



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19
EN ADULTOS JÓVENES, ASENTAMIENTO HUMANO HORACIO ZEVALLOS, ATE -

2021

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Saldaña Gamarra, Katherine Ruth

Asesora:

Bello Vidal, Catalina Olimpia
(ORCID: 0000-0001-7913-1553)

Jurado:

Caffo Marrufo, Marlene Esperanza

Reinoso Huerta, Maria Guima

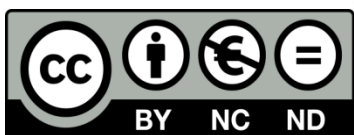
Sanchez Salazar, Silvia

Lima - Perú

2023

Referencia:

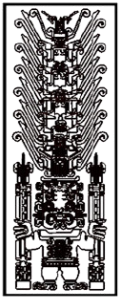
Saldaña, K. (2023). *Nivel de conocimientos y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes, Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6580>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

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



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL
COVID-19 EN ADULTOS JÓVENES, ASENTAMIENTO HUMANO HORACIO
ZEVALLOS, ATE - 2021**

**Línea de Investigación:
Salud Pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Saldaña Gamarra, Katherine Ruth

ASESORA:

Bello Vidal, Catalina Olimpia
(ORCID: 0000-0001-7913-1553)

JURADO:

Caffo Marrufo, Marlene Esperanza
Reinoso Huerta, Maria Guima
Sanchez Salazar, Silvia

Lima – Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios quien siempre está presente en cada momento de mi vida.

A mis padres por haberme brindado su apoyo en todo momento de mi etapa universitaria.

A mis hermanos que con su apoyo moral me alentaron a seguir adelante.

A mis profesores quienes me guiaron en la realización de este trabajo e inculcarme conocimientos en la universidad.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la vida y la oportunidad que me dio de poder estar en una casa de estudios superior y superarme, por el raciocinio y el entendimiento, que me sirvió para realizar este trabajo de investigación.

A mis padres y hermanos por creer y confiar siempre en mí, apoyándome en todas las decisiones que he tomado en la vida.

Agradezco a mis revisores tanto de lineamiento como metodológico por su paciencia y conocimientos brindados para mejorar mi desarrollo de tesis.

Y en especial a mi asesora la Dra. Catalina Bello Vidal, quien durante el trayecto me estuvo encaminando, aconsejando y por compartir desinteresadamente sus amplios conocimientos en la culminación de mi tesis.

Índice

Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Descripción y formulación del problema	3
1.2 Antecedentes.....	7
1.3 Objetivos	14
1.3.1 Objetivo general	14
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4 Justificación	15
1.5 Hipótesis	15
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	16
III. MÉTODO	26
3.1 Tipo de investigación	26
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	26
3.3 Variables.....	26
3.4 Población y muestra.....	26
3.5 Instrumentos	28
3.6 Procedimientos	29
3.7 Análisis de datos.....	29
3.8 Consideraciones éticas.....	29
IV. RESULTADOS	31
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	38
VI. CONCLUSIONES	41
VII. RECOMENDACIONES	42
VIII. REFERENCIAS.....	43
IX. ANEXOS.....	47

Índice de tablas

Tabla 1: <i>Características sociodemográficas respecto a los adultos jóvenes del Asentamiento H. Horacio Zevallos Ate-2021</i>	32
Tabla 2: <i>Nivel de conocimientos total sobre covid-19 y las medidas preventivas en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021</i>	33
Tabla 3: <i>Correlación entre el nivel de conocimientos y medidas preventivas frente al Covid-19 en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021</i>	42
Tabla 4: <i>Prueba de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach – conocimientos</i>	59
Tabla 5: <i>Prueba de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach – actitudes preventivas</i>	59

Índice de figuras

Figura 1: <i>Actitudes preventivas total frente al covid-19 en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021</i>	33
Figura 2: <i>Dispersión de la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos ate-2021</i>	34
Figura 3: <i>Nivel de conocimiento según la dimensión etiología en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021</i>	35
Figura 4: <i>Nivel de conocimiento en la dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo frente al covid-19 en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021</i>	36

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate en el año - 2021.

Método: El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 98 adultos jóvenes del Asentamiento H. Horacio Zevallos, Ate – 2021, se aplicaron 2 instrumentos uno para evaluar el conocimiento con una validez del 94.7% y confiabilidad de 0.703 y el otro para evaluar las actitudes preventivas con una validez del 94.7% y una confiabilidad de 0.877, ambos instrumentos resultaron válidos y confiables según las pruebas estadísticas. **Resultados:** Se dio como resultado que el 73.5% tiene un nivel de conocimiento medio, el 13.3% presentó un nivel de conocimiento alto y 13,3% conocimiento bajo sobre el covid-19, asimismo se demostró que el 70% tiene una actitud preventiva adecuada frente a la covid-19, se demostró también el 29% tiene una actitud preventiva regularmente adecuada y el 1% actitudes preventivas inadecuadas para enfrentar el Covid-19. **Conclusiones:** El nivel de conocimientos sobre el Covid-19 no tiene relación estadísticamente significativa con las actitudes preventivas frente a la Covid-19 en los adultos jóvenes del Asentamiento H. Horacio Zevallos Ate - 2021 (correlación de Spearman: 0.130 su Sig. p= 0.201).

Palabras claves: conocimientos, actitudes, adultos jóvenes, Covid-19, prevención.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and preventive attitudes towards Covid-19 in young adults of the Horacio Zevallos Human Settlement, Ate in the year - 2021. **Methods:** This research work is of a quantitative approach, of the type descriptive, correlational, non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 98 young adults from the H. Horacio Zevallos Settlement, Ate - 2021, 2 instruments were applied, one to evaluate knowledge with a validity of 94.7% and reliability of 0.703 and the other to evaluate preventive attitudes with a validity of 94.7% and a reliability of 0.877, both instruments were valid and reliable according to the statistical tests. **Results:** The result was that 73.5% have a medium level of knowledge, 13.3% presented a high level of knowledge and 13.3% low knowledge about covid-19, it was also shown that 70% have a preventive attitude adequate against covid-19, it was also demonstrated that 29% have a regularly adequate preventive attitude and 1% inadequate preventive attitudes to face Covid-19. **Conclusions:** The level of knowledge about Covid-19 has no statistically significant relationship with preventive attitudes towards Covid-19 in young adults from the H. Horacio Zevallos Ate Settlement - 2021 (Spearman correlation: 0.130 su Sig. p= 0.201).

Keywords: knowledge, attitudes, young adults, Covid-19, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación titulado “*Nivel de conocimientos y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes, Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021*”, se realizó ante la necesidad de analizar y conocer si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud preventiva frente a la enfermedad del Covid-19 considerando que las medidas preventivas de las personas tienen una gran importancia como prevención contra el contagio del Covid-19.

El Covid-19 o Sars-Cov-2 es un virus que se clasifica dentro de la familia Coronaviridae, subfamilia Orthocoronavirinae, genero Betacoronavirus, subgénero Sarbecovirus, especie virus SARS lo cual está enlazado con el síndrome respiratorio agudo, severo o grave. El genoma del virus está conformado por una sola cadena de ARN, y se clasifica como un virus ARN monocatenario positivo. Se replica de forma eficiente y puede provocar enfermedad respiratoria aguda y hasta una neumonía grave. (Moreno et al., 2020)

La pandemia de Covid-19 nos muestra la importancia de realizar un adecuado control de la infección mediante el reconocimiento de las diferentes vías de transmisión del virus. A pesar de que se han descrito la vía respiratoria (mediante las gotas de secreción del tracto respiratorio) y el contacto, existe limitada información de otras vías de transmisión como vertical, ocular, sexual y sanguínea. Estos hallazgos enfatizan la importancia de las medidas de prevención que pueden impactar en la práctica diaria, desde los cuidados que deben realizarse en el público en general para prevenir la transmisión. (Aguilar et al., 2020)

Muchas de las personas adultas jóvenes de la comunidad de Horacio Zevallos – Ate que acudían de manera recurrente a las losas deportivas, parques y lugares públicos no sabían mucho

sobre las medidas preventivas acerca de la enfermedad del Covid-19 al no cuidarse y no poner en práctica las normas que había decretado el Estado peruano ante la emergencia sanitaria por la pandemia.

Por lo que el estudio se justifica esencialmente en el campo de la salud pública especialmente en el campo de la prevención, por ello el presente estudio buscó identificar si los adultos jóvenes tienen un nivel de conocimiento alto, medio, bajo y una actitud favorables y positivas o desfavorables y negativas; con el objetivo general de identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud.

Posteriormente de realizar el trabajo de campo, el presente estudio se organizó en 7 capítulos.

En el primer capítulo se tocó la descripción y formulación del problema, donde se analizó la situación que presentaban los adultos jóvenes por lo cual surgió el siguiente problema general:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?

En el segundo capítulo analizamos, las bases teóricas del tema de investigación, describiendo asimismo el conocimiento y la actitud.

En el tercer capítulo se especifica el trabajo sobre la metodología de investigación, donde se describe el tipo de investigación y sus características, el ámbito temporal y espacial, las variables en estudio, la muestra y la población, los instrumentos utilizados, los procedimientos, el análisis de datos y las consideraciones éticas.

En el cuarto capítulo se muestran los resultados sociodemográficos, descriptivos obtenidos de la muestra de estudio, haciendo el uso del análisis estadístico.

En el quinto capítulo se desprende la discusión de los resultados obtenidos, contrastándolos con diversos estudios ya realizados anteriormente.

En el sexto capítulo se mostró las conclusiones en base a los resultados obtenidos.

En el séptimo capítulo se describe las recomendaciones dadas a la población de adultos jóvenes.

1.1 Descripción y formulación del problema

1.1.1 Descripción del problema

En la actualidad el mundo atraviesa por una enfermedad respiratoria de alta complejidad causa por un virus llamado Covid-19 lo que ha sido considerado una pandemia, donde su propagación es de persona a persona al estar en contacto directo con secreciones o gotitas respiratorias que contiene el virus. Ante ello las medidas de seguridad ayudaran a prevenir la propagación del covid-19 disminuir contagios.

A inicios de diciembre del 2019, se identificaron los primeros casos de neumonía de origen desconocido en Wuhan, la capital de la provincia de Hubei en China. El patógeno se identificó como un nuevo beta coronavirus de ARN que actualmente se ha denominado coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo 2 (SARS-CoV2), por su similitud con el SARS-CoV. Ante ello La Organización Mundial De La Salud (OMS) declaro el 11 de marzo del 2020 la enfermedad por coronavirus 2019 (Covid-19) como una pandemia por los niveles alarmantes por la trasmisión, gravedad e inacción.

Esto quiere decir que el Covid-19 tuvo una trasmisión muy alta, lo que significo grandes problemas ya que incluso los países con sistemas de salud avanzados se vieron colapsados por la gran cantidad de casos, esta problemática condicionó un enorme reto para todos los sistemas de

salud de diferentes países especialmente para países bajos o medio que no invertían en sus sistemas de salud y que tampoco se imaginaban la con la magnitud que esta enfermedad venía.

Como indicó el director general de la OMS el 13 de marzo de 2020 Tedros Adhanom Ghebreyesus «este es el momento de los hechos, no del miedo; de la ciencia, no de los rumores; y de la solidaridad, no de la estigmatización». La Salud Pública ha sido siempre la cenicienta del sistema sanitario y, desafortunadamente, nos hemos acostumbrado a ello. Ahora más que nunca debemos todos trabajar en equipo para dar una respuesta adecuada y proporcionada frente a esta nueva enfermedad: tenemos un solo mundo y una sola salud. Hay que trabajar con calma, rigor, prudencia y evaluando siempre una situación cambiante, llena de incertidumbre al respecto de cuál puede ser su evolución a corto, medio y largo plazo.

Por ello se debe reforzar en las medidas de seguridad frente a esta enfermedad por ejemplo, cubrir la boca y nariz al toser o estornudar con el ante brazo o con un pañuelo desechable que se tirara a la basura, usar guantes, evitar el uso de adornos como pulseras aretes u anillos, de igual manera es indispensable que las personas también identifiquen los signos y síntomas de esta enfermedad, que son, la fiebre, tos seca, y dificultad respiratoria y conocer para tomar las medidas respectivas y evitar el contagio.

En Perú, según informa el Instituto Nacional de Salud (INS) el 6 de marzo del 2020 se confirmó a través de un pronunciamiento a escala nacional el primer caso de coronavirus (COVID-19) en un joven de 25 años quien habría contraído la enfermedad en su reciente viaje de vacaciones por el continente europeo. Ante esta situación el presidente de la nación decretó estado de emergencia nacional sanitaria por 90 días. Unos días después decretó cuarentena en todo el territorio peruano, así como inmovilización social obligatoria para frenar la propagación rápida del nuevo coronavirus. Ante esta problemática el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) formuló un

decreto de urgencia, donde existe una serie de medidas institucionales que comprenden normas para evitar la propagación de dicha enfermedad, así como también para brindar atención a quienes ya habían sido contagiados. Así mismo continuando con los lineamientos del Decreto de Urgencia que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus (Covid-19). En el territorio nacional, se implantó protocolos de emergencia que principalmente consideraron anunciar ante la población las medidas preventivas y coordinar los esfuerzos de los diferentes sectores a fin de realizar acciones inmediatas a orientarlas a minimizar el impacto de la pandemia.

Al evidenciarse toda esta problemática, todas las personas se debieron adaptar a lo que indica la organización mundial de la salud, donde dispone que los medios de prevención ante el Covid-19 son, el uso de mascarillas, el adecuado lavado de manos, el distanciamiento social entre persona y persona, evitar tocarse la boca, nariz y ojos por ello se necesita del conocimiento ya que implica el cuidado personal, que es una facultad que cada persona debe aplicar para mantener su vida, su condición de bienestar, tranquilidad, seguridad y mejora de las personas acerca de esta enfermedad y con ello corregir las actitudes y practicas falsas que puedan tener las personas acerca de las medidas de prevención comunitaria.

Apreciaciones realizadas en mi comunidad Horacio Zevallos – Ate Vitarte al observar fallecimientos por la enfermedad del covid-19 me preocupó mucho porque debido a la falta de medidas preventivas por parte de la población y también el desconocimiento acerca de ello, y la actitud de la población joven frente a esta enfermedad que no viene siendo nada positiva por el hecho de pensar que a ellos no le puede afectar, a pesar de las ordenanzas municipales que dicen que en las losas deportivas no debe haber aglomeración de personas ahora en día se sigue viendo eso, utilizado para ensayos de danza o bailes siendo esta práctica frecuente en los adolescentes y

jóvenes sin el uso adecuado de las medidas de seguridad como son el uso de mascarillas o el distanciamiento social, por eso es de vital importancia tomar conciencia sobre las diversas formas de prevención que nos ayuden a minimizar el gran impacto del covid-19 en nuestra sociedad y comunidad, haciendo énfasis y responsabilidad en el profesional de enfermería para que este en su labor de educador(ra) brinde los conocimientos respectivos y verdaderos acerca de las medidas preventivas de esta enfermedad y como esto puede repercutir de manera positiva en las actitudes de cada uno y cuán importante puede ser que la población joven como es Horacio Zevallos – Ate Vitarte sepa de esta información y donde se necesita responder acerca de esta problemática de salud que hoy en día aqueja a muchas personas en nuestro país y a nivel mundial.

En ese contexto surge la interrogante de investigación ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?

1.1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?

Problemas específicos

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el Covid-19 en los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?

¿Cuáles son las actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?

1.2 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Gómez et al. (2020), realizaron el estudio titulado “*Evaluación del nivel de conocimiento sobre Covid-19*” durante la pesquisa en la población de un consultorio, realizado con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 durante la pesquisa activa, se realizó un estudio no observacional, cuasi experimental, antes-después sin grupo de control sobre el nivel de conocimiento acerca de la Covid-19, en la población perteneciente al consultorio 5 del Policlínico José Martí del Municipio Gibara, Holguín, Cuba. Constituido por 1333 y la muestra fueron 415 pacientes. A lo que se concluyó de las fuentes de información la pesquisa fue más referida por 143 pacientes, donde los resultados por conocimiento adecuado fueron de 95.4%, síntomas clínicos y diferencias de la Covid-19 con otras afecciones respiratorias fueron adecuadas en el 80 % y 93,7 % de los pacientes respectivamente. Sobre las medidas preventivas, fueron adecuados en los 415 pacientes. Donde la estrategia educativa fue efectiva porque se logró un nivel de conocimiento alto en la mayoría de la población.

Pérez et al. (2020), realizaron su estudio “*Características clínico-epidemiológicas de la Covid-19*” con el objetivo de describir las características clínico-epidemiológicas de la Covid-19, realizando una revisión bibliográfica a partir de un total de 33 referencias bibliográficas. Se emplearon la calidad, fiabilidad y validez, donde se concluyó que estamos en presencia de una pandemia en la que el pilar más importante para poder combatirla es la prevención: tomando medidas necesarias para detener la trasmisión, lograr una atención diferenciada a los grupos de riesgo, realizar todas las acciones pertinentes con el fin de reconocer y neutralizar los focos de

propagación y lograr que la población se una al sistema de salud de cada nación y coopere para batallar esta enfermedad.

Rodríguez et al. (2020), realizaron el estudio *“Conocimientos sobre la Covid-19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trio de pesquisa”* con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos y el cumplimiento de las medidas preventivas sobre la Covid-19 en los pacientes antes y después de tener la presencia de un caso positivo de Covid-19, en el área de salud se llevó a cabo un estudio descriptivo con etapa de intervención a los pacientes de tres Manzanas del consultorio #12 del policlínico Ángel Ortiz Vázquez del municipio Manzanillo, de la provincia Granma. Los resultados conseguidos fueron de 583 pacientes un 55,5 por ciento presentan factores de riesgo, antes de la intervención un 34,8% desconocen vías de trasmisión, además un 44.0 % usan la mascarilla de forma inadecuada, lo cual aumento después de la pesquisa fortalecida aumento a un 97.7%, al igual que el nivel de conocimientos que acrecentó a un 91.0% y contentamiento de la comunidad con las acciones educativas a un 100%. Y al final se observó después de las acciones educativas un aumento en el conocimiento de la enfermedad empoderando a la población de conocimientos y prácticas necesarias, los pacientes cumplieron adecuadamente las medidas preventivas y el contentamiento de la comunidad con el trabajo de los tríos participantes fue favorable.0

Montaño et al. (2020) realizaron el estudio de *“¿Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19?”* con el objetivo de analizar los procesos de manejo y prevención del Covid-19 que tienen las personas en las localidades de Kennedy y Ciudad Bolívar en la ciudad de Bogotá, Colombia. El diseño aplicado en esta investigación es de Observación con la aplicación de Encuestas, ya que con estas se guiaron los resultados de la investigación, teniendo en cuenta que

toma el camino de una investigación cuasiexperimental, la encuesta fue contestada por 20 personas en total: 10 pertenecientes a la localidad de Kennedy y los otros 10 residentes de la localidad de Ciudad Bolívar. Los resultados se obtuvieron de acuerdo a la información recolectada sobre el conocimiento que tienen las personas de ambas localidades sobre el Covid-19, donde se concluyó que las personas de estas localidades cuentan con una conciencia clara y plena sobre la situación del Covid-19, aunque necesita ser aclarada algunas partes de la información que tienen, debido a que esta pudo ser mal interpretada.

Montaño (2020) en su estudio realizado de *“Los conocimientos, actitudes y prácticas hacia el Covid-19, en la población de Malasia”* con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas hacia el Covid-19, en la población de Malasia. Se reclutó a 4850 personas, residentes de Malasia, para que respondan a una encuesta difundida por redes sociales. La tasa general correcta de la porción de conocimiento del cuestionario fue de 80.5%; la mayoría de la población tenía una actitud positiva respecto al control del Covid-19 y la manera en la que se estaba manejando la crisis; la mayoría de la población estudiada estaba tomando las precauciones necesarias para disminuir el contagio.

Atamari et al. (2019) en su investigación realizado de *“Caracterización de la enfermedad por coronavirus (Covid-19) en niños y adolescentes en países de América Latina y El Caribe”* con la finalidad de mostrar la frecuencia de casos, defunciones, incidencia acumulada y letalidad atribuida a Covid-19 en niños y adolescentes de países de América Latina y El Caribe. Se reportaron 20 757 casos de Covid-19 de 0 a 19 años (4,2% del total de enfermos). El 52,4% fue en el grupo de 10 a 19 años. El 50,6% fueron del sexo masculino. Se registraron 139 (0,26% del total) defunciones de 0 a 19 años. La incidencia almacenada fue mayor en Chile, Panamá y Perú. La incidencia acumulada por 100 000 habitantes se diferenció de 1,26 a 77,55 en la población de 0 a

9 años, de 1,57 a 98,84 entre 10 a 19 años y de 0,91 a 88,34 entre 0 a 19 años. La letalidad de 0 a 19 años tuvo un rango de 0 a 9,09%. Y se concluyó que en 19 países de Latinoamérica y El Caribe, la frecuencia de casos, incidencia acumulada, letalidad en niños y adolescentes fue heterogénea. Estos resultados colaboran a entender el comportamiento epidemiológico de esta enfermedad en niños y adolescentes en los países incluidos en el estudio.

UNICEF (2020) en su trabajo realizado, *“Conocimientos, actitudes y prácticas de comportamiento de familias paraguayas sobre la Covid-19”* con objetivo principal fue el de indagar sobre los conocimientos, actitudes, prácticas e imaginarios que circulan en la sociedad paraguaya acerca de esta enfermedad, exactamente de familias que tienen niñas, niños y/o adolescentes bajo su cuidado. El estudio fue realizado bajo la modalidad de relevamiento por vía telefónica y web, a 1.049 personas que tienen niñas, niñas y/o adolescentes bajo su cuidado. Y se concluyó en los siguiente, una baja percepción y susceptibilidad hacia la enfermedad. Las medidas adoptadas por el Gobierno de Paraguay reflejan, por un lado, una rápida respuesta ante la enfermedad y, por otro lado, la provisión de información confiable y responsable. De igual manera, se resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de comunicación y de acompañamiento con un énfasis en brindar a las familias herramientas para manejar el miedo, la incertidumbre y la angustia generados por la pandemia.

Antecedentes Nacionales

Castañeda (2020) en su investigación, *“Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro”* con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19, El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en una población conformada por 76 comerciantes, En la Dimensión Etiológica, un poco menos de la mitad 46.1% de los comerciantes indicaron tener nivel

de conocimiento bajo frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento medio 32.9 %, en cuanto a la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo se evidenció un poco menos de la mitad 46.1% de los comerciantes tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo 42.1 %. Así mismo, en la Dimensión Cuadro Clínico un poco menos de la mitad 44.7% de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo 39.5%. En la Dimensión Medidas de Prevención y Protección un poco menos de la mitad 42.1% de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo 34.2%. En conclusión, los comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro indican que solo la mitad 50% señalaron tener nivel de conocimiento bajo y solo poco menos de un tercio 30.3% presenta conocimiento alto.

Ruiz et al. (2020) en su estudio realizado, *“Conocimientos y actitudes frente a la Covid-19 en los ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. 2020”* con el objetivo de identificar la relación entre los conocimientos y el tipo de actitudes frente a la Covid-19 en los ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, estudio observacional, descriptivo y transversal, con enfoque cuantitativo. Al analizar el tipo de conocimiento frente a la emergencia sanitaria de la Covid-19, el 62,5% (105) de la muestra se ubicó en la categoría desconoce. Analizando el tipo de actitudes percibidos por los ciudadanos en estudio el 36,9% (62) tuvieron actitudes positivas, frente al 63,1% (106) con actitudes negativas. Comprobando la relación del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la emergencia sanitaria de la Covid-19, se halló significancia estadística entre ambas variables. Comparando las características sociodemográficas con la variable conocimientos frente a la emergencia sanitaria de la enfermedad de la Covid-19, solo el grado de escolaridad presento relación significativa con los conocimientos. En conclusión, se deduce que existe relación entre

los conocimientos y el tipo de actitudes frente a la Covid-19 en los ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, es decir existen desconocimiento y a su vez la gran mayoría evidenció actitudes negativas.

Bravo y Pazo (2021) en su tesis titulada nivel de *“Conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas frente al covid-19 en adultos jóvenes de 18 a 35 años residentes en cooperativa Amakella – SMP, 2021”* Plantea determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes de 18 a 35 años residentes en cooperativa Amakella – SMP, 2021. Fue un estudio descriptivo de nivel correlacional, no experimental de corte transversal. La población fue de 286 adultos jóvenes, residentes en cooperativa Amakella. Se aplicó el cuestionario. Obteniendo como resultado el 97% de encuestados calificaron un nivel de conocimiento bajo y una mala actitud, el 51% calificaron un nivel de conocimiento en la dimensión científico bajo y una regular actitud, el 72% calificaron un nivel de conocimiento en la dimensión empírico bajo y una regular actitud, el 78% de encuestados calificaron un nivel de conocimiento medio y una mala actitud en la dimensión afectivo. El 66% de los encuestados calificaron un nivel de conocimiento medio y una mala actitud en la dimensión comportamental. Concluye que existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las medidas preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes de 18 a 35 años residentes en cooperativa Amakella – SMP, 2021.

Valderrama (2021) en su investigación titulada, *“Nivel de conocimientos y actitud sobre medidas preventivas frente al covid-19 en pobladores de la comunidad de Pacobamba-Chota, 2021”* Propone determinar la relación que existe entre nivel de conocimientos y la actitud sobre las medidas preventivas frente a la Covid-19 en los pobladores de la comunidad Pacobamba. El estudio fue descriptivo correlacional, no experimental, de corte transversal, realizado en 136

pobladores. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento una ficha de recolección de datos. Obteniendo como resultado 29,4% perteneció al grupo etario de 18-28 años, 55,1% de sexo femenino, 52,2% convivientes, 44,2% con estudios primarios y 38,2% amas de casa. El 66,2% tuvo nivel medio de conocimientos sobre medidas preventivas frente al Covid-19. Concluye que se encontró relación altamente significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a las medidas preventivas sobre el Covid-19.

Ruiz et al. (2020). Exponen su investigación llamada *“Creencias, conocimientos y actitudes frente a la Covid-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social” en Lima*. Este estudio describe las creencias, conocimientos y actitudes frente a la Covid-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. Fue una muestra de 385 adultos obtenidos peruanos durante el estado de emergencia sanitaria en las cinco diferentes regiones del Perú, en la que se ejecutó el instrumento de un cuestionario donde se evaluó sobre las creencias, actitudes y conocimientos de la Covid-19. Obteniendo como resultado: “tarde o temprano todos vamos a morir” con el 91,40 % (población mayoritaria) y “hay vida después de la muerte” con el 53,20 %. Las actitudes negativas frente a la Covid-19 fueron: “el estar saludable es una casualidad de cada persona” con un 90,40 %; “la medicalización soluciona los problemas de contagio” con un 75,10 %. Sobre los aspectos cognitivos insuficientes, un 78,40 % desconocían los síntomas de la Covid-19; el 77,70 % los medios de contagio y el 77,40 % la frecuencia de la enfermedad. En conclusión, se infiere del estudio realizado que existe una relación significativa entre las actitudes desfavorables, las creencias erróneas y los aspectos cognoscitivos insuficientes frente a la prevención del Covid-19.

Díaz et al. (2020) en su investigación denominada *“Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del Covid-19” en Trujillo*. Plantea analizar si existe relación entre los factores biológicos, sociales y culturales con las actitudes y prácticas preventivas

frente a la pandemia del Covid-19. Se hizo uso de un cuestionario previamente validado tomando en cuenta factores biológicos, sociales y culturales, así mismo sobre las actitudes y prácticas preventivas frente al Covid-19 en 185 ciudadanos de Trujillo. Obteniendo como resultados que ciudadanos de 18 a 29 años tienen actitudes inadecuadas 12.4%, con prácticas preventivas inadecuadas 8.6% y ser de sexo masculino intensifica un riesgo para tener actitud y práctica inadecuada. En ciudadanos que son solteros o convivientes, sin hijos tienen actitudes inadecuadas 14.1% y con una ligera diferencia prácticas inadecuadas 13%. En conclusión, los factores biológicos, la edad y el sexo se relacionan a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia. En los factores sociales, el estado civil y tenencia de hijos se asocian a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia, y en lo cultural, tener conocimiento de la enfermedad y las acciones a tomar se relaciona con las prácticas preventivas frente a la pandemia del Covid-19.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes en el Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas de los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate – 2021
- Identificar el nivel de conocimientos sobre el Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate – 2021
- Determinar las actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate – 2021

1.4 Justificación

Este estudio de investigación es importante porque será un aporte al profesional de enfermería u otros trabajos posteriores sobre este tema donde se conoció la importancia de los conocimientos frente al Covid-19 de una población adulta joven y como este repercute ya sea de manera positiva o negativa en sus actitudes preventivas, ya que actualmente se ha observado mucho desconocimiento y una actitud desfavorable frente al Covid-19 respecto a la importancia en su autocuidado de la persona, cumplimiento de las medidas preventivas y sus creencias personales. Este trabajo será útil para la investigación para establecer la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes preventivas, y así poder saber el conocimiento de cada persona en cuanto a su actitud.

1.5 Hipótesis

Hipótesis general

El nivel de conocimientos tiene relación con las actitudes preventivas frente al covid-19 en los adultos jóvenes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 Teoría sobre Conocimiento

El conocimiento según Alavi y Leidner (2003), definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, asociada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles. La información se convierte en conocimiento una vez procesada en la mente del individuo y luego nuevamente en información una vez estructurado o comunicado a otras personas mediante textos, formatos electrónicos y comunicaciones orales o escritas.

Delval (1996) Considera que el conocimiento está hecho y terminado fuera del sujeto y pasa a adentro; puede venir otros o de la misma realidad, que el sujeto copiaría. Es una concepción que está relacionada con el "empirismo", una de las posiciones filosóficas más predominantes para explicar la formación del conocimiento. Según esta doctrina, que fue propuesta y defendida inicialmente por los filósofos ingleses como Locke, Berkeley y Hume, que mencionaban que nosotros nacemos con nuestra mente como una pizarra en blanco, una tabula rasa, sobre la que se va escribiendo el resultado de nuestras experiencias, que de esta forma se irían acumulando en nuestra mente a lo largo de nuestro camino. Niega, por tanto, la existencia de ideas innatas y que por lo tanto, todo nuestro conocimiento sería el resultado del contacto con una realidad que incluye a los otros y que está dada y es externo a nosotros. El conocimiento entonces sería una copia de la realidad y sería mejor cuanto más leal resulte la copia.

El conocimiento, según Aristóteles (trad. 2017) es una cualidad exclusiva del hombre, durante este proceso, la sensación fue considerada como el origen del conocimiento, pues el mundo sensible es el único existente, compuesto de materia y forma. En la materia se encuentra

la *esencia* de la cual nace el conocimiento. Según él, está compuesta de materia y forma; la materia es aquello de lo que está hecha la cosa y la forma lo que es. Mientras que la sensación requiere de la presencia del objeto sensible, porque los sentidos sólo captan las formas sensibles de las sustancias concretas, es decir, captan lo individual; el pensamiento en cambio capta la esencia, que es lo que hay de lo universal hay en lo particular.

2.1.2 Teoría sobre Covid-19

Pullido (2022), señala que la enfermedad por sars-cov-2 ha demostrado presentarse de una forma muy heterogénea: desde la ausencia de síntomas hasta provocar neumonía grave y la muerte. El impacto de un virus que no se puede predecir ha sido devastador para los sistemas sanitarios y económicos de todo el mundo. Cuantificar la duración del período de incubación de la covid-19, así como el periodo de transmisibilidad y el margen de detección de la infección han sido claves para poder establecer los periodos de cuarentena.

a) Etiología: Alvarado et al. (2020) señalan que el sars-cov-2 causa una infección respiratoria aguda como en el caso de Sars-Cov y Mers-Cov, con fiebre, tos y disnea; la neumonía es una manifestación grave que puede progresar rápidamente a SDRA. Los coronavirus son conocidos por su circulación entre algunos mamíferos y aves. El sars-cov-2 fue aislado por primera vez en el líquido del lavado broncoalveolar (LBA) de tres pacientes con enfermedad por covid-19 en diciembre del 2019 y el análisis de la secuencia genómica demostró que sarscov-2 es 96.2% idéntico a Bat cov RaTG13, lo cual sugiere que el virus humano comparte similitud con el de murciélago, en relación con el mercado de Wuhan en donde inició el brote. El análisis filogenético de todo el genoma indica que sars-cov-2 comparte 79.5 y 50% de identidad de secuencia con SARS-CoV-2 y MERS-CoV, respectivamente.

b) Mecanismos de transmisión: Maguiña y otros et al., (2020) Informan que el virus SARS-CoV-2 es muy contagioso y se transmite rápidamente de persona a persona a través de la tos o secreciones respiratorias, y por contactos cercanos; las gotas respiratorias de más de cinco micras son capaces de transmitirse a una distancia de hasta dos metros, y las manos o los fómites contaminados con estas secreciones seguido del contacto con la mucosa de la boca, nariz u ojos.

Según el informe reportado por la OMS el virus de la covid-19 se transmite principalmente entre personas a través del contacto y de gotículas respiratorias. En un análisis realizado en China que incluyó a 75 465 casos de covid-19 no se notificó transmisión aérea. El contagio a través de gotículas se produce por contacto cercano (a menos de un metro) de una persona con síntomas respiratorios (por ejemplo, tos o estornudos), debido al riesgo de que las mucosas (boca y nariz) o la conjuntiva (ojos) se expongan a gotículas respiratorias que pueden ser infecciosas. Además, se puede producir transmisión por gotículas a través de fómites en el entorno inmediato de una persona infectada. Por consiguiente, el virus de la covid-19 se puede contagiar por contacto directo con una persona infectada y, de forma indirecta, por contacto con superficies que se encuentren en su entorno inmediato o con objetos que haya utilizado, por ejemplo, un estetoscopio o un termómetro (OMS, 2020).

c) Periodo de incubación: Según lo descrito en la revista Información y explicación de la pandemia del siglo XXI covid-19 (2020), indica que se estima que el periodo de incubación del SARS-CoV-2 es de aproximadamente 5-6 días (con una media de 5,5 días y una mediana de 5,2 días) en un rango de 1 a 14 días. El 97,5% de los pacientes desarrollaron síntomas a los 11,5 días, pero existe un pequeño porcentaje de pacientes que pueden tardar más tiempo en mostrar esta sintomatología (se habla de la necesidad de poder ampliar en ciertos casos más graves o críticos la monitorización y cuarentena en más de esos 14 días establecidos).

Según los últimos datos recopilados por Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (2021), el periodo de incubación medio es de 5,1 días. A los 11,7 días, el 95 por ciento de los casos sintomáticos han desarrollado ya sus síntomas. Este parámetro es el que se ha utilizado en España para calcular el tiempo de cuarentena que una persona debe hacer en caso de ser contacto estrecho de un positivo. Sobre la base de estas observaciones y los casos detectados en los estudios exhaustivos, el CCAES ha establecido que la transmisión de la infección comienza 1-2 días antes del inicio de síntomas.

d) Manifestaciones clínicas: Según el informe reportado por la OMS en una misión China se describen los síntomas y signos más frecuentes 55.924 casos confirmados por laboratorio, que incluyen: fiebre 87,9%, tos seca 67,7%, astenia 38,1%, expectoración 33,4%, disnea 18,6 %, dolor de garganta 13,9%, cefalea 13,6%, mialgia o artralgia 14,8%, escalofríos 11,4%, náuseas o vómitos 5 %, congestión nasal 4,8%, diarrea 3,7%, hemoptisis 0,9% y congestión conjuntival 1%. “La mayoría de las personas (alrededor del 80%) se recuperan de la enfermedad sin necesidad de tratamiento hospitalario. Alrededor de 1 de cada 5 personas que contraen la Covid-19 acaba presentando un cuadro grave y experimenta dificultades para respirar.” Las personas mayores y las que padecen afecciones médicas previas como hipertensión arterial, problemas cardiacos o pulmonares, diabetes o cáncer tienen más probabilidades de presentar cuadros graves. Sin embargo, cualquier persona puede contraer la Covid 19 y caer gravemente enferma (OMS, 2020).

e) Medidas preventivas: Según el MINSA (2020), destaca 3 medidas preventivas:

- Uso de la mascarilla: Se utiliza como barrera evitando que ingresen y salgan micropartículas exhaladas o inhaladas por la persona infectada. Una vez puesta la mascarilla, comprobar que esté bien colocada y que le permita respirar con normalidad. También lavarse las manos antes y después de ponerse la mascarilla, su uso correcto es asegurándose de que le cubra

la nariz, la boca y el mentón. No reutilizando la mascarilla desechable y siempre cambiarla cuando se humedezca. Esta barrera física siempre debe estar acompañada a la distancia no menor a un metro y al correcto lavado de manos.

- **Distanciamiento social:** Cuando sea posible, mantener al menos un metro de distancia entre una persona y los demás. Esto es una regla esencial e importante si está al lado de alguien que esté tosiendo o estornudando. Dado que es posible que algunas personas infectadas aún no presenten síntomas o que sus síntomas sean leves, conviene que mantenga una distancia física con todas las personas por prevención, si se encuentra mayormente en una zona donde circule el virus del covid-19.

- **Lavado de manos:** La higiene de las manos se considera una de las medidas más útiles para evitar la propagación de gérmenes, por lo tanto, también para prevenir el contagio por Covid-19.

Según la OMS y los CDC recomiendan realizar un lavado de manos frecuente con agua y jabón en caso de que esto no sea posible, utilizar un desinfectante de manos a base de alcohol. Mantener las manos limpias es una de las medidas más importantes que debemos tomar en cuenta para evitar contagiarnos y propagar el Covid-19 a otras personas, especialmente después de haber estado en espacios públicos o medios de transporte, después de haber tenido contacto con personas u objetos, después de sonarse la nariz, toser o estornudar, antes de comer y después de ir al baño. Entonces podemos decir que el lavado de manos es fundamental, haciendo uso de agua corriente y jabón (para la desinfección), frotando bien las manos con jabón por la palma, el dorso, los dedos y debajo de las uñas, crea una fricción que ayuda a eliminar la suciedad, la grasa y los microbios de la piel, durante **40 a 60** segundos, se recomienda hacer los 11 pasos del lavado de manos (OMS, 2020).

Teoría sobre Actitudes

2.1.3 Actitudes preventivas

Escalante, Repetto y Mattinello (2012) citan la afirmación de (Severy, 1974) quien argumenta que la actitud es un «constructo psicológico» en el que se mezclan creencias y emociones y que predisponen a un individuo a responder ante otras personas, objetos e instituciones de una manera positiva o negativa; a la predisposición a evaluar un objeto en términos positivos o negativos.

Por otro lado, Huerta (2008) sostuvo que, las actitudes no pueden ser medidas directamente. Un estilo de conocer las actitudes es a través de nuestras opiniones y creencias que nosotros mismos podemos decir desde nuestro punto de vista y por supuesto, nuestro comportamiento. Las actitudes van a hacer las formas de motivación que predisponen la acción de un individuo hacia sus objetivos o metas. La actitud designa la orientación de las disposiciones más profundas de la persona ante un objetivo definido. Existen actitudes personales relacionadas únicamente con el individuo y actitudes sociales que inciden sobre un grupo de personas o la sociedad.

Por ello las actitudes preventivas vienen a ser el comportamiento que emplean las personas frente a la vida, se puede decir su forma de ser o el comportamiento de actuar en diferentes circunstancias que determinan la vida anímica de la persona. En el caso de adoptar actitudes preventivas adecuadas frente al Covid-19 dependerá mucho entonces de las personas pues son ellas, quienes guían su comportamiento ante cualquier circunstancia que se le pueda presentar, utilizando sus conocimientos previos de la persona respecto al tema producido.

2.1.3.1 Importancia del autocuidado

El autocuidado es una forma eficiente para tomar en cuenta en la lucha contra la pandemia del Covid-19, por eso es importante que tanto adolescentes y adultos jóvenes cumplir con las medidas impuestas por el gobierno, porque nosotros mismos somos capaces de marcar la diferencia protegiéndonos, protegiendo a las personas mayores y salvando vidas, valorando la importancia del autocuidado para ayudar a frenar su propagación. Por ello es importante que sepamos cómo cuidarnos, que pongamos en práctica las recomendaciones basadas en evidencia científica y que cuidemos a las personas mayores en casa.

Las investigaciones recientes por la Organización Mundial de la Salud sugieren “que los niños y los adultos jóvenes tienen menos probabilidades de desarrollar una enfermedad grave” pero indican que los niños y los adolescentes tienen las mismas probabilidades de contagiarse del Covid-19 que cualquier otro grupo de edad y que también pueden propagar la enfermedad, por ello los niños y los adultos deben seguir las mismas indicaciones de cuarentena y aislamiento si existe el riesgo de que hayan estado expuestos o si presentan síntomas. Es importante que los niños eviten el contacto con los adultos mayores y con otras personas que corran el riesgo de contraer una enfermedad más grave. Adolescentes y jóvenes debemos actuar responsablemente ya que las decisiones que adoptemos podrían ser cuestión de vida o muerte para alguien más: nuestros padres, abuelos y abuelas, tíos u otros seres queridos. (OMS, 2020)

2.1.3.2 Cumplimiento de Medidas Preventivas

Esta pandemia es una gran oportunidad para que los adultos jóvenes afiancemos nuestros sentimientos más positivos para una mejor convivencia social en el futuro, dando el comportamiento adecuado ante la situación que venimos pasando, los adultos jóvenes podemos marcar la diferencia cuidándonos y cuidando al otro, especialmente a las personas mayores y a las

personas en situación de protección especial debido a sus condiciones de salud más precarias, es ahí la importancia del cumplimiento de las medidas preventivas como lavarnos las manos frecuentemente con agua y jabón y enseñando también a nuestro amigos, familiares y vecinos que vivan a nuestro alrededor, adoptando estas medidas como parte de nuestra vida diaria, dando el ejemplo al usar las mascarillas en lugares públicos o cada vez que salgamos de casa y enseñarle a las personas la misma recomendación por el bien de todos y para todos, también una de las medidas importantes es mantener el distanciamiento social de 1 a 2 metros y finalmente cubriéndonos con el codo doblado o un pañuelo cuando tosemos o estornudamos.

2.1.3.3 Creencias personales

Muchas veces creemos o tenemos conocimiento erróneo sobre el contagio del Covid-19, que por ser adolescentes y adultos jóvenes no nos llegaremos a contagiar, con frecuencia, los adolescentes y los adultos jóvenes se sienten invulnerables. Además, los datos iniciales sobre el virus sugerían que las personas jóvenes quizá no se verían tan afectadas por el coronavirus como las mayores, lo que podría haber ayudado a fomentar esas creencias; sin embargo, los jóvenes no son inmunes a la enfermedad. Investigaciones más recientes muestran que los adolescentes y adultos jóvenes están en riesgo por el virus. En Nueva York, el estado que está ahora experimentando el número más alto de casos, un 54 por ciento de los afectados tienen entre 18 y 49 años, según el gobernador Andrew. La información más reciente de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. confirman, que el coronavirus sí afecta más a las personas mayores, pero los jóvenes no se libran del todo de lo peor de esa infección. En Estados Unidos, más o menos una de cada cinco personas hospitalizadas con la infección Covid-19 tiene de 18 a 44 años. El director general de la Organización Mundial de la Salud dijo que "tengo un mensaje para los jóvenes: no son invencibles. El virus podría mandarlos al hospital

durante semanas, o incluso matarlos. Aunque no enfermen, las decisiones que toman sobre dónde ir podrían ser la diferencia entre la vida y la muerte para otras personas". En el contexto de Covid-19 las juventudes jugamos un rol importante en la prevención y en la mitigación de riesgos, brindando apoyo a nuestras comunidades y a las poblaciones en situación de mayor vulnerabilidad.

2.1.4 Adulto joven

Según la OMS, a este grupo refiere a las personas entre las edades de 21 y 24 años y corresponde con la consolidación de la relación social, a pesar de que la adolescencia y la juventud son consideradas los períodos más sanos de la vida humana, al agregar los factores biológicos, psicológicos y sociales cada día son visualizados una serie de problemas de salud y a los que debe hacer frente esta población y que limitan su desarrollo sano e integral. (OMS, 2020)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a las personas jóvenes como las personas entre las edades de 10 y 24 años. Los adolescentes son el grupo de edad de 10 a 19 años, y los jóvenes el grupo de edad de 15 a 24 años. Este es el período en que hacen la transición de la niñez a la adultez.

En el adulto joven las capacidades físicas alcanzan el máximo de efectividad, existe destreza manual y una mayor agudeza visual. Los hombres y mujeres alcanzan su mayor plenitud, han logrado el más elevado punto de coordinación, equilibrio, agilidad, fuerza y resistencia. Esta edad suele ser los 18 años en muchos países; así, a partir de esa edad, la persona será considerada como adulto. No obstante, la definición y los matices del término "juventud" varían de un país a otro, según los factores socioculturales, institucionales, económicos y políticos. Las necesidades de los adultos jóvenes son: subsistencia (salud, alimentación, trabajo, etc.), protección (cuidados y cuidar, autonomía, familia, etc.), afecto (amistad, respetar y ser respetado, espacios de encuentro, etc.), entendimiento (crítica, intuición, estudiar, probar cosas distintas, meditar, etc.).

Los problemas emocionales del adulto joven incluyen trastornos del sueño, disminución de la socialización, del apetito, de las habilidades para realizar actividades de la vida diaria, cambios de humor, deambulaci3n deteriorada que llevan al agotamiento, debilidad, cansancio, deterioro f3sico progresivo, depresi3n, ansiedad, frustraci3n, ira, etc. Es en esta fase de adulto joven cuando se alcanza el apogeo biol3gico, se empiezan a establecer relaciones sociales tanto en el 3mbito laboral como en el personal y se toma conciencia de la individualidad; el adulto joven se percibe como un ser autosuficiente que forma parte de la sociedad.

III.MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación responde al diseño metodológico de tipo descriptivo porque nos manifiesta la realidad de la población a observar, es cuantitativo porque nos ayudó a explicar los sucesos y las relaciones causales que existen entre nuestras variables de estudio, no experimental porque relaciona variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, de corte transversal porque nos permitió analizar y recolectar datos en un solo espacio y un tiempo determinado con el propósito de describir la variables de estudio en un momento dado, y de tipo correlacional ya que se estableció si existe relación entre las 2 variables.

3.2 Ámbito temporal y espacial

El presente trabajo de investigación se realizó en el Asentamiento Humano Horacio Zevallos en el distrito de Ate durante los meses de enero a abril del año 2021.

3.3 Variables

Variable X: Nivel de Conocimiento sobre Covid-19

Variable Y: Actitudes preventivas

Dimensiones:

- Importancia del autocuidado
- Cumplimiento de medidas preventivas
- Según sus creencias personales

3.4 Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo constituida por 132 adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos del distrito de Ate en el año 2021 que cumplen los criterios de selección. La fecha de recolección de datos se realizó durante el mes de abril del presente año 2021.

Muestra

Muestra calculada: 98 adultos jóvenes

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la representación aleatoria con la misma probabilidad de ser seleccionado aplicando la fórmula para la población conocida (muestreo no probabilístico por conveniencia)

Cálculo de tamaño de muestra

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población = 132

Z = Intervalo de confianza = 95% = 1.96

p = Probabilidad de que suceda el evento estudiado = 0.5

q = (1- p): Probabilidad de que no suceda el evento estudiado = 1- q = 0.5

e = Margen de error = 5% = 0.05

n = 98.4

N = 132

Z = 95% = 1.96

p = 0.5%

q = 0.5%

E = 5% = 0.05%

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

$$n = \frac{132 \cdot (1,96)^2 \cdot (0,5 \cdot 0,5)}{(0,05)^2 \cdot (132 - 1) + (1,96)^2 \cdot (0,5 \cdot 0,5)} = 98.4 \rightarrow 98$$

3.4.1 Criterios de selección

Criterio de inclusión

- ✓ Adultos jóvenes de 20 a 30 años
- ✓ Adultos jóvenes que residen en el Asentamiento Horacio Zevallos
- ✓ Adultos jóvenes que participen de manera voluntaria en el estudio de investigación.

Criterios de exclusión

- ✓ Adultos jóvenes que no deseen participar del estudio de investigación
- ✓ Adultos jóvenes que no respondan en forma completa los cuestionarios.

3.5 Instrumentos

I. Instrumento para medir conocimientos sobre Covid-19 se utilizó un cuestionario que consta de 20 preguntas divididos en 4 partes: etiología, medios de trasmisión y grupo de riesgo, sintomatología y medidas preventivas, creado por Castañeda S. modificado por Saldaña K. se compone por 20 preguntas con una validez de 94.7%, confiabilidad de 0.703.

II. Instrumento para medir actitudes preventivas, adaptado por Saldaña K. de un documento técnico de UNICEF 2020 divididos en 3 dimensiones: importancia del autocuidado, cumplimiento de las medidas preventivas y según sus creencias personales con una validez de 94.7%, confiabilidad de 0.877 lo cual terminó siendo muy alta.

La confiabilidad se halló mediante el programa de SPSS mediante el Alfa de Cronbach que es un índice usado para medir la confiabilidad del tipo consistencia interna de una escala Según los rangos que diseñaron Oviedo y Campos (2005) La medición consistente se refiere al grado en que una medida está libre de errores.

3.6 Procedimientos

Para la aplicación del instrumento se realizó los trámites correspondientes para saber la cantidad de población adulta joven que viven en la localidad de estudio, coordinar sobre días y horas de aplicación del instrumento informando a la junta directiva comunal para que comunique a los pobladores y llevar a cabo la ejecución del proyecto de investigación. Así mismo se solicitó el consentimiento informado de las personas que participaron en la aplicación del instrumento y seguidamente se programaron las fechas y los horarios para la aplicación de los cuestionarios.

3.7 Análisis de datos

Los resultados que se obtuvieron fueron organizados y procesados haciendo uso del programa estadístico SPSS versión 24, considerando las variables de estudio. Los resultados se presentaron en tablas para su mejor interpretación. Así mismo, se emplearon gráficos y análisis de porcentajes para la interpretación de los resultados. De la misma manera se utilizaron las siguientes herramientas: computadora portátil, impresora, instrumentos de registro: papel y lapiceros.

3.8 Consideraciones éticas

En la siguiente investigación se consideraron los siguientes principios bioéticos:

Beneficencia: La investigación realizada buscó hacer el mayor bien posible a los participantes.

Autonomía: Los participantes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos tuvieron la potestad de aceptar responder o no el cuestionario. Se les invitó firmar un consentimiento informado donde autorizaron su participación voluntaria.

No maleficencia: La información obtenida no causará ningún daño al participante, se manejó la información de manera confidencial.

Justicia: Se respetó los derechos de cada participante dentro de la investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Características sociodemográficas respecto a los adultos jóvenes del Asentamiento H. Horacio Zevallos Ate-2021.

Características Generales		Frecuencia	Porcentaje
edad	de 20 a 22 años	45	45,9%
	de 23 a 25 años	24	24,5%
	de 26 a 28 años	13	13,3%
	de 29 a 31 años	16	16,3%
	total	98	100,0%
sexo	femenino	45	45,9%
	masculino	53	54,1%
	total	98	100,0%
estado civil	soltero(a)	95	96,9%
	casado(a)	2	2,0%
	viudo(a)	1	1,0%
	total	98	100,0%
grado de instrucción	primaria completa	2	2,0%
	secundaria completa	57	58,2%
	superior	39	39,8%
	otro	0	0,0%
	total	98	100,0%
ocupación laboral	no trabaja	45	45,9%
	trabaja	53	54,1%
	total	98	100,0%

Nota: Encuesta tomada a los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate- 2021.

En la tabla 1, se evidencia que, el (45,9 %) tienen edades que fluctúan entre 20 y 22 años, mientras que el (13,3 %) tienen edades entre 26 a 28 años. En cuanto al sexo de los adultos jóvenes (54,1 %) corresponden al sexo masculino y el (45,9 %) al sexo femenino. En cuanto al estado civil podemos observar al (96,9 %) soltero(a). En cuanto al grado de instrucción un (58,2 %) poseen secundaria y solo un (2 %) poseen instrucción primaria. Y en cuanto a la ocupación laboral se

evidencio que el (54,1%) de los adultos jóvenes se encontraban laborando, mientras que el (45.9 %) no trabaja.

Tabla 2.

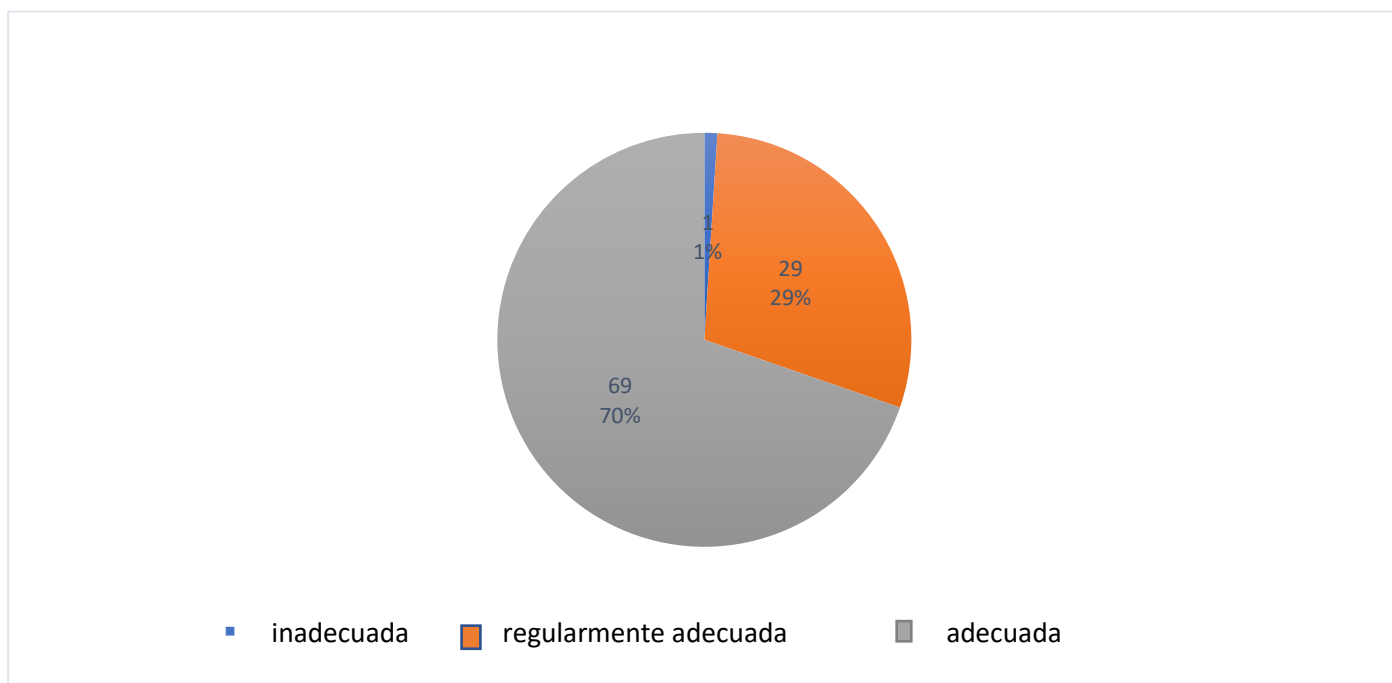
Nivel de conocimientos total sobre covid-19 y las medidas preventivas en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021.

nivel de conocimiento	Frecuencia	porcentaje
conocimiento bajo	13	13,3%
conocimiento medio	72	73,5%
conocimiento alto	13	13,3%
Total	98	100%

En la tabla 2, se detalla que más de la mitad (73.5 %) de los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos tiene un nivel de conocimiento medio ante las medidas preventivas frente al Covid-19, y solo el (13.3%) posee conocimiento bajo y a su vez alto.

Figura 1.

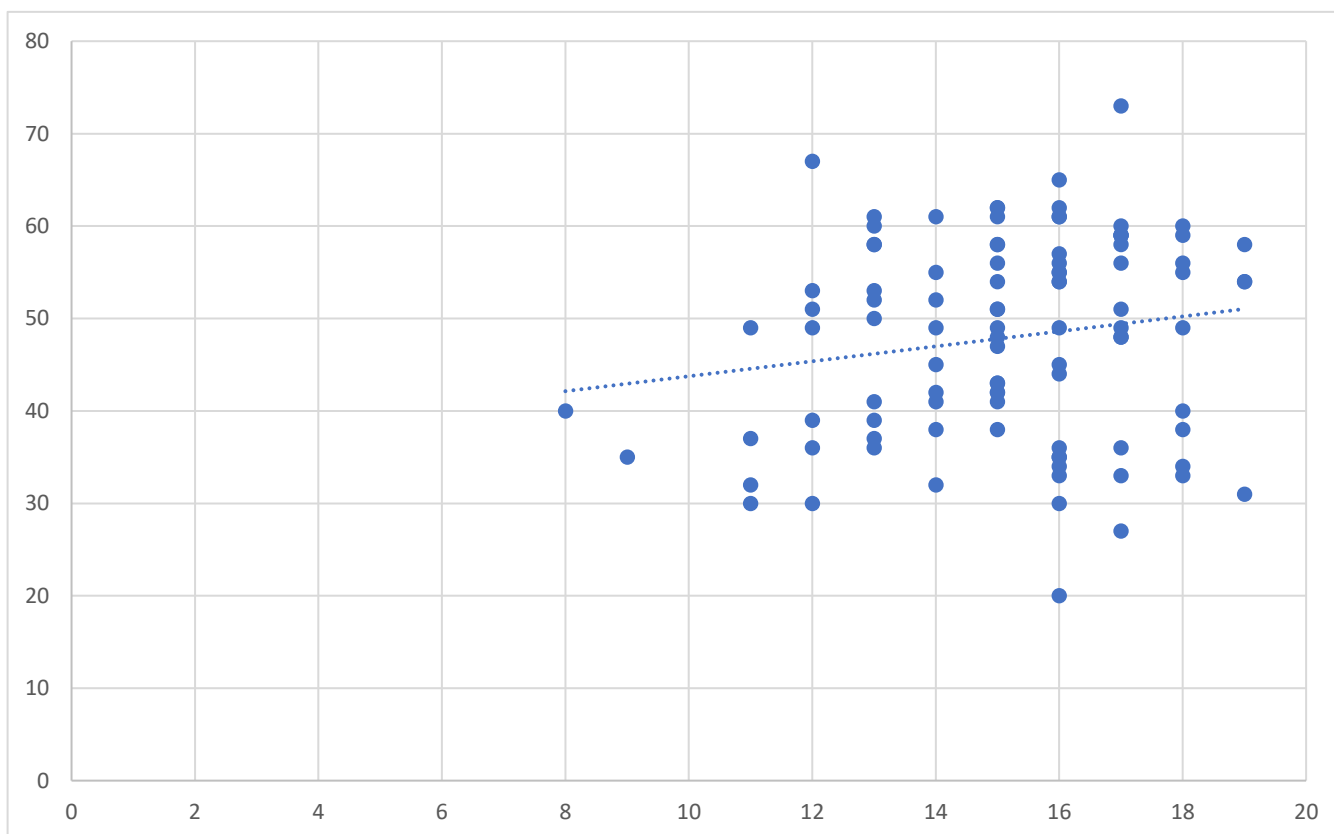
Actitudes preventivas total frente al covid-19 en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021



En la figura 1, se observa que un gran porcentaje tiene una actitud alta (70%) que demuestra que tienen un comportamiento positivo frente al Covid-19, mientras que el (1%) demuestra tener actitudes preventivas bajas negativas frente al Covid-19, lo que es considerablemente bien respecto al nivel de conocimiento que tiene cada uno de ellos”.

Figura 2.

Dispersión de la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos ate-2021.

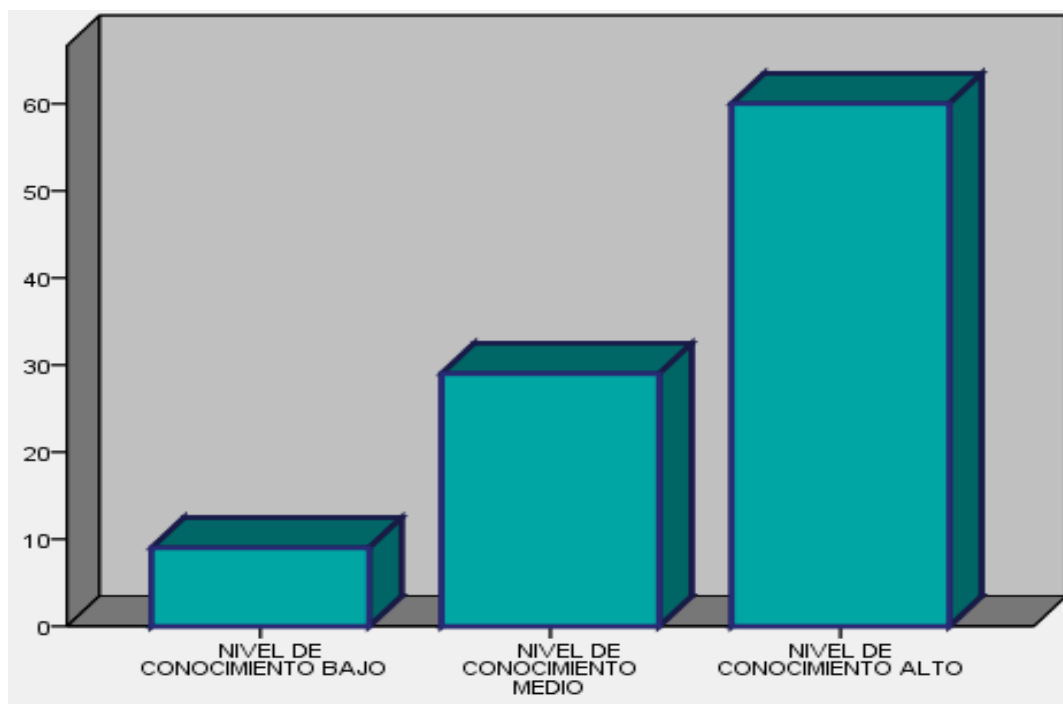


“En la figura 2, nos muestra que el nivel de tendencia alejadas, que nos dice que la fuerza de relación es dispareja por eso se considera leve, porque los puntos de dispersión están lejos del nivel de tendencia”, lo que se explica con conocimientos medios y bajo en predominancia y actitudes adecuadas.

Figura 3.

Nivel de conocimiento según la dimensión etiología en los adultos jóvenes del asentamiento H.

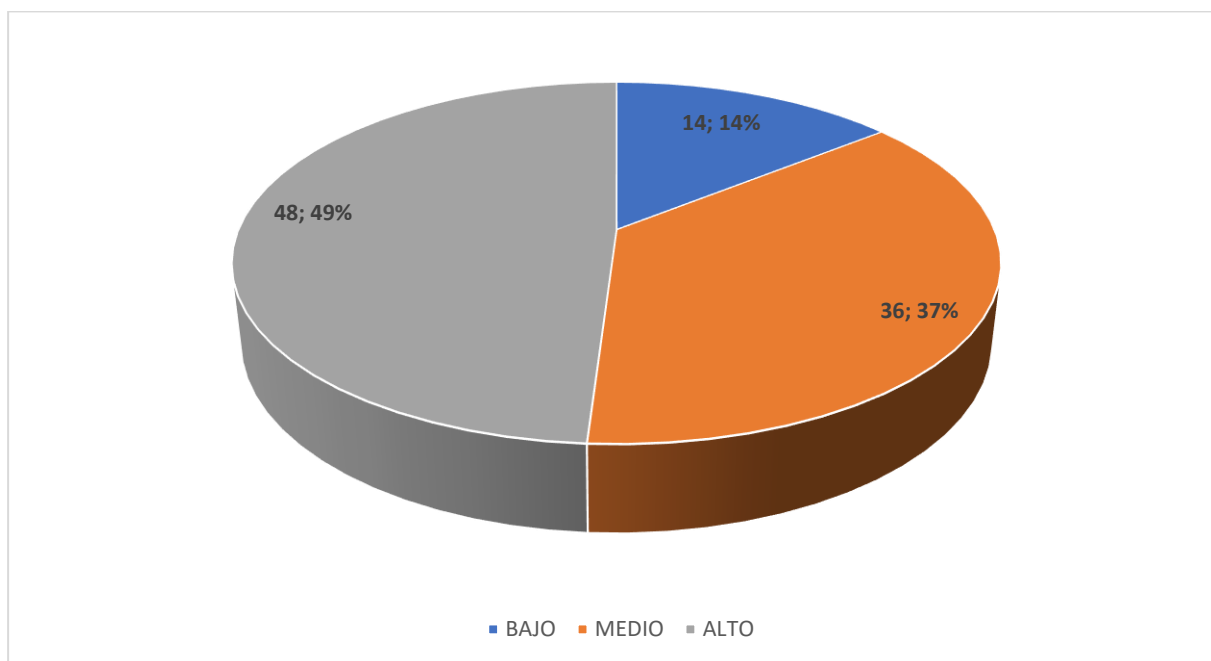
Horacio Zevallos Ate-2021.



En la figura 3 se observa que en la dimensión etiológica sobre conocimientos que más de la mitad de los adultos jóvenes encuestados presentan un alto grado de conocimiento sobre los conceptos de Covid-19 (73,5%) y un porcentaje mínimo al conocimiento medio (13.3%).

Figura 4.

Nivel de conocimiento en la dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo frente al covid-19 en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021.



En la figura 4 se observa, en la dimensión Medios de transmisión y grupo de riesgo frente al Covid-19 casi la mitad de los jóvenes demuestran tener un nivel de conocimiento alto (48.5%) con una ligera tendencia a un nivel de conocimientos medio (14.14%).

Tabla 3

Correlación entre el nivel de conocimientos y medidas preventivas frente al covid-19 en los adultos jóvenes del asentamiento h. Horacio Zevallos Ate-2021.

			nivel de conocimientos	actitudes preventivas
Rho de Spearman	nivel de conocimientos	Coeficiente de correlación	1,000	0,130
		Sig. (bilateral)	.	,201
		N	98	98
	actitudes preventivas	Coeficiente de correlación	0,130	1,000
		Sig. (bilateral)	0,201	.
		N	98	99

La tabla 3, nos muestra la correlación Rho de Spearman del nivel de conocimientos y actitudes preventivas, se observa que el coeficiente de correlación es de 0.130 lo que corresponde a una correlación baja y el nivel de significancia es de 0.201 siendo $>$ a 0.05 por lo que no hay una relación significativa de las variables.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio estuvo orientado a determinar la influencia del nivel de conocimiento en las actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes en el Asentamiento Humano Horacio Zevallos.

Donde podemos afirmar que el 73.5% de la población de adultos jóvenes en el Asentamiento Humano Horacio Zevallos poseen conocimientos medio y solo el 13.3% presenta conocimiento bajo y a su vez alto, que se puede demostrar en las actitudes que tiene cada adulto joven que se obtuvo como resultado un 70% en actitudes preventivas adecuadas frente al Covid-19, mientras que el (1%) demuestra tener actitudes preventivas inadecuadas frente al Covid-19 lo que indica que a mayor nivel de conocimientos, repercutirá actitudes adecuadas para enfrentar el Covid-19.

También podemos citar que más de la mitad posee grado de instrucción superior, lo que nos evidencia una respuesta con nivel de conocimientos en su mayoría medio, por el grado de educación que poseen cada uno de los adultos jóvenes encuestados.

Por lo cual podríamos decir que al mantener un nivel de conocimientos medio sobre Covid-19 se debe a que la mayoría de los adultos jóvenes están informados sobre el tema y por ello tienen conocimientos adecuados, teniendo mayor nivel de instrucción (grado superior y secundaria completa).

Este hallazgo no coincide con el estudio obtenido de Castañeda (2020), en su estudio medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro donde la mitad de los comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro tienen nivel de conocimiento bajo ante las medidas preventivas frente al Covid-19, el 19.7% tienen

nivel de conocimiento medio y solo poco menos de un tercio (30.3 %) presenta nivel de conocimiento alto. Donde se evidencio mayormente en la dimensión medidas de prevención y protección un poco menos de la mitad 42.1% de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo 34.2%.

Otro estudio similar fue Montaña et al. (2020) donde se realizó el estudio de *¿Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al Covid-19?* con el objetivo de analizar los procesos de manejo y prevención del Covid-19 que tienen las personas en las localidades de Kennedy y Ciudad Bolívar en la ciudad de Bogotá, Colombia. Los resultados que se obtuvieron de acuerdo con la información recolectada sobre el conocimiento que tienen las personas de ambas localidades sobre el Covid-19, fue que contaban con una conciencia clara y plena sobre la situación del Covid-19, aunque necesitaba ser aclarada algunas partes de la información que tienen, debido a que esta pudo ser mal interpretada.

Con respecto a las actitudes Ruiz et al. (2020) en su trabajo realizado sobre, *“Conocimientos y actitudes frente a la Covid-19 en los ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. 2020”* que no concuerda con mi estudio realizado ya que el 62,5% (105) de la muestra se ubicó en la categoría desconoce sobre sus conocimientos y el tipo de actitudes percibidos por los ciudadanos en estudio el 36,9% (62) tuvieron actitudes positivas, frente al 63,1% (106) con actitudes negativas. Contrastando la relación del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la emergencia sanitaria de la Covid-19, se halló significancia estadística entre ambas variables. Donde se concluyó que existe relación entre los conocimientos y el tipo de actitudes frente a la Covid-19 en los ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, es decir existen desconocimiento y a su vez la gran mayoría evidenció actitudes negativas.

En resumen, se determinó que el 73.5% de adultos jóvenes en el Asentamiento Humano Horacio Zevallos poseen conocimientos medio frente al covid-19 y solo 13.3% presenta conocimiento alto y bajo. Estos resultados hacen referencia que los adultos jóvenes se encuentran informados acerca del Covid-19 y cómo afrontarlos teniendo el comportamiento adecuado y responsable frente a ello, haciendo evidencia en los resultados de las actitudes preventivas adecuadas en un 70% adoptando conductas positivas. Otro estudio realizado por Bravo y Pazo (2021) obtuvo resultados contrarios a la presente investigación, pues dio a conocer que el 97% adultos jóvenes de 18 a 35 años encuestados presentan un nivel de conocimiento bajo y una mala actitud sobre las medidas preventivas frente al Covid-19. En base a lo encontrado, se descarta la hipótesis nula planteada y se define que el nivel de conocimiento sí se relaciona con actitudes sobre las medidas preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes de 18 a 35 años residentes en cooperativa Amakella – SMP, 2021.

Por ello es importante la participación de la sociedad y el personal de enfermería en la educación a la población adulta joven para seguir viendo los comportamientos adecuados frente a este virus, adoptando conscientemente las medidas preventivas necesarias, el cual requiere el comportamiento adecuado y colectivo para su autocuidado y el deber de cuidar su salud.

VI. CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente estudio, se presentan las siguientes conclusiones:

1. No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre Covid-19 y las actitudes preventivas frente a la covid-19 en los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos 2021.
2. La caracterización demográfica de los adultos jóvenes resulta ser en su mayoría adultos jóvenes entre 20 y 22 años, correspondiente de sexo masculino, que actualmente se encuentra en estado civil soltero, más de la mitad culminaron la secundaria y en su mayoría se encontraban laborando.
3. De acuerdo con los resultados obtenidos, se concluye que más de la mitad de los adultos jóvenes tienen un nivel de conocimiento medio sobre Covid-19 y un pequeño porcentaje presenta nivel de conocimiento bajo y alto, lo que corresponde que la gran mayoría de adultos jóvenes estuvieron informados sobre el tema.
4. Por otro lado, se concluye que más de la mitad de los adultos jóvenes posee actitudes preventivas adecuadas frente al Covid-19, mientras que un porcentaje mínimo actitudes preventivas inadecuadas.

VII. RECOMENDACIONES

1. Contactar con el C.S Horacio Zevallos al que pertenece la comunidad Asen. Humano Horacio Zevallos para la información referente a Covid-19 y sus medidas preventivas
2. Se sugiere realizar talleres y reuniones virtuales con el uso de técnicas participativas referentes a la prevención de Covid-19 y colocar afiches informativos y llamativos en mercados, tiendas, paraderos y lugares concurridos.
3. Realizar otros estudios de investigación sobre conocimientos y actitudes preventivas frente al Covid-19, para poder actualizar conocimientos.
4. Informar a los adultos jóvenes sobre las formas más efectivas para poder evitar la propagación de este virus y estos a su vez lleven la información a sus familiares y así puedan ponerla en práctica, sobre el uso correcto de la mascarilla, distanciamiento social y lavado de manos.

VIII. REFERENCIAS

- Abereu, M. R. P., Tejeda, J. J. G., & Guach, R. A. D. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(2), 3254. <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/%20view/3254/2505>
- Aguilar Gómez, N. E., Hernández Soto, A. A., & Ibanes Gutiérrez, C. (2020). Características del SARS-CoV-2 y sus mecanismos de transmisión. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, 33(3), 143–148. <https://doi.org/10.35366/95651>
- Alejandre, A., Pavón, G. F., Carreto, L. E., Bandera, J., & Alvarado, I. (2020). Etiología y fisiopatología del SARS-CoV-2. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, 33(s1), 5–9. <https://doi.org/10.35366/96667>
- Atamari-Anahui, N., Cruz-Nina, N. D., Condori-Huaraka, M., Nuñez-Paucar, H., Rondón-Abuhadba, E. A., Ordoñez-Linares, M. E., & Pereira-Victoriod, C. J. (2020). Characterization of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in children and adolescents in Latin American and the Caribbean countries: A descriptive study. *Medwave*, 20(8), e8025. <https://doi.org/10.5867/medwave.2020.08.8025>
- Bravo K. y Pazo R. (2021) “*Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas frente al covid-19 en adultos jóvenes de 18 a 35 años residentes en cooperativa Amakella – SMP, 2021*” [Tesis pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional de la UPN. <https://acortar.link/Aitkek>
- Escalante, E., Repetto, A. M., & Mattinello, G. (2012). Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Liberabit Revista Peruana de Psicología*, 18(1), 15–26. <https://acortar.link/iP4obl>.

- Flores Urbáez, M. (2005) Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Revista Espacios*, 26(2). <https://acortar.link/0F6071>
- Huertas, J. (5 de febrero 2008). *Actitudes humanas, Actitudes sociales*. [conferencia]. Conferencia de la Universidad de Mayores de Experiencia Recíproca. <https://acortar.link/IKllvw>
- Maguiña, C., Gastelo, R., & Tequen, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista médica herediana: órgano oficial de la Facultad de Medicina “Alberto Hurtado”*, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú, 31(2), 125–131. <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
- Montaño V., Gutiérrez V., Puentes J., Pacheco J. y Gonzáles J. (17 de mayo 2020). *¿Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19?* <https://acortar.link/CDTfi8>
- Moreno-Martínez, F., Moreno-López, F., & Oroz Moreno, R. (2020). Repercusión cardiovascular de la infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). *CorSalud*, 12(1), 3-17. <https://revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/588/1112>
- Organización Mundial de la Salud (19 de enero 2022). *Consejos para la población acerca de los rumores sobre el nuevo coronavirus (2019-nCoV)*. <https://acortar.link/Zl2pu0>
- Policarpo, A. (2017). La génesis del conocimiento: de la sensación a la razón. *Educere*, vol. 21, núm. 69, pp. 241-251. <https://www.redalyc.org/journal/356/35655222002/html/>
- Rodríguez, M., Soler, J., Lluís, E., González, R. & Martínez, A. (2020). Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. *Multimed*, 24(4), 792-807. <https://acortar.link/krn7b>

Riveros, M. y Capacoila, A. (2022). *Conocimientos y actitudes frente al Covid – 19*. [Tesis Pregrado. Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional de la UPeU. <https://acortar.link/4sN6LT>

Ruiz-Aquino, M. M., Diaz-Lazo, A. V., & Ortiz-Aguí, M. L. (2020). Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. *Revista cubana de enfermería*, 36(0). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4251/657>

Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (5 de junio 2020) Información y explicación de la pandemia del siglo XXI Covid-19. <https://acortar.link/AQkHwY>

Tejeda, J. J. G., Guach, R. A. D., Abreu, M. R. P., Velazquez, O. T., & Tamayo, A. E. I. (2020). Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. *Revista 16 de abril*, 59(277), 925. https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/925/pdf_256

UNICEF. (29 de mayo 2020). *Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente a COVID-19*. <https://acortar.link/xUagu4>

UNICEF. (3 de marzo 2020). *Mensajes y acciones importantes para la prevención y el control del COVID-19 en las escuelas*. <https://acortar.link/HQJklM>

UNICEF. (5 de mayo 2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de comportamiento de familias paraguayas sobre la COVID-19*. <https://acortar.link/CiqzuF>

Valderrama, L. (2021). *Nivel de conocimientos y actitud sobre medidas preventivas frente al covid-19 en pobladores de la comunidad de Pacobambachota, 2021*. [Tesis pregrado.

Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca. <https://acortar.link/O9fZnI>

IX. ANEXOS

Anexo A: MATRIZ DE CONSISTENCIA: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN ADULTOS JOVENES, ASENTAMIENTO HUMANO HORACIO ZEVALLOS, ATE - 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODO
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el Covid-19 en los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes en el Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021.</p> <p>ESPECIFICO</p> <p>Describir las características sociodemográficas de los adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos sobre el Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021</p> <p>Determinar las actitudes preventivas frente al Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>El nivel de conocimientos tiene relación con las actitudes preventivas frente al covid-19 en los adultos jóvenes.</p>	<p>X: Nivel de conocimientos frente al Covid-19.</p> <p>Y: Actitudes preventivas frente al Covid-19.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Importancia del autocuidado -Cumplimiento de medidas preventivas -Según sus creencias personales. 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional, diseño no experimental de corte transversal. Nivel de investigación aplicada.</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>Conformado por 132 adultos jóvenes entre 20 y 30 años de edad que participen de manera voluntaria en el estudio de investigación y que se encuentren en el Asentamiento Humano Horacio Zevallos.</p> <p>MUESTRA</p> <p>98 adultos jóvenes, fue hallada mediante fórmula estadística</p> <p>INSTRUMENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuestionario (encuesta), elaborado por Castañeda S. 2020, modificada por Saldaña K. en el año 2021, de 20 ítems para evaluar conocimientos. ▪ Cuestionario para medir actitudes, elaborado por UNICEF 2020, modificado por Saldaña K. en el año 2021, este cuestionario consta de 15 ítems.

Anexo B: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	ESCALA VALORATIVA GLOBAL
Nivel de conocimientos frente al Covid-19.	Se suele entender a los hechos o la información adquiridas por una persona a través de la experiencia, la comprensión teórica o práctica, que requieren las personas durante toda su vida como resultado de las nuevas experiencias que la persona pueda captar con un conocimiento inmediato.	Grado de desarrollo adquirido por una persona a través de la experiencia o educación, la comprensión teórica sobre Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos.	Etiología	La definición del COVID-19	1,2,3	Escala Ordinal: Alto (18 – 20) Medio (13 – 17) Bajo (0 – 12)
				Germen que causa la enfermedad del Covid-19		
				Tiempo de exposición al COVID-19		
			Medios de transmisión y Grupo de riesgo	Medios de contagio	4,5,6,7	
				Medios donde sobrevive el virus del covid-19.		
				Personas con mayor riesgo		
			Sintomatología	Síntomas del COVID-19.	8,9,10	
				Síntoma que agrava el Covid-19		
				Órgano más afectado por el Covid-19.		
			Medidas preventivas	Prevención de Covid-19 fuera de casa.	11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	
				Acción importante para prevenir el Covid-19		
				Medidas de higiene respiratoria.		
				Que no debo realizar para evitar el contagio		
Como debe ser el saludo hacia las personas						
Consideración de un caso sospechoso						
Producto con el que debo realizar el lavado de manos.						
Qué hacer si sospecha que tiene la enfermedad.						
Que medicamentos ayudan a prevenir la Covid-19						
Que debo hacer para evitar el contagio en espacios públicos.						
- Actitudes preventivas	Es la predisposición de las personas para comportarse de manera determinada con	Es la disposición o forma de reaccionar de las personas adultas jóvenes frente al Covid-19 respecto	Importancia del autocuidado	Usted valora la importancia del autocuidado personal		
				Se interesa por el autocuidado y por el cuidado de su familia.		
				En su familia se conversa sobre cómo protegerse del Covid-19.		

frente al Covid-19.	respecto a un objeto específico o clase de objeto.	a la importancia del autocuidado, cumplimiento de las medidas preventivas, cumplimiento de las reglas impuestos por el gobierno y creencias personales.		Utiliza la mascarilla cada vez que va a salir de casa.	1,2,3,4,5,6,7,8	Escala Ordinal: Adecuadas (57 – 75) Regularmente Adecuadas (40 – 56) Inadecuadas (0 – 39)
				Utiliza el protector facial cada vez que va a movilizarse en transporte público.		
				Cuida mantener el distanciamiento social después de salir de casa siempre que sea posible.		
				Cuando estoy conversando con mis amigos me mantengo a 1.5 metros de distancia de ellos		
				Prefiere realizar el autocuidado, dado que no hay suficiente disponibilidad de servicios de salud.		
			Cumplimiento de las medidas preventivas	Le gusta cumplir las reglas impuestas por las ordenanzas municipales.	9,10,11	
				Considera usted que son primordiales el uso de las medidas preventivas recomendadas.		
				Hablas con sus amigos sobre la importancia del cumplimiento de las medidas preventivas.		
			Actitudes basadas en sus Creencias personales	Usted ha decidido concurrir a practicar algún deporte grupal en los últimos 30 días	12,13,14,15	
				Pienso que mis amigos del barrio y yo no vamos a contagiarnos del covid-19		
				Usted asistió a una fiesta durante los últimos 30 días		
				Consideras que ya es suficiente haber estado en casa, ahora ya es tiempo de salir.		

Anexo C

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

Instrumento de Castañeda Milla S. (2020) modificada por Saldaña Gamarra K. (2021)

Buenos días, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información de los conocimientos sobre Covid-19 en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Horacio Zevallos, Ate - 2021, por lo cual se agradece que responda las preguntas con total sinceridad de acuerdo a su propia experiencia; le aseguramos que la información brindada será de carácter anónimo y confidencial. Muchas Gracias por su participación.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo _____ Estado Civil: _____

Grado de instrucción: _____ Ocupación laboral: Si () No ()

Especifique _____

¿Algún miembro de tu hogar enfermó de Covid-19?

Si () No ()

¿Algún amigo tuyo enfermó de Covid-19?

Si () No ()

¿Algún conocido del barrio falleció por Covid-19

Si () No ()

¿Algún familiar tuyo murió por Covid-19?

Si () No ()

CONOCIMIENTOS SOBRE LA ETIOLOGÍA DEL (COVID-19)

1.-La definición del Covid-19 es:

a). – El nombre de una enfermedad infecciosa emergente contagiosa.

b). - El nombre de un virus que causa diversas enfermedades.

c). - El nombre que se le da a una revisión médica.

d). - El nombre de un virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.

2.- ¿La enfermedad Covid-19 es causada por?

a). - Hongos

b). - Virus

c). - Bacteria

d). -Parásitos

3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición por Covid-19 y el desarrollo de los síntomas?

a). – Entre 24 y 72 horas.

b). – Entre 1 y 14 días.2

c). - Entre 30 y 45 días

d). -todas las anteriores

CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MEDIOS DE TRANSMISIÓN Y GRUPO DE RIESGO

4- ¿Cómo se propaga la Covid-19?

a). -Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna.

b). - De persona a persona a través de las gotitas que salen de la nariz o la boca de la persona infectada que tose, estornuda o habla.

c). - Por contacto de animales como gatos y perros.

d). - Por la mordedura o picadura de animales o insectos.

5.- ¿En qué medios puede sobrevivir el virus de la Covid-19 y contagiar a otra persona?

a). - Superficies de: Plástico, acero inoxidable, cobre y cartón (mesas, pomos, barandillas)

b). - Heces de humanos y roedores infectados.

c). - Aguas turbias, ríos, barro, recipientes de agua almacenada.

d). -En heridas infectadas y sangre.

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

a). - Personas que acuden a lugares con muchas personas.

b). - Personas que no cumplan con el uso mascarilla y el distanciamiento social.

c). - Personas que no realizan el lavado de mano mínimo 20 segundos.

d). - Todas las anteriores

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

- a). -Personas de cualquier edad con comorbilidades (obesidad, diabetes, hipertensión y asma.)
- b). -Personas de cualquier edad que no respeten las medidas preventivas y distanciamiento social.
- c). -Personas mayores de 60 años con enfermedades crónicas.
- d). -Todas de las anteriores.

CONOCIMIENTO SOBRE SINTOMATOLOGIA DEL Covid-19.

8.- Los síntomas para reconocer la enfermedad Covid-19 son:

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

9.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se torna grave?

- a). -Fiebre o tos, dificultad para respirar, dolor u en el pecho, dificultad para hablar y moverse.
- b). - Falta de aire o dificultad respiratoria.
- c). - Escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza.
- d). -Dolor de garganta, fatiga, vómitos, diarrea, sangrado por la nariz.

10.- ¿Qué órgano es el más afectado en una complicación por Covid-19?

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

CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENTIVAS DEL COVID-19.

11.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el Covid-19 al salir de casa?

- a). - Abridarse y bañarse todos los días.
- b). - Lavado de manos, uso correcto de la mascarilla, distanciamiento social.
- c). -Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.

d). -Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.

12.- ¿Cuál de estas acciones es más importante para prevenir el Covid-19?

a). - Lavarse las manos con agua y jabón con frecuencia, durante al menos 20 a 30 segundos.

b). -Solo usar gel antibacterial cada vez que pueda.

c). - Tomar té caliente con limón todas las mañanas.

d). -Usar mascarilla en la calle y en la casa sin desecharla.

13.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del Covid-19?

a). - Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo, luego desecharlo de inmediato.

b). - Al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.

c). -Al toser y estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo.

d). -Al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicarse alcohol gel.

14.- ¿Qué no debo realizar para evitar el contagio del Covid-19?

a). -Limpiarme los ojos, la nariz y la boca mientras camino por las calles.

b). -No tocarme los ojos, la nariz, y la boca con las manos.

c). -No secarme el sudor de la mascarilla mientras este en la calle.

d). -Tener siempre un pañuelo para secarme la cara mientras transpiro, luego desecharlo.

15.- ¿Cómo debo saludar a las personas para evitar contagio del Covid-19?

a). - Debo de usar guantes y mascarilla para saludar a otra persona.

b). - Debo evitar el contacto físico y respetar el distanciamiento de al menos 1.5m al saludar.

c). - Debo de lavarme primero las manos y luego lo saludo con la mano.

d). -Todas las anteriores.

16.- Se considera un caso sospechoso del Covid-19 cuando la persona:

a). - Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.

b). - En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.

c). -Estuvo en contacto con un caso de Covid-19 confirmado o probable.

d). -Todas las anteriores.

17.- ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus del Covid-19?

a). - Agua y jabón.

b). - Vinagre con agua y desinfectante a base de alcohol.

c). - Hipoclorito de sodio y lejía.

d). -Detergentes líquidos o de polvo.

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

a). -Si tengo síntomas, acudir al centro de salud para realizar la prueba de descarte.

b). -Usar correctamente la mascarilla y lavado de manos frecuente.

c). - Mantenerme a 1.5 metro de distancia de las personas y no tocar superficies con las manos.

d). -Todas las anteriores.

19.- ¿Cuál de los siguientes medicamentos ayudan a prevenir el Covid-19?

a). - Antibióticos.

b). - Vacunas antigripales.

c). - Soluciones de agua oxigenada con sol.

d). -Ninguno, porque no hay medicamentos para Covid-19.

20.- ¿Qué debo hacer para evitar el Covid-19 en espacios públicos?

a). -Tomar antibióticos porque eso evitará contagiar a los demás.

b). -Hablar con las personas a distancia de menos de 1 metro.

c). -Uso correcto de la mascarilla, distanciamiento físico y evitar saludo de contacto físico.

d). -No usar la mascarilla correctamente.

ANEXO D

INSTRUMENTO PARA MEDIR LAS ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19

Elaborado por UNICEF (2020) adaptado por Saldaña Gamarra K. (2021)

ACTITUDES PREVENTIVAS	Nunca	Algunas veces	Frecuente mente	Casi siempre	Siempre
IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO					
1. Usted valora la importancia del autocuidado personal.					
2. Se interesa por su autocuidado y por el cuidado de su familia.					
3. En su familia se conversa sobre cómo protegerse del Covid-19.					
4. Utiliza la mascarilla cada vez que va a salir de casa.					
5. Utiliza el protector facial cada vez que va a movilizarse en transporte público.					
6. Cuida mantener el distanciamiento social después de salir de casa siempre que sea posible.					
7. Cuando conversa con sus amigos mantiene el distanciamiento social.					
8. Prefiere realizar el autocuidado, dado que no hay suficiente disponibilidad de servicios de salud.					
CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS					
9. Cumple las reglas impuestas por las ordenanzas municipales y/o el gobierno.					
10. Considera usted que son primordiales el uso de las medidas preventivas recomendadas.					
11. Conversa con sus amigos sobre la importancia del cumplimiento de las medidas preventivas.					

SEGUN SUS CREENCIAS PERSONALES					
12. Usted ha decidido concurrir a practicar algún deporte grupal en los últimos 30 días					
13. Piensa que usted y sus amigos no se contagiaran de Covid-19.					
14. Usted asistió a una fiesta durante los últimos 30 días					
15. Consideras que ya es suficiente haber estado en casa, ahora ya es tiempo de salir.					

ANEXO E

HOJA DE EXPERTOS

Juez 1

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....APLICABLE LA MUESTRA DE ESTUDIO.....

III.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:


Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	N° Teléfono
Lima, 10/01/2021	085866 37	 Dra. Catalina Bello Vidal	997360797

Juez 2

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

FAVORABLE PARA EJECUTAR EL PROYECTO

II.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Lugar y fecha	N° DNI	Firma del Experto	N° de Teléfono
15 de enero 2021	06718411	 Mg. Ledda Clementina Zelada Loyola	992784672

Juez 3

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El cuestionario puede ser aplicado para el trabajo de investigación

III.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

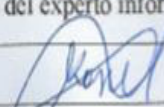
Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	N° Teléfono
Lima 13/01/ 2021	06139325	Hilda Lita Marcos Santos	998401835

Juez 4

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Si es aplicable.

III.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	N° Teléfono
L. 21/1/21.	08647839.		996262602.

Mg. Karla Galanza Soto.


Juez 5

Mg. Zita Silvia Cjahuá Huanachi

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Favorable.

III.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	N° Teléfono
Magdalena del Mar, 10/06/2021	08732585		994647547

ANEXO F
PRUEBA DE CONFIABILIDAD
ALFA DE CRONBACH

Tabla 4

CONOCIMIENTO
Estadística de fiabilidad

	N de elementos
11	
0,703	20

Tabla 5

ACTITUDES PREVENTIVAS
Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,877	15

Anexo G

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PRUEBA BINOMIAL AIKEN

Los jueces expertos que participaron en la revisión de los instrumentos fueron licenciadas en Enfermería elegidas por su dominio del tema en Salud pública.

RESULTADOS DE LOS PORCENTAJES DE VALORACIÓN DE CADA JUEZ POR CRITERIO SEGÚN VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTOS.						
Crterios	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	PROMEDIO
CLARIDAD	100	100	100	100	90	98
OBJETIVIDAD	100	100	100	90	90	96
ACTUALIDAD	100	100	90	90	90	94
ORGANIZACIÓN	90	90	100	90	90	92
SUFICIENCIA	90	90	100	90	90	92
INTENCIONALIDAD	100	80	100	90	100	94
CONSISTENCIA	100	100	100	90	100	98
COHERENCIA	90	100	100	100	90	96
METOLOGIA	100	90	100	90	80	92
					TOTAL	94.6666667

RESULTADOS DE LOS PORCENTAJES DE VALORACIÓN DE CADA JUEZ POR CRITERIO SEGÚN VARIABLE NIVEL DE ACTITUDES PREVENTIVAS.						
Crterios	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	PROMEDIO
CLARIDAD	100	100	100	100	90	98
OBJETIVIDAD	100	100	100	90	90	96
ACTUALIDAD	100	100	90	90	90	94
ORGANIZACIÓN	90	90	100	90	90	92
SUFICIENCIA	90	90	100	90	90	92
INTENCIONALIDAD	100	80	100	90	100	94
CONSISTENCIA	100	100	100	90	100	98
COHERENCIA	90	100	100	100	90	96
METOLOGIA	100	90	100	90	80	92
					TOTAL	94.6666667

ANEXO H

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTOS

Para el cálculo de la escala de valoración de los instrumentos se utilizó la Escala de Stanones de la siguiente manera:

a) **Categorización del Conocimiento sobre covid-19**

1. Cálculo del promedio $\bar{x}=15.11$ $X=15$
2. Cálculo de la desviación estándar $DS=2.23$

$$a=15.11-0.75(2.23) =13.43=13$$

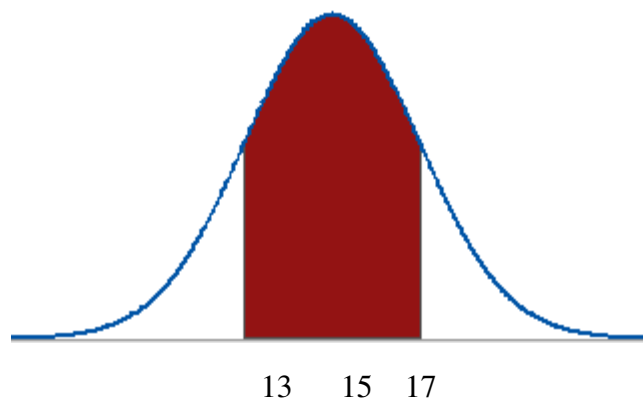
$$b=15.11+0.75(2.23)=16.78=17$$

Categorización de conocimiento:

Nivel de conocimiento **bajo**: 0-12

Nivel de conocimiento **medio**: 13-17

Nivel de conocimiento **alto**: 18-20



Entonces:

Nivel de conocimiento	
Bajo	0-12
Medio	13-17
Alto	18-20

b) Categorización de actitudes preventivas

1. Cálculo del promedio $\bar{x}=47.88$ $X=48$

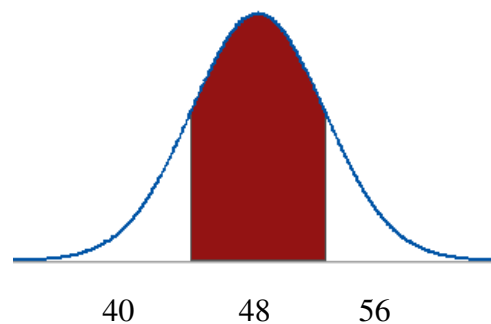
2. Cálculo de la desviación estándar $DS=10.83$

$$a = 47.88 - 0.75 (10.83) = 47.88 - 8.12 \rightarrow a = 39.76$$

$$b = 47.88 + 0.75 (10.83) = 47.88 + 8.12 \rightarrow b = 56.0$$

Para formar el intervalo vamos a tomar valores enteros:

$$\text{PROM} = 48 \quad a = 40 \quad b = 56$$



Entonces:

Actitudes preventivas	
Inadecuadas	0-39
Regularmente adecuadas	40-56
Adecuadas	57-75

ANEXO I

GRADO DE RELACIÓN SEGÚN COEFICIENTE DE CORRELACIÓN RHO SPEARMAN

El coeficiente de correlación de Spearman es una prueba no paramétrica cuando se desea quiere medir la relación entre dos variables y no se cumple el supuesto de normalidad en la distribución de tales valores

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.100	Correlación negativa debil
0.00	No existe Correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva debil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

