



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE EL COVID-19 EN ALUMNOS
DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA DEL CENTRO EDELMIRA DEL PANDO,
LIMA-2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Roque Vila, Marshory Prudencia

Asesora:

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza
(ORCID: 0000-0003-2889-4694)

Jurado:

Ramirez Julcarima, Melva Nancy
Aquino Aquino, Ronal Hamilton
Galarza Soto, Karla Vicky

Lima - Perú

2024



NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE EL COVID-19 EN ALUMNOS DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA DEL CENTRO EDELMIRA DEL PANDO, LIMA-2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE EL COVID-19 EN ALUMNOS DE
EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA DEL CENTRO EDELMIRA DEL PANDO,
LIMA-2023

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Roque Vila, Marshory Prudencia

Asesora:

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

(ORCID: 0000-0003-2889-4694)

Jurado:

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Galarza Soto, Karla Vicky

Lima- Perú

2024

DEDICATORIA:

A Dios por acompañarme en cada etapa de mi vida y por permitirme seguir adelante.

A mi madre por siempre apoyarme incondicionalmente, por ser mi fuente de fuerza e inspiración.

A mis hermanas que me incentivaron y motivaron durante y después de culminar la carrera.

A mi padre por darme la vida y al Sr. Abdon por siempre motivarme a cumplir mis sueños y por ser un apoyo importante en la familia.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco en primer lugar a mi asesora, la Dra. Marlene Caffo quien me guió y encaminó desde el inicio del plan de tesis hasta el término del presente estudio.

Al Mg. Jorge Roca y a los docentes del CEBA Edelmira del Pando, por permitirme realizar mi estudio en el CEBA.

Índice

Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. Introducción.....	1
1.1. Descripción y formulación del problema.....	2
1.2. Antecedentes	5
1.3. Objetivos	8
- Objetivo General	8
- Objetivos Específicos.....	8
1.4. Justificación.....	9
1.5. Hipótesis.....	9
II. Marco Teórico	10
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	10
III. Método.....	17
3.1. Tipo de Investigación	17
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	17
3.3. Variables.....	17
3.4. Población y Muestra.....	17
3.5. Instrumentos	18
3.6. Procedimientos	20
3.7. Análisis de datos.....	20
3.8. Consideraciones Éticas.....	20

IV. Resultados.....	22
V. Discusión de resultados	39
VI. Conclusiones.....	43
VII. Recomendaciones	44
VIII. Referencias.....	45
IX. Anexos	52

Índice de tablas

Tabla 1. Aspectos sociodemográficos de los alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	22
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre las manifestaciones clínicas del Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	24
Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre el mecanismo de transmisión del Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	24
Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre prevención y control del Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	25
Tabla 5. Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión cognitiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	27
Tabla 6. Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión afectiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	27
Tabla 7. Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión conductual en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	28
Tabla 8. Nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	28
Tabla 9. Nivel de conocimientos y la actitud sobre el Covid-19 en su dimensión cognitiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.....	29
Tabla 10. Nivel de conocimientos y la actitud sobre el Covid-19 en su dimensión afectiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.....	29
Tabla 11. Nivel de conocimientos y la actitud sobre el Covid-19 en su dimensión conductual en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima	30
Tabla 12. Estadístico de correlación Rho Spearman para las variables nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19	31

Tabla 13. <i>Estadístico de correlación Rho Spearman para las variables nivel de conocimientos y actitud en su dimensión cognitiva sobre el Covid-19</i>	33
Tabla 14. <i>Estadístico de correlación Rho Spearman para las variables nivel de conocimientos y actitud en su dimensión afectiva sobre el Covid-19</i>	35
Tabla 15. <i>Estadístico de correlación Rho Spearman para las variables nivel de conocimientos y actitud en su dimensión conductual sobre el Covid-19</i>	37

Índice de figuras

Figura 1. <i>Nivel de conocimientos sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima</i>	23
Figura 2. <i>Actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima</i>	26

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima. **Método:** Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. Se tomó una muestra censal de 83 alumnos. Se aplicaron 2 instrumentos: uno para medir la variable nivel de conocimientos y otro para medir la variable actitud. Ambos instrumentos validados con el coeficiente V de Aiken con resultado 1; para la confiabilidad de los instrumentos se utilizó el indicador Alfa de Cronbach, se obtuvo 0.737 y 0.799 para el nivel de conocimientos y la actitud respectivamente. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre el Covid-19 fue bueno para el 51.8% de los alumnos; en las dimensiones manifestaciones clínicas y mecanismo de transmisión, reportaron un nivel de conocimientos bueno, ambos con el 47%, la dimensión prevención y control presentó un nivel de conocimientos excelente con el 68.7%. Respecto a la actitud, el 68.7% de los alumnos tuvieron una actitud favorable sobre el Covid-19, en la dimensión cognitiva el 77.1% presentaron actitud favorable y en las dimensiones afectiva y conductual el 50.6% y 61.4% de los alumnos mantuvieron actitud intermedia y favorable respectivamente. **Conclusiones:** El nivel de conocimientos se relaciona con la actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando (Rho de Spearman: 0,430**).

Palabras claves: conocimientos, actitud, alumnos, Covid-19.

Abstract

Objective: Determine the relationship between the level of knowledge and attitude about Covid-19 in Alternative Basic Education students at the Edelmira del Pando Center, Lima.

Method: Study with a quantitative approach, descriptive correlational type, non-experimental and cross-sectional design. A census sample of 83 students was taken. Two instruments were applied: one to measure the level of knowledge variable and another to measure the attitude variable. Both instruments validated with Aiken's V coefficient with a result of 1; For the reliability of the instruments, Cronbach's Alpha indicator was used, obtaining 0.737 and 0.799 for the level of knowledge and attitude respectively. **Results:** The level of knowledge about Covid-19 was good for 51.8% of the students; In the dimensions clinical manifestations and transmission mechanism, they reported a good level of knowledge, both with 47%, the prevention and control dimension presented an excellent level of knowledge with 68.7%. Regarding attitude, 68.7% of the students had a favorable attitude about Covid-19, in the cognitive dimension 77.1% presented a favorable attitude and in the affective and behavioral dimensions 50.6% and 61.4% of the students maintained an intermediate attitude and favorable respectively. **Conclusions:** The level of knowledge is related to the attitude towards Covid-19 in Alternative Basic Education students at the Edelmira del Pando Center (Spearman's Rho: 0.430**).

Keywords: knowledge, attitude, students, Covid-19.

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE EL COVID-19 EN ALUMNOS DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA DEL CENTRO EDELMIRA DEL PANDO, LIMA”, surgió ante la necesidad de analizar la relación entre el nivel de conocimientos de los alumnos de educación básica alternativa y la actitud sobre el Covid-19, considerando que la pandemia del Covid-19, iniciada en diciembre del 2019, fue una importante amenaza para la salud, desde su aparición la vida de las personas ha cambiado profundamente y han enfrentado nuevos retos impuestos por un virus desconocido, además de hacer colapsar al sistema de salud de los diferentes países, pero en particular de nuestro país, desde antes de la pandemia ya presentaba ineficiencias con relación al acceso a los servicios de salud, problema que empeoró con la aparición del SARS-CoV-2.

Ante lo expuesto, el estudio buscó determinar si los alumnos presentaban un nivel de conocimientos malo, regular, bueno y excelente; actitud desfavorable, intermedia o favorable; con el objetivo principal de identificar la relación entre ambas variables. Sugiriendo fortalecer la actitud cognitiva, afectiva y conductual de los alumnos sobre el Covid-19.

La investigación se estructuró en cinco capítulos:

El capítulo I se define la descripción y formulación del problema, de estos surgirán los objetivos, además de la justificación.

El capítulo II corresponde al marco teórico, donde definiremos cada una de las variables: nivel de conocimientos y actitud, también incluye a los antecedentes.

El capítulo III está enfocado en la metodología de la investigación, el cual corresponde al ámbito temporal y espacial, población, variables estudiadas, instrumento aplicado en nuestra población y el análisis respectivo de dichos datos.

En el capítulo IV se presentan los resultados obtenidos, los cuales están representados por tablas, figuras y considera el análisis estadístico.

En el capítulo V se realizó la discusión de los resultados, estos son contrastados con estudios anteriores.

El capítulo VI brinda las conclusiones de la investigación.

En el VII capítulo se mencionan las recomendaciones brindadas a la población estudiada para disminuir la incidencia de Covid-19.

En los capítulos VII y IX se encuentran las referencias bibliográficas y los anexos respectivamente.

1.1. Descripción y formulación del problema

Descripción del problema

El 31 de diciembre las autoridades chinas notificaron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) acerca de un brote de casos de neumonía con origen desconocido, con epicentro en la capital de Wuhan; más tarde se determinó que la enfermedad respiratoria era provocada por un nuevo virus el SARS-CoV-2, posteriormente se denominaría Covid-19. La OMS lo declaró formalmente una pandemia el 11 de marzo, tras evaluar los niveles de gravedad y la propagación global de la infección. De manera que la OMS incentiva a las autoridades de los países a tomar medidas para evitar una mayor transmisión, promover las medidas de control y minimizar el impacto del brote. (OMS, 2020)

El primer caso en América del Sur fue notificado el 26 de febrero en Brasil, llegando a convertirse en el epicentro del virus. Sud América se vio duramente golpeada por el Covid-19, no solo por el aumento de la curva epidemiológica que no cesaba de crecer, también por la política perversa y de gobiernos que mostraron la ineficiencia de acción para hacer frente a la emergencia, así mismo la disparidad social ocasionó una serie de crisis económicas y de salud. Afectando predominantemente a los grupos más pobres, ya que en ellos está presente la desnutrición y el problema del acceso a los servicios sanitarios. (Ruiz y Fernández, 2022)

De acuerdo con el Ministerio de Salud (MINSA, 2021) el Covid-19 llegó a nuestro país el 6 de marzo del 2020, el 11 del mismo mes se decretó emergencia sanitaria a nivel nacional, dieron a conocer las medidas destinadas a contrarrestar el riesgo de contagio y asegurar el correcto manejo de los mecanismos de salud. El inicio de la cuarentena nacional se dio el 16 de marzo, con la instauración de las medidas de restricción social, dentro de las medidas establecidas por el MINSA se encuentran: el aumento del número de camas de hospitalización y de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), mejorar la disponibilidad de los recursos humanos, disponer con más equipos e insumos, implementar plantas de oxígeno, además de capacitar continuamente al personal de salud.

El Covid-19 sacó a flote las deficiencias de nuestro país en salud y educación, sobre todo la falta de cobertura en salud, ya que parte de la población que perecieron en el transcurso de la pandemia fueron personas de bajos recursos, muchos de ellos no llegaron ni hacer atendidos en los hospitales falleciendo en sus hogares; este grupo de personas son las que más están expuestas al contagio debido a la falta de conocimiento y por no contar con los medios económicos necesarios para conseguir los elementos de protección (mascarilla, protector facial y guantes), que con frecuencia reutilizaban las mascarillas aumentando el riesgo de contagio.

Conforme al banco de datos del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC, 2022), nuestro país alcanzó su mayor pico de contagios por Covid-19 en enero del 2022 desde iniciada la pandemia.

Lima fue la provincia con la mayor tasa de incidencia de Covid-19 acerca de los distritos Ate, reportó una alta cifra de personas contagiadas. Respecto a la etapa de vida, en el adulto se presentó el mayor número de casos confirmados, en su mayoría mujeres. El distrito antes mencionado cuenta con una población total de 702814, de los cuales 417642 personas pertenecen al grupo de edad de los 20-59 años, correspondiente al 59% de su población. (REUNIS, 2022)

Como afirma el Seguro Social de Salud (ESSALUD, 2022) se registraron 327 mil casos producidos por el virus SARS-CoV-2 en la tercera semana de enero del 2022, cifra que es casi 5 veces más de lo registrado en el pico de la segunda ola, las cifras de los decesos se duplicaron, pasaron de 456 a 916 fallecidos. Dentro de los distritos más afectados se encuentra Ate, con 6591 casos, superando 5.6 veces más de los picos registrados en la primera o segunda ola.

Como señala el MINSA (2022) los virus van cambiando a lo largo del tiempo, por lo que el Covid-19 está produciendo nuevas variantes, cada una de ellas con características diferentes, con estas nuevas variantes se observó que son más contagiosas que el virus original, afectando inclusive a personas sin ningún tipo de morbilidad, es por ello la necesidad de que la población tenga conocimientos y una actitud adecuada, para evitar la infección por Covid-19.

Mientras realizaba mi internado en el Centro de Salud Alfa y Omega situado en el distrito de Ate, tuve la oportunidad de acompañar a la brigada de vacuna contra el Covid-19, donde pude observar que algunas de las personas vacunadas tenían dudas respecto a la enfermedad, que en ocasiones la información obtenida era errónea. Gran parte de los alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, cercano al área del centro de salud, son personas económicamente activas, vale decir que no solo interactúan dentro de las aulas, sino también en los lugares donde trabajan, y no poseen los conocimientos suficientes sobre la enfermedad del Covid-19, lo que me motivó a plantear la siguiente interrogante:

Formulación del Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023?

Formulación de los Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023?

1.2. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Hernández-Herrera et al. (2022). Una investigación cuyo objetivo fue percibir el nivel de adherencia y conocimiento acerca de las medidas preventivas de Covid-19 establecidas por el gobierno de México en Mérida, Yucatán. Fue un estudio transversal, descriptivo y observacional; trabajaron con una muestra de 157 participantes. Hallaron como resultado que 53.5% encuestados poseían un conocimiento alto, el 41.4% poseían un conocimiento medio y solo 5.09% participantes obtuvieron un conocimiento bajo.

Tenelanda-Guerrero et al. (2021). Los autores tienen como objetivo contrastar el nivel de conocimiento referente al Covid-19 entre los estudiantes de odontología y de las otras carreras no relacionadas al área de la salud; trabajaron con una muestra de 600 estudiantes. Estudio de tipo descriptivo de corte transversal con enfoque mixto. Obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento frente al Covid-19 fue muy bueno con 90.2%, donde los estudiantes de odontología representan el 46.7% y el 43.5% corresponde a los estudiantes de las otras carreras distintas al campo de la salud; concluyendo que existe diferencia entre los grupos de estudiantes encuestados.

Gómez-Diéguez et al. (2020). Realizaron un estudio con el objetivo de valorar el nivel de conocimiento sobre Covid-19 en los pacientes de un consultorio. Utilizaron un estudio no observacional, con diseño cuasi experimental; trabajaron con una muestra de 415 pacientes. Los resultados al inicio demostraron que un 23.4% de los pacientes tenía un conocimiento adecuado, después de aplicado la intervención educativa el porcentaje se elevó a un 95.4%. En las diferencias del Covid-19 con otras enfermedades respiratorias evidenciaron que solo el 16.5% tenía un adecuado nivel de conocimiento, posterior a la educación el 93.7% manejaba estos conocimientos. En relación con las medidas de prevención inicialmente, un 6.98% es decir, solo 29 pacientes tenían un conocimiento adecuado, luego de la educación la totalidad de la muestra poseía un adecuado conocimiento, concluyendo que la estrategia educativa fue efectiva.

Rios (2020). El objetivo de esta investigación fue evidenciar los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos en el periodo de brote de Covid-19. Es un estudio de tipo transversal; trabajaron con una muestra de 3141 personas. Demostró como resultado que la calificación media de conocimientos sobre Covid-19 fue 7.45, con una calificación correcta general del 62%; el promedio de edad de los participantes fue de 29.55 años. El 88.35% de los encuestados no asistieron a lugares concurridos, por otra parte, el 74.31% se colocaban mascarilla al salir a la calle en los últimos días; concluyeron que los paraguayos tienen un conocimiento aceptable sobre Covid-19, las actitudes en general fueron favorables y las prácticas adecuadas en su mayoría.

Sirekbasan-Oglakci et al. (2020). Realizaron una investigación con la finalidad de describir el conocimiento, actitudes y prácticas de los estudiantes de una escuela vocacional de servicios de salud en Turquía. Realizaron un estudio transversal; el tamaño de la muestra fue de 454 estudiantes. Los autores hallaron que el 88.3% de los estudiantes obtuvieron puntuaciones buenas; en la variable actitud se estableció una actitud positiva respecto a las

prácticas de las medidas preventivas; más del 43% de los estudiantes utilizaron la televisión como principal fuente de información; concluyendo que los estudiantes poseen un adecuado conocimiento y una actitud favorable hacia el Covid-19.

Antecedentes Nacionales

Blas y Espinoza (2023). El presente estudio cuyo objetivo fue evidenciar la relación entre la actitud preventiva y el nivel de conocimiento referente al Covid-19 en los pobladores de un Asentamiento Humano. Realizaron un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, correlacional y transversal; trabajaron con una muestra de 78 personas. Los resultados indican que el nivel de conocimiento es medio con un 56.4%, referente a la actitud preventiva, el 48.7% presentaron una actitud favorable; concluyeron que no existe una relación entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva referente al Covid-19.

Cardozo y Flores (2022). El siguiente estudio tiene como objetivo describir el nivel de conocimiento sobre Covid-19 en pacientes diagnosticados en un centro de salud del SMP en el año 2022. El estudio realizado fue de tipo cuantitativo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 152 personas. Obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento sobre Covid-19 que tenían los encuestados, es un nivel medio que corresponde al 64% y un 32% tenía un nivel alto; el 57% de los pacientes tenían un nivel medio en la dimensión cuidados preventivos.

Ruiz-Díaz et al. (2021). Realizaron un estudio cuyo objetivo fue definir la relación entre la percepción del conocimiento y las actitudes sobre Covid-19 en los pobladores de Huánuco. Los autores trabajaron con una muestra de 168 pobladores, a partir de un estudio de tipo analítico y transversal. Obteniéndose como resultado que el 62.5% (105) de los encuestados sobre Covid-19 se ubicaron en la categoría “percibe que desconoce”. Al analizar el tipo de actitud de las personas respecto al virus del SARS-CoV-2, se identificó una actitud negativa

correspondiente al 63,1% (106); concluyendo que existe correlación entre el tipo de actitudes y el conocimiento respecto al Covid-19 en los pobladores de Huánuco.

Ramos y Yapuchura (2021). El estudio tiene como objetivo evidenciar el nivel de conocimiento y actitudes acerca de las medidas preventivas frente al Covid-19 en los pobladores de 18 a 50 años del AA.HH. Villa Alejandro, primera etapa-Lurín. Los autores trabajaron con una muestra de 211 pobladores, a partir de un estudio descriptivo correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, con enfoque cuantitativo. Identificaron un nivel de conocimiento alto sobre Covid-19 que corresponde al 75.4% de los encuestados, con relación a la variable actitud sobre las medidas preventivas, el 95.3% estima que la actitud es “muy importante” para el cumplimiento de las medidas de prevención frente al Covid-19.

Inca (2021). Estudio cuyo objetivo fue describir la relación de las prácticas y actitudes preventivas respecto al coronavirus en los comerciantes del mercado “Señor de los milagros”, San Juan de Lurigancho-2020. El estudio realizado fue de tipo descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 59 personas. Obtuvieron como resultado en la variable actitud que gran parte de los encuestados obtuvieron una actitud favorable con un 61%, por otro lado, en la variable prácticas un alto porcentaje de los encuestados obtuvieron un nivel adecuado con un 86.4%; concluyeron que existe una relación significativa entre ambas variables.

1.3. Objetivos

- Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.

- Objetivos Específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.

Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.

1.4. Justificación

El presente estudio de investigación se desarrolló, con el fin de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud de los alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando sobre el Covid-19. La OMS incentiva a la población a continuar con las medidas de protección, dado que el virus del SARS-CoV-2 sigue en evolución, pudiendo cambiar en variantes más contagiosas y letales que las anteriores, lo que provocaría nuevas oleadas de infección. Los resultados obtenidos ayudarán a las autoridades a tomar las medidas correspondientes a través de la promoción y prevención del Covid-19, brindando información y concientizando a los alumnos, a través de talleres y reuniones virtuales, y así poder contrarrestar al Covid-19 y las otras futuras enfermedades que puedan surgir. A nivel metodológico, este estudio servirá como base de información para futuras investigaciones que se quieran realizar dentro de esa área y población.

1.5. Hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud.

Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva.

H2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva.

H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Conocimiento*

El conocimiento es el producto del vínculo sujeto-objeto, en la que el sujeto crea ideas o representaciones del objeto al entrar en contacto con este. Concede al individuo a expresar su conciencia y la realidad o medio en el que se encuentra como objeto de investigación. (Iliá, 2017)

De acuerdo con Segovia (2021) el conocimiento es un proceso continuo y paulatino de la información, esta se adquiere y se construye con base en las experiencias personales que presenta el sujeto a lo largo de su vida, tal información se integrará para formar unidades funcionales. Es un proceso dinámico y colectivo, que se desarrolla y se mantiene con la interacción entre individuos y su entorno, en lugar de ser creados de manera individual.

Lara y Martínez (2018) afirman que el conocimiento es la información internalizada, adaptada y que está dirigida a la acción, es decir, que favorece la toma de decisiones. La información y el conocimiento tienen en principio conceptos distintos, pero son indispensables el uno para el otro. La diferencia principal reside en que el conocimiento hace referencia a la capacidad de comprender el contexto y detectar las conexiones y el significado de la información.

Para Cañarte-Marín et al. (2019) el conocimiento es la expresión abstracta de la experiencia, donde las interrogantes o dudas presentes son identificadas y aclaradas, con el único objetivo de proporcionar a las ciencias la impartición de conocimientos a través de su desarrollo. La gestión del conocimiento en salud emplea y concibe conocimientos apoyados en una dinámica dirigida a encontrar soluciones a los inconvenientes o problemas de salud, haciendo uso del intelecto colectivo y contribuyendo a la misma en una corriente general de saberes relacionados con la salud.

Lee-Kang et al. (2021) manifiestan que el conocimiento es un elemento esencial de las actitudes y comportamientos, dado que ayuda a desarrollar estrategias de intervención a fin de fomentar y conservar las actitudes de precaución de las personas en el marco de la pandemia.

2.1.1.1. Tipos de conocimiento

A. Conocimiento vulgar. También denominado conocimiento empírico no científico u ordinario, los conocimientos proceden del sentido común del individuo que se adquiere de manera fortuita y no intencional, por tal motivo es considerado impreciso, no se logra establecer hasta qué punto es confiable; esencialmente carece de métodos para obtener los conocimientos. Los sentimientos e ideas influyen en la toma de decisión de la persona. (Neill y Cortez, 2018)

B. Conocimiento científico. Como expresan Neill y Cortez (2018) el conocimiento científico tiene como fin hallar y entender los procesos o leyes que maneja la naturaleza para modificarlos en favor de las personas. Se caracteriza por ser objetivo, sistemático y verificable; intenta explicar los hechos observados, dando una interpretación más profunda, rigurosa y precisa de la realidad que va más allá de lo evidente y superficial.

Es metódico a causa de la puesta en práctica del método científico, conlleva la elaboración de conceptos y teorías; es aplicable a un objeto de estudio más no a un sujeto, dado que debe corresponder a un rigor científico, puede realizarse por el nivel empírico a través de la observación, haciendo uso de los sentidos para distinguir y observar las diferencias entre lo conocido y lo desconocido, y de esta manera definir la problemática. (Hurtado, 2020)

2.1.1.2. Nivel de conocimientos

A. Nivel excelente: Demuestra un manejo completo del tema en cuestión.

B. Nivel alto o bueno: Expresa un conocimiento lógico que se atribuye cuando la persona alcanza el mayor nivel de expresión de un tema de estudio. (De la Cruz y Quispe, 2017)

C. Nivel medio o regular: Se asigna cuando hay un conocimiento práctico y conceptual con la finalidad de crear ideas y conceptos. (De la Cruz y Quispe, 2017)

D. Nivel bajo o malo: Refleja un conocimiento espontáneo que es adquirido en la práctica diaria de la persona. (De la Cruz y Quispe, 2017)

2.1.1.3. Conocimientos sobre Covid-19

A. Manifestaciones clínicas

Definición. Los coronavirus son una extensa familia de virus que producen enfermedades respiratorias de leves a moderadas, tienen esa denominación debido a las puntas en forma de corona que están sobre la superficie. (Díaz y Toro, 2020)

El síndrome respiratorio del virus SARS-CoV-2 es definido como nuevo, debido a que no había sido identificado anteriormente en humanos. (OMS, 2020)

Sintomatología. Suelen manifestarse entre 2 a 14 días posterior de la exposición. Los síntomas varían en base con la gravedad de la enfermedad, desde la ausencia de síntomas (asintomáticos) a presentar los síntomas comunes: fiebre, tos, cefalea, fatiga, dolor de garganta, ageusia, anosmia, vómitos, náuseas y diarrea. Otros síntomas menos frecuentes es la aparición de pequeñas manchas de coloración roja que suelen ser elevadas o aplanadas y pueden provocar dolor o picazón. Los casos con mayor gravedad pueden presentar disnea, angina, pérdida del habla o movilidad, confusión y cianosis. Las personas asintomáticas pueden transmitir el virus, es por ello la importancia de que todas las personas infectadas sean identificadas, aisladas, según la gravedad de la enfermedad y puedan recibir atención médica. (Organización Panamericana de la Salud, 2022)

Los adultos mayores y las personas con algún problema de salud tienen mayor probabilidad de contraer Covid-19, en ellos aumenta el riesgo de hospitalización, enfermar severamente o muerte. (González-Orozco et al., 2021)

B. Mecanismo de Transmisión

Según la OMS (2021) existen 3 modos de transmisión:

Distancia corta: Cuando una persona contagiada, habla, estornuda o tose, expulsa gotículas de flügge, cualquier persona a corta distancia (menos de un metro) puede inhalar las gotículas o terminan directamente en las mucosas o conjuntiva. Cuanto más cercano y prolongado sea el contacto con la persona infectada, mayor será el riesgo de contagio.

Distancia larga: El riesgo de este contagio es particularmente elevado en sitios reducidos y mal ventilados, donde los aerosoles quedan suspendidos en el aire por periodos prolongados, incluso se pueden desplazar a más de un metro de distancia.

Forma indirecta: Al toser o estornudar, una persona infectada por Covid-19, dispersa gotículas que terminan en sus manos o superficies cercanas. Las personas tocan las superficies infectadas y posteriormente se tocan las mucosas o conjuntivas sin haberse lavado las manos.

Tratamiento. Aún no existe un tratamiento específico para individuos con sospecha o confirmación del virus SARS-CoV-2, por tratarse de una enfermedad nueva se siguen estudiando los posibles tratamientos. No obstante, existen estudios internacionales sobre el empleo de medicamentos en pacientes con Covid-19, de acuerdo con algunos estudios realizados. El uso de estos medicamentos debe ser bajo la supervisión médica, la automedicación puede llegar a ser peligroso para la salud. (MINSA, 2022)

C. Prevención y control

Uso de la mascarilla. Su uso permite el control de la transmisión del virus SARS-CoV-2 y de otras enfermedades respiratorias. Protegen a las personas sanas expuestas al virus o para que las personas infectadas no puedan esparcir el virus en su entorno. (OMS, 2020)

Lavado de manos. Realizar el lavado de manos de manera frecuente con agua y jabón, durante al menos 20 segundos. Hay que considerar que el lavado de manos con agua y jabón es más efectivo que el desinfectarse con alcohol, pero en caso de no contar con lo anterior,

desinfectarse con alcohol líquido o en gel que contenga una concentración mínima del 70%. (INACAL, 2020)

Distanciamiento físico. Es conservar una distancia de al menos un metro entre usted y las demás personas cuando se está en lugares concurridos, dado que el riesgo de contagio es mayor en espacios abarrotados y donde la ventilación es escasa. (OMS, 2021)

Vacunación. Como afirma el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2022), se han desarrollado diferentes vacunas para proteger contra el Covid-19, todas las que son administradas en nuestro país han sido validadas por la OMS, por lo tanto, obedecen las normas de seguridad y eficacia, además, de proporcionar cierta protección contra las nuevas variantes; estas evitan que las personas puedan desarrollar un cuadro grave de la enfermedad y de esta manera evitar la muerte.

Aislamiento domiciliario. Se recomienda a las personas con resultado positivo o sospechoso de Covid-19 guarden aislamiento domiciliario para evitar su propagación, de igual forma las personas que pertenecen al grupo de riesgo o que no tengan la vacuna completa y que estuvieron en contacto con algún individuo confirmado o sospechoso de Covid-19. (MINSAL, 2023)

2.1.2. Actitud

Como señala Wojtarowski – Piñar et al. (2019), que la actitud es una predisposición a la acción que se obtiene por el entorno en que se desarrolla y por las experiencias vividas del individuo, que repercute en su comportamiento. Las actitudes pueden ser medidas y modificadas, dado que son aprendidas; donde la conducta y la práctica son los instrumentos principales.

Huaraca (2022) manifiesta que la actitud puede ser considerada como un indicador de cambio en el comportamiento del individuo, debido a que la actitud puede incentivar a la

utilización de sus conocimientos, de manera que se puede actuar para modificar la actitud de las personas y de esta manera obtener cambios favorables en la conducta.

Frente a una situación, las personas tienen varias maneras de reaccionar que se manifiestan en diferentes formas, por lo que la actitud es el término medio entre los diversos tipos de respuestas frente a un fenómeno, la cual tiende hacia una de ellas de forma prevalectante. Las respuestas de los individuos pueden ser diferentes respecto a un mismo tema, ya sea manifestado en la investigación o experimentado en una circunstancia real, se pueden hallar similitudes que funcionarán como indicadores de sus conductas reales, que serán expresadas en las afirmaciones de una escala que medirán la actitud ante tal situación. Tener en consideración que las respuestas dadas por los encuestados son expresiones verbales, estas no son impulsadas por presiones o esfuerzos que pueden existir en las circunstancias reales, por otra parte, se desea obtener información de las posibles conductas y comportamientos del individuo. (Wojtarowski, 2019)

2.1.2.1. Dimensiones de la actitud

A. Afectivas. Se refiere a la reacción emotiva, ya sea positiva o negativa respecto a una situación u objeto. Es la dimensión que más influye en la actitud, dado que le confiere intensidad. (Quispe, 2023)

B. Cognitiva. Está constituida por los conocimientos, convicciones y creencias del individuo hacia una situación u objeto, dicha información se adquiere a través de un proceso perceptual, lo que producirá una actitud; es preciso tener una representación cognitiva de la situación u objeto a fin de tener una posición a favor o en contra de él. (Blas y Espinoza, 2023)

C. Conductual. Es el resultado de la interrelación de la dimensión afectiva con la dimensión cognitiva. Esta dimensión es fundamental en el estudio de las actitudes, debido a que implica las intenciones y tendencias de la conducta. (Cuipal, 2020)

2.1.2.2. Medición de la actitud

Las escalas de actitudes son un instrumento de medida, que permiten conocer las respuestas de las personas que son puestas ante una situación, dichas respuestas serán utilizadas como un indicador de la variable actitud.

La escala de Thurstone. Es la agrupación de afirmaciones o ítems, donde hay dos tipos de respuesta “de acuerdo” o “desacuerdo”, no es necesario indicar el grado de conformidad en relación con las respuestas. (Bermudes-Santana et al., 2016)

La escala de Guttman. Analiza la unidimensionalidad; se presentan ítems con una dificultad progresiva y acumulativos, de modo que, si el individuo está de acuerdo con uno, también debe estarlo con los que le preceden. (Huaraca, 2022)

Escala de Likert. Son una serie de ítems o afirmaciones que califica a las dimensiones o aspectos de la actitud, los encuestados indicaran el grado de acuerdo o desacuerdo de los ítems presentados, usualmente se utiliza la escala de 1 a 5 puntos. El encuestado obtendrá una puntuación total, siendo esta la suma de las puntuaciones de todos los ítems. Se deberá calcular la confiabilidad y validez de la escala. (Huaraca, 2022)

III. MÉTODO

3.1. Tipo de Investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal.

3.2. Ámbito temporal y espacial

La presente investigación se realizó en el CEBA (Centro de Educación Básica Alternativa) Edelmira del Pando ubicado en el distrito de Ate, durante el periodo de estudio de octubre del 2023. La población de estudiantes en esta institución está conformada por adultos cuyo promedio de edad oscila entre 18 años a más que cursan el ciclo avanzado, esta institución brinda clases de forma presencial y por la modalidad virtual.

3.3. Variables

Variable 1: Nivel de conocimientos

- Manifestaciones clínicas
- Mecanismo de transmisión
- Prevención y control

Variable 2: Actitud

- Cognitiva
- Afectiva
- Conductual

3.4. Población y Muestra

Para este estudio se tomó una muestra censal, es decir, se consideró el 100% de la población, siendo este un número manejable de sujetos. La muestra censal fue de 83 alumnos adscritos en el CEBA que cursan el 3^{ro} y 4^{to} grado del ciclo avanzado, considerando criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Alumnos matriculados durante el 2023 que cursan el 3^{ro} y 4^{to} grado del ciclo avanzado en el CEBA Edelmira del Pando.
- Alumnos que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión

- Alumnos que no asistieron a clases el día de la recolección de datos.
- Alumnos que no aceptaron participar en el estudio.
- Alumnos no matriculados en el 3^{ro} y 4^{to} grado del ciclo avanzado.

3.5. Instrumentos

Para medir las variables de estudios se utilizaron 2 instrumentos, los cuales fueron adaptados por la investigadora del presente estudio:

Instrumento para medir la variable Nivel de conocimientos, se tomó como base el cuestionario de la investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia el COVID-19 entre los residentes chinos durante el período de rápido aumento del brote de COVID-19: una encuesta transversal rápida en línea”, desarrollado por Zhong-Luo et al. (2020), sometido a una prueba de confiabilidad de 0.71 mediante el Alfa de Cronbach, posteriormente el instrumento fue adaptado y modificado de acuerdo al contexto por Muñoz (2022) en su estudio titulado “Relación de los conocimientos y actitudes sobre las prácticas hacia el COVID-19 en el segundo año de pandemia en pobladores de la ciudad de Jaén-Perú, 2021”, instrumento sometido a prueba de confiabilidad de 0.806 mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Para la presente investigación el instrumento fue adaptado por Roque M. (2023), manteniendo las dimensiones establecidas por Zhong-Luo et al. (2020). A fin de hallar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto donde se obtuvo 0.737 en Alfa de Cronbach y para su validez se sometió a juicio por 6 jueces expertos, donde se obtuvo 1 a través del coeficiente V de Aiken.

El cuestionario está conformado por 12 ítems, la dimensión manifestaciones clínicas (con los ítems 1, 2, 3 y 4), dimensión mecanismo de transmisión (con los ítems 5, 6 y 7), dimensión prevención y control (con los ítems 8, 9, 10, 11 y 12). Tienen como opción de respuesta verdadero, falso y no sé. Si la respuesta es correcta se le asignará 1 punto y a una respuesta incorrecta o desconocida corresponderá 0 puntos. La interpretación de los resultados se realizó con la siguiente escala valorativa: de 0-3 malo, 4-6 regular, 7-9 bueno y 10-12 excelente.

Instrumento para medir la variable Actitud, se utilizó el cuestionario elaborado por Inca (2021) en su investigación titulado “Actitudes y prácticas preventivas frente al coronavirus en los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros, San Juan de Lurigancho-2020”, sometido a una prueba de confiabilidad de 0.925 mediante Alfa de Cronbach. Para la presente investigación fue adaptado por Roque M. (2023). A fin de hallar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto donde se obtuvo 0.799 en Alfa de Cronbach y para su validez se sometió a juicio por 6 jueces expertos, donde se obtuvo 1 a través del coeficiente V de Aiken.

El cuestionario está compuesto por 13 ítems, mantiene las 3 dimensiones establecidas por Inca (2021), dimensión cognitiva (con los ítems 1, 2, 3, 4, 5 y 6), dimensión afectiva con 4 afirmaciones (con los ítems 7, 8, 9 y 10) y la dimensión conductual (con los ítems 11, 12 y 13). Cuestionario tipo Likert con respuesta de opción múltiple, 5: totalmente de acuerdo, 4: de acuerdo, 3: indeciso, 2: desacuerdo y 1: totalmente desacuerdo. Los parámetros para obtener los resultados son, de 49-65 puntos actitud favorable, de 31-48 puntos actitud intermedia y de 13-30 puntos actitud desfavorable.

3.6. Procedimientos

Fase 1: Se solicitó el permiso correspondiente mediante un documento al director del CEBA Edelmira del Pando Mg. Roca Nuñez Jorge Felix, a fin de obtener la autorización para la aplicación del instrumento.

Fase 2: Reunión informativa con los docentes y alumnos. Se coordinó con los docentes y alumnos del CEBA del 3^{ro} y 4^{to} del ciclo avanzado, el día y hora de la aplicación de la encuesta.

Fase 3: Se aplicaron los instrumentos, previo consentimiento informado.

3.7. Análisis de datos

Para la interpretación y descripción de los datos obtenidos, luego de concluida la aplicación de los instrumentos de medición de nivel de conocimientos y la actitud, estos fueron tabulados en Microsoft Excel y luego procesados mediante el paquete estadístico SPSS versión 26, posteriormente se diseñaron tablas y gráficos para la parte descriptiva del estudio, se aplicó la prueba estadística de normalidad Kolmogórov-Smirnov seguido de las pruebas estadísticas para la contrastación de las hipótesis (coeficiente de correlación de Spearman).

3.8. Consideraciones Éticas

Principio de autonomía: A los participantes se les informó sobre el objetivo de la investigación, se les hizo entrega del consentimiento informado, por lo que pudieron decidir de manera voluntaria si desean participar o no en la investigación.

Principio de no maleficencia: No se produjo algún tipo de daño intencional, toda la información recolectada de los participantes se utilizó con la finalidad de la investigación; la información obtenida se ejecutó de forma anónima, respetando la confidencialidad de los alumnos que participaron en la investigación.

Principio de beneficencia: Los resultados obtenidos de la investigación contribuirán a establecer estrategias para mejorar el control del Covid-19.

Principio de Justicia: Se respetaron los derechos de los participantes, brindándoles un trato gentil y cordial, sin ningún tipo de perjuicio o discriminación.

Consentimiento informado: Antes de aplicar la encuesta se entregó el consentimiento informado a los participantes, es un documento informativo, donde se da a conocer el título y se invita a los alumnos a participar de la investigación; y comprometiéndose la investigadora a enviar una copia del estudio con los resultados y conclusiones, para que pueda ser dado a conocer y socializar la importancia de poner en práctica las medidas para prevenir esta enfermedad.

IV.RESULTADOS

4.1. Resultados sociodemográficos

Tabla 1

Aspectos sociodemográficos de los alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro

Edelmira del Pando, Lima

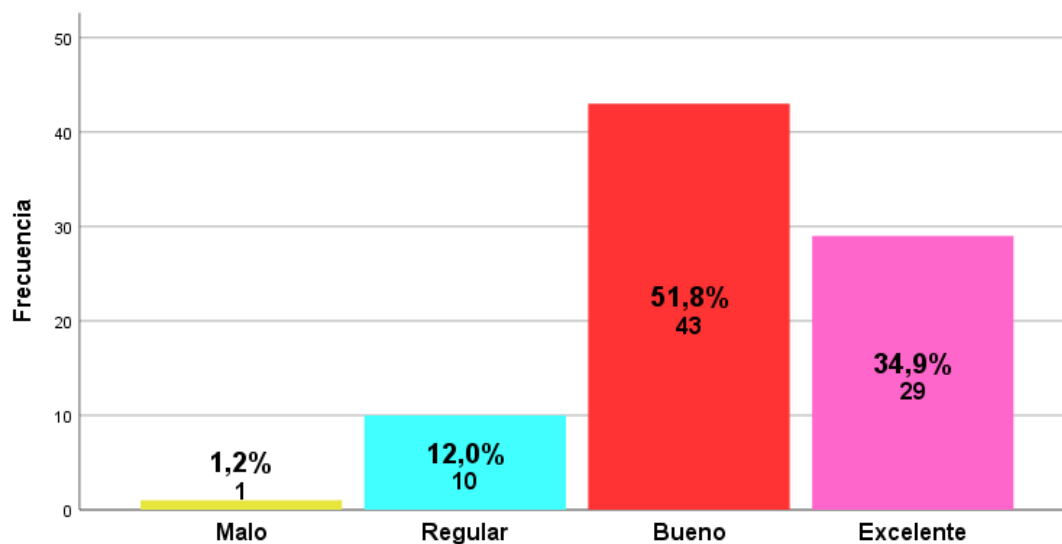
Datos personales		N	%
Sexo	Femenino	46	55,4%
	Masculino	37	44,6%
	Total	83	100,0%
Edad	18-29	75	90,4%
	30-49	8	9,6%
	50 a más	0	0,0%
	Total	83	100,0%
Estado civil	Casado	6	7,2%
	Soltero	53	63,9%
	Otros	24	28,9%
	Total	83	100,0%
Ocupación	Estable	18	21,7%
	Eventual	27	32,5%
	Estudiante	38	45,8%
	Total	83	100,0%

Nota. En la tabla 1 se puede observar que, del total de alumnos, el 55.4% son de sexo femenino y el 44.6% son de sexo masculino; el 90.4% de los encuestados tienen entre 18 a 29 años, mientras que el 9.6% tienen entre 30 a 49 años; más de la mitad de los encuestados, vale decir el 63.9% es soltero, el 28.9% tiene otro estado civil y solamente el 7.2% está casado; respecto a la ocupación de los alumnos el 45.8% solo estudia, el 32.5% realizan trabajos eventuales y el 21.7% tienen un trabajo estable.

4.2. Resultados descriptivos

Figura 1

Nivel de conocimientos sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima



Nota. La figura 1, nos da a conocer que el 51.8% de los alumnos poseen un nivel de conocimientos bueno sobre el Covid-19.

Tabla 2

Nivel de conocimientos sobre las manifestaciones clínicas del Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Nivel de conocimientos sobre las manifestaciones clínicas del Covid-19	N	%
Malo	2	2,4%
Regular	10	12,0%
Bueno	39	47,0%
Excelente	32	38,6%
Total	83	100,0%

Nota. En la tabla 2, se evidencia que el 47% de los alumnos presentan un nivel de conocimientos bueno sobre las manifestaciones clínicas del Covid-19.

Tabla 3

Nivel de conocimientos sobre el mecanismo de transmisión del Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Nivel de conocimientos sobre el mecanismo de transmisión del Covid-19	N	%
Malo	9	10,8%
Regular	22	26,5%
Bueno	39	47,0%
Excelente	13	15,7%
Total	83	100,0%

Nota. La tabla 3, muestra que el 47% de los alumnos presentan un nivel de conocimientos bueno sobre el mecanismo de transmisión del Covid-19.

Tabla 4

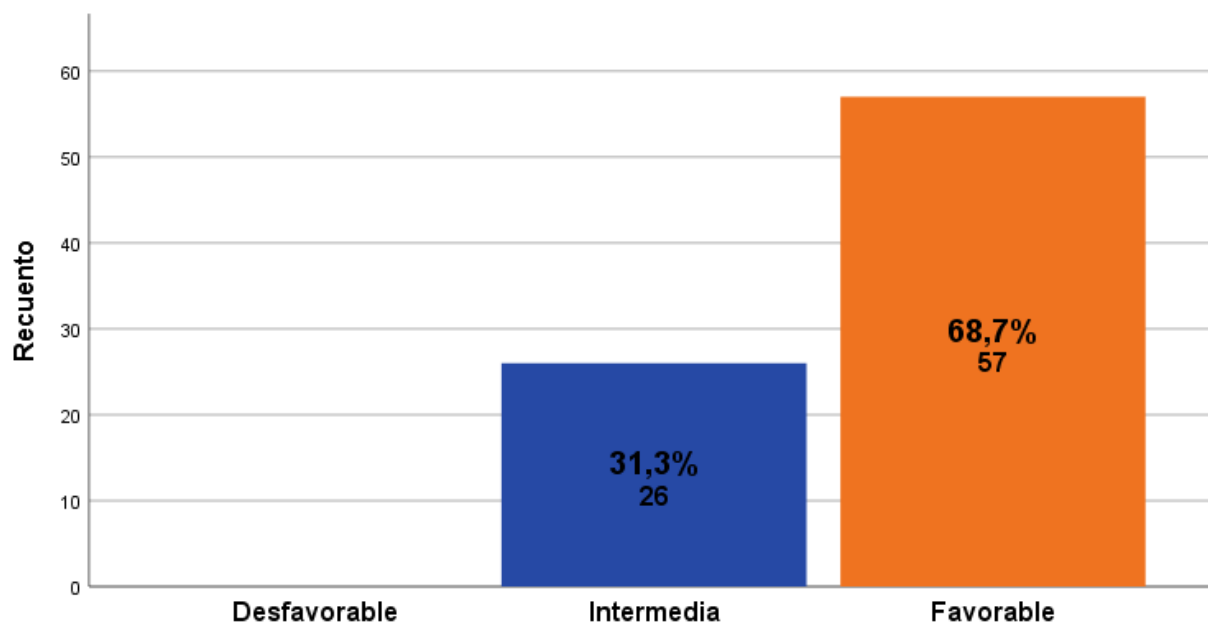
Nivel de conocimientos sobre prevención y control del Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Nivel de conocimientos sobre prevención y control del Covid-19	N	%
Malo	3	3,6%
Regular	5	6,0%
Bueno	18	21,7%
Excelente	57	68,7%
Total	83	100,0%

Nota. En la tabla 4, se observa que un 68.7% de los encuestados reportaron un nivel de conocimientos excelente sobre prevención y control del Covid-19.

Figura 2

Actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima



Nota. Apreciamos en la figura 2, que la actitud de los alumnos sobre el Covid-19 es favorable, representada por el 68.7%.

Tabla 5

Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión cognitiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión cognitiva	N	%
Desfavorable	0	0,0%
Intermedia	19	22,9%
Favorable	64	77,1%
Total	83	100,0%

Nota. En la tabla 5 se evidencia, respecto a la dimensión cognitiva sobre el Covid-19 el 77.1% de los alumnos mostraron una actitud favorable, mientras que el 22.9% reportaron una actitud intermedia en la dimensión mencionada.

Tabla 6

Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión afectiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión afectiva	N	%
Desfavorable	0	0,0%
Intermedia	42	50,6%
Favorable	41	49,4%
Total	83	100,0%

Nota. En los resultados de la tabla 6, se puede apreciar en cuanto a la actitud afectiva sobre el Covid-19 que el 50.6% de los alumnos presentaron una actitud intermedia, mientras que el 49.4% mostraron una actitud favorable.

Tabla 7

Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión conductual en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Actitud sobre el Covid-19 en la dimensión conductual	N	%
Desfavorable	2	2,4%
Intermedia	30	36,1%
Favorable	51	61,4%
Total	83	100,0%

Nota. En la tabla 7 se observa, que el 61.4% de los encuestados mostraron una actitud favorable sobre el Covid-19 en la dimensión conductual, mientras que el 2.4% mostraron una actitud desfavorable.

Tabla 8

Nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Nivel de conocimiento sobre el Covid-19	Actitud sobre el Covid-19							
	Desfavorable		Intermedia		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Malo	0	0,0%	1	1.2%	0	0.0%	1	1.2%
Regular	0	0,0%	6	7.2%	4	4.8%	10	12.0%
Bueno	0	0,0%	14	16.9%	29	34.9%	43	51.8%
Excelente	0	0,0%	5	6.0%	24	28.9%	29	34.9%
Total	0	0,0%	26	31.3%	57	68.7%	83	100.0%

Nota. Apreciamos en la tabla 8, que el 34.9% de los encuestados presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud favorable sobre el Covid-19.

Tabla 9

Nivel de conocimientos y la actitud sobre el Covid-19 en su dimensión cognitiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Nivel de conocimiento sobre el Covid-19	Actitud sobre el Covid-19 en su dimensión cognitiva							
	Desfavorable		Intermedia		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Malo	0	0,0%	1	1.2%	0	0.0%	1	1.2%
Regular	0	0,0%	6	7.2%	4	4.8%	10	12.0%
Bueno	0	0,0%	9	10.8%	34	41.0%	43	51.8%
Excelente	0	0,0%	3	3.6%	26	31.3%	29	34.9%
Total	0	0.0%	19	22.9%	64	77.1%	83	100.0%

Nota. La tabla 9, nos da a conocer que el 41% de los encuestados presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud favorable sobre el Covid-19 en su dimensión cognitiva.

Tabla 10

Nivel de conocimientos y la actitud sobre el Covid-19 en su dimensión afectiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Nivel de conocimiento sobre el Covid-19	Actitud sobre el Covid-19 en su dimensión afectiva							
	Desfavorable		Intermedia		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Malo	0	0.0%	1	1.2%	0	0.0%	1	1.2%
Regular	0	0.0%	6	7.2%	4	4.8%	10	12.0%
Bueno	0	0.0%	26	31.3%	17	20.5%	43	51.8%
Excelente	0	0.0%	9	10.8%	20	24.1%	29	34.9%
Total	0	0.0%	42	50.6%	41	49.4%	83	100.0%

Nota. En la tabla 10 se observa, que el 31.3% de los alumnos presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud intermedia sobre el Covid-19 en su dimensión afectiva.

Tabla 11

Nivel de conocimientos y la actitud sobre el Covid-19 en su dimensión conductual en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima

Nivel de conocimiento sobre el Covid-19	Actitud sobre el Covid-19 en su dimensión conductual							
	Desfavorable		Intermedia		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Malo	0	0.0%	1	1.2%	0	0.0%	1	1.2%
Regular	1	1.2%	8	9.6%	1	1.2%	10	12.0%
Bueno	0	0.0%	16	19.3%	27	32.5%	43	51.8%
Excelente	1	1.2%	5	6.0%	23	27.7%	29	34.9%
Total	2	2.4%	30	36.1%	51	61.4%	83	100.0%

Nota. De acuerdo con la tabla 11, el 32.5% de los encuestados presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud favorable sobre el Covid-19 en su dimensión conductual.

4.3. Resultados inferenciales

4.3.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Prueba de hipótesis general

Paso 1: Plantear la hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud.

Paso 2: Elegir la prueba estadística

Por presentarse la distribución de datos no normal para esta hipótesis y las dos variables cualitativas ordinal se trabajó con el estadígrafo Rho de Spearman.

Paso 3: Ejecutar la prueba estadística

Tabla 12

Estadístico de correlación Rho Spearman para las variables nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19

			Nivel de conocimientos	Actitud
Rho de Spearman	Nivel de conocimientos	Coefficiente de correlación	1,000	,430**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	83	83
	Actitud	Coefficiente de correlación	,430**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	83	83

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Paso 4: Decisión

Se observa que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es de 0.430** con un p-valor de 0.000 ($p\text{-valor} < 0,05$) y un nivel de confianza del 99%, es decir existe correlación entre ambas variables de estudio.

Paso 5: Conclusión

Se rechazó la hipótesis nula (H_0) y se aceptó la hipótesis investigativa (H_i) con un nivel de correlación significativa, positiva y moderada entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre el Covid-19.

Primera prueba de hipótesis específica

Paso 1: Plantear la primera hipótesis específica

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva.

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva.

Paso 2: Elegir la prueba estadística

Por presentarse la distribución de datos no normal para esta hipótesis y las dos variables cualitativas ordinal se trabajó con el estadígrafo Rho de Spearman.

Paso 3: Ejecutar la prueba estadística

Tabla 13

Estadístico de correlación Rho Spearman para las variables nivel de conocimientos y actitud en su dimensión cognitiva sobre el Covid-19

			Nivel de conocimientos	Actitud cognitiva
Rho de Spearman	Nivel de conocimientos	Coefficiente de correlación	1,000	,293**
		Sig. (bilateral)	.	,007
		N	83	83
	Actitud cognitiva	Coefficiente de correlación	,293**	1,000
		Sig. (bilateral)	,007	.
		N	83	83

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Paso 4: Decisión

Se observa que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es de 0.293** con un p-valor de 0.000 ($p\text{-valor} < 0,05$) y un nivel de confianza del 99%, es decir existe correlación entre ambas variables de estudio.

Paso 5: Conclusión

Se rechazó la hipótesis nula (H_0) y se aceptó la hipótesis investigativa (H_i) con un nivel de correlación significativa, positiva y baja entre nivel de conocimientos y actitud en su dimensión cognitiva sobre el Covid-19.

Segunda prueba de hipótesis específica

Paso 1: Plantear la segunda hipótesis específica

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva.

H2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva.

Paso 2: Elegir la prueba estadística

Por presentarse la distribución de datos no normal para esta hipótesis y las dos variables cualitativas ordinal se trabajó con el estadígrafo Rho de Spearman.

Tabla 14

Estadístico de correlación Rho Spearman para las variables nivel de conocimientos y actitud en su dimensión afectiva sobre el Covid-19

			Nivel de conocimientos	Actitud afectiva
Rho de Spearman	Nivel de conocimientos	Coeficiente de correlación	1,000	,369**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	83	83
	Actitud afectiva	Coeficiente de correlación	,369**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	83	83

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Paso 4: Decisión

Se observa que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es de 0.369** con un p-valor de 0.000 ($p\text{-valor} < 0,05$) y un nivel de confianza del 99%, es decir existe correlación entre ambas variables de estudio.

Paso 5: Conclusión

Se rechazó la hipótesis nula (H_0) y se aceptó la hipótesis investigativa (H_i) con un nivel de correlación significativa, positiva y baja entre nivel de conocimientos y actitud en su dimensión afectiva sobre el Covid-19.

Tercera prueba de hipótesis específica

Paso 1: Plantear la tercera hipótesis específica

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual.

H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual.

Paso 2: Elegir la prueba estadística

Por presentarse la distribución de datos no normal para esta hipótesis y las dos variables cualitativas ordinal se trabajó con el estadígrafo Rho de Spearman.

Tabla 15

Estadístico de correlación Rho Spearman para las variables nivel de conocimientos y actitud en su dimensión conductual sobre el Covid-19

			Nivel de conocimientos	Actitud conductual
Rho de Spearman	Nivel de conocimientos	Coeficiente de correlación	1,000	,398**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Actitud conductual	N	83	83
		Coeficiente de correlación	,398**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	83	83

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Paso 4: Decisión

Se observa que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es de 0.398** con un p-valor de 0.000 ($p\text{-valor} < 0,05$) y un nivel de confianza del 99%, es decir existe correlación entre ambas variables de estudio.

Paso 5: Conclusión

Se rechazó la hipótesis nula (H_0) y se aceptó la hipótesis investigativa (H_i) con un nivel de correlación significativa, positiva y baja entre nivel de conocimientos y actitud en su dimensión cognitiva sobre el Covid-19.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En los datos sociodemográficos obtenidos de la población estudiada, el 55.4% de los alumnos es de sexo femenino, en relación con el estado civil el 63.9% de los encuestados están solteros. Las edades de los alumnos en casi su totalidad oscilan entre los 18-29 años; en el estudio realizado por Rios (2020), reportó que la edad media de su muestra fue 29.55 años, el 68.10% de su población eran mujeres y el 67.43% tiene un estado civil de soltero. En la investigación de Hernández-Herrera et al. (2022) las características de los encuestados fueron similares, ellos hallaron que el 59.9% de su población fue de sexo femenino y el 81.5% tenían entre 18-31 años.

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, se demostró que existe una relación significativa, positiva y moderada entre las variables, este resultado concuerda con lo hallado por Ruiz-Díaz et al. (2021), en su estudio se relacionó la percepción del conocimiento y las actitudes, donde se encontró una asociación entre ambas variables.

De acuerdo con la relación entre las variables de estudio se obtuvo, que el 34.9% de los encuestados con nivel de conocimientos bueno presentan una actitud favorable sobre el Covid-19. Este resultado difiere a lo hallado por Ruiz-Díaz et al. (2021) sus resultados arrojaron que el 76.2% de los participantes señalaron sobre la percepción de conocimientos “conoce” y tuvieron una actitud negativa. Por otro lado, Blas y Espinoza (2023) hallaron que 21 personas poseen un conocimiento medio y una actitud indiferente. Con la llegada de la vacuna, se fueron reduciendo el número de contagios y muertos, se iniciaron a abrir los negocios y la población nuevamente comenzó a salir a trabajar, empezaron a reducir progresivamente el acatamiento de las medidas preventivas, por lo que actualmente gran porcentaje de ellos ya no practican las medidas de prevención (lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social), así mismo

parte de la población no completaron las dosis completa del Covid-19, cabe señalar que hay personas que solo cuentan con una sola dosis; es necesario conocer y evaluar el grado de conocimientos y las actitudes de las personas para que se puedan realizar intervenciones preventivas promocionales respecto al Covid-19, más aún con la llegada de nuevas variantes a nuestro país.

Respecto al nivel de conocimientos de los alumnos sobre el Covid-19, se evidenció que un 51.8% presentaron un conocimiento bueno; el estudio concuerda con lo hallado por Sirekbasan-Oglakci et al. (2020) quienes identificaron que el 88.3% de los participantes calificaron con una buena puntuación; de igual manera Rios (2020) y Tenelanda – Guerrero et al. (2021) concuerdan con lo hallado. Por el contrario, Ruiz-Díaz et al. (2021) en su investigación sobre la percepción del conocimiento con respecto al Covid-19, sus resultados mostraron que un 62.5% señaló que “percibe que desconoce”. Cardozo y Flores (2022) en su investigación encontraron que el 64% de encuestados tuvieron un nivel de conocimiento medio. Las dos investigaciones que respaldan los resultados hallados son estudios de otros países a diferencia de las dos últimas que han sido realizadas en nuestro país donde el puntaje es inferior, la razón probable podría deberse al nivel académico de la población estudiada, en su estudio Sirekbasan-Oglakci et al. (2020) la totalidad de su población eran universitarios, de forma similar la población de Rios (2020) en su mayoría tenían educación universitaria, en contraste con la población de la presente investigación que cursan los últimos años del ciclo avanzado.

Referente al nivel de conocimientos sobre las manifestaciones clínicas del Covid-19, se encontró que el 47% presentó un nivel de conocimientos bueno, de forma similar, Ramos y Yapuchura (2021) en su estudio encontraron que el 79.1% poseía un conocimiento alto. Existen resultados que contradicen a los hallados en la presente investigación como el de Gómez-Diéguez et al. (2020) en su investigación cuasi experimental, antes de aplicar su programa

educativo un 71.8% poseía un conocimiento inadecuado sobre los síntomas clínicos del Covid-19, un resultado parecido encontró Ruiz-Díaz et al. (2021) en su estudio un 75% manifestó que desconocía sobre la sintomatología del Covid-19.

El nivel de conocimientos sobre el mecanismo de transmisión del Covid-19, el 47% calificó con un nivel de conocimientos bueno, este hallazgo coincide con lo encontrado por Ramos y Yapuchura (2021), donde predomina un alto nivel de conocimiento con el 74.9%. En consideración a los resultados hallados, se identificó un nivel de conocimiento bueno de los encuestados sobre los medios por el cual se disemina el virus del SARS-CoV-2, de modo que los alumnos están informados en como deberían actuar para evitar la infección de persona a persona.

Por lo que concierne al nivel de conocimientos sobre prevención y control los alumnos presentaron un nivel de conocimiento excelente, con un 68.7%, guarda semejanza con la investigación de Ramos y Yapuchura (2021) de acuerdo con sus resultados, el 57.8% mostró un nivel alto, otra investigación que coincide fue el de Hernández-Herrera et al. (2022) en su investigación hallaron que el 53.5% de encuestados poseían un conocimiento alto. Por otro lado, Blas y Espinoza (2023) y Cardozo y Flores (2022) evidenciaron una predominancia en el nivel de conocimientos medio. Las medidas preventivas se convirtieron en el principal medio para evitar y prevenir la transmisión del virus Covid-19, así mismo se debe seguir incentivando a la población a continuar su uso, puesto que protege de otras enfermedades.

En cuanto a la actitud sobre el Covid-19 de los alumnos, los resultados arrojaron que gran parte de ellos presentaron una actitud favorable representada por el 68.7%, guarda similitud con la investigación de Inca (2021) en sus resultados el nivel con mayor porcentaje fue la actitud favorable con un 61%; Sirekbasan-Oglakci et al. (2020) en su estudio evidenció que los estudiantes tenían una actitud positiva a evitar lugares concurridos, mantener la higiene

de las manos y mantener la distancia social; por su parte el estudio de Ruiz-Diaz et al. (2021) evidenció que un 63.1% presentó una actitud negativa.

Respecto al objetivo específico 1, los resultados indican que el 41% de los encuestados presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud favorable sobre el Covid-19 en su dimensión cognitiva, donde el 77.1% tuvieron una actitud favorable sobre el Covid-19 en la dimensión cognitiva. De forma similar Inca (2021), identificó en sus resultados que el 54.2% presentó una actitud cognitiva intermedia. Una percepción errónea del conocimiento inclina a una actitud desfavorable, puede predisponer a la población a realizar acciones inadecuadas ante el desconocimiento.

Por lo que concierne al objetivo específico 2, el 31.3% de los alumnos presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud intermedia sobre el Covid-19 en su dimensión afectiva, en la que el 50.6% tuvo una actitud intermedia sobre el Covid-19 en su dimensión afectiva; por su parte la investigación de Inca (2021) encontró que el 45.8% obtuvo una actitud afectiva favorable. El componente afectivo puede impulsar a la persona a tener actitudes basado en sus emociones y sentimientos.

Referente al objetivo específico 3, el 32.5% de los encuestados presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud favorable sobre el Covid-19 en su dimensión conductual, donde el 61.4% de encuestados presentó una actitud favorable sobre el Covid-19 en su dimensión conductual; guarda similitud con la investigación de Inca (2021) quien evidenció una predominancia de la actitud conductual favorable con 66.1%. Del componente conductual sale a relucir el comportamiento de la persona, que está relacionada al conocimiento que esta posee.

VI. CONCLUSIONES

Se determinó la existencia de una relación significativa, positiva y moderada entre el nivel de conocimientos y la actitud en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima. ($r = 0,430^{**}$, $p = 99\%$, $p\text{-valor} < 0,05$), expresada en un 34.9% de los alumnos que presentaron un nivel de conocimientos bueno y a su vez una actitud favorable sobre el Covid-19.

Se identificó la existencia de una relación significativa, positiva y baja entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima. ($r = 0,293^{**}$, $p = 99\%$, $p\text{-valor} < 0,05$), expresada en un 41% de los alumnos que presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud favorable sobre el Covid-19.

Se estableció la existencia de una relación significativa, positiva y baja entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima. ($r = 0,369^{**}$, $p = 99\%$, $p\text{-valor} < 0,05$), expresada en un 31.3% de los alumnos que presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud intermedia sobre el Covid-19.

Se identificó la existencia de una relación significativa, positiva y baja entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima. ($r = 0,398^{**}$, $p = 99\%$, $p\text{-valor} < 0,05$), expresada en un 32.5% de los alumnos que presentaron un nivel de conocimientos bueno y una actitud favorable sobre el Covid-19.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a las autoridades de la institución fortalecer en los alumnos la actitud cognitiva, afectiva y conductual sobre el Covid-19 con el fin de esclarecer dudas o ideas erróneas que se tienen de la enfermedad.

Incentivar a los alumnos a adoptar una actitud favorable frente a las medidas de prevención y sobre la importancia de las vacunas, para crear sensibilización en ellos, y de esta manera se incremente el porcentaje de alumnos con actitud favorable sobre el Covid-19.

Ejecutar trabajos de investigación en otras instituciones de los diferentes distritos o regiones del país, para identificar las brechas del nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19.

Realizar talleres demostrativos sobre medidas de prevención (correcto lavado de manos, correcto uso y descarte de la mascarilla), de esta manera se pueda disminuir y evitar su transmisión.

VIII. REFERENCIAS

- Bermudes W., Santana B., Oliveira J. y Souza P. (2016). Tipos de escalas utilizadas en la investigación y sus aplicaciones. *Revista Vértices*, 18(2), pp. 7-20. <https://editoraessentia.iff.edu.br/index.php/vertices/article/view/1809-2667.v18n216-01>
- Blas E. y Espinoza K. (2023). *Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas del COVID-19 en pobladores de un asentamiento humano*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Barranca]. Repositorio UNAB. <https://repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/173>
- Cañarte J., Marín C., Rivera L., Fernández P. y Huerta R. (2019). El conocimiento en el sistema de salud. *Ciencia Digital*, 3(2), pp. 508-518. <https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i2.447>
- Cardozo V. y Flores J. (2022). *Nivel de conocimientos de la enfermedad COVID-19 en pacientes diagnosticados en un centro de salud de San Martín de Porres-2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/30954>
- Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. (30 de agosto de 2022). *Situación del COVID19 Perú*. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus300822.pdf>
- Cuipal H. (2020). *Actitudes del profesional de enfermería hacia la muerte: Revisión documental*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis UNMSM. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16659>

- De la Cruz J. y Quispe K. (2017). *Conocimiento y actitud sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica durante el año 2016*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio UNH. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1050>
- Díaz F. y Toro A. (2020). SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina Laboratorio*, 24(3), pp. 183-205. <https://medicinaylaboratorio.com/index.php/myl/article/view/268>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (25 de octubre de 2022). *Lo que debes saber sobre las vacunas contra la COVID-19*. <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-debes-saber-sobre-vacuna-covid19>
- Gómez J., Diéguez R., Pérez M., Tamayo O. y Iparraguirre A. (2020). Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. *Revista 16 de abril*, 59(277), pp. 1-7. https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/925
- González C., Orozco K., Samper R. y Wong R. (2021). Adultos Mayores en riesgo de Covid-19 y sus vulnerabilidades socioeconómicas y familiares: un análisis con el ENASEM. *Papeles de población*, 27(107), pp. 141-165. <https://doi.org/10.22185/24487147.2021.107.06>
- Hernández S., Herrera J., Dzúl H., Burgos M. y Pérez C. (2022). Nivel de adherencia y de conocimientos de la población meridana sobre las medidas preventivas de la COVID-19. *Revista Biomédica*, 33(3). <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v33i3.964>
- Huaraca A. (2022). *Conocimientos y actitudes relacionadas con la calidad global de la alimentación de los estudiantes de pregrado de una universidad pública, Lima 2021*.

- [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis UNMSM. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/18269>
- Hurtado F. (2020). Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Revista Scientific*, 5(16), pp. 99–119. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>
- Iliá E. (2017). "¿Cómo surge el conocimiento?". (Recurso interactivo). *Repositorio Institucional de la UNAM*. <https://repositorio.unam.mx/contenidos/500952>
- Inca V. (2021). *Actitudes y prácticas preventivas frente al Coronavirus en los Comerciantes del Mercado Señor de los Milagros, San Juan de Lurigancho – 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/70102>
- Instituto Nacional de Calidad. (06 de abril de 2020). *Guía para la limpieza y desinfección de manos y superficies*. <http://www.mimp.gob.pe/sinavol/guia-normalizacion.pdf>
- Lara P. y Martínez J. (2018). *La organización del conocimiento en internet*. Editorial UOC. <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/111207/9/La%20organizaci%C3%B3n%20del%20conocimiento.pdf>
- Lee M., Kang B. y You M. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) hacia el COVID-19; un estudio transversal en Corea del Sur. *BMC Public Health*, 21(295). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10285-y>
- Ministerio de Salud. (2021). *Tiempos de pandemia 2020-2021*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>

Ministerio de Salud. (2022). *Coronavirus: variantes de la COVID-19 detectadas en el Perú.*

<https://www.gob.pe/12548-coronavirus-variantes-de-la-covid-19-detectadas-en-el-peru>

Ministerio de Salud. (2023). *Coronavirus: periodos de aislamiento y descanso médico.*

<https://www.gob.pe/20437-coronavirus-periodos-de-aislamiento-y-descanso-medico>

Ministerio de Salud. (8 de mayo de 2022). *Conoce el tratamiento para el COVID-19.*

<https://www.gob.pe/9802-conoce-el-tratamiento-para-el-covid-19>

Muñoz F. (2022). *Relación de los cocimientos y actitudes sobre las prácticas hacia el COVID-19 en el segundo año de pandemia en pobladores de la ciudad de Jaén-Perú, 2021.*

[Tesis de maestría, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista. <https://hdl.handle.net/20.500.14308/4268>

Neill D. y Cortez L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Ediciones*

UTMACH, 1. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>

Organización Mundial de la Salud. (23 de diciembre de 2021). *Preguntas y respuestas sobre*

ventilación y el aire acondicionado y la Covid-19. <https://acortar.link/FSECT1>

Organización Mundial de la Salud. (23 de diciembre de 2021). *Preguntas y respuestas sobre*

la transmisión de la COVID-19. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>

Organización Mundial de la Salud. (27 de abril de 2020). *COVID-19: cronología de la*

actuación de la OMS. <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

Organización Mundial de la Salud. (5 de junio de 2020). *Recomendaciones sobre el uso de*

maskarillas en el contexto de la COVID-19.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332657/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-spa.pdf

Organización Panamericana de la Salud. (29 de marzo de 2022). *Dudas generales sobre la COVID-19*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5916.pdf>

Quispe E. (2023). *Nivel de conocimiento de analgesia epidural de parto y actitudes hacia su aplicación entre el personal de salud del Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima 2021- 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
Cybertesis UNMSM.
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/19238>

Ramos M. y Yapuchura M. (2021). *Conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas frente a la covid-19 en pobladores de 18 a 50 años del AA.HH. Villa Alejandro, primera etapa-Lurín. Lima-2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5551>

Repositorio Único Nacional de Información en Salud. (2022). *Estadística poblacional*. https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp

Rios C. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. *Revista de salud pública del Paraguay*, 10(2), 17-22. <https://doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.17>

Ruiz F. y Fernández J. (2022). La lucha contra la COVID-19: una perspectiva desde América Latina y el Caribe. *Revista Panamericana de Salud Pública*.
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/56244>

Ruiz M., Díaz A., Ubillús M., Aguí A. y Rojas V. (2021). Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. *Rev. Fac.*

Med. Hum., 21(2), pp. 292-300. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n2/2308-0531-rfmh-21-02-292.pdf>

Segovia T. (2021). El conocimiento contextual y el desempeño de un grupo de estudiantes de Educación Media General. *Educación, Arte, Comunicación: Revista Académica e Investigativa*, 2(9), pp. 35-47. <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/eac/article/view/1165>

Seguro Social de Salud. (30 de enero de 2022). *EsSalud: Mas de 327 mil nuevos casos de Covid-19 se registraron en la tercera semana de enero*. <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-mas-de-327-mil-nuevos-casos-de-covid-19-se-registraron-en-la-tercera-semana-de-enero>

Sirekbasan S., Oglakci A. y Baydemir C. (2020). Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de escuelas vocacionales de servicios de salud respecto a COVID-19. *Gaceta médica de México*, 157(1), pp. 74-79. <https://doi.org/10.24875/gmm.20000440>

Tenelanda D., Guerrero D., Moscoso P. y Albán C. (2021). Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. *Revista Científica De FAREM-Estelí*, (37), pp. 2–16. <https://doi.org/10.5377/farem.v0i37.11209>

Wojtarowski A., Piñar M. y Marín J. (2019). Actitudes de la ciudadanía hacia la separación de residuos en Coatepec, Veracruz, México. *Empiria. Revista De metodología De Ciencias Sociales*, (43), pp. 159–186. <https://doi.org/10.5944/empiria.43.2019.24303>

Zhong B., Luo W., Li H., Zhang Q., Liu X., Li W. y Li Y. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas hacia el COVID-19 entre los residentes chinos durante el período de rápido

aumento del brote de COVID-19: una encuesta transversal rápida en línea. *International journal of biological sciences*, 16(10), 1745–1752.

<https://doi.org/10.7150/ijbs.45221>

IX. ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

“Nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023.”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODO
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.</p>	<p>GENERAL</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud.</p>	<p>VARIABLE 1: Nivel de conocimientos</p> <p>VARIABLE 2: Actitud</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO:</p> <p>El presente estudio es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal.</p>
<p>ESPECÍFICO</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva sobre el Covid-19 en</p>	<p>ESPECÍFICO</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.</p> <p>Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva sobre el Covid-19 en</p>	<p>ESPECÍFICO</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva.</p> <p>H2: Existe relación significativa entre el nivel de</p>		<p>POBLACIÓN:</p> <p>Se tomó una muestra censal de 83 alumnos adscritos en el CEBA que cursan el 3^{ro} y 4^{to} grado del ciclo avanzado.</p> <p>INSTRUMENTO:</p> <p>Se utilizaron 2 instrumentos: uno para medir la variable nivel de conocimientos, se aplicó el cuestionario</p>

<p>alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima-2023?</p>	<p>alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando, Lima.</p>	<p>conocimientos y la actitud afectiva.</p> <p>H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud conductual.</p>	<p>elaborado por Zhong et al. (2020), posteriormente fue modificado y adaptado por Muñoz (2022) y adaptado por Roque M. (2023). Para medir la variable actitud se aplicó el cuestionario diseñado por Inca (2021) y adaptado por Roque M. (2023). Ambos instrumentos fueron validados con el coeficiente V de Aiken y obtuvieron como resultado 1; para la confiabilidad de los instrumentos se utilizó el indicador Alfa de Cronbach, se obtuvo 0.737 y 0.799 para el nivel de conocimientos y la actitud respectivamente.</p>
---	--	---	---

Anexo B. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE VALORES
Nivel de conocimientos	El conocimiento es un proceso continuo y paulatino, de la información que se adquiere y se construye con base en las experiencias personales que presenta el individuo a lo largo de su vida, dicha información se integrará para formar unidades funcionales. Es un proceso dinámico y colectivo, que se desarrolla y se mantiene con la interacción entre individuos y su entorno, en lugar de ser creados de manera individual. (Segovia, 2021)	El nivel de conocimientos de los alumnos sobre Covid-19 se midió a través de un cuestionario que consta de 3 dimensiones y 12 ítems. Dicho cuestionario valora el conocimiento por niveles: excelente, bueno, regular y malo.	Manifestaciones clínicas	Síntomas del Covid-19 Signos de alarma Tratamiento sintomático Población en riesgo	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3 Ítem 4	Escala ordinal: Malo (0-3) Regular (4-6) Bueno (7-9) Excelente (10-12)
			Mecanismo de transmisión	Transmisión por superficies contaminadas Trasmisión del virus en pacientes asintomáticos Transmisión por microgotas y aerosol respiratorio	Ítem 5 Ítem 6 Ítem 7	
			Prevención y control	Prevención en niños y adultos jóvenes Uso de mascarilla Distanciamiento social Aislamiento y tratamiento Aislamiento por contacto	Ítem 8 Ítem 9 Ítem 10 Ítem 11 Ítem 12	

Actitud	Manifiesta que la actitud puede ser considerada como un indicador de cambio en el comportamiento del individuo, debido a que la actitud puede incentivar a la utilización de sus conocimientos, de manera que se puede actuar para modificar la actitud de las personas y de esta manera obtener cambios favorables en la conducta. (Huaraca, 2022)	La actitud de los alumnos sobre Covid-19, las respuestas están basadas en la cognición, afectividad y conducta con respecto al Covid-19, que fue medida a través de un cuestionario con puntuación tipo escala Likert que clasifica una actitud favorable, intermedia y desfavorable.	Cognitiva	Opiniones	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3 Ítem 4 Ítem 5 Ítem 6	Escala ordinal: Desfavorable (13-30) Intermedia (31-48) Favorable (49-65)
			Afectiva	Emociones	Ítem 7 Ítem 8 Ítem 9 Ítem 10	
			Conductual	Comportamientos	Ítem 11 Ítem 12 Ítem 13	

Anexo C. Instrumentos



**UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLAREAL**
"Facultad de medicina humana"
Escuela profesional de enfermería



Instrumento para evaluar el Nivel de conocimientos

Muñoz (2022), adaptado por Roque (2023)

Estimado alumno el presente cuestionario pretende identificar el nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de esta institución (CEBA Edelmira del Pando). Esta encuesta es confidencial y anónima.

Instrucciones: Leer atentamente y marcar con X la respuesta que usted considere correcta.

Características sociodemográficas

Sexo: a) Femenino b) Masculino

Edad: a) 18-29 b) 30-49 c) 50 a más

Estado civil: a) Casado b) Soltero c) Otros

Ocupación: a) Estable b) Eventual c) Estudiante

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL COVID-19

A. Manifestaciones clínicas

1. ¿La fiebre, tos, malestar general y congestión nasal son síntomas del Covid-19?

a) Verdadero

b) Falso

c) No sé

2. ¿Los signos de alarma del Covid-19 son dificultad para respirar, dolor en el pecho, fatiga, confusión y labios azulados?

a) Verdadero

- b) Falso
 - c) No sé
3. ¿La mayoría de las personas infectadas de Covid-19 pueden recuperarse de la infección, si reciben tempranamente un tratamiento para aliviar los síntomas (malestar, fiebre, cansancio, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, etc.)?
- a) Verdadero
 - b) Falso
 - c) No sé
4. ¿Las personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y personas con comorbilidad, tienen mayor riesgo de convertirse en casos graves por Covid-19?
- a) Verdadero
 - b) Falso
 - c) No sé

B. Mecanismo de transmisión

5. ¿Se puede transmitir el Covid-19 al tocarse los ojos, fosas nasales o boca después de haber tocado una superficie contaminada con gotas de aerosol del virus SARS-CoV-2?
- a) Verdadero
 - b) Falso
 - c) No sé
6. El paciente con Covid-19 asintomático, no transmite la enfermedad.
- a) Verdadero
 - b) Falso
 - c) No sé
7. El virus del Covid-19 se transmite por vía respiratoria a través de las microgotas de Flügge y aerosoles que salen de la nariz y boca de las personas infectadas.

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

C. Prevención y control

8. ¿Los niños y adultos jóvenes, no deben tomar medidas preventivas contra la infección por Covid-19?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

9. ¿El uso de la mascarilla puede prevenir la infección por Covid-19?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

10. ¿Evitar asistir a lugares concurridos o cerrados, es una forma de prevenir la infección por Covid-19?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

11. ¿Para que el virus reduzca su propagación, se debe aislar y tratar a las personas infectadas con Covid-19?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

12. ¿Se debe aislar a las personas con factor de riesgo y sin la vacuna completa, que tuvieron contacto con un paciente infectado por Covid-19?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sé

**Instrumento para evaluar la Actitud
Inca (2021), adaptado por Roque (2023)**

ACTITUD SOBRE EL COVID-19

Lea cuidadosamente los siguientes enunciados y marque según su criterio:

5: totalmente de acuerdo

4: de acuerdo

3: indeciso

2: desacuerdo

1: totalmente desacuerdo

N	ACTITUD	5	4	3	2	1
	Dimensión Cognitiva					
1	El Covid-19 es una enfermedad mortal.					
2	Considera necesario tener una capacitación y/o educación sobre el manejo de las medidas preventivas frente a este virus.					
3	La persona informada sobre Covid-19 corre menos riesgo de contraer la enfermedad.					
4	El cuadro clínico del Covid-19 puede variar de leve a grave.					
5	El lavado de manos ayuda a prevenir la adquisición de infecciones paralelas					
6	Las medidas preventivas deben ser permanentes incluso terminada la pandemia.					
	Dimensión Afectiva					
7	Siente que la aplicación de las medidas preventivas es necesaria e importante para el control del Covid-19.					
8	Al relacionarse socialmente corre mayor riesgo de infectarse con el Covid-19.					
9	Confía en la efectividad de las vacunas.					
10	Está a favor del uso de la mascarilla como medida de prevención.					
	Dimensión Conductual					
11	Pone en práctica de manera correcta las medidas preventivas para prevenir el Covid-19.					
12	Usted siente que es un riesgo para su salud no poner en práctica las medidas preventivas en su vida diaria.					
13	De presentar algún síntoma respiratorio (tos, malestar general y fiebre) acudiría al médico o alguna institución de salud.					

Anexo D. Validación de los instrumentos a través del juicio de experto

Para establecer la validez de los instrumentos, se sometió a criterio de 6 jueces expertos, todos enfermeros, de los cuales 4 tienen el grado de magíster y 2 licenciados con especialidad en Enfermería en Emergencia y Desastres, quienes estuvieron atendiendo a pacientes con Covid-19 durante la pandemia.

Tabla 1

Resultado de la validez del instrumento

Validador	Grado	Opinión
Ana Luisa Calle Guailupo	Magíster	Aplicable
Urbano Mauro Atuncar Tasayco	Magíster	Aplicable
Gladys Nancy Aguirre Ocaña	Magíster	Aplicable
Lidia Gabina Rivera Astuvilca Chuquizuta	Magíster	Aplicable
Ted Jhon Vila Poma	Licenciado	Aplicable
Angelica Venegas Pisco	Licenciado	Aplicable

Validez por juicio de experto del instrumento “Nivel de conocimientos sobre el Covid-19”

INSTRUMENTO I: NIVEL DE CONOCIMIENTOS

JUEZ EXPERTO	PERTINENCIA												RELEVANCIA												CLARIDAD											
	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12
JUEZ 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
SUMA	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
V de Aiken por pregunta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
V de Aiken por criterio	1												1												1											

FÓRMULA

$$V=S/n(c-1)$$

S = Suma de respuestas afirmativas 6
 n = Número de jueces 6
 c = Número de valores de la escala de evaluación 2

Codificación de respuestas de jueces
 Apreciación positiva= 1
 Apreciación negativa= 0

V DE AIKEN DEL CUESTIONARIO = 1

Los resultados de los 6 jueces expertos fueron calculados con el coeficiente V de Aiken, el juicio utilizado por los jueces fue la de ítem por ítem, donde se evaluaron 3 criterios; obteniéndose como resultado 1, de manera que el instrumento es válido para su aplicación.

Validez por juicio de experto del instrumento “Actitud sobre el Covid-19”

INSTRUMENTO II: ACTITUD

JUEZ EXPERTO	PERTINENCIA													RELEVANCIA													CLARIDAD												
	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13
JUEZ 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
JUEZ 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
SUMA	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
V de Aiken por pregunta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
V de Aiken por criterio	1													1													1												

FÓRMULA
 $V = S/n(c-1)$
 S = Suma de respuestas afirmativas 6
 n = Número de jueces 6
 c = Número de valores de la escala de evaluación 2

Codificación de respuestas de jueces
 Apreciación positiva= 1
 Apreciación negativa= 0
V DE AIKEN DEL CUESTIONARIO = 1

Los resultados fueron calculados con el coeficiente V de Aiken, se evaluaron 3 criterios; obteniéndose como resultado 1, de manera que el instrumento es válido para su aplicación.

Anexo E. Fichas de evaluación de juicio de expertos

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos, relacionados a:

- **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- **Relevancia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso. Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo.

N°	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Manifestaciones clínicas							
1	¿La fiebre, tos, malestar general y congestión nasal son síntomas del Covid-19?	X		X		X		
2	¿Los signos de alarma del Covid-19 son dificultad para respirar, dolor en el pecho, fatiga, confusión y labios azulados?	X		X		X		
3	¿La mayoría de las personas infectadas de Covid-19 pueden recuperarse de la infección, si reciben tempranamente un tratamiento para aliviar los síntomas (malestar, fiebre, cansancio, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, etc.)?	X		X		X		
4	¿Las personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y personas con comorbilidad, tienen mayor riesgo de convertirse en casos graves por Covid-19?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Mecanismo de transmisión							
5	¿Se puede transmitir el Covid-19 al tocarse los ojos, fosas nasales o boca después de haber tocado una superficie contaminada con gotas de aerosol de SARS-CoV-2?	X		X		X		
6	El paciente con Covid-19 asintomático, no transmite la enfermedad.	X		X		X		

7	El virus del Covid-19 se transmite por vía respiratoria a través de las microgotas de Flüge y aerosoles que salen de la nariz y boca de las personas infectadas.	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: Prevención y control							
8	¿Los niños y adultos jóvenes, no deben tomar medidas preventivas contra la infección por Covid-19?	X		X		X	
9	¿El uso de la mascarilla previene la infección por Covid-19?	X		X		X	
10	¿Evitar asistir a lugares concurridos o cerrados, es una forma de prevenir la infección por Covid-19?	X		X		X	
11	¿Para que el virus reduzca su propagación, se debe aislar y tratar a las personas infectadas con Covid-19?	X		X		X	
12	¿Se debe aislar a las personas con factor de riesgo y sin la vacuna completa, que tuvieron contacto con un paciente infectado por Covid-19?	X		X		X	

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
CALLE GUAILUPO ANA LUISA	INSM "HD-HN" UNFV - FMHU - EPE	ENFERMERA	4957

Fecha: 02/10/2023

Firma:



N°	VARIABLE: ACTITUD	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Cognitiva							
1	El Covid-19 es una enfermedad mortal.	X		X		X		
2	Considera necesario tener una capacitación y/o educación sobre el manejo de las medidas preventivas frente a este virus.	X		X		X		
3	La persona informada sobre Covid-19 corre menos riesgo de contraer la enfermedad.	X		X		X		
4	El cuadro clínico del Covid-19 puede variar de leve a grave.	X		X		X		
5	El lavado de manos ayuda a prevenir la adquisición de infecciones paralelas	X		X		X		
6	Las medidas preventivas deben ser permanentes incluso terminada la pandemia.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Afectiva							
7	Siente que la aplicación de las medidas preventivas es necesaria e importante para el control del Covid-19.	X		X		X		
8	Al relacionarse socialmente corre mayor riesgo de infectarse con el Covid-19.	X		X		X		
9	Confía en la efectividad de las vacunas.	X		X		X		
10	Está a favor del uso de la mascarilla como medida de prevención.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Conductual							
11	Pone en práctica de manera correcta las medidas preventivas para prevenir el Covid-19.	X		X		X		

12	Usted siente que es un riesgo para su salud no poner en práctica las medidas preventivas en su vida diaria.	X		X		X	
13	De presentar algún síntoma respiratorio (tos, malestar general y fiebre) acudiría al médico o alguna institución de salud.	X		X		X	

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
CALLE GUAILUPO ANA LUISA	INSM "HD-HN" UNFV - FMHU - EPE	ENFERMERA	4957

Fecha: 02/10/2023

Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos, relacionados a:

- **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- **Relevancia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso. Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo.

N°	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Manifestaciones clínicas							
1	¿La fiebre, tos, malestar general y congestión nasal son síntomas del Covid-19?	✓		✓		✓		
2	¿Los signos de alarma del Covid-19 son dificultad para respirar, dolor en el pecho, fatiga, confusión y labios azulados?	✓		✓		✓		
3	¿La mayoría de las personas infectadas de Covid-19 pueden recuperarse de la infección, si reciben tempranamente un tratamiento para aliviar los síntomas (malestar, fiebre, cansancio, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, etc.)?	✓		✓		✓		
4	¿Las personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y personas con comorbilidad, tienen mayor riesgo de convertirse en casos graves por Covid-19?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Mecanismo de transmisión							
5	¿Se puede transmitir el Covid-19 al tocarse los ojos, fosas nasales o boca después de haber tocado una superficie contaminada con gotas de aerosol de SARS-CoV-2?	✓		✓		✓		
6	El paciente con Covid-19 asintomático, no transmite la enfermedad.	✓		✓		✓		

7	El virus del Covid-19 se transmite por vía respiratoria a través de las microgotas de Flügge y aerosoles que salen de la nariz y boca de las personas infectadas.	/	/	/		
DIMENSIÓN 3: Prevención y control						
8	¿Los niños y adultos jóvenes, no deben tomar medidas preventivas contra la infección por Covid-19?	/	/	/		
9	¿El uso de la mascarilla previene la infección por Covid-19?	/	/	/		
10	¿Evitar asistir a lugares concurridos o cerrados, es una forma de prevenir la infección por Covid-19?	/	/	/		
11	¿Para que el virus reduzca su propagación, se debe aislar y tratar a las personas infectadas con Covid-19?	/	/	/		
12	¿Se debe aislar a las personas con factor de riesgo y sin la vacuna completa, que tuvieron contacto con un paciente infectado por Covid-19?	/	/	/		

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
ATUNCA TASAYCO URBANO VASCO	HOSPITAL SANTA ROSA	Lic. Asitrenial	18446

Fecha: 03-10-2023

Firma:


 Lic. Urbano Atuncar Tasayco
 C.E.P. 18446 - R.N.E. 2286 MG. 735

N°	VARIABLE: ACTITUD	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Cognitiva							
1	El Covid-19 es una enfermedad mortal.	/		/		/		
2	Considera necesario tener una capacitación y/o educación sobre el manejo de las medidas preventivas frente a este virus.	/		/		/		
3	La persona informada sobre Covid-19 corre menos riesgo de contraer la enfermedad.	/		/		/		
4	El cuadro clínico del Covid-19 puede variar de leve a grave.	/		/		/		
5	El lavado de manos ayuda a prevenir la adquisición de infecciones paralelas	/		/		/		
6	Las medidas preventivas deben ser permanentes incluso terminada la pandemia.	/		/		/		
	DIMENSIÓN 2: Afectiva							
7	Siente que la aplicación de las medidas preventivas es necesaria e importante para el control del Covid-19.	/		/		/		
8	Al relacionarse socialmente corre mayor riesgo de infectarse con el Covid-19.	/		/		/		
9	Confía en la efectividad de las vacunas.	/		/		/		
10	Está a favor del uso de la mascarilla como medida de prevención.	/		/		/		
	DIMENSIÓN 3: Conductual							
11	Pone en práctica de manera correcta las medidas preventivas para prevenir el Covid-19.	/		/		/		

12	Usted siente que es un riesgo para su salud no poner en práctica las medidas preventivas en su vida diaria.	✓		✓		✓	
13	De presentar algún síntoma respiratorio (tos, malestar general y fiebre) acudiría al médico o alguna institución de salud.	✓		✓		✓	

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
RODOLFO TASAYCO URBANO MARINO	HOSPITAL SANTA ROSA	Lic. Asistencial	18446.

Fecha: 03-10-2023

Firma:


 Lic. Urbano Atuncar Tasayco
 C.E.P. 18446 - R.N.E. 2286 M.G. 755

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos, relacionados a:

- **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- **Relevancia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso. Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo.

N°	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Manifestaciones clínicas							
1	¿La fiebre, tos, malestar general y congestión nasal son síntomas del Covid-19?	X		X		X		
2	¿Los signos de alarma del Covid-19 son dificultad para respirar, dolor en el pecho, fatiga, confusión y labios azulados?	X		X		X		
3	¿La mayoría de las personas infectadas de Covid-19 pueden recuperarse de la infección, si reciben tempranamente un tratamiento para aliviar los síntomas (malestar, fiebre, cansancio, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, etc.)?	X		X		X		
4	¿Las personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y personas con comorbilidad, tienen mayor riesgo de convertirse en casos graves por Covid-19?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Mecanismo de transmisión							
5	¿Se puede transmitir el Covid-19 al tocarse los ojos, fosas nasales o boca después de haber tocado una superficie contaminada con gotas de aerosol de SARS-CoV-2?	X		X		X		
6	El paciente con Covid-19 asintomático, no transmite la enfermedad.	X		X		X		

7	El virus del Covid-19 se transmite por vía respiratoria a través de las microgotas de Flügge y aerosoles que salen de la nariz y boca de las personas infectadas.	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: Prevención y control							
8	¿Los niños y adultos jóvenes, no deben tomar medidas preventivas contra la infección por Covid-19?	X		X		X	
9	¿El uso de la mascarilla previene la infección por Covid-19?	X		X		X	
10	¿Evitar asistir a lugares concurridos o cerrados, es una forma de prevenir la infección por Covid-19?	X		X		X	
11	¿Para que el virus reduzca su propagación, se debe aislar y tratar a las personas infectadas con Covid-19?	X		X		X	
12	¿Se debe aislar a las personas con factor de riesgo y sin la vacuna completa, que tuvieron contacto con un paciente infectado por Covid-19?	X		X		X	

OPINION DE APLICABILIDAD


✓ Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** **No aplicable**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
AGUIRRE OCAÑA GIDDYS	MINSA	ENFERMERA JEFA	26649.

Fecha: 02/10/23

Firma:

 **MINISTERIO DE SALUD**
 POR LA BOMBA Y LA PORTADA DEL M.
 Lic. Nancy Aguirre Ocaña
 ENFERMERA
 CEP 26649

Nº	VARIABLE: ACTITUD	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Cognitiva							
1	El Covid-19 es una enfermedad mortal.	X		X		X		
2	Considera necesario tener una capacitación y/o educación sobre el manejo de las medidas preventivas frente a este virus.	X		X		X		
3	La persona informada sobre Covid-19 corre menos riesgo de contraer la enfermedad.	X		X		X		
4	El cuadro clínico del Covid-19 puede variar de leve a grave.	X		X		X		
5	El lavado de manos ayuda a prevenir la adquisición de infecciones paralelas	X		X		X		
6	Las medidas preventivas deben ser permanentes incluso terminada la pandemia.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Afectiva							
7	Siente que la aplicación de las medidas preventivas es necesaria e importante para el control del Covid-19.	X		X		X		
8	Al relacionarse socialmente corre mayor riesgo de infectarse con el Covid-19.	X		X		X		
9	Confía en la efectividad de las vacunas.	X		X		X		
10	Está a favor del uso de la mascarilla como medida de prevención.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Conductual							
11	Pone en práctica de manera correcta las medidas preventivas para prevenir el Covid-19.	X		X		X		

12	Usted siente que es un riesgo para su salud no poner en práctica las medidas preventivas en su vida diaria.	X		X		X	
13	De presentar algún síntoma respiratorio (tos, malestar general y fiebre) acudiría al médico o alguna institución de salud.	X		X		X	

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
AGUIRRE OCAÑA GLADYS	MINSA	ENFERMERA JEFA	26649.

Fecha: 02/10/23

Firma:


MINISTERIO DE SALUD
 RIS LA BOLINA - POR ADA DEL W.
 Lic. Nancy Aguirre Ocaña
 ENFERMERA
 CEP 26649

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos, relacionados a:

- **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- **Relevancia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso. Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo.

N°	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Manifestaciones clínicas							
1	¿La fiebre, tos, malestar general y congestión nasal son síntomas del Covid-19?	X		X		X		
2	¿Los signos de alarma del Covid-19 son dificultad para respirar, dolor en el pecho, fatiga, confusión y labios azulados?	X		X		X		
3	¿La mayoría de las personas infectadas de Covid-19 pueden recuperarse de la infección, si reciben tempranamente un tratamiento para aliviar los síntomas (malestar, fiebre, cansancio, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, etc.)?	X		X		X		
4	¿Las personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y personas con comorbilidad, tienen mayor riesgo de convertirse en casos graves por Covid-19?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Mecanismo de transmisión							
5	¿Se puede transmitir el Covid-19 al tocarse los ojos, fosas nasales o boca después de haber tocado una superficie contaminada con gotas de aerosol de SARS-CoV-2?	X		X		X		
6	El paciente con Covid-19 asintomático, no transmite la enfermedad.	X		X		X		

7	El virus del Covid-19 se transmite por vía respiratoria a través de las microgotas de Flügge y aerosoles que salen de la nariz y boca de las personas infectadas.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Prevención y control								
8	¿Los niños y adultos jóvenes, no deben tomar medidas preventivas contra la infección por Covid-19?	X		X		X		
9	¿El uso de la mascarilla previene la infección por Covid-19?	X		X		X		
10	¿Evitar asistir a lugares concurridos o cerrados, es una forma de prevenir la infección por Covid-19?	X		X		X		
11	¿Para que el virus reduzca su propagación, se debe aislar y tratar a las personas infectadas con Covid-19?	X		X		X		
12	¿Se debe aislar a las personas con factor de riesgo y sin la vacuna completa, que tuvieron contacto con un paciente infectado por Covid-19?	X		X		X		

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
RIVERA ASTUVILCA LIDIA GABINA	HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES.	ENFERMERA ESPECIALISTA	45640

Fecha: 02/10/2023

Firma:



N°	VARIABLE: ACTITUD	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Cognitiva							
1	El Covid-19 es una enfermedad mortal.	X		X		X		
2	Considera necesario tener una capacitación y/o educación sobre el manejo de las medidas preventivas frente a este virus.	X		X		X		
3	La persona informada sobre Covid-19 corre menos riesgo de contraer la enfermedad.	X		X		X		
4	El cuadro clínico del Covid-19 puede variar de leve a grave.	X		X		X		
5	El lavado de manos ayuda a prevenir la adquisición de infecciones paralelas	X		X		X		
6	Las medidas preventivas deben ser permanentes incluso terminada la pandemia.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Afectiva							
7	Siente que la aplicación de las medidas preventivas es necesaria e importante para el control del Covid-19.	X		X		X		
8	Al relacionarse socialmente corre mayor riesgo de infectarse con el Covid-19.	X		X		X		
9	Confía en la efectividad de las vacunas.	X		X		X		
10	Está a favor del uso de la mascarilla como medida de prevención.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Conductual							
11	Pone en práctica de manera correcta las medidas preventivas para prevenir el Covid-19.	X		X		X		

12	Usted siente que es un riesgo para su salud no poner en práctica las medidas preventivas en su vida diaria.	X		X		X		
13	De presentar algún síntoma respiratorio (tos, malestar general y fiebre) acudiría al médico o alguna institución de salud.	X		X		X		

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
RIVERA ASTUVILCA LIDIA GABINA	HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES.	ENFERMERA ESPECIALISTA	45640

Fecha: 02/10/2023

Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos, relacionados a:

- **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- **Relevancia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso. Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo.

N°	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Manifestaciones clínicas							
1	¿La fiebre, tos, malestar general y congestión nasal son síntomas del Covid-19?	✓		✓		✓		
2	¿Los signos de alarma del Covid-19 son dificultad para respirar, dolor en el pecho, fatiga, confusión y labios azulados?	✓		✓		✓		
3	¿La mayoría de las personas infectadas de Covid-19 pueden recuperarse de la infección, si reciben tempranamente un tratamiento para aliviar los síntomas (malestar, fiebre, cansancio, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, etc.)?	✓		✓		✓		
4	¿Las personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y personas con comorbilidad, tienen mayor riesgo de convertirse en casos graves por Covid-19?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Mecanismo de transmisión							
5	¿Se puede transmitir el Covid-19 al tocarse los ojos, fosas nasales o boca después de haber tocado una superficie contaminada con gotas de aerosol de SARS-CoV-2?	✓		✓		✓		
6	El paciente con Covid-19 asintomático, no transmite la enfermedad.	✓		✓		✓		

7	El virus del Covid-19 se transmite por vía respiratoria a través de las microgotas de Flügge y aerosoles que salen de la nariz y boca de las personas infectadas.	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 3: Prevención y control							
8	¿Los niños y adultos jóvenes, no deben tomar medidas preventivas contra la infección por Covid-19?	✓		✓		✓	
9	¿El uso de la mascarilla previene la infección por Covid-19?	✓		✓		✓	
10	¿Evitar asistir a lugares concurridos o cerrados, es una forma de prevenir la infección por Covid-19?	✓		✓		✓	
11	¿Para que el virus reduzca su propagación, se debe aislar y tratar a las personas infectadas con Covid-19?	✓		✓		✓	
12	¿Se debe aislar a las personas con factor de riesgo y sin la vacuna completa, que tuvieron contacto con un paciente infectado por Covid-19?	✓		✓		✓	

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
Vila Poma Ted Jhon	H.S.J.L.	Licenciado	81649

Fecha: 03/10/23

Firma:



N°	VARIABLE: ACTITUD	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Cognitiva							
1	El Covid-19 es una enfermedad mortal.	✓		✓		✓		
2	Considera necesario tener una capacitación y/o educación sobre el manejo de las medidas preventivas frente a este virus.	✓		✓		✓		
3	La persona informada sobre Covid-19 corre menos riesgo de contraer la enfermedad.	✓		✓		✓		
4	El cuadro clínico del Covid-19 puede variar de leve a grave.	✓		✓		✓		
5	El lavado de manos ayuda a prevenir la adquisición de infecciones paralelas	✓		✓		✓		
6	Las medidas preventivas deben ser permanentes incluso terminada la pandemia.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Afectiva							
7	Siente que la aplicación de las medidas preventivas es necesaria e importante para el control del Covid-19.	✓		✓		✓		
8	Al relacionarse socialmente corre mayor riesgo de infectarse con el Covid-19.	✓		✓		✓		
9	Confía en la efectividad de las vacunas.	✓		✓		✓		
10	Está a favor del uso de la mascarilla como medida de prevención.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Conductual							
11	Pone en práctica de manera correcta las medidas preventivas para prevenir el Covid-19.	✓		✓		✓		

12	Usted siente que es un riesgo para su salud no poner en práctica las medidas preventivas en su vida diaria.	✓		✓		✓	
13	De presentar algún síntoma respiratorio (tos, malestar general y fiebre) acudiría al médico o alguna institución de salud.	✓		✓		✓	

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
Vila Poma Ted Jhon	HSSJL	Licenciado	81649

Fecha: 03/10/23

Firma:



 Vila Poma Ted Jhon
 LIC. EN ENFERMERA
 CEP. 81649

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos, relacionados a:

- **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- **Relevancia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso. Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo.

N°	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Manifestaciones clínicas							
1	¿La fiebre, tos, malestar general y congestión nasal son síntomas del Covid-19?	x		x		x		
2	¿Los signos de alarma del Covid-19 son dificultad para respirar, dolor en el pecho, fatiga, confusión y labios azulados?	x		x		x		
3	¿La mayoría de las personas infectadas de Covid-19 pueden recuperarse de la infección, si reciben tempranamente un tratamiento para aliviar los síntomas (malestar, fiebre, cansancio, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, etc.)?	x		x		x		
4	¿Las personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y personas con comorbilidad, tienen mayor riesgo de convertirse en casos graves por Covid-19?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Mecanismo de transmisión							
5	¿Se puede transmitir el Covid-19 al tocarse los ojos, fosas nasales o boca después de haber tocado una superficie contaminada con gotas de aerosol de SARS-CoV-2?	x		x		x		
6	El paciente con Covid-19 asintomático, no transmite la enfermedad.	x		x		x		

7	El virus del Covid-19 se transmite por vía respiratoria a través de las microgotas de Flügge y aerosoles que salen de la nariz y boca de las personas infectadas.	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: Prevención y control							
8	¿Los niños y adultos jóvenes, no deben tomar medidas preventivas contra la infección por Covid-19?	X		X		X	
9	¿El uso de la mascarilla previene la infección por Covid-19?	X		X		X	
10	¿Evitar asistir a lugares concurridos o cerrados, es una forma de prevenir la infección por Covid-19?	X		X		X	
11	¿Para que el virus reduzca su propagación, se debe aislar y tratar a las personas infectadas con Covid-19?	X		X		X	
12	¿Se debe aislar a las personas con factor de riesgo y sin la vacuna completa, que tuvieron contacto con un paciente infectado por Covid-19?	X		X		X	

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
Venegas Pisco Angelica	Hospital San Juan de Lurigancho	Licenciada de Enfermería	60211

Fecha: 03/10/2023

Firma:



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
VENEGAS PISCO ANGELICA
CIP 09115-ORIBE 75045

N°	VARIABLE: ACTITUD	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Cognitiva							
1	El Covid-19 es una enfermedad mortal.	x		x		x		
2	Considera necesario tener una capacitación y/o educación sobre el manejo de las medidas preventivas frente a este virus.	x		x		x		
3	La persona informada sobre Covid-19 corre menos riesgo de contraer la enfermedad.	x		x		x		
4	El cuadro clínico del Covid-19 puede variar de leve a grave.	x		x		x		
5	El lavado de manos ayuda a prevenir la adquisición de infecciones paralelas	x		x		x		
6	Las medidas preventivas deben ser permanentes incluso terminada la pandemia.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Afectiva							
7	Siente que la aplicación de las medidas preventivas es necesaria e importante para el control del Covid-19.	x		x		x		
8	Al relacionarse socialmente corre mayor riesgo de infectarse con el Covid-19.	x		x		x		
9	Confía en la efectividad de las vacunas.	x		x		x		
10	Está a favor del uso de la mascarilla como medida de prevención.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Conductual							
11	Pone en práctica de manera correcta las medidas preventivas para prevenir el Covid-19.	x		x		x		
12	Usted siente que es un riesgo para su salud no poner en práctica las medidas preventivas en su vida diaria.	x		x		x		

13	De presentar algún síntoma respiratorio (tos, malestar general y fiebre) acudiría al médico o alguna institución de salud.	x		x		x		
----	--	---	--	---	--	---	--	--

OPINION DE APLICABILIDAD

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

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

Apellidos y Nombres del Juez	Institución donde labora	Cargo laboral	Nro CEP
Venegas Pisco Angelica	Hospital San Juan de Lurigancho	Licenciada de Enfermería	60211

Fecha: 03/10/2023

Firma:



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
VENEGAS PISCO ANGELICA
CEP 002212/RUC 15081

Anexo F. Escala de valoración de los instrumentos

Baremo del instrumento “Nivel de conocimientos sobre el Covid-19”

ESCALA DE VALOR	Corecta	1
	Incorrecta o desconocida	0

NIVELES	4
---------	---

Nivel de conocimientos sobre el Covid-19		
	N°Preguntas	12
PUNTAJE	Puntaje Mínimo	0
	Puntaje Máximo	12
	Rango	13
	Intervalo	3.25
BAREMO	Bajo	0-3
	Medio	4-6
	Alto	7-9
	Excelente	10-12

Baremo del instrumento “Actitud sobre el Covid-19”

ESCALA DE VALOR	Totalmente desacuerdo	1
	Desacuerdo	2
	Indeciso	3
	De acuerdo	4
	Totalmente de acuerdo	5

NIVELES	3
---------	---

Actitud sobre el Covid-19		
	N°Preguntas	13
PUNTAJE	Puntaje Mínimo	13
	Puntaje Máximo	65
	Rango	53
	Intervalo	17.67
BAREMO	Desfavorable	13-30
	Intermedia	31-48
	Favorable	49-65

Anexo G. Confiabilidad de los instrumentos

Para la confiabilidad de los instrumentos utilizados en el presente estudio, se realizó una prueba piloto con 15 estudiantes, quienes cursan el 3^{ro} y 4^{to} grado del ciclo avanzado, en el CEBA Indira Gandhi, ubicado en el distrito de Ate.

Tabla 2

Confiabilidad del instrumento “Nivel de conocimientos sobre el Covid-19”

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,737	12

Nota. En la tabla 2 se observa que se obtuvo como resultado un valor de 0.737 para la confiabilidad del instrumento “Nivel de conocimientos sobre el Covid-19”, fue determinado con el Alfa de Cronbach, lo que indica una excelente confiabilidad del instrumento.

INSTRUMENTO I: NIVEL DE CONOCIMIENTOS													
SUJETOS	PREGUNTAS												TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	
S1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	9
S2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
S3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10
S4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
S5	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	7
S6	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6
S7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
S8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
S9	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	5
S10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
S11	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
S12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
S13	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7
S14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11
S15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12

Varianza por ITEM	0.16	0.25	0.06	0.06	0.16	0.22	0.16	0.24	0.12	0.06	0.12	0.06
Sumatoria de varianzas	1.67											
Varianza de la suma de los ítems	5.16											

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	confiabilidad nula
0.54 a 0.59	confiabilidad baja
0.60 a 0.65	confiable
0.66 a 0.71	muy confiable
0.72 a 0.99	excelente confiabilidad
1	confiabilidad perfecta

FORMULA	K =	Número de ítems del instrumento	12
$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2} \right]$	$2 \cdot \frac{2}{1}$	Sumatoria de las varianzas de los ítems	1.67
	$\frac{5^2}{1}$	Varianza del instrumento	5.16
$\alpha = \frac{12}{12-1} \left[1 - \frac{1.67}{5.16} \right]$	$\alpha =$	Coficiente de confiabilidad del cuestionario	0.737
$\alpha = 1.091 [0.676]$			

Tabla 3

Confiabilidad del instrumento “Actitud sobre el Covid-19”

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,799	13

Nota. En la tabla 3 se puede observar que la confiabilidad determinada con el indicador Alfa de Cronbach fue de 0.799 para el instrumento “Actitud sobre el Covid-19”, lo cual indica que tiene una excelente confiabilidad.

INSTRUMENTO II: ACTITUD

SUJETOS	PREGUNTAS													TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	
S1	4	5	4	5	5	3	5	3	5	2	5	5	5	56
S2	4	5	5	5	5	5	5	4	5	3	4	5	4	59
S3	3	4	5	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	49
S4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	63
S5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	55
S6	3	4	3	4	5	4	5	3	5	3	3	2	4	48
S7	5	4	5	4	5	5	5	4	5	3	5	5	5	60
S8	3	3	5	5	3	4	3	2	4	4	4	5	4	49
S9	3	2	4	4	5	3	4	3	3	4	3	4	4	46
S10	5	5	4	5	4	5	5	5	4	3	4	5	4	58
S11	5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	52
S12	3	4	4	4	5	3	4	3	4	5	4	4	3	50
S13	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	4	46
S14	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	57
S15	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	56

Varianza por ITEM	0.73	0.78	0.33	0.24	0.52	0.46	0.37	0.64	0.60	0.77	0.38	0.96	0.36
Sumatoria de varianza	7.14												
Varianza de la suma de los ítems	27.17												

FORMULA

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2} \right]$$

$$\alpha = \frac{13}{13-1} \left[1 - \frac{7.14}{27.17} \right]$$

$\alpha = 1.083 [0.737]$

K = Número de ítems del instrumento = **13**

$\sum S_i^2$ Sumatoria de las varianzas de los ítems = **7.14**

S^2 Varianza del instrumento = **27.17**

α = Coeficiente de confiabilidad del cuestionario **0.799**

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	confiabilidad nula
0.54 a 0.59	confiabilidad baja
0.60 a 0.65	confiable
0.66 a 0.71	muy confiable
0.72 a 0.99	excelente confiabilidad
1	confiabilidad perfecta

Anexo H. Matriz de datos

CASO	Nivel de conocimientos sobre el Covid-19												Actitud sobre el Covid-19												
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	5	3	1	4	3	2	4	1	3	4	2	3	3
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	5	5	3	5	4	5	3	3	4	5
3	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3
4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	4	4	4	4	2	5	4	3	5	4	5	5
5	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	3	3	2	4	2	4	3	4	4	2	2	4
6	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	3	2	4	5	4	2	2	3	3	4	4	3
7	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	4	3	3	1	1	4	3	2	3	3	3	2	2
8	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	5	3	3	4	4	3	5	3	3	4	2	3	3
9	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	4	4	3	4	3	3	2	2	3	3	3	5
10	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	5	3	3	5	5	3	3
11	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	4	3	3	3	2	3	3	3	2	4	4	4	4
12	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	4	4	5	4	5	5	4	1	4	3	5	5
13	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	4	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3
14	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	2	5	5	5	4	4	5	2	2	5	5	2	5
15	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	4	4	4	5	3	5	4	3	2	4	4	2	4
16	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	4	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5
17	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	3	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5
18	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	4	5	4	3	4	3	2	3	4	4	4	3	4
19	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	5	2	2	3	3	4	4	3	1	4	2	3	5
20	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	4	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	4	4
21	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	4	3	4	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5
22	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	4	4	5	5	5	5	4	3	5	5	4	5
23	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	5	5	4	5	5	4	3	4	1	5	3	4	5
24	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
25	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	4	5	5	4	5	5	5	2	2	1	3	4	5
26	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	5	5	5	4	5	5	5	2	3	3	4	4	4
27	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5
28	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	5	4	5	4	5	2	5	3	4	5	3	5	5
29	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	3	4	4	4	5	3	4	3	4	5	4	4	3
30	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	5	3	3	5	4	5	4	5	2	4	4	3	2
31	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5
32	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	2	3	5	3	3	5	3	3	4	3	3	3
33	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	5	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5
34	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	3	3	4	5	5	5	4	5	1	3	3	3	5
35	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	1	4	5	5	5	5	3	3	4	4	5	3
36	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	4	4	5	4	4	2	4	3	4	2	3	3	3
37	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	5	4	4	5	5	5	2	2	4	5	5	5	5
38	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	4	4	4	5	5	4	5	5	3	4	3	3	3
39	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	3
40	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	5	4	5	4	4	3	5	5	3	3	4	4	4
41	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4
42	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	5	3	4	5	4	3	5	4	5	5	5	5	5
43	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3	2	4	4	3	3	5	5	3	3	3	3	3
44	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	4	3	4	4	1	2	3	3	4	3	4	4
45	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	4	4	4	2	4	3	3	4	4	5	4
46	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	5	3	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	3
47	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	4	4	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5
48	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	4	2	3	4	5	4	4	3	4	5	1	3	3
49	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	3	5	5	4	4	5	2	4	5	5	5	5
50	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	3	1	5	5	5	5	4	4	1	3	4	4	4
51	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	4	3	2	4	3	4	5	3	3	4	4	2	4
52	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4
53	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4	4	1	4	5	5	5	5	4	3	2	2	5
54	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
55	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	4	4	3	5	4	4	3	3	3	4	4	4	4

56	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	4	5	4	4	4	4	3	2	3	3	3	
57	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	3	3	5	5	5	3	5	1	3	5	3	5	2
58	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	3	3	5	5	3	4	4	3	4	5	4	5
59	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5
61	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	3	1	4	4	4	5	4	4	3	4	4	2	4
62	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	2	3	5	4	4	4
63	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5
64	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	4	2	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5
65	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	3	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5
66	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	4	5	5	5	3	5	2	4	4	4	4	3
67	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	5	3	4	5	4	5	5	5	3	4	5	4	5
68	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	5	5	5	5	3	2	1	4	4	5	5	
69	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5
70	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
71	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	5	3	3	5	5	4	4	2	3	4	4	4	5
72	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	4	3	3	4	4	3	5	5	3	5	4	5	5
73	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	5	4	4	5	4	5	4	2	2	4	5	5	5
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5
75	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	4	4	5	5	4	5	4	4	2	2	3	4	4
76	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	4	5	3	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5
77	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	5	5	3	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5
78	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	4	4	4	5	4	4	5	4	3	3	4	4	4
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	5	4	5	5	4	5	5	4	3	3	4	5	5
80	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	5	4	4	4	5	5	4	5	4	3	5	5	5
81	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5
82	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5
83	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	3	5	4	5	5	4	4	5	4	4	4	5	5

Anexo I. Prueba de normalidad y la interpretación del coeficiente de correlación Rho Spearman

Relación entre variables

H₀: Los datos tienen una distribución normal

H₁: Los datos no tienen una distribución normal

Tabla 4

Prueba de normalidad de las variables

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimientos sobre el Covid-19	,177	83	,000
Actitud sobre el Covid-19	,081	83	,200*

Nota. La variable nivel de conocimientos sobre el Covid-19 obtuvo una significancia < 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se define que el nivel de conocimientos sobre el Covid-19 no tiene una distribución normal, por el contrario, la actitud sobre el Covid-19 presenta una significancia >0.05, no se rechaza la hipótesis nula y se define que tiene una distribución normal, por tal motivo se utiliza una prueba no paramétrica, la correlación Rho de Spearman.

Interpretación del coeficiente de correlación Rho Spearman

Para hallar el grado de correlación de las variables Nivel de conocimientos y actitud, se utilizó el coeficiente de correlación Rho Spearman.

Valor de r_{ho}	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Anexo J. Carta de aceptación del director

Lima, 04 de octubre de 2023

CARTA DE ACEPTACION**SEÑORITA: ROQUE VILA MARSHORY PRUDENCIA****ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.**

De acuerdo con la solicitud presentada para la ejecución y aplicación del instrumento del proyecto de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE EL COVID-19 EN ALUMNOS DE EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA DEL CENTRO EDELMIRA DEL PANDO, LIMA-2023", se autoriza y se brinda las facilidades para el recojo de información pertinente en función del proyecto.

Se expide el presente documento a petición de la interesada para los fines administrativos.

Atentamente.



Jorge Félix Roca Núñez
DIRECCIÓN
DIRECTOR DE CEBA
EDELMIIRA DEL PANDO

Anexo K. Consentimiento Informado

Estimado alumno me es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y su vez, invitarle a participar del presente estudio, que tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el Covid-19 en alumnos de Educación Básica Alternativa del Centro Edelmira del Pando. Si acepta participar en este estudio se le pedirá completar 2 cuestionarios, en un tiempo aproximado de 15 minutos. Toda la información recolectada será de forma anónima, esta información será utilizada con la finalidad de la investigación. Si surgiera alguna duda o consulta con relación al estudio o instrumentos puede hacerlo en cualquier momento. Después de haber leído y comprendido las declaraciones presentes en el documento, firmo mi participación y doy mi autorización para la utilización de la información obtenida. Se le agradece desde ya su participación.

Firma del participante