



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS
ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE
SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020**

**PARA OPTAR TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

Autora:

Bach. Monteza Altamirano Leydi Estefany

(ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3300-5732>)

Asesora:

Mg. Vargas Cabrera Cindy Elizabeth

(ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2226-4982>)

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2022



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS
ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE
SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020**

**PARA OPTAR TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

Autora:

Bach. Monteza Altamirano Leydi Estefany

(ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3300-5732>)

Asesora:

Mg. Vargas Cabrera Cindy Elizabeth

(ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2226-4982>)

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2022

**ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN
POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020**

Aprobación del Jurado

DRA. GÁLVEZ DÍAZ NORMA DEL CARMEN

Presidenta del Jurado de Tesis

DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA

Secretaria del Jurado de Tesis

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH

Vocal de Jurado de Tesis

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios, por haberme dado salud, haberme permitido llegar hasta esta etapa tan importante de mi carrera profesional y culminar mis metas y objetivos trazados.

A mis padres y hermanas, por haberme apoyado en todo momento, por brindarme los valores y el amor con el que me formaron. Estaré agradecida eternamente a ellos, porque no me dejaron renunciar a mis sueños de seguir adelante, y persistir a cumplir mis objetivos.

A mis amigas que a lo largo del desarrollo de mi carrera universitaria me brindó su apoyo, consejos, comprensión para poder llegar a cumplir mis objetivos.

Agradecimiento

Agradezco a dios y a la virgen por darme la fortaleza, salud, y sabiduría para seguir adelante en la formación de mi carrera profesional.

A mis padres, hermanas quienes han sido mi gran apoyo, mi motivación a seguir adelante ante las adversidades, por todo su amor comprensión, y consejos para ser mejor cada día.

A mi asesora por todo su apoyo, dedicación, conocimientos y sugerencias en todo el desarrollo de la presente investigación.

Un grato agradecimiento a mis docentes de la USS, que durante mi carrera universitaria me brindaron todo su conocimiento, experiencia y apoyo.

A todas las personas que formaron parte de esta investigación. Gracias por su colaboración.

ÍNDICE

Dedicatoria	v
Agradecimiento.....	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	11
1.1 Realidad Problemática:	11
1.2 Antecedentes de estudio	15
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	16
1.5 Justificación e Importancia del Estudio	33
1.6 Hipótesis.....	33
1.7 Objetivo	34
1.7.1 Objetivo General.....	34
1.7.2 Objetivos Específicos.....	34
II. MATERIAL Y METODO	35
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	35
2.2 Población y muestra	35
2.3 Variables operacionales.....	37
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y	42
Confiabilidad.....	42
2.5 Procedimiento de análisis de datos	42
2.6 Criterios éticos.....	43
2.7 Criterios de rigor científico.....	44
III. RESULTADOS	45
3.1 Resultados en tablas y figuras.....	45
3.2 Discusión de resultados.....	48
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
4.1 Conclusiones.....	51
4.2 Recomendaciones	52
REFERENCIAS	53
ANEXOS.....	57

Resumen

La actitud y práctica sobre medidas preventivas ante la covid-19 en pobladores del Centro de Salud de Callayuc Cajamarca-2020 tiene como objetivo: Determinar la relación entre actitud y práctica. Materiales y métodos: El estudio de investigación según su inclinación fue de tipo cuantitativo, descriptiva, correlacional, en una población de 217 pobladores a los que se aplicó a 130 los instrumentos, la encuesta determinada como guía de observación y la escala de Likert. Resultados: Existe una diferencia significativa entre actitud y práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19 en los pobladores, observando que 32 personas evidencian una actitud favorable y prácticas adecuadas; por otra parte, se aprecia que ningún poblador con actitud favorable presenta prácticas inadecuadas, ante esto la tendencia indica que al tener una actitud favorable contribuye a la práctica adecuada sobre medidas preventivas ante la Covid-19. Existe un igual porcentaje de participantes con actitud por mejorar y desfavorable representados por un 37.69% para cada categoría, mientras que solo un 24.62% manifiesta una actitud favorable, existe un 58.46% de participantes que realizan prácticas adecuadas, mientras que un 41.54% realizan prácticas inadecuadas. Conclusiones: El grado de correlación de esta tesis es de $p < 0.01$, lo que refiere una correlación altamente significativa entre la actitud y la práctica sobre las medidas preventivas, ante esto la tendencia indica que al tener una actitud favorable contribuye a la práctica adecuada, lo que permite aceptar la hipótesis porque existe una relación significativa entre actitud y práctica.

Palabras clave: Actitud, practica, medidas de prevención, Covid-19.

Abstract

Attitude and practice on preventive measures against covid-19 in the population of the callayuc cajamarca-2020 health center has the following objective: To determine the relationship between attitude and practice. Materials and methods: The research study was quantitative, descriptive, correlational, in a population of 217 inhabitants to whom 130 instruments were applied, the survey determined as an observation guide and the Likert scale. Results: There is a significant difference between attitude and practice on preventive measures against Covid-19 in the population, observing that 32 people show a favorable attitude and adequate practices; on the other hand, it can be seen that no inhabitant with a favorable attitude presents inadequate practices, so the tendency indicates that having a favorable attitude contributes to adequate practice on preventive measures against Covid-19. There is an equal percentage of participants with an attitude to improve and unfavorable represented by 37.69% for each category, while only 24.62% manifest a favorable attitude, there is 58.46% of participants who perform adequate practices, while 41.54% perform inadequate practices. Conclusions: The degree of correlation of this thesis is $p < 0.01$, which refers a highly significant correlation between attitude and practice on preventive measures, before this the tendency indicates that having a favorable attitude contributes to adequate practice, which allows accepting the hypothesis because there is a significant relationship between attitude and practice.

KEYWORDS: Attitude, practice, preventive measures, Covid-19.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática:

La COVID-19 es un virus que se inició en China, este virus es mortal, afectó a todo el mundo, sus sintomatologías son distintos en cada ser humano, hay individuos que llegan a superarlo o simplemente no presentan ningún síntoma, sin embargo, hay muchas personas que fallecen de manera muy rápida sin poderles ayudar. Los hospitales en su totalidad llegaron a colapsar y muchas personas murieron sin ser atendidas. En los distintos países de todo el mundo brindaron medidas de protección con el fin de llegar al control del virus, pero hay mucha población que sigue sin poner en práctica dichas medidas y los casos siguen aumentando sin control alguno¹.

El municipio de Wuhan anunció el 31 de diciembre del 2019 una agrupación de acontecimientos de pulmonía, con etiología incierta. Asimismo, el Centro Chino para la intervención y precaución de enfermedades, el 09 de enero del 2020, determinó un reciente coronavirus covid-19, siendo considerado un agente causante del brote. Por otro lado, en China el 30 de enero del 2020, hubo una cifra alarmante puesto que fueron más de 9.700 casos, y no solo en China, dado que se confirmaron 106 casos en diferentes países. Por esto, el director general de la OMS (Organización Mundial de la Salud) manifestó que el brote era un acontecimiento público, de interés a nivel internacional; siendo así, se aceptó las sugerencias del comité de emergencia del reglamento sanitario internacional¹.

Actualmente la COVID-19 aqueja a muchos países de todo el mundo, esta es un mal contagioso por el coronavirus que fue descubierta recientemente, el coronavirus tal como el malestar que ocasiona fueron extraños antes de que iniciara la nueva manifestación en Wuhan en diciembre del 2019. Muchos de los individuos se pueden aliviar de esta afección exceptuando la necesidad de llevar un proceso en un sanatorio, por otro lado, de 1 a 5 individuos que contraen la COVID-19 terminan por presentar un cuadro grave de dificultad para respirar y teniendo la necesidad de ser conectados a oxígeno².

La COVID-19 ataca a todas las personas pero con distintas reacciones en su organismo, hay personas que tienen el virus pero no presentan ningún malestar, hay otras personas que contraen el virus y esto avanza de manera muy rápida conllevando a la persona a la muerte, sin embargo hay personas que con extraordinaria lucha llegan a superar este mal, su principal síntoma que les conlleva a la gravedad de su salud es la dificultad para respirar lo que implica que la persona tiene la necesidad recibir oxígeno para poder seguir con vida, hay algunas personas que con esta ayuda logran sanar y hay otras que simplemente fallecen².

La COVID 19 ha provocado una tasa de muertes estimadas entre un 1% y 3%, que afectan principalmente a las personas de tercera edad y a personas que presentan morbilidad asociada, como presión arterial elevada (hipertensión), exceso de azúcar en la sangre (diabetes), enfermedades cardiovasculares y cáncer. La aparición repentina de este mal por coronavirus, ocasionado por un virus de síndrome respiratorio agudo severo de tipo-2 que presenta un periodo de expansión de 14 días. Varios contagiados por este virus no presentaron ningún síntoma, por lo contrario, liberaron grandes cantidades de virus, que se convirtieron en un reto constante que se contenga el aumento de la infección, llegando a ocasionar el trastorno de los métodos de inmunidad³.

La COVID-19 es una enfermedad respiratoria, fue declarada como pandemia por su altura de afectación en el mundo, el virus afecta con mucha más frecuencia a las personas de tercera edad y a individuos que padecen de cierta enfermedad, se dice que el virus tiene un periodo de días para poder desarrollarse en nuestros cuerpos siendo este tiempo máximo de 14 días, en el mundo este virus aumenta cada día más, los casos aumentan y más personas mueren, dentro de toda la sociedad hay muchas personas que su sistema inmune responde al virus y no presentan ningún síntoma, es aquí donde sin saber que presentan el virus en su organismo contagian a los demás, y los números de casos aumento, los hospitales colapsan, y más personas mueren³.

En el 2019 se diferenció un desconocido coronavirus a modo de causa de un inicio de padecimientos que tuvo origen en China, en la actualidad ya se le identifica como un síndrome respiratorio agudo grave, la enfermedad que acusa se llama la enfermedad de coronavirus. El coronavirus es el conjunto de toxinas que logran

llegar a producir variados malestares como el resfrío usual o llegar a un síndrome respiratorio agudo. En marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud expresó a esta nueva enfermedad como una pandemia por la afectación en todo el mundo, se originó en China en el 2019 dando un gran impacto por el gran daño que causa en la sociedad⁴.

Las familias buscaron la forma de afrontar muchos desafíos como la de adaptarse a nuevas maneras de vivir, lo que significa que no se tuvo eventos de reuniones familiares, y para todo niño la educación fue de un formato virtual, se canceló de manera temporal los eventos deportivos y de ocio. La OMS propuso medidas de prevención, para mantenerse a salvo de contraer la COVID-19, estos son el aislamiento físico impuesto por la cuarentena, mantener el distanciamiento de las demás personas, usar mascarilla, tener ventilados los ambientes de nuestros domicilios, evitar aglomeraciones, lavarse las manos constantemente con agua y jabón antibacteriano, recubrir la boca al toser con el doblez del brazo o con un pañuelo⁴.

Al descubrir la forma de contagio de la COVID-19 la OMS brindó muchas maneras de prevención para esta enfermedad con el fin de no sumar más casos, a pesar de estar dictadas estas medidas a diario aumentan los números de contagios, en el Perú hay muchas familias que asumieron y practicaron las medidas de prevención buscando habituación a la nueva forma de vida, el gobierno impuso una medida de cuarentena para aquellas personas que presentaban los síntomas disponiendo el aislamiento completo por 14 días con el fin de que esta no propague el virus a las personas con quien vive⁴.

Al llegar al Perú la COVID-19 y ver el impacto que ocasionó en el país el Ministerio de Salud incrementó la extensión de dictamen del sistema de salud mediante la incorporación de EESSALUD, Sanidad de las FFAAA y el sistema privado, la cual permitió que el número de camas UCI aumentarán tres veces más, además logro contar con más equipo médico capacitado, en Lima se logró habilitar dos torres de la villa panamericana para hospedar a personas que tengan el virus que no requieran atención de urgencia esto cuenta con 900 camas, en el Hospital de Ate, se implementó con 50 camas UCI para albergar a pacientes más delicados, del

mismo modo se aumentó esta medida implementando un Hospital Covid-19 en todas las regiones²⁹.

En el Perú llegó al colapso de su sistema de salud, por el cual el gobierno logró unirse con todas las instituciones para poder incrementar el número de camas, contar con más equipo y lo principal con personas de salud que están debidamente capacitados, con el único fin de dar frente a esta enfermedad y brindar atención médica a las personas que contraen el virus. Se creó en las torres de villa el hospital COVID dado el caso que todo hospital de Lima llegó a su mayor capacidad y ya no se podía ayudar a las personas en su totalidad por el número de camas en los hospitales se les destino a cada hospital atender distintos grados de la enfermedad unos atenderán a personas con síntomas leves y otras personas de gravedad²⁹.

Aplicar las dimensiones de prevención contra la COVID-19 son tan importantes para disminuir el incremento de este virus nuevo, existen muchas personas hasta ahora que no toman conciencia a pesar del impacto que ha logrado alcanzar, su modo de actuar ante este virus es totalmente indiferente por algunas personas y también hay personas que aplican sus medidas preventivas de manera correcta. Practicar estas medidas de protección de la COVID-19 nos ayudará a que el contagio disminuya y podamos controlarle por el bien de la sociedad y que no sigan muriendo más personas²⁹.

En las zonas rurales de nuestro país es bien complicado hacer entender a la localidad, la importancia de aplicar las medidas de prevención de la COVID -19. En el distrito de Callayuc, cuando se dio a conocer este virus, la población se alarmo y muchos fueron a establecerse fuera de la ciudad aplicando las medidas de prevención dictadas por el gobierno, pero mientras iba avanzando el tiempo los habitantes iban debilitando estas medidas de prevención para esta enfermedad, a pesar de que muchos se infectaron y algunos fallecieron a causa de este virus no tomaban conciencia.

A la fecha los pobladores llevan una vida casi normal a la de antes de la pandemia, haciendo caso omiso a las recomendaciones de las autoridades y personal de salud, es más por los diferentes medios de comunicación se escucha de un nuevo rebrote de la COVID – 19 pero la población aún no toma conciencia de las

consecuencias del virus y no acatan las medidas de prevención que debemos tomar. Por lo tanto, se formuló el siguiente problema ¿Cuál es la relación entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del puesto de salud Callayuc – Cajamarca -2020?

1.2 Antecedentes de estudio

Oliveira C, Coaglio L. y Iquiapaza A. (5) (2020), en Brasil tuvo su estudio titulado ¿Qué nos enseña la pandemia Covid-19 sobre la adopción de medidas precaucionales?, pudo llegar a indicar mediante sus conclusiones la colaboración de toda la humanidad para poder acoger conscientemente cada medida contra la Covid-19. Es necesario cambiar la manera de comportarse individual y colectivamente, de manera estricta y urgente de los habitantes en general. En esta parte de desarrollo de esta enfermedad, es probable comprender que su desarrollo y el impacto en el país brasilero depende de la colaboración y el esfuerzo colectivo desde los gobernantes hasta los habitantes en general, enfrentando este momento crítico juntos⁵.

Montaño C, Gutiérrez R. et al. (6) (2020), en Bogotá tuvo su investigación titulada ¿Cuáles son los conocimientos de medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de ciudad Bolívar y Kennedy frente a COVID-19?, de acuerdo con el “Conocimiento de las medidas de prevención y mitigación tomadas por el gobierno Nacional. En la localidad de Kennedy el 80% de los encuestados logran conocer “algunas” de las precauciones que decreta el Gobierno de la nación y el 20% asegura conocerlas en su totalidad. En el caso de Ciudad Bolívar el 50% afianza conocerlas en su totalidad y el otro 50% dice conocer algunas de las medidas decretadas por el gobierno Nacional⁶.

Ríos C. (7) (2020), en Paraguay tuvo su investigación titulada “Preparaciones, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote” Un general de 3141 contribuyentes llenaron el cuestionario de la encuesta. La edad promedio fue de 29-55 años, 2073 eran del Interior y 2139 fueron del sexo femenino. La calificación media de preparaciones de COVID-19 fue de 7,45, lo que propone una tasa general correcta del 62% en esta prueba de conocimientos.

Muchos de los encuestados concordaron en que COVID-19 finalmente tendrá una manera de control exitosa (66,28%), una gran cantidad de contribuyentes no había concurrido a ningún parte donde había aglomeraciones (88,35%) y llevaban mascarilla cuando salían de casa (74,31%) en todos estos últimos días⁷.

Castañeda M. (8) (2020) en Lima tuvo su investigación titulada “idea sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en negociantes del mercado de “villa maría del perpetuo socorro”. En síntesis, se estableció que la mitad (50%) de los negociantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro cuentan con un bajo nivel cognitivo frente a las medidas preventivas ante la Covid-19, y pocos (30.3%) presentan conocimiento alto con respecto al tema. Las deducciones crean informes que los vendedores no son conocedores sobre cómo hacer frente a la plaga que está afectando a todo el mundo y no son emprendedores frente a cómo llevar a cabo las medidas de prevención establecidas por el Ministerio de Salud⁸.

Ruiz M. Céspedes G. (9) (2020) en Huánuco tuvo su exploración titulada “conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 en las ciudades de la zona urbana de Huánuco”. Al estudiar los elementos cognitivos ante el acontecimiento sanitario de la COVID-19, el 62,5% que equivale a 105 se ubicó que desconoce las actitudes. Observando la clase de actitud observados por los habitantes en estudio el 36,9% que equivale a 62 asumieron una actitud positiva, frente al 63,1% que representa a 106 con cualidades de desaprobación. Al analizar la correspondencia de la noción y el tipo de cualidades frente a la emergencia sanitaria, se encontró significancia estadística entre una y otra variable. Cotejando las características⁹.

No se evidencia antecedentes de estudios locales.

1.3 Teorías relacionadas al tema

Para Allport la actitud es una preparación, que se planifica mediante las cosas vividas, que se ejerce para determinar la forma de pensar de cada persona en todo lugar o situación en que se encuentra el individuo, la actitud de los seres humanos es algo que se aprende y adquiere durante las experiencias vividas, y será permanentemente. Existe una correspondencia entre aspectos de conocimiento, de afecto y conativos; que están orientados asía la acción, así mismo influye la

percepción y el pensamiento; todo esto aprendido, permanecerá durante toda su vida, y todo individuo posee un mecanismo de valoración o sensibilidad simple de agrado o desagrado ¹⁰.

Rosenberg y Rovland pretendiendo darle un significado a la palabra actitud, manifestaron su guía dividida en tres, puesto que una sustancia actitudinal, el individuo presenta tres tipos de respuestas distintas: Refutación cognitiva: son pensamientos y creencias acerca de alguna situación o lugar determinado. Respuestas evaluativas: son las emociones en los diferentes ámbitos como por ejemplo (repulsión, atracción, placer por algo, etc.) y Respuestas conductuales: es la forma de actuar ante una determinada situación y en un determinado momento todo depende de la gravedad de la situación en que el individuo se encuentra ¹¹.

María C, Santiago L y María L. La actitud de la persona lo define de acuerdo con sus creencias, pensamientos, sentimientos y su comportamiento en la sociedad, esto es lo que forma la actitud de la persona de acuerdo con Rosenberg y Rovland, una persona actúa de acuerdo con cómo fue inculcado en su familia o sociedad. Las actitudes son semejantes a los valores, presunción, estereotipos, sentimientos de una persona o comunidad, acuerdos, motivo, prejuicios y pensamiento. Algunas decisiones existentes son: Tendencia aprendida de una persona a reconocer de un modo firme prospero o desfavorablemente respecto alguna situación y habilidad comparativamente duradera hacia cualquier condición de un individuo, lugar o cosa.

Se dice que la actitud es algo que es aprendido con el pasar de los días, se forma de acuerdo al medio que nos rodea a las costumbres, tradiciones, creencias y a nuestro comportamiento todos tenemos diferentes costumbres y formas de vivir, todo depende de la formación que nos brindan nuestros padres, esas pequeñas cosas se ven inmersas en nuestras actitudes y es ahí donde aprendemos a actuar frente a las diferentes circunstancias de la vida. Un punto importante de lo que es actitudes en lo indicado anteriormente es que son experimentadas. La familia como los padres, los diversos amigos, los grupos de relación, el lugar donde se educa a la persona, los medios de comunicación y el medio de trabajo son los lugares de relación y cambio de las actitudes.

Como vemos las actitudes depende del círculo social de cada persona, indica que una actitud es aprendida y aquí abarcan todos los grupos sociales en que el ser humano está inmerso, como por ejemplo en el colegio sus amigos sus profesores, en casa su madre su padre y pues mucho que ver los medios de información igualmente intervienen en la actitud del ser humano. Al ser las actitudes experimentadas se obtienen y cambian por las mismas técnicas que se adquieren y varían los comportamientos. A través del conocimiento clásico del conocimiento operante y del formado alcanzamos a obtener y modificar nuestras actitudes¹².

El origen es uno de los tipos de actitudes que también van a tener valor en la analogía actitud-comportamiento. Según muchos ensayos mencionan que las diferentes actitudes adquiridas además de la base de prácticas inmediatas muchas veces ejecutan efectos más sólidos en la conducta del cual es desarrollada indirectamente a través de susurro de otros individuos. Otra variable que participa en la analogía actitud-comportamiento es la intensidad, la cual está fija por tres diversos componentes. Su importancia, existe tres elementos que logran jugar un rol clave en la iniciativa del interés de la actitud¹².

El rendimiento de uno mismo, la personalización mutua, en cuanto a más grande es la medida en la que la actitud está obtenida por conjuntos en otro lado se asemeja una persona, más grande es su valor, y la conexión dentro de la actitud y los valores que tiene, en cuanto a más resumidamente esté relacionada una actitud a los valores individuales de una persona más grande es su importancia en el¹². Las diferentes teorías clásicas de la creación de actitudes mencionaron que las diferentes se parecían de igual manera que las demás contestaciones aprendidas. Las respuestas actitudinales se consideran que se reforzaban por la transformación del condicionamiento antiguo e instrumental¹⁰.

El condicionamiento respondiente de las diferentes actitudes, programa que una persuasión objetiva no logra ser preparada de provocar a una definitiva contestación, aprendida esta técnica gracias a su corporación que presenta esta técnica de manera constante, con un estímulo específico que ocasiona la presente respuesta. Muchos escritores han tomado en cuenta que las alineaciones de las actitudes de las apersonas podrían proporcionar por un desarrollo de

condicionamiento clásico y que las presentes podrían llegar a dañar a más adelante las respuestas comportamentales de cada uno de las personas¹⁰.

La contestación de la reacción actitudinal es gracias a la mera incorporación en ambos, tanto en el estímulo condicionado y el incondicionado, esto con respecto al condicionamiento clásico, estas podrían alterar a posteriores respuestas comportamentales de la persona, la respuesta actitudinal es debidamente a los ambos estímulos que son condicionado y el incondicionado basándose en llegar a explicar el comportamiento humano en los diferentes ámbitos que se desarrolla el ser humano y en todas muestra una actitud diferente todo depende del momento y la ocasión ¹⁹.

En resultado, la investigación desde el aspecto del condicionamiento pavloviano hace mención que las actitudes de cada individuo pueden llegar a ser perjudicadas sin dejarlo por el lugar o la situación en que se encuentra, llegando a ser un desarrollo bastante funcional cuando una conexión entre estímulos y el contexto es estable. De acuerdo con el tipo del condicionamiento instrumental, es una respuesta que está dentro de la colección comportamental de las actitudes del individuo que puede llegar a ser fortalecida. De modo que, si hay contestaciones que aparezcan acompañadas de diferentes conclusiones, pero auténticas, para la persona llegaran a ser repetidas en gran parte que otras que impulsen secuelas negativas para las actitudes de las personas¹².

Asimilación entre actitudes y otras estructuras representativas: actitudes y valores. En su forma de entender las cosas con mayor claridad, podemos ver la actitud como una apreciación de los diferentes objetos sociales, en tal rumbo, las actitudes y los valores son apreciaciones universales positivas-negativas permanentes. Sin embargo, estas dos estructuras no deben confundirse al contrario de las actitudes, los valores son metas generales, no son precisos y difíciles de entender, se evalúan efectivamente y no poseen referencias u objetos específicos. Los valores son sitios de decisión y cordura, a partir de estos la persona desarrolla actitudes y creencias. El valor se convertirá de alguna manera en la actitud que todos adquieren en su vida y formación ¹⁰.

Las actitudes y los valores son herramientas que van de la mano. Todos forman una actitud en un individuo; los valores son los determinantes de la actitud de una persona, lo que significa que el comportamiento de un individuo está definida por sus valores, y sus valores constituyen Su actitud, pero teniendo en cuenta que se inculcan valores, es el camino universal para todo el género humano por la familia y su cultura entonces si los valores de cada persona determina su actitud del individuo podemos decir que la actitud viene de acuerdo a la formación que cada uno adquiere en su hogar.

Actitudes y opiniones. Si consideramos coexiste una gran cantidad de similitud entre estas dos estructuras difíciles de definir. Es posible expresar opiniones, mencionar actitudes o expresar directamente conforme o desconforme sobre diversos temas, que no precisamente están vinculados a actitudes ya formadas. También, los juicios son contestaciones precisas y concretas, al contrario que las actitudes son más generales. Las actitudes tienen cierta relación con las opiniones, porque una persona también puede expresar sus actitudes a través de sus opiniones en diferentes contextos¹².

Cualidades y creencias. Las diferentes creencias son conocimiento, comprensión o indagaciones que todos los sujetos tienen por encima un objeto actitudinal. La incompatibilidad de la creencia y actitud habita en que, si bien sabemos ambas comparten un espacio cognitivo, las actitudes son anómalas esencialmente afectivos¹⁰. Tanto la actitud y las creencias comparten la capacidad del ser humano para actuar, relacionarse, analizar y crear, pero las actitudes son más complejas ya que las actitudes se desarrollan a cada momento y en cada situación que se encuentra la persona.

Las actitudes y las costumbres son anómalos estudiados y permanentes. Las prácticas son modelos de comportamiento que universalmente se realizan de manera inconsciente todos los días. Sin embargo, las actitudes suelen ser acciones reflexivas. También, la actitud es una especie de sensatez declarativo, es decir, el sujeto puede hablar con ellos, lo que casi no ocurre en situaciones habituales, que es el conocimiento procedimental¹⁰. Los hábitos de una persona son acciones que a menudo se realizan en las actividades diarias, mientras que las actitudes son más

complejas. Estos hábitos se pueden expresar adquiriendo conocimientos a lo largo de su vida.

Práctica es una palabra que se usa a menudo en enfermería. Se deriva del latín "activo" o "performance", y de acuerdo con sus reglas, también se describe como el ejercicio de cualquier arte o docente; estas actividades se organizan bajo la guía del docente, que en esta investigación se encuentran enfocadas al tema del COVID-19, además, deben estar comprometidas con algún talento profesional para la ayuda humanitaria¹⁰. Obtener titulaciones y poder ejercer públicamente su profesión. Esta práctica es muy importante en la formación profesional de enfermería porque nos permite demostrar los conocimientos adquiridos en la teoría, lo cual se realiza bajo la supervisión del docente y dentro de un período de tiempo determinado¹⁰.

Entonces, pensar en la práctica de la enfermería significa responder o estar en las propias manos en dos situaciones: espacio académico y entorno clínico o médico. Con todo el apoyo del docente, los estudiantes pueden analizar la práctica de la enfermería a través de los ejercicios realizados por los estudiantes, y el docente enfocará su trabajo en la enseñanza de la enfermería humana y el transcurso de los análisis y meditación sobre la práctica. En este espacio se puede clarificar y completar la teoría y la práctica de la enfermería¹⁰. La práctica de la enfermería siempre la realizan estudiantes con docentes que pueden orientarlos, capacitados para brindar un cuidado humanizado que se aplica en el cuidado de las personas en diferentes situaciones, como en esta oportunidad se encuentran inmiscuidas al tema de tema de prevención del COVID-19 en algunos pobladores cajamarquinos.

Para el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), estos profesionales buscan la justicia social a través de sus prácticas, son una fuerza de cambio, están comprometidos con la reducción de las diferencias y la promoción del acceso igualitario a la salud. Los profesionales de enfermería están observando ejemplos de desigualdad todos los días, por lo que juegan un papel muy importante para ayudarlos a construir un sistema de salud sólido y justo en la práctica diaria y brindar servicios universales para todos. Sin embargo, CIE también acepta la necesidad de adaptarse y cambiar más rápido, y los desafíos de los próximos años requieren una

nueva generación de desafíos, y los desafíos están relacionados con tareas relacionadas con la innovación, la creatividad y el liderazgo¹³.

La salud es una de las principales condiciones para el correcto trabajo de la sociedad. Hoy en día, la salud de los individuos es una de las primordiales preocupaciones, porque cada día aparecen más enfermedades diferentes, la salud se refiere tanto a un modo de vida llena de salud como a la prevención de muchas enfermedades. "La salud en el ser humano es una etapa de completo bienestar mental, físico y social, no solo un estado sin enfermedad". La salud es un estado de bienestar sin dolencias, de la persona que no equivale solamente a un bienestar físico, sino también psicológico, social y cultural que representa el total de la persona, tener salud es muy importante para que la persona pueda desarrollarse a diario en su contexto habitual¹³.

Según la Organización Mundial de la Salud, la gran parte de las enfermedades son prevenibles porque hay muchas enfermedades que amenazan al mundo a través de las vacunas y las diferentes formas de atención médica personal y social, esta es la práctica social de la población, que determina la vida. Si el camino es bueno para nuestra salud o si el estilo de vida es una coacción para la salud de los seres humanos en el estilo de vida. Por lo opuesto, la práctica no direccional es una práctica seria, una práctica que nos permite aprender bajo la premisa del orden y la perseverancia. A través de la práctica, no solo podemos reforzar lo que hemos aprendido en diferentes lugares, sino que también podemos revelar nuevos conceptos adquiridos¹⁴.

El término "práctica" tiene muchos significados y usos, pero puede definirse como una acción realizada mediante la aplicación de ciertos conocimientos. Como, por ejemplo, "poseo por completo los conocimientos de la teoría que son necesarios. Pero no he llegado a implementarlos en la práctica de la manera correcta". Se dice que "un científico de la china logró probar en la práctica varias teorías milenarias". La práctica es fundamental para mejorar la capacidad. Cuando una persona desarrolla fuertes habilidades y muchas habilidades en un lugar determinado, generalmente se dice que tiene mucha práctica y conocimiento sobre el tema, y puede ejecutar procedimientos en la práctica sin traer cualquier inconveniente¹⁵.

La práctica de la enfermería está basada en todo el conocimiento personal y en las diferentes destrezas y actitudes de las personas que ejercen según la temática, que les toca afrontar frente a las circunstancias actuales como es el caso de la pandemia del COVID-19, donde esta investigación está orientada a la prevención de contagios en algunos pobladores cajamarquinos. Los conocimientos y habilidades de las enfermeras se ven reflejadas en las medidas de intervención del enfermero, estas actividades muestran el sistema de valores personales y la calidad de persona, y se reflejan en su experiencia que va desarrollando a diario en su lugar de trabajo con los individuos. La práctica es el lugar de aplicación de todo lo que la persona tiene de conocimiento¹⁵.

La práctica de la enfermería ha encontrado que, en cláusulas de racionalidad técnica y dirección biomédica, las actividades diarias de la enfermería son lineales y sin sentido, considerándose como un auxiliar o complemento de las ciencias de la salud, situación que conduce a negar que la enfermería es una ciencia y arte en el sistema de salud, siendo todo lo contrario ya que la enfermería es un arte que se ve reflejado a diario en su cuidado a la persona, en este caso para el cuidado preventivo de algunos pobladores evitando que se puedan contagiar del virus de la pandemia del COVID-19 y también es una ciencia ya que día a día se va investigando nuevas cosas para mejorar el cuidado y la recuperación de la persona enferma¹⁷.

La salud colectiva es objeto de conocimiento e intervención, se define como el origen del conocimiento y la práctica, se basa en el más alto nivel de comprensión de la salud, lo que tiene que decir, la comprensión de la salud es un fenómeno social y colectivo especial. La condición y el estilo de vida determinan la sociedad y se entienden como parte de la complejidad de lo que es la salud, el padecimiento y la atención. Es de esta forma, la salud colectiva se combina con diferentes movimientos ideológicos para organizar reformas educativas y prácticas de salud en diferentes lugares¹⁸.

De acuerdo con los estándares definidos, el personal de enfermería brinda una atención oportuna, personalizada, humanizada, continua, relevante, eficiente y de alta calidad para poder cubrir todas las necesidades de los pacientes, creando así la calidad de la atención en los diferentes servicios de enfermería con el fin de

obtener un profesional competente y responsable. Práctica para satisfacer a los usuarios y proveedores de servicios. Todo esto es para mejorar la salud de los pacientes, las enfermeras se enfocan en brindar una atención integral, y no hay diferencia para todas las personas que han sufrido cambios físicos¹⁸.

Roberto A, José M, Jaime A. El SARS-CoV-2 se clasifica en la especie Beta coronavirus, la subfamilia Orthocoronavirinae y la familia Coronaviridae. El SARS-CoV y el MERS-CoV esto pueden ocasionar un mal de gran gravedad, por lo tanto, que otros integrantes de la familia, como HKU1, NL63, OC43 y 229E, tienen sintomatologías leves. Los coronavirus son unos virus de ARN esféricos efectivos de una sola hebra, y algunas proteínas en forma de púas sobresalen de su superficie y reciben su nombre por su semejanza con la corona solar. La secuencia de ARN de SARS-CoV-2 tiene alrededor de 30.000 nucleótidos de longitud y recopila proteínas estructurales y también no estructurales¹⁸.

El genoma del SARS-CoV-2 es solo un 79,5% idéntico al del SARS-CoV-, La proporción de murciélago *Rhinolophus affinis* (CoV RaTG13) es del 96,2%, por lo que se cree que este animal (murciélago) será un hospedador original, pero su pico es diferente en el mando de integración al receptor (RBD), por lo tanto, no puede ser efectivo. Combinado con la enzima convertidora de angiotensina humana 2 (ECA2). Desde otro punto, el pangolín malasio (*Manis javanica*) importado ilegalmente a las provincias chinas contiene un coronavirus similar al SARS-CoV-2 y comparte algunos de los seis residuos clave de RBD¹⁹.

La COVID-19 es una patología altamente infecciosa provocada por el nuevo virus SARS-COV-2, últimamente descubierto a fines del 2019 en Wuhan – China, ésta es una cepa altamente contagiosa por lo que rápidamente se propagó en todos los países del mundo; debido al amplio desconocimiento acerca de la enfermedad en cuanto a origen, manejo y tratamiento del mismo, desató una crisis que alteró radicalmente el normal trabajo de los diversos sistemas de salud y el curso de vida de la localidad mundial. Sin embargo, lo poco que se conoce de la afección abarca las complicaciones y repercusiones graves que provoca en el organismo, situación que resulta preocupante para la población en general¹⁹.

OMS. La sintomatología más común del Coronavirus incluye alza térmica, cansancio y tos seca, entre los síntomas más complejos se encuentra la cefalea intensa, congestión nasal, dolor de garganta, problemas gastrointestinales como diarrea y vómitos, pérdida o alteración de los sentidos como el gusto y olfato, asimismo se han identificado erupciones cutáneas e incluso alteración en la pigmentación de las manos o pies. Las complicaciones de las sintomatologías están claramente relacionadas con el estado de salud de la persona, el cual determinará la severidad de estos y la asistencia profesional que requiera¹⁹.

Aproximadamente un 80% de las personas infectadas con el virus se han recuperado en su domicilio sin la necesidad de requerir asistencia profesional, por otro lado 1 de cada 5 individuos contagiados han reportado padecer un cuadro de sintomatología grave experimentando severa dificultad respiratoria; de acuerdo con múltiples estudios, los individuos que se hallan en un riesgo de presentar dichos eventos graves son aquellas que padecen de enfermedades que debilitan su sistema inmunológico como el cáncer, VIH, diabetes, afecciones pulmonares o cardíacas, entre otras, a ello se le suma que la persona sea parte de la etapa adulto mayor lo que incrementa notablemente el riesgo de necesitar tratamiento hospitalario complejo en la Unidad de Cuidados Intensivos²⁰.

El mecanismo de transmisión de la enfermedad incluye dos procesos, el primero involucra el contagio de manera directa, el cual se produce cuando la persona sana se encuentra a menos de 1 metro de distancia y tiene contacto con las gotículas eliminadas infectando al instante al estornudar, hablar o toser; el segundo involucra el contagio de manera indirecta, cuando la persona infectada expulsa miles de gotículas contaminadas sobre superficies duras como barandillas, manijas o mesas y la persona sana toca dichos objetos con las manos y llevándoselas a los ojos, nariz o boca, razón por la cual resulta fundamental el lavado de las manos constante con detergente o algún desinfectante a fin de eliminar dichas partículas contaminas de las manos²⁰.

En cuanto a la prevención o propagación de la enfermedad múltiples organizaciones como el Centro de Control y la Prevención de Enfermedades, recomiendan mantener un apropiado distanciamiento social, a fin de evitar el

aumento progresivo y exponencial del contagio por COVID-19 lo que repercute directamente en la capacidad resolutive de los sistemas de salud, evitando así el colapso de los mismos, dicha entidad indica que una de las principales medidas preventivas es el correcto lavado de manos, dado que, el virus vive aproximadamente unos 3 días en las superficies, por lo que se hace necesario el lavado de manos tras el contacto directo o indirecto con las personas y su entorno, luego de estornudar o toser y antes de ingerir cualquier alimento³.

La incubación del virus es altamente variable, de acuerdo con múltiples reportes dicho periodo dura entre 2 a 7 días aproximadamente, no obstante, se han descrito casos en los que el tiempo en mención abarca 2 semanas, razón por la cual, la cuarentena impuesta para aquellos que presentan sintomatología de la enfermedad restrinjan su contacto con el resto de personas por un mínimo de 14 días, de acuerdo con la incidencia esta patología afecta más a varones que a mujeres y la mayor parte de la población infectada es aquella que tiene entre 30 y 79 años de edad³.

La covid-19 se puede prevenir con diferentes medidas como por ejemplos la limpieza de manos con agua y jabo, este procedimiento debe durar 60 segundos, siempre debemos lavarse las manos luego de a los servicios higiénicos, previamente al querer ingerir los alimentos, después de un estornudo, y después de tener contacto con personas enfermas. Siempre debemos evitar cogerse la cara antes de haber realizado el lavado de manos con abundante agua y desinfectante y como medio de prevención en el hogar se debe estar en contrastante desinfección de las superficies de todo tu hogar²².

La realización del lavado de las manos es una de las barreras de salvaguardia más económica para evitar el contagio o el aumento de microorganismo en nuestro cuerpo. Pero el fin de esta es disminuir la flora residente y desaparecer por completo la flora transitoria de nuestra piel. Esto es muy importante ya que esta disminuye riesgos biológicos que afectan la salud de la persona, el lavado de manos es una de las prevenciones de las diferentes enfermedades que puede haber en el ambiente y mucho más en estos tiempos de enfermedad por el germen de la COVID-19 ²¹.

El lavado de manos que el Ministerio de salud presenta debe darse durante 60 segundos con determinados pasos, como despojarse de todos los artículos de las manos y colocar el jabón la cantidad necesaria para poder cubrir completamente ambas manos; restregar ambas palmas entrelazadas, restregar la palma de la mano derecha contra el revés de la izquierda entrelazadas y luego del mismo modo; restregar nuestras manos entre ellas con todos los dedos entrecruzados; restregar el dorso de los dedos de las manos con palma de la mano derecha y luego del mismo modo con la otra parte; frotar nuestros dedos de la mano derecha en la palma de la mano izquierda, realizar movimientos de giro, y luego quitarse el desinfectante con abundante agua²¹.

Se debe siempre tener a la mano pañuelos desechables, y si no lo tiene, no se tape con la mano al estornudar no es adecuado, por lo que estas son partes del cuerpo que utilizamos para interactuar con las demás personas y podemos difundirles diferentes microorganismos, por lo que se recomienda cubrirse con la cara interna del antebrazo al momento de estornudar o toser, y si olvidar debemos lavarse las manos en seguida durante 60 segundos. Si utilizo el pañuelo desechable luego tírele a la basura. Debe evitar al máximo el estar cerca con personas que presentan algún malestar. Rehusé el contacto y mantenga siempre un distanciamiento de un metro con las personas que presentan algún malestar o síntoma de infección ²².

Quedarse en casa es muy importante cuando te sientes enfermo, por la posibilidad que puedes tener el virus y puedes contagiar a tus compañeros de trabajo o amigos. asimismo, cuando una persona está enferma y se va a trabajar su rendimiento no será el mismo en el trabajo. Emplee una correcta alimentación: La alimentación es muy importante por lo que si estás bien alimentado vas a presentar buenas defensas en tu organismo y su sistema inmunológico se encuentra muy bien y la enfermedad no te puede causar graves daños, como las infecciones respiratorias siempre tienen que ver con las defensas que presentan tu organismo²².

Se debe tratar de evitar las aglomeraciones. Especialmente en niños que presentan un sistema inmunitario funcional por debajo de la normalidad, se sugiere no acudir a lugares donde puede haber acumulación o mucho contacto con otras

personas que no son las con las que vives. No consuma el tabaco ni el alcohol. Encima de ser perjudicial para la salud, estas sustancias declinan el sistema inmunológico de las personas, y por lo siguiente el cuerpo se encuentra mucho más expuesto a enfermedades infecciosas porque el sistema inmunológico se encuentra debilitado²².

No se debe viajar si se tiene fiebre o tos. Si presentara estos síntomas no debe viajar para evitar contagias a las demás personas que viajan junto a nosotros. También especialmente no se debe viajar a las zonas con mayores casos de COVID-19, de la forma en que los medios informan a diario las provincias o lugares más afectados. No se debe compartir los objetos que uno utiliza personalmente como por ejemplo los cubiertos, los vasos o los pañuelos etc. Y otras cosas que no estén debidamente desinfectados y libres de cualquier microorganismo para poder evitar la propagación del virus²².

Los números de casos irá mostrando más el riesgo de contagio, aunque claramente es deseable que no hubiera ningún caso más. Si se diera una infección por coronavirus en una persona con su sistema de salud alterado como por ejemplo los que presentan inmunodeficiencias o los inmunodeprimidos, su evolución nos ayudaría a estimar de manera más clara el riesgo que presentarían otros pacientes con problemas parecidos. Por lo que se está tratando de fabricar una vacuna para estos pacientes y que la propagación del virus se detenga para que no se vea más fallecimientos²².

La mascarilla es un medio de protección muy importante para prevenir la covid-19 es por ello que todas las personas deben utilizar la mascarilla especialmente cuando se encuentran en lugares públicos y no se puede mantener el distanciamiento de más de un metro con otros individuos que no existen donde tu hogar, su uso de la mascarilla es indispensable para prevenir este virus, los únicos que no pueden utilizar la mascarilla son los menores de 2 años o también para personas inconscientes o incapacitados por su misma condición de salud, por lo contrario todos sin excepción deben utilizar mascarilla²³.

Hay mascarillas que son destinadas a los recursos humanos de salud, como el cubre boca (mascarilla) quirúrgicas y las máscaras de respiración N95 que

contienen material que deberían guardarse especialmente para los médicos, enfermeras etc. Se debe seguir manteniendo un distanciamiento de un aproximado de 6 pies de todos los individuos para impedir la extensión del virus. Tener en cuenta que el uso del cubre boca (mascarilla) no va a remplazar el alejamiento social así que siempre debemos mantener nuestra distancia y usar la mascarilla en todo lugar que te encuentres²³.

La desinfección del hogar con diferentes detergentes es muy importante por lo que tendemos a salir del hogar y como sabemos en el zapato podemos traer el virus y es por ellos que debemos limpiar todas las superficies del hogar incluido las mesas las sillas, las puertas, barandas, teléfonos, inodoros etc. estos se deben lavar con detergentes desinfectantes. Y luego se debe usar un desinfectante de uso de casa. Hay muchos desinfectantes comunes para el hogar, esto se debe realizar constantemente con el fin de eliminar los virus de todas las cosas de casa que uno tiene²³.

No se ha confirmado debidamente la posible causa que sea de principio animal de la COVID-19 por lo tanto debemos tener mucho cuidado al pasar por los proveedores de animales vivos ya que estos pueden ser portadores de la enfermedad. Es muy importante observar que siempre realicen buenas prácticas de limpieza de todo tipo de alimento que vamos a ingerir. Se debe tener mucho cuidado con las carnes, estas deben estar siempre bien cocinadas por lo contrario corremos riesgo de contraer el virus al no estar bien cocinados el virus puede ingresar a nuestro organismo de esta manera²⁴.

En los diversos estudios presentan que este germen puede subsistir en algunos periodos de tiempo y hasta llegar a varios días, todavía no se tiene con gran exactitud las horas, pero sí que tienen un cierto tiempo de vida debe depender de tipo de superficie, la temperatura etc. Si se tiene la sospecha que una superficie puede estar infectada se debe desinfectar a profundidad inmediatamente con un desinfectante común y luego pasar a realizarse el lavado de manos, evitar tocarse la cara, ropa o cualquier parte de nuestro cuerpo sin antes haber realizado el lavado de manos de manera correcta²⁴.

Como utilizar una mascarilla y como elimínale, en primer lugar, antes de ponerse una mascarilla se deben desinfectar las manos con agua y desinfectante, ya realizado este procedimiento coger la mascarilla por la parte externa en la cara que envuelva la boca, la nariz y percatarse que no queden sitios libres para que no ingrese el virus por esos sitios libres, evite lo más posible de tocar la mascarilla de cualquier parte; si es que lo llegara a tocar realice el lavado de manos; cuando ya está húmeda debe desecharla y lavarse las manos se debe eliminar a un recipiente bien cerrado para que sea desechado y no contaminar²⁴.

La respuesta en el encadenamiento de la polimerasa con la transcriptasa reversa es la forma de diagnóstico del SARS-Cov-2, con una susceptibilidad de alrededor de 70 %. La negatividad del hisopado faríngeo no elimina el mal, ya que los ácidos nucleicos virulentos consiguen residir presentes en otro tejidos y fluidos corporales. En el día considerado cero del contagio la toma de muestra de la cavidad oral es la más grande sensibilidad, por lo contrario, en el día 5 el hisopado nasal es el de más rentabilidad, ya que especifica una dinámica variable de la presencia del virus en el cuerpo de la persona. Casi siempre utilizan la muestra nasofaringe, que muestra un rendimiento del 63%, y en el oro faringe, con un rendimiento del 32%, pero en el esputo, 72%²⁴.

Con el transcurso de los tiempos ha seguido subiendo la órbita que está de acuerdo con la baja virología, eso quiere decir que el estudio de inmunoglobulinas servirá solo en el caso que la RT-PCR sea denegada, esto es en lo que se establecen en la toma de prueba vertiginosas para delatar IgM e IgM. En el proceso del SARS-CoV-2, los análisis de inicio proponen que una gran cantidad de pacientes ser convierten entre 7 y 11 días posteriormente de la muestra a este virus. Esto quiere decir que si la enfermedad es aguda la prueba no es útil. Las pruebas rápidas presentan sensibilidad que utilizan inmunocromatográficos de un creciente contigua para IgM e IgG es al 57% y de 81%, de manera respectiva²⁴.

Los síntomas de inicio de la COVID-19 son el aumento de temperatura y los síntomas respiratorios, normalmente estos son lo que inicia sintiendo la persona que contrae el virus, hay un cierto número de personas que avanza de manera rápida a una insuficiencia pulmonar, por lo cual se ven en la necesidad de brindarle respiración mecánica; las personas que mueren en este grado sobrepasan el 50%

de los casos. El virus se desarrolla rápidamente por un torbellino de citoquinas, en el que el procedimiento que se le administra el antiinflamatorio con una terapia de pulso por gramo por día. Hasta el día de hoy no existe medicamento contra esta enfermedad por lo que se les brinda alternativas como cloroquina-hidroxicloroquina con o azitromicina²⁴.

Nola J. Pender Modelo de Promoción de la salud. El tipo de desarrollo de la salud tiene una semejanza al modelo de creencias en la inmunidad, pero el modelo de promoción no se limita en ninguna parte a explicar la prevención de la enfermedad. El modelo del avance de la inmunidad no tiene capacidad, el temor o la intimidación como medio de aliento para la orientación saludable. Es por ello por lo que el modelo promoción de la salud fomenta el cuidado de la inmunidad, y se desarrolla de manera eficaz a lo largo de la vida de un individuo de acuerdo a sus costumbres y creencias²⁵.

El tipo de desarrollo de la salud brinda un modelo para el progreso de las herramientas. El perfil del modo de existencia organizadora de la inmunidad y la ponderación de favores/ barreras del adiestramiento corporal (BBBEF) son dos muestras de uno y otro que se utilizan para indicar el progreso del tipo y del más desarrollado. En su libro primero, (Health Promotion in Nursing Practice, Pender) atestigua que hay procesos biopsicosociales complicados que alientan a las personas a comprometerse con las conductas destinadas a fomentar la salud de cada persona. En la edición cuarta de Health Promotion in Nursing Practice emergen catorce versiones teóricas procedentes del modelo, que se especifican a continuación²⁵:

El comportamiento previo y las tipologías genéticas y adquiridas intervienen en los dogmas, el afecto y la divulgación de las conductas de impulso de la salud, Los individuos asumen el compromiso de adquirir comportamientos a partir de las que pronostican los favores procedentes y estimados de manera individual, las barreras observadas logran exigir que se adquiera el deber con la labor, la mediación del comportamiento y la conducta real. La capacidad descubierta del valor personal para hacer un cierto comportamiento desarrolla la posibilidad de una responsabilidad de ejercicio y la acción real de la conducta.

La energía personal más observada posee a modo de consecuencia menores barreras vistas para una conducta de inmunidad determinada, el sentimiento de manera positiva hacia una conducta o lleva a una buena energía personal más observada que puede, paso a paso, producir a un acrecimiento del afecto efectivo. Cuando se asocian el afecto o las emociones positivas se coligan con un comportamiento, amplía la posibilidad de responsabilidad y manera de actuar. Es más factible que los individuos asuman un compromiso a acoger y conductas de desarrollo de la inmunidad cuando las personas significativas para él/ellas esculpen su conducta.

Esperan que se ocasione el comportamiento, actitud y práctica para brindar auxilio y apoyo a la población. Cada pareja, familia y cuidador de la salud son arranques significativos de dominios interpersonales que logran establecer el aumento o disminución del cuidado de su salud, el compromiso para acoger una actitud y una buena práctica de salud, son dominios de cada situación en el ambiente exterior que pueden hacer desarrollar o reducir el compromiso o la intervención en la conducta promotora de salud de un individuo o una comunidad durante su vida diaria²⁵.

En cuanto mayor sea el compromiso de una buena actitud mejor resultados se evidenciará en los resultados de la práctica de la salud. El compromiso y una buena actitud ante la salud de un tipo de actuar tiene menos probabilidad que culmine en una conducta indeseada, así que Nola J. Pender con su modelo promoción de la salud nos ayuda a concluir que tener una buena actitud y práctica sobre medidas preventivas frente a la COVID-19, traerán como resultado concientización y menos contagios de dicho virus que ocasionara un resultado positivo a la población y disminuya los contagios²⁵.

1.4 Formulación del Problema

¿Cuál es la relación entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del puesto de salud Callayuc – Cajamarca-2020?

1.5 Justificación e Importancia del Estudio

Esta investigación se realizó porque buscó saber cuáles son las actitudes y las prácticas rutinarias que algunos pobladores realizaron para prevenir que se contagien con el COVID-19; la cual, hasta la actualidad aún no ha pasado debido a diferentes componentes como: falta de conocimiento sobre el tema, malas actitudes frente a la salud personal y familiar, falta de información de los habitantes y las creencias equivocadas de la comunidad.

Con esta investigación se logró identificar las actitudes de la población Callayujana, que ponen en riesgo a toda la ciudadanía frente al COVID- 19. Día a día se fue observando que los habitantes de Callayuc no eran conscientes de la gravedad del virus SARS-CoV-2, donde su manera de actuar era irresponsable ya que tenían el error de pensar que mientras mayor sea el miedo, más rápido se van a infectar con dicho virus”, dando así un mal uso de las mascarillas, la higiene de manos y la falta de respeto del distanciamiento social.

Así mismo esta investigación ayudó a los diferentes centros o postas de salud a verificar el efecto de las actitudes y la práctica de medidas preventivas. No existe muchos estudios sobre actitudes y prácticas de las medidas de prevención frente a la COVID – 19; por lo tanto, este estudio será útil como referencias para futuras investigaciones.

Los beneficiados con la presente investigación fueron la población del distrito de Callayuc, por lo que identificaron las actitudes y las prácticas de las medidas de prevención ante la COVID-19, desde la dirección del cuidado primario de la salud, además es importante desplegar este tipo de indagaciones que valdrá como certeza científica para acoger medidas determinadas de intervenciones seguras en salud, por tal razón los resultados obtenidos se brindó al centro de salud de Callayuc para que tomen las medidas necesarias con respecto al tema.

1.6 Hipótesis

Existe relación entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del Centro de salud Callayuc Cajamarca -2020

No existe relación entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc Cajamarca – 2020.

1.7 Objetivo

1.7.1 Objetivo General

Determinar la relación entre la actitud y practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del Centro de salud Callayuc – Cajamarca -2020.

1.7.2 Objetivos Específicos

Establecer la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc.

Evaluar la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc.

II. MATERIAL Y METODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

El tratado de indagación como su inclinación fue de tipo cuantitativo porque es un proceso metódico y aplicado que implica el uso de herramientas informáticas y matemáticas para lograr obtener resultados, su orden es estricto; inicia de una opinión que va apoyándose, según su guía, será aplicada ya que la información que se obtendrá en la investigación debe ir de acuerdo a las actitudes de los pobladores del distrito de Callayuc, descriptiva por que se utiliza un procedimiento para arreglar y subestimar los diferentes datos, que son arreglados indicándose el número de veces que se repite cada valor, se realiza con las variables medidas desde el nivel nominal hasta el de razón; correlacional ya que busca básicamente resolver el nivel en el cual las diferenciaciones en uno o diferentes componentes son concurrentes con la diferenciación en otro u otros elementos, ya que tiene como fin fundar el nivel de relación o asociación no causal entre dos variables, esta se identifica ya que primero se mide las variables y en seguida, por medio de ensayos de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se determina la correlación. Es conveniente en contextos complejos en que interesa relacionar variables, pero en las cuales no es viable el control experimental²⁶.

2.2 Población y muestra

Una población de estudio también se conoce como un conjunto bien definido de individuos o sujetos con características similares. Todas las personas u objetos de una determinada población suelen tener algunas características o cosas en común²⁶.

Una muestra se define como una colección de objetos y sujetos de una población; es decir, un subgrupo de un conjunto, cuando se define como una colección de elementos que cumplen ciertas especificaciones. Se pueden seleccionar diferentes plantillas de un conjunto²⁶.

La población que fueron atendidos en el Centro de Salud en los meses agosto, septiembre y octubre del Distrito de Callayuc estuvo constituido por 217 personas de los cuales solo se les aplicará el cuestionario a 130 personas.

N: 217

e: 10%

Z: 1.96

p: 0.50

q: 0.50

n: 130

$$n = \frac{Z^2 2pqN}{Z^2 pq + e^2(N - 1)}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 2 * 0.50 * 0.50 * 217}{1.96^2 * 0.50 * 0.50 + \left(\frac{10}{100}\right)^2 * (217 - 1)} = 129.52 = 130$$

2.3 Variables operacionales

Definición conceptual:

Variable:

Actitud: es una preparación, que se planifica mediante las cosas vividas, que se ejerce para determinar la forma de pensar de cada persona en todo lugar o situación en que se encuentra el individuo, la actitud de los seres humanos es algo que se aprende y adquiere durante las experiencias vividas, y será permanentemente¹⁰.

Variable:

Práctica: Las prácticas son modelos de comportamiento que universalmente se realizan de manera inconsciente todos los días¹⁰.

Definiciones operacionales:

Variable:

Actitud: La actitud será evaluado, considerando las dimensiones de respuesta cognitiva, evolutivas y conductuales, mediante un instrumento llamado Escala de Likert.

Variable:

Práctica: la práctica será evaluado, teniendo en cuenta las dimensiones de cuidado técnico profesional, confianza y educación al paciente, mediante una guía de observación.

	<p>Respuestas conductuales</p>	<p>Comportamiento</p>	<p>¿Se debe asistir a lugares públicos sin medidas de protección contra la COVID-19?</p> <p>¿No se debe compartir los accesorios personales como jabones, cepillos, toallas?</p> <p>¿Se deben cubrir boca al toser o estornudar con un pañuelo o con el antebrazo?</p> <p>¿Debemos desinfectar la ropa al regresar a casa?</p> <p>¿Debes ducharte cuando regresas a casa?</p> <p>¿No debes cogerte la cara sin haberte lavado las manos?</p>	
--	--------------------------------	-----------------------	--	--

	Educación al paciente	<p>Aprendizaje</p> <p>Obtención de conocimientos.</p>	<p>¿Sabe los pasos del lavado de manos?</p> <p>¿Conoce las medidas de protección de la COVID-19?</p> <p>¿Ha recibido instrucciones de medidas de prevención de la COVID-19?</p>	
--	-----------------------	---	---	--

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y Confiabilidad

La técnica empleada fue mediante cuestionarios que permitieron obtener información de manera fácil y rápida para obtener los resultados. La eficacia del instrumento sobre actitud y practica de medidas preventivas ante la COVID-19 se ejecutó por medio de la evaluación de especialistas con la finalidad de calcular el contenido de la herramienta con respecto a lo que necesitaba medir. Escala de LIKERT estuvo constituida por 10 preguntas, cada pregunta estuvo constituida por 5 casillas de respuesta: Totalmente de acuerdo (5 puntos), De acuerdo (4 puntos), duda (3 puntos), En desacuerdo (2 puntos), Totalmente en desacuerdo (1 punto). y una guía de observación que consta de 9 interrogantes con 3 casillas de respuestas: SI (3 puntos), NO (2 puntos), y NA (1 punto) que evalúa la práctica de las acciones la cual fue evaluada a juicio de cada profesional. Los expertos fueron constituidos por 3 profesionales relacionados al tema de estudios con grado de licenciatura que se encontraron laborando en el área Covid-19 de los diferentes hospitales.

Estos instrumentos fueron sometidos a juicio de expertos dentro de los cuales figuran la Mg. Eli Mego Mondragón, la Lic. Paola Asalde Saravia y la Lic. Ana Yudith Guerrero Valladolid, las cuales brindaron la validez a los instrumentos usados para la presente investigación. Por otra parte, también se realizó la confiabilidad de los instrumentos por medio del alfa de Cronbach, como se muestra en anexos.

2.5 Procedimiento de análisis de datos

El procedimiento de recolección de análisis de datos inició con la autorización de la Jefa del Centro de Salud para que se lleve a cabo la ejecución del instrumento en la institución que representa mediante una solicitud, una vez aceptado el permiso se acudió a su institución para iniciar la aplicación del instrumento todo previa coordinación con el personal mediante llamada telefónica, la aplicación del instrumento fue de manera presencial a las personas que se atendieron en el centro de salud durante los meses establecidos. Los datos que se obtuvieron como

resultados de la aplicación de los instrumentos considerados para la investigación, primero fueron vaciados al Excel y luego fueron procesados mediante el análisis estadístico con el software SPSS versión 25. La información se organizó mediante tablas de frecuencia con su respectivo gráfico cada indicador.

2.6 Criterios éticos

Dado que, en esta investigación se utilizó al ser humano como participante de la investigación científica, por tal motivo se realizó el esfuerzo por asegurar la defensa de los derechos de los individuos que participaron de este estudio. Constan distintos códigos de conducta que mandan a las diversas normas de manera común. En el llamado informe Belmont (1978) plantea 3 principios fundamentales de ética, y los estándares de comportamiento ético en el estudio se basan en estos principios: respeto a los individuos, beneficencia y justicia²⁸.

El respeto por las personas contiene dos creencias morales. El primero corresponde a las personas autónomas, segundo corresponde a los individuos con independencia reducida deben ser resguardadas. Este principio se clasifica dos requisitos morales diferentes: los requisitos para reconocer la libertad y los requisitos para la necesidad de proteger a aquellos que han debilitado la autonomía en cierta medida y necesitan el apoyo de otros²⁸.

La adaptación de esta herramienta de investigación se llevó a cabo en los pobladores que aceptaron participar de forma voluntaria y comprendieron siempre el objetivo de este estudio, así mismo la información que proporcionaron fue completamente confidencial entre entrevistados e investigadores. Beneficencia: no solo respetando sus decisiones y protegiéndolas de daños, sino también esforzándose por asegurar su propio bienestar físico y social, para tratar a las personas de forma ética. Además, este principio ayudó a que las personas se sientan plenas y felices con las cosas que brindan, lo que significa paz, alegría, felicidad en lugar de miedo.

El siguiente principio es el principio de la justicia en donde especifica que todas las personas tienen los mismos derechos y oportunidades sin discriminación de ningún tipo tal como raza, cultura y género, lugar de procedencia, edad, diferente raza considerando que el Perú es un país multicultural. Sin la aplicación de estos

principios se estaría procediendo con una conducta no adecuada que no proviene de una investigación con valores empobreciendo y discriminando a las personas que colaboraron voluntariamente con esta investigación²⁸.

2.7 Criterios de rigor científico

De acuerdo con Guba los criterios de rigor científico son:

Credibilidad: Los datos que se recogieron en la investigación sobre la Actitud y Practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en pobladores del centro de salud de Callayuc de Cajamarca fueron fidedignos, validos pues se cuidó que no fuesen alterados ni sufran un sesgo los hallazgos. **Transferibilidad:** Los datos obtenidos en la muestra pudieron ser trasladados a la población lo cual significó que los hallazgos encontrados concernieron al sentir de la mayoría de los pobladores del Centro de Salud, todos los datos pueden ser mostrados a la población³⁰.

Consistencia: Los compendios invariantes de la investigación como son problema, objetivos, hipótesis y variables responden muestran consistencia interna lo cual orientan a un estudio consistente, **Confirmabilidad:** La investigadora fue disciplinada en la transcripción de la realidad problemática observada y por justicia con los hallazgos fue neutral en el análisis de estos obteniendo una información real y fidedigna. **Relevancia:** Los resultados son de gran importancia para el Centro de Salud de Callayuc - Cajamarca pues permitirán optimizar los procesos de gestión aplicando en un futuro la propuesta de este estudio³⁰.

Adecuación teórico-epistemológica:

La investigación adecuó el sustento teórico para la construcción del aporte práctico según el contexto cultural de los usuarios que son de la zona andina de Cajamarca³⁰.

III. RESULTADOS

3.1 Resultados en tablas y figuras

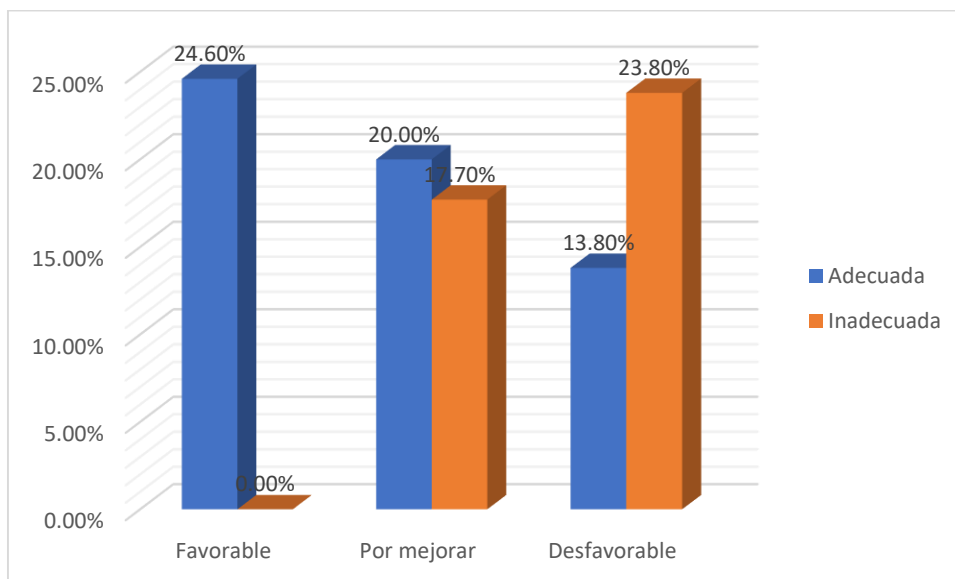
Tabla 1. Relación entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19 en los pobladores del Centro de salud Callayuc - Cajamarca - 2020.

		Actitud			Total	
		Favorable	Por mejorar	Desfavorable		
Práctica	Adecuada	Recuento	32	26	18	76
		% del total	24,6%	20,0%	13,8%	58,5%
Inadecuada		Recuento	0	23	31	54
		% del total	0,0%	17,7%	23,8%	41,5%
Total		Recuento	32	49	49	130
		% del total	24,6%	37,7%	37,7%	100,0%

$$X^2 \text{ calculado} = 32.85; p = .000; p < 0,01$$

Fuente: Cuestionario realizado para medir la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19

Figura 1. Relación entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19 en los pobladores del Centro de salud Callayuc - Cajamarca – 2020.



Fuente: Cuestionario realizado para medir la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19

Se observa en la tabla 1 y figura 1 que existe una diferencia significativa entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc – Cajamarca – 2020, observando que el 24.6% personas evidencian una actitud favorable y al mismo tiempo prácticas adecuadas; por otra parte, se aprecia que un 0% de pobladores con actitud favorable presenta prácticas inadecuadas sobre medidas preventivas ante la Covid-19.

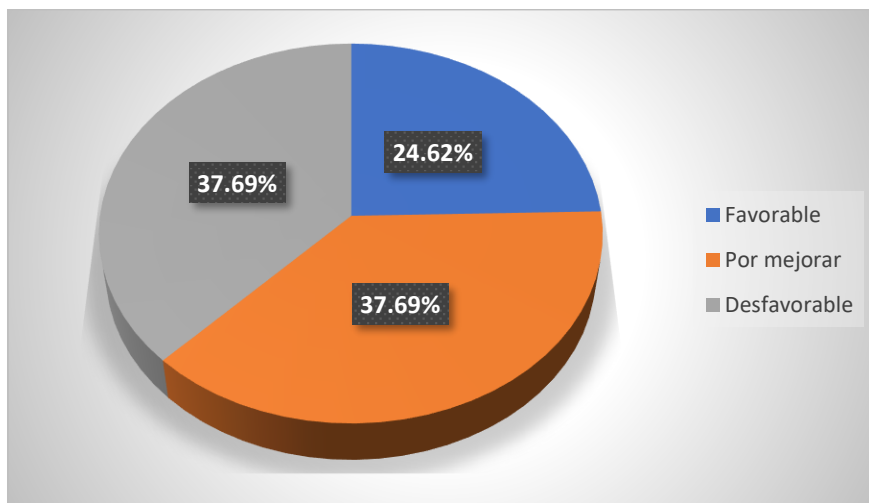
En cuanto a la relación, se observa un valor de $p < 0.01$, lo que refiere una correlación altamente significativa entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19, ante esto la tendencia indica que al tener una actitud favorable contribuye a la práctica adecuada sobre medidas preventivas ante la Covid-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc – Cajamarca – 2020.

Tabla 2. Actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc - Cajamarca – 2020

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	32	24,62%
Por mejorar	49	37,69%
Desfavorable	49	37,69%
	130	100.00%

Fuente: Cuestionario realizado para medir la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19

Figura 2. Actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc - Cajamarca - 2020.



Fuente: Cuestionario realizado para medir la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19

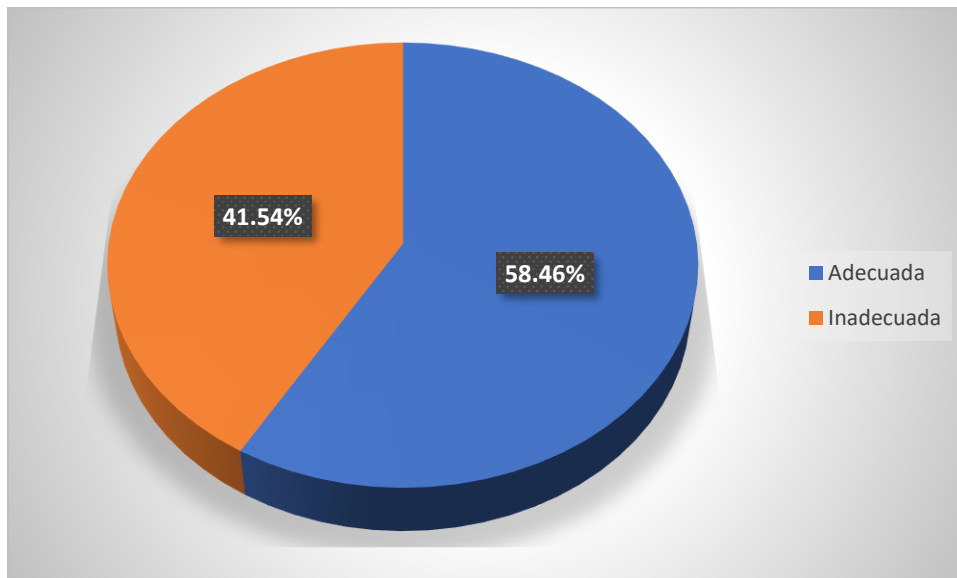
Se observa en la tabla 2 y figura 2 que existe un igual porcentaje de participantes con actitud por mejorar y desfavorable, representados por un 37.69% para cada categoría, mientras que solo un 24.62% manifiesta una actitud favorable ante las medidas preventivas de la Covid-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc - Cajamarca – 2020.

Tabla 3. Práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc - Cajamarca - 2020.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	76	58,46%
Inadecuada	54	41,54%
	130	100.00%

Fuente: Cuestionario realizado para medir la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19

Figura 3. Práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc - Cajamarca - 2020.



Fuente: Cuestionario realizado para medir la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19

Se observa en la figura 3 que existe un 58.46% de participantes que realizan prácticas adecuadas, mientras que un 41.54% realizan prácticas inadecuadas de medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc - Cajamarca - 2020.

3.2 Discusión de resultados

El presente estudio estuvo orientado a determinar la relación entre la actitud y la práctica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc – Cajamarca – 2020.

Se pudo afirmar que en los pobladores del Centro de Salud de Callayuc existe una diferencia significativa entre actitud y práctica sobre medidas preventivas ante la Covid-19, mostrando que 24,6% representado por 32 personas evidencian una actitud favorable y al mismo tiempo prácticas adecuadas, por otra parte, se apreció que ningún poblador con actitud favorable presentó prácticas inadecuadas sobre medidas preventivas ante la covid-19 y que el 75.4% evidenciaron una actitud por mejorar y desfavorable frente a las medidas preventivas de la covid-19.

El hallazgo coincidió con Castañeda M. (8) (2020) en Lima con su investigación titulada “Idea sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en negociantes del mercado de “Villa María del Perpetuo Socorro” quien manifestó que la mitad (50%) de los comerciantes del mercado Villa María del perpetuo socorro tuvo un nivel de conocimiento muy bajo y solo el (30.3%) presentó conocimiento alto con respecto a las medidas preventivas frente al COVID-19. Esto creó preocupación por que la mayoría de la población está en riesgo por falta de conocimiento sobre estas medidas y pueden llegar a contagiarse y contraer las consecuencias del virus. De igual manera, Montaña et al. (6) (2020), en Bogotá con su investigación titulada ¿Cuáles son los conocimientos de medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de ciudad bolívar y Kennedy frente a la COVID-19? quien concluyó que el 80% de los encuestados lograron conocer “algunas” de las medidas preventivas y que solo el 20% aseguró conocerlas en su totalidad, la cual estos datos son muy preocupantes ya que los gobiernos de todo el mundo brindan diferentes medidas para contener la propagación del virus y la mayoría de las personas no conocen estas medidas entonces se llega a la conclusión que no se podrá contener la expansión del virus mientras que el total de la población no apliquen las medidas de prevención y podamos controlar esto.

Con respecto a la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc, mostraron un igual porcentaje de

participantes con actitudes favorables representados por el 24.62% , en esto concuerda con Ruiz M, Réspedes G. (9) (2020) en Huánuco con su exploración titulada “conocimiento y actitudes frente a la COVID-19 en los ciudadanos de la Zona Urbana de Huánuco” un 36,9% obtuvieron actitudes positivas frente a la COVID-19, concluyendo que son pocas las personas que presentan una actitud favorable frente a la covid-19, que toda persona está expuesta en todo lugar a contraer el virus, porque no está informada y no pone de su parte la población para poder contener este virus cuidando uno al otro.

En el análisis de la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc – Cajamarca – 2020, se obtuvo que el 58.46% de participantes que realizaron prácticas adecuadas frente a un 41.54% realizaron prácticas inadecuadas de medidas preventivas aquí concordando con Ríos C. (7) (2020), en su trabajo titulado “Preparaciones, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en paraguayanos el periodo de brote” donde manifestó que la mayoría de la población no visitan a lugares concurridos representados con un (88,35%) y llevaba mascarilla al salir de casa un (74,31%) en todos los últimos días de pandemia, hay muchas personas que si practican estas medidas de prevención esta investigación sirve para darse cuenta que existen muchas personas que cumplen muy bien y lo practican a diario las medidas mientras que otras personas no toman importancia a esta enfermedad y son por ellas por las que este virus avanza cada día más, acabando con la vida de las personas a diario.

Nola J. Pender con su Modelo de promoción de la salud citado en la investigación de Martha (2017) dice que en cuanto mayor sea el compromiso de una buena actitud con su salud de cada persona, se evidenciara mejor resultados al momento de la práctica de la salud, esto concuerda con el resultado que evidencia en la tabla y figura número 01, donde da como resultado que el 24.6% de personas que participaron en la investigación evidencia una actitud favorable y al mismo tiempo prácticas adecuadas; por otro lado también se muestra que un 0% de pobladores con actitud favorable presentan practicas inadecuadas sobre las medidas preventivas.

Nola J. Pender también mencionó, que el comportamiento de una buena actitud y la práctica de salud personal brinda el mejoramiento de la salud de la población, dando a conocer que la familia establece un arranque significativo en los resultados de la salud, esto coincide con el resultados de la tabla numero 01 donde se afirmó que hay una relación significativa entre actitud y práctica; que si una persona muestra una actitud favorable tendrá como resultado una buena práctica de salud y en conclusión una familia saludable, porque las actitudes se adquirieron en casa, de acuerdo a los valores que se inculcaron, en este caso si alguien de la familia no realizaba la medidas preventivas del COVID-19 con una buena actitud y una buena práctica terminaba contagiándose y contagiando a su familia.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

El estudio, Actitud y Práctica Sobre Medidas Preventivas ante la Covid-19 En Pobladores Del Centro De Salud De Callayuc Cajamarca-2020. Se llegó a las siguientes conclusiones.

En esta tesis se determinó la relación entre la actitud y práctica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del Centro de salud Callayuc – Cajamarca -2020, porque se necesitaba medir cuanta relación existe entre actitud y práctica, llegando al resultado que el grado de correlación de esta investigación es de $p < 0.01$, lo que refiere una correlación altamente significativa entre la actitud y la práctica sobre las medidas preventivas ante la Covid-19, la tendencia indica que al tener una actitud favorable contribuye a la práctica adecuada de las medidas preventivas de la covid-19.

Este trabajo de investigación estableció la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc, llegando a la conclusión que existe un igual porcentaje de participantes con actitud por mejorar y desfavorable representados por un 37.69% para cada categoría, mientras que solo un 24.62% manifiesta una actitud favorable, por la cual es preocupante ya que es una gran mayoría de la población que no toma conciencia de la gravedad que estamos viviendo, esto ayuda a identificar lo mal que actúa la población y es por ende que los contagios seguirán aumentando día a día, esta tesis les ayudará a darse cuenta de que las personas no están actuando de manera correcta.

Mediante esta investigación se estableció cual es la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc, teniendo como resultado que existe un 58.46% de participantes que realizan prácticas adecuadas, mientras que un 41.54% realizan prácticas inadecuadas de medidas preventivas, lo que da como resultado que más de la mitad de la población no practica bien las medidas de prevención frente a esta pandemia.

4.2 Recomendaciones

Al personal de Salud del Centro de Salud Callayuc.

Incentivar a la población a tomar conciencia de lo que se está viviendo en estas épocas y de la gravedad de esta enfermedad para que puedan practicar las medidas de prevención de la COVID-19 y sea muy favorable su actitud y así poder controlar el virus en esta comunidad.

Difundir las medidas de prevención en toda la comunidad, ya sea por medio de afiches o por radio ya que por estos medios se puede llegar a que la gente nos escuche y tome conciencia.

A la población Callayujana

Iniciar a tomar conciencia e informarse en diferentes medios de lo que ocasiona esta enfermedad y qué consecuencias puede contraerse si se llegan a contagiar, es muy importante que se laven las manos, usen mascarilla al salir de casa, no asistir a lugares concurridos, no organizar fiestas, mantener su distancia; entre otros por el bien de su familia y de comunidad ya que esta enfermedad nos puede llevar a la muerte.

REFERENCIAS

1. OPS/OMS. Alerta epidemiológica nuevo coronavirus. [Internet]. 2020. [Citado 12 de junio del 2020]. disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=51351-16-de-enero-de-2020-nuevo-coronavirus-ncov-alerta-epidemiologica-1&category_slug=coronavirus-alertas-epidemiologicas&Itemid=270&lang=es
2. OMS. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet]. 2020. [Citado 12 de junio del 2020]. Disponible en <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
3. Francisco J y Ana I. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. [Internet]. 2020. [Citado 12 de junio del 2020]. Disponible en <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
4. Laura P. Coronavirus: las teorías de por qué la covid-19 puede llegar a causar la muerte de pacientes jóvenes y aparentemente sanos. [Internet]. 2020. [Citado 12 de junio del 2020]. Disponibles en <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52326745>
5. Oliveira A, Coaglio T, Iquiapaza R. ¿Qué nos enseña la pandemia covid19 sobre la adopción de medidas precaucionales? Ciencias de la Salud. [Revista en línea]. Chile 2020; Vol 72(5). Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/238/version/243>
6. Montañó C. V, Gutiérrez R.V. etal. ¿Cuáles son los conocimientos de medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de ciudad Bolívar y Kennedy frente a COVID-19?. [Internet]. 2020. [Citado 12 de junio del 2020]. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/341447375_Cuales_son_los_conocimientos_y_medidas_de_preencion_que_han_tomado_los_habitantes_de_las_localidades_de_Ciudad_Bolivar_y_Kennedy_frente_al_COVID-19_Which_containment_measures_have_taken_people_from_C

7. Ríos C. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. [Internet]. 2020. [Citado 12 de junio del 2020]. Disponible en <http://revistas.ins.gov.py/index.php/rspp/article/view/577/479>
8. Castañeda M.S. conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de villa maría del perpetuo socorro. [Internet]. 2020. [Citado 12 de junio del 2020]. Disponible en http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Ruiz M. Céspedes G. Inga M. Santos L. conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 en los ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. [Internet]. 2020. [Citado 12 de junio del 2020]. disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n2/2308-0531-rfmh-21-02-292.pdf>
10. Silvia U, Sonia M y Darío P. actitudes: definición y medición componentes de la actitud. modelo de la acción razonada y acción planificada. [Internet]. 2019. [Citado 12 de junio del 2020]. Disponible en <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
11. Francisco P. Actitudes. UNED. C. A. de Algeciras. [Revista en línea]. Lima. 2019; Vol 26(4): 125-383. Disponible en <file:///C:/Users/LEYDI/Downloads/Dialnet-Actitudes-1181505.pdf>
12. María C, Santiago L y María L. las actitudes. Universidad de Cantabria.[Internet]. 2018. [Accesado 09 de noviembre del 2020]. Disponible en https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
13. Sandra V. la práctica de enfermería como foco de reflexión. [Internet]. 2019. [Citado 1 de junio del 2020]; Vol 26. Num 10. pp. 107-115. Disponible en <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/7175/4470>
14. Aunner M. Modelo de prácticas sociales en la salud de los pobladores del sector “pedro Ruiz gallo” en la ciudad de Lambayeque – 2017. [Internet]. 2017. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/4574/BC-TES-3389%20MENDOZA%20MONDRAGON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Neira F. Conocimiento y prácticas sobre normas de bioseguridad en el personal asistencial. [Internet]. 2018. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28738/flores_nd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Irma G. R. concepto y practica de enfermería hospitalaria. [Internet]. 2017. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/76594728.pdf>
17. Francisco J, Vianet N, Leticia R y Ofelia M. el significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. [Internet]. 21018. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1476/1676>
18. Divanise S, María Q. practica en salud colectiva en la carrera de medicina en Brasil. [Internet]. 2015. [Citado 14 de junio del 2020]. disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000400021
19. Roberto A, José M, Jaime A. COVID-19: la pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. [Revista en línea]. Perú. 2020. Disponible en <https://www.scielosp.org/pdf/rpmpesp/2020.v37n2/302-311/es>
20. OMS. Coronavirus (COVID-19). [Internet]. 2020. [Citado 14 de junio del 2020]. disponible en <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
21. Neira F. Conocimiento y prácticas sobre normas de bioseguridad en el personal asistencial. [Internet]. 2018. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28738/flores_nd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Mario F, Julio G, Jordin V. recomendaciones para la prevención frente al coronavirus SARS-CoV-2 en pacientes inmunodeprimidos. [Internet]. 2020. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en <http://www.ont.es/Documents/seimc-rc-2020-SARS-CoV-2-Inmunodeprimidos.pdf>

23. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Como protegerse y proteger a los demás. [Internet]. 2020. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
24. Anahuac I. Manual de prevención ante el Covid-19. [Internet]. 2020. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en <https://www.anahuac.mx/iest/coronavirus/docs/ManualCOVID19EST.pdf>
25. Martha R, Ann M. Modelos y teorías en enfermería. [Internet]. 2017. [Citado 14 de junio del 2020]. 7ma edc. Disponible en [file:///C:/Users/LEYDI/Downloads/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medi%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/LEYDI/Downloads/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medi%20(1).pdf)
26. Carlos A. Metodología de investigación cuantitativa y cualitativa. [Internet]. 2019. [Citado 14 de junio del 2020]. disponible en [Guía-didáctica-metodología-de-la-investigación \(1\).pdf](#)
27. Katherine P, Deysi S. prácticas de autocuidado de la salud de enfermeras docentes-asistenciales de una facultad de enfermería del departamento de Lambayeque. [Internet]. 2016. [Citado 14 de junio del 2020]. Chiclayo-Perú. Disponible en <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1275/BC-TES-TMP-108.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Informe de Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. Barcelona. [Internet]. 1979. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
29. PNUD. COVID-19: la pandemia la humanidad necesita liderazgo y solidaridad para vencer al COVID-19. [Internet]. 2020. [Citado el 14 de junio del 2020]. Disponible en <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/coronavirus.html>

30. Maria A, Clara G. El rigor científico en la investigación cualitativa. [Internet]. 2019. [Citado 14 de junio del 2020]. Disponible en <file:///C:/Users/ALEXANDER%20LEIVA/Downloads/Dialnet-EIRigorCientificoEnLaInvestigacionCualitativa-3845203.pdf>

ANEXOS

Anexos N° 01: Resolución de Aprobación del Trabajo de Investigación

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N°01395- 2020/FCS-USS**

Pimentel, 21 de diciembre del 2020

Visto:

El proveído del decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al oficio N° 0764-2020/EE-USS de fecha 14 de diciembre del 2020, mediante el cual se remiten los **PROYECTOS DE TESIS**, correspondiente a la asignatura de Investigación I, Currícula B periodo 2020-II, para aprobación.

CONSIDERANDO:

Que la ley Universitaria N° 30220, establece en su artículo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

Que, mediante documento de vistos se solicita la APROBACIÓN de los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**.



Estando dispuesto en el Reglamento de la Universidad Señor de Sipán y en mérito a las atribuciones conferidas.

SE RESUELVE:

Artículo N°01: **APROBAR** los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**, correspondiente a la asignatura de Investigación I, Currícula B periodo 2020-II, que a continuación se detallan:

TÍTULO	AUTOR
ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020	MONTEZA ALTAMIRANO LEYDI ESTEFANY

REGISTRÉSE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Mg. Santos Leopoldo Acuña Peralta
Decano Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. Jimena Palomino Malca
Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud

Cc: EAP, interesado (s), Archivo

Anexos N° 02: Carta de Aceptación de la Institución para la recolección de datos

AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Callayuc, 10 de junio del 2021

Quien suscribe: **Roxana M. León Vega**

Sr. Representante Legal – **Del Centro de Salud de Callayuc**

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: **ACTITUD Y PRACTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA – 2020** Por el presente, el que suscribe **Roxana M. León Vega**, representante legal de la institución: Centro de Salud de Callayuc, AUTORIZO a la alumna: Monteza Altamirano Leydi Estefany, con DNI N° 61953298, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, y autor del trabajo de investigación denominado: **ACTITUD Y PRACTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA – 2020**, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis , enunciada líneas arriba. De quien solicita. Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



Nombre y Apellidos: **Roxana M. León Vega**

Cargo de la empresa: **Jefa del Establecimiento**

Anexos N° 03: Instrumentos de Recolección de Datos

INSTRUMENTO: ESACALA DE LIKERT

**ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19
EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-
2020**

El siguiente instrumento tiene como fin recabar datos sobre la actitud ante las medidas preventivas ante la COVID-19.

Sexo:

Edad:

Fecha:

Instrucciones: marca en la casilla de acuerdo con tu respuesta, 1. Total mente en desacuerdo; 2. De acuerdo; 3. Duda; 4. Acuerdo; 5. Totalmente de acuerdo.

La calificación	ITEM	TA	A	¿	D	TD
+	¿Seguir con el protocolo del lavado de manos evitara el contagio del COVID-19?					
+	¿Se debe evitar aglomeraciones y el contacto de personas con algún malestar?					
+	¿Usar la mascarilla es importante para la prevención de la COVID-19?					
+	¿Se debe evitar viajes innecesarios en lo posible?					
-	¿No se debe asistir a reuniones social en esta época de pandemia de la COVID-19?					
+	¿Se debe asistir a lugares públicos sin medidas de protección contra la COVID-19?					
-	¿No se debe compartir los accesorios personales como jabones, cepillos, toallas?					
+	¿Se deben cubrir boca al toser o estornudar con un pañuelo o con el antebrazo?					
+	¿Debemos desinfectar la ropa al regresar a casa?					
+	¿Debemos ducharse cuando regresamos a casa?					
-	¿No debes cogerte la cara sin haberte lavado las manos?					

INSTRUMENTO: GUÍA DE OBSERVACIÓN

**ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19
EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-
2020**

Sexo:

Edad:

Fecha:

Objetivo: Observar y evaluar la práctica de las medidas de prevención de la COVID-19.

INSTRUCCIONES: Observe si la ejecución de las actividades que se enuncian las realiza y marca con una X el cumplimiento o no en la columna correspondiente. Asimismo, es pertinente anotar las observaciones pertinentes.

N°	Acción para evaluar	Registro de cumplimiento			Observaciones
		SI	NO	NA	
01	¿Se lava las manos constantemente con agua y jabón?				
02	¿Utiliza la mascarilla al salir de casa?				
03	¿Respeto el distanciamiento social?				
04	¿Lleva una alimentación balanceada?				
05	¿Sale de su casa solo por alguna necesidad?				
06	¿Evita viajar si tiene algún malestar?				
07	¿Sabe los pasos del lavado de manos?				
08	¿Conoce las medidas de protección de la COVID-19?				
09	¿Ha recibido instrucciones de medidas de prevención de la COVID-19?				

Anexos N° 04: Validación del Instrumento por Juicio de Expertos

5	PT-5	Validación de Instrumentos
---	------	----------------------------

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

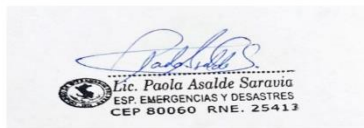
1. NOMBRE DEL JUEZ		Paola Asalde Saravia
2.	PROFESIÓN	Lic. en Enfermería
	ESPECIALIDAD	Esp. En Emergencia y Desastres con mención en Cuidados Hospitalarios
	GRADO ACADÉMICO	Superior
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	05
	CARGO	Enfermera Asistencial del Área UCI del HRL
Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Monteza Altamirano Leydi Estefany
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo ()

		4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	GENERAL	
	Determinar la relación entre la actitud y practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del puesto de salud Callayuc – Cajamarca -2020.	
		ESPECÍFICOS
		<ul style="list-style-type: none"> Determinar cuál es la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc. Evaluar cuál es la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc.
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento ¿seguir con el protocolo del lavado de manos evitara el contagio del COVID-19? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:

02	Pregunta del instrumento ¿Se debe evitar aglomeraciones y el contacto de personas con algún malestar? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
03	Pregunta del instrumento ¿Usar la mascarilla es importante para la prevención de la COVID-19? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento ¿Se debe evitar viajes innecesarios en lo posible? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
05	Pregunta del instrumento ¿No se debe asistir a reuniones social en esta época de pandemia de la COVID-19? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
06	Pregunta del instrumento ¿Se debe asistir a lugares públicos sin medidas de protección contra la COVID-19? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:

	Escala de medición	
07	Pregunta del instrumento ¿No se debe compartir los accesorios personales como jabones, cepillos, toallas? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
08	Pregunta del instrumento ¿Se deben cubrir boca al toser o estornudar con un pañuelo o con el antebrazo? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
09	Pregunta del instrumento ¿Debemos desinfectar la ropa al regresar a casa? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
10	Pregunta del instrumento ¿Debemos ducharse cuando regresamos a casa? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:

11	Pregunta del instrumento	A(X) D ()
	¿No debes cogerte la cara sin haberte lavado las manos? Escala de medición	SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D ():
6 COMENTARIOS GENERALES		
7 OBSERVACIONES		



Juez Experto

Colegiatura N° 80060

5	PT-5	Validación de Instrumentos
---	------	----------------------------

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		Ana Yudith Guerrero Valladolid
2.	PROFESIÓN	Enfermera
	ESPECIALIDAD	Unidad de Cuidados Intensivos
	GRADO ACADÉMICO	Doctora en gestión pública y gobernabilidad
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	11
	CARGO	Enfermera docente- asistencial
Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Monteza Altamirano Leydí Estefany
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p><u>GENERAL</u></p> <p>Determinar la relación entre la actitud y practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del puesto de salud Callayuc – Cajamarca -2020.</p> <p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar cuál es la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc. • Evaluar cuál es la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc.
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento ¿seguir con el protocolo del lavado de manos evitara el contagio del COVID-19? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:

02	Pregunta del instrumento ¿Se debe evitar aglomeraciones y el contacto de personas con algún malestar? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:
03	Pregunta del instrumento ¿Usar la mascarilla es importante para la prevención de la COVID-19? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento ¿Se debe evitar viajes innecesarios en lo posible? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:
05	Pregunta del instrumento ¿No se debe asistir a reuniones social en esta época de pandemia de la COVID-19? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:
06	Pregunta del instrumento ¿Se debe asistir a lugares públicos sin medidas de protección contra la COVID-19? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:

	Escala de medición	
07	Pregunta del instrumento ¿No se debe compartir los accesorios personales como jabones, cepillos, toallas? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:
08	Pregunta del instrumento ¿Se deben cubrir boca al toser o estornudar con un pañuelo o con el antebrazo? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:
09	Pregunta del instrumento ¿Debemos desinfectar la ropa al regresar a casa? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:
10	Pregunta del instrumento ¿Debemos ducharse cuando regresamos a casa? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:

11	Pregunta del Instrumento ¿No debes cogerte la cara sin haberte lavado las manos? Escala de medición	A(x) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D ():
6 COMENTARIOS GENERALES Apto aplicar		
7 OBSERVACIONES		



Juez Experto

Colegiatura N°58103

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		ELI MEGO MONDRAGÓN
2.	PROFESIÓN	LICENCIADO EN ENFERMERÍA
	ESPECIALIDAD	SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA; INVESTIGACIÓN Y ASESORÍA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	12 años
	CARGO	ENFERMERO ASISTENCIAL AREA DE PEDIATRIA Y NEONATOLOGIA HOSP. SANTA MARÍA, DOCENTE TUTOR UNIVERSITARIO.
Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Monteza Altamirano Leydi Estefany
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista ()
		2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre la actitud y practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del puesto de salud Callayuc – Cajamarca -2020.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar cuál es la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc. • Evaluar cuál es la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc.
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento ¿seguir con el protocolo del lavado de manos evitara el contagio del COVID-19? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:

02	Pregunta del instrumento ¿Se debe evitar aglomeraciones y el contacto de personas con algún malestar? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:
03	Pregunta del instrumento ¿Usar la mascarilla es importante para la prevención de la COVID-19? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento ¿Se debe evitar viajes innecesarios en lo posible? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:
05	Pregunta del instrumento ¿No se debe asistir a reuniones social en esta época de pandemia de la COVID-19? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:
06	Pregunta del instrumento ¿Se debe asistir a lugares públicos sin medidas de protección contra la COVID-19? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:

	Escala de medición	
07	Pregunta del instrumento ¿No se debe compartir los accesorios personales como jabones, cepillos, toallas? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:
08	Pregunta del instrumento ¿Se deben cubrir boca al toser o estornudar con un pañuelo o con el antebrazo? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:
09	Pregunta del instrumento ¿Debemos desinfectar la ropa al regresar a casa? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:
10	Pregunta del instrumento ¿Debemos ducharse cuando regresamos a casa? Escala de medición	A (x) D () SUGERENCIAS:

11	Pregunta del instrumento	A (x)	D ()
	¿No debes cogerte la cara sin haberte lavado las manos?	SUGERENCIAS:	
	Escala de medición		
PROMEDIO OBTENIDO:		A (x)	D ():
6 COMENTARIOS GENERALES			
7 OBSERVACIONES			


 Mg. Eli Mego Mondragón
 LICENCIADO EN ENFERMERIA
 CEP N° 52778
 Juez Experto
 Colegiatura N° 52778

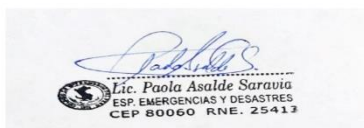
5	PT-5	Validación de Instrumentos
---	------	----------------------------

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		Paola Asalde Saravia
2.	PROFESIÓN	Lic. en Enfermería
	ESPECIALIDAD	Esp. En Emergencia y Desastres con mención en Cuidados Hospitalarios
	GRADO ACADÉMICO	Superior
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	05
	CARGO	Enfermera Asistencial del Área UCI del HRL
Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Monteza Altamirano Leydi Estefany
3.2	PREGRAMA DE POSTGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre la actitud y practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del puesto de salud Callayuc – Cajamarca -2020.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar cuál es la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc. • Evaluar cuál es la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc.
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento ¿Se lava las manos constantemente con agua y jabón? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
02	Pregunta del instrumento ¿Utiliza la mascarilla al salir de casa? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:

03	Pregunta del instrumento ¿Respeto el distanciamiento social? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento ¿Lleva una alimentación balanceada? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
05	Pregunta del instrumento ¿Sale de su casa solo por alguna necesidad? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
06	Pregunta del instrumento ¿Evita viajar si tiene algún malestar? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
07	Pregunta del instrumento ¿Sabe los pasos del lavado de manos? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
08	Pregunta del instrumento ¿Conoce las medidas de protección de la COVID-19? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:

	Escala de medición	
09	Pregunta del instrumento ¿A recibido instrucciones de medidas de prevención de la COVID-19? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D ():
6 COMENTARIOS GENERALES:		
7 OBSERVACIONES		



Juez Experto

Colegiatura N° 80060

5	PT-5	Validación de Instrumentos
---	------	----------------------------

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		Ana Yudith Guerrero Valladolid
2.	PROFESIÓN	Enfermera
	ESPECIALIDAD	Unidad de Cuidados Intensivos
	GRADO ACADÉMICO	Doctora en gestión pública y gobernabilidad
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	11
	CARGO	Enfermera docente- asistencial
Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Monteza Altamirano Leydi Estefany
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre la actitud y practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del puesto de salud Callayuc – Cajamarca -2020.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar cuál es la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc. • Evaluar cuál es la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc.
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento ¿Se lava las manos constantemente con agua y jabón? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
02	Pregunta del instrumento ¿Utiliza la mascarilla al salir de casa? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:

03	Pregunta del instrumento ¿Respeto el distanciamiento social? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento ¿Lleva una alimentación balanceada? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
05	Pregunta del instrumento ¿Sale de su casa solo por alguna necesidad? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
06	Pregunta del instrumento ¿Evita viajar si tiene algún malestar? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
07	Pregunta del instrumento ¿Sabe los pasos del lavado de manos? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
08	Pregunta del instrumento ¿Conoce las medidas de protección de la COVID-19? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:

	Escala de medición	
09	Pregunta del instrumento ¿A recibido instrucciones de medidas de prevención de la COVID-19? Escala de medición	A(X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D ():
6 COMENTARIOS GENERALES:		
7 OBSERVACIONES		



Juez Experto

Colegiatura N° 58103

5	PT-5	Validación de Instrumentos
---	------	----------------------------

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		ELI MEGO MONDRAGÓN
2.	PROFESIÓN	LICENCIADO EN ENFERMERÍA
	ESPECIALIDAD	SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CRECIMINETO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA; INVESTIGACIÓN Y ASESORÍA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	12 AÑOS
	CARGO	ENFERMERO ASISTENCIAL AREA DE PEDIATRIA Y NEONATOLOGIA HOSP. SANTA MARÍA, DOCENTE TUTOR UNIVERSITARIO.
Título de la Investigación: ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Monteza Altamirano Leydi Estefany
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista ()
		2. Cuestionario (X)
		3. Lista de Cotejo ()
		4. Diario de campo ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre la actitud y practica sobre medidas preventivas ante la COVID-19 en los pobladores del puesto de salud Callayuc – Cajamarca -2020.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar cuál es la actitud ante las medidas preventivas de la COVID-19 de los pobladores del Centro de Salud de Callayuc. • Evaluar cuál es la práctica de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en los pobladores del Centro de Salud Callayuc.
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	Pregunta del instrumento ¿Se lava las manos constantemente con agua y jabón? Escala de medición	A (X) D () SUGERENCIAS:

02	Pregunta del instrumento ¿Utiliza la mascarilla al salir de casa? Escala de medición	A (X) D () SUGERENCIAS:
03	Pregunta del instrumento ¿Respetar el distanciamiento social? Escala de medición	A (X) D () SUGERENCIAS:
04	Pregunta del instrumento ¿Lleva una alimentación balanceada? Escala de medición	A (X) D () SUGERENCIAS:
05	Pregunta del instrumento ¿Sale de su casa solo por alguna necesidad? Escala de medición	A (X) D () SUGERENCIAS:
06	Pregunta del instrumento ¿Evita viajar si tiene algún malestar? Escala de medición	A (X) D () SUGERENCIAS:
07	Pregunta del instrumento ¿Sabe los pasos del lavado de manos? Escala de medición	A () D (X) SUGERENCIAS:

		Es una pregunta de conocimiento, que es distinto a la actitud y al procedimiento, ósea uno puede conocer la teoría, pero no hacerlo correctamente y/o tener una actitud negativa. Revisar
08	Pregunta del instrumento ¿Conoce las medidas de protección de la COVID-19? Escala de medición	A (X) D () SUGERENCIAS:
09	Pregunta del instrumento ¿A recibido instrucciones de medidas de prevención de la COVID-19? Escala de medición	A (X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (X) D ():
6	COMENTARIOS GENERALES:	
7	OBSERVACIONES	

Eli Mego
Mg. Eli Mego Mondragón
 LICENCIADO EN ENFERMERIA
 CEP N° 52778 Juez Experto
 Colegiatura N°52778

Anexos N° 05: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad para participar en la investigación titulada: “ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO DE SALUD DE CALLAYUC CAJAMARCA-2020”.

Manifiesto tener conocimiento de los objetivos de esta investigación, por ello participare del cuestionario para su análisis respectivo, asumiendo que la información dada será solamente del conocimiento de la autora, quien garantiza el secreto y respeto a mi privacidad.

Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientes realizadas consiento participar de la presente investigación voluntariamente.

Firma y Huella del participante

Anexos N° 06: Análisis de confiabilidad

Confiabilidad de la prueba piloto

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	28	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	28	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,716	11

Confiabilidad de los instrumentos

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	130	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	130	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,829	11