

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN
DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR
CORONAVIRUS COVID-19 DURANTE LA
PANDEMIA, A ESTUDIANTES DE UNA
UNIVERSIDAD PÚBLICA DE HUÁNUCO-2021”**

LINEA DE INVESTIGACION: SALUD PUBLICA

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN
ENFERMERÍA**

TESISTAS:

DIEGO CHAMORRO, SHIRLEY
HUAMÁN HUILLCA, VITMER JESÚS

ASESORA:

Dra. RAMÍREZ MONTALVO, ROSALINDA

HUÁNUCO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis amados padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, todos mis logros se los debo a ustedes, así también dedico a mi amado esposo por el apoyo incondicional, por impulsarme a ser mejor y lograr con éxito mi carrera

Diego Chamorro, Shirley

Dedico el presente trabajo a mi madre, quien fue mi madre por su apoyo. También quiero honrar a mi padre, que gracias a su esfuerzo para que la universidad fuera un sueño hecho realidad, a mi hermano, que fue mi impulso todos los días para avanzar y a seguir mejorando como persona y en mi carrera profesional.

Huamán Huillca, Vitmer Jesús

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por la vida, su compañía constante a lo largo de nuestra carrera, por ser una luz en nuestro camino y darnos la sabiduría y fortaleza para alcanzar nuestros objetivos.

También queremos agradecer enormemente a nuestros padres por habernos dado su apoyo incondicional durante todos estos años, y ser los promotores de nuestros sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en nosotros y en nuestras expectativas y todo ello de una manera desinteresada y llena de amor. Agradecer también de manera muy especial a nuestra asesora la Dra. Rosalinda Ramírez Montalvo, por su invaluable guía, apoyo y colaboración brindada durante la realización de este proyecto, en el paso de nuestro desarrollo profesional.

Nuestro reconocimiento a toda la plana docente de nuestra prestigiosa escuela profesional que con mucha dedicación y en base a sus experiencias y sabidurías supieron formarnos para lograr hoy ser profesionales de bien comprometidos a mejorar día a día para el servicio de las personas.

Deseamos dejar constancia de nuestros más sinceros agradecimientos a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, en especial a la facultad de Enfermería por habernos acogido en sus aulas y ser testigo de grandes aprendizajes impartidos hacia nosotros.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **objetivo** demostrar que la intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la COVID-19 por estudiantes de una universidad pública Huánuco-2021. **Método** El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de nivel cuasi experimental, la muestra estuvo conformada por 57 alumnos de la facultad de enfermería de la UNHEVAL, la prueba estadística de t de wilcoxon fue el estadístico empleado para establecer determinar las diferencias entre los momentos de estudio. Se empleó un cuestionario de conocimientos y prácticas, y para intervenir se realizó una intervención educativa. **Resultados:** Se halló que en el pre test el 57.9%(33) presentaba una prevención aceptable y un 19.3%(11) de modo optimo; al realizar la intervención se observó un cambio en el post test, puesto a el 57.9%(33) practicaban la prevención de modo optimo y solo en un 7.0%(4) continuaban haciéndolo de modo deficiente, demostrando que la intervención educativa fue efectiva para incrementar los conocimientos y mejorar las prácticas de prevención, al ser analizadas dichas variables por el estadístico t de wilcoxon se halló un valor $Z=-7.796$; y $p = 0,000$; siendo este último valor, menor que 0.05; demostrando así que la intervención educativa, tiene un efecto positivo en la mejora de la prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19. **Conclusión.** La intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.

Palabras clave: *conocimientos, prácticas prevención, estudiantes universitarios, lavado de manos, aislamiento social, higiene respiratoria, tratamiento, COVID-19.*

ABSTRACT

The objective of this study was to demonstrate that the educational intervention has an effect in preventing the spread of COVID-19 by students of a Huánuco-2021 public university. Method The study had a quantitative approach, at a quasi-experimental level, the sample consisted of 57 students from the UNHEVAL nursing school, the wilcoxon't statistical test was used to establish the differences between the study moments. A knowledge and practice questionnaire was used, and an educational intervention was carried out to intervene. Results: It was found that in the pre-test, 57.9%(33) presented acceptable prevention and 19.3%(11) optimally; When performing the intervention, a change in the post-test was reduced, since 57.9% (33) practiced prevention optimally and only 7.0% (4) continued to do so poorly, demonstrating that the educational intervention was effective for increase knowledge and improve prevention practices, when these variables were analyzed by the t-statistic for Wilcoxon, a value of $Z=-7.796$ was found; and $p = 0.000$; being this last value, less than 0.05; thus demonstrating that educational intervention has a positive effect on improving the prevention of contagion of the disease caused by COVID-19. Conclusion. The educational intervention has an effect on the prevention of the spread of the COVID-19 disease during the pandemic, provided to students of a Public University of Huánuco-2021.

Keywords: *knowledge, prevention practices, university students, hand washing, social isolation, respiratory hygiene, treatment, COVID-19.*

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
<i>ABSTRACT</i>	V
ÍNDICE.....	VI
Índice de Tablas.....	1
Índice de Figuras	3
INTRODUCCIÓN	4
CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
1.1. Fundamento del problema de investigación	5
1.2. Formulación del problema de investigación.....	9
1.3. Formulación de los objetivos	11
1.4. Justificación	13
1.5. Limitaciones:.....	14
1.6. Formulación de Hipótesis	14
1.7. Variables.....	17
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables.....	18
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes.....	21
2.2. Bases Teóricas	30
2.3. Bases Conceptuales.....	33
CAPITULO III. METODOLOGÍA	50
3.1. Ámbito.....	50
3.2. Población	51

3.3. Muestra.....	51
3.4. Nivel y Tipo de estudio.....	52
3.5. Diseño de investigación.....	53
3.6. Técnicas e Instrumentos.....	53
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento.....	55
3.8. Procedimientos.....	58
3.9. Tabulación y análisis de datos.....	59
3.10. Consideraciones éticas.....	60
CAPITULO IV. RESULTADOS.....	61
DISCUSIÓN.....	83
CONCLUSIONES.....	87
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.....	92
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	93
ANEXOS.....	101

Índice de Tablas

Tabla 01.	Descripción de las características sociodemográficas de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	61
Tabla 02.	Descripción de las características sociales de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	64
Tabla 03.	Descripción de las características académicas de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	66
Tabla 04.	Higiene de manos en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	68
Tabla 06.	Higiene respiratoria en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	69
Tabla 07.	Distanciamiento social en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	70
Tabla 08.	Desinfección de prendas contaminadas en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	71
Tabla 09.	Desinfección de calzados en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	72
Tabla 10.	Autocuidado en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	73

Tabla 11.	Conocimientos generales de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	74
Tabla 12.	Conocimientos de los factores de riesgo de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	75
Tabla 13.	Conocimientos del tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	76
Tabla 14.	Conocimiento sobre la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	77
Tabla 15.	Conocimientos de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	78
Tabla 16.	Prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	80
Tabla 17.	Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov en la variable prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	81
Tabla 18.	Tabla 18. Prueba de rangos mediante la t de Wilcoxon en la comparación de diferencias en la de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	82

Índice de Figuras

Figura 01. Descripción grafica de edad de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	62
Figura 02. Descripción grafica del género de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	62
Figura 03. Descripción grafica de la procedencia de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	63
Figura 04. Descripción grafica del estado civil de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	64
Figura 05. Descripción grafica del ingreso económico de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	65
Figura 06. Descripción grafica de la condición laboral de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	65
Figura 07. Descripción grafica del año en curso de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	66
Figura 08. Descripción grafica del puesto académico de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.	67

INTRODUCCIÓN

La COVID-19 es una enfermedad viral que tuvo sus orígenes en diciembre del año 2019, este brote tuvo como escena a la ciudad de Wuhan en China. Al inicio de su aparición no fue descartada de manera temprana ya que se sospechaba de casos de neumonía grave, posteriormente según los estudios epidemiológicos desarrollados detectaron que esta enfermedad se transmitía de manera rápida y su compromiso patológico era de manera agresiva sobre todo en personas de 30 a 79 años de edad. (1)

El 6 de marzo de 2020 se detectó el primer caso de COVID-19 dentro del territorio peruano, la intervención en salud no era oportuna, incrementando así los casos de pacientes con complicaciones y mortalidad sobre todo en los grupos más vulnerables como son los adultos mayores y personas con comorbilidades. (2)

En el Perú las autoridades tomaron como medida sanitaria el confinamiento, esta fue dictada en marzo del 2020, sin embargo, esta medida no fue lo suficientemente efectiva para controlar la expansión de la COVID-19, Las personas cuyos recursos económicos dependían del día a día comenzaron salir a las calles tratando de trabajar ya que eran el sustento de su familia, ocasionando aglomeración y con eso el aumento de casos COVID-19 en el Perú, convirtiendo así el Perú en uno de los países con alta tasa de mortalidad de allí que el Perú sea uno de los países con más muertes por número de contagiados: por cada 30 personas contagiadas, una falleció. (3)

Ante el aumento rápido de las infecciones por COVID-19 fueron suspendidas las actividades de mucha concurrencia, muchos de estos establecimientos como bares, discotecas, cines, recreos entre otros se vieron afectados y obligatoriamente a cambiar de rubro. Así mismo el Ministerio de Educación suspendió las clases presenciales por lo que se tomó otras estrategias educativas. Cabe señalar también que una de las acciones que más tiene impacto en la prevención del COVID-19 fue el lavado de manos, ya que esta ayuda a prevenir muchas enfermedades, por lo que la OPS recomienda brindar educación en este tema. (4)

CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamento del problema de investigación

A la desafortunada llegada de la pandemia del coronavirus (COVID-19), que trajo consigo un desastre sanitario a nivel mundial y se ha convertido en el mayor desafío al que nos enfrentamos; desde su entrada en Asia a fines del 2019, hemos podido monitorear el aumento diario de casos y las reducciones. Cada día las personas pierden empleos e ingresos, y no hay forma de saber cuándo las cosas volverán a la normalidad pese a los intentos que se realizan, siempre que exista una disminución considerable de casos nace nueva ola de contagios manteniéndose y nuevas variantes del virus (5)

Los coronavirus (SARS-CoV-2) son una gran familia de virus que pueden causar una variedad de enfermedades que van desde un resfriado común hasta afecciones más grave las cuales al no ser tratadas de manera oportuna llegan a complicarse ocasionando en otros casos la mortalidad sobre todo en aquellas personas con comorbilidad e inmunodeprimidos. Ante tanta magnitud de contagios y la expansión hacia muchos países, la OMS declara la pandemia de la COVID-19 como una emergencia mundial de salud pública el 30 de enero de 2020 por lo que muchos países toman sus medidas preventivas de acuerdo a sus políticas de estado ante esta situación. (6).

Esta enfermedad afecta principalmente a las vías respiratorias y sus síntomas más comunes incluyen secreción nasal, ardor en la garganta, fiebre alta y tos; en estadios avanzados se asocia a dificultad respiratoria, taquicardia y cianosis; por otro lado, la enfermedad se transmite directamente de persona a persona a través de gotitas de saliva o tocarse la nariz y boca sin antes lavarse las manos después de haber estado en contacto con superficies contaminadas. Muchas personas podrían ser asintomáticas, pero a su vez transmiten el virus a las personas en contacto. Como resultado de esta situación, la Organización Mundial de la Salud ha enfatizado y recomendado aumentar la vigilancia de casos, la detección temprana, el manejo de

casos y el aislamiento o distanciamiento social. También enfatizó la importancia de estar atentos en la prevención de esta enfermedad, citando el alto número de muertes en todo el mundo.

Al 8 de octubre de 2021, la Región de las Américas tenía 56 países y territorios afectados; 91.167.473 casos confirmados; 2.238.190 muertes; y 1.099.992.151 dosis vacunales administradas. Según el informe más reciente de la OMS, que fue publicado en su sitio web. La OMS ha propuesto diez pilares para combatir el coronavirus, y una de la más crítica es el número seis, que se enfoca en la prevención y control de infecciones, así como la protección del personal de salud para reducir la transmisión de COVID-19. Como resultado, la OPS ayuda a los países a adquirir equipos de protección personal EPP a través de donaciones, el Fondo Rotatorio y la capacitación del personal de salud. (7)

En tal sentido, prevenir el contagio de COVID-19 durante la pandemia fue una estrategia crítica para evitar el contagio; sin embargo, las personas desobedecen las normas de confinamiento y los protocolos preventivos a pesar de llevar más de dos años conviviendo con esta enfermedad. Sin embargo, no podemos ignorar las razones de estas situaciones debido a que muchas personas no están económicamente estable o no tienen la educación adecuada por lo que demuestran acciones incorrectas; así mismo estas pueden ser el resultado de convivir en ambientes de hacinamiento, con servicios básicos deficientes y encontrarse en un estado de extrema pobreza. Por ello se sugiere que las normas deben ir acompañadas de un proceso educativo, orientada a la capacidad de vivencia de las personas mediante estrategias educativas y campañas sociales inclusivas que contribuya a la transformación de conductas para el buen estilo de vida y salud. (8)

En este sentido, la educación puede evitar numerosas pérdidas por desconocimiento, el profesional de enfermería, en su rol de educador, debe abordar temas de prevención referido a esta enfermedad, no solo de manera global, sino también como un fenómeno social que puede ser actuado y modificado si se conocen todos los hechos relevantes ya que el profesional de enfermería posee la capacidad necesaria para educar,

promoviendo cambios en los métodos y estilos de vida asociados a las enfermedades transmisibles en el paciente, familia y su comunidad. Entre los temas con mayor énfasis en la prevención de muchas enfermedades es la higiene de las manos, considerada la medida más efectiva ya que al realizarla genera la remoción de gérmenes patógenos. Esta actividad es la que más vidas ha salvado en la historia de la humanidad, ya que contribuye a la buena salud y por ello al aumento de la esperanza media de vida. (9)

En cuanto al uso de mascarilla, la pandemia del coronavirus ha multiplicado por cien la demanda de mascarillas, por lo tanto, los precios han aumentado unas veinte veces durante esta pandemia, sin embargo ante el paso de tiempo se ha demostrado que el uso de las mascarillas no es suficiente para evitar la infección por COVID-19, sino que va acompañada de otras medidas como el lavado de manos es más importante (10)

Debido a la economía y al alto costo de las mascarillas que comercializaban al inicio de la pandemia, es obvio que su uso es muy heterogéneo en la población y que frecuentemente son mal utilizadas por falta de conocimiento y costumbre, disminuyendo la efectividad de su uso (9)

La población peruana en su gran mayoría se dedicaba a la economía informal o trabajan en oficios viviendo del día a día por lo que durante la pandemia el confinamiento no tuvo resultados positivos ya que aquellas personas debían satisfacer sus necesidades básicas para sobrevivir, y buscar el sustento familiar diario, algunos que cambiaron de rubro tuvieron que salir obligatoriamente a las calles para que de esta manera puedan generar ingresos provocando aglomeración e incumpliendo el distanciamiento social. Estas aglomeraciones se daban en espacios como estaciones de transporte, mercados entre otros. Las personas salían a comprar y vender sus productos de manera diaria ignorando por completo el distanciamiento social. Una de las dificultades que contribuye a esta salida frecuente es el hecho de que solo el 21,9 % de los hogares pobres en Perú tiene un refrigerador, lo que requiere salidas

frecuentes para abastecerse, particularmente a los mercados. Otra razón es la preferencia por los alimentos frescos. En Perú, el 11,8% de los hogares pobres vive en viviendas hacinadas, lo que dificulta mantener la distancia social en el hogar. (11)

En proporción al conocimiento general de COVID-19; dados los crecientes problemas asociados con la nueva enfermedad COVID-19, el público en general tiene poco conocimiento sobre los síntomas, el período de propagación; medios de transmisión y posibles complicaciones del nuevo coronavirus antes y durante el brote. (12)

En cuanto al conocimiento de los factores de riesgo, toda persona expuesta al COVID-19 corre el riesgo de contraer el virus. Ciertas personas tienen más probabilidades de enfermarse gravemente que otras, lo que requiere hospitalización, cuidados intensivos o asistencia mecánica para ayudarlos a respirar. En este grupo de riesgo generalmente se encuentran los comórbidos o inmunosuprimidos y adultos mayores, alguna de estas afecciones pueden ser: cáncer, enfermedad renal crónica, EPOC, obesidad, afecciones cardíacas, afecciones renales y diabetes mellitus tipo 2. (13)

Durante la pandemia muchas personas fallecieron, algunos de estos por no saber cómo prevenir, detectar de manera temprana o simplemente porque el contagio fue dado por no tener los cuidados adecuados por falta de conocimiento, así mismo hubo una deficiencia en el cumplimiento de los protocolos de seguridad los cuales fueron dados para evitar la transmisibilidad de virus de la COVID-19. Cabe resaltar que algunas personas no desarrollaban de manera severa el virus, más por el contrario eran asintomáticos, pero portaban el virus de la COVID-19 y al no saber oportunamente este eco, no tomaban las precauciones y transmitían el virus a sus contactos más cercanos y de esta manera generando una creciente de contagios con mucha rapidez.

Con respecto a la familiaridad con el tratamiento para el COVID-19; algunas soluciones de medicina occidental o tradicional o remedios caseros pueden brindar consuelo y aliviar los síntomas leves sin embargo aún no se ha demostrado científicamente que ningún

medicamento prevenga o cure esta enfermedad. La OMS no recomienda la automedicación con ningún medicamento, incluidos los antibióticos administrados con el fin de prevenir o curar la COVID-19. Numerosos ensayos clínicos, tanto occidentales como tradicionales, están actualmente en marcha. (14)

Resultado de todo ello, se identificó la necesidad de abordar temas educativos con la finalidad de lograr impacto en el nivel de conocimiento brindado a la población por lo que se desarrolló la investigación educativa para prevenir la propagación de la enfermedad Coronavirus COVID-19 durante una pandemia, entre estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021. Proponiendo demostrar que la intervención educativa puede ayudar a prevenir la propagación del COVID-19 entre estudiantes universitarios durante una pandemia. Con lo mencionado anteriormente se busca contribuir de manera positiva para tener una sociedad educada y comprometida en el cuidado de su salud y unidos en la lucha diaria contra la pandemia que viene generando gran crisis y muchos retrocesos sobre todo en el sistema sanitario.

1.2. Formulación del problema de investigación

Problema general

¿La intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID -19, tiene efecto en estudiantes de una universidad pública de Huánuco 2021?

Problemas específicos

- ✓ ¿Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID en la muestra de estudio?
- ✓ ¿Se confrontan diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID en la muestra de estudio?

- ✓ ¿Se obtienen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos del tratamiento en la enfermedad producida por la COVID de la muestra de estudio?
- ✓ ¿Se observan diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?
- ✓ ¿Se observan diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?
- ✓ ¿Se diferencian los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del uso de mascarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?
- ✓ ¿Se diferencian los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?
- ✓ ¿Se diferencian los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?
- ✓ ¿Se diferencian los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de prendas contaminadas como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?
- ✓ ¿Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de

calzados contaminados como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?

1.3. Formulación de los objetivos

Objetivo general

Demostrar que la intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la COVID-19 por estudiantes de una universidad pública Huánuco-2021.

Objetivos específicos

- ✓ Medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID -19, en la muestra de estudio.
- ✓ Confrontar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, de los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.
- ✓ Cotejar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, los conocimientos del tratamiento de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- ✓ Medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, de los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- ✓ Evaluar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.

- ✓ Estimar las diferencias en los momentos antes y después de la intervención educativa, la práctica del uso de mascarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19, en la muestra de estudio.
- ✓ Estudiar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- ✓ Medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- ✓ Medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de prendas contaminadas como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19, en la muestra de estudio.
- ✓ Estimar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de calzados como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.

1.4. Justificación

La investigación que se plantea, se justificó por las siguientes razones:

A nivel teórico

La aplicación de la intervención educativa amplió los conocimientos de los estudiantes acerca de la COVID-19 para así tener un mejor enfoque en la prevención del contagio y prácticas de autocuidado.

La importancia de la presente investigación permite mostrar los resultados de las intervenciones para que los estudiantes tengan las intenciones de adoptar comportamientos preventivos relacionados a la salud fomentando la motivación en protegerse del contagio de la enfermedad coronavirus COVID-19.

A nivel práctico

Se considera importante prevenir la transmisión de la COVID 19 entre los estudiantes de la UNHEVAL, por tal motivo el siguiente trabajo de investigación que propone una intervención educativa proporcionara conocimientos los podrán mejorar las prácticas de cuidado en cuanto al lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento, higiene respiratorio y desinfección de calzados; todas estas medidas con la finalidad de reducir el contagio directo o indirecto de la COVID-19. Las intervenciones educativas oportunas en los estudiantes mejoraron las prácticas adecuadas de prevención y autocuidado y así ellos también poden enseñar a su familia.

A nivel social

En este nivel el estudio, se justifica a nivel social, ya que la COVID-19 viene a ser un problema de salud pública y al haber realizado el presente estudio mediante las intervenciones educativas, se logró una mejora en la sociedad impartiendo conocimientos y que estos sean compartidos con las demás personas logrando a corto y largo plazo reducir los niveles de contagio en la ciudad de Huánuco y alrededores.

1.5. Limitaciones:

Una de las principales limitaciones fue:

- La insuficiencia de investigaciones acerca de este estudio por lo tanto gran parte de la información se basa en el trabajo de campo.
- Dificultad para el proceso de recolección de datos, puesto a que se realizó durante la pandemia, se tuvo que crear encuestas virtuales, en donde los alumnos tenían que desarrollarlo mediante un aplicativo.

1.6. Formulación de Hipótesis

Hipótesis general

Hi: La intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021

H0: La intervención educativa no tiene efecto en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021

Hipótesis específicas:

Hi₁: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.

H0₁: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.

Hi₂: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.

- H0₂:** No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.
- Hi₃:** Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos del tratamiento de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- H0₃:** No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos del tratamiento de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- Hi₄:** Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- H0₄:** No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- Hi₅:** Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.
- H0₅:** No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.
- Hi₆:** Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del uso de mascarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.
- H0₆:** No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del uso de mascarilla como

medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.

- Hi₇:** Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- H0₇:** No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- Hi₈:** Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- H0₈:** No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.
- Hi₉:** Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de prendas contaminadas como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.
- H0₉:** No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de prendas contaminadas como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.
- Hi₁₀:** Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de calzados como medida de prevención del

contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.

H0₁₀: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de calzados como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.

1.7. Variables

Variable independiente

- Intervención educativa

Variable dependiente

- Prevención del contagio de la COVID-19 durante la pandemia

Variables de caracterización

- Características demográficas
- Características sociales
- Características académicas

1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Intervención educativa	Conjunto de actividades sistematizadas de enseñanza remota en eventos flash.	Conocimiento y practica de prevención de la COVID-19: básico, sintomatología, tratamiento, factores de riesgo, prevención.	Inefectivo Efectivo	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE				
Prevención del contagio de la enfermedad por Coronavirus COVID-19 durante la pandemia.	Tipo de prevención	Conocimiento y prácticas de prevención	27a 38 = óptima 18 a 26 = Aceptable ≤ 17 = deficiente	Ordinal
	Practica de autocuidado	Lavado de manos. Uso de mascarilla Higiene respiratoria Distanciamiento social desinfección de prendas contaminadas Desinfección de calzados	15 – 23 = Buena 8 – 14 = Regular ≤ 7 = Deficiente	Ordinal
	Lavado de manos	Practica de lavado de manos	06 – 09 = Buena 03 – 05 = Regular ≤ 2 = Deficiente	Ordinal
	Uso de mascarilla	Practica de uso de mascarilla	02= Buena 01 = Regular 0 = Deficiente	Ordinal
	Higiene respiratoria	Practica de higiene respiratoria	03= Buena 02 = Regular 01 = Deficiente	Ordinal

	Distanciamiento social	Practica de distanciamiento social	03= Buena 02 = Regular 01 = Deficiente	Ordinal
	Desinfección de prendas contaminadas	Practica de desinfección de prendas contaminadas	03= Buena 02 = Regular 01 = Deficiente	Ordinal
	Desinfección de calzados	Practica de desinfección de calzados	03= Buena 02 = Regular 01 = Deficiente	Ordinal
	Conocimientos de la COVID-19	Conocimientos generales. Conocimiento de los factores de riesgo Conocimiento del tratamiento de la COVID-19 Conocimiento de la prevención de la COVID-19	13 – 15 = buena 10 – 12 = regular ≤ 09 = Deficiente	Ordinal
	Conocimientos generales de la COVID-19	Concepto DE COVID-19 Característica de la enfermedad Manifestaciones clínicas Periodo de incubación Modo Transmisión	04 – 05 = Buena 02 – 03 = Regular ≤ 1 = Deficiente	Ordinal
	Conocimiento de los factores de riesgo	Personas con comorbilidad Edad Inmunidad Inadecuadas	03 = Buena 02 = Regular ≤ 1 = Deficiente	Ordinal
	Conocimiento del tratamiento de la COVID-19	Tratamientos Farmacológico del COVID-19 Tratamiento alternativo o en el hogar	02 = Buena 01 = Regular 0 = Deficiente	Ordinal
	Conocimiento de la prevención de la COVID-19	Momentos de la higiene de manos Distanciamiento social Uso de mascarilla	04 – 05 = Buena 02 – 03 = Regular ≤ 1 = Deficiente	Ordinal

		Al salir de casa Al ingresar a casa		
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
Características demográficas	Edad	Años cumplidos	Años	Razón
	Género	Biológico	Femenino Masculino	Nominal
	Lugar de procedencia	Zona de procedencia	Huánuco Lima Pasco otro	Nominal
Características sociales	Estado civil	Condición civil	Soltero Casado Viudo Conviviente Separado	Nominal
	Ingreso económico	Condición económica	500-900 1000-1400 1500-2000 Más de 2000	Intervalo
	Condición laboral	Condición de dependencia	Dependiente Independiente	Nominal
Características académicas	Facultad	facultad que estudia	Facultad	Nominal
	Año académico	Año académico	Primero Segundo Tercero Cuarto Quinto	Ordinal
	Puesto académico	Logro académico	Primer puesto Tercio superior Quinto superior	Ordinal

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Landeta D. 2021 en Ecuador realizó un trabajo de investigación sobre “Conocimiento y prácticas de prevención ante al COVID-19 en estudiantes internos de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte 2020-2021”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de los Internos rotativos de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte frente el COVID-19, de diseño experimental, descriptivo y transversal, que tuvo como estrategia principal a la intervención educativa sobre medidas de prevención ante la COVID-19. La población de estudio estuvo conformada por 51 internos de Enfermería. Los instrumentos utilizados fueron validados por expertos. Como resultados se obtuvo que en un 88.2% no tuvo contagio de COVID-19, lo que hace referencia a que la intervención educativa fue efectiva debido a que los estudiantes en estudio pusieron en práctica las medidas preventivas y de bioseguridad, reflejando así mismo su nivel de conocimiento, por el contrario, el menor porcentaje de alumnos que se contagiaron aducen que se produjeron fuera del establecimiento de salud o por otros medios. (15)

Portillo A, Díez J, Barrueta O, Garmendia M y Guisasola J. 2021 en España realizo un trabajo de investigación sobre “Diseño y evaluación de una intervención educativa sobre la pandemia de la COVID-19 y las medidas de prevención” objetivo principal que guía esta investigación es indagar sobre qué opiniones expresa el alumnado de diferentes etapas educativas y qué decisiones toma frente a la pandemia provocada por la COVID-19 cuando se enfrentan a información basada en evidencias científicas y que puede desafiar sus creencias iniciales. Se trabajó en distancia social. Y las medidas preventivas frente a la COVID-19. Los resultados muestran que la intervención educativa mejora el conocimiento de alumnado sobre la base científica e importancia de las medidas de prevención y su actitud hacia la vacunación. (16)

Medina G, Carbajales E y Carbajales A. 2020, en Cuba realizaron una investigación acerca de: Intervención educativa sobre la COVID-19 en los estudiantes de medicina policlínico Joaquín De Agüero, durante el periodo de marzo a abril del 2020. Donde la población estuvo conformada por 87 estudiantes de primer año de Medicina, para ello se seleccionó una muestra de 79 a través del método aleatorio simple y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, Las variables del estudio fueron el nivel de información sobre la COVID-19 como enfermedad, prevención y control, las formas de transmisión, manifestaciones clínicas y las complicaciones. Dentro de los resultados hallaron que los estudiantes de primer año de la carrera de Medicina presentaron antes de la intervención educativa desconocimiento sobre la COVID-19 (84.9 %), en relación a la prevención y control (65.9 %), poco conocimiento de las formas de transmisión (73.5 %), de las manifestaciones clínicas (55.7 %) y complicaciones de la enfermedad el 70.9 %. Concluyeron que después de aplicar la estrategia educativa se logra un adecuado nivel de información de los estudiantes sobre la COVID-19. (17)

Díaz YI, Vargas MA y Quintana LA. 2020 en Cuba, realizaron un trabajo de investigación titulado: “Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores” Su estudio realizado tiene como objetivo: Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores pertenecientes al Policlínico docente “Wilfredo Santana”. El método de estudio que emplearon fue no observacional, cuasi-experimental, antes-después sin grupo de control, mediante una intervención educativa. Su muestra estuvo conformada por 84 adultos mayores. Lo cual lo desarrollaron durante tres períodos predefinidos: diagnóstico, intervención y evaluación. Emplearon la estadística descriptiva e inferencial. Entre los resultados, predominaron los pacientes en el grupo de edades entre 70 y 79 años (38,10 %), y del sexo femenino (54,76 %). Se observó un aumento significativo ($p < 0,05$) tras la intervención educativa del nivel de conocimiento adecuado sobre

las generalidades de la COVID-19 (29,76 % vs 66,66 %), las medidas sanitarias necesarias para contener el contagio (19,04 % vs 73,8 %), y sobre los signos y síntomas de alerta (16,66 % vs 64,28 %). El 40,48 % de los adultos mayores estudiados presentó un nivel de conocimiento general inadecuado antes de la intervención, mientras que posterior a esta el 97,62 % presentó niveles adecuados. Por ello concluyeron que, la aplicación de la intervención educativa tuvo un impacto favorable sobre el nivel de conocimiento de los adultos mayores; garantizando así herramientas para el enfrentamiento a la COVID-19 en este grupo población gran vulnerabilidad. (18)

Soares L y Schoen TH. 2020 en Brasil realizaron un trabajo de investigación titulado: "Medidas preventivas del COVID-19 para el regreso a la escuela: documentos de 13 países". El estudio que realizaron se basó en las políticas de aislamiento social en respuesta a la pandemia del SARS-CoV-2 han provocado el cierre de escuelas en más de 190 países. Las escuelas están organizando su estructura y funcionamiento para que la reapertura se realice de la manera más segura posible. El propósito de este artículo es enumerar las medidas de bioseguridad adoptadas por otros países al regresar a clases para estudiantes de 10 a 19 años. Se analizaron los protocolos para la reapertura de instituciones educativas en 13 países. Se identificaron disposiciones sobre quiénes pueden asistir a la escuela, higiene personal y limpieza escolar, uso de máscaras y distanciamiento social. La reapertura de escuelas debe tener en cuenta la situación epidemiológica de cada región y las condiciones de infraestructura de cada institución (19).

Morales MV. 2020 Chile realizó un trabajo de investigación titulado Docencia remota frente al COVID-19 en una escuela de Medicina Privada de Chile, con la finalidad de describir las características de un buen docente durante la docencia remota de emergencia frente a la pandemia COVID-19 en la carrera de medicina de una universidad privada en Santiago. Esta investigación es cualitativa, de diseño descriptivo y exploratorio, desde una perspectiva teórica, metodológica

y fenomenológica. Así mismo se aplicó las entrevistas semiestructuradas a tres expertos en educación, tres docentes de pregrado y cuatro alumnos de quinto año, todos estos pertenecientes a la carrera de Medicina de la Universidad Andrés Bello, Sede Santiago. Para el análisis y procesamiento de los datos se utilizó Berelson. La información fue clasificada en categorías definidas para los roles del docente. Así también opinaron que la docencia remota de emergencia, son el facilitador y generador de recursos. Se concluye sugiriendo realizar investigaciones sobre la educación virtual frente a nuevas contingencias en salud, climáticas y otros en el futuro. (20)

Vieira CT, Silva C, Ferreira P, Arriscado J, Benamor M y Fragoso MI. 2020 en Brasil, realizaron un trabajo de investigación titulado: "Cuidar en tiempos del COVID-19: lecciones aprendidas entre la Ciencia y la Sociedad". Este proyecto está desarrollado en el Instituto Nacional de Infectología Evandro Chagas/Fundación Oswaldo Cruz, en Río de Janeiro, Brasil, y promueve la implicación continuada de investigadores y profesionales de salud en la producción colaborativa de conocimiento sobre salud con pacientes y grupos comunitarios, y en su capacitación como promotores de salud comunitaria. Frente al nuevo escenario epidémico, surgió la demanda de un espacio de diálogo e intercambio de conocimiento sobre la prevención de la transmisión de la COVID-19. Debido a la interrupción de las actividades regulares de la Plataforma de Saberes, se promovió una estrategia que sirviese de vínculo integrador entre ciencia y sociedad y ayudase a superar el aislamiento social impuesto por la pandemia de la COVID-19. El grupo de WhatsApp posibilitó a los integrantes del proyecto, que participaran mediante la formulación de preguntas (audio) sobre la COVID-19, a través de la mediación de los líderes de grupos comunitarios. Los principales cuestionamientos de los participantes se relacionaron con factores de riesgo; formas de transmisión; inmunidad ante el nuevo virus; cuidados relacionados con la prevención, síntomas y tratamiento; COVID-19 y vacuna de la gripe. El material educativo Cuidar en tiempos de la COVID-19 se produjo y se compartió con los líderes comunitarios y fue puesto a

disposición de los respectivos grupos, así como difundido en sus comunidades, en respuesta a una demanda de conocimiento que responde a las preocupaciones vividas por los que ya se encuentran en situación de vulnerabilidad estructural. (21)

Nacionales

Ruiz JL. 2021 En Lima realizó una investigación sobre “Efectividad del programa educativo sobre conocimiento y práctica del lavado de manos en niños del 6to grado de primaria por el contexto de covid19 de la Institución Educativa N°22626 San Antonio de Padua, Ica 2021” con la finalidad de determinar la efectividad del conocimiento del lavado de manos y el programa educativo para niños de 6to grado en el contexto del covid19. el método utilizado durante la investigación fue cuantitativo, diseño preexperimental. Para la recolección de datos como técnicas e instrumentos se hizo uso de la entrevista virtual y cuestionario virtual. La población estuvo compuesta por 60 niños de 6° de la escuela primaria de San Antonio de Padua. Como resultados en la prueba previa se obtuvo que un 70% (42) tiene nivel promedio de conocimiento en cuanto a lavado de manos, posterior a la prueba el nivel de conocimiento y practica fue del 98%. Así mismo se pudo observar que después de la intervención los estudiantes incrementaron su nivel de conocimiento de manera considerable. Se concluye que existe diferencia entre los resultados que se obtuvo antes de la intervención y después de ello con referente al tema de lavado de manos resultado efectivo el plan educativo, indicando que existe un margen de error de $p < 0.05$. por lo tanto, se recazo la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. (4)

Yamunaque AM. 2021 En Callao, realizo una investigación sobre “Intervención educativa de Enfermería en conocimiento preventivo de COVID-19 en estudiantes de la faculta de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Callao-2020” con el objetivo de determinar la eficacia de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento preventivo de COVID-19, su metodología fue cuasi experimental. Su población muestra estuvo conformada por 29 estudiantes en el grupo experimental y 29 estudiantes En el grupo

control, estos procedentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Callao 2020. Se hizo uso del cuestionario para la recolección de datos. En los resultados luego de la intervención las puntuaciones promedias mayores del conocimiento general en el grupo experimental (13,76+3,70) respecto al grupo control (10,17+2,51), con diferencias significativas estadísticamente de $p \leq 0,000$. Se halló también diferencias significativas entre los dos grupos en las dimensiones de conocimiento sobre las generalidades de COVID-19 ($P \leq 0,011$), conocimiento de medidas preventivas de aislamiento social frente a COVID-19 ($P \leq 0,013$), conocimiento de medidas preventivas de higiene de manos frente a COVID-19 ($P \leq 0,015$) y conocimiento de medidas preventivas de uso de mascarillas frente a COVID-19 ($P \leq 0,001$). Se concluye que la intervención educativa de enfermería es muy eficaz en la mejora del conocimiento preventivo contra la COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. (22)

Ruiz MM y Ubillus MJ. 2020 en Perú, realizaron un trabajo de investigación titulado "Factores asociados al autocuidado frente a la emergencia sanitaria COVID-19-fase III de pobladores adultos peruanos", tuvo como objetivo. Identificar los factores asociados al autocuidado frente a la emergencia sanitaria COVID-19-FASE III de pobladores adultos peruanos. El material y métodos. Realizaron un estudio de nivel relacional, prospectivo y transversal; con diseño analítico y con enfoque cuantitativo. El estudio se llevó a cabo en nivel de todas las regiones del Perú, entre los meses de marzo y abril del 2020. Su muestra estuvo conformada por 386 ciudadanos, seleccionados mediante un muestreo probabilístico, aleatorio simple. Fueron incluidos todos los ciudadanos mayores de edad, que hasta fecha no hayan estado infectados por el CORONAVIRUS COVID-19, fueron excluidos el personal de salud. Se aplicó una encuesta online en la cual se recogieron datos de las características sociodemográficas de la muestra, de las conductas de autocuidado frente al coronavirus-COVID-19, y de los factores. (23)

Iglesias S 2020 en Lambayeque, realizó un trabajo de investigación titulado: "Contagio y medidas de prevención de Sars-Cov-2 (COVID-19) en prisiones". Su estudio se basó en la población carcelaria peruana que potencialmente se ha incrementado exponencialmente desde los años 90, en un 269%. Al cierre de 2019, Perú contaba con más de 95.000 presos. Además, las cárceles españolas tienen un nivel crítico de hacinamiento (más del 20%). Los reclusos son uno de los grupos más vulnerables de la sociedad, y esta condición se ve agravada durante el encarcelamiento por el confinamiento, la restricción de movimientos y los limitados servicios médicos. Personas en el sistema penitenciario peruano ya han sido afectadas por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), que dio origen al COVID-19 y es necesario minimizar el impacto de esta pandemia con una mejor prevención para los reclusos, el personal penitenciario y la comunidad circundante. El propósito es hacer públicos los factores que predisponen a alguien al COVID-19 y las posibles medidas para prevenirlo y contenerlo. El objetivo es proteger la salud y el bienestar de todas las personas que viven y trabajan en esos entornos, así como el del público en general. (24)

Castañeda RS. 2020 en Lima, realizaron un trabajo de investigación titulado: "Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020". tuvo como Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020. Materiales y métodos. su estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en una población conformada por 76 comerciantes a los que se les entrevistó, y se les aplicó la encuesta denominada Cuestionario Sobre el Conocimiento del COVID-19. Los datos recolectados fueron vaciados en la base de SPSS; y procesados con la prueba de percentiles. Resultados. En la Dimensión Etiológica, un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento bajo frente al COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento medio (32.9 %), en cuanto a la Dimensión

Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo se evidencio un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes tener nivel de conocimiento medio frente al COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (42.1 %). Así mismo, en la Dimensión Cuadro Clínico un poco menos de la mitad (44.7%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (39.5%). En la Dimensión Medidas de Prevención y Protección un poco menos de la mitad (42.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (34.2%). Conclusiones. Los comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro indican que solo la mitad (50 %) señalaron tener nivel de conocimiento bajo y solo poco menos de un tercio (30.3%) presenta conocimiento alto. (25).

Díaz EA. 2020 en Lima realizaron un trabajo de investigación titulado: “Promoción de la salud mental y bioseguridad frente a la COVID-19 en un entorno familiar, Chorrillos – Lima, 2020” El coronavirus ha afectado distintos países del mundo, incluyendo al Perú. Ataca principalmente al sistema respiratorio viéndose afectada la población de Chorrillos, dado que su principal causa de morbilidad y mortalidad son las infecciones de las vías respiratorias agudas. Asimismo, las medidas preventivas tomadas por el gobierno peruano como el aislamiento social obligatorio amenazan la salud mental de las personas aumentando los niveles de estrés y ansiedad. Descripción del proyecto: Partieron de un análisis de involucrados, del diagnóstico participativo comunitario y la priorización de problemas, el objetivo general fue promover hábitos favorables para la salud mental y la bioseguridad frente a la COVID-19 en el hogar de la familia Díaz Vilela. Se establecieron 3 objetivos específicos: Incrementar medidas preventivas frente a la COVID-19, aumentar la actividad física y disminuir los niveles de estrés y ansiedad. Se desarrollaron sesiones educativas, talleres demostrativos, socialización de mensajes, fichas de registro, entre otras; para los cuales, se utilizaron herramientas virtuales como Power Point, Canva, Google Forms, YouTube y WhatsApp. Además, todas las actividades fueron supervisadas y monitoreadas

permanentemente. Resultados: observaron que el 99% de las participantes obtuvo una variación positiva en la práctica de medidas preventivas frente a la COVID-19, aumentaron su actividad física de bajo a intenso y disminuyeron sus niveles de estrés y ansiedad de alto a bajo/aceptable. Conclusión: La intervención promovió hábitos favorables para la salud mental y la bioseguridad en un entorno familiar. (26)

Estela B. 2020 en Trujillo realizaron un trabajo de investigación titulado “Educación médica en tiempos de pandemia por la COVID-19: la pandemia producida por el virus SARS-COV2”, se ha expandido descontroladamente a nivel mundial, en donde la medida de prevención más efectiva ha sido el distanciamiento social, a partir de esto se dispuso el cierre de todas las actividades no esenciales, entre ellas la formación de futuros médicos, forzando a las escuelas de medicina a realizar un cambio abrupto en sus planes de enseñanza académica. Ante esto hicieron referencia a como se ha visto afectada la educación médica y la necesidad de la continuidad de esta. Igualmente describieron experiencias previas en donde también se tuvo que detener la educación médica de manera estrepitosa y como pudo mantener su continuidad. Para finalizar, hicieron referencias acerca de las teorías educativas y estrategias didácticas de la educación virtual para así entender las bases de las herramientas educativas de las cuales disponen en la actualidad resultados: Con la estrategia de búsqueda mencionada recolectaron unos 180 artículos, estos se unieron en un solo fichero para poder identificar estudios duplicados y excluirlos, estos fueron 33 artículos, quedando 147 para realizar el proceso de selección, de los cuales leyeron el título y resumen eliminando 69 artículos, quedándose con un total de 68. (27)

Locales

No se encontraron antecedentes locales directamente relacionados con las variables por ser temas de investigación reciente y en curso, por lo tanto, no fueron consideradas.

Veramendi NG, Portocarero E. y Espinoza FE. 2020 en Huánuco, realizaron un trabajo de investigación titulado: “Estilos de vida y calidad

de vida en estudiantes universitarios en tiempos de COVID-19” La presente investigación examinó la relación entre los estilos de vida y la calidad de vida. Utilizaron un estudio transversal, observacional de tipo correlacional en una población de 163 estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma Alto andina de Tarma-Perú, reclutada de forma electrónica entre los meses de junio y julio del 2020. Dos escalas en línea registraron las percepciones sobre los estilos de vida y la calidad de vida. En el análisis inferencial emplearon la prueba de correlaciones de Rho de Spearman. Los hallazgos principales indican que los estudiantes tuvieron un estilo de vida saludable (Media=81,9) y una calidad de vida percibida buena (Media=152,5). Por otro lado, existe relación significativa entre los estilos de vida y la calidad de vida ($r_s=0,67$; $p \leq 0,000$). Por lo tanto, concluyeron que existe una relación positiva entre los estilos de vida y la calidad de vida, a mayor estilo de vida se evidencia mayor calidad de vida percibida en la población de estudio. resultados y discusión En cuanto a las características generales, el mayor porcentaje fue para la edad de 18 a más, asimismo, predominaron los de sexo femenino, con solo estudios como situación laboral, de semestre III y de la carrera de Enfermería. (28)

2.2. Bases Teóricas

Teoría del autocuidado de Dorothea Orem

Esta teoría se compone de tres teorías relacionadas: la teoría del autocuidado, que explica por qué y cómo las personas se cuidan a sí mismas; la teoría del déficit de autocuidado, que describe y explica cómo la enfermería puede ayudar a las personas; y la teoría de los sistemas de enfermería, que describe y explica las relaciones que se deben mantener.

Según Dorothea Orem, el ser humano es un organismo biológico, racional y pensante; posee la capacidad de reflexionar sobre sí mismo y su entorno. El cuidado de enfermería se define como ayudar a un individuo a realizar y mantener acciones de autocuidado con el fin de

preservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y hacer frente a las consecuencias. (29)

El autocuidado es una habilidad adquirida por los individuos y dirigida hacia un objetivo específico. Es un patrón de comportamiento que se presenta en diversas situaciones a lo largo de nuestra vida y que es dirigido por los individuos hacia sí mismos, hacia los demás o hacia el medio ambiente con el fin de mejorar los diversos factores que pueden afectar su desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud, o bienestar. (30)

Según esta teoría, las personas con limitaciones de salud son incapaces de cuidarse a sí mismas, por lo que el autocuidado es ineficaz o incompleto.

Existe déficit de autocuidado cuando la demanda de acción excede la capacidad de actuar del individuo, es decir, cuando el individuo carece de la capacidad y/o deseo de realizar las acciones necesarias para satisfacer las demandas de autocuidado. (30)

Metaparadigmas de la enfermería

- ✓ Persona: Se refiere al receptor de los cuidados, y puede ser un individuo, persona o comunidad.
- ✓ Entorno: Condiciones internos y externos que afectan a las personas.
- ✓ Salud: Indica la percepción que tiene cada persona del grado de bienestar.
- ✓ Rol del profesional de enfermería: orientada a las actividades que realiza el profesional de la salud que brinda cuidados. (31)

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

Nola Pender afirmó que el comportamiento está motivado por el deseo de lograr el bienestar y que estaba interesada en desarrollar un modelo de enfermería que arrojará luz sobre cómo los individuos toman decisiones sobre el cuidado de la salud. Describe las áreas críticas en las que intervienen para modificar el comportamiento humano, las

actitudes y las motivaciones con el fin de promover la salud. Está motivado por dos pilares teóricos:

Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura: enfatiza el papel de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento y combina elementos de aprendizaje cognitivo y conductual en los que los factores psicológicos influyen en el comportamiento de las personas.

Él identifica cuatro condiciones que deben existir para que aprendan y modelen su comportamiento: atención, retención, reproducción y motivación.

En el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather señala:

Según este modelo, el comportamiento es racional y el principal factor motivador para lograr un objetivo es la intencionalidad. La intencionalidad es un factor motivador crítico, como lo demuestra el análisis de las conductas voluntarias dirigidas al logro de las metas planificadas. (32).

El modelo de promoción de la salud se basa en educar a las personas sobre el autocuidado y el estilo de vida saludable.

Debe promoverse una vida saludable porque es fundamental para la salud; da como resultado menos personas enfermas, menos recursos que se gastan, personas que ganan independencia y personas que mejoran en el futuro. (31)

La teoría de la motivación protectora de Rogers

Esta teoría menciona que una persona percibe que su salud está amenazada y, por lo tanto, tiene la intención de adoptar comportamientos saludables, como realizar diversas actividades para reducir el riesgo de enfermarse.

Las graves consecuencias para la salud se hacen visibles a las personas para motivarlas a cambiar sus comportamientos. Rogers y Harris Middleton propusieron esto como uno de los determinantes motivacionales que motivan a las personas a protegerse del daño. (33)

2.3. Bases Conceptuales

Intervención educativa

Se considera también como actividad que realiza una persona esta puede ser un personal de salud como un enfermero(a), para satisfacer las necesidades del paciente. Una adecuada intervención educativa va a definir de cierta manera el modo de comportamiento de una persona, así como la conducta orientada al cambio para la mejora de su salud, estas intervenciones deberán ser preparadas acorde al contexto y lenguaje proposicional para llegar al paciente de manera práctica y ordenada, con la finalidad de lograr el objetivo propuesto. (4)

Conocimiento y prácticas de prevención de la COVID-19

La prevención y control de enfermedades es una herramienta indispensable y fundamental para el manejo integral de pacientes, fortalece la seguridad en el personal de salud, el bienestar del paciente y el control de las infecciones hospitalarias asistenciales como comunitarias. Una persona debe poseer conocimiento sobre medidas preventivas ante en contagio de una enfermedad como es en este caso la COVID-19 ya que ello le ayudara a optar por buenas prácticas de prevención y manejo antes estas situaciones presentadas. Las practicas realizadas por cada persona es de acuerdo al conocimiento que poseen y al nivel educativo por lo que los grupos vulnerables donde exista menos nivel educativo debe sr intervenido para evitar un mayor riesgo en la salud y bienestar de esta población (34)

Tomar acciones preventivas en el cuidado de su salud ayuna a mantener segura a la familia, algunas de ellas a poner en práctica son:

- ✓ Las manos deben lavarse con frecuencia. Use agua y jabón o un desinfectante de manos que contenga alcohol.
- ✓ Mantenga una distancia segura de las personas que tosen o estornudan.
- ✓ Cuando no sea posible el distanciamiento físico, use una mascarilla, si es posible doble.

- ✓ Mantenga sus manos alejadas de sus ojos, nariz y boca si ha tenido contacto con superficies contaminadas como dinero, soporte de transporte público.
- ✓ Cúbrase la nariz y la boca con el codo doblado o con un pañuelo cuando tosa o estornude.
- ✓ Si estás enfermo, quédate en casa.
- ✓ Busque atención médica si tiene fiebre, tos o dificultad para respirar. (35)
- ✓ Cumple con el esquema de vacunación contra COVID-19 que recomienda el Ministerio de Salud.
- ✓ Si acude a establecimientos concurridos no debe quitarse la mascarilla hasta llegar a casa o algún lugar ventilado.

Prevención del contagio de la COVID-19 durante la pandemia

Durante la pandemia ocasionada por la COVID-19, muchos gobiernos optaron por medidas drásticas para evitar la propagación de la COVID 19, una de ellas fue el confinamiento en donde debían permanecer en cuarentena sobre todo los casos positivos a COVID-19, así mismo se hizo uso de las pruebas para el descarte oportuno de la infección, el personal de salud contagiado fue puesto en cuarentena, los establecimientos donde había concurrencia masiva como los restaurantes, hoteles, bares, discotecas, recreos y centros comerciales fueron cerrados para evitar la aglomeración, así también las clases escolares se suspendieron en todo el territorio peruano, el transporte de pasajeros sea por mar, tierra y aire también fueron suspendidos.

Se considera también prevención en las siguientes circunstancias:

- ✓ Evitar viajar a zonas donde existe altos índices de contagio para evitar contraer la enfermedad y de esta manera continuar su propagación en grandes territorios.

- ✓ Evite tener contacto cercano con personas que presenten síntomas respiratorios compatibles con la COVID-19 a menos que sea descartada.
- ✓ Cocinar bien las carnes, el pollo, los huevos, lavar las frutas y verduras antes de su consumo, de esta manera se procede a la eliminación de agentes patógenos que pueden causar enfermedades como la COVID-19 entre otras.
- ✓ Las personas que fueron contactos de casos positivos deben ser monitorizados durante 14 días, y se debe limitar traslados para evitar la propagación del virus y de esta manera su infección masiva. (36)

Tipos de prevención

Para sobrellevar el COVID-19 y evitar pérdidas humanas por falta de prevención consideramos los siguientes tipos de prevención:

a) Prevención primaria

Dentro de este ítem tenemos prioritariamente la vacunación contra la COVID-19, se recomienda a la población cumplir el esquema de vacunación sus dosis de refuerzo correspondientes según lo dispone el Ministerios de Salud con esto ayudaremos a evitar las complicaciones y los índices altos de contagio. Además de ellos se sugiere que las personas vacunas sigan cumpliendo con los protocolos de bioseguridad. (37)

b) Prevención secundaria

En la prevención secundaria se busca la detección temprana de la COVID-19 mediante la realización de las pruebas. Se debe tener en vigilancia los signos y síntomas para descartar los casos sospechosos.

c) Prevención terciaria

El paciente infectado por la COVID-19 deberá cumplir con el tratamiento indicado por su médico, así mismo deberá guardar aislamiento para evitar la propagación del virus.

d) Prevención cuaternaria

Dentro de la emergencia sanitaria por la COVID 19 es muy importante considerar este ítem ya que estará dirigido a prevenir recaídas en pacientes recuperados de la COVID-19, al considerar este tipo de prevención mejoramos las posibilidades de vida y menos muertes por recaídas.

Práctica de autocuidado

La práctica del autocuidado es un conjunto de acciones orientadas al cuidado propio de la salud, implementado nuevas estrategias y habilidades adquiridas en la vida diaria con la finalidad de lograr un estado pleno de salud ayudando de esta manera a la prevención de enfermedades.

El autocuidado es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, está dirigido por cada individual así mismo, así como hacia los demás y su entorno, mejorando las conductas que pueden afectar su salud, con el objetivo de obtener mejora en su salud y bienestar físico y mental. (38)

Lavado de manos

El lavado de manos es una técnica muy utilizada en la prevención de muchas enfermedades contagiosas como la COVID19, las infecciones respiratorias, diarreas, entre otras que pueden afectar considerablemente la salud de la persona, por ello es muy importante cumplir con este protocolo en todo momento del día, es un procedimiento muy eficaz y económico que ayuda a evitar contagios sobre todo en las personas más vulnerables como son los niños y los adultos mayores. Así mismo es muy importante saber que el tiempo de duración del lavado de manos esta deberá practicarse como mínimo de 20 segundos para una remoción efectiva de gérmenes eliminando hasta un 80% de estas. (4)

El lavado de manos es el frotamiento vigoroso de las manos previamente lavadas con jabón seguido de un enjuague minucioso con abundante agua para eliminar la suciedad, la materia orgánica, la flora transitoria y

residente y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

Técnica:

- ✓ Quitarse las prendas de las manos como pulseras, reloj o anillos.
- ✓ Mojarse bien las manos con agua corriente, preferiblemente tibia.
- ✓ Usando un dosificador, aplique jabón líquido
- ✓ Frótese las manos palma con palma en el dorso, los espacios interdigitales y las muñecas.
- ✓ Enjuague bien con agua corriente.
- ✓ Usando toallas de papel, séquese las manos. (39)

Uso de mascarilla

El uso de mascarillas es un componente de un conjunto integral de medidas de prevención y control destinadas a contener la propagación de ciertas enfermedades respiratorias virales, en particular la COVID-19, También sirven para proteger a individuos sanos (cuando se usan en contacto con un individuo infectado) o para actuar como control de fuente (si una persona infectada lo usa para evitar contagiar a otros). (40)

Tipos de mascarilla y/o respirador

El uso correcto y el tipo de mascarilla según el nivel del lugar de contaminación y exposición ayudara a disminuir significativamente la probabilidades de infección por COVID-19, según el Ministerio de Salud del Perú, existe el 90% de probabilidad de contagio cuando el portado y una persona saludable no usan la mascarilla y están en contacto directo, el 70% si solo la usa la persona saludable, 5% si la usa solo el portador y el 1.5% de probabilidad de contagio si usan las mascarillas de manera correcta ambas personas. (41)

mascarilla comunitaria: Llamadas también higiénicas, de uso comunitario, requieren como mínimo 3 capas en su elaboración para que pueda garantizar protección Su elaboración es a base materia prima (polyester, nylon, algodón, modal, o mezclas de las anteriores). (41)

maskarilla quirúrgica: Es desechable y holgado su función es cubrir nariz y boca creando una barrera protectora, evitando contaminar al ambiente y contaminarse del ambiente, ayuda a bloquear las gotas de partículas, reduciendo significativamente la exposición de la saliva y otras personas de su alrededor. Estas mascarillas deberán contar con certificación con normas internacionales o nacionales las cuales velan por la seguridad, diseñada para un solo uso por lo que luego de ello se deberá desecar. (42)

Respirador N95 y equivalentes: Con diseño anatómico para una mejor adaptación, es de filtración muy eficaz de partículas en el aire, incluso los aerosoles y gotas de partícula. Este tipo de respiradores generalmente son uso del personal de salud por su alto riesgo de exposición en la realización de procedimientos. (42)

Respiradores con válvula: Generalmente son de uso industrial por lo que no está recomendada para el uso del personal de salud o poblaciones general, este respirador disminuye el riesgo de sofocamiento, pero la desventaja es que solo protege a quien lo usa mas no a su entorno. (42)

Higiene respiratoria

Dar a conocer y hacer cumplir las precauciones generales que deben tomar los familiares, acompañantes, visitantes y todo el personal de salud de la institución para prevenir la transmisión de infecciones respiratorias. (43)

Distanciamiento social

El distanciamiento social consiste en la separación entre personas en lugares concurridos, asimismo hace referencia a la restricción entre ellas, tomando como distancia física de persona a persona y evitando en contacto directo entre ellas con la finalidad de evitar el riesgo de contagio por aglomeración. El distanciamiento social fue implementado como protocolo de bioseguridad en muchos países donde existen personas infectadas las cuales al no ser identificadas y cumplir un aislamiento

pueden ser altamente peligrosos ya que podrían estar transmitiendo la enfermedad. Por ellos esta medida tiene como objetivo el cierre de lugares de mucha concurrencia, así como escuelas, centros comerciales, lugares de eventos sociales, oficinas, recreos entre otros. conservar distanciamiento social ayuda significativamente disminuir en índice de contagio, ya que si una persona se mantiene alejada de las demás está libre de un ambiente infeccioso. (44)

Desinfección de prendas contaminadas

Si una superficie está sucia, el primer paso es limpiarla con una solución de jabón suave o detergente y agua. A continuación, se debe utilizar un desinfectante que contenga aproximadamente un 70 % de alcohol o lejía. No se recomienda el uso de vinagre u otros productos naturales.

Los aerosoles y toallitas desinfectantes pueden ser difíciles de encontrar en muchos lugares. En este caso, se debe usar agua y jabón para limpiarlo. (45)

Desinfección de calzados

según la OMS la probabilidad de contagio mediante los calzados es muy baja, como medida de precaución se sugiere que los zapatos se dejen a la entrada de casa, esto evita a que cualquier suciedad en contacto con la suela del zapato no se esparza en casa. Un estudio en China mostro que las suelas de los zapatos del personal de salud podrían funcionar como portadores. Esto se detecto gracias a los hisopados realizados a los objetos potencialmente contaminados de área de UCI y GW en el Hospital Huoshenshan en Wuhan, China. Concluyéndose que el virus de la COVID19 se puede rastrear por todo el piso o lugares donde no había pacientes. Las muestras tomadas a las suelas de los zapatos del personal médico dieron positivo y recomendaron que las suelas de los zapatos sean desinfectadas antes de salir de las salas donde existe paciente con COVID19. Se recomienda realizar la desinfección del zapato con una toallita de arriba hacia abajo e incluyendo la suela, algunos optaron por el uso de las alfombrillas para zapatos. (46)

Conocimientos de la covid 19.

Al inicio de la pandemia muchas personas estuvieron en alerta y escuchando todo tipo de noticia, pese a ello algunos tienen ideas y conocimientos erróneos acerca del coronavirus por lo que es muy indispensable seguir informando a la población para que de esta manera no haya dudas y genere temor o desconfianza.

Factores de riesgo

Al contraer COVID-19 la probabilidad y el riesgo de empeorar se verá predisposta por algunos factores de riesgo de la persona, sobre todo con la edad y las enfermedades crónicas del individuo, incluyendo cualquier tipo de cáncer u obesidad. Entre las complicaciones más frecuentes se encuentran.

- ✓ Cardiopatías, incluyendo arritmias, miocardiopatía y lesión cardíaca aguda
- ✓ Trastornos de la coagulación; tromboembolia y embolia pulmonar, coagulación intravascular diseminada, hemorragia.
- ✓ Septicemia, shock, y falla multiorgánica.
- ✓ Síndrome de Guillain-Barré. (38)

Tratamiento

Hasta la actualidad no existe tratamiento específico y definido para tratar la infección por la COVID-19. Los pacientes con cuadro leve deberán ser manejados con sintomáticos en casa y cumpliendo su aislamiento. Los casos graves también serán aislados, pero en centros de atención para que puedan cumplir con un tratamiento enfocado a aliviar los síntomas más generales, la oxigenoterapia y el soporte respiratorio en casos muy críticos con o sin ventilación mecánica. Se utilizan los medicamentos antivirales, algunos de ellos son ribavirina, la combinación de lopinavir/ritonavir [73] y remdesivir. Otro aspecto muy importante para la recuperación del paciente es que esta tenga una dieta adecuada y balanceada. (1)

COVID-19

COVID-19 es la enfermedad infecciosa descubierta más recientemente del coronavirus. Tanto el nuevo virus como la enfermedad que causa eran desconocidos antes del brote de diciembre de 2019 en Wuhan, China. COVID-19 es actualmente una pandemia que se ha extendido a varios países en todo el mundo. (40)

Conocimientos generales

El conocimiento es uno de los factores más importantes en el éxito del hombre, esta debe estar en constante actualización e investigación, el conocimiento sobre la enfermedad por COVID-19 es muy importante para determinar un posible caso de contagio, teniendo en cuenta siempre los signos y síntomas ya que estos son variable y distinto de una persona a otra, pudiendo requerir incluso a pruebas de laboratorio para su descarte. (47)

Concepto DE COVID-19

La COVID-19 es una enfermedad infectocontagiosa producida por la cepa de coronavirus no identificada con anterioridad en seres humanos, de origen zoonótico. Tiene como agente infeccioso principal al SARS-CoV-2, según los estudios mencionan que el reservorio es de origen animal desconocido, puerta de salida la vía respiratoria y otras en investigación, si transmisión está dada por la vía respiratoria directa a través de las gotas respiratorias, e indirectas a través de fómites. Para el manejo clínico de la COVID-19 aún no se han encontrado definiciones exactas sin embargo se encuentra en las normativas de cada país el cual está en constante actualización, los casos leves son tratados de manera ambulatoria y los casos más graves con mayor compromiso sistémico son llevados a hospitalización o unidades de cuidados intensivo para que puedan ser tratados de manera oportuna evitando muertes sobre todo en pacientes inmunosuprimidos con la finalidad de evitar secuelas post COVID19. (48)

Una vez el paciente haya sido infectado este virus inicia la replicación de manera rápida dando inicio al periodo de incubación, los coronavirus al

infectar una célula sana pierden la envoltura y depositan sus ARN viral en el citoplasma de la célula eucariota, donde su parecido al ARNm del hospedador le permite que pueda adherirse directamente con su ribosoma para su traducción. El nombre coronavirus hace referencia a la forma o característica del virus el cual aparenta la forma de una corona vista desde un microscopio. (48)

Característica de la enfermedad

Los coronavirus son virus envueltos en ARN de sentido positivo no segmentado que pertenece a la familia a Coronaviridae y al orden Nidovirales los cuales se encuentran en humanos y algunos animales en el grupo de los mamíferos (36)

Los coronavirus muestran 4 grandes géneros o variantes: alfa, beta, delta y gamma, de los cuales específicamente para producir infección en humanos son responsables los tipos alfa y beta, el cual provocara enfermedades que irán desde un simple resfrío común hasta afecciones más graves en el sistema respiratorio el cual puede comprometer considerablemente la salud del paciente, causando miles de muertes sobre todo en personas más vulnerables.

Estructuralmente los coronavirus se caracterizan por poseer formas esféricas cuyo diámetro oscila entre 80 a 120 nm. Su estructura está reforzada por una glicoproteína de membrana (M). Las proteínas virales de los coronavirus se encuentran embebidas en una membrana lipídica que es originada de la célula infectada. (36)

Cabe señalar que el coronavirus en su proceso de multiplicación viral, crean millones de partículas virales y es en este proceso en el que existen errores de multiplicación el cual genera mutaciones dando lugar a las variantes genéticas. Los virus mutados pueden poseer la capacidad de ser más infeccioso y letal debido a que obtienen sus ventajas estas se describen a continuación:

- ✓ Mejor capacidad de replicación el cual le va favorecer la entrada a la célula.
- ✓ Mayor infectividad (altamente contagioso)

- ✓ Mejora la interacción con factores celulares
- ✓ Pérdida de eficacia de los anticuerpos monoclonales
- ✓ En las personas quienes tienen la infección tiende a mayor severidad clínica, complicaciones y muertes.
- ✓ Epidemiológicamente incrementan de manera acelerada los casos de COVID-19. (49)

Manifestaciones clínicas

Las manifestaciones clínicas son los signos y síntomas que presenta el paciente luego de un proceso de incubación producto de un contagio. Estas manifestaciones pueden ser leves y severas según el estado de salud del paciente o algunos factores de riesgo. Una persona infectada por la COVID-19 presentara estos síntomas:

- ✓ Fiebre (83%-99%)
- ✓ Tos (59%-82%)
- ✓ Astenia (44%-70%)
- ✓ Anorexia (40%-84%)
- ✓ Disnea (31%-40%)
- ✓ Y mialgias (11%-35%)

A parte de los síntomas mencionados anteriormente, muchos pacientes suelen presentar otros síntomas inespecíficos tales como: faringodinia, congestión nasal, cefaleas, diarreas, náuseas y vómitos. Así también se presenta anosmia (perdida de olfato) y ageusia (perdida del gusto) antes de que se presentan los síntomas respiratorios. (34)

Algunos pacientes también pueden presentar manifestaciones neurológicas, expresadas mediante agitación, mareos, debilidad, convulsiones o manifestaciones que puedan conllevar a un accidente cerebrovascular, involucrando problemas con el habla o la visión, pérdida sensorial o problemas de equilibrio al estar de pie o al momento de caminar. En otros casos se pueden observar también síntomas atípicos, como astenia, disminuir el estado de alerta, compromiso en la movilidad, diarrea, hiporexia, delirio confusional o ausencia de fiebre. a los síntomas de COVID-19, pueden superponerse otros síntomas

fisiológicos de alguna enfermedad patológica, embarazo entre otras. Estas manifestaciones generalmente son más resaltantes en las personas vulnerables, inmunocomprometidas mientras que en los niños generalmente suelen ser asintomáticos por lo que se sustenta que la tos y fiebre en este grupo de edad no es un sistema común. (34)

Periodo de incubación

El periodo de incubación es variable en cada individuo, pero generalmente dura de 2 a 7 días, aunque en algunos casos suele pasar hasta 2 semanas, por lo que al inicio se dio el periodo de cuarentena por 14 día para evitar contagios. Existen modelos matemáticos que asumen que la transmisión del virus comienza entre los 1 y 2 días antes del inicio de los síntomas. (1)

Con el avance de la aplicación de la vacuna, una persona que cuenta con sus dosis de refuerzo tiene menor probabilidad en días para ser infeccioso. Por lo general estas personas al ser infectadas solo cumplen con 7 días de cuarentena.

Modo Transmisión

La infección por coronavirus se puede dar de persona a persona por el contacto con un portador de la siguiente manera:

1. Transmisión por gotas: ocurre cuando un individuo infectado tose o estornuda y estas partículas liberadas en el ambiente son ingeridas o inhaladas por personas cercadas, las cuales no cuentan con protector como un cubrebocas, contrayendo así la infección. (50)
2. Transmisión por contacto: se da cuando una persona tiene contacto con superficies u objetos que hayan sido contaminados con el virus de una persona afectada y posteriormente se toca la boca, nariz o los ojos sin antes haberse desinfectado o lavado las manos. (50)
3. Transmisión por aerosoles: se da cuando las gotas respiratorias contaminadas se mezclan con el aire generalmente en lugares con poca ventilación y hacinamiento formando aerosoles en altas

dosis que luego pueden ser inhalados por las personas que se encuentran en ese lugar causando que se dé la infección. (50)

Conocimiento de los factores de riesgo

Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su riesgo de desarrollar una enfermedad o lesión se considera un factor de riesgo. El bajo peso, el sexo inseguro, la presión arterial alta, el consumo de tabaco y alcohol, el agua no potable, el saneamiento deficiente y la higiene deficiente son factores de riesgo importantes. (51)

Personas con comorbilidad

Las personas que padecen de alguna comorbilidad son considerados más vulnerables debido a que la afección que padecen puede con llevar a complicaciones y muerte tras una infección por COVID-19. Las enfermedades no transmisibles preexistente del individuo, así como: la diabetes, la hipertensión arterial, cardiopatías, neumopatías crónicas, enfermedades cardiovasculares, la demencia senil, enfermedades, enfermedad cerebrovascular trastornos psiquiátricos, enfermedades renales crónicas, inmunosupresión por medicamentos o infección por VIH-SIDA, trastornos de hemoglobina, obesidad y los distintos tipos de cáncer se han asociado al aumento de complicaciones, por lo que el paciente llega a internamiento en unidades de cuidados intensivo y defunciones. (34)

Se considera también grupo vulnerable a las mujeres en etapa estacional, ya que estas poseen factores de riesgo por el mismo embarazo, tales como IMC alto, madre de avanzada edad, tener una o más enfermedades crónicas o complicaciones como la preeclampsia o diabetes gestacional. (34)

Edad

La edad de la persona puede llegar a ser un factor de riesgo en el desarrollo de complicaciones tras la infección por COVID-19, a medida que la edad aumenta, incrementa también el riesgo por el mismo efecto de aparición de las enfermedades en la edad adulta sobre todo en mayores

de 60 años. Por el contrario, los jóvenes tienen mayores probabilidades para superar cuadros de esta enfermedad y la recuperación con mejor pronóstico (34)

Inmunidad

Sean los estudios realizados algunos mencionan que es probable que la infección por SARS CoV-2 confiera una inmunidad protectora contra la COVID-19, el resultado de los estudios es variable y la comparación es difícil. Un estudio del Public Health England descubrió que la inmunidad adquirida de forma natural, como resultado de una infección pasada, proporciona un 83% de protección frente a la reinfección, en comparación con las personas que no han sido contagiados con la enfermedad. En algunos pacientes la inmunidad puede durar alrededor de los 5 meses. Otros estudios concluyen que la inmunidad es adquirida a los 6 meses posteriores a la infección. Las personas desarrollan una fuerte y amplia respuesta de células T tanto con células T CD4+ como CD8+, y algunas presentan un fenotipo de memoria. Se ha comprobado también que los anticuerpos IgG maternos frente al SARS-CoV-2 se transfieren a través de la barrera placentaria siempre en cuando la madre desarrollo la infección durante el periodo de estación siendo esta sintomática o asintomática. Las investigaciones que se viene realizando sobre las vacunas aún siguen en camino, puesto que las vacunas con las que contamos actualmente no han logrado aún la inmunidad en un 100%, pero esta de cierta manera ayuda. (37)

Conocimiento del tratamiento de la COVID-19

Se tendrá en cuenta el tratamiento farmacológico y no farmacológico:

Tratamientos Farmacológico del COVID-19

Por el momento, no existe un tratamiento causal comprobado para los pacientes con COVID-19. Se están realizando numerosos ensayos clínicos aleatorios en todo el mundo para evaluar varios fármacos potencialmente efectivos, alguno fármacos que fueron incluidos en el tratamiento de pacientes más comprometidos con la enfermedad o en

condiciones desfavorables de evolución clínica, se usa tanto de forma empírica contra el virus, así como para condicionar una respuesta inmunitaria desregulada; entre ellos tenemos las siguientes:

- ✓ **Lopinavir/ritonavir:** Se hace el uso de ambos retrovirales debido a que dio resultado en su utilidad anterior frente a SARS-CoV y MERS-CoV. No existe evidencia actual que sustente su uso y los primeros trabajos realizados indican que puede no tener influencia sobre la mortalidad de estos pacientes. (38)
- ✓ **Remdesivir:** Posee actividad antiviral frente a un número amplio de virus ARN, de los cuales se incluyen SARS-CoV y el MERS-CoV. Sin embargo, su efecto y utilidad ante el SARS-CoV-2 sigue en estudio. (38)
- ✓ **Hidroxicloroquina.** Con el uso, dicha molécula alcaliniza el medio, dificultando la acción de la fagolisosoma viral, el mismo que dificulta o enlentece la replicación del coronavirus. Aun se sigue demostrando su efectividad in vitro contra el SARS-CoV-2, teniéndose en cuenta su uso empírico y la vigilancia de los efectos adversos que estos provocan tanto en la administración única o en administraciones combinadas con otros fármacos. (38)
- ✓ **Macrólidos:** Según modelos de estudios inhiben la producción secreción de las citosinas proinflamatorias entre ellas las IL-1, IL-6, IL-8, y el TNF- α , además de su actividad inmunomodulador; tomando en cuenta que no existe evidencia científica de su acción frente al coronavirus, pero si su uso como efecto antimicrobiano frente un cuadro neumónico. (38)
- ✓ **Corticoides:** La terapia con corticoide en pacientes con Covid-19 sigue en incertidumbre; si bien es cierto que su aplicación tiene un efecto inmunosupresor que pudiera ser útil ante una desregulación inmune proinflamatoria; pero, por otro lado, estos fármacos predisponen a la linfógena llegando posiblemente a interferir en una respuesta dirigida a la carga viral. (38)

Conocimiento de la prevención de la COVID-19

Puedes evitar el contagio siguiendo las medidas básicas de higiene recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

- ✓ Durante un mínimo de 20 segundos, lávese las manos hasta el antebrazo con agua y jabón.
- ✓ Cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo desechable o el antebrazo al toser o estornudar; nunca use sus manos directamente.
- ✓ Evite tocarse los ojos, la nariz o la boca sin antes lavarse las manos.
- ✓ Use gel antibacterial solo si no hay agua ni jabón disponible, tenga en cuenta que esto no reemplaza el lavado de manos.
- ✓ Evite el contacto cercano con personas que presenten síntomas de resfriado o gripe. Mantenga una distancia de aproximadamente 1 metro.
- ✓ Después de usar papel higiénico o pañuelos desechables, deséchelos adecuadamente y lávese las manos.
- ✓ Las máscaras quirúrgicas deben usarse solo si está cuidando a alguien que se sospecha que tiene una infección, si tose o estornuda, o si necesita salir de la casa por cualquier motivo permitido durante el aislamiento social obligatorio. (45)

Momentos de la higiene de manos

Considerar los momentos en los que se debe realizar en el lavado de manos ya que contribuye a un mejor hábito y prevenir el contagio de enfermedades, estos son algunas de los momentos en las que una persona debe realizar este procedimiento:

- ✓ Cuando las manos están obviamente sucias.
- ✓ Antes de comenzar a amamantar.
- ✓ Antes y después de ingerir cualquier tipo de comida.
- ✓ Antes de agarrar los alimentos y cocinarlos.
- ✓ Antes y después de agarrar a una persona enferma.
- ✓ Antes y después del cambio de pañales.
- ✓ Después de realizar la micción y/o defecación.
- ✓ Después de realizar el aseo en el hogar, tocar a los animales.
- ✓ Después de sonarse la nariz, estornudar, toser o ir a un lugar público como el transporte y mercados. (4)

Al salir de casa

Al salir de casa deberá tener en cuenta cumplir con los protocolos de seguridad, así como portar de manera adecuada la mascarilla, llevar consigo un desinfectante de manos y sobre todo en lugares concurridos mantener el distanciamiento social.

Al ingresar a casa

Cuando una persona regresa a casa luego de un día de labore, compra u otro tipo de actividad existe la probabilidad de que lleve el virus a casa por lo que se recomienda quitarse la ropa de calle inmediatamente al ingresar y guardarlo en una cubeta para su posterior lavado o desinfección, así mismo deberá desinfectar los zapatos, los productos comprados y deberá lavarse las manos para un mejor cuidado.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

El estudio, se realizó en la Universidad nacional Herminio Valdizán de Huánuco, ubicado en la ciudad de Huánuco del Distrito de Pillco Marca, provincia y departamento de Huánuco. La ciudad de Huánuco se ubica en la región Ceja de Selva, en una altitud de 1898 msnm, con una temperatura promedio anual de 19°C, humedad relativa de 79%.

Tiene una población aproximada de 310 448 habitantes con una superficie de 4023 km². La ocupación principal es trabajador independiente, asalariado, trabajador familiar no remunerado.

El distrito de Pillco Marca cuenta con una población aproximada de 27 701 habitantes. (53)

La Universidad Nacional de Hermilio Valdizán se localiza en el distrito de Pillco Marca Av. Universitaria N° 601-607, Pillco Marca 10003. Cuenta una infraestructura adaptada para cada carrera por especialidades. La capacidad de alumnado cuenta con 14 pabellones; 14 facultades: Ciencias Agrarias, Medicina Humana, Enfermería, Obstetricia, Ciencias Administrativas y Turismo, Ciencias Contables y Financieras, Ciencias Económicas, Ciencias Sociales, Ciencias de la Educación, Derecho Y Ciencias Políticas, Psicología, Ingeniería Civil y Arquitectura, Ingeniería Industrial y de Sistemas, Medicina Veterinaria y Zootecnia y 27 carreras profesionales. Los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán suman un total de 7255 alumnos en pregrado.

Ante la presencia de la pandemia por la COVID-19, se ha suspendido las clases temporalmente por ello se sustituyeron las clases presenciales a las clases de forma virtual evitando así la propagación del virus entre estudiantes, docentes y personal administrativos. Debido a la alta transmisibilidad del agente infeccioso, los estudiantes deben estar preparados y capacitados para enfrentar esta situación y cumplir los protocolos establecidos por el estado.

3.2. Población

El presente estudio contó con una población de 270 estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

3.3. Muestra

Para definir el tamaño de la muestra del estudio se utilizó el método no probabilístico, por conveniencia del investigador, puesto a que los estudiantes de ciclos superiores ya cuentan con conocimientos básicos sobre la COVID-19, se optó por considerar a los estudiantes de los primeros ciclos, para poder homogenizar la muestra y evitar sesgos de información en los resultados, contando así con un total de 57 alumnos de la facultad de enfermería del 1er y 2do año.

Se consideró a los estudiantes universitario que:

- ✓ Tenían acceso a internet.
- ✓ Tenían una laptop, computadora o celular.
- ✓ Que estén estudiando en facultad de Enfermería.

Criterios de Exclusión

Se excluyó al estudiante universitario que:

- ✓ No acepte formar parte del estudio (no firmen el consentimiento informado).
- ✓ No hayan respondido todas las preguntas de los instrumentos.
- ✓ No estuvieron presentes en la intervención educativa

3.4. Nivel y Tipo de estudio

Nivel de estudio

La investigación corresponde al nivel aplicada, de enfoque cuantitativo y cuasi experimental; para ello se aplicó la medición antes y después, para contrastar los momentos del estudio en relación a la variable independiente sobre la dependiente.

Tipo de estudio

- Según el tiempo de estudio, fue prospectivo, ya que pertenece al tiempo futuro; la recolección de datos para el estudio, fueron recogidos a propósito de la investigación y posee un control sobre la edición de los datos.
- Según la medición de las variables el tipo de estudio, fue longitudinal ya que las variables fueron medidas en dos ocasiones (antes –después).
- Según la cantidad de variables a estudiar, fue analítico ya que su análisis estadístico es bivariado.
- Según la naturaleza de la información que se recoge para responder al problema de investigación, fue exploratoria ya que permite resaltar uno o más puntos de un problema determinado además de encontrar la mejor manera de cómo enfocarlo.
- Según las técnicas de obtención de datos, fue participativa ya que los investigados forman parte del proceso de investigación. Hay una relación de igualdad entre investigador e investigados.
- Según la participación de los investigadores fue cuasi experimental, porque se realizó manipulación de la variable dependiente y se modificó los datos de la variable dependiente.

3.5. Diseño de investigación

Es estudio fue de diseño cuasi experimental cuyo diseño es de pre y post test con un solo grupo, a los cuales se aplicó la intervención educativa como estímulo (variable independiente) para luego hacer la medición de la prevención del contagio de la COVID-19, evaluando conocimientos y prácticas, como se muestra en el siguiente diagrama

Grupo	Antes	Intervención	Después
G	O ₁	I	O ₂

Dónde:

- G: 270 estudiantes de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán
- I: Intervención educativa para la prevención del contagio
- O₁: Observación pre test
- O₂: Observación post test

3.6. Técnicas e Instrumentos

Con el fin de cumplir con los objetivos propuestos en el presente estudio de investigación, se hizo uso de las siguientes técnicas e instrumentos para la obtención de datos mediante su uso:

Técnica

Se usó la técnica de la encuesta y la entrevista para la recolección de datos en los estudiantes de la facultad enfermería de la universidad nacional Hermilio Valdizán-Huánuco.

Instrumentos

Los instrumentos que se utilizó fueron: cuestionarios estructurados con preguntas cerradas de cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por coronavirus COVID-19 en los alumnos de la universidad Hermilio Valdizán, cuestionario de prácticas de autocuidado frente a la enfermedad por coronavirus COVID-19 aplicado a universitarios, guía de

entrevista sobre características generales estructurado con preguntas cerradas de características sociodemográficas tal como se describe a continuación:

Cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por la COVID-19 aplicado a los alumnos de la UNHEVAL (Anexo 01). Este instrumento permitió medir el conocimiento general de la COVID-19, los factores de riesgo, el tratamiento, y las medidas de prevención. Consta de 15 preguntas cerradas las cuales responden a una sola respuesta verdadera, Están clasificadas en 4 dimensiones y para categorizar el nivel de conocimiento de los estudiantes se utilizará la siguiente puntuación:

- Conocimientos generales de la de enfermedad por coronavirus COVID-19 buena entre 4 a 5 puntos, entre 2 a 3 regular y deficiente ≤ 1 deficiente.
- Conocimiento de factores de riesgo de la enfermedad por coronavirus COVID-19 tendrá una puntuación de 3 puntos buena, 2 puntos regular y ≤ 1 deficiente.
- Conocimiento del tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19 tendrá una puntuación de 2 puntos buena, 1 punto regular y 0 deficiente.
- Conocimiento de la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 buena entre 4 a 5 puntos, entre 2 a 3 regular y ≤ 1 deficiente.
- Su escala valorativa final: 13 a 15 puntos buena, de 10 a 12 puntos regular y ≤ 09 deficiente.

Cuestionario de prácticas de autocuidado frente a la enfermedad por la COVID-19 (Anexo 02). Es un cuestionario con escala tipo Likert que permitió medir las prácticas de autocuidado que realiza el estudiante relacionado a la prevención de la COVID-19. Consta de 23 preguntas y 6 dimensiones. Para categorizar la práctica se utilizará la siguiente puntuación:

- Higiene de manos tendrá entre 7 a 9 puntos buena, entre 4 a 6 regular y deficiente ≤ 3 .
- Uso de mascarilla tendrá una puntuación de 2 puntos buena, 1 punto regular y 0 deficiente.
- Higiene respiratoria tendrá una puntuación de 3 puntos buena, 2 punto regular y ≤ 1 deficiente.
- Distanciamiento social tendrá una puntuación buena 3 puntos, 2 regular y ≤ 1 deficiente.
- Desinfección de prendas contaminadas tendrá una puntuación de 3 puntos buena, 2 punto regular y ≤ 1 deficiente.
- Desinfección de calzados tendrá una puntuación de 3 puntos buena, 2 punto regular y ≤ 1 deficiente.

Guía de entrevista sobre características generales de la muestra y de información sobre COVID-19: (Anexo N°3). Es un formulario que permitió identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de la universidad en estudio Cuenta con 9 preguntas clasificada en 3 dimensiones: demográficas, sociales y académicas

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

Validación de los instrumentos

El empleo de los instrumentos de recolección de datos estuvo sujetos a un proceso de validación para garantizar que los instrumentos mencionados sean aptos para su uso.

Validación de contenido

Para determinar la validez de los instrumentos de recolección de datos se utilizó el juicio de expertos con el fin de validar el contenido. Se seleccionó de manera independiente un grupo de 7 expertos que se caracterizan por ser especialistas en el tema de investigación. Los mismos juzgaron en términos de relevancia, congruencia y claridad en la formulación de los ítems y la redacción.

La validación realizada a través de la apreciación de 07 expertos, los cuales fueron:

- ✓ Dr. Fredy Jiménez Blas
- ✓ Mg. Luis Laguna Arias
- ✓ Lic. Susy Gómez Huaytan
- ✓ Lic. James Morales Clemente
- ✓ Lic. Mariluz Pacheco Huamán
- ✓ Lic. Fabiola López Salazar
- ✓ Lic. Gely Godoy Exaltación

Prueba piloto

Los instrumentos de recolección de datos serán sometidos a una prueba piloto el cual se realizó en un pequeño grupo conformado por 10 alumnos del 2 año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL a quienes se les aplicó los instrumentos. Esto permitió determinar si los instrumentos eran adecuados para la comprensión de los encuestados.

Confiabilidad de los instrumentos (Medidas de consistencia interna)

Con los datos que se recolectaron mediante la prueba piloto los instrumentos fueron sometidos a una prueba de confiabilidad, donde el Cuestionario de conocimiento sobre la prevención de la enfermedad por la COVID-19 fue sometido al estadístico de análisis de homogeneidad de los ítems mediante Alfa de Crombach donde se obtuvo un valor de 083 lo cual indica que el instrumento tiene un grado de fiabilidad alta

Alfa de Crobach	N° de elementos
0.831	15

Fuente. SPSS V.23

Del mismo modo el cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 fue sometida al estadístico de análisis de homogeneidad de los ítems mediante Alfa de Crombach donde se obtuvo un valor de 085 lo cual indica que el instrumento tiene un grado de fiabilidad alta

Alfa de Crobach	N° de elementos
0.853	23

Fuente. SPSS V.23

3.8. Procedimientos

1. La ejecución de la investigación se inició con la presentación del proyecto para el dictamen favorable por parte de los jurados encargados de revisar el proyecto.
2. Se presentó una solicitud a la decana de la facultad enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán; donde se realizará la investigación.
3. Una vez aprobada la solicitud por parte de la decanatura de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Se realizó la captación de los estudiantes para ellos nos ayudaremos por el registro de inscritos de los tutores.
4. Se procedió a realizar las encuestas virtuales.
5. Se procedió a solicitar el permiso a los tutores del primero y segundo grado
6. Se coordinó con los delegados para poder enviarles los consentimientos informados
7. Se creó un grupo de WhatsApp para poder enviarles los consentimientos informados y enlace de los instrumentos de recolección de datos.
8. Se proporcionó de manera virtual el consentimiento informado y una explicación respecto a la investigación
9. Se les remitió el enlace de los cuestionarios para la aplicación del pre test para la recolección de datos.
10. Se remitió el link y la hora accesible a los estudiantes seleccionados.
11. Se impartió los conocimientos a los estudiantes a través de medios virtuales acerca de las intervenciones educativas, los objetivos y la

finalidad de la investigación tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

12. Posterior a la intervención educativa, se aplicó el post test para ver el nivel de conocimiento y practica acerca de las medidas preventivas frente al COVID-19 la cual nos ayudará a evaluar la internalización de su aprendizaje.
13. El tiempo estimado que se usará para rellenar el cuestionario fue de 20 a 25 min.
14. Se procedió a la tabulación de los datos recolectados
15. Se procedió a generar las tablas y gráficos para su posterior interpretación y análisis
16. Se realizó la discusión de los resultados confrontando con otros estudios realizados con anterioridad y las teorías que sustentan la investigación
17. Se realizó las recomendaciones de acuerdo a los resultados hallados en el estudio.

3.9. Tabulación y análisis de datos

Plan de Tabulación.

- **Revisión de los datos.** Los instrumentos rellenos que se emplearon para la recopilación de datos pasaron por una revisión; donde se llevó a cabo un control de calidad para descartar los instrumentos que no estén adecuadamente rellenos.
- **Codificación de los datos.** Las encuestas fueron codificadas posterior a la etapa de revisión, siendo las respuestas que aparecen en los respectivos instrumentos, codificados con asignaciones numéricas de acuerdo a las variables de estudio.
- **Clasificación de los datos.** Los datos recogidos se clasificaron de forma categórica, numérica y ordinal según las variables mediante el programa de Excel y SPSS.

Análisis de datos

Los datos se ingresaron en el software del programa Excel 2016 y luego se transfirieron al estadístico SPSS versión 22 para Windows, donde fueron expresados en tablas y gráficos utilizando estadísticas descriptivas e inferenciales.

- **Análisis descriptivo:** Se calculó utilizando frecuencias absolutas y porcentajes para variables cualitativas, utilizando tablas y gráficos para ayudar en la explicación.
- **Análisis inferencial:** Para demostrar que la intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la COVID -19, se hizo el empleo de la prueba de T de Wilcoxon o prueba de rangos de Wilcoxon, para ello se determinó la distribución normal mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov, asumiendo un nivel de confianza del 95% y un límite de error, $p \leq 0.05$ para establecer la significancia.

3.10. Consideraciones éticas

Se tomó en cuenta los principios bioéticos donde se practicó la autonomía enfocándose en el respeto a la persona como un ser autónomo que tiene derecho y la capacidad de tomar su propia decisión de participar en esta investigación, donde se utilizó el consentimiento informado estandarizado por el Instituto Nacional de Salud (INS) a los alumnos de enfermería.

El principio de no maleficencia es abstenerse intencionadamente de realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros. En la intervención educativa se desarrolló con conocimientos científicos en cada actividad de enseñanza.

La beneficencia, es hacer el bien y actuar en beneficio de otros, sin recibir nada a cambio.

Asimismo, se practicó el principio de justicia que permite fomentar la equidad y el respeto con la finalidad de disminuir la desigualdad sin importar la ideología, económica y condición sociocultural de los alumnos.

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

4.1.1. Descripción de las variables de características generales

Tabla 01. Descripción de las características sociodemográficas de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Características sociodemográficas	N = 57	
	N°	%
Edad		
16 a 18 años	25	43.9
19 a 21 años	14	24.6
21 a 23 años	13	22.8
24 años a mas	5	8.8
Genero		
Femenino	34	59.6
Masculino	23	40.4
Procedencia		
Huánuco	42	73.7
Lima	6	10.5
Pasco	4	7.0
Tingo maría	5	8.8
Total	57	100.0

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, respecto a las características sociodemográficas de los estudiantes de la universidad pública en estudio, se aprecia que en mayor proporción presentaban edades de entre 16 y 18 años [43.9%(25)] y solo un 8.8%(5) tenían más de 24 años; la mayoría eran féminas [59.6%(34)] y un 40.4%(23) varones; donde la gran mayoría era procedente de Huánuco y solo un 7.0%(4) de Pasco.

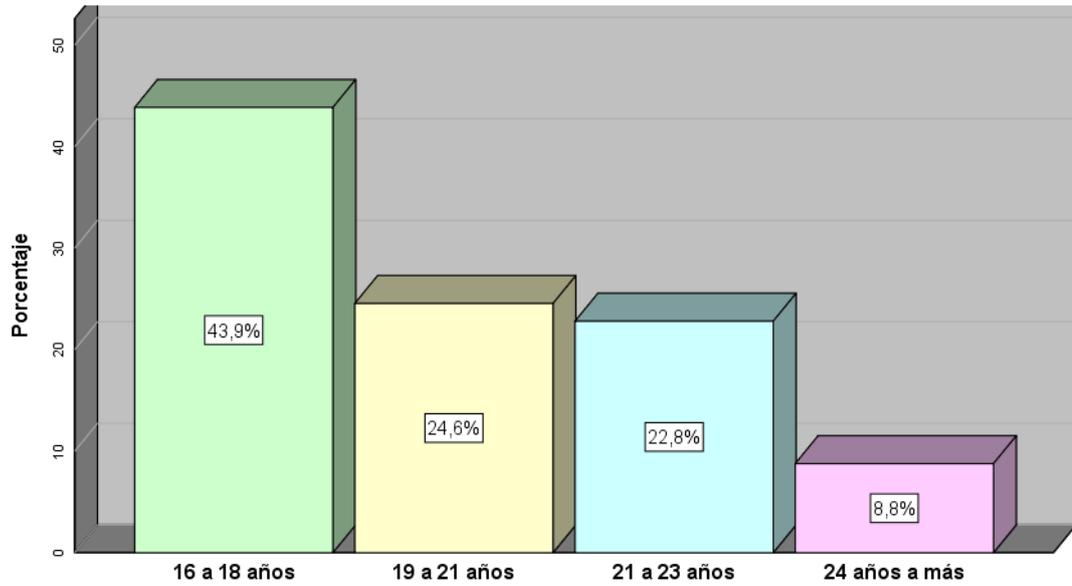


Figura 01. Descripción grafica de edad de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

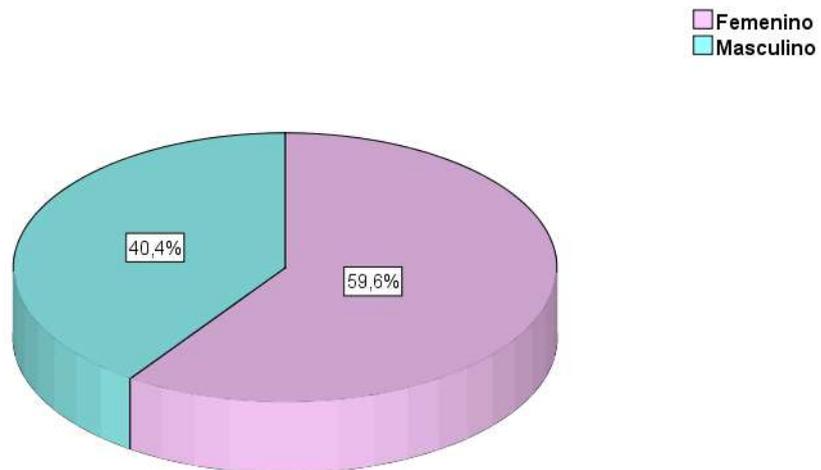


Figura 02. Descripción grafica del género de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

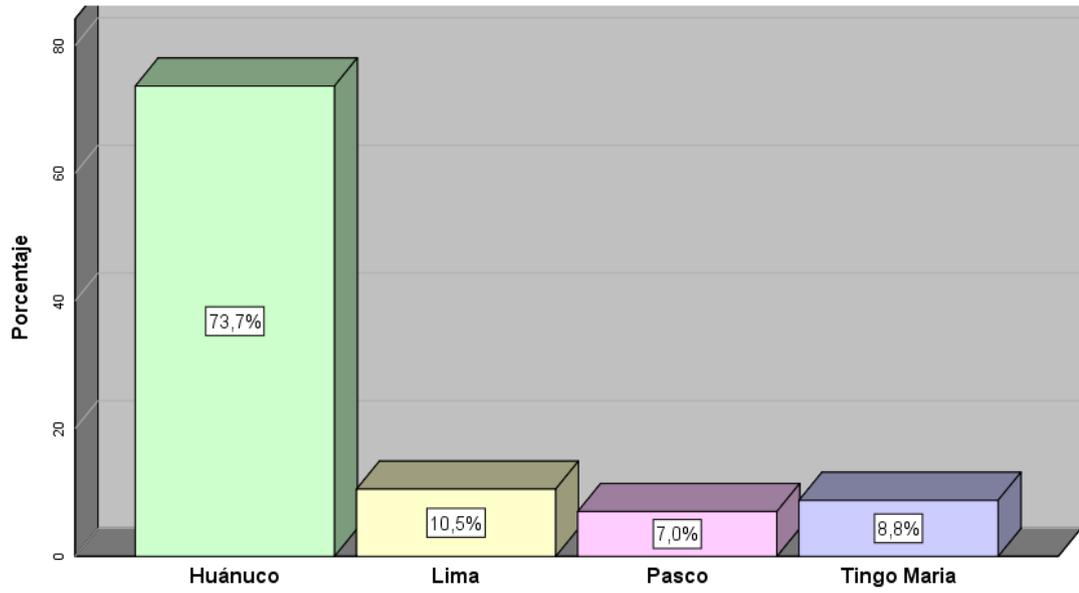


Figura 03. Descripción grafica de la procedencia de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Tabla 02. Descripción de las características sociales de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Características sociales	N = 57	
	N°	%
Estado civil		
Soltero	53	93.7
Casado	4	7.0
Ingreso económico		
Menos de 500 soles	32	56.1
500 – 900 soles	12	21.1
1000 – 1400 soles	6	10.5
1500 – 2000 soles	5	8.8
Más de 2000 soles	2	3.5
Condición laboral		
Dependiente	9	15.8
Independiente	7	12.3
No labora	41	71.9
Total	57	100.0

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, referente las características sociales de los estudiantes de la universidad pública en estudio se aprecia que en su gran mayoría eran solteros y solo un 7.0%(4) casados, el ingreso económico se percibió más de la mitad era menor a 500 soles [56.1%(32)] y solo un 3.5%(2) más de 2000 soles; en cuanto a la condición laboral en su mayoría refiere que no laboro [71.9%(41)] y en menor porcentaje eran trabajadores independientes [12.3%(41)].

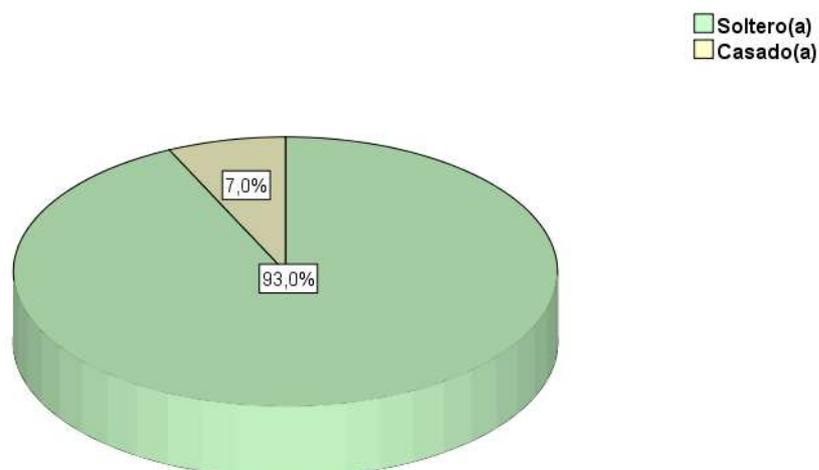


Figura 04. Descripción grafica del estado civil de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

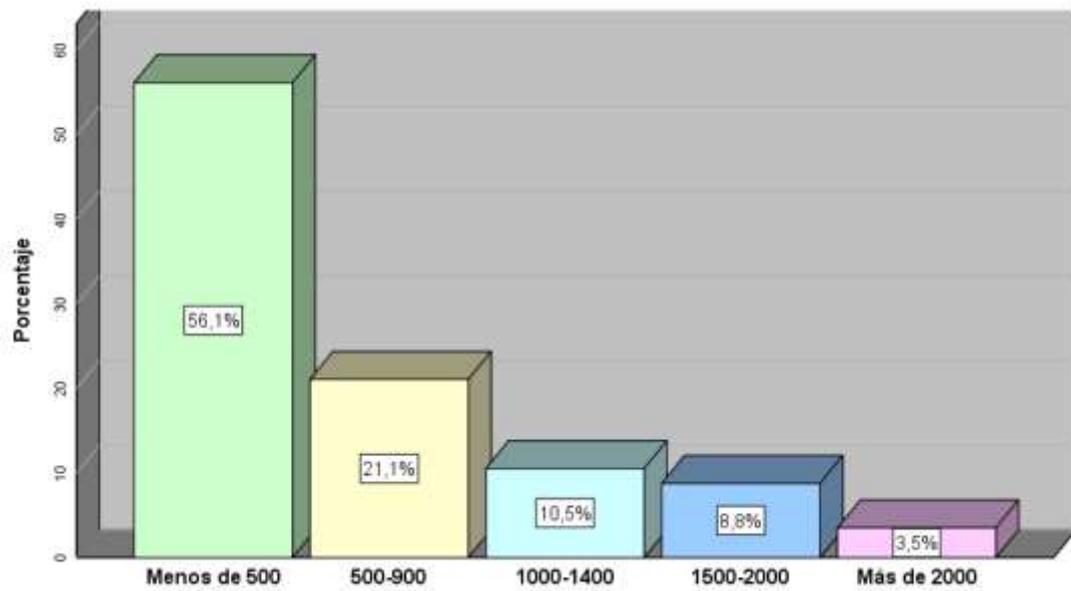


Figura 05. Descripción grafica del ingreso económico de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

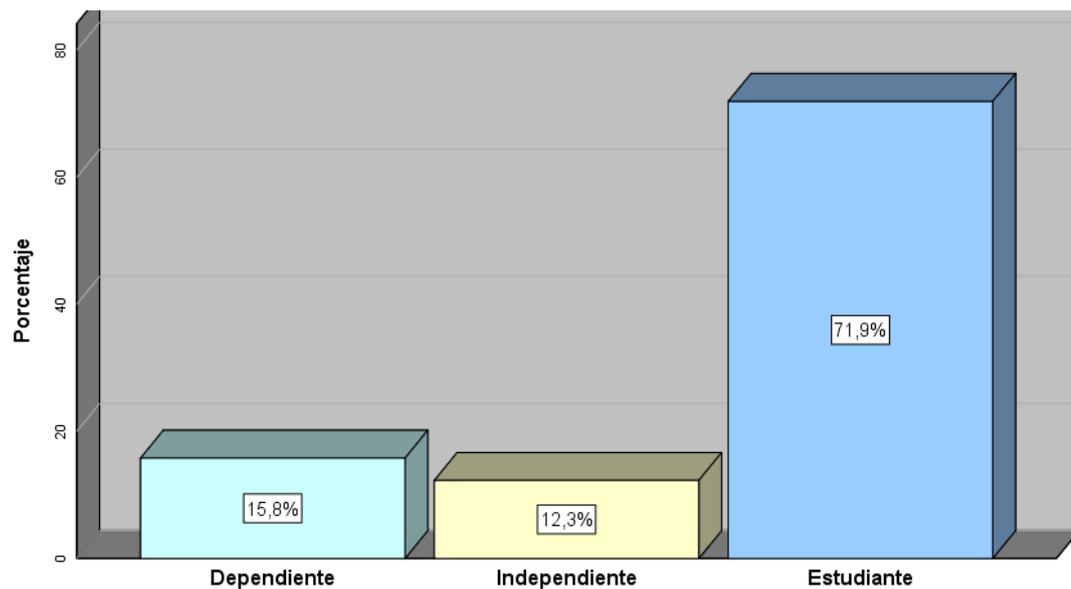


Figura 06. Descripción grafica de la condición laboral de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Tabla 03. Descripción de las características académicas de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Características académicas	N = 57	
	N°	%
Año académico que cursa		
Primer año	30	52.6
Segundo año	27	47.7
Puesto académico		
Primer puesto	13	22.8
Tercio superior	35	61.4
Quinto superior	9	15.8
Total	57	100.0

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, en razón a las características académicas de los estudiantes de la universidad pública en estudio, se observa que más de la mitad cursaban el primer año académico [52.6%(30)] y solo un 47.7%(27) cursaban el segundo año, de los que en mayor porcentaje se encontraban en el tercio superior [61.4%(35)] y en menor porcentaje en el quinto superior [15.8%(9)].

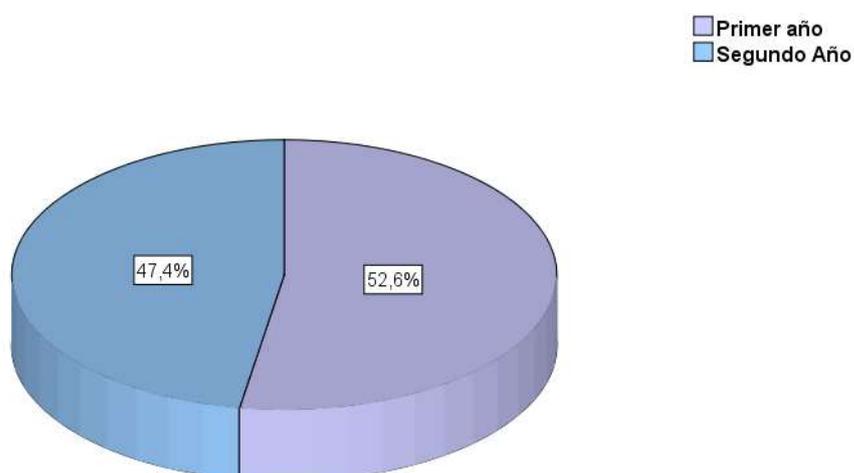


Figura 07. Descripción grafica del año en curso de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

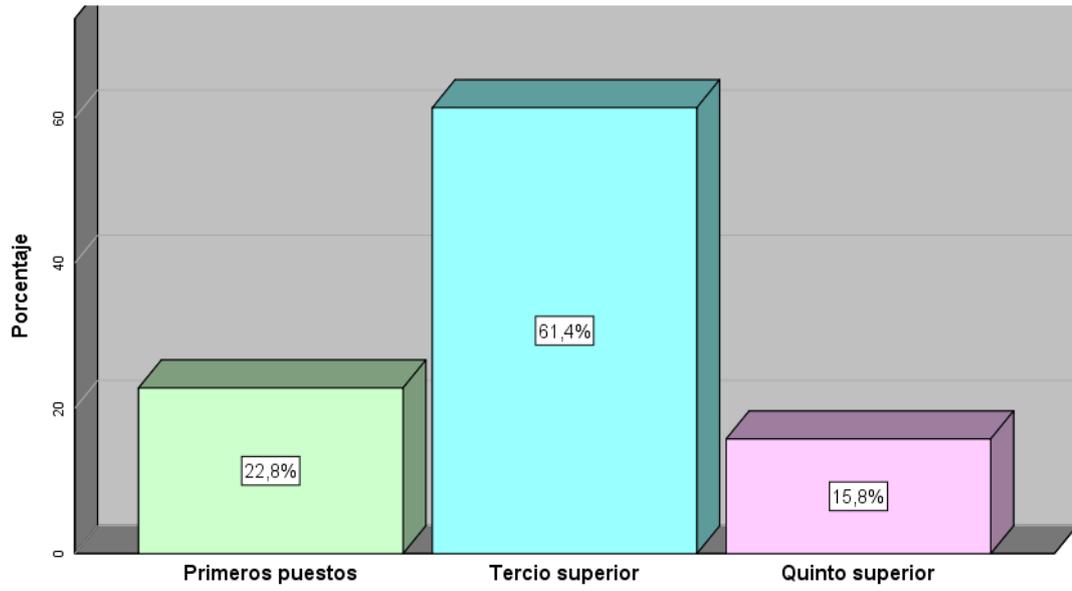


Figura 08. Descripción grafica del puesto académico de los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

4.1.2. Descripción de las variables en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19

Tabla 04. Higiene de manos en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Higiene de manos	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	17	29.8	3	5.3
Regular	31	54.4	29	50.9
Bueno	9	15.8	25	43.9

Fuente: Cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 aplicado a universitarios (Anexo 02)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, respecto a la higiene de manos en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor porcentaje lo practicaban de forma regular [54.4%(31)] y un 15.8%(9) lo hacían de buena forma; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 43.9%(25) lo hacían de forma adecuada y solo en un 5.3%(3) continuaba realizando de modo deficiente.

Tabla 05. Uso de mascarilla en las prácticas de prevención del contagio da la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Uso de mascarilla	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	22	38.6	7	12.3
Regular	27	47.4	29	50.9
Bueno	8	14.0	21	36.8

Fuente: Cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 aplicado a universitarios (Anexo 02)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, referente al uso de mascarilla en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor porcentaje lo practicaba de forma regular [47.4%(27)] y solo un 14.0%(8) lo practicaban de forma adecuada; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que más de un tercio lo tenían buenas prácticas [36.8%(21)] y solo en un 12.3%(7) continuaba haciendo de modo deficiente.

Tabla 06. Higiene respiratoria en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Higiene respiratoria	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	20	35.1	6	10.5
Regular	27	47.4	28	49.1
Bueno	10	17.5	23	40.4

Fuente: Cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 aplicado a universitarios (Anexo 02)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, concerniente a la higiene respiratoria en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor porcentaje lo practicaba de forma regular [47.4%(27)] y solo un 17.5%(10) lo practicaban de forma adecuada; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que más de un 40.4%(23) tenía buenas prácticas y solo en un 10.5%(6) continuaban con prácticas deficientes.

Tabla 07. Distanciamiento social en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Distanciamiento social	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	14	24.6	4	7.0
Regular	28	49.1	26	45.6
Bueno	15	26.3	27	47.4

Fuente: Cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 aplicado a universitarios (Anexo 02)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, respecto al distanciamiento social en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor porcentaje lo practicaba de forma regular [49.1%(28)] y un 26.3%(15) lo practicaban de forma adecuada; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que en mayor proporción presentaban buenas prácticas [47.4%(27)] tenía buenas prácticas y solo en un 7.0%(4) continuaban con prácticas deficientes.

Tabla 08. Desinfección de prendas contaminadas en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Desinfección de prendas contaminadas	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	18	31.6	7	12.3
Regular	32	56.1	26	45.6
Bueno	7	12.3	24	42.1

Fuente: Cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 aplicado a universitarios (Anexo 02)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, en razón a la desinfección de prendas en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor porcentaje lo practicaba de forma regular [56.1%(32)] y un 12.3%(7) presentaban buenas practicas; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 42.1%(24) tenía buenas prácticas y solo en un 12.3%(7) continuaban con prácticas deficientes.

Tabla 09. Desinfección de calzados en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Desinfección de calzados	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	21	36.8	5	8.8
Regular	28	49.1	30	52.6
Bueno	8	14.0	22	38.6

Fuente: Cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 aplicado a universitarios (Anexo 02)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, en razón a la desinfección de calzados en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor porcentaje lo practicaba de forma regular [49.1%(28)] y un 14.0%(8) presentaban buenas prácticas; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 38.6%(22) tenía buenas prácticas y solo en un 8.8%(5) continuaban con prácticas deficientes.

Tabla 10. Autocuidado en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Autocuidado	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	18	31.6	5	8.8
Regular	30	52.6	29	50.9
Bueno	9	15.8	23	40.4

Fuente: Cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 aplicado a universitarios (Anexo 02)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, respecto al autocuidado en las prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor porcentaje lo practicaba de forma regular [52.6%(30)] y un 15.8%(9) presentaban buenas prácticas; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 40.4%(23) tenía buenas prácticas y solo en un 8.8%(5) continuaban con prácticas deficientes.

4.1.2. Descripción de las variables en el conocimiento en la prevención del contagio da la enfermedad por coronavirus COVID-19

Tabla 11. Conocimientos generales de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Conocimientos generales	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Bajo	12	21.1	3	5.3
Medio	32	52.6	21	36.8
Alto	13	22.8	33	57.9

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por la COVID-19 su prevención aplicada a estudiantes de una universidad Hermilio Valdizán (Anexo 01)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, referente al nivel de conocimientos generales de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención más de la mitad mostraban un nivel medio [52.6%(32)] y un 22.8%(13) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que en mayor proporción presentaban un nivel alto [57.9%(33)], y solo en un 5.3%(3) continuaban con un nivel bajo.

Tabla 12. Conocimientos de los factores de riesgo de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Factores de riesgo	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Bajo	13	22.8	5	8.8
Medio	33	57.9	17	29.8
Alto	11	19.3	35	61.4

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por la COVID-19 su prevención aplicado a estudiantes de una universidad Hermilio Valdizán (Anexo 01)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, respecto al nivel de conocimientos de los factores de riesgo de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor cantidad mostraban un nivel medio [57.9%(33)] y un 19.3%(11) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que la mayoría presentaban un nivel alto [61.4%(35)], y solo en un 8.8%(5) continuaban con un nivel bajo.

Tabla 13. Conocimientos del tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Conocimientos del tratamiento	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Bajo	10	17.5	4	7.0
Medio	35	61.4	16	28.1
Alto	12	21.1	37	64.9

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por la COVID-19 su prevención aplicada a estudiantes de una universidad Hermilio Valdizán (Anexo 01)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, concerniente al nivel de conocimientos del tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención la mayoría mostraban un nivel medio [61.4%(35)] y un 21.1%(12) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que la mayoría presentaban un nivel alto [64.9%(37)], y solo en un 7.0%(4) continuaban con un nivel bajo.

Tabla 14. Conocimiento sobre la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Conocimiento de la prevención	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Bajo	6	10.5	2	3.5
Medio	36	63.2	15	26.3
Alto	15	26.3	40	70.2

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por la COVID-19 su prevención aplicada a estudiantes de una universidad Hermilio Valdizán (Anexo 01)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, concerniente al nivel de conocimientos sobre la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención la mayoría mostraban un nivel medio [63.2%(36)] y un 26.3%(15) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que la gran mayoría presentaban un nivel alto [70.2%(40)], y solo en un 3.5%(2) continuaban con un nivel bajo.

Tabla 15. Conocimientos de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Conocimientos	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Bajo	10	17.5	3	5.3
Medio	34	59.6	17	29.8
Alto	13	22.8	37	64.9

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por la COVID-19 su prevención aplicada a estudiantes de una universidad Hermilio Valdizán (Anexo 01)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, referente al nivel de conocimientos sobre la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor cantidad mostraban un nivel medio [59.6%(34)] y un 22.8%(13) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que la mayoría presentaban un nivel alto [64.9%(37)], y solo en un 3.5%(2) continuaban con un nivel bajo.

Tabla 16. Prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Prevención	Momentos			
	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	13	22.8	4	7.0
Aceptable	33	57.9	20	35.1
Optimo	11	19.3	33	57.9

Fuente: cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por la COVID-19 su prevención aplicada a estudiantes de una universidad Hermilio Valdizán (Anexo 01)

Análisis e interpretación

En la presente tabla, respecto a la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según los momentos de estudio en los estudiantes de la universidad pública en estudio, en ello se aprecia que antes de la intervención en mayor porcentaje lo realizaban de modo aceptable [57.9%(33)] y un 19.3%(11) de modo optimo; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que en mayor porcentaje lo hacían de modo optimo [57.9%(33)], y solo en un 7.0%(4) continuaban haciéndolo de modo deficiente.

4.2. Análisis inferencial

Tabla N° 17. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov en la variable prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021

Estadísticas	Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov	
	Prevención del contagio (antes)	Prevención del contagio (después)
Muestra	57	57
Media	1.96	2.51
Desviación Estándar	0.653	0.630
Estadístico	0.293	0.361
Significancia	0.000	0.000

Fuente: SPSS V.23

Análisis.

En la presenta tabla se observa la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov en la variable; prevención del contagio antes y despues, en donde al analizar la variable antes de la intervención se obtuvo un valor estadístico fue de 0.293, con una significancia de 0.000 estando por debajo de 0.05, indica que la distribución de la variable analizada no es igual tienen a la distribución normal, del mismo modo al analizar la variable despues de la intervención se obtuvo un valor estadístico de 0.361, con una significancia de 0.000 estando por debajo de 0.05, indica que la distribución de la variable analizada no es igual a la distribución normal; por lo tanto teniendo en cuenta que las variables son de tipo categóricas, se opta por emplear, la prueba paramétrica de t de wilcoxon..

Tabla 18. Prueba de rangos mediante la t de Wilcoxon en la comparación de diferencias en la de prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco – 2021.

Fuente de variación	Valor Z	Valor p
Prevención del contagio	-7.796	0.000
Lavado de manos	-7.091	0.000
Uso de mascarilla	-6.076	0.000
Higiene respiratoria	-6.543	0.000
Distanciamiento social	-7.182	0.003
Desinfección de prendas	-6.577	0.000
Desinfección de calzados	-6.495	0.000
Conocimientos generales	-7.934	0.000
Conocimiento sobre los factores de riesgo	-7.794	0.000
Conocimiento sobre el tratamiento	-8.185	0.000
Conocimiento sobre la prevención	-8.735	0.000

Fuente: Elaboración propia

Análisis.

Al comparar en los momentos de estudio, la prevención del contagio da la enfermedad por COVID-19 según momentos de estudio, aplicado a los estudiantes de la universidad pública de Huánuco, se obtuvo un valor $Z = -7.796$ y $p = 0,000$; siendo este último valor, menor que 0.05; se demuestra existe diferencia de varianzas entre en la prevención del contagio, en donde se consideró las dimensiones Lavado de manos, Uso de mascarilla, Higiene respiratoria, Distanciamiento social, Desinfección de prendas, Desinfección de calzados, Conocimientos generales, Conocimiento sobre los factores de riesgo, Conocimiento sobre el tratamiento, Conocimiento sobre la prevención; en los que se encontró diferencias significativas $p < 0.05$; aprobando la hipótesis de investigación general y específicas.

DISCUSIÓN

La presente investigación demuestra que La intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia a estudiantes universitarios que participaron; puesto que luego de realizar el análisis de datos se obtuvieron resultados significativos en las variables con un valor $p = 0,000$ (menor a 0,05), en las dimensiones de las variables intervención educativa (conjunto de actividades sistematizadas de enseñanza remota en eventos flash) y de Prevención del contagio de la COVID -19 durante la pandemia (tipo de prevención, practica de autocuidado, lavado de manos, uso de mascarilla, higiene respiratoria, distanciamiento social, desinfección de prendas contaminadas, desinfección de calzados, conocimientos de la COVID-19, conocimientos generales de la COVID-19, conocimiento de los factores de riesgo, conocimiento del tratamiento de la COVID-19 y conocimiento de la prevención de la COVID-19.

Se contrastaron con otros estudios similares coincidiendo con el hallazgo de la presente investigación, se tiene a Landeta (15); quien puso en evidencia que la práctica de los estudiantes fue efectiva dado que pusieron en práctica las medidas preventivas de bioseguridad ante la COVID-19 de manera correcta así mismo este suceso reflejo el nivel de conocimiento con relación al tema intervenido, logrando que el 88.2% de los estudiantes estuvieron libres del contagio de la COVID-19. En la misma línea y viendo la variable nivel de información sobre la COVID-19 como enfermedad, Medina y Carbajales (17) resaltó en su investigación que después de aplicada la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en estudiantes del primer año de medicina se logró un adecuado nivel de información sobre la COVID-19 cumpliendo con las normas y protocolos preventivos, esto fue un resultado muy significativo debido a que antes de dicha intervención los estudiantes presentaban desconocimiento de la COVID-19 en la cual se encontró diferencias significativas en los momentos antes y después siendo mayor el conocimiento de la COVID-19 después de la intervención.

Así mismo Los estudios que coinciden a este estudio contribuyen a mejorar el conocimiento general y las prácticas de las medidas preventivas de la COVID-

19 en el área de estudio, es reforzado por las experiencias de Díaz, Vargas y Quintana, (18) en adultos mayores fueron deficientes en cuanto a la prevención de la COVID-19, al realizar la intervención educativa se obtuvo resultados positivos con un impacto favorable, Soares y Schoen (19), señala que es importante enunciar las medidas de bioseguridad con la única finalidad hacer frente a la pandemia ocasionada por el virus de la COVID-19 sobre todo en la población estudiantil que retorna a clases ya que está en constante riesgo de contagio por aglomeración, Ruiz(23) demuestra la efectividad de un programa educativo sobre conocimiento y práctica del lavado de manos con la finalidad de obtener resultados favorables dirigido a los niños de 6° de primaria en el contexto de la pandemia por la COVID-19 comparó entre un antes y después de intervenir, iglesias(24) se enfocó en las medidas preventivas de Sars-Cov-2 (Covid-19) en prisiones, debido al confinamiento en el que se encuentra el reo con restricción de movimientos y limitación al servicio médico, muchos de estos han sido afectadas por el coronavirus con síndrome respiratorio agudo severo por lo que el propósito la inclusión de las medidas preventivas como es el lavado de manos, desinfección de espacios contaminados y el aislamiento o descarte de un sospechoso para así mantener el bienestar y salud de todas las personas previniendo y conteniendo la enfermedad. y Castañeda (25) en su investigación realizada del Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado en donde no se realizó una intervención educativa previa muestra En la Dimensión Medidas de Prevención y Protección señalaron tener nivel de conocimiento bajo y solo poco menos de un tercio (30.3%) presentaron conocimiento alto, por lo tanto, es muy importante la realización de intervenciones en estos grupos de riesgo ya un mercado es un foco potente de infección y propagación de muchas enfermedades como la COVID-19 Esta mención en cuanto a las medidas preventivas es coincidente con el objetivo que se orienta nuestra investigación.

Seguidamente los autores Portillo, Díez, Barrueta, Garmendia y Guisasola. (2021) realizaron un diseño y evaluación frente a la intervención educativa sobre la pandemia y las medidas de prevención que deben tener en cuenta

los estudiantes. Su objetivo fue claro e indagó opiniones tiene el alumnado en sus diferentes etapas educativas frente a las medidas preventivas para afrontar la COVID-19 y que decisiones toman frente a ello, si están dispuestos a desafiar conservar sus creencias. En este trabajo los investigadores enfocaron sus actividades en las medidas preventivas como el distanciamiento social, uso de mascarilla y la vacunación contra la COVID-19 como nivel primario de prevención enfocando estas actividades educativas como una estrategia de prevención ante la COVID-19, coincidiendo estos aspectos con nuestro estudio realizado.

Por otro lado, Viera (21) enfoca su estudio sobre Cuidar en tiempos del COVID-19, donde promueve la implicación continuada de investigadores y profesionales de la salud para la producción colaborativa de conocimiento sobre los pacientes agentes y promotores comunitarios. Los temas que se consideraron durante la educación fueron: formas de transmisión; inmunidad ante el nuevo virus; cuidados relacionados con la prevención, síntomas y tratamiento; COVID-19 y vacuna de la gripe. Es con la finalidad de que los promotores de salud difundan los conocimientos de esta manera cuidar la salud y la integridad de las personas. Este estudio difiere en la participación activa del grupo intervenido por lo tanto mediante la realización de preguntas a los educadores, por lo tanto, toma una estrategia diferente a nuestra investigación realizada.

Mientras que Yamunaque (22), en su investigación habla sobre la intervención educativa de Enfermería en conocimiento preventivo de COVID-19 en estudiantes de la faculta de Ciencias de la Salud, su estudio fue de tipo cuasi experimental por lo que se puso destacar los resultados obtenidos, en dicho estudio participaron 29 estudiante para la intervención y 29 para el grupo control. En los resultados se pudo destacar que el grupo intervenido tiene puntuaciones promedias mayores en conocimiento respecto a las medidas preventivas frente a la COVID-19 a diferencia del grupo control, se consideraron como parte de las medidas preventivas frente a la COVID-19 el distanciamiento social, higiene de manos, aislamiento y uso de mascarilla. Se obtuvo también diferencias muy significativas entre los dos grupos en las dimensiones sobre las generalidades de la covid-19, por lo que finalmente se

llega a concluir y resaltar que la labor que cumple el profesional de enfermería en todos los aspectos es eficaz ya que brinda educación de calidad en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.

La intervención educativa, sobre prácticas de higiene respiratoria en la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19, difiere entre los momentos del pretest versus posttest por universitarios en estudio. Incrementan el conocimiento en cuanto a la actitud ya que estas técnicas son apropiadas tal como lo mencionan Abad Salvador.

La intervención educativa, sobre prácticas de distanciamiento social difiere entre los momentos del pretest versus posttest por universitarios en estudio sobre la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 hace referencia a las medidas que se toman con el fin de frenar la transmisión de una enfermedad altamente contagiosa, y que incluye limitar la asistencia de grupos numerosos tal como lo menciona: la UNICEF, Mensajes y acciones importantes para la prevención y el control del COVID-19 en las Instituciones educativas.

La intervención educativa, sobre prácticas de desinfección de calzados y prendas contaminadas en la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19 difiere entre los momentos del pretest versus posttest por universitarios en estudio garantizan que el virus es muy estable a temperatura ambiente en diferentes superficies y pHs, pero que se destruye con temperaturas superiores a 56 grados en 10 minutos y también con desinfectantes habituales tal como lo menciona: Lucía García San Miguel, Estabilidad del virus y efectividad de la desinfección.

En otro contexto sobre las medidas educativas en prevención de la COVID-19, Estela (27), precisa que a partir confinamiento y el cierre de todas las actividades sociales se vieron afectados muchos campos educativos, y la necesidad de su continuidad en este sentido el enfoque debería ser, la búsqueda de estrategia para que de esta manera no se vea afecta los temas preventivos hacia la salud. Este estudio a diferencia de las anteriores solo realiza una recolección de bibliografías y posteriormente, intervienen sobre la variable conduciendo al mejoramiento de conductas de los grupos en estudio.

CONCLUSIONES

- PRIMERO.** Al demostrar que la intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la COVID-19 por estudiantes de una universidad pública Huánuco-2021, se halló que en el pre test el 57.9%(33) lo realizaban de modo aceptable y un 19.3%(11) de modo optimo; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que en mayor cantidad lo hacían de modo optimo [57.9%(33)], y solo en un 7.0%(4) continuaban haciéndolo de modo deficiente; por lo que se demuestra que la intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.
- SEGUNDO.** Al medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, el nivel de los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID -19, en la muestra de estudio, se encontró que antes de la intervención un 52.6%(32) se mostraban un nivel regular y un 22.8%(13) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que el 57.9%(33) presentaban un nivel alto, y solo en un 5.3%(3) continuaban con un nivel bajo, por lo que se demostró su efectividad afirmando que existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.
- TERCERO.** Confrontando las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, el nivel de conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio, se halló que antes de la intervención un 57.9%(33) mostraban un nivel regular y un 19.3%(11) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que el 61.4%(35)] presentaba un nivel alto

y solo en un 8.8%(5) continuaban con un nivel bajo, por lo que se demostró su efectividad afirmando que existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.

CUARTO. Cotejando las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, los conocimientos del tratamiento de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio, se encontró que antes de la intervención un 61.4%(35) mostraban un nivel regular y un 21.1%(12) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que la mayoría presentaban un nivel alto [64.9%(37)], y solo en un 7.0%(4) continuaban con un nivel bajo, por lo que se demostró su efectividad afirmando que existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos del tratamiento de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.

QUINTO. Al medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, de los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio, se encontró que antes de la intervención un 63.2%(36) mostraban un nivel regular y un 26.3%(15) presentaban un nivel alto; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 70.2%(40) presentaban un nivel alto [y solo en un 3.5%(2) continuaban con un nivel bajo, por lo que se demostró su efectividad afirmando que existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.

SEXTO. Evaluando las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos

como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio, se halló que antes de la intervención el 54.4%(31) lo practican de forma regular y un 15.8%(9) lo hacían de forma adecuada; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 43.9%(25) lo hacían de forma adecuada y solo en un 5.3%(3) fue deficiente, por lo que se demostró su efectividad afirmando existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.

SÉPTIMO. Estimando las diferencias en los momentos antes y después de la intervención educativa, la práctica del uso de mascarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19, en la muestra de estudio, se halló que antes de la intervención un 47.4%(27) lo practicaba de forma regular y solo un 14.0%(8) lo practicaban de forma adecuada; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que más de un tercio lo tenía buenas prácticas y solo en un 12.3%(7) lo hacían de modo deficiente, por lo que se demostró su efectividad afirmando existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del uso de mascarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.

OCTAVO. Estudiando las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio, se encontró que antes de la intervención un 47.4%(27) lo practicaba de forma regular y solo un 17.5%(10) lo practicaban de forma adecuada; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que más de un 40.4%(23) tenía buenas prácticas y solo en un 10.5%(6) continuaban con

prácticas deficientes, por lo que se demostró su efectividad afirmando existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.

NOVENO Al medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio, se halló que antes de la intervención un 49.1%(28) lo practicaba de forma regular y un 26.3%(15) lo practicaban de forma adecuada; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 47.4%(27) presentaban buenas prácticas tenía buenas prácticas y solo en un 7.0%(4) continuaban con prácticas deficientes, por lo que se demostró su efectividad afirmando existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.

DECIMO Al medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de prendas contaminadas como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19, en la muestra de estudio, encontró que antes de la intervención un 56.1%(32) lo practicaba de forma regular y un 12.3%(7) presentaban buenas prácticas; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 42.1%(24) tenía buenas prácticas y solo en un 12.3%(7) continuaban con prácticas deficientes, por lo que se demostró su efectividad afirmando existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de prendas contaminadas como

medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.

ONCEAVO Al estimar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de calzados como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio se halló que antes de la intervención el 49.1%(28) lo practicaba de forma regular y un 14.0%(8) presentaban buenas prácticas; posterior a la intervención se observó un cambio, puesto a que un 38.6%(22) tenía buenas prácticas y solo en un 8.8%(5) continuaban con prácticas deficientes, por lo que se demostró su efectividad afirmando existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de calzados como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

A los alumnos.

- Continuar con la prevención de la COVID con el objetivo de no incrementar el contagio o la reinfección de la enfermedad por COVID-19.
- Practicar de forma adecuada y constante la higiene respiratoria para evitar la propagación de la enfermedad por COVID-19 y demás enfermedades respiratorias.
- Realizar el lavado de manos siguiendo los pasos adecuados.
- Continuar con la adecuada desinfección de las manos, superficies y vestimenta.
- Impartir el conocimiento adquirido con sus compañeros, amigos y población.

A la facultad

- Brindar información mediante sesiones educativas sobre la prevención y sobre la enfermedad por COVID-19, a fin de incrementar el nivel cognitivo de los alumnos.
- Dotar permanentemente con Jabón antibacterial y/o alcohol en gel para contribuir a lavado y desinfección de manos en los servicios higiénicos y puntos de lavado de manos.
- Colocar afiches con los pasos y momentos de lavado de manos con el objetivo de que los estudiantes realicen un correcto lavado de manos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

1. Díaz FYTA. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. 2020; 24(3).
2. Acosta G, Escobar G, Bernaola G, Alfaro J, Taype W, Marcos CyA. Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un Hospital de Referencia Nacional del Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020; 37(2).
3. Ponce Z. Sistema de Salud en el Perú y el COVID-19. PUCP. 2021 mayo;(2).
4. Ruiz J. Efectividad del programa educativo sobre conocimiento y práctica del lavado de manos en niños del 6to grado de primaria por el contexto de covid-19 de la Institución Educativa N° 22626 San Antonio de Padua, Ica 2021. Tesis pregrado. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
5. PNUD PERU. COVID-19: la pandemia. [Online].; 2020 [cited 2020 Agosto 20. Available from: <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/coronavirus.html>.
6. OPS. Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). [Online].; 2020 [cited 2020 Agosto 20. Available from: <https://www.paho.org/es/tag/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>.
7. Organización Mundial de la Salud. COVID-19. 2021 octubre;(61).
8. TV Peru noticias. COVID-19: ¿Por qué no se respetan las medidas de prevención? [Online].; 2020 [cited 2020 Agosto 20. Available from: <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/covid-19-por-que-no-se-respetan-las-medidas-de-prevencion>.

9. Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública. Uso de mascarillas y respiradores para la prevención y control de infecciones por virus respiratorios. revision rapida. Lima: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, Lima; 2020. Report No.: 05-2020.
- 10 The new york times. ¿Cuál es la verdadera razón por la que la gente usa mascarillas durante una epidemia? [Online].; 2020 [cited 2020 Agosto 20. Available from: <https://www.nytimes.com/es/2020/02/17/espanol/opinion/mascarillas-coronavirus.html>.
- 11 BBC. News Mundo. [Online].; 2020 [cited 2020 Agosto 20. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-52748764>.
- 12 OMS. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Online].; 2019 [cited 2020 Agosto 20. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
- 13 Centros para el control y prevencion de enfermedades. Enfermedad del coronavirus 2020 (COVID-19). [Online].; 2020 [cited 2020 Agosto 20. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-at-increased-risk.html>.
- 14 OMS. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Online].; 2019 [cited 2020 Agosto 20. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
- 15 Landeta T. "Conocimiento y prácticas de prevencion ante al COVID-19 em estudiantes internos de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte 2020-2021". Tesis Pregrado. Ibarra, Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.

- 16 Portillo A DJBOGMyGJ. Diseño y evaluación de una intervención educativa sobre la pandemia de la COVID-19 y las medidas de prevención. Revista Eureka sobre Enseñanza y Divulgación de las Ciencias. 2022; 19(1).
- 17 Medina. G CEBCAI. Intervención educativa sobre la COVID-19 en los estudiantes de Medicina Policlínico "Joaquín de Agüero". tesis. Cuba: Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque, Mayabeque; 2020.
- 18 Díaz-YL VMQL. Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos. tesis. La Habana, Cuba.: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana; 2020.
- 19 Leticia Soares THS. Medidas preventivas del Covid-19 para el regreso a la escuela: documentos de 13 países. SCIELO. 2020 Agosto.
- 20 Morales Vaccarezza MV. Docencia remota de emergencia frente al COVID-19 en una escuela de Medicina Privada de Chile. Tesis. Chile: Universidad de Concepcion, Concepcion; 2020.
- 21 Vieira CT SCFPAJBMFM. Cuidar en tiempos del COVID-19: lecciones aprendidas entre la ciencia y la sociedad. SCIELO. 2020 Junio; 36(6).
- 22 AM Y. "Intervención educativa de enfermería en conocimiento preventivo de COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Callao, 2020". Callao: Unidad de Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud.
- 23 Gob. [Online].; 2020. Available from: https://www.ins.gob.pe/prisa/ver_investigacion.aspx?78C1B79E-0258-4EFA-8FE9-23F03AB02703.

- 24 S I. Contagio y medidas de prevención de SARS-CoV-2 (COVID-19) . en prisiones. SCIELO. 2020 Julio; 22(2).
- 25 SR C. C. Tesis pregrado. Lima: Universidad Nohbert Wiener, Facultad . de Ciencias de la Salud; 2015nacimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del Meercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020.
- 26 E. D. Promoción de la salud mental y bioseguridad frente a la COVID- . 19 en un entorno familiar, Chorrillos – Lima, 2020. Tesis. Lima: Universidad de Ciencias Aplicadas, ciencias de la salud; 2020.
- 27 B E. Educacion medica en tiempos de pandemia por COVID-19. . Tesis. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Medicina Humana; 2020.
- 28 Veramendi NG PEyEF. Estilos de vida y calidad de vida en . estudiantes universitarios en tiempo de Covid-19. Revista Universidad y Sociedad. 2020 Noviembre-Diciembre; 12(6): p. 246-251.
- 29 M. NYyC. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario . a través del proceso de enfermería. Scielo. 2010 junio.
- 30 M. CJyR. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. . Scielo. 2017 diciembre; 9(3).
- 31 Naranjo Y, Concepción JyRM. La teoría Déficit de autocuidado: . Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017; 19(3).
- 32 Aristizábal GP BDSAyOR. El modelo de promoción de la salud de . Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. SCIELO. 2011 DICIEMBRE; 8(4).

- 33 Stephfer. SCRIBD. [Online]. Available from:
. <https://es.scribd.com/document/269224160/Teoria-de-La-Motivacion-a-La-Proteccion>.
- 34 Organizacion Mundial de la Salud. Manejo Clinico de la COVID-19.
. 2021 Enero 25..
- 35 who. [Online].; 2020 [cited 2020. Available from:
. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>.
- 36 Palacios M, Santos , Velásquez M, Juárez yL. COVID-19, una
. emergencia de salud pública mundial. Revista Clínica. 2020 marzo;
003(001).
- 37 BMJ Best Practice. Enfermedad de coronavirus. 2021..
.
- 38 GM GJyF. Rol educativo de enfermería en las medidas de prevención
. del contagio comunitario del COVID-19. Tesis Pregrado. Guayaquil,
Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Medicas;
2020.
- 39 saludcastillayleon. [Online]. Available from:
. <https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/calidad/lavado-higienico-manos>.
- 40 who. [Online].; 2020 [cited 2010 Junio 05. Available from:
. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332657/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-spa.pdf.
- 41 Salvador K. Conocimiento, actitudes y practicas frente al COVID-19
. en cuidadores de niños menores de 5 años que acuden al Centro de
Salus San Francisco de Tacna-2020. Tesis pregrado. Tacna:

Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.

42 Salas S. Prácticas en medidas preventivas y su relación con el conocimiento del COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNJB, Tacna - 2020. Tesis pregrado. Tacna: Universidad Nacional, Jore Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.

43 José Luis Castañeda-Narváz 1HHOEAdIGEOM. Higiene respiratoria. . Etiqueta de tos. medigraphic. 2018 Mayo; 39(3).

44 Sanches AyDIFV. COVID-19: cuarentena, aislamiento, . distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? Elsevier. 2020 Julio; 93(1).

45 unicef. [Online].; 2020 [cited 2020. Available from: . <https://www.unicef.org/es/coronavirus/consejos-limpieza-higiene-para-mantener-coronavirus-covid-19-fuera-de-tu-hogar>.

46 Omnia Health Insights Staf. Expo Med. [Online].; 2020 [cited 2022 08. . Available from: <https://www.conexiones365.com/nota/expo-med/gestion-hospitalaria/limpieza-calzado-proteccion-covid19>.

47 Tenelanda D GDMPyAA. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en . estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. Revista Científica de FAREM-Estelí. 2021; 10(37).

48 Salas S. Medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19en . estudiantes de Ciencias de la Salud. Investigación e Innovación. 2021; 1(1).

- 49 Mendez S. Guía de práctica clínica para la rehabilitación de pacientes . convalecientes de COVID-19. Revista Científica, Cultura, Comunicación y Desarrollo. 2021 Septiembre; 6(3).
- 50 Vargas A, Schreiber V, Ochoa EyLA. SARS-CoV-2: una revisión . bibliográfica de los temas más relevantes y evolución del conocimiento médico sobre la enfermedad. Neumología y Cirugía de Torax. 2020 Septiembre; 79(3).
- 51 who. [Online].; 2020 [cited 2020. Available from: . https://www.who.int/topics/risk_factors/es/.
- 52 Adarsh Bhimraj1. Last updated April 13, 2020 at 4:39 PM EDT and . posted online at www.idsociety.org/COVID19guidelines. [Online].; 2021 [cited 2020 abril 5. Available from: <https://www.idsociety.org/globalassets/idsa/practice-guidelines/covid-19/treatment/idsa-covid-19-gl-tx-and-mgmt-v1.0.3.pdf>.
- 53 Municipalidad Distrital de Huanuco. munihuanuco. [Online]. Available . from: https://www.munihuanuco.gob.pe/informacion_general.php#:~:texF=En%20base%20a%20las%20proyecciones,poblaci%C3%B3n%20de%20partamental%2C%20seguido%20de%20Leoncio.
- 54 Serrano Barrera OR. Análisis filogenético del receptor humano del coronavirus SARS-CoV-2 e implicaciones en la biología de la . infección. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020 [citado 2 Jun 2020];45(3). Disponible en: http://revzoilomarinellosldcu.com/index.php/zmv/article/view/2249/pdf_674.
- 55 Chen Y, Guo Y, Pan Y, Zhao ZJ. Structure analysis of the receptor binding. of 2019-nCoV. Biochemical Biophysical Research Communications [Internet]. 2020 [citado 16 Jun 2020]; 525(1):135-

40. Disponible en

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006291X203033>

99

56 .Andersen KG, Rambaut A, Lipkin WI, Holmes EC, Garry RF. The proximal origin of SARSCoV-2. Nat Med [Internet]. 2020 [citado 56 Jun 2020];26:450-2. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41591-020-0820-9>

57 Oliva Martínez MM. La covid-19: pandemia del siglo XXI. Medimay [Internet]. 2020 [citado 57 Jun 2020]; 27(2). Disponible en: http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1642/pdf_248

58 .Riverón Cruzata LJ, Vergara Silva M, Lluch Peña AP, Alba Cutiño Y, Ortíz Rodríguez AY. Pacientes sospechosos de COVID-19 con RT-PCR negativo atendidos en un centro de aislamiento en Las Tunas. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta[Internet]. 2020 [citado 16 Jun 2020];45(4). Disponible en: http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2304/pdf_6
90

59 Guillermo Medina Fuentes G, Carbajales León EB, Carbajales . León AI. Intervención educativa sobre la COVID-19 en los estudiantes de Medicina. Policlínico "Joaquín de Agüero". Medimay [Internet]. 2020 [citado: fecha de citado];27(3):366-76. Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1758>

60 Oliva Martínez MM. La covid-19: pandemia del siglo XXI. Medimay [Internet]. 2020 [citado 15 Jun 2020];27(2). Disponible en: http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1642/pdf_248

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 01



CÓDIGO:

FECHA: ___/___/___

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19 SU APLICADO A ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD HERMILIO VALDIZÁN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021

INDICACIONES: Buenos días jóvenes estudiantes, somos alumnos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán: Diego Chamorro Shirley, Huamán Huilca Jesús, estamos realizando una investigación con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre autocuidado para prevenir el contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19, en estudiantes, de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, por lo cual, se le solicita responda con sinceridad las preguntas que se presentan a continuación. Usted empleará aproximadamente 15 minutos. La información brindada es sumamente confidencial. Agradecemos de antemano su participación lo cual será de mucha ayuda en los datos que usted nos proporcionará.

Por favor, coloque una (X) en la respuesta que usted considere correcta, sólo puede marcar una opción

Muchas gracias.

I. CONOCIMIENTOS GENERALES DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19

Concepto de la enfermedad por la COVID-19

1. ¿Qué es la enfermedad producida por la COVID-19?

- a) Es una enfermedad inmunológica muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2.
- b) Es una enfermedad pulmonar muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2.
- c) Es una enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2.**
- d) Es una enfermedad congénita muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2.

Característica de la enfermedad por coronavirus COVID-19

2. ¿Qué característica tiene la enfermedad producida por la COVID-19?

- a) Inmunológico.
- b) Congénita.
- c) Infecciosa.**

d) Pulmonar

Manifestaciones clínicas de la enfermedad por coronavirus COVID-19

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por la COVID-19?

- a) **Fiebre, tos seca, dolor de cabeza, la conjuntivitis, el dolor de garganta, la diarrea, la pérdida del gusto o el olfato, las erupciones cutáneas y cambios de color en los dedos de las manos o los pies.**
- b) Fiebre, tos con flema, dolor de cabeza, sin conjuntivitis, el dolor de garganta, la diarrea, la pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies.
- c) Fiebre, tos con flema, dolor de cabeza, conjuntivitis, dolor de garganta, estreñimiento, la pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies.
- d) Escalofríos, tos con flema, dolor de cabeza, conjuntivitis, dolor de garganta, estreñimiento, la pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies.

Periodo de incubación de la enfermedad por la COVID-19

4. ¿Después de contraer el contagio con la COVID-19, en qué periodo de tiempo, aparecen los síntomas de la COVID 19?

- a) Inmediato.
- b) 1-14 días.**
- c) 1 mes.
- d) Más de 1 mes.

Modo Transmisión de la enfermedad por la COVID-19

5. ¿Cómo se transmite la enfermedad por la COVID-19?

- a) Se transmite por contacto a través de la sangre que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Otra forma de transmisión es por tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos.
- b) Se transmite por contacto a través de las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Otra forma de transmisión es por tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos.**
- c) Se transmite por contacto a través del fluido corporal que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Otra forma de transmisión es por tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos.
- d) Se transmite por contacto a través del agua y alimentos contaminados que consume la población sin recursos accesibles. Otra forma de transmisión es por tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos.

II. FACTORES DE RIESGO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19

Comorbilidad de la enfermedad por coronavirus COVID-19

6. ¿Cuáles son las enfermedades que favorece el contagio del COVID-19?

- a) Enfermedades cardiovasculares, neurológicas, renales, respiratorias crónicas (EPOC), cáncer, diabetes, Sobrepeso/obesidad y tabaquismo.**
- b) Hipertensión, EPOC, Alzheimer, resfrió común, nerviosismo, estrés y enfermedades de corazón. Desesperanza.
- c) Tabaquismo, diabetes, ansiedad, angustia gripe, cáncer y enfermedades respiratorias EPOC, renales, desnutrición
- d) Diabetes, Sobrepeso/obesidad, tabaquismo, enfermedades del corazón, renales y desnutrición, neurológicas, gripe, EPOC.

Edad

7. ¿A qué grupo etario afecta más la enfermedad por la COVID-19?

- a) Recién nacidos y lactantes.
- b) Niños y los púberes.
- c) Adolescentes y jóvenes
- d) Adultos de edad mediana y mayores**

Baja inmunidad de la enfermedad por la COVID-19

8. ¿Qué personas presentan baja inmunidad y mayor riesgo de contagiarse de la enfermedad por la COVID-19?

- a) Pacientes oncológicos, trasplantados y VIH.**
- b) trasplante de la médula ósea, diabéticos y cáncer.
- c) VIH/sida, trasplante de órgano y enfermedades respiratorias crónicas.
- d) enfermedades respiratorias crónicas, pacientes oncológicos y VIH.

III. CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19

Tratamiento farmacológico de la enfermedad por coronavirus COVID-19

9. ¿Conoce el tratamiento usado según la OMS para la enfermedad por la COVID-19?

- a) Dexametazona, paracetamol, ritonavir.**
- b) Dexametazona, paracetamol, ceptriaxona.
- c) Hidrocortizona, paracetamol, ceptriaxona.
- d) Hidrocortizona, ibuprofeno, ceptriaxona.

Tratamiento complementario en el hogar

10. Mencione el tratamiento alternativo que usa en su hogar para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19.

- a) Naranja, paracetamol, baños de vapor, ajos, naranja y miel.
- b) Eucalipto, kion, baños de vapor, ajos, cebolla, naranja y miel.**
- c) Eucalipto, kion, baños de vapor, ajos, cebolla, naranja y paracetamol.
- d) Eucalipto, kion, baños de vapor, ajos, cebolla, naranja y pina.

IV. CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19

Momentos de la higiene de manos

11. ¿En qué momentos se debe realizar la higiene de manos?

- a) Antes, durante y después de preparar la comida, después de sonarse la nariz, toser o estornudar, tocar basura, tocar la mascota y haber estado en lugar público.**
- b) No siempre antes, pero si durante y después de preparar la comida, después de sonarse la nariz, toser o estornudar, tocar basura, tocar la mascota.
- c) Antes y después de preparar la comida, después de sonarse la nariz, toser o estornudar, tocar basura, tocar la mascota y haber estado en lugar público.
- d) Después de preparar la comida, sonarse la nariz, toser o estornudar, antes y después de tocar la basura, tocar la mascota y haber estado en lugar público.

Distanciamiento social

12. ¿Cuál es la distancia mínima que debe estar una persona de otra para evitar la transmisión por aerosoles?

- a) Es mantener una distancia segura de medio metro entre usted y otras personas que no pertenecen a su hogar.
- b) Es mantener una distancia segura de un metro entre usted y otras personas que no pertenecen a su hogar.**
- c) Es mantener una distancia segura de dos metros entre usted y otras personas que no pertenecen a su hogar.
- d) Es mantener una distancia segura de tres metros entre usted y otras personas que no pertenecen a su hogar.

Uso de mascarilla

13. ¿Cuáles son los momentos clave para utilizar las mascarillas?

- a) Solo para ir a un centro comercial, al banco, mercado u hospital.
- b) Solo para salir a lugares públicos y reuniones con más de 15 personas

c) **Para salir a lugares públicos, hospitales y obligatorio cuando presentan síntomas.**

d) Solo cuando vas a entrar en contacto con un paciente infectado.

Al salir de casa

14. ¿Qué precauciones se tienen en cuenta para salir de casa?

a) Usar mascarilla, recogerse el cabello, salir con un familiar, no tener accesorios en el cuerpo, usar protector facial.

b) No tocar nada, llevar todos los accesorios personales, usar mascarilla, recogerse el cabello, salir con un familiar.

c) **Recogerse el cabello, llevar desinfectante, no tener accesorios en el cuerpo, usar mascarilla, salir 1 persona por familia.**

d) Salir acompañado de un familiar, llevar todos los objetos que sea necesario, usar mascarilla, usar protector facial.

Al ingresar a casa

15. ¿Cuáles son las precauciones que se debe tener en cuenta al momento de regresar a casa?

a) **Desinfectar los zapatos, evitar el contacto con el entorno, dejar objetos en una caja en la entrada.**

b) Desinfectar el cuerpo con productos desinfectantes, desinfectar los zapatos, evitar el contacto con el entorno.

c) Evitar el contacto con el entorno, cambiarse de ropa, desinfectar los zapatos, guardar la mascarilla en la mesa.

d) Desinfectar los zapatos, guardar la mascarilla en la mesa, desinfectar el cuerpo con productos desinfectantes.

VALORACIONES	Buena	Regular	Deficiente
Valoración general	13-15	10-12	≤09
Valoración específica	Buena	Regular	Deficiente
Conocimientos generales de la de enfermedad por coronavirus COVID-19	04-05	02-03	1
Conocimiento de factores de riesgo de la enfermedad por coronavirus COVID-19	03	02	1
Conocimiento del tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19	02	01	0
Conocimiento de la prevención de la enfermedad por coronavirus COVID-19	04-05	02-03	1



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 02



CÓDIGO:

FECHA: ___/___/___

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19 APLICADO A UNIVERSITARIOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.

INSTRUCCIONES: Buen día jóvenes estudiantes, somos alumnos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Diego Chamorro Shirley, Huamán Huilca Jesús, quienes estamos realizando una investigación con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por la COVID-19, en estudiantes de la UNHEVAL. En el presente cuestionario se busca datos sobre las medidas preventivas de autocuidado de la enfermedad por la COVID-19, para lo cual, se le solicita responda con sinceridad las preguntas que se presentan a continuación. Coloque una (X) en la respuesta que usted considere correcta, sólo puede marcar una opción. Usted empleará aproximadamente 10 minutos. La información brindada es sumamente confidencial.

Agradecemos de antemano su participación lo cual será de mucha ayuda en la prevención de enfermedades.

Muy frecuentemente	Frecuentemente	Ocasionalmente	Raramente	Nunca
5	4	3	2	1

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
I. Higiene de manos en momentos clave						
1.	Se lava las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos					
2.	Se lava las manos antes de comer o prepara la comida.					
3.	Se lava las manos antes de tocarse la cara.					
4.	Se lava la mano después de ir al baño.					
5.	Se lava las manos después de salir de lugares públicos					
6.	Se lava las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar					
7.	Se lava las manos después de manipular su mascarilla					

8.	Se lava las manos después de tocar animales o mascotas					
9.	Se lava las manos después de cuidar a una persona enferma					
II. Uso de mascarilla						
10.	Usa mascarilla adecuadamente calzada cuando frecuenta lugares públicos o cuando esta con otras personas que no viven en su hogar.					
11.	Usa mascarilla cuando se encuentra en la casa con algún familiar enfermo.					
III. Higiene respiratoria						
12.	Se cubre la boca y nariz con un pañuelo desechable al toser.					
13.	Al estornuda se cubre con la parte interna del codo.					
14.	Elimina los pañuelos desechables usados a la basura.					
IV. Distanciamiento social						
15.	Respeto el distanciamiento de persona a persona cuando se encuentra en lugares donde hay mucha concurrencia.					
16.	Se distancia de otras personas cuando camina por la calle.					
17.	Aplica el distanciamiento dentro del hogar.					
V. Desinfección de prendas contaminadas						
18.	Coloca las sábanas, toallas, etc. en una bolsa de cierre hermético hasta el momento del lavado, evitando sacudirla.					
19.	Lava las prendas del hogar a una temperatura de 60°					
20.	Deja secar la ropa antes de utilizar.					
VI. Desinfección de calzados						
21.	Al llegar a casa se quita los zapatos y se coloca otro calzado desinfectado					
22.	Desinfecta el zapato en una tina con lejía más agua.					
23.	Rocía aerosol de alcohol al 70% sobre la cubierta del zapato y debajo de la suela.					

**VALORACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO
DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19**

VALORACIONES	Buena	Regular	Deficiente
Valoración general	81-115	46-80	≤45
Valoración específica			
Higiene de manos	41-45	36-40	≤35
Uso de mascarilla	11-15	06-10	≤05
Higiene respiratoria	11-15	06-10	≤05
Distanciamiento social	11-15	06-10	≤05
Desinfección de prendas contaminadas	11-15	06-10	≤05
Desinfección de calzados	11-15	06-10	≤05



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 03



FECHA: ___/___/___

GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA Y DE INFORMACIÓN SOBRE COVID-19

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.

INDICACIONES: Buenos días jóvenes estudiantes, somos alumnos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Nuestros nombres son: Diego Chamorro Shirley y Huamán Huilca Jesús. Estamos realizando una investigación con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre el autocuidado para prevenir el contagio del COVID-19, en los estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, por lo cual se le solicita responda con sinceridad las preguntas. Sobre sus características personales esta guía de entrevista se tomará 10 minutos en total por pregunta. La información brindada es sumamente es confidencial. Y le agradecemos de antemano su participación.

INSTRUCCIONES:

El siguiente cuestionario se obtendrá datos sobre características generales. Coloque una (X) en la respuesta que usted considere correcta, sólo puede marcar una opción.

Muchas gracias.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Edad

1. ¿Qué edad tiene?

Género

2. ¿Cuál es su género?

a) Femenino

b) Masculino

Lugar de procedencia

3. ¿Dónde vive actualmente?

Huánuco	()	Lima	()
Pasco	()	otro	()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

Estado civil

4. ¿Cuál es su estado civil?

- | | | | |
|----------|-----|-------------|-----|
| Soltero | () | Casado | () |
| Viudo | () | Conviviente | () |
| Separado | () | | |

Ingreso económico

5. ¿Cuál es su ingreso económico mensual en su hogar?

- | | | | |
|-----------|-----|-------------|-----|
| 500-900 | () | 1000-1400 | () |
| 1500-2000 | () | Más de 2000 | () |

Condición laboral

6. ¿Cuál es su condición laboral?

- | | | | |
|-------------|-----|---------------|-----|
| Dependiente | () | Independiente | () |
|-------------|-----|---------------|-----|

III. CARACTERÍSTICAS ACADÉMICAS

Facultad

7. ¿En qué facultad estudia?

Año académico:

8. ¿Qué año académico cursa?

- | | | | |
|------------|-----|-------------|-----|
| Primer año | () | Segundo Año | () |
| Tercer Año | () | Cuarto año | () |
| Quinto Año | () | | |

Puestos académico

9. ¿Cuál es su puesto académico?

- | | | | |
|-----------------|-----|-----------------|-----|
| Primer puesto | () | Tercio superior | () |
| Quinto superior | () | | |

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 04**



FECHA: ___/___/___

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.

INVESTIGADORES RESPONSABLES:

- a) DIEGO CHAMORRO, Shirley
- b) HUAMÁN HUILLCA, Jesús

Apreciados estudiantes somos responsables de la investigación titulado “Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una universidad pública de Huánuco-2021.”. Por lo cual queremos invitarlo a participar de este estudio cuyo objetivo es determinar el efecto de una intervención educativa sobre autocuidado para prevenir el contagio de la COVID-19. El propósito es conocer si los conocimientos que se brindan en las sesiones educativas ayudan a disminuir el contagio de la enfermedad. Para ello solicitamos su autorización.

Si usted accede a participar en esta sesión educativa se le dará 2 cuestionarios de conocimientos y prácticas de la COVID-19, lo cual contiene 15 y 23 preguntas respectivamente, es necesario que responda todas las preguntas que le tomará aproximadamente 20 a 25 minutos.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento. El estudio es sumamente confidencial y no le ocasionará ningún daño.

Habiendo leído las indicaciones planteadas, acepto participar voluntariamente en esta investigación, reconociendo que la información que brinde será estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito. Por lo cual doy mi consentimiento.

Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 05



CÓDIGO:

FECHA: ___/___/___

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021

Información para el participante:

Somos estudiantes del VII ciclo de la facultad de enfermería de la universidad nacional Hermilio Valdizán, responsables del trabajo de investigación titulado “Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una universidad pública de Huánuco-2021”.

Toda la información obtenida durante esta investigación será mantenida estrictamente en forma confidencial. Su participación será anónima y se pondrá toda la información en un lugar seguro con acceso solo para los investigadores, la asesora de del proyecto de investigación y el asesor estadístico. Por otro lado, su identidad no será revelada en la elaboración del informe final del trabajo de investigación, ni en la difusión de la información, porque toda la información procedente de los resultados será presentada en cuadros y gráficos en forma agrupada.

Su participación será estrictamente voluntaria, para lo cual usted está revisando este documento. Debo indicarle que usted puede negarse a participar en la investigación ya que le asiste ese derecho porque no es su obligación participar si usted no desea. Asimismo, si durante la entrevista usted considera no continuar en la investigación, usted puede retirarse libremente sin ningún condicionamiento inclusive sin dar las explicaciones detalladas de la decisión de retirarse de la investigación.

Informado de todo lo anterior, autorizo libremente y voluntariamente participar en el presente trabajo de investigación que se está llevando a cabo. Además, doy mi consentimiento para que los datos obtenidos en este estudio sean utilizados para publicaciones científicas.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 06



CÓDIGO:

FECHA: ___/___/___

INVITACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Somos alumnos de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Diego Chamorro Shirley, Huamán Huillca Jesús; tenemos el agrado de invitarlo a participar de un proyecto de investigación titulado:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19 DURANTE LA PANDEMIA, A ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE HUÁNUCO-2021.

Consistirá en una sesión que se llevará a cabo el día:

28 de julio 2022 a las 8.00 am

Por medio de la plataforma zoom.

Con el deseo de poder contar con su participación, ya que será de gran ayuda en la investigación, asimismo nos despedimos agradeciendo de antemano su confirmación.

Atentamente

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 07

TÍTULO: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA										
<p>Problema general</p> <p>¿La intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID -19, tiene impacto en estudiantes de una universidad pública de Huánuco 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Demostrar que la intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la COVID-19 por estudiantes de una universidad pública Huánuco-2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: La intervención educativa tiene efecto en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021</p> <p>H0: La intervención educativa no tiene efecto en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Intervención educativa</p> <p>Valoración</p> <p>Inefectivo</p> <p>Efectivo</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Prevención del contagio de la COVID-19 durante la pandemia.</p> <p>Dimensiones</p>	<p>Ámbito</p> <p>El estudio, se realizará en la Universidad nacional Herminio Valdizán de Huánuco, ubicado en la ciudad de Huánuco del Distrito de Pillco Marca, provincia y departamento de Huánuco</p> <p>Población</p> <p>El presente estudio contó con una población de 270 estudiantes de la facultad de enfermería de la</p>	<p>MÉTODO</p> <p>Método científico</p> <p>NIVEL</p> <p>Aplicada – de enfoque cuantitativo y cuasi experimental</p> <p>DISEÑO</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Grupo</th> <th>Antes</th> <th>Intervención</th> <th>Después</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>G₁</td> <td>G₂</td> <td>I</td> <td>G₃</td> </tr> </tbody> </table> <p>G: 270 estudiantes de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional</p>	Grupo	Antes	Intervención	Después	G ₁	G ₂	I	G ₃	<p>TÉCNICA</p> <p>Encuesta y la entrevista</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Cuestionario de características generales</p> <p>Cuestionario de conocimientos sobre la enfermedad por coronavirus COVID-19</p> <p>Cuestionario de prácticas</p>
Grupo	Antes	Intervención	Después											
G ₁	G ₂	I	G ₃											

		a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.	Tipo de prevención de Practica autocuidado	de de	Universidad Nacional Hermilio Valdizán	Hermilio Valdizán	de autocuidado frente a la enfermedad por coronavirus COVID-19
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID en la muestra de estudio?</p> <p>¿Se confrontan diferencias entre los momentos antes y después de la intervención</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID -19, en</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>Hi₁: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>HO₁: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos generales de la prevención del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.</p>	<p>Lavado de manos</p> <p>Uso de mascarilla</p> <p>Higiene respiratoria</p> <p>Distanciamiento social</p> <p>Desinfección de prendas contaminadas</p> <p>Desinfección de calzados</p> <p>Conocimientos de la COVID-19</p> <p>Conocimientos generales de la COVID-19</p> <p>Conocimiento de los factores de riesgo</p>	de	<p>Muestra</p> <p>Para definir el tamaño de la muestra del estudio se utilizó el método no probabilístico, por conveniencia del investigador, puesto a que los estudiantes de ciclos superiores ya cuentan con conocimientos básicos sobre la COVID-19, se optó por considerar a los estudiantes de los primeros ciclos, para poder homogenizar la muestra y evitar sesgos de información en los resultados, contando así con un total de 57</p>	<p>I: Intervención educativa para la prevención del contagio</p> <p>O1: Observación pre test</p> <p>O2: Observación post test</p> <p>Tipo</p> <p>- Según el tiempo de estudio, fue prospectivo, ya que pertenece al tiempo futuro; la recolección de datos para el estudio, fueron recogidos a propósito de la investigación y posee un control sobre la edición de los datos.</p>	<p>PROCESAMIENTO</p> <p>Se utilizará el Programa estadístico SPSS V25 Excel para el procesamiento de los datos, para el procesamiento de los datos.</p>

<p>educativa, en los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID en la muestra de estudio?</p> <p>¿Se obtienen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos del tratamiento en la enfermedad producida por la COVID de la muestra de estudio?</p> <p>¿Se observan diferencias entre los momentos antes y</p>	<p>la muestra de estudio.</p> <p>Confrontar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, de los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Cotejar las diferencias</p>	<p>Hi₂: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>H0₂: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de los factores de riesgo del contagio de la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Hi₃: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los</p>	<p>Conocimiento del tratamiento de la COVID-19</p> <p>Valoración</p> <p>Buena</p> <p>Regular</p> <p>Deficiente</p>	<p>alumnos de la facultad de enfermería del 1er y 2do año</p> <p>Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tenga acceso a internet. - Tenga una laptop, computadora o celular. - Que estén estudiando en facultad de Enfermería. <p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - No acepte formar parte del estudio (no firmen el consentimiento o informado). - No hayan respondido todas las preguntas de 	<ul style="list-style-type: none"> - Según la medición de las variables el tipo de estudio, fue longitudinal ya que las variables fueron medidas en dos ocasiones (antes – después). - Según la cantidad de variables a estudiar, fue Analítico ya que su análisis estadístico es bivariado. - Según la naturaleza de la información que se recoge para responder al problema de investigación, fue exploratoria ya que permite resaltar uno o más puntos de un problema 	
--	--	--	---	---	---	--

<p>después de la intervención educativa, en los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?</p> <p>¿Se observan diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la</p>	<p>entre los momentos antes y después de la intervención educativa, los conocimientos del tratamiento de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Medir las diferencias entre los momentos antes y después de la</p>	<p>conocimientos del tratamiento de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>H0₃: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos del tratamiento de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Hi₄: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la</p>		<p>los instrumentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - No estuvieron presentes en la intervención educativa. 	<p>determinado además de encontrar la mejor manera de cómo enfocarlo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Según las técnicas de obtención de datos, fue participativa ya que los investigados forman parte del proceso de investigación. Hay una relación de igualdad entre investigador e investigados. - Según la participación de los investigadores fue experimental, porque se realizó manipulación de la variable 	
--	--	---	--	--	--	--

<p>muestra de estudio? ¿Se diferencian los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del uso de mascarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?</p> <p>¿Se diferencian los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria como medida</p>	<p>intervención educativa, de los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Evaluar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en</p>	<p>COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>H0₄: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en los conocimientos de las medidas de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Hi₅: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.</p>			<p>dependiente y se trató de modificar los datos de la variable dependiente.</p>	
--	---	--	--	--	--	--

<p>de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?</p> <p>¿Se diferencian los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamient o social como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?</p> <p>¿Se diferencian los momentos antes y después de la</p>	<p>la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.</p> <p>Estimar las diferencias en los momentos antes y después de la intervención educativa, la práctica del uso de</p>	<p>H0₅: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.</p> <p>Hi₆: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en la práctica del uso de mascarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.</p> <p>H0₆: No existen diferencias entre los momentos antes y</p>				
--	---	--	--	--	--	--

<p>intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de prendas contaminadas como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?</p> <p>¿Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de calzados contaminados como medida de prevención del contagio de</p>	<p>maskarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19, en la muestra de estudio.</p> <p>Estudiar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria</p>	<p>después de la intervención educativa, en la práctica del uso de maskarilla como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.</p> <p>Hi₇: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de higiene respiratoria como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>H0₇: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de</p>				
--	--	--	--	--	--	--

<p>la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio?</p>	<p>como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como</p>	<p>higiene respiratoria como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Hi₈: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>H0₈: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de distanciamiento social como medida de prevención del</p>				
---	--	--	--	--	--	--

	<p>medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Medir las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de prendas</p>	<p>contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>Hi₉: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de prendas contaminadas como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.</p> <p>H0₉: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de desinfección de prendas contaminadas como medida de prevención del contagio de la</p>				
--	---	---	--	--	--	--

	<p>contaminadas como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19, en la muestra de estudio.</p> <p>Estimar las diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de calzados como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por</p>	<p>enfermedad producida por la COVID en la muestra de estudio.</p> <p>Hi₁₀: Existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de calzados como medida de prevención del contagio de la enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.</p> <p>HO₁₀: No existen diferencias entre los momentos antes y después de la intervención educativa, en las prácticas de prácticas de desinfección de calzados como medida de prevención del contagio de la</p>				
--	--	--	--	--	--	--

	la COVID-19 en la muestra de estudio	enfermedad producida por la COVID-19 en la muestra de estudio.				
--	--------------------------------------	--	--	--	--	--



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO 08

CÓDIGO:

FECHA: ___/___/___

**PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA SOBRE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO
DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.

OBJETIVOS:

- Brindar información a los estudiantes sobre la enfermedad por coronavirus COVID-19.
- Proporcionar conocimientos en los estudiantes para garantizar la prevención y la detección temprana de la enfermedad por coronavirus COVID-19.
- Desarrollar en los estudiantes capacidades preventivas frente al contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19.
- Fortalecer las prácticas saludables existentes frente a la enfermedad por coronavirus COVID-19 en los estudiantes y sus familias.

FECHA: 28 de julio del 2022

HORA: 8:00am – 8:30 a.m.

DIRIGIDO A: Estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

DURACION: 30 minutos

PLATAFORMA VIRTUAL: Zoom

RESPONSABLES:

- DIEGO CHAMORRO, Shirley
- HUAMAN HUILLCA, Jesús

TEMA: MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA COVID-19.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO 09
SESIÓN EDUCATIVA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.

SESIÓN EDUCATIVA	OBJETIVO	CONTENIDO	MATERIAL Y TÉCNICA	TIEMPO
Presentación Saludo	Generar confianza y participación en los alumnos para familiarizarlos con el tema que se presentara en la sesión	Buen día jóvenes estudiantes, somos alumnos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán: Nuestros nombres son: Diego Chamorro Shirley y Huamán Huilca Jesús. Estuvimos realizando una investigación con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa sobre autocuidado para prevenir el contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19, en estudiantes de la misma universidad. Esta sesión educativa tendrá una duración de 30 minutos.	PANTALLA DE PRESENTACIÓN	1 minuto

TEMA: CONOCIMIENTOS GENERALES DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19

Concepto de la enfermedad por coronavirus COVID-19	Incrementar el conocimiento sobre la COVID-19.	Son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos.	VIDEO	1 minuto
Característica de la enfermedad por coronavirus COVID-19	Conocer el tipo de enfermedad y evitar la confusión de los términos acerca de la enfermedad	Enfermedad infecciosa ocasionada por una nueva cepa de coronavirus, asociado a la misma familia de virus del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS) y algunos tipos de resfriado común.	VIDEO	1 minuto
Manifestaciones clínicas de la enfermedad por coronavirus COVID-19	Identificar un diagnóstico precoz para evitar la complicación de la enfermedad y la propagación a su entorno.	La fiebre, la tos y la insuficiencia respiratoria son algunos de sus síntomas. En casos más graves, la infección puede causar neumonía o dificultades respiratorias. En raras ocasiones.	VIDEO	2 minuto
Periodo de incubación de la enfermedad por coronavirus COVID-19	Conocer el tiempo que se manifiesta la enfermedad para tomar acciones contra la COVID-19.	El tiempo que transcurre entre la exposición a la COVID-19 y el momento en que comienzan los síntomas suele ser de alrededor de cinco o seis días, pero puede variar entre 1 y 14 días.	VIDEO	1 minuto

Modo de transmisión de la enfermedad por coronavirus COVID-19	Evitar la transmisión directa de la COVID-19	El virus se transmite por el contacto directo con las gotas de la respiración que una persona infectada puede expulsar al toser o estornudar.	VIDEO	1 minuto
TEMA: FACTORES DE RIESGO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19				
Comorbilidad de la enfermedad por coronavirus COVID-19	Conocer que enfermedades nos ponen en riesgo a contraer la COVID-19.	Evaluamos la prevalencia de comorbilidades en la infección por COVID-19 pacientes y encontró una enfermedad subyacente, incluida la hipertensión, el sistema respiratorio enfermedad y cardiovascular, puede ser un factor de riesgo para pacientes graves en comparación con Pacientes no graves.	LAMINA WORD	2 minuto
Edad (pertenecer al grupo de adultos/adultos mayores)	Saber que personas tiene mayor probabilidad de mortalidad	Las personas de edad más avanzada, así como las que padecen enfermedades crónicas como diabetes o enfermedades del corazón, parecen correr un mayor peligro de desarrollar síntomas graves	LAMINA WORD	1 minuto

Baja inmunidad de la enfermedad por coronavirus COVID-19	Conocer que personas presentan baja inmunidad.	Han explicado en numerosos artículos cómo fortalecer este sistema para enfrentarnos mejor a esta enfermedad. Recomiendan seguir una dieta saludable, dormir más, evitar el estrés, el alcohol en exceso, el tabaco y otras sustancias tóxicas.	LAMINA WORD	1 minuto
TEMA: CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19				
Tratamiento farmacológico de la enfermedad por coronavirus COVID-19	Conocer el tratamiento de la COVID-19 en pacientes graves	Por el momento no existe una vacuna para el COVID-19. Sin embargo, se pueden tratar muchos de sus síntomas y acudir lo antes posible con un profesional de la salud puede minimizar el peligro de contraer la enfermedad.	LAMINA WORD	2 minuto
Tratamiento complementario en el hogar	Conocer el tratamiento complementario de la COVID-19	La MNT tiene un buen potencial para complementar las necesidades existentes, pudiendo ser una buena opción adicional considerando las opciones limitadas disponibles para la COVID-19. Los médicos están recomendando el aumento en el consumo diario de vitamina C y D,	LAMINA WORD	2 minuto

		así como una dieta saludable y el ejercicio.		
TEMA: CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19				
Momentos de la higiene de manos	Enseñar los momentos que se debe realizar el lavado de manos	Es la medida más importante para evitar y prevenir la transmisión de gérmenes perjudiciales y las infecciones. Usted puede ayudar a que tanto usted como sus seres queridos se mantengan sanos al lavarse las manos a menudo, especialmente durante los siguientes momentos claves.	LÁMINA WORD	1 minuto
Distanciamiento social	Saber la distancia mínima	El distanciamiento físico significa estar físicamente separado. La OMS recomienda mantener una distancia de al menos un metro con los demás.	LÁMINA WORD	1 minuto
Uso de mascarilla	Saber los momentos clave para el uso de mascarillas.	Las mascarillas deben utilizarse como parte de una estrategia integral de medidas para suprimir la transmisión y salvar vidas	LÁMINA WORD	1 minuto
Al salir de casa	Saber que hacer al momento de salir de	Consulte qué medidas debes tomar para salir de tu casa. Use ropa de manga larga, usa mascarilla, colócatela recién antes de salir.	VIDEO	2 minuto

	<p>casa y así evitar contagiarse</p>	<p>Luego de usar papeles arrúgalos y tíralos en una bolsa cerrada a la basura. Intenta no pagar con dinero en efectivo. En caso de hacerlo, posteriormente desinfecta tus manos. No te toques la cara (ojos, nariz, boca) hasta que tengas las manos limpias. Si tienes pelo largo recógelo. No lleves aretes, pulseras o anillos; así te tocarás menos la cara. Evité utilizar el transporte público siempre que te sea posible. Siempre lleva contigo pañuelos desechables, úsalos para cubrir tus dedos al tocar superficies. Si toques o estornudas, cúbrete con el pliegue del codo. Lávate las manos o utiliza alcohol en gel luego de tocar cualquier objeto o superficie. Mantente a una distancia segura de la gente.</p>		
<p>Al ingresar a casa</p>	<p>Saber que hacer al momento de entrar a casa y evitar el contagio</p>	<p>Autodesinfectarse al entrar a la casa; dirigidas al personal del área de la salud y a todas las personas que han tenido que exponerse en las calles</p> <p>por la realización de sus actividades (policías, empleados de</p>	<p>VIDEO</p>	<p>1 minuto</p>

		supermercados, empleados de farmacias, usuarios de servicios u otros) y que de alguna manera han estado vinculados o expuestos a contaminarse con el coronavirus.		
TEMA: PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19				
Higiene de manos	Aprender los correctos pasos del lavado de manos para así evitar el contagio de la COVID-19	<p>Pasos para un correcto lavado de manos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Quítate los objetos de las manos y muñecas. 2. Mójate las manos con suficiente agua. 3. Aplica suficiente jabón para cubrir las manos húmedas. 4. Frotar todas las superficies de las manos –incluyendo el dorso, entre los dedos y bajo las uñas– durante al menos 20 segundos 5. Enjuaga tus manos con abundante agua (de preferencia a chorro). 6. Seca tus manos con papel toalla o una toalla limpia. 7. Cierra el caño con el papel o toalla que acabas de usar. 8. Elimina el papel o extiende la toalla para ventilarla. 	VIDEO	2 minutos

Uso de mascarilla	Saber la manera correcta del uso de la mascarilla y desecharlos adecuadamente.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lávese las manos antes de ponerse la mascarilla, y también antes y después de quitársela, y cada vez que la toque. 2. Compruebe que le cubre la nariz, la boca y el mentón. 3. Cuando se quite la mascarilla, guárdela en una bolsa de plástico limpia; si es de tela lávela cada día y si es una mascarilla médica, tírela a un cubo de basura. 4. No utilice mascarillas con válvulas. 	VIDEO	2 minutos
Higiene respiratoria	Concientizar a los estudiantes a mantener las prácticas de higiene respiratoria correcta	Al toser o estornudar cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo. Luego, tire inmediatamente el pañuelo en una papelera con tapa y lávese las manos. Con buenas prácticas de 'higiene respiratoria' usted protege a las personas de su entorno contra los virus causantes de COVID-19.	VIDEO	1 minuto
Desinfección de prendas contaminadas	Evitar el contagio de la COVID-19 aprendiendo	Lava las sábanas, las toallas y la ropa con regularidad.	VIDEO	1 minuto

	<p>a desinfectar las prendas contaminadas.</p>	<p>Para minimizar la posibilidad de que el virus se disperse por el aire, no sacudas la ropa sucia.</p> <p>Lava la ropa con jabón o detergente y con agua lo más caliente posible. Seca la ropa completamente. Tanto el lavado como el secado ayudan a matar el virus.</p> <p>Lávate de inmediato las manos con jabón y agua, o usa un desinfectante para las manos a base de alcohol.</p> <p>Lava o desinfecta la bolsa o el cesto de la ropa sucia. Considera la posibilidad de guardar la ropa sucia en bolsas desechables.</p>		
Desinfección de calzados	<p>Evitar el contagio de la COVID-19 aprendiendo a desinfectar los calzados.</p>	<p>La probabilidad de que el virus se propague con los zapatos e infecte a personas es muy baja. Como medida de precaución, especialmente en hogares donde haya bebés y niños pequeños que gateen o jueguen en el suelo, considere dejar los zapatos a la entrada de su casa.</p> <p>El virus se disemina al toser, hablar o estornudar, esas micropartículas</p>	VIDEO	1 minuto

		<p>que se expulsan a través de las vías respiratorias caen al suelo o a cualquier superficie. Por eso, se recomienda a todos a dejar los zapatos en la puerta al llegar a casa. Luego, preparar un balde de agua. Con una cucharadita de lejía o siete partes de alcohol con tres de agua. Con cualquiera de esas soluciones se puede limpiar las suelas de los zapatos e incluso, las patitas de los perros una vez que regresan al hogar.</p>		
--	--	---	--	--



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO 10

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUECES O EXPERTOS

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huánuco, 28 de Abril del 2022

OFICIO CIRC. N.º 001 SV/FENF/UNHEVAL-2022.

Sra. / Sr.: xxxxxxxxxx

ASUNTO. Solicito validación de instrumentos documentales de investigación

De mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludo cordialmente y a su vez tengo a bien hacer de su conocimiento que, por motivo de rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la Validación de Instrumentos de recolección de datos.

Motivo por el cual le solicito tenga a bien participar como experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi agradecimiento y estima personal.

Atentamente,

Adjunto:

- Hoja de instrucciones.
- Cuadro de validación de los instrumentos.
- Instrumentos.
 - Cuestionario de conocimiento sobre la prevención de la enfermedad por la COVID-19 (15 Ítems)
 - Cuestionario de prácticas de prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 (13 Ítems)

Diego Chamorro, Shirley

DNI:71616093

Huamán Huillca, Vitmer Jesús

DNI: 76516027



VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 01

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19”

Nombre del experto: Dr. Fredy Jiménez Blas

Especialidad: Cirujano General – Docente.

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Conocimientos generales	¿Qué es la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué característica tiene la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Después de contraer el contagio con la COVID-19, en qué periodo de tiempo, aparecen los síntomas de la COVID 19?	4	4	3	4
	¿Cómo se transmite la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
Factores de riesgo	¿Cuáles son las enfermedades que favorece el contagio del COVID-19?	3	3	3	3
	¿A qué grupo etario afecta más la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué personas presentan baja inmunidad y mayor riesgo de contagiarse de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Conocimiento del tratamiento	¿Conoce el tratamiento usado según la OMS para la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	Mencione el tratamiento alternativo que usa en su hogar para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19.	4	4	4	4
Conocimiento de la prevención	¿Cuál es la distancia mínima que debe estar una persona de otra para evitar la transmisión por aerosoles?	3	3	3	3
	¿Cuáles son los momentos clave para utilizar las mascarillas?	4	4	4	4
	¿Qué precauciones se tienen en cuenta para salir de casa?	4	4	4	4
	¿Cuáles son las precauciones que se debe tener en cuenta al momento de regresar a casa?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Fredy Jimenez Blas
 Fredy Jimenez Blas
 CIRUJANO GENERAL Y LAPAROSCOPICO
 C.M.P. 48571 R.M.E. 023895
 40144261

Firma y sello del experto



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19”

Nombre del experto: Fredy Jimenez Bels

Especialidad: Cirujano General

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Higiene de manos	Se lava las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	4	4	4	4
	Se lava las manos antes de comer o prepara la comida.	3	3	4	4
	Se lava las manos antes de tocarse la cara.	4	3	4	3
	Se lava la mano después de ir al baño.	3	4	4	4
	Se lava las manos después de salir de lugares públicos	4	4	3	4
	Se lava las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar	4	4	3	3
	Se lava las manos después de manipular su mascarilla	3	4	4	4
	Se lava las manos después de tocar animales o mascotas	4	3	4	4
	Se lava las manos después de cuidar a una persona enferma	4	3	4	4
Uso de mascarilla	Usa mascarilla adecuadamente calzada cuando frecuenta lugares públicos o cuando esta con otras personas que no viven en su hogar.	4	3	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



	Usa mascarilla cuando se encuentra en la casa con algún familiar enfermo.	4	4	3	4
Higiene respiratoria	Se cubre la boca y nariz con un pañuelo desechable al toser.	4	4	3	3
	Al estornuda se cubre con la parte interna del codo.	3	3	4	4
	Elimina los pañuelos desechables usados a la basura.	4	4	3	4
Distanciamiento social	Respetar el distanciamiento de persona a persona cuando se encuentra en lugares donde hay mucha concurrencia.	3	3	4	4
	Se distancia de otras personas cuando camina por la calle.	4	4	3	3
	Aplica el distanciamiento dentro del hogar.	4	4	3	3
Desinfección de prendas contaminadas	Coloca las sábanas, toallas, etc. en una bolsa de cierre hermético hasta el momento del lavado, evitando sacudirla.	3	3	4	4
	Lava las prendas del hogar a una temperatura de 60°	4	4	4	4
	Deja secar la ropa antes de utilizar.	4	3	4	4
Desinfección de zapatos	Al llegar a casa se quita los zapatos y se coloca otro calzado desinfectado	3	4	4	4
	Se limpia con lejía más agua.				



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



	Rocía aerosol de alcohol al 70% sobre la cubierta del zapato y debajo de la suela.	4	3	4	4
--	--	---	---	---	---

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Si, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Fredy Lizarbe

 Fredy Lizarbe B.S.
 CIRUJANO GENERAL Y LAPAROSCÓPICO
 C.M.P. 48971 R.O.E. 023695

Firma y sello del experto

DNI: 40144261



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Fredy Jimenez Blas, con DNI N° 40144261
de profesión Medico - Cirujano, ejerciendo actualmente como
Cirujano General en la Institución
Essalud II Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19 y CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Firma y sello:


Fredy Jimenez Blas
 CIRUJANO GENERAL Y LAPAROSCOPICO
 CMP 48671 RME 023696
 40144261



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 01

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19”

Nombre del experto: Mg. Luis A. Laguna Arias

Especialidad: Enf. Asistencial- Docente

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Conocimientos generales	¿Qué es la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué característica tiene la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Después de contraer el contagio con la COVID-19, en qué periodo de tiempo, aparecen los síntomas de la COVID 19?	4	4	4	4
	¿Cómo se transmite la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
Factores de riesgo	¿Cuáles son las enfermedades que favorece el contagio del COVID-19?	3	3	3	3
	¿A qué grupo etario afecta más la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué personas presentan baja inmunidad y mayor riesgo de	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	contagiarse de la enfermedad por la COVID-19?				
Conocimiento del tratamiento	¿Conoce el tratamiento usado según la OMS para la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	Mencione el tratamiento alternativo que usa en su hogar para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19.	4	4	4	4
Conocimiento de la prevención	¿Cuál es la distancia mínima que debe estar una persona de otra para evitar la transmisión por aerosoles?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los momentos clave para utilizar las mascarillas?	4	4	4	4
	¿Qué precauciones se tienen en cuenta para salir de casa?	3	3	3	3
	¿Cuáles son las precauciones que se debe tener en cuenta al momento de regresar a casa?	3	3	3	3

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Firma y sello del experto
DNI: 22407213



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19”

Nombre del experto: Mg. Luis A. Laguna Arias

Especialidad: Enf. Asistencial- Docente

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Higiene de manos	Se lava las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	4	4	4	4
	Se lava las manos antes de comer o prepara la comida.	4	4	4	4
	Se lava las manos antes de tocarse la cara.	4	4	4	4
	Se lava la mano después de ir al baño.	4	4	4	4
	Se lava las manos después de salir de lugares públicos	4	4	4	4
	Se lava las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar	4	4	4	4
	Se lava las manos después de manipular su mascarilla	4	4	4	4
	Se lava las manos después de tocar animales o mascotas	4	4	4	4
	Se lava las manos después de cuidar a una persona enferma	4	4	4	4
Uso de mascarilla	Usa mascarilla adecuadamente calzada cuando frecuenta lugares públicos o cuando esta con otras personas que no viven en su hogar.	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Usa mascarilla cuando se encuentra en la casa con algún familiar enfermo.	4	4	4	4
Higiene respiratoria	Se cubre la boca y nariz con un pañuelo desechable al toser.	3	3	3	4
	Al estornuda se cubre con la parte interna del codo.	3	3	3	4
	Elimina los pañuelos desechables usados a la basura.	4	4	4	4
Distanciamiento social	Respetar el distanciamiento de persona a persona cuando se encuentra en lugares donde hay mucha concurrencia.	4	4	4	4
	Se distancia de otras personas cuando camina por la calle.	4	4	4	4
	Aplica el distanciamiento dentro del hogar.	3	3	3	4
Desinfección de prendas contaminadas	Coloca las sábanas, toallas, etc. en una bolsa de cierre hermético hasta el momento del lavado, evitando sacudirla.	3	3	4	4
	Lava las prendas del hogar a una temperatura de 60°	3	3	3	4
	Deja secar la ropa antes de utilizar.	3	3	3	4
Desinfección de calzados	Al llegar a casa se quita los zapatos y se coloca otro calzado desinfectado	4	4	4	4
	Desinfecta el zapato en una tina con lejía más agua.	3	3	3	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Rocía aerosol de alcohol al 70% sobre la cubierta del zapato y debajo de la suela.	4	4	4	4
--	--	---	---	---	---

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Firma del experto

DNI: 22407213



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS, con DNI N.º 22407213, de profesión ENFERMERO ASISTENCIAL - DOCENTE, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZAN”

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19 y CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 29 días del mes de Abril del 2022.

Firma y sello:

Firma del experto

DNI: 22407213



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 01

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19”

Nombre del experto: Lic. Susy Gómez Huaytan

Especialidad: Enfermera Asistencial.

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Conocimientos generales	¿Qué es la enfermedad producida por la COVID-19?	3	4	4	4
	¿Qué característica tiene la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	3	4
	¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por la COVID-19?	4	3	3	4
	¿Después de contraer el contagio con la COVID-19, en qué periodo de tiempo, aparecen los síntomas de la COVID 19?	4	4	4	4
	¿Cómo se transmite la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
Factores de riesgo	¿Cuáles son las enfermedades que favorece el contagio del COVID-19?	4	4	3	4
	¿A qué grupo etario afecta más la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué personas presentan baja inmunidad y mayor riesgo de contagiarse de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Conocimiento del tratamiento	¿Conoce el tratamiento usado según la OMS para la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	Mencione el tratamiento alternativo que usa en su hogar para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19.	3	4	4	3
Conocimiento de la prevención	¿Cuál es la distancia mínima que debe estar una persona de otra para evitar la transmisión por aerosoles?	3	4	4	4
	¿Cuáles son los momentos clave para utilizar las mascarillas?	4	4	4	4
	¿Qué precauciones se tienen en cuenta para salir de casa?	4	4	4	4
	¿Cuáles son las precauciones que se debe tener en cuenta al momento de regresar a casa?	3	3	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Susi Gómez Huaytán
 Susi Gómez Huaytán
 LIC. ENFERMERÍA
 C.E.P. 52424

Firma y sello del experto



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19”

Nombre del experto: Lic. Susy Gómez Huaytan

Especialidad: Enfermera Asistencial.

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Higiene de manos	Se lava las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	4	3	4	4
	Se lava las manos antes de comer o prepara la comida.	4	3	4	4
	Se lava las manos antes de tocarse la cara.	4	4	4	4
	Se lava la mano después de ir al baño.	4	4	4	4
	Se lava las manos después de salir de lugares públicos	4	4	4	4
	Se lava las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar	4	4	3	4
	Se lava las manos después de manipular su mascarilla	4	4	3	4
	Se lava las manos después de tocar animales o mascotas	4	4	4	4
	Se lava las manos después de cuidar a una persona enferma	4	4	4	4
Uso de mascarilla	Usa mascarilla adecuadamente calzada cuando frecuenta lugares públicos o cuando esta con otras personas que no viven en su hogar.	4	4	3	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Usa mascarilla cuando se encuentra en la casa con algún familiar enfermo.	4	3	3	4
Higiene respiratoria	Se cubre la boca y nariz con un pañuelo desechable al toser.	4	4	3	4
	Al estornuda se cubre con la parte interna del codo.	4	4	3	4
	Elimina los pañuelos desechables usados a la basura.	4	4	4	4
Distanciamiento social	Respetar el distanciamiento de persona a persona cuando se encuentra en lugares donde hay mucha concurrencia.	4	4	4	3
	Se distancia de otras personas cuando camina por la calle.	4	4	4	4
	Aplica el distanciamiento dentro del hogar.	3	3	4	3
Desinfección de prendas contaminadas	Coloca las sábanas, toallas, etc. en una bolsa de cierre hermético hasta el momento del lavado, evitando sacudirla.	3	3	4	4
	Lava las prendas del hogar a una temperatura de 60°	3	3	3	3
	Deja secar la ropa antes de utilizar.	4	4	4	4
Desinfección de calzados	Al llegar a casa se quita los zapatos y se coloca otro calzado desinfectado	4	4	4	4
	Desinfecta el zapato en una tina con lejía más agua.	3	3	3	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Rocía aerosol de alcohol al 70% sobre la cubierta del zapato y debajo de la suela.	4	4	4	4
--	--	---	---	---	---

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()


Susi Gómez Huaytán
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 52424

Firma y sello del experto

DNI: 42452838



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Susy Gómez Huaytan, con DNI N.º 42452838, de profesión Enfermera Asistencial, ejerciendo actualmente como Enfermera del Servicio de EVA, en la Institución C.S “Aparicio Pomares”.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19 y CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por COVID-19 durante la pandemia, brindada a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 04 días del mes de Mayo del 2022.

Firma y sello:

Firma del experto
DNI: 42452838



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 01

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19”

Nombre del experto: Lic. James Morales Clemente

Especialidad: Lic. Enfermero

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Conocimientos generales	¿Qué es la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué característica tiene la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Después de contraer el contagio con la COVID-19, en qué periodo de tiempo, aparecen los síntomas de la COVID 19?	4	4	3	4
	¿Cómo se transmite la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
Factores de riesgo	¿Cuáles son las enfermedades que favorece el contagio del COVID-19?	3	3	3	3
	¿A qué grupo etario afecta más la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué personas presentan baja inmunidad y mayor riesgo de contagiarse de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Conocimiento del tratamiento	¿Conoce el tratamiento usado según la OMS para la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	Mencione el tratamiento alternativo que usa en su hogar para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19.	4	4	4	4
Conocimiento de la prevención	¿Cuál es la distancia mínima que debe estar una persona de otra para evitar la transmisión por aerosoles?	3	3	3	3
	¿Cuáles son los momentos clave para utilizar las mascarillas?	4	4	4	4
	¿Qué precauciones se tienen en cuenta para salir de casa?	4	4	4	4
	¿Cuáles son las precauciones que se debe tener en cuenta al momento de regresar a casa?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()




Firma y sello del experto

DNI: 73071223



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19”

Nombre del experto: Lic. James Morales Clemente

Especialidad: Lic. Enfermero

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Higiene de manos	Se lava las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	4	4	4	4
	Se lava las manos antes de comer o prepara la comida.	4	4	4	4
	Se lava las manos antes de tocarse la cara.	4	4	4	4
	Se lava la mano después de ir al baño.	4	4	4	4
	Se lava las manos después de salir de lugares públicos	4	4	4	4
	Se lava las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar	4	4	3	4
	Se lava las manos después de manipular su mascarilla	4	4	3	4
	Se lava las manos después de tocar animales o mascotas	4	4	4	4
	Se lava las manos después de cuidar a una persona enferma	4	4	4	4
Uso de mascarilla	Usa mascarilla adecuadamente calzada cuando frecuenta lugares públicos o cuando esta con otras personas que no viven en su hogar.	4	4	3	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Usa mascarilla cuando se encuentra en la casa con algún familiar enfermo.	4	4	4	4
Higiene respiratoria	Se cubre la boca y nariz con un pañuelo desechable al toser.	4	4	4	4
	Al estornuda se cubre con la parte interna del codo.	4	4	4	4
	Elimina los pañuelos desechables usados a la basura.	4	4	4	4
Distanciamiento social	Respetar el distanciamiento de persona a persona cuando se encuentra en lugares donde hay mucha concurrencia.	4	4	4	4
	Se distancia de otras personas cuando camina por la calle.	4	4	3	4
	Aplica el distanciamiento dentro del hogar.	3	3	3	3
Desinfección de prendas contaminadas	Coloca las sábanas, toallas, etc. en una bolsa de cierre hermético hasta el momento del lavado, evitando sacudirla.	3	3	3	4
	Lava las prendas del hogar a una temperatura de 60°	3	3	3	3
	Deja secar la ropa antes de utilizar.	4	4	3	4
Desinfección de calzados	Al llegar a casa se quita los zapatos y se coloca otro calzado desinfectado	4	4	3	4
	Desinfecta el zapato en una tina con lejía más agua.	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



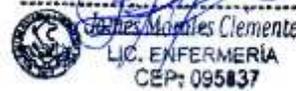
FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Rocía aerosol de alcohol al 70% sobre la cubierta del zapato y debajo de la suela.	3	3	3	3
--	--	---	---	---	---

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Firma y sello del experto

DNI: 73071223



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, James Morales Clemente, con DNI N.º 73071223, de profesión Licenciado en enfermería, ejerciendo actualmente como enfermero asistencial, en la Institución Puesto de Salud "Isco pampa".

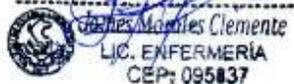
Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19 y CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 04 días del mes de Mayo del 2022.

Firma y sello:



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO N.º 01

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19”

Nombre del experto: Mariluz Pacheco Huamán

Especialidad: Enfermera Instrumentista Centro Quirúrgico

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Conocimientos generales	¿Qué es la enfermedad producida por la COVID-19?	3	4	4	4
	¿Qué característica tiene la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	3	4
	¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por la COVID-19?	4	3	3	4
	¿Después de contraer el contagio con la COVID-19, en qué periodo de tiempo, aparecen los síntomas de la COVID 19?	4	4	4	4
	¿Cómo se transmite la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
Factores de riesgo	¿Cuáles son las enfermedades que favorece el contagio del COVID-19?	4	4	3	4
	¿A qué grupo etario afecta más la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué personas presentan baja inmunidad y mayor riesgo de contagiarse de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



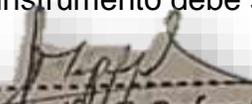
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Conocimiento del tratamiento	¿Conoce el tratamiento usado según la OMS para la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	Mencione el tratamiento alternativo que usa en su hogar para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19.	4	4	4	4
Conocimiento de la prevención	¿Cuál es la distancia mínima que debe estar una persona de otra para evitar la transmisión por aerosoles?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los momentos clave para utilizar las mascarillas?	4	4	4	4
	¿Qué precauciones se tienen en cuenta para salir de casa?	4	4	4	4
	¿Cuáles son las precauciones que se debe tener en cuenta al momento de regresar a casa?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()


Mariluz E. Pacheco Huamán
Lic. en Enfermería
CEP. N° 71270

Firma y sello del experto

DNI: 41432888



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19”

Nombre del experto: Mariluz Pacheco Huamán

Especialidad: Enfermera instrumentista centro quirúrgico

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Higiene de manos	Se lava las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	3	4	4	4
	Se lava las manos antes de comer o prepara la comida.	3	4	4	4
	Se lava las manos antes de tocarse la cara.	4	4	4	4
	Se lava la mano después de ir al baño.	3	4	4	4
	Se lava las manos después de salir de lugares públicos	4	4	4	4
	Se lava las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar	4	4	4	4
	Se lava las manos después de manipular su mascarilla	4	4	4	4
	Se lava las manos después de tocar animales o mascotas	4	4	4	4
	Se lava las manos después de cuidar a una persona enferma	4	4	4	4
Uso de mascarilla	Usa mascarilla adecuadamente calzada cuando frecuenta lugares públicos o cuando esta con otras personas que no viven en su hogar.	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Usa mascarilla cuando se encuentra en la casa con algún familiar enfermo.	3	4	3	4
Higiene respiratoria	Se cubre la boca y nariz con un pañuelo desechable al toser.	4	4	3	4
	Al estornuda se cubre con la parte interna del codo.	4	4	4	3
	Elimina los pañuelos desechables usados a la basura.	3	3	4	4
Distanciamiento social	Respeto el distanciamiento de persona a persona cuando se encuentra en lugares donde hay mucha concurrencia.	3	3	4	4
	Se distancia de otras personas cuando camina por la calle.	3	4	4	4
	Aplica el distanciamiento dentro del hogar.	4	4	4	4
Desinfección de prendas contaminadas	Coloca las sábanas, toallas, etc. en una bolsa de cierre hermético hasta el momento del lavado, evitando sacudirla.	4	4	4	4
	Lava las prendas del hogar a una temperatura de 60°	4	4	4	4
	Deja secar la ropa antes de utilizar.	4	4	4	4
Desinfección de calzados	Al llegar a casa se quita los zapatos y se coloca otro calzado desinfectado	3	4	4	4
	Desinfecta el zapato en una tina con lejía más agua.	3	3	3	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Rocía aerosol de alcohol al 70% sobre la cubierta del zapato y debajo de la suela.	4	4	4	4
--	--	---	---	---	---

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Firma y sello del experto

DNI: 41432888



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Mariluz Pacheco Huamán, con DNI N.º 41432888, de profesión Enfermera Asistencial, ejerciendo actualmente como Enfermera en Salud Mental, en la Institución C.S “Chinchaysuyo”.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19 y CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a 05 días del mes de Mayo del 2022

FIRMA y SELLO:


Mariluz E. Pacheco Huamán
Lic. en Enfermería
CEP. N° 71270



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 01

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19”

Nombre del experto: Fabiola López Salazar

Especialidad: Lic. Enfermera

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Conocimientos generales	¿Qué es la enfermedad producida por la COVID-19?	4	3	3	4
	¿Qué característica tiene la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Después de contraer el contagio con la COVID-19, en qué periodo de tiempo, aparecen los síntomas de la COVID 19?	3	4	4	3
	¿Cómo se transmite la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
Factores de riesgo	¿Cuáles son las enfermedades que favorece el contagio del COVID-19?	4	4	3	3
	¿A qué grupo etario afecta más la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué personas presentan baja inmunidad y mayor riesgo de contagiarse de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Conocimiento del tratamiento	¿Conoce el tratamiento usado según la OMS para la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	Mencione el tratamiento alternativo que usa en su hogar para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19.	4	3	3	4
Conocimiento de la prevención	¿Cuál es la distancia mínima que debe estar una persona de otra para evitar la transmisión por aerosoles?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los momentos clave para utilizar las mascarillas?	4	4	4	4
	¿Qué precauciones se tienen en cuenta para salir de casa?	4	4	4	4
	¿Cuáles son las precauciones que se debe tener en cuenta al momento de regresar a casa?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()


Lopez Salazar, Fabiola
LIC. ENFERMERIA
CEP: 95983

Firma y sello del experto
DNI: 70915350



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19”

Nombre del experto: Fabiola López Salazar

Especialidad: Lic. Enfermera

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Higiene de manos	Se lava las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	3	3	3	4
	Se lava las manos antes de comer o prepara la comida.	4	4	4	4
	Se lava las manos antes de tocarse la cara.	4	4	4	4
	Se lava la mano después de ir al baño.	4	4	4	4
	Se lava las manos después de salir de lugares públicos	4	4	4	4
	Se lava las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar	4	4	4	4
	Se lava las manos después de manipular su mascarilla	4	4	4	4
	Se lava las manos después de tocar animales o mascotas	4	4	4	4
	Se lava las manos después de cuidar a una persona enferma	4	4	4	4
Uso de mascarilla	Usa mascarilla adecuadamente calzada cuando frecuenta lugares públicos o cuando esta con otras personas que no viven en su hogar.	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Usa mascarilla cuando se encuentra en la casa con algún familiar enfermo.	4	4	4	4
Higiene respiratoria	Se cubre la boca y nariz con un pañuelo desechable al toser.	4	3	3	4
	Al estornuda se cubre con la parte interna del codo.	4	3	3	4
	Elimina los pañuelos desechables usados a la basura.	4	3	3	4
Distanciamiento social	Respetar el distanciamiento de persona a persona cuando se encuentra en lugares donde hay mucha concurrencia.	4	3	4	4
	Se distancia de otras personas cuando camina por la calle.	4	4	3	4
	Aplica el distanciamiento dentro del hogar.	4	4	4	4
Desinfección de prendas contaminadas	Coloca las sábanas, toallas, etc. en una bolsa de cierre hermético hasta el momento del lavado, evitando sacudirla.	3	3	3	4
	Lava las prendas del hogar a una temperatura de 60°	4	4	4	4
	Deja secar la ropa antes de utilizar.	4	4	3	4
Desinfección de calzados	Al llegar a casa se quita los zapatos y se coloca otro calzado desinfectado	4	4	3	4
	Desinfecta el zapato en una tina con lejía más agua.	3	3	3	3



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Rocía aerosol de alcohol al 70% sobre la cubierta del zapato y debajo de la suela.	3	3	3	3
--	--	---	---	---	---

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Firma y sello del experto

DNI: 70915350



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, López Salazar Fabiola, con DNI N.º 70915350, de profesión Licenciada en enfermería, ejerciendo actualmente como enfermera asistencial, en la Institución “Hospital Regional Hermilio Valdizan”

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19 y CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 06 días del mes de Mayo del 2022.

Firma y sello:

López Salazar, Fabiola
LIC. ENFERMERÍA
CEP: 95983



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 01

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19”

Nombre del experto: Lic. Gely Godoy Encarnación

Especialidad: Emergencias y Desastres

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Conocimientos generales	¿Qué es la enfermedad producida por la COVID-19?	3	4	4	4
	¿Qué característica tiene la enfermedad producida por la COVID-19?	4	4	3	4
	¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad por la COVID-19?	4	3	3	4
	¿Después de contraer el contagio con la COVID-19, en qué periodo de tiempo, aparecen los síntomas de la COVID 19?	4	4	4	4
	¿Cómo se transmite la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
Factores de riesgo	¿Cuáles son las enfermedades que favorece el contagio del COVID-19?	4	4	3	4
	¿A qué grupo etario afecta más la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	¿Qué personas presentan baja inmunidad y mayor riesgo de contagiarse de la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Conocimiento del tratamiento	¿Conoce el tratamiento usado según la OMS para la enfermedad por la COVID-19?	4	4	4	4
	Mencione el tratamiento alternativo que usa en su hogar para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus COVID-19.	4	4	4	3
Conocimiento de la prevención	¿Cuál es la distancia mínima que debe estar una persona de otra para evitar la transmisión por aerosoles?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los momentos clave para utilizar las mascarillas?	4	4	4	4
	¿Qué precauciones se tienen en cuenta para salir de casa?	4	4	4	4
	¿Cuáles son las precauciones que se debe tener en cuenta al momento de regresar a casa?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()


Lic. Gely L. Godoy Exaltación
C.E.P. 45592
HOSP. MAC. EDGARDO REBAGLIATI
EsSalud

Firma y sello del experto
DNI: 41815748



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO Nº 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19”

Nombre del experto: Lic. Gely Godoy Encarnación

Especialidad: Emergencias y Desastres

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Higiene de manos	Se lava las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	3	4	4	4
	Se lava las manos antes de comer o prepara la comida.	3	4	4	4
	Se lava las manos antes de tocarse la cara.	4	4	4	4
	Se lava la mano después de ir al baño.	3	4	4	4
	Se lava las manos después de salir de lugares públicos	4	4	4	4
	Se lava las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar	4	4	4	4
	Se lava las manos después de manipular su mascarilla	4	4	4	4
	Se lava las manos después de tocar animales o mascotas	4	4	4	4
	Se lava las manos después de cuidar a una persona enferma	4	4	4	4
Uso de mascarilla	Usa mascarilla adecuadamente calzada cuando frecuenta lugares públicos o cuando esta con otras personas que no viven en su hogar.	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Usa mascarilla cuando se encuentra en la casa con algún familiar enfermo.	3	4	3	4
Higiene respiratoria	Se cubre la boca y nariz con un pañuelo desechable al toser.	4	4	3	4
	Al estornuda se cubre con la parte interna del codo.	4	4	4	3
	Elimina los pañuelos desechables usados a la basura.	3	3	4	4
Distanciamiento social	Respetar el distanciamiento de persona a persona cuando se encuentra en lugares donde hay mucha concurrencia.	3	3	4	4
	Se distancia de otras personas cuando camina por la calle.	3	4	4	4
	Aplica el distanciamiento dentro del hogar.	4	4	4	4
Desinfección de prendas contaminadas	Coloca las sábanas, toallas, etc. en una bolsa de cierre hermético hasta el momento del lavado, evitando sacudirla.	4	4	4	4
	Lava las prendas del hogar a una temperatura de 60°	4	4	4	4
	Deja secar la ropa antes de utilizar.	4	4	4	4
Desinfección de calzados	Al llegar a casa se quita los zapatos y se coloca otro calzado desinfectado	3	4	4	4
	Desinfecta el zapato en una tina con lejía más agua.	3	3	3	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

	Rocía aerosol de alcohol al 70% sobre la cubierta del zapato y debajo de la suela.	4	4	4	4
--	--	---	---	---	---

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()


Lic. Gely L. Godoy Exaltación
C.E.P. 45592
MOSP. NAC. EDGARDO REBAGLIATI
EsSalud

Firma y sello del experto

DNI: 41815748



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, Gely Godoy Exaltación, con DNI N.º 41815748, de profesión Licenciada en enfermería, ejerciendo actualmente como Enfermera Emergencióloga, en la Institución “HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS”

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR LA COVID-19 y CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 06 días del mes de Mayo del 2022.

Firma y sello:


Lic. Gely L. Godoy Exaltación
C.E.P. 45592
HOSP. NAC. EDGARDO REBAGLIATI
★ Es Salud



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO 11

EVIDENCIAS DE LA SESION EDUCATIVA



Creación del grupo para la resolución del cuestionario pre test.

Bienvenida y breve explicación a los estudiantes en estudio.



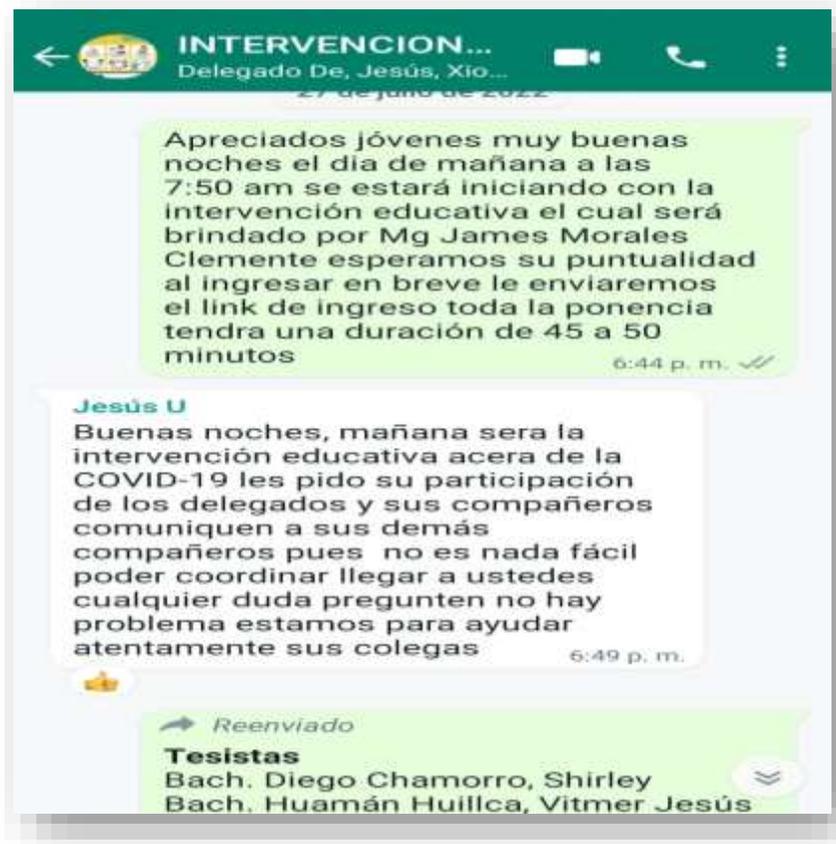


UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Envío del Enlace virtual del pretest para la resolución.

Invitación a la sesión Educativa.





UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



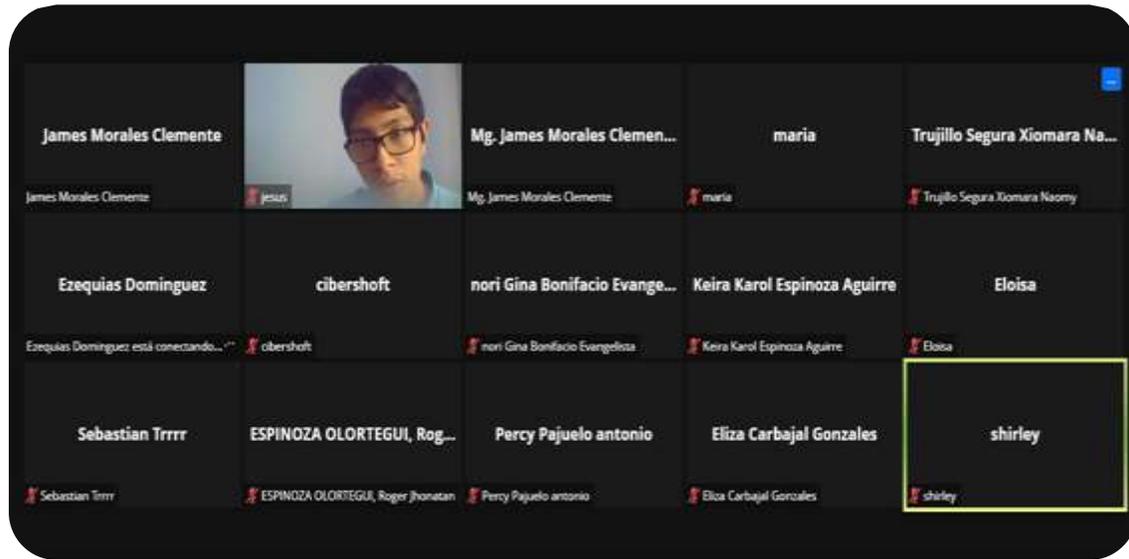
Envío del enlace para la intervención educativa.





UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



CÍCLO DE VIDA DEL CORONAVIRUS

1. Fijación
2. Penetración
3. Biosíntesis
4. Maduración
5. Liberación

Participantes (16)

- Jesús (Yo)
- Mg. James Morales Clemente (Anfitrión)
- shirley
- Eliza Carbajal Gonzales
- Percy Pajuelo antonio
- ESPINOZA OLORTEGUI, Roger Jhonatan
- Sebastian Trrrr
- Eloisa
- Keira Karol Espinoza Aguirre
- cibershoft
- Ezequias Dominguez
- Trujillo Segura Xiomara Naomy



REC

Usted está viendo la pantalla de shirley Ver opciones

SIGNOS Y SÍNTOMAS

PRIMERA SEMANA

- ✓ **Temperatura:** hipotermia, hipertermia, normotermia.
- ✓ **Respiratorio:** tos seca, dolor de garganta, anosmia, signos de dificultad respiratoria que puede ir desde la forma leve hasta la más grave.
- ✓ **Cardiovascular:** taquicardia, bradicardia, hipotensión arterial.
- ✓ **Alimentación y gastrointestinal:** hipoxemia, ageusia, vómito, distensión abdominal, diarrea.
- ✓ **Otros:** cefalea, letargia, hipoactividad.

1 a 3 semanas

- ✓ Rash sintoma, síntomas gastrointestinales, sepsis neonatal tardía, choque séptico y miocarditis.

shirley

jesus

Nataly Esteban

Nataly Esteban

Salir

jesus

shirley

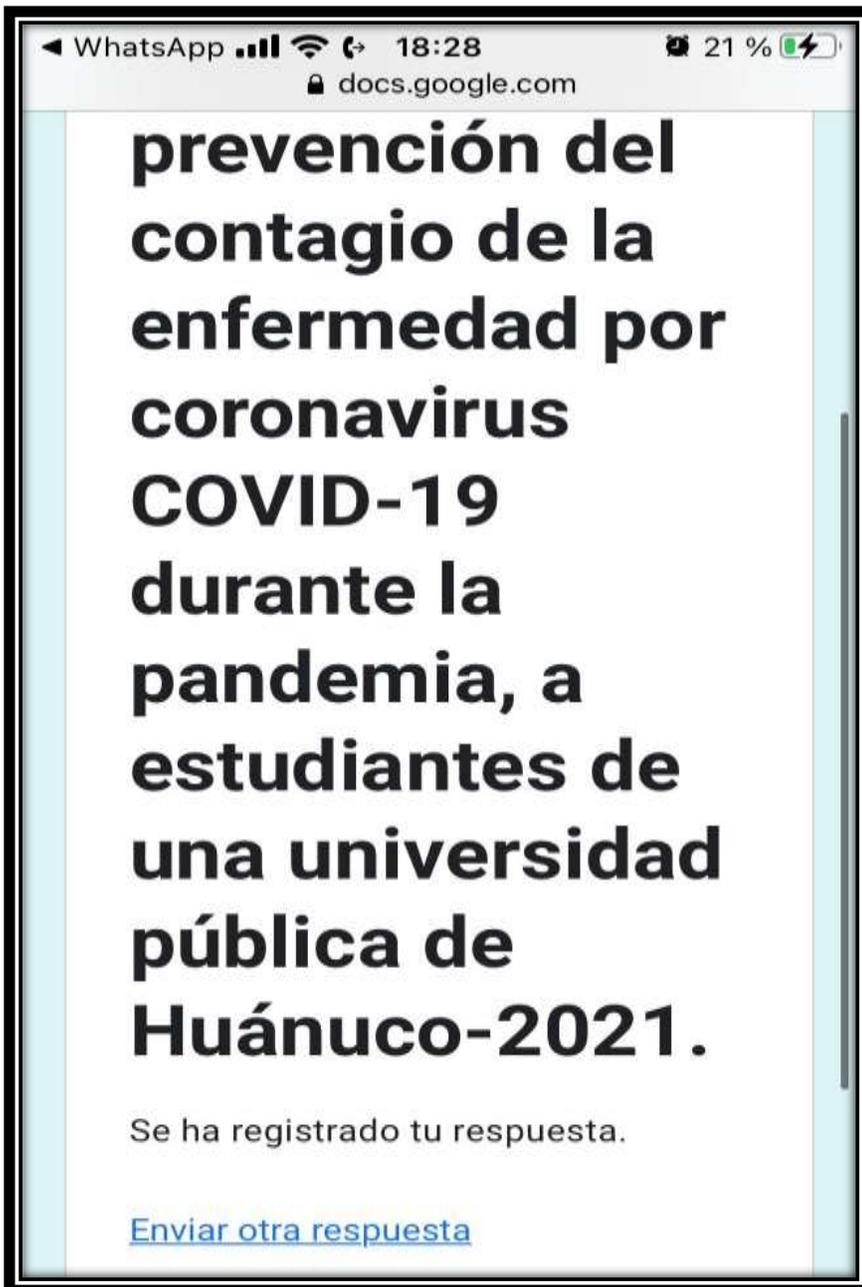
Deisy

Percy Pajuelo antonio

De la Mata Lilia

Usted está viendo la pantalla de shirley Ver opciones

1. **Oxigenación:** presentó dificultad respiratoria por lo que se administra oxigenoterapia con mascarilla Venturi, requerirá apoyo como un broncodilatador como tratamiento. Saturación de oxígeno por oximetría de pulso 86%.
2. **Alimentación e hidratación:** dependiente, se encuentra con estimulación enteral de fórmula y dieta líquida completa (madre aislada por presentar covid-19), la cual se proporciona con SOG. Los reflejos de succión y deglución se encuentran presentes, aunque son débiles y no coordinados.
3. **Eliminación:** independiente, mantiene diuresis de 4ml/kg/h y de 2 evacuaciones en 24 h.
4. **Movimiento y postura:** dependiente, se observa hipoactivo, en una posición dorsal desorganizada incapaz de moverse corporalmente
5. **Sueño y descanso:** dependiente, sueño interrumpido por tratamiento.



Cuestionarios enviados del post test



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



NOTA BIOGRÁFICA

Huamán Huilca, vitmer jesus, Natural del departamento y provincia de Lima. Estudió la primaria en lima y secundaria en la ciudad de Huánuco, distrito de Huánuco. Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Para el grado licenciatura en Enfermería

Diego Chamorro, Shirley, Natural del departamento y provincia de Lima. Estudió la primaria y la secundaria en la ciudad de Huánuco, Provincia de Ambo; Distrito de San Francisco de Mosca. Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.



ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11.00 horas, del día 16 de noviembre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante RESOLUCIÓN N° N° 158-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 02.AGO.2021;

- | | |
|----------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Enit I. VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. María Luz ORTIZ CRUZ | SECRETARIA |
| ✓ Dr. Holger A. ARANCIAGA CAMPOS | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **SHIRLEY DIEGO CHAMORRO** Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. ROSALINDA RAMIREZ MONTALDO; (Resolución N°078-2021-UNHEVAL-D-ENFF, del 12.MAY.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19 DURANTE LA PANDEMIA, A ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE HUÁNUCO-2021"**.

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- e) Presentación personal.
- f) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- g) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- h) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de (17) equivalente a Muy BUENO por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 11:50 horas del día 16 de noviembre de 2022.

.....
 Dra. Enit I. VILLAR CARBAJAL
 PRESIDENTE

.....
 Dra. María Luz ORTIZ CRUZ DE AGUI
 SECRETARIA

.....
 Dr. Holger A. ARANCIAGA CAMPOS
 VOCAL

- Deficiente (11, 12, 13)
- Bueno (14, 15, 16)
- Muy Bueno (17, 18)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 11.00 horas, del día 16 de noviembre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante RESOLUCIÓN N° N° 158-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 02.AGO.2021;

- | | |
|----------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Enit I. VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. María Luz ORTIZ CRUZ | SECRETARIA |
| ✓ Dr. Holger A. ARANCIAGA CAMPOS | VOCAL |

El aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Don: **VITMER JESÚS HUAMÁN HUILLCA** Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. ROSALINDA RAMÍREZ MONTALDO; (Resolución N°078-2021-UNHEVAL-D-ENFF, del 12.MAY.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19 DURANTE LA PANDEMIA, A ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE HUÁNUCO-2021**.

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de (17) equivalente a Muy BUENO por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 11:50 horas del día 16 de noviembre de 2022.

.....
 Dra. Enit I. VILLAR CARBAJAL
PRESIDENTE

.....
 Dra. María Luz ORTIZ CRUZ DE AGUI
SECRETARIA

.....
 Dr. Holger A. ARANCIAGA CAMPOS
VOCAL

- Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)

.....



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

CÓDIGO: 078-UI-FE

Prov. 1715-2022-UNHEVAL-D-FENF.

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis “INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19 DURANTE LA PANDEMIA, A ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE HUÁNUCO-2021”, presentado por los tesisistas, DIEGO CHAMORRO Shirley y HUAMAN HULLCA Vitmer Jesús, tiene 20% de similitud y CUMPLE con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL “Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 25%”. Y en caso de artículos científicos en un máximo de 30%”.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 06 de diciembre de 2022


Dra. Juvita D. Soto Hilario
Directora Unidad de Investigación
Facultad de Enfermería

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	x	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	ENFERMERIA
Escuela Profesional	ENFERMERIA
Carrera Profesional	ENFERMERIA
Grado que otorga	
Título que otorga	LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	
Grado que otorga	

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	DIEGO CHAMORRO SHIRLEY							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	915042997
Nro. de Documento:	71616093					Correo Electrónico:	Shirleysud151196@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	HUAMAN HUILLCA VITMER JESUS							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	955450704
Nro. de Documento:	76516027					Correo Electrónico:	Jesushuamanhuillca@gmail.com	

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:						Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Apellidos y Nombres:	RAMIREZ MONTALDO ROSALINDA			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>
Nro. de documento:	22422932			
ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-4849-7912			

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	VILLAR CARBAJAL ENIT IDA
Secretario:	ORTIZ CRUZ MARIA LUZ
Vocal:	ARANCIAGA CAMPOS HOLGER
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	ROJAS BRAVO VIOLETA BENIGNA

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19 DURANTE LA PANDEMIA, A ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE HUANUCO- 2021
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2022
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)			

Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)	<input type="checkbox"/>
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:	

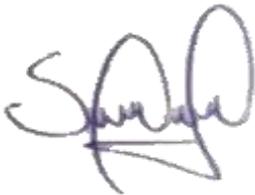
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----	----	-------------------------------------

Información de la Agencia Patrocinadora:	
--	--

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	DIEGO CHAMORRO SHIRLEY	Huella Digital
DNI:	71616093	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	HUAMAN HUILLCA VITMER JESUS	Huella Digital
DNI:	76516027	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 21 DE NOVIEMBRE DE 2022		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).