



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  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

## CONSTANCIA N° 69 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

**“Factores psicosociales y prácticas preventivas del Covid – 19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica”**

Presentado por:

**Bach. ANA MARIA CHOQUE REDOLFO**

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es **2%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 22 de mayo del 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ  
DIRECTORA

Operador LSO  
Fecha y hora :22-mayo- 2025 10:45 A.M.  
Id: 116374954

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**Facultad de Enfermería**



**“Factores psicosociales y prácticas preventivas del Covid-19  
en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica”**

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Choque Redolfo, Ana María

Asesora:

Dra. Cristina Esther Uribe Rosas

Código ORCID: 0000-0002-1543-7200

**Ica, Perú**

**2025**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme salud, y permitir que llegue a este momento tan importante de mi vida.

A mis padres, Anita y Ever iniciadores de mi educación, quienes me motivan a cada instante para realizarme personal, profesionalmente y brindarme todas las herramientas para alcanzar mis metas.

A mi adorada hermana, por ser pieza importante para culminar esta etapa.

Y, por último, pero no menos importante a esa persona especial que esta en cielo orgullosa de los logros de su nieta.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi asesora Dra. Cristina Esther Uribe Rosas, por los saberes transmitidos, al darme apoyo científico-técnico durante toda la elaboración de esta investigación.

A las autoridades de la Cooperativa Huacachina de Ica, por brindarme las facilidades gubernamentales de acceso a la ejecución del estudio.

A los habitantes de la Cooperativa Huacachina de Ica, por su participación. Sin ellos no se hubiese podido realizar esta investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	iv
ÍNDICE DE TABLAS .....	v
ÍNDICE DE FIGURAS .....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....	17
2.1. Tipo, Nivel, Diseño de Investigación.....	17
2.2. Población y muestra .....	17
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
2.4. Técnicas de procesamiento y análisis de información. ....	20
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIÓN .....	30
V. CONCLUSIONES .....	34
VI. RECOMENDACIONES.....	35
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	36
VIII. ANEXOS.....	41-65

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Prácticas preventivas del Covid-19.....	22
Tabla 2. Prácticas preventivas del Covid-19 según dimensiones.....	22
Tabla 3. Factor psicológico “estrés” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19.....	23
Tabla 4. Factor psicológico “depresión” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19 .....	23
Tabla 5. Factor psicológico “ansiedad” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19.....	24
Tabla 6. Factor social “edad” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19 .....	24
Tabla 7. Factor social “sexo” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19 .....	25
Tabla 8. Factor social “nivel educativo” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19 .....	25
Tabla 9. Factor social “estado civil” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19 .....	26
Tabla 10. Factor social “lugar de origen” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19.....	26
Tabla 11. Factor social “ocupación” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19 .....	27
Tabla 12. Factor social “tuvo Covid-19” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19.....	27

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico 1. Prácticas preventivas del Covid-19.....	49
Gráfico 2. Prácticas preventivas del Covid-19 según dimensiones.....	49

## RESUMEN

El Covid-19, constituye una patología infectocontagiosa que puede ser prevenida con adecuadas prácticas, sin embargo, puede verse alterada por factores sociales y psicológicos que determinan su ejecución. **Objetivo:** Determinar los factores psicosociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica. **Material y métodos:** Estudio cuantitativo, transversal, no experimental-correlacional, muestra de 116 habitantes, aplicándose la encuesta, como instrumento un cuestionario conteniendo el test de DASS-21, cuestionario de factores sociodemográficos, y test de prácticas preventivas. **Resultados:** Las prácticas preventivas fueron adecuadas (66.4%), por dimensiones predominó el nivel adecuado en uso de mascarilla (60.3%), lavado de manos (72.4%), limpieza de superficies (68.1%) y monitoreo de salud (69.8%). Los factores psicológicos fueron de nivel leve en estrés (50.0%), y nivel mínimo en depresión (62.1%) y ansiedad (69.0%). En factores sociales predominó la edad 30-39 años (33.6%), sexo femenino (53.4%), educación secundaria 46.6%, convivientes 44.0%, de la costa 81.9% y con trabajo independiente 48.3%. Los factores psicológicos relacionados a las inadecuadas prácticas fueron el estrés ( $p=0.000$ ), depresión ( $p=0.000$ ) y ansiedad ( $p=0.000$ ), predominando en los habitantes con nivel leve y moderado. Los factores sociales relacionados a las inadecuadas prácticas fueron: la edad menor o igual a 29 años ( $p=0.000$ ), sexo masculino ( $p=0.007$ ), educación primaria-secundaria ( $p=0.001$ ), y haber tenido Covid-19 ( $p=0.000$ ), no siendo significativo el estado civil, lugar de origen y ocupación ( $p>0.05$ ). **Conclusiones:** Existen factores psicosociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.

**Palabras clave:** Factores psicosociales, prácticas preventivas, Covid-19.

## ABSTRACT

Covid-19 is an infectious-contagious pathology that can be prevented with adequate practices; however, it can be altered by social and psychological factors that determine its execution.

**Objective:** To determine the psychosocial factors related to preventive practices of Covid-19 in inhabitants of the Huacachina Cooperative, Ica. **Material and methods:** Quantitative, cross-sectional, non-experimental-correlational study, sample of 116 inhabitants, applying the survey, as an instrument a questionnaire containing the DASS-21 test, a questionnaire of sociodemographic factors, and a test of preventive practices. **Results:** Preventive practices were adequate (66.4%), by dimensions the adequate level in use of mask (60.3%), hand washing (72.4%), cleaning of surfaces (68.1%) and health monitoring (69.8%) predominated. The psychological factors were mild in stress (50.0%), and minimal in depression (62.1%) and anxiety (69.0%). In social factors, the most common age was 30-39 years (33.6%), female sex (53.4%), secondary education 46.6%, cohabitants 44.0%, from the coast 81.9% and self-employed 48.3%. The psychological factors associated with inadequate practices were stress ( $p = 0.000$ ), depression ( $p = 0.000$ ) and anxiety ( $p = 0.000$ ), predominating in inhabitants with mild and moderate levels. The social factors related to inadequate practices were age less than or equal to 29 years ( $p = 0.000$ ), male sex ( $p = 0.007$ ), primary-secondary education ( $p = 0.001$ ), and having suffered from Covid-19 ( $p = 0.000$ ), with marital status, place of origin and occupation not being significant ( $p > 0.05$ ). **Conclusions:** There are psychosocial factors related to preventive practices of Covid-19 in inhabitants of the Huacachina Cooperative, Ica.

**Keywords:** Psychosocial factors, preventive practices, Covid-19.

## I. INTRODUCCIÓN

### **Aspectos científicos vinculados a la investigación.**

El Covid-19, constituye en la actualidad una enfermedad infectocontagiosa causada por el coronavirus SARS-CoV-2, que ha causado gran morbilidad y mortalidad en la población, presentándose un cuadro patológico característico con fiebre, dolor muscular, pérdida del gusto-olfato y molestias gastrointestinales, en casos graves dificultad respiratoria, sepsis y fallo multiorgánico<sup>(1)</sup>.

Ante esta situación, uno de los principales aspectos para prevenir el Covid-19, son las adecuadas prácticas que debe realizar la población, tales como el lavado de manos, uso de mascarilla en lugares públicos, limpieza y desinfección de manos y hogar, así como también participar en las actividades de mantenimiento de la comunidad, siendo estas conductas pilares fundamentales en la salud pública<sup>(2)</sup>.

Sin embargo, pueden existir una serie de factores en donde predomina la no realización de medidas de prevención ante esta enfermedad, reportándose que ciertos aspectos psicológicos que conlleven a la limitación o falta de motivación para realizar el lavado de mano o uso de la mascarilla, tales como la ansiedad y la depresión<sup>(3)</sup>.

A su vez, existen otros estudios que confirman que pueden presentarse ciertas características sociales en la falta de cumplimiento o realización de las medidas de prevención ante el Covid-19, siendo los más predominante en jóvenes, con bajo nivel educativo, en aquellas que padecieron de la enfermedad, situación que debe ser analizada para conocer con mayor precisión los comportamientos de autocuidado de la población para evitar la infección por Covid-19<sup>(4)</sup>.

Para efectos del presente estudio, se ha conceptualizado a las dos variables de estudio: Los factores psicosociales son aquellas características presentes en la población, los cuales pueden dirigir el comportamiento y conllevar al riesgo de sufrir algún suceso o problema de salud, tales como el sexo, educación alcanzada, ocupación, trastornos de salud mental, entre otros<sup>(5)</sup>. Las prácticas preventivas, son aquellas conductas o comportamientos que realizan las personas para prevenir la enfermedad del Covid-19 concernientes a la higiene, protección personal y otras medidas específicas para evitar el contagio, siendo una acción del campo de la salud pública en donde participan las personas en el cuidado de su salud<sup>(6)</sup>.

### **Realidad problemática.**

**En el contexto internacional** la Organización Mundial de Salud (OMS), afirma que en el 2023 la Covid-19 sigue siendo una amenaza para la salud mundial, puesto que los casos se vienen incrementando en los últimos tiempos, 760 millones de individuos se contagiaron, y 6.9 millones fallecieron, por lo que urge seguir fomentando las prácticas para la prevención<sup>(7)</sup>.

La OMS explica que, en la población, el estrés, miedo y preocupación se incrementó por el temor a lo desconocido, generándose sentimientos negativos que dieron lugar al descuido del distanciamiento físico, y bajas conductas de protección personal para prevenir la enfermedad<sup>(8)</sup>.

En Latinoamérica, la Organización Panamericana de Salud (OPS), explica en 2023 que los casos por Covid-19 aún se vienen dando en cierta medida, existiendo dos nuevas variantes EG.5 y BA.2.86, los que siguen causando morbimortalidad en la población<sup>(9)</sup>.

De igual forma la OPS afirma que los casos de depresión, ansiedad y estrés en América Latina se incrementaron en un 25% durante la pandemia, aspectos psicosociales que hacen una llamada de atención a las instituciones de salud para prestar un mayor abordaje de la salud mental y su relación con la prevención de esta enfermedad<sup>(10)</sup>.

Otros determinantes sociales también se encuentran asociados al incremento de casos por Covid-19, tal es así que en España se reporta que la edad, la condición laboral, el sexo, e incluso el nivel educativo, guardan una estrecha relación en las personas con respecto a la forma como previenen esta enfermedad, siendo un tema relevante que determina los grupos de población más vulnerables con conductas negativas<sup>(11)</sup>.

**En el panorama nacional**, la sala situacional del Ministerio de Salud (MINSa), reporta hasta la semana 11 del 2024, un total de 4 millones de casos confirmados por Covid-19, siendo la proporción de defunciones de 220 mil 978 individuos, confirmando que los casos se han ido incrementando según las características de la población (en adultos mayores, niños y personas con comorbilidad)<sup>(12)</sup>.

El Colegio Médico del Perú, manifestó a fines del 2023 que el reciente incremento de casos por Covid-19, demanda que la población incremente sus medidas de prevención, existiendo también la probabilidad de una posible saturación en establecimientos de salud que traería consigo el colapso sanitario y la incertidumbre – miedo en la población<sup>(13)</sup>.

En este contexto, uno de los problemas que ha traído la Covid-19 en el Perú, es el impacto en el aspecto psicosocial o mental, ocasionando el incremento de casos por ansiedad, depresión y estrés, siendo su incidencia en el Perú de 30%, afectando el bienestar, economía, estilo de vida y cuidado de la salud<sup>(14)</sup>.

De igual forma otro reporte ejecutado en Lima, revela que existen factores sociales relacionados a las inadecuadas prácticas para prevenir la Covid-19, tales como el nivel educativo, el no haber recibido información sobre el tema, el sexo y el lugar de residencia ( $p < 0.05$ )<sup>(15)</sup>.

**En el ámbito regional y/o local**, el MINSa muestra los casos de Covid-19 en el departamento de Ica, reportando hasta febrero del 2024 un total de 131 mil casos, siendo la letalidad de 7.1%<sup>(16)</sup>.

La Dirección Regional de Salud de Ica (DIRESA) confirmó a fines del 2023 que en la región Ica se dio un incremento de casos por Covid-19 en un 15%, recomendando que las áreas de atención de esta enfermedad sean ampliadas<sup>(16)</sup>.

Otro estudio ejecutado recientemente en 2023, indica que en pobladores de Ica existe inadecuadas prácticas en la prevención del Covid-19 (52%), lo que muestra que aún existen personas que no toman acciones para evitar la infección<sup>(17)</sup>.

Debido a esta situación, surge la necesidad de analizar si la población aún sigue responsabilizándose en la salud para evitar el contagio del Covid-19, observándose durante la visita inopinada a la Cooperativa de Huacachina en Ica, que algunos habitantes no se mostraban preocupados por el tema, pudiendo existir diversos factores psicosociales que estarían originando el no realizar prácticas preventivas, por lo que se planteó las siguientes interrogantes:

**Problema General:**

¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica?

**Problemas Específicos:**

PE1. ¿Cómo son las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica?

PE2. ¿Cuáles son los factores psicológicos relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica?

PE3. ¿Cuáles son los factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica?

**Investigaciones recientes.**

En **antecedentes internacionales**, **López et al<sup>(18)</sup>** en República Dominicana, tuvieron por uno de sus objetivos analizar los aspectos sociales y prácticas para prevenir el Covid-19 en adultos, año 2021. El método fue descriptivo, participando 1861 adultos con técnica de encuestado. En los hallazgos, predominó el sexo femenino 67%, edad de 25-44 años (43.1%), estado civil convivientes (34.4%), ocupación empleados (47.8%), y nivel educativo secundaria (41.1%). La mayoría presentó un nivel adecuado de prácticas (90%), ya que el 98.4% se lavaba las manos adecuada y frecuentemente, 92.6% evita tocarse ojos y nariz, 94.7% elimina adecuadamente pañuelos usados, y 91.7% con uso frecuente de mascarilla en lugares públicos, y limpieza del hogar adecuada (55%). Concluyendo que la población tiene adecuadas práctica.

**Carrillo et al<sup>(19)</sup>** en México, tuvieron por uno de sus objetivos analizar las respuestas psicológicas y factores asociados a conductas de prevención frente al Covid-19 en población adulta mexicana, año 2021. El método fue correlacional en 640 adultos, obteniéndose que predominó el sexo

femenino 71.5%, adultez madura 58.8%, casados 30.7%, educación superior 57.4%, ocupación empleados 70.6%. Las prácticas fueron inadecuadas o deficientes 96.5%, La ansiedad fue de grado bajo o leve (46.4%). Los factores asociados fueron la edad, ingreso económico, escolaridad y la ansiedad ( $p < 0.05$ ). Concluyéndose que es necesario reconocer los factores asociados para detectar poblaciones vulnerables frente al Covid-19.

**Figueroa et al<sup>(20)</sup>** en México, tuvo por objetivo analizar los riesgos psicosociales en la población mexicana durante la Covid-19, año 2021. El método fue correlacional en una muestra de 1211 adultos. En los resultados, predominó el sexo femenino 75.9%, edad de 25-40 años 48.2%, ser soltero 49.8%, con nivel educativo licenciatura 63.2%, y estrato social C (bajo nivel económico) 27.7%. En más del 50% de adultos existió niveles moderados de depresión, estrés y ansiedad, esto debido al temor a ser contagiado y a las restricciones aplicadas por el gobierno. Concluyendo que la incidencia de los riesgos psicosociales es de nivel moderado.

**Wang et al<sup>(21)</sup>** en China, tuvo por finalidad analizar los aspectos psicológicos, sociales y de prevención asociados a la pandemia por Covid-19 en población general, año 2020. El método fue descriptivo, con participación de 1210 adultos, obteniéndose que el 53.8% percibió un impacto moderado por la pandemia, y entre los aspectos sociales el estrés fue moderado en el 8.1%, la depresión fue moderada en 16.5%, y la ansiedad fue moderada en el 28.8%. El 75.1% tuvo adecuadas medidas de prevención. Los factores sociales asociados fueron el sexo, ser estudiante, y el mal estado de salud por covid-19 ( $p < 0.05$ ). Concluyéndose que las medidas de prevención se asociaron a niveles bajos de depresión, estrés y ansiedad ( $p < 0.05$ ).

**Picco et al<sup>(22)</sup>** en Argentina, tuvieron por objetivo identificar los aspectos psicosociales originados por el Covid-19 en población de ciudad Mendoza, año 2020. El método fue descriptivo, siendo la participación de 915 adultos. En los resultados, el 58% afirmó haber tenido depresión, el 70% ansiedad normal o mínima. Otros aspectos sociales fueron que el 31% tuvo miedo de contagiarse, 68% con estrés leve, y 73% con miedo a que un ser querido se contagie del Covid-19, un 62% manifestó que se sentía preocupado por su estado financiero, y 60% no pudo hacer actividad física, sin embargo, el 60% acudía a los establecimientos sanitarios para controlar su salud. Concluyendo que los aspectos psicosociales se incrementaron en la pandemia Covid-19.

**Romero et al<sup>(23)</sup>** en Nicaragua, tuvieron por uno de sus objetivos analizar las prácticas para prevenir el Covid-19 en pobladores de un barrio de Managua, año 2020. El método fue cuantitativo, siendo la participación de 63 adultos. En los hallazgos, sólo el 28.6% tuvo adecuadas prácticas. Los factores asociados a las prácticas fueron el nivel educativo ( $p = 0.002$ ), encontrándose a su vez que el nivel de conocimiento se asociaba a las prácticas ( $p = 0.007$ ). Concluyéndose que las prácticas en los pobladores, es regular o poco adecuado.

**En antecedentes nacionales, Zeladita et al<sup>(24)</sup>** en Lima, tuvieron por objetivo analizar los factores asociados a prácticas preventivas de Covid-19 en adultos, año 2021. El método fue correlacional, participando 777 adultos. En los hallazgos, los factores asociados fueron: sexo femenino (72.46%,  $p=0.002$ ), edad menor de 20 años (79.67%,  $p=0.021$ ), incidencia o haber sufrido de Covid-19 46.33% y 53.67% no lo sufrió ( $p=0.006$ ). Las prácticas fueron cumplidas o adecuadas en el 60%, ya que el 62% se lavaba las manos adecuadamente, 58% usa mascarilla adecuadamente, 47.3% distanciamiento físico. Concluyendo que existen aspectos sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19.

**Apaza et al<sup>(25)</sup>** en Lima, tuvieron por objetivo identificar los factores psicosociales en el confinamiento por Covid-19, año 2020. El método fue descriptivo, con participación de 296 adultos, obteniéndose que el 37.8% presentó estrés en nivel moderado, predominando el cansancio 10.8%, trastornos del sueño 9.5%. Se determinó que la depresión afectó al 45.9% en grado leve, siendo más predominante en las mujeres 30.1%, y sus principales manifestaciones fueron desesperanza 43.2%, y el insomnio 23.3%. En cuanto a la ansiedad, la mayoría evidenció un nivel moderado 65.2%, siendo más impactante en el sexo femenino 40.9%, y predominó los síntomas: el humor depresivo (10.1%), fatiga 10.5% y temor a lo que suceda (8.8%).

**Yupari et al<sup>(26)</sup>** en Trujillo, tuvieron por objetivo analizar los factores asociados a prácticas preventivas del Covid-19, año 2020. El método fue correlacional, participando 185 adultos de la ciudad de Trujillo. En los resultados, el 88.6% presentó prácticas adecuadas, las cuales se asociaron con las siguientes variables ( $p<0.05$ ): edad, sexo, escolaridad y estado civil. De igual forma se determinó que el tener conocimiento sobre el tema, condicionaba a que las personas tuvieran adecuadas prácticas preventivas (78.9%,  $p=0.000$ ). Concluyendo que existen variables sociales y culturales que se asocian con las prácticas de prevención frente al Covid-19.

**Sánchez<sup>(27)</sup>** en Cajamarca, tuvo por finalidad analizar las prácticas de medidas preventivas ante el Covid-19 en comuneros de un centro poblado, año 2020. El método fue cuantitativo, con participación de 89 pobladores adultos. En los resultados, 18-25 años 86.5%, 51.6% sexo masculino, 57.3% nivel educativo secundaria, 31.4% ocupación independiente, y 97.7% estado civil solteros. En cuanto a las prácticas, la mayoría de encuestados demostró que sus prácticas son inadecuadas con 58.5%, y el 41.5% con prácticas adecuadas. Por dimensiones se halló nivel inadecuado en medidas evitativas 54%, medidas de barrera (mascarilla) 91.1%, lavado de manos 42.7%, uso de desinfectantes en la limpieza del hogar 56.2% e higiene respiratoria 91.1%. Concluyendo que las prácticas son inadecuadas.

**Alfaro<sup>(28)</sup>** en Moquegua, tuvo por uno de sus objetivos identificar las medidas preventivas de autocuidado ante la Covid-19 en adultos de la ciudad de Moquegua, año 2020. El método fue no experimental, con participación de 6550 adultos. En los resultados, predominó la edad de 18-29

años 52.6%, sexo femenino 57.6%, educación superior 62.5%, ser trabajador independiente 79.9%, convivientes 50%, y haber sufrido de Covid-19 51.2%. Las medidas de prevención fueron de nivel alto o adecuado en el 72.5%, concluyendo que las medidas fueron realizadas adecuadamente, y se asocia en gran manera con el conocimiento que poseen sobre el tema ( $p < 0.05$ ).

#### **En antecedentes Regionales y/o locales,**

**Loyola**<sup>(29)</sup> en Chincha, tuvo por objetivo identificar las medidas preventivas de Covid-19 en pobladores de una localidad de Grocio Prado, año 2023. El método fue descriptivo, con participación de 244 pobladores. En los resultados, las medidas preventivas fueron inadecuadas 52%, y por dimensiones hubo un nivel inadecuado en lavado de manos 68%, limpieza de superficies 58% y monitoreo de la salud 54%. El nivel adecuado predominó en la dimensión uso de mascarilla 57%. Concluyendo que los pobladores demostraron inadecuadas medidas o prácticas de prevención.

**Quispe**<sup>(30)</sup> en Ica, tuvo por uno de sus objetivos identificar las características sociales y ansiedad en tiempo de pandemia Covid-19 en adultos de un Caserío de Cachiche, año 2022. El método fue descriptivo, con participación de 75 pobladores. En los hallazgos, predominó la edad de 60-70 años 45.3%, sexo masculino 64%, nivel educativo primaria 41.3%, ocupación su casa 45.3%, y procedencia de la costa - urbana 54.7%. En cuanto a la ansiedad, la mayoría tuvo un nivel mínimo o ausente 42.6%, seguido de leve 28%, moderada 24% y severa en el 5.4%. Por dimensiones la ansiedad psíquica estuvo ausente en 38.6%, seguido de leve 32%, moderada 24% y severa 5.4%. En la ansiedad somática la mayoría estuvo ausente 45.3%, seguido de leve 26.6%, moderada 22.7% y severa 5.4%. Concluyéndose que la ansiedad durante la pandemia estuvo ausente en la mayoría de los pobladores.

**Barba y Torres**<sup>(31)</sup> en Ica, tuvieron por objetivo analizar la ansiedad y depresión ante el Covid-19, en habitantes de una urbanización en Distrito La Tinguña, año 2021. El método fue cuantitativo, con participación de 75 adultos. En los hallazgos, la depresión se halló en un nivel mínimo 88%, seguido de leve 12%. Por dimensiones la depresión cognitiva fue mínima 62.7%, al igual que la depresión física-conductual 58.7% y afecto-emocional 64.7%. La ansiedad fue de grado leve 62.7%, al igual que en la dimensión cognitiva 49.3%, sin embargo, la dimensión somática fue grave 62.7%. Concluyendo que la depresión es mínima y la ansiedad de grado leve.

**Durand y Rojas**<sup>(32)</sup> en Ica, tuvieron por uno de sus objetivos identificar las prácticas preventivas ante el Covid-19 en adultos que laboraban en una agroexportadora de Ica, año 2020. El método fue descriptivo, siendo la participación de 92 adultos. En los resultados, las medidas preventivas se hallaron en un nivel adecuado con 54.3%. Demostraron que, dentro del lugar de trabajo, sus medidas para evitar la infección por Covid-19 era adecuado con 62%, de los cuales el 47.83%

realiza acciones diversas para evitar la propagación. Concluyendo que las prácticas realizadas por los encuestados son de nivel adecuado.

**Aquije y Ormeño**<sup>(33)</sup> en Chincha, tuvieron por uno de sus objetivos analizar las medidas preventivas ante el Covid-19 en pobladores del Distrito El Carmen, año 2020. El estudio fue de enfoque cuantitativo, con participación de 335 adultos mediante encuestado. En los resultados, las prácticas se hallaron en un nivel deficiente 86.6%, El nivel alto predominó en distancia física 63.3% y aislamiento social 59.1%. Concluyendo que los pobladores tuvieron nivel inadecuado de prácticas

### **Justificación e importancia**

**Justificación Social:** El Covid-19, sigue siendo una enfermedad que causa morbimortalidad en la población, esto debido a que el virus sigue mutando y haciéndose más fuerte, por lo que su incidencia ha de quedar como una enfermedad más que debe ser prevenida con adecuadas prácticas de higiene y protección. En este contexto, el estudio tuvo por finalidad analizar cuáles son aquellos factores en el cual existe una mayor tendencia a no realizar las prácticas preventivas frente al Covid - 19 en la población, los cuales pueden ser de tipo psicológico o según características sociales, lo que permitirá que se tenga un mejor panorama del tema y se mejore las acciones de salud pública.

**Justificación Teórica:** El aporte que brinda esta investigación, será de tipo informativo, ya que se consignan teorías y postulados desde la perspectiva de diversos autores que caractericen a las variables factores psicosociales y las prácticas preventivas del Covid-19, contribuyendo de esta forma a mostrar conocimiento ya existente. De igual forma se aporta un nuevo conocimiento con los hallazgos del estudio.

**Justificación Metodológica:** Es necesario recalcar, que este estudio muestra un marco técnico investigativo que permitirá conocer el comportamiento de las variables en los adultos de la cooperativa, detallando procedimientos investigativos, técnicas de recojo de datos, instrumentos validados y aspectos estadísticos para analizar las prácticas preventivas del Covid-19 y los factores psicosociales que se relacionan, sirviendo de modelo para futuras investigaciones.

**Justificación Práctica:** Al obtener resultados estadísticos en esta investigación, se conoció la magnitud del problema en los habitantes de la Cooperativa Huacachina de Ica, lo que permitió que la investigadora plantee medidas de salud pública y de promoción de la salud a nivel institucional y de la comunidad, con la finalidad de elevar las prácticas de prevención del Covid-19 en la población.

**Importancia:** Se considera que esta investigación es importante, ya que una de las funciones del profesional enfermero es investigar el comportamiento de la población en cuanto al tema referido, siendo fundamental que se analice sus características sociopsicológicas en torno a la decisión de realizar o no comportamientos preventivos del Covid-19, con la finalidad de diseñar planes e intervenciones educativas acorde a la realidad encontrada, elevando de esta manera la capacidad de respuesta de la población.

**Objetivos.**

**Objetivo General:**

Determinar los factores psicosociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.

**Objetivos Específicos:**

- OE1. Identificar las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica
- OE2. Identificar los factores psicológicos relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica
- OE3. Identificar los factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica

El estudio se **estructuró** en 8 capítulos, detallando en el capítulo I los aspectos generales de la introducción (teorías, problema, interrogantes, antecedentes, justificación y objetivos), para posteriormente en el capítulo II describir la metodología correspondiente. En el capítulo III se muestran los hallazgos estadísticos, y en el capítulo IV se describe la discusión en base a antecedentes. En el capítulo V y VI se consignaron las conclusiones - recomendaciones, para finalmente en el capítulo VII y VIII detallar las referencias bibliográficas y anexos.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.

- **Tipo de investigación:** Fue de naturaleza cuantitativa y transversal, ya que las variables fueron sujetas a medición estadística – matemática, y la información será recopilada en un solo momento, es decir haciendo un corte en el tiempo<sup>(34)</sup>.
- **Nivel de investigación:** Según la profundidad fue correlacional, en el cual se determinó si una variable se asocia o relaciona con otra, esto mediante la aplicación de una prueba estadística que permita conocer si la hipótesis alterna planteada es verdadera<sup>(34)</sup>.
- **Diseño de investigación:** No experimental, considerando que las variables se analizaron tal como se presentaban en la realidad, evitando hacer alguna alteración o modificación de las mismas<sup>(34)</sup>.

### 2.2. Población y muestra:

- **Población de estudio:** Estuvo conformado por todos los habitantes mayores de edad de la Cooperativa Huacachina de Ica, los cuales hacen un total de 165 individuos (Información proporcionada por el presidente de la zona).
- **Tamaño de la Muestra:** Se calculó mediante la aplicación de fórmula matemática, al conocer la cantidad exacta de habitantes en la Cooperativa:

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

Dónde:

N = Población = 165

Z = Margen para confianza = 1.96

p = Probabilidad en éxito = 0.5

q = Valor técnico para fracaso = 0.5

E = Error muestral = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 165}{0.05^2 (165 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{158.466}{0.41 + 0.9604} = \frac{158.466}{1.3704} = 115.63$$

Por tanto, la muestra quedó conformada por 116 habitantes de la Cooperativa Huacachina, los que se escogieron con técnica al azar y según los siguientes criterios:

**Criterios de Inclusión:**

- Habitantes mayores de edad (18 a más años)
- Habitantes de ambos sexos
- Habitantes que aceptaron participar voluntariamente.

**Criterios de exclusión:**

- Habitantes menores de edad (17 y menos año)
- Habitantes con problemas de lectura y escritura.
- Habitantes con problemas cognitivos y de motricidad fina.
- Habitantes que rechazaron firmar el consentimiento informado.

**Técnicas de recolección de datos.**

Se aplicó la técnica de “encuesta autoadministrada”, brindando preguntas a los participantes sobre las variables, los que fueron consignados en un documento impreso (cuestionario), y realizándose las siguientes gestiones para su ejecución:

- Tramitación del permiso correspondiente al presidente de la cooperativa.
- Coordinación con presidente de la cooperativa, fijando fecha y horas de recojo de datos.
- Encuestado a los habitantes, previa firma de consentimiento informado y orientación sobre los alcances del estudio. Se tomó en consideración los principios bioéticos en investigaciones con humanos: Justicia (trato igualitario), beneficencia (comunicación de beneficios del estudio), no maleficencia (evitando daño físico-psicológico en el estudio), y autonomía (libre decisión de participar).

**Instrumentos de recojo de datos**

Se empleó un cuestionario estructurado con las siguientes partes:

**a) Cuestionario de Factores psicológicos:**

Denominado DASS-21 que evalúa factores psicológicos en la población según estrés, depresión y ansiedad en 21 preguntas. Este cuestionario fue creado por Lovibond & Lovibond en 1995 y ha sido sujeto a análisis de validación y confiabilidad en el contexto peruano por Palomino<sup>(35)</sup> en Lima año 2021. Sus características son:

- **Estructura:** Con 21 preguntas divididas en 3 dimensiones: Estrés (7 ítems), depresión (7 ítems) y ansiedad (7 ítems)
- **Validez:** En el contexto peruano Palomino<sup>(35)</sup> realizó la validación de contenido del cuestionario DASS-21 con la opinión de 4 expertos en el tema, obteniendo un valor en la prueba de V. de Aiken de 1.00 (100% de aceptación). De igual forma realizó la validez estadística, reportando que en el análisis factorial confirmatorio (AFC) se halló adecuados parámetros según Índice de ajuste CFI = 0.979, bondad de ajuste  $X^2$  de 1184.468, error de

aproximación RMSEA = 0.063, e índice de raíz cuadrada media residual SRM = 0.046, confirmando su buena estructura.

- **Confiabilidad:** Palomino<sup>(35)</sup> realizó el análisis de la confiabilidad mediante prueba piloto, obteniendo en el Alfa de Cronbach un valor de 0.895 para depresión, 0.872 ansiedad, y 0.907 estrés. También realizaron la confiabilidad mediante el índice de Omega de Mc Donald, obteniendo un valor de 0.898 para depresión, 0.876 ansiedad y 0.907 estrés.
- **Alternativas de respuesta:** Diseñado en escala Likert, con 4 alternativas: Nunca (0 pt), a veces (1 pt), con frecuencia (2 pt), y siempre (3 pt), siendo el valor mínimo de 0 puntos, y máximo de 21 puntos para cada factor psicológico.
- **Niveles y puntuaciones:** Los factores psicológicos se miden de forma independiente, presentándose 4 niveles para su análisis según la clasificación dada por Palomino<sup>(35)</sup> (Mínimo, leve, moderado y severo), siendo su puntuación determinada mediante la técnica estadística de intervalo, es decir con puntajes proporcionales y equitativas para cada nivel en forma ascendente con la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Puntaje Máximo} - \text{Puntaje Mínimo}}{N^{\circ} \text{ de niveles}}$$

De esta forma, la puntuación fue la siguiente:

	Mínimo	Leve	Moderado	Severo
Estrés	0-5 pt.	6-10 pt.	11-16 pt.	17-21 pt.
Depresión	0-5 pt.	6-10 pt.	11-16 pt.	17-21 pt.
Ansiedad	0-5 pt.	6-10 pt.	11-16 pt.	17-21 pt.

#### b) Cuestionario de Factores sociales:

Con 7 preguntas sobre aspectos sociales en la población: Edad, sexo, nivel educativo, estado civil, ocupación, lugar de origen y si tuvo Covid-19. Siendo estos factores independientes, sin niveles de calificación al ser preguntas puntuales. Este cuestionario fue tomado y validado por Loyola et al<sup>(29)</sup> en Chíncha año 2023, no presentando confiabilidad debido a que son datos sociales puntuales.

#### c) Cuestionario de prácticas preventivas del Covid-19

Instrumento elaborado por el autor Loyola<sup>(29)</sup> en Chíncha año 2023, el cual analiza las medidas de prevención del Covid-19 en la población. Sus características son:

- **Estructura:** Presenta 21 preguntas en las siguientes dimensiones: Uso de mascarilla (5 ítems), lavado de manos (6 ítems), limpieza de superficies (6 ítems) y monitoreo de la salud (4 ítems).
- **Validez:** Loyola<sup>(29)</sup> validó el instrumento con 5 expertos en el tema, obteniendo un valor significativo en la prueba binomial de  $p=0.04375$ .

- **Confiabilidad:** Loyola<sup>(29)</sup> realizó el análisis de confiabilidad mediante prueba piloto, obteniendo mediante Alfa de Cronbach un valor de 0.81.
- **Alternativas de respuesta:** En escala Likert, con 5 alternativas: Siempre (5 pt), casi siempre (4 pt), a veces (3 pt), casi nunca (2), y nunca (1 pt), siendo el valor mínimo de 21 puntos, y máximo de 105 puntos. Las preguntas 15 y 16 se califican de forma inversa, al ser preguntas negativas.
- **Niveles y puntuaciones:** El cuestionario se midió en dos niveles según clasificación dada por Loyola<sup>(29)</sup> (Adecuado e Inadecuado), y sus puntajes se determinaron mediante técnica estadística de intervalos, con proporciones equitativas para cada nivel en forma ascendente, aplicando la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Puntaje Máximo} - \text{Puntaje Mínimo}}{N^{\circ} \text{ de niveles}}$$

De esta forma, la puntuación fue la siguiente:

	Adecuado	Inadecuado
Prácticas preventivas del Covid-19	21-63 pt	64-105 pt.
D1. Uso de mascarilla	5-15 pt.	16-25 pt.
D2. Lavado de manos	6-18 pt.	19-30 pt.
D3. Limpieza de superficies	6-18 pt.	19-30 pt.
D4. Monitoreo de la salud	4-12 pt.	13-20 pt.

### Técnicas de procesamiento - análisis de información.

**Técnicas de procesamiento:** Se aplicaron procesos de codificación de las respuestas de cada cuestionario, con ayuda del programa Excel 2021, para luego ser llevados al programa SPSS versión 27 de licencia libre (trial 15 días), el cual determinó los resultados estadísticos que fueron consignados en tablas y gráficos.

**Análisis de la información:** Los datos fueron sujetos en primer lugar a análisis estadístico descriptivo por cada una de las variables y sus dimensiones, consignando sus frecuencias y porcentajes en gráficos y tablas representativas. Para determinar la relación entre variables, se aplicó una prueba estadística apropiada según los resultados de la normalidad de datos, obteniendo lo siguiente:

	Pruebas de normalidad			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Prácticas preventivas	,425	116	,000	,596	116	,000
Estrés	,263	116	,000	,791	116	,000

Depresión	,378	116	,000	,694	116	,000
Ansiedad	,417	116	,000	,639	116	,000
Edad	,190	116	,000	,931	116	,000
Sexo	,358	116	,000	,635	116	,000
Nivel Educativo	,278	116	,000	,768	116	,000
Estado Civil	,261	116	,000	,846	116	,000
Origen	,492	116	,000	,486	116	,000
Ocupación	,304	116	,000	,822	116	,000
Tuvo COVID	,385	116	,000	,625	116	,000

Observándose mediante el estadístico de Kolmogórov-Smirnov (análisis con 50 o más participantes), que los datos no provenían de una distribución normal, por lo que se aplicó la prueba no paramétrica de Chi cuadrado ( $X^2$ ), considerándose un nivel de significancia de 95%, y determinándose relación estadística si el valor p (significancia bilateral) es inferior a 0.05.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1. Prácticas preventivas del Covid-19**

		N°	%
<b>Prácticas preventivas del Covid-19</b>	Adecuadas	77	66.4%
	Inadecuadas	39	33.6%
	<b>Total</b>	116	100.0%

**Interpretación:**

Se observa que el 66.4% de los habitantes de la Cooperativa Huacachina tiene adecuadas prácticas preventivas del Covid-19, y el 33.6% inadecuadas.

**Tabla 2. Prácticas preventivas del Covid-19 según dimensiones**

		N°	%
<b>Uso de mascarilla</b>	Adecuada	70	60.3%
	Inadecuada	46	39.7%
	<b>Total</b>	116	100.0%
<b>Lavado de manos</b>	Adecuado	84	72.4%
	Inadecuado	32	27.6%
	<b>Total</b>	116	100.0%
<b>Limpieza de superficies</b>	Adecuada	79	68.1%
	Inadecuada	37	31.9%
	<b>Total</b>	116	100.0%
<b>Monitoreo de la salud</b>	Adecuado	81	69.8%
	Inadecuado	35	30.2%
	<b>Total</b>	116	100.0%

**Interpretación:**

Se observa las dimensiones de las prácticas preventivas en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, de cual predominó el nivel adecuado en el uso de la mascarilla 60.3%, lavado de manos 72.4%, limpieza de superficies 68.1% y monitoreo de la salud 69.8%.

**Tabla 3. Factor psicológico “estrés” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Estrés	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Mínimo	42	36.2%	2	1.7%	44	37.9%	X <sup>2</sup> = 32.828 gl = 3 p = 0.000
Leve	32	27.6%	26	22.4%	58	50.0%	
Moderado	3	2.6%	10	8.6%	13	11.2%	
Severo	0	0.0%	1	0.9%	1	0.9%	
<b>Total</b>	77	66.4%	39	33.6%	116	100.0%	

**Interpretación:**

Se aprecia que las inadecuadas prácticas son más frecuentes en los habitantes con estrés de nivel leve y moderado (22.4% y 8.6% respectivamente), siendo las prácticas adecuadas predominantes en quienes tuvieron estrés mínimo (36.2%). La prueba de chi cuadrado halló relación entre estas variables, confirmándose que a mayor nivel de estrés, menores son las prácticas preventivas del Covid-19.

**Tabla 4. Factor psicológico “depresión” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Depresión	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Mínimo	66	56.9%	6	5.2%	72	62.1%	X <sup>2</sup> = 56.092 gl = 3 p = 0.000
Leve	10	8.6%	23	19.8%	33	28.4%	
Moderado	1	0.9%	9	7.8%	10	8.6%	
Severo	0	0.0%	1	0.9%	1	0.9%	
<b>Total</b>	77	66.4%	39	33.6%	116	100.0%	

**Interpretación:**

Se observa que las inadecuadas prácticas preventivas del Covid-19 predominaron en habitantes con nivel leve y moderado de depresión (19.8% y 7.8%), e inversamente las prácticas adecuadas prevalecieron en quienes tuvieron nivel mínimo de depresión (56.9%). La prueba de chi cuadrado halló relación entre estas variables (p=0.000).

**Tabla 5. Factor psicológico “ansiedad” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Ansiedad	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Mínimo	74	63.8%	6	5.2%	80	69.0%	X <sup>2</sup> = 78.848 gl = 3 p = 0.000
Leve	2	1.7%	20	17.2%	22	18.9%	
Moderado	1	0.9%	12	10.3%	13	11.2%	
Severo	0	0.0%	1	0.9%	1	0.9%	
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>66.4%</b>	<b>39</b>	<b>33.6%</b>	<b>116</b>	<b>100.0%</b>	

**Interpretación:**

Se confirma que las inadecuadas prácticas preventivas del Covid-19 predominan en habitantes con nivel leve y moderado de ansiedad (17.2% y 10.3% respectivamente), e inversamente las adecuadas prácticas son más frecuentes en quienes tuvieron ansiedad de nivel mínimo (63.8%). La prueba de chi cuadrado halló relación significativa entre las variables (p=0.000)

**Tabla 6. Factor social “edad” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Edad	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
18-19 años	2	1.7%	10	8.6%	12	10.3%	X <sup>2</sup> = 28.046 gl = 5 p = 0.000
20-29 años	11	9.5%	14	12.1%	25	21.6%	
30-39 años	32	27.6%	7	6.0%	39	33.6%	
40-49 años	20	17.2%	3	2.6%	23	19.8%	
50-59 años	9	7.8%	3	2.6%	12	10.3%	
60 a más años	3	2.6%	2	1.7%	5	4.3%	
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>66.4%</b>	<b>39</b>	<b>33.6%</b>	<b>116</b>	<b>100.0%</b>	

**Interpretación:**

Se observa que las inadecuadas prácticas preventivas del Covid-19, predominaron en los grupos etarios de 18-19 años (8.6%) y 20-29 años (12.1%), e inversamente las adecuadas prácticas prevalecieron en quienes tenían 30-39 años (27.6%) y 40-49 años (17.2%). La prueba estadística de chi cuadrado encontró relación entre las variables (p=0.000), evidenciándose que a menor edad, las prácticas son menores, y viceversa.

**Tabla 7. Factor social “sexo” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Sexo	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Masculino	29	25.0%	25	21.6%	54	46.6%	$X^2 = 7.274$ gl = 1
Femenino	48	41.4%	14	12.1%	62	53.4%	
<b>Total</b>	77	66.4%	39	33.6%	116	100.0%	p = 0.007

**Interpretación:**

Los datos confirman que las inadecuadas prácticas de prevención del Covid-19 son más frecuentes en los habitantes de sexo masculino (21.6%), e inversamente las adecuadas prácticas predominaron en el sexo femenino (41.4%). La prueba de chi cuadrado halló relación entre estas variables (p=0.007).

**Tabla 8. Factor social “nivel educativo” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Nivel Educativo	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Primaria	4	3.4%	8	6.9%	12	10.3%	$X^2 = 31.007$ gl = 2
Secundaria	26	22.4%	28	24.1%	54	46.6%	
Superior	47	40.5%	3	2.6%	50	43.1%	p = 0.001
<b>Total</b>	77	66.4%	39	33.6%	116	100.0%	

**Interpretación:**

Se aprecia que las inadecuadas prácticas son predominantes en habitantes con nivel educativo primaria y secundaria (6.9% y 24.1% respectivamente), e inversamente se aprecia que las adecuadas prácticas son más frecuentes en el nivel educativo superior (40.5%). La prueba estadística de chi cuadrado halló relación entre las variables (p=0.001), confirmándose que a menor nivel educativo, menor es el nivel de prácticas preventivas, y viceversa.

**Tabla 9. Factor social “estado civil” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Estado Civil	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Soltero(a)	20	17.2%	11	9.5%	31	26.7%	$X^2 = 4.353$ $gl = 4$ $p = 0.360$
Casado(a)	21	18.1%	6	5.2%	27	23.3%	
Conviviente	30	25.9%	21	18.1%	51	44.0%	
Divorciado(a)	4	3.4%	1	0.9%	5	4.3%	
Viudo(a)	2	1.7%	0	0.0%	2	1.7%	
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>66.4%</b>	<b>39</b>	<b>33.6%</b>	<b>116</b>	<b>100.0%</b>	

**Interpretación:**

Se observa que no existen diferencias significativas entre estas variables, ya que predominó las inadecuadas prácticas en los que eran convivientes (18.1%), al igual que en las adecuadas prácticas (25.9%). La prueba de chi cuadrado no halló relación significativa ( $p=0.360$ ).

**Tabla 10. Factor social “lugar de origen” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Lugar de origen	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Costa	61	52.6%	34	29.3%	95	81.9%	$X^2 = 1.785$ $gl = 2$ $p = 0.410$
Sierra	15	12.9%	4	3.4%	19	16.4%	
Selva	1	0.9%	1	0.9%	2	1.7%	
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>66.4%</b>	<b>39</b>	<b>33.6%</b>	<b>116</b>	<b>100.0%</b>	

**Interpretación:**

Los datos confirman que no existen diferencias significativas entre estas variables, ya que las inadecuadas prácticas predominaron en los habitantes que provienen de la costa (29.3%), al igual que las prácticas adecuadas (52.6%). La prueba estadística de chi cuadrado no halló relación estadística ( $p=0.410$ ).

**Tabla 11. Factor social “ocupación” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Ocupación	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Su casa	8	6.9%	11	9.5%	19	16.4%	X <sup>2</sup> = 6.331 gl = 3 p = 0.097
Estudiante	10	8.6%	3	2.6%	13	11.2%	
Independiente	40	34.5%	16	13.8%	56	48.3%	
Dependiente	19	16.4%	9	7.8%	28	24.1%	
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>66.4%</b>	<b>39</b>	<b>33.6%</b>	<b>116</b>	<b>100.0%</b>	

**Interpretación:**

Se observa que no existen diferencias significativas entre estas variables, ya que las prácticas inadecuadas predominaron en habitantes con trabajo independiente (13.8%), al igual que en las prácticas adecuadas (34.5%). La prueba de chi cuadrado no halló relación estadística (p=0.097).

**Tabla 12. Factor social “tuvo Covid-19” relacionado a prácticas preventivas del Covid-19**

Tuvo Covid-19	Prácticas preventivas del Covid-19				Total		Chi cuadrado
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Si	18	15.5%	30	25.9%	48	41.4%	X <sup>2</sup> = 30.600 gl = 1 p = 0.000
No	59	50.9%	9	7.7%	68	58.6%	
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>66.4%</b>	<b>39</b>	<b>33.6%</b>	<b>116</b>	<b>100.0%</b>	

**Interpretación:**

Los datos confirman que las inadecuadas prácticas prevalecieron en quienes afirmaron haber sufrido de Covid-19 (25.9%), e inversamente las adecuadas prácticas fueron predominantes en los que no lo padecieron (50.9%). La prueba de chi cuadrado halló relación significativa entre las variables (p=0.000).

## COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS 1

### a) Enunciado de la hipótesis 1.

H0. No existen factores psicológicos relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.

HA1. Existen factores psicológicos relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.

### b) Parámetros estadísticos:

Muestra: 116 habitantes

Prueba estadística: Chi cuadrado ( $X^2$ ), con 95% confianza

Decisión estadística: Si el índice bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA1.

### c) Resultado:

Factor psicológico	$X^2$	Sig. Bilateral
Estrés	32.828	p = 0.000
Depresión	56.092	p = 0.000
Ansiedad	78.848	p = 0.000

### Interpretación:

Mediante prueba de chi cuadrado se confirmó que los factores psicológicos relacionados significativamente con las prácticas preventivas del Covid-19, son el estrés (p=0.000), depresión (p=0.000) y ansiedad (p=0.000). Por tanto, se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA1): “Existen factores psicológicos relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica”.

## COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS 2

### d) Enunciado de la hipótesis 2.

H0. No existen factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.

HA2. Existen factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.

### e) Parámetros estadísticos:

Muestra: 116 habitantes

Prueba estadística: Chi cuadrado ( $X^2$ ), con 95% confianza

Decisión estadística: Si el índice bilateral (p) es inferior a 0.05, se acepta HA2.

### f) Resultado:

Factores sociales	$X^2$	Sig. Bilateral
Edad	28.046	p = 0.000
Sexo	7.274	p = 0.007
Nivel Educativo	31.007	p = 0.000
Estado Civil	4.353	p = 0.360
Lugar de origen	1.785	p = 0.410
Ocupación	6.331	p = 0.097
Tuvo Covid-19	30.600	p = 0.000

### Interpretación:

Mediante prueba de chi cuadrado se confirmó que los factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 fueron la edad (p=0.000), sexo (p=0.007), nivel educativo (p=0.000), y el haber tenido Covid-19 (p=0.000). No existiendo relación significativa con el estado civil (p=0.360), lugar de origen (p=0.410), y la ocupación (p=0.097). Por tanto, se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA2): “Existen factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica”.

#### IV. DISCUSIÓN

Al analizar las **prácticas preventivas del Covid-19 de forma global** en los habitantes de la Cooperativa Huacachina de Ica, se halló que la mayoría presentó un nivel adecuado (66.4%), resultado que muestra que las personas están preocupándose por realizar un autocuidado de la salud en la vida diaria, y están tomando responsabilidad para prevenir la infección por el Covid-19 con buenas conductas de autocuidado, lo que fue consistente con el estudio de López et al en República Dominicana 90%, Zeladita et al en Lima 60%, Yupari et al en Trujillo 88.6%, Alfaro en Moquegua 72.5%, Durand y Rojas en Ica 54.3%. Otros estudios se contraponen a este resultado, tal es así que Carrillo et al en México manifiestan que son de nivel inadecuado o deficiente 96.2%, al igual que Sánchez en Cajamarca 58.5%, y Loyola en Chíncha 52%.

Según las **dimensiones de las prácticas preventivas**, se halló en el **uso de la mascarilla** un nivel adecuado (60.3%), demostrándose que los habitantes encuestados están usando esta barrera de protección al estar en lugar públicos o aglomerados, persistiendo la conducta dirigida a colocarse la mascarilla de forma constante para prevenir el contagio con el Covid-19. Siendo este resultado consistente con López et al en República Dominicana 91.7%, Zeladita et al 58%, y Loyola en Chíncha 57%, no siendo concordante con Sánchez, quien manifiesta que el uso de la mascarilla es inadecuado 91.1%.

Con respecto a dimensión del **lavado de manos**, también se halló un resultado positivo, al identificar que el 72.4% presentó un nivel adecuado. De este hallazgo, se confirma que una de las conductas de gran frecuencia en los habitantes encuestados es realizar la higiene de manos de forma constante, los que comprenden que es fundamental para evitar la propagación del Covid-19, siendo coincidente con el estudio de López et al en República Dominicana 98.4% y Zeladita et al en Lima 62%. No siendo consistente con Sánchez en Cajamarca, quien afirma que las prácticas del lavado de manos son inadecuadas en personas adultas 42.7%, y Loyola manifiesta que es inadecuado en pobladores de Chíncha 68%.

Al analizar las prácticas de **limpieza de superficies**, también el resultado fue alentador, ya que el 68.1% presentó un nivel adecuado, denotando que los encuestados tienen la plena disposición y habilidad permanente de velar que los objetos, cosas o superficies en el hogar estén debidamente desinfectadas, siendo una práctica fundamental para evitar la transmisión del coronavirus. Este resultado coincidió con López et al, quien confirma que el 55% de adultos en República Dominicana tienen adecuadas prácticas de limpieza del hogar, siendo también semejante a los resultados de Sánchez en Cajamarca 56.2%. Otros estudios se contraponen a lo hallado, tal es así que Loyola afirma que esta dimensión se comporta de forma inadecuada en pobladores de Chíncha 58%.

En la cuarta dimensión sobre la práctica del **monitoreo de la salud**, en el presente estudio se confirmó que la hubo un mayor predominio de nivel adecuado (69.8%), mostrando este resultado que los habitantes encuestados acuden de forma constante al médico para chequear su salud, comprometidos a su vez con informarse sobre temas sanitarios para prevenir la infección por el Covid-19. Siendo este resultado concordante con Picco et al, quien manifiesta que en pobladores de Argentina, la mayoría se sentía preocupado y acudía a establecimientos sanitarios para control su salud, no siendo consistente con Loyola en Chincha, quien afirma que esta práctica es inadecuada en pobladores de Chincha 54%.

Al analizar los **factores psicológicos**, se halló que **el estrés** se comportaba en un nivel leve en el 50.0% de los habitantes encuestados, siendo este resultado confirmado por Picco et al, quien halló que el 68% de personas presentó estrés de nivel leve ante el Covid-19 68%, no siendo concordante con Figueroa et al en México, quien afirma que en población mexicana predomina el estrés moderado ante el Covid-19 con 50%, y Apaza manifiesta que es de nivel moderado en adultos de Lima 37.8%. Los resultados de la relación entre el estrés y las prácticas preventivas fueron significativos en el presente estudio ( $p=0.000$ ), observándose que el nivel leve y moderado de estrés predominó en quienes tenían inadecuadas prácticas, denotando que la tensión y el nerviosismo es una condición que ocasiona el bajo cuidado de la salud para prevenir la infección.

En cuanto a **la depresión**, se halló en los habitantes del presente estudio un nivel mínimo o normal (61.2%), lo que fue confirmado por Barba y Torres, quienes manifiestan que en pobladores de un Distrito en Ica presentan nivel mínimo de depresión 88%, no siendo consistente con Figueroa et al, al manifestar que la depresión es de nivel moderado en población adulta de México 50%, y Apaza afirma que es de nivel leve en población de Lima 45.9%. Este factor psicosocial se relacionó con las prácticas preventivas del Covid-19 ( $p=0.000$ ), persistiendo las inadecuadas prácticas en quienes tuvieron niveles moderados y leves de depresión, confirmándose que los sentimientos de desesperanza, tristeza, y pérdida de energía, son aspectos que se asocian a la falta de habilidades o conductas preventivas o de autocuidado de la salud.

Concerniente a **la ansiedad**, en el presente estudio se halló un nivel mínimo en la mayoría de habitantes (69%), siendo consistente con el estudio de Quispe, quien afirma que en población de un caserío en Ica presentó mínima o normal ansiedad 42.6%, al igual que Picco et al en Argentina 70%, no siendo concordante con Apaza et al en Lima, quien manifiesta que la ansiedad en población de Lima es de nivel moderado 65.2%. Este factor psicosocial se encontró relacionado con las prácticas preventivas del Covid-19 ( $p=0.000$ ), ya que el nivel moderado y leve de ansiedad fue característico de los habitantes con inadecuadas prácticas.

Posteriormente se identificó los **factores sociales**, obteniendo que **la edad** predominante fue de 30 a 39 años con 33.6%, lo que fue aproximado a lo reportado por Figueroa et al en México con una edad de 25-40 años (48.2%), y López et al en República Dominicana con edades entre los 25-44 años (43.1%). Este factor se relacionó de forma significativa con las prácticas preventivas del Covid-19, observándose que el nivel inadecuado de prácticas era más frecuente en los habitantes con edades entre los 20-29 años (12.1%) y 18-19 años (8.6%), siendo significativo a la prueba de chi cuadrado ( $p=0.000$ ). Coincidiendo con los estudios de Carrillo ( $p<0.05$ ), Zeladita et al en Lima ( $p=0.021$ ), y Yupari et al en Trujillo ( $p<0.05$ ).

Concerniente al segundo factor social, en el presente estudio predominó **el sexo** femenino con 53.4%, siendo coincidente con López et al en República Dominicana 67%, Carrillo et al en México 71.5%, y Zeladita et al en Lima 72.46%, no siendo consistente con Sánchez quien afirma que el sexo masculino es predominante en pobladores de Cajamarca 51.6%. Este factor también se halló relacionado con las prácticas preventivas del Covid-19, observándose en el cruce de variables que el nivel inadecuado predominaba en el sexo masculino (21.6%), confirmándose finalmente con la prueba de chi cuadrado ( $p=0.007$ ), y concordando con los estudios de Wang et al en China ( $p<0.05$ ), Zeladita et al en Lima ( $p=0.002$ ), y Yupari et al en Trujillo ( $p<0.05$ ).

En cuanto a **la educación**, se halló una mayor proporción de habitantes con nivel secundaria (46.6%), siendo este resultado semejante a López et al en República Dominicana 41.1%, y Sánchez en Cajamarca 57.3%, difiriendo con Quispe en Ica, quien manifiesta que en adultos de un Caserío predominaba la educación primaria 41.3%, y Alfaro en Moquegua manifiesta que el nivel superior es característico en adultos de la ciudad de Moquegua. Al relacionar este factor con las prácticas preventivas del Covid-19, se halló un resultado significativo ( $p=0.000$ ), predominando el nivel inadecuado en lo que presentaron educación de nivel secundaria y primaria (24.1% y 6.9% respectivamente). Este panorama fue concordante con Carrillo et al en México ( $p<0.05$ ), Romero et al en Nicaragua ( $p=0.002$ ), y Yupari et al en Trujillo ( $p<0.05$ ).

Al analizar el **estado civil**, los encuestados del presente estudio manifestaron en su mayor ser convivientes (44%), concordando este hallazgo con López et al en República Dominicana 34.4% y Alfaro en Moquegua 50%. No siendo consistente con Sánchez quien afirma que en pobladores de Cajamarca predomina el estado civil solteros 97.7%. Este factor no se halló relacionados con las prácticas preventivas del Covid-19, al encontrarse una significancia bilateral de  $p = 0.360$ .

Otro de los factores identificados, fue el **lugar de origen**, predominando los habitantes de la costa (81.9%), lo que fue confirmado por Quispe en Ica, quien halló que la mayoría de pobladores en un caserío de Cachiche procedían de la costa (zona urbana) 54.7%. De los resultados de la relación entre este factor con las prácticas preventivas del Covid-19, no se halló un resultado significativo ( $p=0.410$ ).

En lo que respecta a **la ocupación**, la mayoría era trabajador independiente (48.3%), siendo coincidente con Sánchez, al afirmar que la mayoría de los pobladores de un centro poblado en Cajamarca eran independientes en el ámbito laboral (31.4%), confirmándose también en el estudio de Alfaro en Moquegua 79.9%. No siendo consistente con Quispe, quien manifiesta que en pobladores de Cachiche se dedicaban solamente a su casa 45.3%. Los resultados de la relación entre la ocupación y las prácticas preventivas del Covid-19, no fueron significativas ( $p=0.097$ ).

El último factor social analizado fue el **haber tenido Covid-19**, del cual la mayoría afirmó que no lo sufrió (58.6%), siendo semejante al resultado de Zeladita et al, quien confirma que el 53.67% de adultos de Lima predomina el no haber sido diagnosticado con Covid-19%, sin embargo, Alfaro se contrapone, ya que identificó que el 51.2% de adultos en Moquegua si sufrió la enfermedad. De los resultados en la relación con las prácticas preventivas del Covid-19, el chi cuadrado halló un índice significativo ( $p=0.000$ ), observándose las inadecuadas prácticas en quienes sufrieron de la infección, siendo este hallazgo respaldado por Wang et al, quien manifestó que en las personas que estaban en mal estado de salud por covid-19, presentaban deficiencias en sus conductas de prevención. De igual forma Zeladita et al confirma esta relación, al encontrar que uno de los factores asociado a las prácticas preventivas del Covid-19, era el haber sufrido de la enfermedad ( $p=0.006$ ).

## V. CONCLUSIONES

1. Se comprobó que existen factores psicosociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.
2. Las prácticas preventivas del Covid-19 fueron adecuadas en la mayoría de los habitantes 66.4%. Según dimensiones, predominó el nivel adecuado en el uso de la mascarilla 60.3%, lavado de manos 72.4%, limpieza de superficies 68.1% y monitoreo de la salud 69.8%.
3. Los factores psicológicos relacionados a las inadecuadas prácticas preventivas del Covid-19 fueron el estrés leve 22.4% moderado 8.6%, la depresión leve 19.8% moderada 7.38%, ansiedad leve 17.2% y moderada 10.33%.
4. Los factores sociales relacionados a las inadecuadas prácticas preventivas fueron la edad 8.6% de 18-19 años 12.1% de 20-29 años, 21.6% sexo masculino, 6.9% educación primaria y 24.1% secundaria, 25.9% haber tenido Covid-19.

## VI. RECOMENDACIONES

1. **Para abordar los factores psicosociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19**, se recomienda a la comunidad universitaria de enfermería, que realicen investigaciones concernientes a aquellos factores sociales y psicológicos que estén interviniendo en las prácticas preventivas del Covid-19, ya que no existen estudios concernientes al tema en el contexto iqueño, y a nivel nacional son escasos. De igual forma recomendar al personal de enfermería del puesto de salud más cercano identificar en la admisión aquellos factores que estuvieran ocasionando la incidencia del Covid-19 en la población de la zona, e impartiendo consejería personalizada durante la atención sobre medidas de autocuidado para prevenir la infección.
2. **Para mejorar las prácticas preventivas del Covid-19**, el personal enfermero del puesto de salud de Cachiche incremente las intervenciones educativas para la población, en el cual puedan aprender sobre las diversas actividades de cuidado de la salud mediante la desinfección del hogar y la importancia del chequeo médico periódico, realizando a su vez demostraciones prácticas con talleres didácticos en donde puedan conocer el correcto lavado de manos y uso de la mascarilla.
3. **Al encontrarse factores psicosociales relacionados**, se recomienda al personal de psicología y de enfermería del centro de salud más cercano, que evalúen los niveles de estrés, depresión y ansiedad a la población que acude a la admisión de salud, empleando cuestionarios psicométricos como el cuestionario de Escala de Estrés Percibido EEP que den a conocer la intensidad de estos aspectos psicológicos en la población, y ejecutar programas psicoterapéuticos como la Terapia Conductivo Conductual TCC, Terapia Conductiva Basada en la Atención Plena TCMP, fortaleciendo de esta forma el componente conductual y actitudinal para un mejor autocuidado de la salud.
4. **En el abordaje de los factores sociales relacionados**, recomendar al personal de salud médico y enfermero, que identifiquen a través de cuestionarios a las personas de bajo nivel educativo (primaria y secundaria), de sexo masculino, jóvenes y quienes padecieron la enfermedad, y los inviten a participar de programas educativos periódicos, con la finalidad de que puedan aprender con más precisión sobre el Covid-19 y las medidas preventivas que deben adoptar en el hogar y la comunidad, fortaleciendo de esta forma su cognición y habilidad que repercutirá en una mejor prevención primaria sanitaria.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tesini B. Covid-19: Enfermedad por coronavirus 2019 [En línea] 2023 [Citado el 01 Setiembre 2024]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/covid-19/covid-19>
2. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Protegerse y proteger a los demás: Estrategias de prevención principales ante el Covid-19 [En línea] 2022 [Citado el 02 Setiembre 2024]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/covid/prevention/index.html#:~:text=Mant%C3%A9ngase%20al%20d%C3%ADa%20con%20las,a%20causa%20del%20COVID%2D19.>
3. Urzúa A, Vera P, Caqueo A, Polanco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. Rev. Terapia Psicológica [En línea] 2020 [Citado el 03 Setiembre 2024] 38(1): 103-118. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v38n1/0718-4808-terpsicol-38-01-0103.pdf>
4. Fernández D, Soriano D, Ccami F, Rojas C, Sangster L, Hernández E, Zamora E, De Los Ríos A, Nieto W. Prácticas de prevención y control frente a la infección por Sars-Cov2 en la población peruana. Rev. Cuerpo Médico Hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [En línea] 2021 [Citado el 04 Setiembre 2024] 14(1): 13-21. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1149/450>
5. Rojas G, Quincoses M. Factores psicosociales que inciden en viajeros aislados para vigilancia de la Covid-19 en Sancti Spíritus. Rev. Panorama Cuba y Salud [En línea] 2021 [Citado el 16 Marzo 2024] 16(2): 38-44. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2021/pcs212f.pdf>
6. Fernández D, Soriano D, Ccami F, Rojas C, Sangster L, Hernández E, et al. Prácticas de prevención y control frente a la infección por Sars-Cov2 en la población peruana. Rev. Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [En línea] 2021 [Citado el 19 Marzo 2024] 14(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14s1/2227-4731-rcmhnaaa-14-13.pdf>
7. OMS. Enfermedad por Coronavirus. [Internet] 2023. [Citado el 11 Marzo 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/coronavirus-disease-(covid-19))
8. OMS. Salud mental y Covid-19. [Internet] 2022. [Citado el 11 Marzo 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19#:~:text=El%20miedo%2C%20la%20preocupaci%C3%B3n%20y,de%20la%20pandemia%20COVID%2D19>

9. OPS. Actualización sobre la variante de interés EG.5 y la variante bajo vigilancia BA.2.86 – Covid-19. [Internet] 2023 [Citado el 12 Marzo 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-8-2023-actualizacion-sobre-variante-interes-eg5-variante-bajo-vigilancia-ba286>
10. OPS. La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo [Internet] 2022 [Citado el 13 Marzo 2024]. Disponible en: [https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo#:~:text=%2D%20En%20el%20primer%20a%C3%B1o%20de,de%20la%20Salud%20\(OMS\)](https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo#:~:text=%2D%20En%20el%20primer%20a%C3%B1o%20de,de%20la%20Salud%20(OMS))
11. Antoñanzas A, Gimeno L. Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19. Una revisión narrativa. Rev. Clínica de Medicina de Familia [En línea] 2022. [Citado el 14 Marzo 2024] 15(1): 12-19. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v15n1/1699-695X-albacete-15-01-12.pdf>
12. MINSA. Datos abiertos del Covid-19 Perú. [Internet]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus190324.pdf>
13. Colegio Médico del Perú. CPM solicita al MINSA tomar medidas de prevención ante aumento de casos Covid. [Internet] 2023. [Citado el 14 Marzo 2024]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/cmp-solicita-al-minsa-tomar-medidas-de-prevencion-ante-aumento-de-casos-covid/>
14. Rivera J. Impacto de la Covid-19 en la salud mental en el Perú. Rev. Iberoamericana de Bioética [En línea] 2023 [Citado el 15 Marzo 2024] N° 21: 01-18. Disponible en: <https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/view/19275/17672>
15. Díaz A, Ruiz M, Beraun J, Arroyo H. Factores asociados a inadecuadas prácticas de distanciamiento social durante la pandemia por COVID-19 en Perú - Lima. Rev. del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. [En línea] 2021 [Citado el 15 Marzo 2024] 14(1): 28-32. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14s1/2227-4731-rcmhnaaa-14-28.pdf>
16. MINSA. Sala situacional de Covid-19 en Perú. Departamento de Ica [En línea] 2024 [Citado el 15 Marzo 2024]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
17. Dirección Regional de Salud-Ica. Disponen que hospitales de la región Ica implementen áreas para pacientes COVID-19 ante aumento de contagios [Internet] 2023. Disponible en:

<https://rpp.pe/peru/actualidad/disponen-que-hospitales-de-la-region-ica-implementen-areas-para-pacientes-covid-19-ante-aumento-de-contagios-noticia-1524931>

18. López R, Capellán E, Martínez N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. *Rev. Cubana Salud Pública* [En línea] 2021 [Citado el 02 Marzo 2024] 47(2): 1-33. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v47n2/1561-3127-rcsp-47-02-e2770.pdf>
19. Carrillo L, Escamilla M, Gonzáles V. Factores Asociados a Respuestas Psicológicas ante COVID-19 en una Muestra Mexicana. *Rev. Acta de investigación psicológica* [En línea] 2021 [Citado el 02 Marzo 2024] 11(1): 1-15. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v11n1/2007-4719-aip-11-01-1.pdf>
20. Figueroa J, Maldonado N, Gómez O, Santoyo F. Características de riesgo psicosocial en población mexicana ante el Covid-19. *Rev. Acta de Investigación Psicológica* [En línea] 2021 [Citado el 03 Marzo 2024] 11(1): 27-39. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v11n1/2007-4719-aip-11-01-27.pdf>
21. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho C, Ho R. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Rev. Int. J. Environ Res. Public Health* [En línea] 2020 [Citado el 04 Marzo 2024] 17(5). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/5/1729>
22. Picco J, Gonzáles E, Wolf S, Gómez V, Wolf D. Aspectos psicosociales de la pandemia Covid-19 en la población de la ciudad de Mendoza. *Rev. Argent Cardiol* [En línea] 2020 [Citado el 05 Marzo 2024] 88(3): 207-210. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/rac/v88n3/1850-3748-rac-88-03-207.pdf>
23. Romero S, Cuadra F, Castillo A, Duarte A, Blass G. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre COVID-19 en pobladores del barrio Carlos Núñez, Managua-Nicaragua, 2020. *Rev. Ciencias de la Salud y Educación Médica* [En línea] 2020 [Citado el 06 Marzo 2024] 3(4): 47-56. Disponible en: <https://revistacienciasmedicas.unan.edu.ni/index.php/rcsem/article/view/94/74>
24. Zeladita J, Huahua S, Barboza E, Zegarra R, Solís G, Arcaya M, et al. Factores asociados a prácticas preventivas de la Covid-19 en estudiantes del área de salud Perú. *Rev. Cubana de Enfermería* [En línea] 2021 [Citado el 06 Marzo 2024]. 2021(37): 1-13. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4417/722>

25. Apaza C, Seminario R, Santa Cruz J. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 Perú. Rev. Venezolana de Gerencia [En línea] 2020 [Citado el 07 Marzo 2024]. 25(90): 402-410. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/290/29063559022/29063559022.pdf>
26. Yupari I, Díaz J, Rodríguez A, Peralta A. Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del Covid-19. Rev. MVZ Córdoba [En línea] 2020 [Citado el 07 Marzo 2024] 25(3): e2052. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/mvz/v25n3/1909-0544-mvz-25-03-154.pdf>
27. Sánchez P. Conocimientos y prácticas de las medidas preventivas ante la Covid-19 en comuneros de un centro poblado de Cajamarca, Perú 2020. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18661/S%c3%a1nchez\\_mp.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18661/S%c3%a1nchez_mp.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
28. Alfaro E. Conocimiento y medidas de autocuidado en tiempos de Covid-19. Rev. Investigación e Investigación [En línea] 2020 [Citado el 08 Marzo 2024] 3(1): 7-18. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1720/1970>
29. Loyola D. Medidas preventivas del Covid-19 en los pobladores del pasaje Santa Rosa El Trébol – Grocio Prado Chincha 2023 [Tesis]. Chincha, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5232/T-TPLE-LOYOLA%20CUETO%20DIANA%20YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Quispe S. Automedicación y ansiedad en tiempos de pandemia en adultos del Caserío Cachiche Mayo 2022. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5034/T-TPLE-QUISPE%20ANDIA%20SANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Barba R, Torres L. Depresión y ansiedad por el confinamiento del Covid-19 en habitantes de la Urbanización Villa Club del Distrito Tinguíña – Ica 2021. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1745/1/Renzo%20Gustavo%20Barba%20Grados.pdf>
32. Durand A, Rojas R. Conocimiento y prácticas preventivas frente al Covid-19 en los trabajadores de una empresa agroexportadora en Ica, 2020. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2241/1/DURAND%20C>

AMPOS%20ALICIA%20BELEN%20-%20ROJAS%20ANCHANTE%20ROSA%20ELVIRA.pdf

33. Aquije G, Ormeño G. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19 en los pobladores del Distrito de El Carmen, Chincha 2020. Rev. Diligencia [En línea] 2021 [Citado el 10 Marzo 2024] pág. 22. Disponible en: <https://autonmadeica.edu.pe/wp-content/uploads/2021/10/REVISTA-CIENTIFICA-2021-.pdf>
34. Baena G. Metodología de la investigación. 3era Edición; Editorial Patria. [En línea] México; 2018. [Citado el 05 Noviembre 2023]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
35. Palomino K. Escalas de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21): Propiedades psicométricas y datos normativos en población adulta de Lima Metropolitana, 2021. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70915/Palomino\\_QKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70915/Palomino_QKM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **VIII. ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema General</b> ¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>PE1. ¿Cómo son las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica?</p> <p>PE2. ¿Cuáles son los factores psicológicos relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica?</p> <p>PE3. ¿Cuáles son los factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar los factores psicosociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>OE1. Identificar las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.</p> <p>OE2. Identificar los factores psicológicos relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.</p> <p>OE3. Identificar los factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en los habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.</p>	<p><b>Hipótesis 1.</b></p> <p>HA1. Existen factores psicológicos relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.</p> <p><b>Hipótesis 2.</b></p> <p>HA2. Existen factores sociales relacionados a las prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica.</p>	<p><b>Variable 1</b> “Factores psicosociales” Sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores psicológicos</li> <li>• Factores sociales</li> </ul> <p><b>Variable 2</b> “Prácticas preventivas del Covid-19” Sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de mascarilla</li> <li>• Lavado de manos</li> <li>• Limpieza de superficies</li> <li>• Monitoreo de la salud.</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativa y transversal.</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> 165 habitantes mayores de edad de la Cooperativa Huacachina.</p> <p><b>Muestra:</b> Obtenido por fórmula estadística, en total 116 habitantes.</p> <p><b>Técnica e instrumento:</b> Técnica de encuesta. Como instrumento un cuestionario con 3 partes: Factores sociales, factores psicológicos, y prácticas preventivas de Covid-19.</p> <p><b>Análisis de datos:</b> Estadística descriptiva para analizar cada variable. Para relacionar, se empleó una prueba estadística apropiada según normalidad de datos.</p>

### Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
<b>Variable 1.</b>  <b>“Factores psicosociales”</b>	Son aquellas características sociales y psicológicas presentes en la población, los cuales pueden dirigir el comportamiento y conllevar al riesgo de sufrir algún suceso o problema de salud, tales como el sexo, educación alcanzada, ocupación, trastornos de salud mental, entre otros <sup>(29)</sup>	Es el análisis de los factores psicológicos y sociales en los habitantes de la Cooperativa Huacachina de Ica, analizado con la ejecución de un cuestionario autoadministrado, y se relacionarán con las prácticas preventivas del Covid-19 mediante prueba estadística	Factores psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sentirse enfadado, reacciones exageradas, inquieto, tensión, difícil de relajarse, gastar energía, tolerancia.</li> </ul> </li> <li>• Depresión:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tomar iniciativa, ilusión, sentido en la vida, sentir que vale poco, entusiasmo, sentir sentimiento positivo, triste y deprimido.</li> </ul> </li> <li>• Ansiedad:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sentir latidos del corazón, dificultad para respirar, miedo sin razón aparente, temblor en manos, preocupado, pánico, boca seca.</li> </ul> </li> </ul>	<p>Severo: 17-21 pts.</p> <p>Moderado: 11-16 pts.</p> <p>Leve: 6-10 pts.</p> <p>Mínimo: 0-5 pt.</p>
			Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad: 18-19 años, 20-29 años, 30-39 años, 40-49 años, 50-59 años, 60 a más años.</li> <li>• Sexo: Masculino, femenino</li> <li>• Nivel Educativo: Ninguno, primaria, secundaria, superior</li> <li>• Lugar de origen: Costa, sierra, selva.</li> <li>• Ocupación: Su casa, estudia, dependiente, independiente</li> <li>• Tuvo covid-19: Si, No.</li> </ul>	Sin calificación

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicador</b>	<b>Valor Final</b>
<b>Variable 2.</b> <b>“Prácticas preventivas del Covid-19”</b>	Son aquellas conductas o comportamientos que realizan las personas para prevenir la enfermedad del Covid-19 concernientes a la higiene, protección personal y otras medidas específicas para evitar el contagio, siendo una acción del campo de la salud pública en donde participan las personas en el cuidado de su salud <sup>(30)</sup>	Es el nivel de prácticas preventivas del Covid-19, que realizan los habitantes de la Cooperativa Huacachina de Ica, siendo investigado con el empleo de un cuestionario autoadministrado, y analizado en forma global y según sus dimensiones en niveles adecuado e inadecuado	Uso de mascarilla	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hace uso de mascarilla</li> <li>• Cubre nariz, boca</li> <li>• Usa mascarilla con manos limpias</li> <li>• Uso individual de mascarilla</li> <li>• Uso de mascarilla en el cuello.</li> </ul>	Adecuado: 64-105 pts.  Inadecuado: 21-63 pts.
			Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos en todo momento</li> <li>• Lavado de manos antes de alimentos</li> <li>• Lavado de manos después de quehaceres</li> <li>• Lavado de manos al contacto con algo o alguien</li> <li>• Uso de alcohol en manos</li> <li>• Pasos correctos del lavado de manos</li> </ul>	
			Limpieza de superficies	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfección en el hogar.</li> <li>• Desinfección de superficies en casa.</li> <li>• Uso correcto de materiales para desinfección</li> <li>• Protocolos de bioseguridad</li> <li>• Inseguridad ante uso de mascarilla</li> <li>• Desinfección de calzado</li> </ul>	
			Monitoreo de la salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fármacos o hiervas para prevenir el Covid-19</li> <li>• Uso de redes sociales para informarse sobre Covid-19</li> <li>• Aplica medidas de bioseguridad</li> <li>• Realiza lavado de manos constante.</li> </ul>	

### Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

#### 2.8.2. Anexo 1. Instrumentos de recolección de datos



### “Factores psicosociales y prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica”



Cuestionario N° \_\_\_\_\_

Buen día, mi nombre es **Choque Redolfo, Ana María** y soy bachiller de la Facultad de Enfermería de la UNICA. El presente cuestionario, tiene por objeto recolectar su valiosa información sobre los factores psicosociales y las prácticas preventivas del Covid-19. Se le pide marcar las proposiciones con la mayor sinceridad posible. Tu colaboración será confidencial y muy apreciada Gracias.

#### I. FACTORES SOCIALES

##### A. Edad:

- a) 18-19 años
- b) 20-19 años
- c) 30-39 años
- d) 40-49 años
- e) 50-59 años
- f) 60 a más años

##### B. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

##### C. Nivel educativo:

- a) Ninguno
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

##### D. Estado Civil

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Conviviente
- d) Divorciado(a)
- e) Viudo(a)

##### E. Lugar de origen:

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

##### F. Ocupación:

- a) Su casa
- b) Estudiante
- c) Trabajador independiente
- d) Trabajador dependiente

##### G. Tuvo Covid-19:

- a) Si
- b) No

## II. FACTORES PSICOLÓGICOS

Marca con un aspa (X) en la alternativa que consideres correcta, según lo que experimentas en tu día a día.

	Nunca (1)	A veces (2)	Frecuentemente (3)	Siempre (4)
<b>Estrés</b>				
1. He tendido a sentirme enfadado con facilidad.				
2. Reaccione exageradamente en ciertas situaciones.				
3. Me he sentido inquieto.				
4. Me ha costado mucho descargar la tensión.				
5. Se me hizo difícil relajarme.				
6. He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía.				
7. No tolere nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo				
<b>Depresión</b>				
8. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas.				
9. He sentido que no había nada que me ilusionara.				
10. Sentí que la vida no tenía ningún sentido.				
11. Sentí que valía muy poco como persona.				
12. No me pude entusiasmar por nada.				
13. No podía sentir ningún sentimiento positivo.				
14. Me sentí triste y deprimido.				
<b>Ansiedad</b>				
15. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico.				
16. Se me hizo difícil respirar.				
17. Tuve miedo sin razón.				
18. Sentí que mis manos temblaban.				
19. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo.				
20. Sentí que estaba al punto de pánico.				
21. Me di cuenta que tenía la boca seca.				

**Obtenido de:** Palomino K. Escalas de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21): Propiedades psicométricas y datos normativos en población adulta de Lima Metropolitana, 2021<sup>(35)</sup>

### III. PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL COVID-19

Marque con una X la opción que considere la correcta, sobre las situaciones que experimentas

		Alternativas				
		Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
<b>Dimensión: Uso de mascarillas</b>						
1	¿Utiliza usted la mascarilla?					
2	¿Cubre la nariz, la boca y por debajo del mentón?					
3	¿Agarra la mascarilla con las manos limpias?					
4	¿La mascarilla la utiliza solo una vez?					
5	¿Suele utilizar la mascarilla en el cuello?					
<b>Dimensión: Lavado de manos</b>						
6	¿Se lava las manos correctamente y el momento adecuado?					
7	¿Se lava las manos antes de consumir sus alimentos?					
8	¿Se lava las manos después de su jornada laboral?					
9	¿Se lava las manos luego de tener contacto con alguien o algo?					
10	¿Si no hay lavatorio cercano usa desinfectante a base de alcohol?					
11	¿Realiza usted los pasos correctos del lavado de manos?					
<b>Dimensión: Limpieza de superficies</b>						
12	¿Desinfecta los materiales que utiliza en el hogar, luego de su uso?					
13	¿Desinfecta las superficies de su casa para evitar propagación del virus de la COVID-19?					
14	¿Utiliza de forma correcta los materiales para la desinfección de su hogar?					
15	¿Le incomodan los protocolos de bioseguridad en el transporte público, centros comerciales y lugares públicos?					
16	¿Siente inseguridad cuando las personas a su alrededor no utilizan la mascarilla correctamente?					
17	¿Desinfecta sus calzados al ingresar a su hogar?					
<b>Dimensión: Monitoreo de la salud</b>						
18	¿Ha consumido medicamentos o agua de hierbas como medidas de prevención ante el COVID-19?					
19	¿Utiliza las redes sociales para informarme sobre medidas preventivas del COVID19?					
20	¿Suele aplicar las medidas de bioseguridad para prevenir el COVID-19?					
21	¿Realiza el lavado de manos constantemente?					

**Obtenido de:** Loyola D. Medidas preventivas del Covid-19 en los pobladores del pasaje Santa Rosa El Trébol – Grocio Prado Chinchá 2023<sup>(29)</sup>

#### Anexo 4. Consentimiento informado



### “Factores psicosociales y prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica”



## CONSENTIMIENTO INFORMADO N° \_\_\_\_\_

Estimado(a), le saluda la **Bachiller en Enfermería Choque Redolfo, Ana María**, me encuentro realizando una investigación titulada: “**Factores psicosociales y prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica**”, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito determinar los aspectos psicológicos, sociales y de prácticas preventivas del Covid-19 en la población. Investigación que servirá de apoyo para nuevas estrategias de fortalecimiento para el cuidado de la salud y prevención de la infección por Covid-19. Además, manifiesto que su participación es totalmente voluntaria, pudiendo retirarse del estudio cuando lo decida, su participación consta resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte de la investigadora.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la Bachiller en Enfermería Choque Redolfo, Ana María, mi número de celular corresponde a: 970 717 535

### ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificado con DNI N°..... manifiesto que firmo este documento dando autorización para mi participación voluntaria en la investigación titulada: “**Factores psicosociales y prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica**”. Soy conecedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos de la investigadora con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para mi participación voluntaria en la investigación.

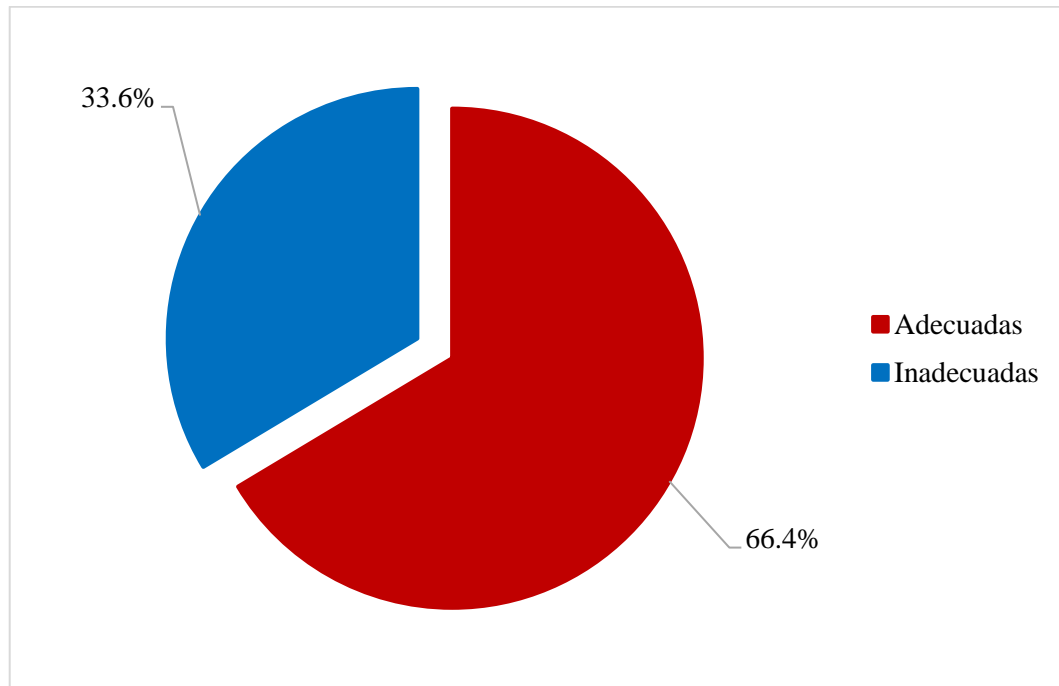
.....

**Firma**

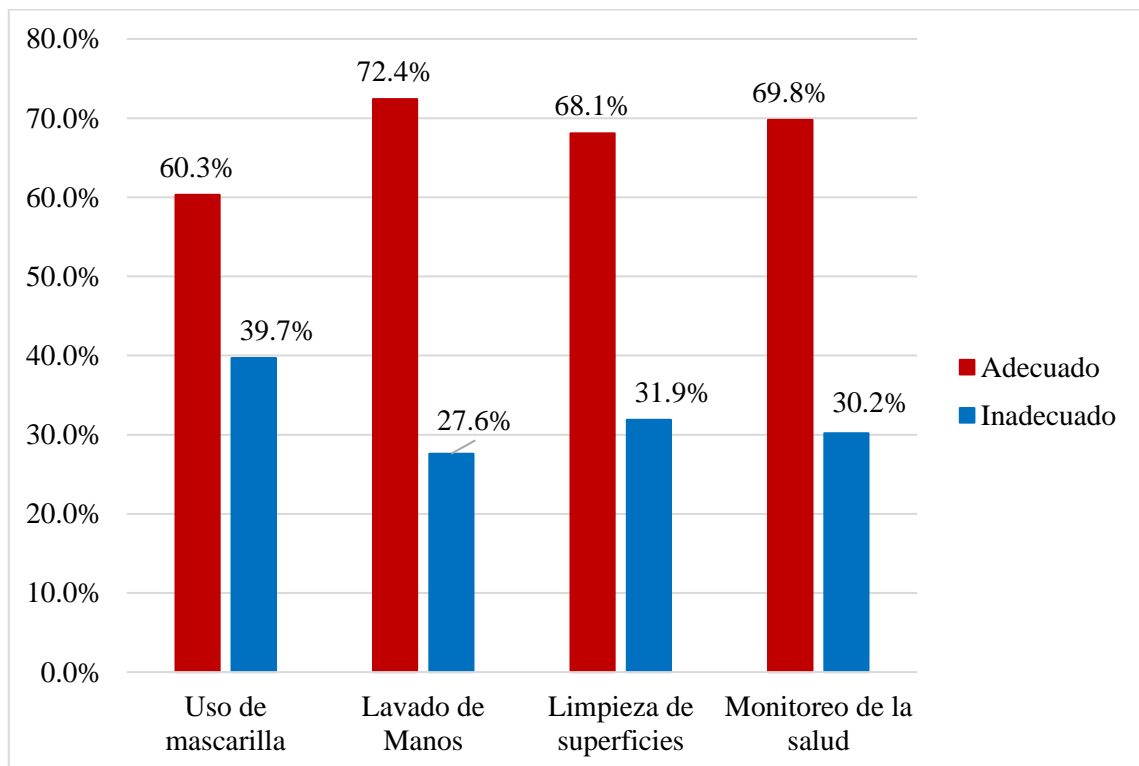
**DNI N°** \_\_\_\_\_

## Anexo 5. Gráficos estadísticos

### Gráfico 1. Prácticas preventivas del Covid-19



### Gráfico 2. Prácticas preventivas del Covid-19 según dimensiones



Anexo 6. Base de datos

N°	FACTORES SOCIALES							ESTRÉS							DEPRESION							ANSIEDAD						
	Edad	Sexo	Nivel educativo	Estado Civil	Lugar de origen	Ocupacion	Tuvo Covid-19	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
1	2	1	3	3	1	1	1	3	3	1	2	3	2	1	3	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	1	3	3
2	1	2	3	1	1	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2
3	4	2	4	2	1	3	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
4	6	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	0	2	2	2	2
5	3	2	4	1	1	4	2	1	0	0	1	2	1	3	1	1	0	0	1	2	1	0	0	1	1	1	0	0
6	2	1	4	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	1
7	3	2	4	3	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	3	2	3	2	2	3	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
9	2	2	3	3	1	4	1	1	1	1	2	2	1	0	1	1	0	0	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2
10	1	1	3	2	1	4	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	0	1	1	2	1	0	2	0	1	1	2
11	6	1	2	1	1	4	1	1	2	2	1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1
12	4	2	3	1	2	4	2	0	1	0	1	0	1	1	1	2	0	1	1	2	1	0	2	0	1	1	1	0
13	5	2	4	2	2	4	2	1	1	2	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
14	2	1	2	3	2	3	1	1	2	2	1	2	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	1	2	2	2	2
15	4	2	3	3	1	4	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	2	1	0	1	0	0	1	0

16	3	1	4	4	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0
17	4	2	3	3	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
18	2	2	3	3	1	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	2	1	2	1	2	2	3	3	1	1
19	3	1	4	4	1	3	2	1	1	1	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0
20	5	2	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0
21	1	1	2	3	1	3	1	2	1	1	2	1	1	3	1	0	1	0	1	1	2	1	0	2	0	1	1	1
22	3	2	4	2	1	4	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	0	1	1	1
23	3	1	4	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0
24	5	2	3	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	3	1	1	1	2	2
25	4	1	2	2	2	3	2	1	0	1	1	1	1	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0
26	1	2	3	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	0	2	1	0
27	3	1	4	1	1	3	2	1	2	1	1	2	0	1	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
28	5	2	4	3	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	2	0	1	1	0	1	0	0	1	0
29	4	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	1	2	0	1	0	0
30	3	2	4	1	1	3	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	2	0	1	0	0
31	3	2	3	1	2	3	2	1	2	2	1	1	0	1	2	2	0	0	2	1	2	1	0	2	0	1	1	0
32	2	1	3	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	2	1	3	2	1	1	1	3
33	3	1	2	2	1	3	1	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0

34	4	2	4	3	2	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	
35	4	2	3	4	2	3	2	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	2	0	0	2	0	1	1	0
36	3	1	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	1	0	2	2	1	2	2	1
37	3	1	4	3	3	2	2	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	0	0	0	1
38	5	2	4	2	2	4	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	2	0	0	1	0
39	3	2	3	5	1	2	2	2	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0
40	3	1	4	3	1	4	1	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	2	0	1	2	0	1	1	0
41	1	2	3	3	1	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
42	4	1	3	5	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0
43	4	2	3	3	1	3	2	1	1	2	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0
44	3	2	4	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	1	0	2	0	1	0	0
45	3	2	4	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
46	4	2	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	3	1	2	3	3	1
47	1	1	4	1	1	4	1	1	1	1	2	2	0	0	3	2	2	2	3	2	2	0	2	1	2	1	0	0
48	3	2	4	2	1	4	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	2	0	1	2	0	1	1	0
49	4	2	3	3	1	3	2	1	1	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0
50	2	1	2	2	1	1	1	0	0	1	2	1	2	0	1	1	0	1	1	1	2	1	3	1	3	3	1	0
51	2	2	4	2	1	1	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0

52	6	2	3	2	1	1	2	1	1	1	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	0	1	1	0	1	0
53	1	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0
54	5	1	4	1	1	3	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
55	6	2	4	3	1	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	1	1	0	1	2	1	0	2	0	1	1	0
56	3	2	4	3	1	4	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
57	2	1	4	1	1	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	0	1	2	1	0	2	1	2	1	1	0
58	3	2	4	1	1	4	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
59	4	1	4	3	1	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
60	3	2	4	1	1	4	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1
61	2	2	3	3	1	1	2	1	1	1	2	1	0	1	1	2	1	0	1	2	1	0	2	1	0	1	2	0
62	3	1	3	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	0	2	2	1	1	2	0	2	1	1	2	2	0
63	4	1	3	1	1	3	2	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
64	2	1	3	3	1	3	1	1	1	2	1	2	1	0	1	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	2	2	1
65	5	2	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1
66	4	2	4	2	2	3	2	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
67	4	1	4	3	2	3	2	1	0	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
68	3	2	4	1	1	3	2	1	2	1	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
69	5	1	3	3	1	1	1	0	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	1	0	1	0

70	6	1	3	3	1	3	2	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0	0	1	1	2	3	3	1	1	2	1	2
71	2	2	4	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
72	3	2	4	1	1	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
73	3	2	3	3	1	3	2	1	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0
74	2	1	4	1	1	4	1	1	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
75	2	1	3	1	1	4	1	1	0	2	2	1	0	0	3	0	2	2	1	2	2	1	0	2	0	2	1	2
76	5	1	3	3	1	3	2	1	0	1	1	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
77	4	2	3	1	1	3	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
78	4	1	3	2	1	3	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
79	5	2	2	3	1	4	1	1	1	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	2	0	1	1	0
80	2	1	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
81	3	2	4	4	1	2	1	1	1	2	2	2	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
82	3	1	4	3	1	3	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
83	3	1	4	2	1	4	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	2	0	0	0	1
84	2	1	3	3	1	4	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	2	2	1	2	0	1	0	1	2	2	0	1
85	5	1	3	4	1	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0
86	4	2	3	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
87	3	1	4	2	1	3	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1

88	2	2	3	3	1	4	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
89	3	1	3	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	2	1	0	0	1
90	3	1	3	2	1	3	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
91	3	2	4	3	2	3	2	1	1	1	2	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
92	3	2	3	3	1	3	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
93	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	2	1	2	2	2	0	3	1	2	2	0	2	2	0
94	2	2	4	3	1	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
95	1	2	4	1	1	2	2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
96	4	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
97	4	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0
98	1	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	0	1	1	2	0	1	1	1	1	3	1	2	3	2	1
99	4	1	3	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
100	1	1	4	3	1	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
101	3	2	3	3	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
102	2	2	4	1	1	3	1	1	0	1	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
103	2	1	4	1	1	4	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
104	2	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	0	1	2
105	2	2	4	3	1	4	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0

106	4	1	4	3	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
107	3	2	4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
108	3	1	3	3	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	0	0
109	2	1	4	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
110	3	2	3	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	0	1	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0
111	3	1	4	2	1	4	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
112	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	2	1	3	3	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1
113	5	1	2	2	1	3	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
114	2	2	4	1	1	1	2	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
115	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
116	3	1	3	2	1	4	1	0	1	1	2	2	1	0	1	0	2	2	0	0	1	1	0	1	2	2	0	0

N°	PRACTICAS PREVENTIVAS DE COVID-19																				
	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21
1	2	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	3	2	2	1	1	2	1	2	2	5
2	5	4	3	3	1	4	2	2	2	5	3	2	2	2	4	5	2	2	2	2	4
3	4	5	5	5	2	5	5	5	4	3	3	5	4	4	1	3	3	4	5	4	5
4	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	1	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	1	5	5	5
6	1	1	4	2	3	2	4	4	2	2	2	2	1	1	2	4	1	1	4	1	4
7	5	5	5	5	1	4	5	5	3	4	5	4	5	5	3	5	4	5	5	3	4
8	5	5	5	5	1	5	5	5	5	4	4	3	3	3	2	4	5	1	2	3	5
9	4	3	3	4	1	3	4	4	2	3	4	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3
10	4	2	3	4	1	2	2	4	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3
11	2	1	3	4	2	4	1	3	3	2	1	4	1	1	3	3	1	4	1	1	3
12	5	5	3	4	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4
13	4	5	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4
14	1	1	4	1	1	4	2	2	3	3	2	4	3	2	2	2	3	2	2	2	4
15	5	5	3	3	1	5	5	5	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	5	4
16	3	5	4	4	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	4	4	4

17	4	5	4	5	1	4	4	3	3	3	3	3	4	4	2	4	3	3	4	4	3
18	1	1	2	2	1	4	2	3	3	4	2	2	4	2	1	4	2	3	4	3	4
19	5	5	3	4	1	4	4	3	3	4	4	4	4	5	2	3	3	4	5	4	3
20	5	5	4	4	1	5	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4	4
21	4	5	4	1	1	4	3	3	3	3	1	1	3	3	3	4	3	3	3	1	1
22	4	5	3	4	1	5	3	3	4	4	4	5	3	3	1	5	4	4	3	4	4
23	4	5	3	3	1	5	5	3	3	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	3	4
24	2	2	4	5	1	4	2	3	3	2	4	2	2	3	2	2	4	2	3	2	2
25	5	4	3	5	1	4	5	5	3	5	4	4	3	5	1	5	3	3	4	4	4
26	2	2	4	5	1	5	2	4	4	2	5	2	2	2	1	2	4	3	1	2	4
27	5	5	3	3	1	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	4	3	3	5	3	4
28	5	5	4	5	1	4	5	4	2	4	5	5	5	5	2	4	3	4	4	4	4
29	4	5	3	4	1	5	3	3	3	4	4	5	5	4	1	4	3	4	4	3	4
30	5	5	4	5	1	4	5	3	3	4	4	4	4	4	2	5	3	4	5	3	4
31	4	5	3	5	1	5	5	3	2	4	4	4	4	3	1	4	3	2	4	4	4
32	1	1	4	1	1	5	2	3	3	2	4	2	2	2	2	4	3	3	2	2	4
33	4	5	3	4	1	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	5	4	3	4
34	5	5	5	5	1	5	5	4	4	4	5	5	5	5	1	5	4	4	4	4	4

35	2	2	2	4	1	1	4	3	3	4	2	2	2	5	2	4	4	5	1	1	5
36	2	2	2	1	1	5	2	3	3	2	4	2	2	4	1	5	2	4	2	4	4
37	4	5	3	5	2	4	4	3	3	4	3	3	3	4	2	4	3	3	4	4	4
38	5	5	5	5	1	5	5	4	3	4	5	5	5	5	1	3	4	5	4	4	4
39	5	5	4	4	1	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	4	4
40	4	5	3	4	1	4	4	3	3	4	4	4	4	4	1	3	3	3	4	4	4
41	1	1	4	2	1	4	2	3	3	3	2	3	2	2	1	4	3	4	2	2	1
42	5	5	5	4	2	4	4	3	3	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4
43	5	5	4	4	1	4	4	3	3	4	4	5	5	5	2	4	3	4	5	5	4
44	5	5	4	4	1	5	5	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4
45	5	5	4	4	2	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4
46	1	1	5	4	2	2	2	3	3	4	2	1	1	2	2	4	3	4	2	4	5
47	1	1	4	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	4	4	4	4	3
48	5	5	5	5	2	5	5	4	3	4	5	5	5	5	3	5	4	4	5	4	4
49	5	5	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	4	4	4
50	1	1	4	1	2	1	4	2	2	3	4	5	2	2	2	4	2	2	2	4	2
51	5	5	5	4	2	5	5	4	3	4	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4
52	5	5	3	4	2	5	5	3	3	3	4	5	5	4	3	4	3	4	5	3	4

53	1	1	4	2	1	5	2	2	3	3	4	5	2	2	2	4	4	2	2	2	4
54	5	5	4	5	1	5	5	4	3	3	4	5	5	5	2	4	4	4	4	4	4
55	5	5	5	4	1	5	5	4	3	3	5	5	5	5	1	5	3	3	4	4	4
56	5	5	5	5	1	5	5	4	4	4	5	5	5	5	1	5	4	3	4	4	4
57	4	1	1	4	2	1	1	2	4	2	2	5	2	2	1	1	4	3	2	4	1
58	4	4	3	5	1	5	5	4	3	4	5	5	5	4	2	5	4	3	4	4	4
59	5	5	5	5	1	5	5	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	3	4	4	4
60	5	5	4	5	2	5	5	3	3	4	5	5	5	4	2	4	4	4	4	4	3
61	2	2	2	4	2	5	2	3	3	3	4	5	2	2	2	2	4	3	1	1	1
62	1	2	3	4	2	2	2	4	3	3	4	4	2	2	1	2	4	3	1	1	2
63	4	4	3	5	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	2	4	3	4	4	4	4
64	1	1	4	1	2	2	2	4	3	3	2	2	2	2	4	4	4	2	4	2	4
65	4	5	4	4	2	4	5	4	3	4	5	4	4	5	2	5	4	3	4	4	4
66	5	5	4	5	2	4	4	4	3	3	4	5	5	5	2	5	5	3	4	5	4
67	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	3	3	5	4	4	4
68	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	5	5	5	3	4	4	5	4	4	4
69	2	5	1	1	1	5	1	1	3	3	5	5	1	1	1	4	4	5	1	1	4
70	1	1	4	1	2	1	1	4	3	3	1	1	1	1	2	1	4	5	1	4	4

71	4	4	5	5	2	5	5	3	3	4	5	5	5	5	2	5	4	4	5	5	5
72	5	5	4	5	1	4	4	3	3	3	4	5	4	4	2	4	4	3	4	4	4
73	4	5	3	4	2	5	5	3	3	4	4	5	5	5	2	5	4	3	4	4	4
74	5	5	4	4	1	5	5	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4
75	1	1	4	1	2	1	1	4	3	3	4	5	1	1	1	4	4	2	3	2	2
76	5	5	3	4	2	4	5	3	4	3	4	4	4	5	2	5	4	3	4	4	4
77	5	5	5	4	1	4	4	3	3	4	4	5	5	5	2	4	3	2	4	4	4
78	4	4	3	3	2	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4
79	2	2	4	4	2	2	4	3	3	3	2	2	2	1	2	1	4	2	3	4	4
80	4	4	3	3	1	5	5	3	3	4	4	5	5	5	2	4	4	3	3	4	4
81	5	4	3	4	2	5	5	3	3	3	5	5	5	5	2	4	4	3	4	5	5
82	5	5	5	4	2	5	5	4	3	3	4	5	5	5	1	5	4	4	5	5	4
83	4	4	3	4	2	4	5	3	3	3	4	5	5	5	2	4	4	3	4	5	5
84	2	2	4	4	1	2	2	3	2	3	4	2	2	2	1	4	2	3	4	1	1
85	5	5	4	4	1	5	4	3	3	3	4	5	5	5	2	4	4	4	5	5	5
86	5	5	4	3	1	5	5	3	3	3	3	5	5	5	2	5	4	3	4	4	4
87	5	5	4	4	1	5	5	3	3	3	4	5	5	5	2	5	4	4	4	5	5
88	4	4	3	4	1	4	5	3	3	3	4	5	4	5	2	5	4	4	4	4	4

89	2	2	4	5	1	4	2	3	2	3	4	5	1	1	1	4	4	1	3	1	4
90	4	4	3	4	2	3	4	3	3	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4
91	5	5	4	4	1	4	5	3	3	4	4	5	5	5	1	5	4	4	4	4	4
92	4	4	3	4	2	4	5	4	3	3	4	5	5	5	2	4	4	3	4	4	4
93	2	2	3	4	2	4	2	3	2	1	1	2	2	4	2	4	2	2	1	2	4
94	5	5	4	4	1	3	5	4	3	4	4	5	5	5	2	5	4	3	5	4	4
95	5	5	4	5	1	3	5	4	3	4	4	5	5	5	2	4	4	4	4	4	4
96	4	4	4	4	2	4	5	3	3	4	4	4	5	5	2	4	4	3	4	4	4
97	1	1	1	4	2	3	1	4	3	4	1	1	2	1	2	2	2	4	2	4	4
98	4	2	3	4	1	2	5	3	2	2	1	2	5	5	2	1	1	1	3	4	1
99	4	4	4	3	2	5	5	3	3	3	4	5	5	5	2	5	4	3	3	4	4
100	5	4	3	3	2	4	5	3	3	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4
101	1	1	3	4	2	4	1	3	3	3	1	1	2	4	2	2	3	3	1	3	1
102	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4
103	4	4	3	4	2	4	5	3	3	3	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4	4
104	1	2	1	2	2	4	2	3	2	3	2	2	1	2	2	4	2	3	2	3	1
105	4	4	3	4	2	4	5	3	3	3	3	4	4	4	2	3	3	2	3	3	3
106	4	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4

<b>107</b>	4	3	3	4	2	4	5	3	3	4	2	4	5	5	2	4	3	4	4	4	4
<b>108</b>	1	1	3	1	2	3	1	1	3	1	3	1	1	1	2	4	3	4	4	4	4
<b>109</b>	4	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	3
<b>110</b>	2	2	3	4	2	4	2	3	3	4	2	2	4	2	3	4	3	2	2	3	3
<b>111</b>	5	5	3	4	1	4	5	3	3	4	3	4	4	1	2	4	4	4	4	4	4
<b>112</b>	2	2	3	4	1	4	2	3	3	1	4	1	1	4	2	1	1	3	2	3	1
<b>113</b>	5	5	3	4	1	4	4	3	3	4	3	4	5	5	4	4	4	3	2	3	4
<b>114</b>	4	4	2	4	2	3	4	3	2	4	4	4	5	5	3	5	4	4	4	4	4
<b>115</b>	1	4	3	4	2	1	1	3	2	3	1	4	1	1	3	1	4	2	3	3	3
<b>116</b>	1	1	3	4	3	3	1	4	3	4	4	4	1	1	2	1	1	3	4	1	4

## Anexo 7. Documento de autorización

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA  
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS  
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

### CERTIFICADO

La Teniente Gobernadora Lic. Felicita Lara Aroñe hace constar la siguiente autorización con fines de estudio, a favor de la Bach. Choque Redolfo Ana Maria para poder realizar los estudios pertinentes (encuestas) de su proyecto de investigación titulado "Factores psicosociales y prácticas preventivas del Covid-19 en habitantes de la Cooperativa Huacachina, Ica" realizado en el sector de la cooperativa Huacachina Av. Camino Real, Cachiche del distrito y provincia de Ica.

Se expide el siguiente CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Ica, 08 de julio del 2024

ATTE.

  
LIC. FELICITAS LARA AROÑE  
TENIENTE GOBERNADORA  
Centro Poblado de Cachiche  
de la Provincia de Ica

Lic. Felicita Lara Aroñe  
Teniente Gobernadora

Anexo 8.

Evidencia fotográfica de ejecución del estudio

