Zhong B.I (2020) y publicado en una revista científica con el título de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Covid19, con una muestra de 6,919 personas, los resultados sobre medidas de prevención indican que el 96,4% no visita ningún lugar concurrido y el 98% lleva mascarillas y, además, reconocen la labor que cumplen los trabajadores del sector salud de su país.

Concluimos, señalando que mientras mayores informaciones reciban, procese y analice los estudiantes, jóvenes y adultos, los conocimientos sobre esta enfermedad serán los adecuados para enfrentar la epidemia del Covid19.

## CONCLUSIONES

1. Los estudiantes que participaron en la encuesta tuvieron una edad que fluctuaba entre los 15 y 17 años, con una mayoría en los estudiantes de 16 años representado con un 49.3%.
2. Los estudiantes que participaron en la encuesta pertenecen al sexo femenino con porcentaje del 53.3%, mientras el sexo masculino estuvo conformado por el 46.7% respectivamente.
3. Respecto al nivel de conocimiento en los alumnos sobre el Sarv Cov-2, se obtuvieron resultados en las que se refleja un bajo nivel de conocimiento (40%) aplicado a 30 estudiantes y alto conocimiento (33.33%) en 25 estudiantes y por ultimo un nivel medio de conocimiento (26.67%) que se da en 20 estudiantes encuestados.
4. Se puede señalar que a mayor información sobre el Sarv COC-2, que los alumnos, padres de familia, adultos reciban, mayor será su análisis y podrán elegir de manera correcta y juiciosa los respectivos cuidados que se tendrán para poder hacer frente a esta pandemia del Covid-19.
5. Con respecto a la dimensión etiológica se pudo identificar que los alumnos se encuentran en un nivel medio del aprendizaje sobre el Sarv Cov-2, luego en la dimensión de transmisión y riesgos, podemos apreciar que también están en este nivel medio, al igual que en la dimensión sobre el cuadro clínico y con respecto a las medidas de prevención se encuentran también en este nivel de conocimiento medio, en los estudiantes del 5° año de secundaria de la C.N. Fermín Tangüis A.T. – Palpa, 2021.

## **RECOMENDACIONES**

1. Realizar con más frecuencias este tipo de investigaciones que permitirán ayudar a poder extraer los resultados e incidir en los puntos más bajos que se conocen respecto a este virus del Sarv Cov-2.
2. Implementar planes de capacitación a los estudiantes del C.N. Fermín Tangüis de Palpa con respecto a las medidas preventivas del Sarv Cov-2, con coordinación adjunta a los directivos, personal docente y padres de familia.
3. Implementar estrategias la cual nos ayudara a seguir y poder monitorear a los alumnos que no llegan a cumplir en su totalidad sobre los protocolos que se dan en la bioseguridad, en coordinación permanente con sus autoridades.
4. Realizar permanentes estudios que ayuden a evaluar la conducta, actitudes y practicas referente a las medidas de protección y preventivas con su relación con el nivel de conocimiento del Sarv Cov-2.
5. Sensibilizar a la población educativa con información clara y precisa que tenga como finalidad lograr conductas adecuadas ante esta ola de pandemia que se vive en nuestro departamento o país

## CAPITULO VII

### FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur. Virgen de la Cinta 21 Edit. España – Sevilla; 2020. P.1. Disponible en: <https://www.neumosur.net/files/noticias/2020/Coronavirus/Documento%20General%20COVID-19.pdf>
2. Adhanom-Ghebreyesus T. WHO Director General’s opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 11 March 2020. Ginebra, Suiza: World Health Organization; 2020. Acceso 4 de abril de 2020. Disponible en: [www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020](http://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020)
3. Maguiña Vargas Ciro, Gastelo Acosta Rosy, Tequen Bernilla Arly. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Mayo 28] ; 31( 2 ): 125-131. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es). <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>.
4. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2018;35(3):400-8. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342018000300005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300005) DOI: 10.17843/rpmesp.2018.353.3458 PMID 30517499 SciELO Google Académico
5. World Health Organization (WHO). Coronavirus disease 2019 (Covid-2019). Situation Report-86. Ginebra, Suiza: Who; 2020. Disponible en [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200415-sitrep-86-covid-19.pdf?sfvrsn=c615ea20\\_6](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200415-sitrep-86-covid-19.pdf?sfvrsn=c615ea20_6)
6. Horton, J. Coronavirus en América Latina: ¿Cuál es la situación de la pandemia en la región? EE.UU, 2020. Disponible en <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-54177336>
7. Maguiña Vargas Ciro. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. Acta méd. Peru [Internet]. 2020 Ene [citado 2021 Mayo 29] ; 37( 1 ): 8-10. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000100008&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000100008&lng=es). <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.371.929>.
8. Gobierno Regional de Ica (2020). Casos de Infección por Covid-19. Disponible en

[http://www.regionica.gob.pe/web/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5977&Itemid=648](http://www.regionica.gob.pe/web/index.php?option=com_content&view=article&id=5977&Itemid=648)

9. Novel Coronavirus (2019-nCoV) [Internet]. WHO. Report number: 1, 2020. [citado el 30 de marzo de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200121-sitrep-1-2019-ncov.pdf?sfvrsn=20a99c10\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200121-sitrep-1-2019-ncov.pdf?sfvrsn=20a99c10_4)  
» [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200121-sitrep-1-2019-ncov.pdf?sfvrsn=20a99c10\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200121-sitrep-1-2019-ncov.pdf?sfvrsn=20a99c10_4)
10. Hui D, Azhar E, Kim Y-J, Memish Z, Oh M-d, Alimuddin S. Coronavirus Del Síndrome Respiratorio Del Medio Oriente: Factores De Riesgo Y Determinantes De Transmisión Primaria, Doméstica Y Nosocomial. The Lancet: Enfermedades Infecciosas. [internet]. 2018. [acceso el 8 de mayo del 2020]; 18 (8): 217-227. Disponible en: Disponible desde: [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(18\)30127-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(18)30127-0/fulltext)
11. Zhong B.L. et al. Conocimiento, actitudes y prácticas hacia Covid-19 entre los residentes Chinos durante el rápido periodo de aumento del brote de Covid-19: una rápida encuesta transversal en línea. Revista International journal Of Biological Sciences. 2020. Int. J. Biol Sci 2020;16(10): 1745-1752. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7098034/>
12. Olum R. et al. Perspectiva de los estudiantes de medicina sobre la pandemia de covid-19: encuesta de nueve facultades de medicina en Uganda. 2020. Revista Jmir public Health and Surveillance. Encuesta de salud pública de la JMIR 2020 – abril-junio; 6(2):e19847. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7307324/>
13. Gohel, K. et al. Conocimiento y percepciones sobre covid-19 entre los estudiantes de ciencias médicas y afines en la India: Una encuesta transversal en línea. Clin Epidemiol Glob Health; 2020. Enero-marzo de 2021;9;104-109,doi:10.1016/j.cegh.2020.07.008. Epub 2020 12 de agosto. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32838066/>
14. Gao Z. et al. Un estudio transversal: Comparación de la actitud y el conocimiento de estudiantes de medicina y no medicina hacia el nuevo coronavirus de 2019. Revista de Infección y Salud Pública; 2020. Volumen 13, número 10, octubre. Páginas 1419-1423. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S187603412030561X>
15. Mejía C. et al. Validación de una escala breve para la medición del nivel de conocimiento básico acerca del Coronavirus, Perú (KNOW-P-COVID-19). Kasmera, Vol. 48 núm. 1 e48106042020, 2020, Universidad del Zulia. Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123009/html/>

16. Castañeda M. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020. Universidad Nolbert Wiener. Lima, Perú. Pag. 5. Disponible en [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061\\_4725204\\_2\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061_4725204_2_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Huapaya J. et al. Conocimientos, prácticas y actitudes hacia el voluntariado ante una influenza pandémica: estudio transversal con estudiantes de medicina en el Perú; 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú. Disponible en <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/536>
18. Cachuán D. y Hurtado E. Conocimientos y medidas preventivas sobre covid-19 adoptadas por comerciante del mercado Señor de los Milagros – El Tambo 2020. Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo – Perú; 2020. P. 6. Disponible en [http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6551/T010\\_75755893\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6551/T010_75755893_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Widagdo W, Sooksawasdi S, Hundie G, Haagmans B. Determinantes del huésped de la transmisión y patogenia de MERS-CoV. Virus 2019. [internet]. 2019. [acceso 8 de mayo del 2020]; 11 (3): 280. Disponible desde: <https://doi.org/10.3390/v11030280>
20. Instituto nacional del Cáncer. Diagnóstico. EE.UU. 2020. Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/diagnostico>
21. Wikipedia. Tratamiento. 2020. Disponible en <https://es.wikipedia.org/wiki/Tratamiento>
22. Stago. ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas?, 2016. Disponible en <https://webes.stago.com/la-hemostasia/prueba-y-clinica/enfermedad-de-willebrand/cuales-son-las-manifestaciones-clinicas/>
23. Salud Arequipa. Gobierno Regional. 2017. Disponible en [https://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/enlac/Que\\_es\\_la\\_Epidemiologia.pdf](https://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/enlac/Que_es_la_Epidemiologia.pdf)
24. Ambientech. Glosario general. Agente patógeno. 2015. Disponible en <https://ambientech.org/agente-patogeno>
25. OMS. Información básica sobre la Covid-19. 2020. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

26. Portalclinic. Fundación BBVA. ¿Qué es el coronavirus Sars-Cov-2? 2020. Disponible en <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/covid-19/definicion>
27. CDC. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Formas en las que se propaga el covid-19. 2020. Disponible en <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
28. Wikipedia. Población de riesgo. 2020. Disponible en [https://es.wikipedia.org/wiki/Poblaci%C3%B3n\\_de\\_riesgo](https://es.wikipedia.org/wiki/Poblaci%C3%B3n_de_riesgo)
29. Ottobock. Cuadros clínicos y síntomas. 2018. Disponible en <https://www.ottobock.es/ortetica/cuadros-clinicos-y-sintomas/>
30. Gobierno del encuentro. Medidas de protección básicas contra el nuevo coronavirus. 2018. Disponible en <https://www.salud.gob.ec/medidas-de-proteccion-basicas-contr-el-nuevo-coronavirus/>
31. Huarcaya-Victoria Jeff. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2020 Abr [citado 2022 Sep 03] ; 37( 2 ): 327-334. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000200327&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200327&lng=es). <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>.
32. U.S. FOOD & DRUG. La FDA aprueba la primera vacuna contra el Covid-19. Disponible en <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/la-fda-aprueba-la-primera-vacuna-contr-el-covid-19>
33. Washington, DC, 28 de febrero de 2020 (OPS/OMS). [Mascarillas faciales durante brotes: quién, cuándo, dónde y cómo usarlas](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15744:face-masks-during-outbreaks-who-when-where-and-how-to-use-them&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0). Disponible en [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15744:face-masks-during-outbreaks-who-when-where-and-how-to-use-them&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15744:face-masks-during-outbreaks-who-when-where-and-how-to-use-them&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0)
34. García SA. Revisión narrativa sobre la respuesta inmunitaria frente a coronavirus: descripción general, aplicabilidad para SARS-COV-2 e implicaciones terapéuticas. An Pediatr (Barc) [en línea]. 2020 May [citado 13 Jul 2020]; 2850:[aprox. 7 p.]. Doi: Disponible en

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320301727?via%3DiHub>
35. Tatiana León. ¿Qué es el diagnóstico clínico y cuál es su importancia? 2018. Disponible en <https://noticias.utpl.edu.ec/que-es-el-diagnostico-clinico-y-cual-es-su-importancia#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20cl%C3%ADnico%20es%20el,permiten%20definir%20su%20cuadro%20cl%C3%ADnico>.
36. Instituto nacional del cáncer. Diagnóstico. Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/diagnostico>
37. Significados. Significado de epidemiología. Disponible en <https://www.significados.com/epidemiologia/>
38. Bioslab – Plataforma de formación de bioseguridad en laboratorios y animalarios. Centro de vigilancia Disponible en <https://www.visavet.es/es/bioslab/grupos-de-riesgo.php>
39. Enfermedades del aparato digestivo (V): Enfermedades del tubo digestivo. Enfermedad inflamatoria del tubo digestivo. Páginas 257-265 (Marzo 2012). Disponible en <https://www.medicineonline.es/es-definiciones-manifestaciones-clinicas-diagnostico-enfermedad-articulo-S0304541212702974>
40. Rhina Domínguez<sup>1</sup>, Susana Zelaya<sup>2</sup>, Mireya Gutiérrez<sup>3</sup>, Evelyn Castellanos<sup>4</sup> Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. Instituto Nacional de Salud del Salvador. Disponible en <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>
41. Organización Mundial de la Salud. Vías de transmisión del virus de la COVID-19: repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones. 2020. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>

42. José Avila de Tomás. Coronapedia. ¿Qué es una Pandemia? Definición y fases. 2020. Disponible en <https://www.coronapedia.org/base-conocimiento/que-es-una-pandemia-definicion-y-fases/>
43. Ambientech. Definición: Agente patógeno. Disponible en <https://ambientech.org/agente-patogeno>
44. "Prevención". Autor: Equipo editorial, Etecé. De: Argentina. Para: *Concepto.de*. Disponible en: <https://concepto.de/prevencion/>. Última edición: 5 de agosto de 2021. Consultado: 02 de septiembre de 2021. Disponible en Fuente: <https://concepto.de/prevencion/#ixzz7dqLrLdkb>
45. Covidclinic. ¿Qué significar sarv-cov 2? 2022. Disponible en <https://www.covidclinic.org/es/what-does-sars-cov-2-mean/>
46. Julián Pérez Porto y María Merino. Publicado: 2010. Actualizado: 2022. Definicion.de: Definición de tratamiento (<https://definicion.de/tratamiento/>). Disponible en <https://definicion.de/tratamiento/>
47. Hernández Sampieri, Roberto ;Fernández Collado, Carlos;Baptista Lucio, Pilar Metodología de la Investigación. Mc Graw Hill, México 1997. Disponible en <https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
48. García Ferrando M. La encuesta. En: Garcia M, Ibáñez J, Alvira F. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación. Madrid: Alianza Universidad Textos, 1993; p. 141-70. 2. Sierra Bravo R. Técnicas de Investigación social. Madrid: Paraninfo, 1994. Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	INDICADORES	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el Sars Cov-2 en alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS.</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etiología del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL.</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el Sars Cov-2 en alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre la etiología del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>El nivel de conocimiento sobre el Sars Cov-2, tiene un impacto significado en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>El nivel de conocimiento sobre la etiología del Sars Cov-2, tiene un impacto significado en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p>El nivel de conocimiento sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo del Sars Cov-2, tiene un impacto significado en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p>El nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico del Sars Cov-2, tiene un impacto significado en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p>	<p>Variable independiente:</p> <p><b>SARS COV-2</b></p> <p>Variable dependiente</p> <p><b>Nivel de Conocimiento</b></p>	<p><b>ETIOLOGÍA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición del Sars Cov-2.</li> <li>- Tiempo de exposición del Sars Cov-2</li> </ul> <p><b>Medios de transmisión y grupo de riesgo ante Sars Cov-2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medios de contagio.</li> <li>- Medios donde sobrevive el virus del Sars Cov-2.</li> <li>- Personas con riesgo de enfermarse por Sars Cov-2.</li> <li>- Personas con mayor riesgo.</li> </ul> <p><b>CUADRO CLINICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Síntomas del Sars Cov-2.</li> <li>- Síntoma que agrava el Sars Cov-2.</li> <li>- Órgano más afectado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo, Nivel y Diseño</li> <li>✓ Tipo: Descriptiva correlacional</li> <li>✓ Nivel: Corte transversal explicativa</li> <li>✓ Diseño: No experimental</li> <li>• Población y Muestra</li> <li>✓ Población: Estará integrada por 85 estudiantes del 5<sup>to</sup> año de secundaria, de las secciones "A", "B" y "C"</li> <li>✓ Muestra: 75 estudiantes, muestra aleatoria</li> </ul>	<p>DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Encuesta</li> </ul> <p>INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuestionario</li> <li>✓ Revisión de libros, leyes, reglamentos, manuales, entre otros</li> </ul> <p>DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Clasificación y codificación de datos</li> </ul>

<p>Palpa, 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y protección ante el Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021?</p>	<p>Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico del Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y protección ante el Sars Cov-2, en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p>	<p>Palpa, 2021.</p> <p>El nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico del Sars Cov-2, tiene un impacto significado en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p>El nivel de conocimiento sobre los medios de trasmisión y grupo de riesgo del Sars Cov-2, tiene un impacto significado en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2021.</p> <p>El nivel de conocimiento sobre la prevención y protección del Sars Cov-2, tiene un impacto significado en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis A.T. Palpa, 2020.</p>		<p>por el Sars Cov-2.</p> <p><b>Medidas de prevención y protección</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidas para prevenir el contagio.</li> <li>- Acciones recomendadas por la OMS para prevenir el Sars Cov-2.</li> <li>- Medidas de higiene respiratoria para evitar el Sars cov-2.</li> <li>- Acciones a realizar para evitar el contagio del Sars Cov-2.</li> <li>- Se considera caso sospechoso de Sars Cov-2, en la persona.</li> <li>- Producto para realizar el lavado de manos para evitar el Sars Cov-2.</li> <li>- Tratamiento para prevenir o reducir el Sars Cov-2.</li> </ul> <p>Acciones que debo de hacer para no contagiar a los demás.</p>	<p>por conveniencia.</p>	
---	---	--	--	--	--------------------------	--

## **Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**

Cuestionario del nivel de conocimiento sobre Sars Cov-2 en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermín Tangüis, A.T., Palpa, 2021.

### **1. PRESENTACIÓN**

Buenos días, soy egresado de la facultad de Medicina Humana, perteneciente a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, en la cual estoy realizando un plan de estudio, la que busca determinar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes del 5<sup>to</sup> año de secundaria, sobre el Sars Cov-2. Es por eso, que les invoco su colaboración y que presten la debida atención correspondiente y nos puedan brindar datos reales, que nos ayudaran a poder llegar a nuestro objetivo del trabajo de investigación.

Toda la información que se recabe será debidamente anónima, la que se utilizara de manera confidencial y responsable, teniendo en consideración que no se difundirán su información proporcionada. Si tiene alguna duda podrá solicitar la aclaración que corresponde.

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

### **INSTRUCCIONES:**

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

### **DATOS GENERALES:**

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

Grado de instrucción \_\_\_\_\_

### **CONOCIMIENTOS SOBRE LA ETIOLOGÍA DE LA SARV COVID 2**

#### **1) La definición del Sars Cov-2 es:**

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

**2) ¿el Sars Cov-2 es causada por?**

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

**3) ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al Sars Cov-2 y la manifestación de síntomas?**

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

**CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MEDIOS DE TRANSMISIÓN Y GRUPO DE RIESGO ANTE LA (SARS COV-2)**

**4) El virus del Sars Cov-2, se contagia por medio de:**

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

**5) ¿En qué medios sobrevive el virus del Sars Cov-2?**

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

**6) ¿Las personas con riesgo de enfermarse por la Sars Cov-2 son?**

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

**7) ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la Sars Cov-2?**

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

## CONOCIMIENTO SOBRE CUADRO CLÍNICO DE LA SAR COV-2

- 8) **Algunos síntomas de la Sars Cov-2, son:**
- a) Picazón, congestión nasal, estornudo, malestar.
  - b) Fiebre, tos seca, dificultad para respirar.
  - c) Fiebre, tos, dolor muscular, dolor de garganta.
  - d) Dolor de cabeza, tos, malestar y náuseas.
- 9) **¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?**
- a) Fiebre, cansancio, mareos, pérdida del sentido gusto o del olfato.
  - b) Falta de aire o dificultad respiratoria.
  - c) Escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza.
  - d) Dolor de garganta, fatiga, vómitos diarrea, sangrado por la nariz.
- 10) **¿Qué órgano es el más afectado en una complicación del Sars Cov-2?**
- a) Estómago.
  - b) Pulmones.
  - c) Páncreas.
  - d) Hígado

## CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ANTE EL SARS COVID 2.

- 11) **¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del Sars Cov-2?**
- a) Abrigarse y bañarse todos los días.
  - b) Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.
  - c) Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
  - d) Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.
- 12) **¿Cuál de estas acciones es recomendada para prevenir el coronavirus?**
- a) Lavarse las manos con agua y jabón con frecuencia durante un minuto.
  - b) Usar gel antibacterial cada vez que pueda.
  - c) Tomar té caliente con limón todas las mañanas.
  - d) Usar tapabocas en la calle y en la casa.
- 13) **¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del Sars Cov-2?**
- a) Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo.
  - b) Al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.
  - c) Al toser y estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo.
  - d) Al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicarse alcohol gel.

**14) ¿Qué debo realizar para evitar el contagio del Sars Cov-2?**

- a) Limpiarme los ojos, la nariz y la boca mientras camino por las calles.
- b) Evitar tocarme los ojos, la nariz, y la boca con las manos.
- c) Secarme el sudor de la mascarilla mientras este en la calle.
- d) Tener siempre un pañuelo para secarme la cara mientras transpiro. a).-  
Aislamiento social, uso de mascarilla simple, descanso y tratamiento médico.

**15) ¿Cómo debo saludar a las personas para evitar contagio del Sars Cov-2?**

- a) Debo de usar guantes y mascarilla para saludar a otra persona.
- b) Debo evitar el contacto físico y el distanciamiento de 1 metro al saludar.
- c) Debo de lavarme primero las manos y luego lo saludo con la mano.
- d) Todas las anteriores.

**16) Se considera un caso sospechoso del Sars Cov-2 cuando la persona:**

- a) Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.
- b) En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.
- c) Estuvo en contacto con un caso de COVID-19 confirmado o probable. Todas las anteriores.

**17) ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus del Sars Cov-2?**

- a) Agua y jabón o desinfectante a base de alcohol.
- b) Vinagre con agua y desinfectante a base de alcohol.
- c) Hipoclorito de sodio y legía.
- d) Detergentes líquidos o de polvo.

**18) ¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del Sars Cov-2?**

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

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

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

**20) ¿Qué debe de hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el Sars Cov-2?**

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

### **Anexo 3: Consentimiento Informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....he sido invitado a formar parte de una investigación para poder medir el nivel de conocimiento sobre el Sars cov-2 en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. Fermin Tanguis A.T., de la provincia de Palpa en el 2021. Esta autorización me lo ha manifestado el Bachiller MIRANDA ESPINOZA, Julio Cesar, que la información y respuesta proporcionada que se le brinde serán estrictamente anónima y de forma confidencial, en donde se me ha indicado la importancia de este trabajo de investigación, al igual que tengo también el derecho de no aceptar o negarme a responder las preguntas proporcionadas si fuera mi parecer, y tengo el derecho de poder conocer los resultados de la investigación realizada.

Su participación no es obligatoria, pero su ayuda es de mucho valor.

Asegurando mi participación firmo en señal de aceptación.

¿Desea Participar?

Yo.....

SI deseo participar del estudio.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Firma de la Bachiller

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

Muchas Gracias

#### **Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos a través del Alfa de Crombach**

Para llegar a realizar los instrumentos se procedió a tener medidas que permitieron realizar la operacionalización de las variables, en las que se pudieron identificar variables, las cuales fueron desagregándose en dimensiones y luego en indicadores teniendo un número de ítems el cual llega al final del instrumento, en la que se acuerda tener la intención de investigar y obtener la validez.

Se procedió a validar la confiabilidad del instrumento a través del Alfa de Crombach.

#### **Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
	Válido	75	100,0
Casos	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	75	100,0

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

#### **Estadístico de fiabilidad de la variable nivel de conocimiento sobre el Sarv Covid 2**

##### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,824	20

#### **Estadístico de fiabilidad: Dimensiones del nivel de conocimiento sobre el Sarv Covid 2**

##### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,814	4

## Análisis e Interpretación del Alfa de Crombach

En función de los resultados, teniendo en cuenta el índice de correlación obtenido por el Alfa de Cronbach, siendo de .824, los resultados tienen una confiabilidad aceptable, además de ser totalmente válido el instrumento, puesto que es mayor que 0.60, según el baremo de estimación, razón por la cual se acepta dicho instrumento.

## Estadística del total de los elementos de nuestra variable de Investigación: Nivel de conocimiento sobre el Sarv Cov-2

### Estadísticas de total de elemento

	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
Sars Covid 2	11,67	11,441	,323	,822
Causada	11,00	12,703	,000	,826
Tiempo	11,67	10,360	,693	,798
Contagio	11,00	12,703	,000	,826
Sobrevive	11,07	12,901	-,145	,835
Riesgo de enfermarse	11,80	10,973	,588	,806
Mayor riesgo de enfermarse	11,00	12,703	,000	,826
Algunos Síntomas	11,33	11,036	,457	,813
Síntomas de la enfermedad	11,67	10,901	,503	,810
Órgano afectado	11,00	12,703	,000	,826
Prevenir el contagio	11,00	12,703	,000	,826
Acciones recomendadas	11,80	10,973	,588	,806
Medidas de higiene	11,53	10,658	,547	,808
Evitar el contagio	11,40	10,784	,517	,810
Saludar a las personas	11,40	10,919	,473	,813
Caso sospechoso	11,87	11,739	,361	,818
Lavado de manos	11,00	12,703	,000	,826
Sospecho de la enfermedad	11,80	10,297	,868	,790
Medicamentos preventivos	11,33	11,712	,236	,827
Evitar contagios	11,67	10,495	,645	,801

**Anexo 6:** Resultados del piloto. Validez del contenido a través del criterio de jueces para medir el nivel de conocimientos sobre el Sars Cov-2 en los alumnos del 5<sup>to</sup> año de secundaria del C.N. FermínTanguis A.T. de la provincia de Palpa, 2020.

Nota 0= No está de acuerdo, 1= sí está de acuerdo. En los criterios de

Instrumento	Ítems	1° juez			2° Juez			3° Juez			4° Juez			(V)
	N°	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	
<b>Nivel de conocimiento sobre el Sars Covid 2</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%

calificación: P=Pertinencia, R= Relevancia, C= Claridad

**Anexo 7: Base de datos de la variable nivel de conocimiento y datos sociodemográficos**

Alumnos	Nivel de Conocimiento sobre el sarv Cov-2																											Total
	Datos sociodemograficos			Etiología			Trasmisión y Ries.				Cuadro clin.			Medidas de prevención										Dimensiones total				
	Edad	Sexo	Grado	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	D1	D2	D3	D4	
1	16	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	10	19
2	17	Femenino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	2	4	2	5	13
3	17	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	2	7
4	15	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	1	3	8
5	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	1	5	10
6	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	3	2	4	10
7	15	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	2	9
8	16	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	3	2	6	12
9	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11
10	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	3	2	4	11
11	16	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11	
12	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	3	1	5	10
13	15	Masculino	Quinto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	4	3	8	18
14	16	Femenino	Quinto	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	9	18
15	15	Masculino	Quinto	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	7	13
16	16	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	10	19
17	15	Femenino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	2	4	2	5	13	
18	17	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	2	7
19	15	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	1	3	8
20	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	1	5	10
21	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	3	2	4	10
22	16	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	2	9
23	16	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	3	2	6	12

24	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11
25	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	3	2	4	11
26	15	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11
27	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	3	1	5	10
28	16	Masculino	Quinto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	3	4	3	8	18
29	16	Femenino	Quinto	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	9	18
30	15	Masculino	Quinto	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	7	13
31	16	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	10	19
32	15	Femenino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	2	4	2	5	13
33	17	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	2	7
34	15	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	1	3	8
35	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	1	5	10
36	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	3	2	4	10
37	15	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	2	9
38	16	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	3	2	6	12
39	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11
40	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	3	2	4	11
41	16	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11
42	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	3	1	5	10
43	15	Masculino	Quinto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	3	4	3	8	18
44	16	Femenino	Quinto	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	9	18
45	15	Masculino	Quinto	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	7	13
46	16	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	10	19
47	15	Femenino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	2	4	2	5	13
48	17	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	2	7
49	15	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	1	3	8
50	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	1	5	10

51	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	3	2	4	10	
52	16	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	2	9	
53	16	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	3	2	6	12	
54	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11	
55	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	3	2	4	11	
56	15	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11	
57	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	3	1	5	10	
58	15	Masculino	Quinto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	4	3	8	18
59	16	Femenino	Quinto	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	9	18	
60	15	Masculino	Quinto	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	7	13	
61	16	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	10	19	
62	15	Femenino	Quinto	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	2	4	2	5	13	
63	17	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	2	7	
64	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	1	3	8	
65	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	1	5	10	
66	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	3	2	4	10	
67	15	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	3	2	9	
68	16	Masculino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	3	2	6	12	
69	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11	
70	17	Femenino	Quinto	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	3	2	4	11	
71	15	Masculino	Quinto	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	3	2	4	11	
72	16	Femenino	Quinto	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	3	1	5	10	
73	15	Masculino	Quinto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	3	4	3	8	18	
74	16	Femenino	Quinto	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	9	18	
75	16	Masculino	Quinto	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	2	2	2	7	13	



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 CONOCIMIENTO SOBRE SARS COV-2 EN  
ALUMNOS DEL 5<sup>to</sup> AÑO DE SECUNDARIA DEL C.N.  
“FERMIN TANGUÍS” A.T. – PALPA, 2021”**

Presentado por:

**MIRANDA ESPINOZA JULIO CESAR**

**ESTUDIANTE** del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **3%** 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, 05 de junio del 2022

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**