

Revisión

por Gessica Andonayre

Fecha de entrega: 08-nov-2023 09:35a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2199673655

Nombre del archivo: Informe_de_tesis_-_Gessica_Adinayre_8-11.docx (5.8M)

Total de palabras: 11594

Total de caracteres: 66278

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE
PREVENCIÓN FRENTE AL COVID 19 EN ADULTOS MAYORES
DEL SECTOR BARRIO NUEVO MOCHE 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

Br. Tamay de Bacilio, Gessica Grey Andonayre

ASESORA

Dra. Pimentel Guadamos, María Dolores
<https://orcid.org/0000-0003-3784-3856>

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública

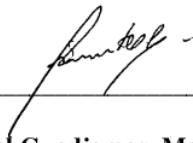
TRUJILLO-PERÚ

2023

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, Dra. Pimentel Guadamos, María Dolores con DNI N° 41536255, como asesora del trabajo de investigación titulado “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID 19 EN ADULTOS MAYORES DEL SECTOR BARRIO NUEVO MOCHE 2023” desarrollado por el egresado Tamay de Bacilio, Gessica Grey Andonayre con DNI 41611981 del Programa de Enfermería; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicos, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



Dra. Pimentel Guadamos, María Dolores
ASESORA

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo. Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

Dra. Anita Campos Márquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrector de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marín

Secretaria General



CONFORMIDAD DEL ASESOR

Yo, Dra. María Dolores, Pimentel Guadamos con DNI N.º 41536255 en mi calidad de asesor de la Tesis de titulación: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL SECTOR BARRIO NUEVO MOCHE 2023; presentado por la Br. Gessica Grey Andonayre Tamay de Bacilio con DNI N.º 41611981 informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesor, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por el programa de estudios de Enfermería.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se encuentra en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 18 de Octubre del 2023

Dra. María Dolores, Pimentel Guadamos
Asesora

DEDICATORIA

A Dios, por estar presente y bendecirme siempre. Por brindarme la fuerza para seguir adelante ante todas las dificultades que se me presentan al camino angosto de la vida

Agradecer a la paciencia de mi esposo que siempre me impulso a seguir adelante y no rendirme jamás, a mis hijas por todo el amor incondicional que siempre me muestran, pero sobre todo por los ánimos que me daba cada día.

A todos mis docentes por el aprendizaje logrado a lo largo en el desarrollo de mi carrera, brindándome los conocimientos, valores y la empatía que tuvieron hacia mi persona

Gessica Andonayre

AGRADECIMIENTO

Un profundo agradecimiento a los pobladores del Sector Barrio Nuevo del Distrito de Moche por brindarme todo su apoyo en esta investigación, abriéndome sus puertas y realizar este proceso investigativo

De igual manera un agradecimiento a la Universidad Católica Benedicto XVI, al programa de estudios de Enfermería, a mis docentes por brindar sus conocimientos para mejorar como futura profesional

Finalmente quiero expresar mi sincero agradecimiento a la Dra. María Dolores Pimentel Guadamos, por su colaboración durante todo el proceso, que, con su orientación, conocimiento y enseñanza, hizo posible el desarrollo y culminación de este trabajo.

Gessica Andonayre

ÍNDICE DE CONTENIDO

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD..... ¹	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	iii
CONFORMIDAD DEL ASESOR	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO	vii
INDICE DE TABLAS Y FIGURAS.....	viii
RESUMEN	ix
ABSTRAC.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA.....	10
2.1. Enfoque/ Tipo de investigación.....	10
2.2. Diseño de la investigación.....	10
2.3. Población/ Muestra/ Muestreo.....	10
2.4. Técnicas e Instrumentos de recojo de datos	13
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información.....	16
2.6. Aspectos Éticos.....	17
III. RESULTADOS	18
IV. DISCUSIÓN.....	25
V. CONCLUSIONES.....	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	35
Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información	36
Anexo 2: Ficha Técnica.....	38
Anexo 3: Operacionalización de variables	40
Anexo 4: Carta de presentación.....	42
Anexo 5: Carta de autorización	43
Anexo 6: Consentimiento informado	44
Anexo 7: Asentimiento informado	45
Anexo 8: Matriz de consistencia	46
Anexo 9: Declaratoria de Autenticidad.....	48
Anexo 10: Reporte de Turniting.....	49

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Tabla y gráfico 1 Conocimiento ⁴ sobre el Covid-19 desde la perspectiva de los adultos mayores del sector Barrio Nuevo Moche 2023.....	18
Tabla y gráfico 2 Actitudes frente a las medidas de prevención sobre el covid-19.....	19
Tabla y gráfico 3 ³ Relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al Covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023	20
Tabla y gráfico 4 ² Relación entre conocimiento y la dimensión afectiva de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19, en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023	21
Tabla y gráfico 5 ² Relación entre conocimiento y la dimensión comportamental de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.....	23
Tabla 6 Prueba de normalidad con el Coeficiente Kolgomorov-Smirnov de las puntuaciones de las variables en estudio	24

RESUMEN

El presente estudio, cuyo objetivo principal es: determinar la relación entre Conocimiento y Actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023, el estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra no probabilística, conformada por 81 adultos del Sector Barrio Nuevo Moche a quienes se les entregaron 2 instrumentos de recolección de datos: Conocimiento y Actitudes sobre medidas de prevención frente al Covid – 19. Finalmente, los resultados hallados fueron: En cuanto el (37%) de los adultos mayores mantienen un alto conocimiento del covid-19, relacionado con una actitud buena frente al Covid-19, así también se observa que poseen un conocimiento medio (31%) en relación con actitudes regulares sobre sus medidas preventivas, concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Palabras claves: Conocimiento, medidas de prevención, Covid – 19.

ABSTRACT

The present study, whose main objective is: ² to determine the relationship between Knowledge and Attitudes about prevention measures against covid-19 in older adults in the Barrio Nuevo Moche 2023 Sector, the study has a quantitative, non-experimental, correlational and transversal approach. sectional design. . . The non-probabilistic sample was made up of 81 adults from the Barrio Nuevo Moche Sector, to whom ² 2 data collection instruments were applied: Knowledge and Attitudes about prevention measures against Covid-19. Finally, the results found were: Regarding (37%) of older adults, they maintain high knowledge about Covid-19, related to a good attitude towards Covid-19, it is also observed that they have average knowledge (31%) in relation to the usual attitudes about their preventive measures, ¹ concluding that there is a significant statistical relationship between both variables.

Keywords: Knowledge, Prevention measures, Covid – 19.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, debido al surgimiento global del COVID-19, los humanos nos enfrentamos a una catástrofe sanitaria más graves derivadas de la pandemia. Desde el estallido de esta enfermedad existe incertidumbre sobre cómo afrontar la pandemia de coronavirus debido a su importante impacto en la vida de las personas, la sociedad, los sistemas sanitarios, las economías, la política, etc. Se sabía que era algo nuevo para todos sobre poco o nada, lo que dio lugar a rápidos y completos estudios científicos que hoy permiten comprender la epidemiología y las acciones de prevención ayudan a prevenir, retrasar y detener la propagación. COVID-19 (1).

A nivel mundial la aparición de esta enfermedad represento un reto para los seres humanos, por lograr comprender medidas de prevención ante el COVID – 19. Los expertos en el área de salud, plantearon 2 métodos para la protección, una de ellas mediante la Great Barrington Declaration, la estrategia de protección enfocada mediante el fomento de la inmunidad de rebaño, siendo su objetivo principal, la disminución de síntomas y evitar riesgos de muerte, a través de la infección natural, mientras más se desarrollará, mayor protección, la siguiente estrategia expresada por John Snow, quien propuso las restricciones a corto plazo, para lograr la disminución de la velocidad de trasmisión, así también una respuesta oportuna a través de casos nuevos, aislamientos, sistemas de rastreo, sin necesidad de ampliar las restricciones. Algunas estrategias para mejorar las medidas de prevención las dio la Organización Mundial de la salud (OMS) quienes impartieron folletos, infografías y material didáctico con respecto a los síntomas, difusión, tratamientos, prevenciones y recomendaciones pre y post aparición del brote del Covid (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), hasta enero de 2023 se han reportado 5.978.367 muertes a causa de la pandemia mundial. Los continentes con mayor porcentaje de muertes son el continente americano con un 48,16% y el continente europeo con un 30,75%. Esta pandemia en el mundo suma más de 300 millones desde inicios de enero de 2023 y en poco menos de un año Contagiados por día mes superado. Debido a la nueva propagación de la variante Omicron COVID-19, se han agregado más de 100 millones a un ritmo incontrolable, con más de 3 millones de casos por día, cifras nunca antes vistas en pandemias anteriores (3).

Las personas estamos en constante desarrollo en base al conocimiento. La falta de prevención ha llevado a un mayor desarrollo de la pandemia, cobrándose una gran cantidad de vidas a nivel mundial. El conocimiento es una colección de información obtenida a través de las vivencias y el aprendizaje y respaldada por la ciencia y las perspectivas humanas lógicas y racionales. Otro punto importante para prevenir la propagación del coronavirus es la actitud de los seres humanos, ha transcurrido años, desde el primer diagnóstico de covid – 19 en el Perú desde entonces existe más de 3 millones y medio de casos y más de 212000 fallecidos, la pandemia dejó en evidencia que existe un importante sector de los habitantes en el país que carecen de los servicios sanitarios públicos a los cuales ni siquiera tienen acceso, a servicios básicos, como, por ejemplo, el agua, la educación y la salud (4).

Pese a que, los esfuerzos del estado peruano, por retrasar y contener la propagación del covid – 19, siendo el Perú uno de los primeros países en el mundo con más casos positivos y letales por la pandemia, lo cual sobrepasó las carencias y condiciones precarias del sistema de salud, así también demostró que es poco lo que se puede lograr hacer desde el sector salud para una crisis sanitaria. El Perú, al no ser un país ajeno ante esta situación, se requiere el cumplimiento de los lineamientos que se evidencian en el Decreto de Urgencia sobre las medidas de prevención a la propagación del Covid – 19, a pesar de estas medidas, se evidenciaron limitaciones en su cumplimiento, el motivo radica en el desconocimiento de las normas de uso de mascarilla, el incumplimiento social, así mismo como no optar por el uso de alcohol en gel y líquido (5).

Según el Ministerio de Salud, manifestó a cerca de las acciones de prevención ante el coronavirus, refiriendo su relevancia sobre eludir contagios y disminuir la exposición de persona a persona, señalando que se debe considerar las medidas de prevención ya señaladas con anterioridad, poniéndose en marcha para evitar la propagación entre los grupos más vulnerables, estando entre ellos, personas con enfermedades subyacentes graves, personas con diabetes, gestantes, personas con discapacidades y los adultos mayores quienes son considerados personas con más vulnerabilidad(6).

Al mencionar a este último grupo vulnerable, se hace hincapié en que la Organización Mundial de la Salud, define a los adultos mayores como cualquier persona que sobrepase los 60 años de edad, la vejez no es una patología, siendo una etapa muy vulnerable y la más susceptible a factores de riesgo con procesos complicados como la soledad, la desnutrición,

la falta de ejercicio, siendo problemas modificables, el desafío de la pandemia brinda diferentes opciones e intervenciones adecuadas para los adultos mayores, considerando un cambio para asegurar que se logran aplicar los cambios necesarios en la sociedad e instituciones, ofreciéndole a las poblaciones que están envejeciendo el cambio necesario en su cuidado para mantener y optimizar una vida saludable y más larga (7).

De esta realidad, no se escapan los adultos mayores del sector Barrio Nuevo, ubicado en Moche, dicho sector cuenta con una población de 850 habitantes, en el cual el 30% son adultos mayores, en su mayoría personas que no toman en cuenta las medidas preventivas implementadas, por lo cual, los contagios hasta el mes de diciembre del 2021, hicieron un total de 530 casos positivos al COVID-19. Los adultos entrevistados en este estudio reportan en gran medida una falta de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19, encontrándose en riesgo, teniendo dificultades de salud debido al desconocimiento y la falta de interés en comprender la implementación diaria de las medidas preventivas. Dando a conocer que los afectados, hicieron caso omiso y no les dieron importancia a las medidas sanitarias, ignorando el uso de mascarillas, no mantuvieron la distancia acordada, evadiendo sus responsabilidades y vulnerando su salud, debido a ello se evidenció un incremento de los problemas de salud, tanto física como mentales, es por ello tomar en cuenta las medidas de prevención impuestas para evitar dicha enfermedad.

Frente a lo investigado, considero oportuno la elaboración de la presente investigación, elaborando el siguiente problema general: ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023?

Se proporcionó respuesta al ítem con el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023. Se propuso los siguientes objetivos específicos

- Establecer la relación entre conocimiento y la dimensión afectiva de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.

- Conocer la relación entre conocimiento y la dimensión comportamental de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.

Finalmente, esta investigación ayudará al campo de los servicios de salud a comprender los diferentes tipos de problemas de salud que afectan y ponen en peligro la salud de las personas y de quienes los rodean, permitiéndoles así desarrollar planes y respuestas. Este estudio tiene como objetivo esclarecer la relación entre conocimientos y actitudes respecto a las medidas preventivas frente a la infección del nuevo coronavirus, y brindar educación sanitaria a las personas con morbilidad y comorbilidades, con el objetivo de mantener una salud equilibrada y libre de enfermedades infecciosas. Servimos a la industria a través de eventos educativos, talleres y presentaciones didácticas para el bienestar del público, individuos y comunidades.

Justificación Teórica: La investigación actual se respalda en dos teorías muy relevantes para la profesión de la enfermería, el Modelo de la promoción de la salud de Nora Pender y la teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, quienes fueron analizados y se observaron a detalle, en el estudio las condiciones de los adultos mayores se encuentran en estado de vulnerabilidad y los factores posibles perjudican su salud a diario, teniendo como consecuencia problemas en su salud, mental, físico y anímico, se pretende brindar la información para que sea de gran aporte.

Justificación Práctica: La finalidad de la presente investigación es fomentar la prevención de la aparición de las enfermedades, reduciendo los factores de riesgo, deteniendo su avance y atenuando las consecuencias. Reforzando los conocimientos de los adultos mayores a través de los programas de reforzamiento de concientización familiar. Así mismo incentivando los hábitos saludables, promoviendo la salud y manteniéndola, con o sin el apoyo de atención médica.

Justificación Metodológica: El logro de los objetivos formulados, se basó en la aplicación de los instrumentos, además se obtuvo los resultados, quien fueron procesados y con ello, se obtuvo información que será de apoyo para futuras investigación, con lo cual se obtuvo material que servirá de gran apoyo para futuras investigaciones.

Antecedentes a nivel internacional, encontramos a Peña, et al. (2022). En su investigación titulada: Conocimiento, actitud y practica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador. Como resultado obtuvieron, el 84% de los encuestados sabía que el nuevo coronavirus pertenece a la familia Coronaviridae, el 67% de los encuestados no sabía el nombre del patógeno y el 94% de los encuestados reportó fiebre entre sus síntomas. Los encuestados estaban conscientes del uso del virus. Las mascarillas y el lavado de manos son medidas de precaución. En cuanto a las prácticas, el 62% de los encuestados usa mascarillas, el 17% dice que no las usa con frecuencia y el 70% de los encuestados se lava las manos. Entre los encuestados que informaron haber experimentado síntomas relacionados con el COVID-19 en los últimos 15 días, el 74% dijo que se estaban aislando para detener la propagación de la enfermedad. Concluye que la comunidad es consciente de los problemas relacionados con la enfermedad del nuevo coronavirus COVID-19 (8).

Ríos (2020) realizó un estudio en el que la puntuación promedio de conocimiento sobre COVID-19 fue de 7,45, con una tasa de precisión global del sesenta y dos por ciento. El sesenta y seis de las personas encuestadas dijeron estar satisfechas con su control. El ochenta y ocho por ciento dijo que nunca había estado en lugares concurridos. El setenta y cuatro por ciento dijo que usa máscaras al salir. Se concluyó que los conocimientos y actitudes frente a la enfermedad del coronavirus, así como las prácticas eran aceptables. También es necesario crear conciencia sobre la infección por el nuevo coronavirus mediante campañas a gran escala para evitar la infección (9).

Beltrán, et al. (2021). En su estudio titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre covid-19 en Argentina. puede afirmar que los entrevistados tienen un alto nivel de conocimientos porque obtuvieron entre un ochenta y un noventa por ciento de respuestas correctas. Respecto a las medidas tomadas por las autoridades, el cuarenta y cuatro por ciento de los encuestados dijo sentirse protegido por el sistema de salud, teniendo en cuenta al personal de salud como referencia. El veintiocho por ciento de los encuestados dijeron que acudieron tarde al médico por sus síntomas. Se evidenciaron mayores niveles de cumplimiento de las medidas preventivas, con excepción del cincuenta por ciento de los encuestados que asistieron a reuniones sociales. Se concluye que obtenido ayuda a la creación de estrategias comunicativas para prevenir y controlar el coronavirus (10).

A nivel nacional encontramos a Estaña, et al, (2021). En su tesis encontraron, el setenta y cinco por ciento de los encuestados tenía un nivel medio de conocimiento sobre indicaciones o acciones posinfecciosas. El cuarenta y tres por ciento de los encuestados tenía un nivel medio de conocimiento sobre los síntomas y los costes de la infección. Mientras que, en términos de actitudes cognitivas, el setenta y ocho por ciento de los encuestados tiene actitudes positivas, en términos de actitudes emocionales, el setenta y tres por ciento de los encuestados tiene actitudes emocionales negativas, en términos de actitudes conductuales, el setenta y seis por ciento de los encuestados tiene actitudes negativas. Concluyeron que existía una relación significativa entre las dos variables estudiadas contra el coronavirus en la red social peruana Facebook (11).

Ruiz, et al, (2020). Su investigación como resultado, el noventa y un por ciento de los encuestados cree que tarde o temprano moriremos. El 53% de los encuestados cree que existe un más allá. Aunque el noventa por ciento de los encuestados afirmó que la salud es una cuestión de suerte para todos y el setenta y cinco por ciento de los encuestados afirmó que la medicalización solucionará el problema de las enfermedades infecciosas, estas actitudes son negativas. En cuanto a la parte de concientización, el setenta y ocho por ciento no conoce los síntomas del coronavirus, el setenta y siete por ciento no conoce la ruta de infección y el setenta y siete por ciento no conoce la frecuencia de la enfermedad. Reconocido. Conclusión: Existe una significativa relación entre actitudes negativas, falsas creencias y conocimientos insuficientes sobre la prevención del coronavirus (12).

Portugal (2020) En su investigación llegó a la conclusión que el sesenta y siete por ciento son mujeres, de las cuales el cuarenta por ciento son menores de treinta años y el sesenta por ciento son mayores; Asimismo, el 76,9% tiene conocimientos básicos, el 19,8% demuestra conocimientos sobre prevención del coronavirus y el 3,3% no tiene acerca de las medidas de prevención; Por otro lado, en el grupo de hombres mayores, el 59,5% tiene conocimientos y el 61,3% conocimientos básicos, mientras que los menores de treinta años tienen conocimientos altos 57,1%, lo que indica la presencia conocimientos básicos en una actitud positiva (13).

A nivel local encontramos un estudio de Castillo & Coronel (2020) titulado: Nivel de conocimiento relacionado con las medidas de prevención del coronavirus. Como resultado, según la variable nivel de conocimiento sobre el COVID-19 se encontró que el 29.51% es

de conocimiento bajo, el 51.04% tiene medio y el 19.44% tiene alto. En cuanto a las medidas de prevención del COVID-19, el 9,03% tiene medidas de prevención inadecuadas, el 74,65% parcialmente y el 16,32% medidas suficientes. Se concluye que existe conexión entre el nivel de conocimiento y las medidas tomadas para prevenir la enfermedad (14).

Azabache & Bardales (2020). En su estudio titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad- Perú. Resultados. Obteniendo como resultados que los individuos con conocimientos suficientes y actitudes adecuadas tenían características como estar casadas o vivir juntas, tener hijos, tener educación superior y tener un trabajo estable. Las variables edad y género se asociaron con el nivel de actitudes, y el hecho de que se conociera el modo de transmisión se asoció significativamente con las actitudes y prácticas preventivas ante la segunda ola de COVID-19, en total el 38,1% de los encuestados afirmó No confiaba en la eficacia de las vacunas. Conclusión. La población muestra buenos niveles de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas. Sin embargo, la vía de contagio no está muy clara y se ha señalado que está provocando un aumento del número de infectados además del deterioro de la situación económica (15).

Medina (2020) En su investigación titulada: Nivel de conocimiento y prácticas preventivas para COVID-19, Guadalupe. Se encontró que el estado de implementación de las medidas de prevención de COVID-19 entre los trabajadores de la salud era insuficiente: un mínimo del 2,6% de toda la muestra del estudio, el 24,8% otorgó una calificación normal y el 72,6% finalmente otorgó una calificación buena. Conclusión: Los trabajadores de la salud tienen un alto nivel de práctica en cuanto a la prevención de la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Existe una correlación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de prevención de COVID-19 entre los trabajadores de la salud, y la relación entre las dos variables es treinta y cinco por ciento normal y sesenta y cinco por ciento buena. El marco conceptual se sustenta de las investigaciones del modelo de la promoción de la salud de Nora Pender, así también de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem (16).

El modelo de promoción de la salud (Pender, 1996), se basa en la teoría de Bandura y enfatiza el aprendizaje; define su modelo como los comportamientos del individuo relacionados con la salud y con ello orienta nuevos comportamientos saludables en el futuro, intentando comprender los comportamientos que promueven la salud, así como las fuerzas impulsoras que conducen a su aplicación. El modelo de promoción de la salud captura la

esencia de diferentes aspectos de cómo las personas interactúan con sus comunidades, cuando intentan alcanzar los objetivos de salud deseados, enfatizando la conexión entre el estilo de vida, la salud deseada y las cualidades y experiencias personales de una persona. y creencias situacionales, con acciones saludables. Pender refiere en su modelo la presencia de tres factores necesarios que afectan directamente al estilo de vida (17).

Influencias específicas y conciencia conductual: Los sistemas de salud influyen directamente incentivando a las personas a adoptar actitudes y comportamientos que afectan su salud, exponiéndolas a factores que las ponen en riesgo, modificando sus conductas saludables, evitando hábitos saludables, lo que también demuestra que existen factores que influyen en el entorno social, que contribuyen a mejorar o perjudicar su felicidad (18).

Experiencias y características de cada persona: este factor se refiere a que toda la humanidad, sin distinción, tiene cualidades y experiencias que llevan a que su salud no sea protegida en el futuro, y al mismo tiempo también dice que las conductas promotoras de la salud serán marcadas el final de su comportamiento a medida que se toman decisiones, lo que conduce a mejores hábitos de salud en todas las etapas de la vida.

El resultado conductual: Pone especial énfasis en el compromiso que da como resultado cada acción que se realiza, siendo necesario contar con una estrategia con la que se pueda conducir a mejorar los comportamientos que conllevan a el bienestar físico – mental (19).

Así mismo, la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, la teoría de enfermería incluye tres teorías interrelacionadas, a saber:

La teoría del autocuidado: Menciona que las personas se cuidan a sí mismas, aprendiendo a desarrollarse de manera intencional, continua y de acuerdo con los requerimientos normativos de cada persona, mientras que esta teoría incluye actividades prácticas en las que los adultos demuestran interés en mantener su funcionamiento. en estilo de vida y salud, persiguiendo el crecimiento personal y la felicidad para cumplir con los estándares funcionales de desarrollo. Por tanto, el conocimiento implica interés personal, pues es una habilidad que todo ser humano debe utilizar para mantener su vida, su estado de felicidad, paz, seguridad y superación.

La teoría del déficit de autocuidado: El término déficit de autocuidado representa la relación entre la capacidad de acción de las personas y su necesidad de cuidado. De acuerdo

con la teoría de los sistemas de enfermería, describe y explica las relaciones que deben mantenerse para brindar cuidados de enfermería, proporcionando así un marco para el aprendizaje de las acciones y los conocimientos necesarios para ayudar a un individuo.

La teoría de los sistemas de enfermería: Ayuda a las personas a implementar y mantener actividades de autocuidado para proteger su salud y su vida, recuperarse de una enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad.

Las hipótesis que se consideraron son las siguientes:

- *Hi*: Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.

- *Ho*: No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.

II. METODOLOGÍA

- 2.1. **Enfoque/ Tipo de investigación**
- Según su finalidad: Básica: Cuyo objetivo es ahondar y ampliar en el conocimiento de la realidad (20).
 - Por su finalidad: Cuantitativo, teniendo como finalidad recopilar la mayor cantidad de información, a través de la ejecución de instrumentos, así también recurriendo a la estadística para la cuantificación y medición de las variables respectivas, lo cual hará más fácil la comprensión y poder entender la situación en estudio (21).
- 2.2. **Según su enfoque:** Correlacional, teniendo como objetivo establecer el vínculo entre las variables, de corte transversal, correlacional puesto que se detalla los elementos que conforma las variables en investigación, es decir, el conocimiento y actitudes sobre las medidas preventivas, para luego analizar la relación que existe entre ambas, la información que se recopiló corresponde al periodo de un mismo tiempo, lo cual quiere decir, en el año 2023 (22).
- 2.3. **Diseño de la investigación:** No Experimental: Las variables en el presente estudio no fueron manipuladas, la cual se basó en la observación de los adultos en su entorno tal cual ocurrieron en ese momento (23).
- 2.4. **Población/ Muestra/ Muestreo**
- Población:** Son los grupos de sujetos en investigación con características similares para el logro del desarrollo de un determinado estudio. El presente estudio estuvo conformado por, 160 adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche
- Muestra:** 81 adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, quienes residen en el sector Barrio Nuevo Moche, así mismo, estuvieron de acuerdo en participar en el estudio.

- Distribución de edades de la población

EDAD	Nº
60 a 70 años	46
70 a 80 años	26
Mayor de 80 años	9
Total	81

Nota. Población adulta mayor del sector Barrio Nuevo

- Distribución de género de la población

SEXO	Nº
Masculino	38
Femenino	43
Total	81

Nota. Población adulta mayor del sector Barrio Nuevo

- Distribución del grado de instrucción de la población

GRADO DE INSTRUCCION	Nº
Sin instrucción	18
Primaria	13
Secundaria	47
Superior	3
Total	81

Nota. Población adulta mayor del sector Barrio Nuevo

Se puede evidenciar que la población está compuesta por adultos que tienen edades entre los 60 a 80 años de edad, en cuanto al género en los adultos mayores son 43 féminas, mientras que 38 pertenecen al sexo masculino. En cuanto al grado de instrucción la mayoría de adultos mayores tiene secundaria completa (47) mientras que otros (18) no tienen estudios así mismo algunos tienen primaria completa (13) y otros tienen estudios superiores.

- ¹ Muestreo: No probabilístico de 81 adultos mayores de la presente investigación.

- Unidad de análisis: Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche

Criterios de Inclusión:

- ² Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, que no estén cursando la enfermedad covid-19.
- Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, quienes quieran participar en la investigación.
- Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, que hayan aceptado el consentimiento informado.
- Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, lúcidos orientados en tiempo, espacio y persona.

Criterio de exclusión:

- Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, que se encuentre con Covid – 19.
- Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, que no ¹ quieran participar en el estudio
- Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, quienes rechazaron el consentimiento informado.
- Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, Adultos de la tercera edad con problemas de audición, comunicación, neurológicos y psicológicos.

2.4.1. Definición y operacionalización de variables

Cuestionario de Conocimiento sobre el Covid – 19.

Definición Conceptual

Acción de conocer y adquirir información, ligado a la capacidad, aptitud o competencia para realizar una actividad, además de ser el resultado del aprendizaje (23).

Definición Operacional

Se define como ¹ una variable dividida en grupos creados mediante cálculo estadístico a partir de puntuaciones asignadas por adultos.

- Conocimiento alto: 49 a 60 puntos.
- Conocimiento medio: 29 a 48 puntos.
- Conocimiento bajo: 12 a 28 puntos.

Actitudes frente a las medidas de prevención

Definición conceptual: Grupo de actividades conjuntas que se adoptan o son previstas en todas sus fases de actividad cuya finalidad es evitar o disminuir los riesgos que podrían suscitarse en un determinado lugar (24).

Definición Operacional: Es una “variable cuantitativa” la cual se divide en 3 grupos, a través de ¹ puntuación estadística, a partir de los percentiles ordinales, señala los parámetros que se clasifican de la siguiente manera:

- Mala: 12 a 28 puntos
- Regular: 29 a 48 puntos
- Buena: 49 a 60 puntos

2.5. Técnicas e Instrumentos de recojo de datos:

Técnica:

Técnica de la encuesta: Siendo una técnica de recopilación de información más empleada cuya finalidad es su facilidad de ejecución así también puede aplicarse de manera masiva lo cual permite mayor cantidad de información que se requiera para la investigación (25).

Instrumentos para la recolección de datos:

El instrumento: estuvo compuesto por 2 cuestionarios:

- Instrumento de Conocimiento sobre Covid – 19.

² Elaborado por las autoras Karen Elizabeth Bravo Cobeña y Mercy Roxana Pazo Naquiche, denominado: Conocimiento sobre la Covid - 19, adaptado al presente estudio. Compuesto por 12 ítems.

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

Siendo la clasificación de los resultados en tres niveles:

- Conocimiento bajo de 12 a 28 puntos.
- Conocimiento medio de 29 a 48 puntos.
- Conocimiento alto de 49 a 60 puntos.

- Instrumento Cuestionario Actitudes frente a las medidas de prevención.

Instrumento que se elaboró por ² las autoras Karen Elizabeth Bravo Cobeña y Mercy Roxana Pazo Naquiche, denominado: Actitudes frente a las medidas de prevención frente al Covid - 19, adaptado al presente estudio. Compuesto por 2 dimensiones y 12 ítems.

1. Nunca
2. Muy pocas veces
3. A veces
4. Casi siempre
5. Siempre

Siendo la clasificación de los resultados en tres niveles:

- Mala: 12 a 28 puntos
- Regular: 29 a 48 puntos
- Buena: 49 a 60 puntos

Dimensiones de la variable medidas de prevención

Dimensión 1: Afectiva

Definición Conceptual: Son las emociones y sentimientos que se experimenta, además implica sentirse bien consigo mismo, capaz de

reconocer, aceptar y entender las emociones para responder los desafíos de la vida.

Dimensión 2: Comportamental

Definición Conceptual: Esta teoría se basa en la idea de que todo comportamiento humano se adquiere a través de la interacción entre el individuo y el entorno.

Validez y Confiabilidad de contenido:

Los instrumentos de medición se filtraron a través del software estadístico IBM - SPSS Ver. 25.0. para la validez y la confiabilidad, así mismo para validar ambos cuestionarios, se acogió de tres expertos profesionales en el tema, los cuales dictaminaron que los instrumentos son pertinentes, a los cuales se les hizo la entrega de la matriz de evaluación, posteriormente se pasó al cálculo de la confiabilidad por el medio de la prueba de Alfa de Crombach, cuyos resultados mostraron que el instrumento 1: Conocimiento sobre Covid 19, utilizado fue, altamente confiable, con un cociente de 0.846. Esto implica que la prueba es muy confiable; así mismo se realizó la prueba de confiabilidad al instrumento 2: Actitudes frente a las medidas de prevención del Covid 19 evidenciando en los resultados que el instrumento empleado presentó una alta confiabilidad, obteniendo un coeficiente de 0.813. lo cual indica que el valor de la prueba en la evaluación de las es muy altamente fiable.

Estadística de fiabilidad – alfa de Crombach general de Conocimiento sobre el Covid 19

Variables	Resultado del Alfa de Crombach	Interpretación
Conocimiento sobre el covid-19	0, 846	Alta confiabilidad

Nota. Visualizar anexo confiabilidad

Estadística de fiabilidad – alfa de Crombach general Actitudes frente a las medidas de prevención.

Variables	Resultado del Alfa de Crombach	Interpretación
Actitudes frente a las medidas de prevención	0,813	Alta confiabilidad

Nota. Visualizar anexo confiabilidad

2.6. Técnicas de procesamiento y análisis de la información:

2.6.1. Procedimiento de Recolección de Datos:

- Se solicitó el permiso para realizar la presente investigación en la municipalidad distrital de Moche.
- Se realizó la coordinación con el presidente del Sector Barrio Nuevo-Moche, además se solicitó el permiso para realizar la presente investigación.
- Se mantuvo informados y se pidió el consentimiento de cada participante del Sector Barrio Nuevo - Moche, a través de llamadas telefónicas, teniendo en cuenta en que los datos y resultados sean totalmente confidenciales.
- Se coordinó la fecha y hora, para la aplicación del instrumento al participante.
- Se efectuó la aplicación de los cuestionarios de manera presencial a la población en estudio del Sector Barrio Nuevo-Moche, las respuestas serán procesadas al término de cada encuesta.

2.6.2. Análisis y procesamiento de datos

En la presente investigación, los análisis se realizaron mediante tablas y gráficos de frecuencia/porcentaje y media/desviación estándar, según tipo de variable con sus correspondientes histogramas, representando valores de p con 95% de confiabilidad.

Para realizar el procedimiento y analizar los datos, estos fueron exportados y procesados en el software estadístico IBM - SPSS versión 25.0. Para analizar los datos que tienen relación entre sí, se aplicó los estadísticos inferenciales como la prueba de rho de Spearman, para

determinar el grado de relación entre las variables. El nivel de significancia (p) se utilizó para verificar la relación estadística entre las variables sujetas a la investigación. De acuerdo con este examen, si " p " es menor a 0.05 se valida la relación y se acepta la hipótesis, pero si el valor de " p " es mayor a 0.05, entonces se interpreta que la hipótesis de nula ($Rho=0,550$ $p=0.00$).

2.7. Aspectos Éticos.

Las investigaciones relacionadas con seres humanos deben estar obligadas a cumplir con los aspectos éticos acordados en la ley, los principios son los siguientes:

2.7.1. Defensa y respeto a la dignidad del ser humano: Se consideró con suma importancia la dignidad de los participantes de la investigación.

2.7.2. Primacía y defensa de la vida física de la persona: El bienestar se tuvo en cuenta sin perjuicio durante el proceso de desarrollo de la investigación.

2.7.3. Autonomía y responsabilidad del ser humano: Los participantes fueron informados sobre el propósito del estudio y aceptaron voluntariamente cooperar con el investigador.

2.7.4. Principio de beneficencia y ausencia de daño: Los participantes fueron informados personalmente, promoviendo su salud física, social y psicológica, teniendo en cuenta los siguientes puntos

- Confidencialidad: La información necesaria para este estudio se recopiló para los fines indicados.
- Credibilidad: En todos los casos no se alteran los resultados o datos recogidos, respetando el valor de la sinceridad y la honestidad.
- Beneficencia: Los participantes no sufrieron ningún daño físico o psicológico durante el estudio.
- Respeto a la dignidad humana: Los adultos participaron voluntariamente de la investigación a través de un formulario de consentimiento informado y firmado.
-

III. RESULTADOS

Tabla 1

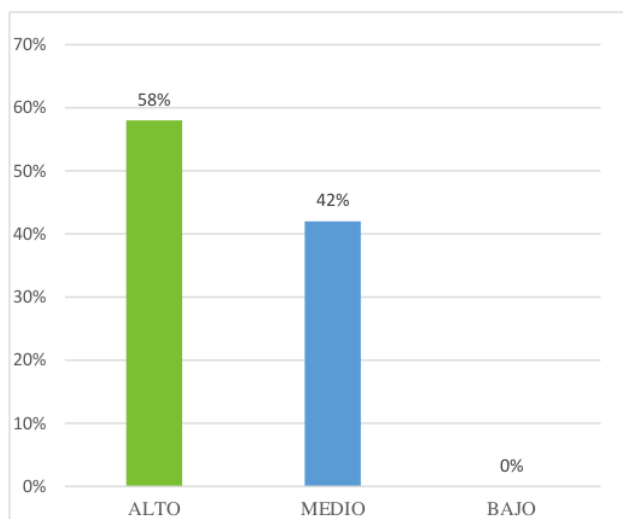
Conocimiento ⁴ sobre el Covid-19 desde la perspectiva de los adultos mayores del sector Barrio Nuevo Moche 2023.

Variable	Nivel	f	%
Conocimiento sobre el Covid-19	Alto	47	58,0
	Medio	34	42,0
	Bajo	0	0,0
	Total	58	100,0

⁴ Nota: Cuestionario de conocimiento sobre el Covid 19 aplicado a los adultos mayores

Grafico 1

Ilustración gráfica del nivel de conocimiento sobre el covid-19



³ Nota. Los resultados obtenidos indican que el nivel del conocimiento del Covid 19 desde la percepción de los adultos mayores encuestados, muestran estar en un grado alto (58%), mientras que el otro número de la población en estudio, presentan un nivel medio con el (42%).

Tabla 2

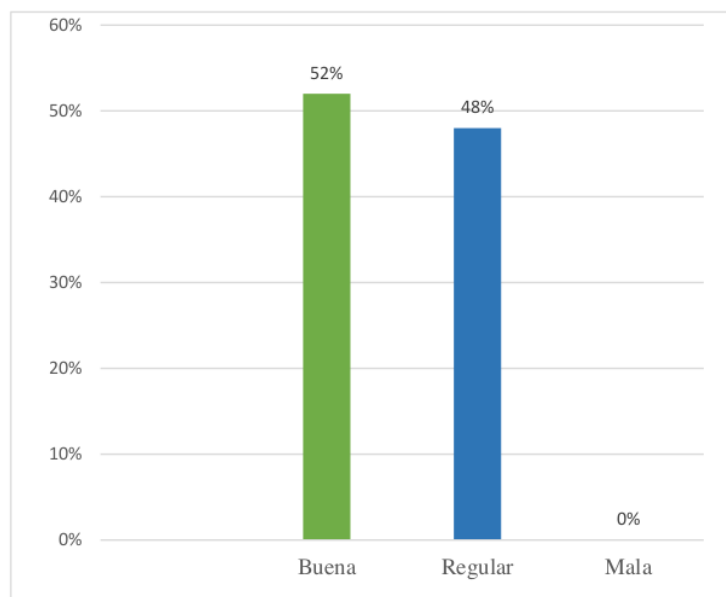
Nivel de actitudes frente a las medidas de prevención sobre el covid-19 desde la perspectiva de los adultos mayores del sector Barrio Nuevo Moche 2023.

Variable	Nivel	f	%
Actitudes frente a las medidas de prevención	Buena	39	51.9
	Regular	42	48.1
	Mala	0	0.0
	Total	58	1000

Nota: Cuestionario de conocimiento sobre el covid 19 aplicado a los adultos mayores.

Grafico 2

Actitudes frente a las medidas de prevención sobre el Covid-19



Nota. Los resultados representan que los adultos mayores encuestados, presentaron tener una buena actitud frente a las medidas de prevención ante el Covid-19 (52%), mientras que el (48%) cuenta con un nivel regular de la segunda variable en estudio.

Tabla 3

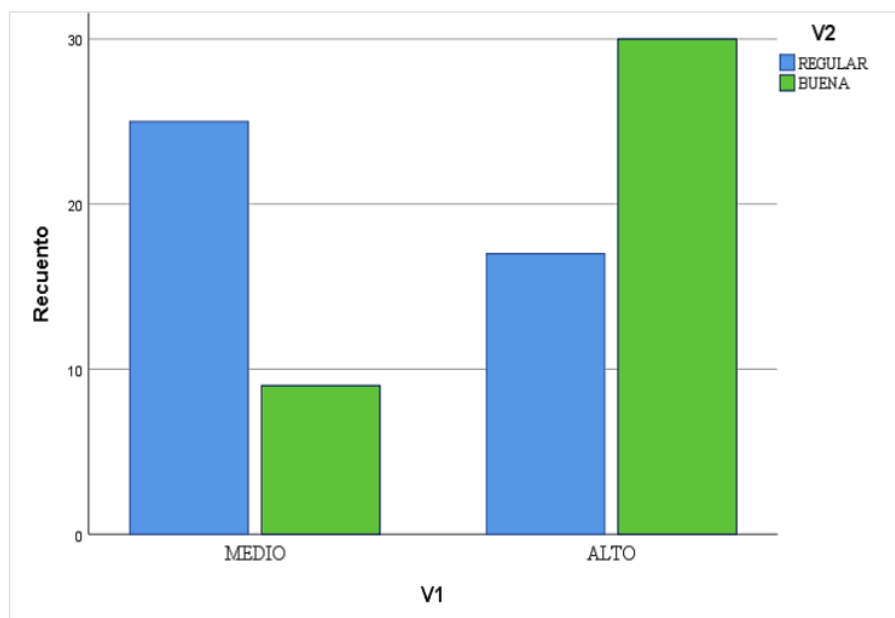
3 *Relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al Covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.*

Variable	Actitudes sobre medidas de prevención						Rho de Spearman		
	Mala		Regular		Buena				
	f	%	f	%	f	%			
Conocimiento del covid-19	Bajo	0	0%	0	0%	0	0%	Coficiente de correlación	.550**
	Medio	0	0%	25	30.9%	9	11.1%	Sig. (bilateral)	.000
	Alto	0	0%	17	21.0%	30	37.0%	<i>existe relación significativa entre las variables**</i>	
TOTAL		0%		51.9%		48.1%			

Nota: Cuestionario aplicado a los adultos mayores del sector Barrio Nuevo Moche 2023

Gráfico 3

Ilustración gráfica de la relación entre variables



Nota. En lo presentado, se puede apreciar al (37%)² de los adultos mayores mantienen un alto conocimiento del covid-19, relacionado con una actitud buena frente al Covid-19, así también se observa que poseen un conocimiento medio (31%) en relación con actitudes regulares sobre sus medidas preventivas.

Por otro lado, en la misma tabla, también se indica que si existe una relación entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas de prevención en la vanguardia del covid-19 ($Rho=0,550^{**}$) siendo enormemente significativa, además que el valor sig.(bilateral) es de ($0,000<0,01$) lo que nos indica³ que mientras más alto sea el conocimiento del Covid mayor serán las medidas que los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo puedan tomar para contrarrestar esta enfermedad. Estos resultados promueven a la aceptación de la hipótesis planteada en la investigación (H1).

Tabla 4

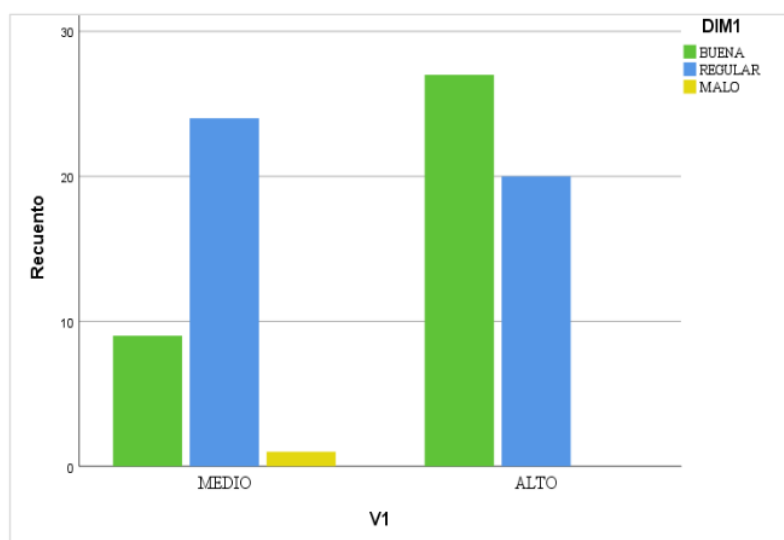
Relación entre conocimiento y la dimensión afectiva de la variable actitudes ²sobre medidas de prevención frente al covid-19, en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo

Variable		Afectiva							
		Mala		Regular		Buena		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Conocimiento del covid-19	Bajo	0	0.0%	0	0%	0	0.0%	0	0.0%
	Medio	1	1.2%	24	29.6%	9	11.1%	34	42.0%
	Alto	0	0.0%	20	24.7%	27	33.3%	47	58.0%
	Total	1	1.2%	44	54.3%	36	44.4%	81	100.0%

Nota: Cuestionario aplicado a los adultos mayores del sector Barrio Nuevo Moche 2023

Gráfico 4

Ilustración gráfica relación entre conocimiento y la dimensión afectiva



Nota. Observamos al (33.3%) de los adultos mayores, presenta un nivel de conocimiento alto relacionado con una buena actitud frente a las medidas preventivas del covid 19. Así como un conocimiento medio (29,6%) relacionado con actitudes afectivas regulares frente al Covid-19, en la dimensión afectiva de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19.

Tabla 5

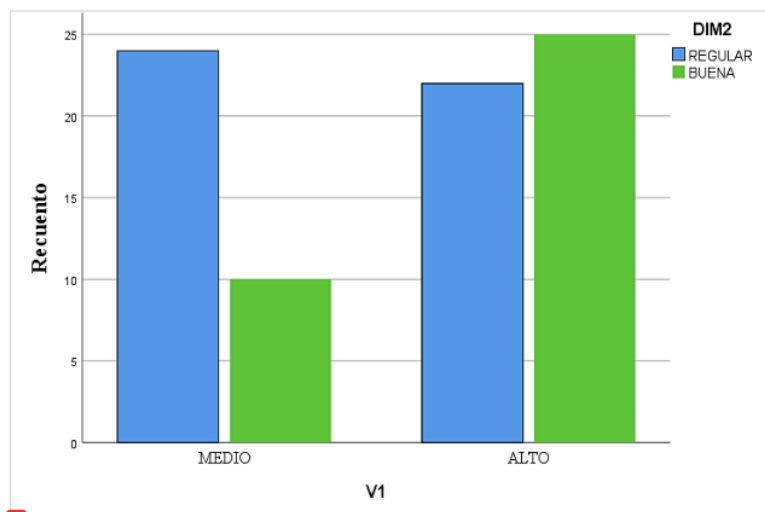
2 *Relación entre conocimiento y la dimensión comportamental de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023*

Variable		Comportamental							
		Mala		Regular		Bueno		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Conocimiento del covid-19	Bajo	0	0.0%	0	0%	0	0.0%	0	0.0%
	Medio	0	0.0%	24	29.6%	10	12.3%	34	42.0%
	Alto	0	0.0%	20	27.2%	25	30.9%	47	58.0%
	Total	0	0.0%	44	56.8%	35	43.2%	81	100.0%

Nota: Cuestionario aplicado a los adultos mayores del sector Barrio Nuevo Moche 2023

Gráfico 3

Ilustración gráfica relación entre conocimiento y la dimensión comportamental



1 En la tabla 5, el (30.9%) de los adultos mayores, presenta un nivel de conocimiento alto relacionado con una buena actitud frente a las medidas preventivas del covid 19. Así también un conocimiento medio (29,6%) relacionado con actitudes afectivas regulares frente al Covid-19, en la dimensión comportamental de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19.

Tabla 6

Prueba de normalidad con el Coeficiente Kolmogorov-Smirnov de las puntuaciones de las variables en estudio.

Variable	Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.	Significado
Conocimiento del covid-19	.191	81	.000	Datos no normales
Actitudes sobre medidas de prevención	.197	81	.000	Datos no normales

Nota: Cuestionario aplicado a los adultos mayores del sector Barrio Nuevo Moche 2023

Con base en los datos obtenidos, se puede suponer que, los adultos mayores del sector Barrio Nuevo contienen más de 50 miembros (81), lo cual conduce a que la prueba de normalidad que se tiene que desarrollar es la Kolmogorov-Smirnov, tomándose en cuenta los resultados de ambas variables en estudio, así pues, vemos que el supuesto de normalidad no se cumple porque ser el valor de significancia (sig) 0,000 y resultar estando menor que 0,05.

Por tanto, se utiliza las pruebas no paramétricas (Rho) para contrastar la hipótesis general de investigación (*Hi*) Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.

IV. DISCUSIÓN

Si bien debemos reconocer el daño enorme que la pandemia ha causado a la salud de las personas en todo el mundo, debemos reflexionar sobre las lecciones que nos ha enseñado. Esto no es sólo desde un punto de vista material, como el desarrollo de una infraestructura médica adecuada. Adecuada regulación y gestión de los recursos económicos y dotación de más trabajadores sanitarios. Sin embargo, incluso en el campo de la promoción de la salud, siguen existiendo cuestiones reflexivas relacionadas con la amenaza de esta y las posteriores crisis sanitarias mundiales.

Es importante e imprescindible tomar medidas preventivas, especialmente en materia de atención de primer nivel. De lo contrario, las personas siempre estarán en riesgo, y las vulnerabilidades no sólo nos pondrán en riesgo, sino que seguirán dejándonos vulnerables. Si bien es cierto necesitan cosas materiales como salud y finanzas, pero también es fundamental conexiones con las personas, conocimientos y actitudes preventivas frente esta enfermedad que llegó para quedarse.

Respecto a la tabla y figura 1, presenta los hallazgos del nivel del conocimiento del Covid 19 que tienen los adultos mayores del sector Barrio Nuevo, indicando un alto nivel (58%), así como también se observa un nivel medio correspondiente al (42%).

Hallazgo que se asemeja a lo presentado por Bravo & Pazo (2021) quienes aseveran ² que el 70% de los adultos encuestados tienen un nivel de conocimientos “alto” (26). Coincidiendo con Medina (2020) nivel regular al 35%, y con el nivel bueno al 65% (16). Contrastando con los análisis de Castillo & Coronel (2020) encontró que el 29,51% tenía conocimientos bajos, el 51,04% tenía conocimientos medios y el 19,44% tenía conocimientos altos (14).

El alto nivel de conocimiento sobre COVID19 encontrado en el presente, se puede atribuir a la gestión adecuada de la información por parte de los adultos mayores en la industria, ya que reciben consejos de fuentes confiables. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud informa que, desde el inicio de esta pandemia, el público en general y el personal médico en particular han buscado constantemente la mejor información posible, con una comprensión clara de los principales aspectos de la transmisión, la propagación y los síntomas (24).

Concerniente a la tabla y figura 2, nivel de actitudes frente a las medidas de prevención sobre el covid-19 desde la perspectiva de los adultos mayores del sector Barrio Nuevo del distrito de Moche del presente año, se encontró que las actitudes buenas de los encuestados (52%), y que el (48%) cuenta con un nivel regular, frente a las medidas de prevención ante el Covid-19.

Resultados que se acercan a lo mostrado por Ramos y Yapuchura (2021) manifestando que el (77,7%) de los encuestados indican tener una buena actitud de las medidas de actuar sobre el covid-19 (27). Similar a lo obtenido por Ríos (2022) quien considera que gran mayoría de su población encuestada tuvo actitudes buenas cuando se trataba de controlar con éxito el COVID-19 y ganar la pelea (9). Opuesto a lo obtenido por los investigadores Ruiz, et al. (2020) quienes determinaron una actitud negativa ante el COVID-19 con (90,40%).(12)

La actitud juega un papel fuerte en el comportamiento de los adultos mayores del sector Barrio Nuevo, ya sea por experiencias de vida, costumbres, factores cognitivos y factores psicológicos, lo que implica tomar ciertas precauciones en función de estos comportamientos para hacerle frente al coronavirus.

En cuanto a la tabla y figura 3, este estudio investigativo fue propuesto con la finalidad principal de determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al Covid-19 en adultos mayores del sector Barrio Nuevo del distrito de Moche en el presente año, por tanto, los hallazgos alcanzados muestran que en su mayoría (37%) de la población indican tener un conocimiento alto del covid-19 en relación a actitudes buenas de su prevención además contienen un conocimiento de nivel medio (30,9%) en relación a actitudes regulares sobre sus medidas preventivas. Así mismo, se identifica la existencia de la relación significativa de ambas variables en estudio ($Rho=0,550^{**}$ $p=0,000$).

Resultado que se acerca a lo obtenido por Beltrand et al. (2020) y observaron que los encuestados tenían un alto nivel de conocimiento, con una tasa de respuestas correctas del (80,0%) y un (90,0%) con una actitud positiva (10). Así mismo con lo determinado por los estudios de Díaz et al. (2020) quienes aseveran el (97,0%) de los encuestados un nivel de conocimiento adecuado referente al Covid-19 (28). También la investigadora Vásquez (2021) existe una correlación muy significativa ($r=0,483$) ($p<0,01$) entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de prevención de la epidemia de Covid-19,

encontrándose que el (87,5%) tiene alto conocimiento y buenas prácticas de medidas de precaución frente al COVID-19 (29). Diferiendo con lo obtenido por Cachuán y Hurtado (2021), quienes mencionan que el 43.6% de encuestados presentaron conocimiento bajo (30).

Estos resultados muestran que un alto conocimiento de las medidas de prevención de la enfermedad Covid-19 es sumamente importante porque no solo ayuda a prevenir la enfermedad sino que también previene la muerte de muchas personas, evitando así tragedias y dolor en la familias, también se puede inferir que a pesar de los esfuerzos de nuestro gobierno por brindar información a sus pobladores y por tomar precauciones, ² la mayoría de los ciudadanos no muestra actitudes que ayuden a detener la propagación del virus, lo que es un problema preocupante para la sociedad y se necesita reforzar en sesiones educativas que inviten a la participación del sector Barrio Nuevo de Moche.

En la tabla y figura número 4, respecto al segundo objetivo específico, se planteó identificar la relación entre conocimiento y la dimensión afectiva de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en la población en estudio. Los resultados hallados indican que tienen los adultos mayores del sector Barrio Nuevo, indicando que tienen un elevado conocimiento en relación a una actitud afectiva buena (33,3%) para proveer el coronavirus, así como un conocimiento intermedio con actitudes afectivas regulares frente al Covid-19 (29,6%).

² Ríos (2020) señala que el 66% de los encuestados afirmó que fueron gestionados satisfactoriamente y por tanto tenían una actitud positiva (9). En concordancia con Martínez y Salazar (2021) quienes indican con sus resultados que la dimensión de actitud Afectiva representa el (81.7%) tienen actitudes positivas en lo que respecta a las medidas de prevención del Covid 19 (31). Sin embargo, la situación es diferente ² según los antecedentes de la investigación desarrollada por Estaña y Ladera (2021), que evidencia que el (73.0%) de su población encuestada tiene una actitud emocional negativa (11). Los hallazgos de este estudio indican que las actitudes emocionales de los adultos mayores desempeñan un papel ² emocional e integrador en la sociedad, lo que impulsa su comportamiento en relación al coronavirus, esto ² contribuye al control y manejo adecuado de la expansión del coronavirus.

En la tabla y figura 5, finalmente se propuso analizar la relación entre conocimiento y la dimensión comportamental de la segunda variable frente al covid-19 en adultos mayores y

como resultado obtuvimos que presentan un conocimiento alto en relación a la dimensión comportamental bueno (30,9%); además de contener un conocimiento medio del covid-19 junto con que tienden a poseer medidas comportamentales en la misma medida (29,6%).

Estos resultados son similares a los recabados por Ramos y Silva (2022) quienes indicaron que el (93,2%) del total de sus encuestados mostró buenas actitudes de comportamiento al tomar medidas preventivas contra el coronavirus (32). Tal y como Inca (2021) donde señala que la actitud conductual es buena frente al coronavirus (66,1%). Discrepando con Bravo y Pazo (2021) manifestando que el (66,0%) de los encuestados calificó conocimientos conductuales moderados y malas actitudes respecto a las medidas preventivas (26).

De los datos encontrados podemos ver que el comportamiento y respuesta a la práctica de medidas preventivas del Covid, es bastante bueno por parte de los adultos mayores del sector Barrio Nuevo, no obstante, es necesario impulsarlo cada día para que no se deje de practicar y de predicar con el ejemplo para con toda la ciudadanía de Moche.

CONCLUSIONES

1. En cuanto a la finalidad general de la presente investigación, se concluye que existe relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al Covid-19 en los adultos mayores del sector Barrio Nuevo del distrito de Moche ($Rho=0,550^{**}$ $p=0,000$) además los hallazgos identificados muestran a un porcentaje de (37%) aseverando poseer un alto conocimiento del covid-19 relacionado con una actitud buena de prevención, además la otra parte de la población en estudio, presentan un conocimiento medio del coronavirus relacionado con actitudes buenas en sus medidas preventivas (30.9%). Entonces se deduce que, cuanto mayor sea el nivel de conocimiento de los adultos mayores frente al covid-19, podrán tomar buenas precauciones contra esta enfermedad.
2. De acuerdo al primer objetivo específico y según el resultado obtenido que persigue determinar la relación entre el conocimiento y la dimensión de la segunda variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en los adultos mayores del sector Barrio Nuevo, se concluye que se encuentra relacionada dado que al presentarse un alto conocimiento del coronavirus entonces existirá una actitud afectiva buena (33,3%) para contrarrestar la enfermedad, no obstante, al contener un conocimiento medio surge una actitud afectiva regular frente al covid-19 por parte de los adultos mayores (29,6%).
3. En lo que concierne a la segunda finalidad concreta y de acuerdo a los hallazgos presentados, en dirección de la relación entre conocimiento y la dimensión comportamental sobre el covid-19 en la población en estudio, se llega a la conclusión de mostrar un alto conocimiento del coronavirus y, por tanto, desarrollar una buena actitud comportamental (30,9%) así mismo, si los adultos mayores del sector Barrio Nuevo tienen un mediano conocimiento del covid-19 pues tendrán medidas comportamentales regulares (29,6%) por tanto se ven inmersamente relacionadas la dimensión comportamental con la variable uno, dado que depende del grado de conocimiento que tengan los adultos frente a esta enfermedad para presentar medidas comportamentales en la misma medida

V. RECOMENDACIONES

1. Al personal de salud, concienciar a los adultos mayores del sector Barrio Nuevo, charlas y encuentros participativos utilizando métodos de información actualizados y fácil de entender, para ayudarles a comprender los problemas actuales causados por el COVID-19 y animarles a tomar las precauciones adecuadas. Así como, potenciar la educación en los adultos mayores sobre el coronavirus, así como, para aumentar su conocimiento sobre la enfermedad para que tomen las precauciones adecuadas para contrarrestarlas y sobre todo no bajar la guardia.
2. Al presidente del sector Barrio Nuevo, realizar campañas relacionadas con las barreras psicológicas para contrarrestar el Covid 19, colocando carteles llamativos e informativos en lugares más concurridos como mercados, bodegas y lugares públicos, fomentando que las acciones tienen consecuencias y se necesita sensibilizar a las familias del sector.
3. Al centro de salud del distrito de Moche, que incluye a la población, está diseñado para fortalecer las bases del primer nivel de atención médica y realizar reuniones y seminarios virtuales con los adultos del sector Barrio Nuevo, así como la difusión masiva de información sobre el COVID-19, medidas preventivas y vacunas en un forma teórica y dinámica.

Finalmente, se sugiere a futuros investigadores, llevemos a cabo más investigaciones sobre conocimientos y actitudes con respecto a las medidas de prevención de esta infección por el coronavirus y a su concientización de esta enfermedad que llegó para quedarse. Que estos datos sociodemográficos (grupos de riesgo y grupos de edad) se utilicen en futuros estudios de investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) Socorro E, Magdalena O, Goicochea I, Villacorta Jessica Vicuña (2022). Secuelas post infección por COVID 19 en pacientes del Hospital I Florencia de Mora. Trujillo-Perú. Rev. Fac. Medicina. Tararear. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i4.5045>.
- 2) Manta B, Sarkisian G., García B, Pereira V. (2022). Fisiopatología de la enfermedad COVID-19. Odontostomatología [Internet]. Recuperado de: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392022000101312&lng=es. Epub 01-Jun-2022. <https://doi.org/10.22592/ode2022n39e312>
- 3) Araujo R. (2022). Dos años de pandemia, una batalla que aún no termina. Ene [Consultado el 24 de enero del 2022]; 39(1): 3-6. Recuperado: <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2022.391.2374>.
- 4) Maguiña C, Gastelo R, & Tequen A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. 2020 Abr [Consultado el 30 de marzo del 2022]; 31(2): 125-131. Recuperado: <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>.
- 5) Córdova A, & Rossani G. (2020). COVID-19: Revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Jul [Consultado el 6 de febrero del 2022]; 20(3): 471-477. Recuperado: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2984>.
- 6) Ministerio de Salud (2023). Información institucional [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; c2023 [citado 12 de febrero de 2023]. Recuperado: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/institucional>
- 7) Varela F. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2016 Abr [Consultado el 6 de febrero del 2022]; 33(2): 199-201. Recuperado: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2196>.
- 8) Peña D, Guerrero A, Riera A, & Betancourt C. (2016). Conocimiento, actitud y practica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador [Internet]. 2016 Abr [Consultado el 6 de febrero del 2022]; 26(2): Recuperado. <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142>
- 9) Ríos C. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el período de brote: una encuesta rápida en línea. Rev. salud publica Párrafo. [Internet]. Diciembre de 2020 [Consultado el 15 de febrero del 2022]; 10(2): 17-22. Recuperado en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492020000200017
- 10) Beltrán A., Basombrío M., Gagliolo A., Leroux I., Masso F., et al. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre covid-19 en argentina. estudio transversal. Medicina (B. Aires) [Internet]. 2021 Ago [consultado el 18 de febrero

- del 2022]; 81(4): 496-507. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802021000400496&lng=es
- 11) Estaña, N., & Ladera, L. (2021) Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al covid-19 en usuarios de Facebook Perú. (Tesis de licenciatura). Universidad Roosevelt, Huancayo Perú. Recuperado <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/351/INF%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=>
 - 12) Ruiz M, Diaz A, & Ortiz M. (2020). Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2020 [consultado el 18 de febrero del 2022]; 36 Recuperado de: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/articulo/view/4251>
 - 13) Portugal R (2020). Conocimiento y actitudes sobre la Covid-19 de los cirujanos dentistas de la provincia de Tacna en el año 2020 [Internet]. 2020 [Consultado el 20 de febrero del 2022]; 36 Disponible en: https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1770/P_ortugal-Infantas-Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 - 14) Castillo M, & Coronel C. (2020). Nivel de conocimiento asociado a las medidas de prevención frente a la Covid-19 en comerciantes del Mercado Municipal, Palermo – Trujillo. [Internet]. 2020 [Consultado el 20 de junio del 2022]; 36 Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8570/1/REP_MARIA.CASTILLO_CARMEN.CORONEL_MEDIDAS.DE.PREVENCION.FRENTE.AL.COVID.pdf
 - 15) Azabache I, & Bardales L. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad- Perú [Internet]. [Consultado el 20 de junio del 2022]; 36 Disponible en: <https://revistamvz.unicordoba.edu.co/article/view/e2467/3744>
 - 16) Medina Y. (2020). Nivel de conocimiento y prácticas preventivas para COVID-19, Guadalupe. Perú [Internet]. 2020 [Consultado el 20 de noviembre del 2022]; 36 Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87367/Medina_SYY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=
 - 17) Vega, A. (2019). Modelo de promoción de la salud de Nola Pender [Internet]. 2019 [Consultado el 20 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 - 18) Parado A, González M, Paz N, Romero K. (2018). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem: punto de partida para calidad en la atención. Revista Médica Electrón [Consultado el 20 de marzo del 2023] . Recuperado: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-1824201400060000
 - 19) De Arco C., Puenayan Yo., & Vaca L. (2019). Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *av.enferm.* [Internet]. 37 (2): 227-236.

Recuperado:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227

- 20) UNAD (2022). Investigación básica y aplicada. [internet]. [citado el 16 de mayo de 2023]. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25374w/lectura_UNAD_%20semanal.pdf
- 21) Mousalli.G. (2023). Métodos y diseños de investigación cuantitativa. [citado el 16 de mayo de 2023]. Recuperado en: https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Inv_estigacion_Cuantitativa
- 22) Ortiz L, Coronell R., Hamburger K, & Orozco E. (2019). Incidencia del clima organizacional en la productividad laboral en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS): un estudio correlacional. [Internet]. [citado 2023 Mar 16]. 2019;14(2):187-193. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=170263775012>
- 23) Sánchez Molina A. A, Murillo Garza A. (2021). Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. Debates por la Historia [Internet]. [citado 2023 May 26]. 2021;9(2):147-181. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=655769223006>
- 24) MINISTERIO DE SALUD (2022). Centro para el control y prevención de enfermedades [Internet]. [Consultado el 28 de May del 2023]. Recuperado en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>.
- 25) Le, F. (2020). Cuarentena, aislamiento y distanciamiento social: significado, diferencias y como se aplican. Diario la nación [Internet]. [Consultado el 6 de marzo del 2023]. Recuperado en: <https://www.nacion.com/blogs/el-explicador/cuarentena-aislamiento-y-distanciamiento-social/VIC2B32ZAFFRFFFPY4YYPH3VY/story/>
- 26) Bravo, K. & Pazo, M. (2021). NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 35 AÑOS RESIDENTES EN COOPERATIVA AMAKELLA – SMP. Recuperado 2021 <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28542/Bravo%20Cobe%20c3%b1a%20Karen%20Elizabeth%20%20Pazo%20Naquiche%20Mercy%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 27) Ramos, M. y Yapuchura, M. (2021). CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA COVID-19 EN POBLADORES DE 18 A 50 AÑOS DEL AA.HH. VILLA ALEJANDRO, PRIMERA ETAPA-LURIN. LIMA-2021. (Tesis de licenciatura) Lima, Perú. Recuperado https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5551/T061_46405012_47652556_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 28) Díaz, J., Rodríguez, A. & Peralta, A. (2020) Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19. *Revista MVZ Córdoba*. 25(3). Recuperado de <https://revistamvz.unicordoba.edu.com>
- 29) Vásquez, G. (2021). Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58492/V%C3%A1squez_AGY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 30) Cachuán, G, & Hurtado S (2021). Conocimientos y medidas preventivas sobre Covid-19 adoptadas por comerciantes del Mercado Señor De Los Milagros – El Tambo 2020 [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2021. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/6551>
- 31) Martínez, O. y Salazar, E. (2021). Nivel de conocimiento y actitud frente al COVID-19 de la Policía Nacional del Perú de la Comisaria de Salaverry de HuachoPerú, 2021. (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Lima Perú. Recuperado https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72964/Mart%C3%adnez_HOW-Salazar_EMD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 32) Ramos, S. y Silva, T. (2022). CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID - 19 EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2022. (Tesis de licenciatura) Pimentel, Perú. Recuperado <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11155/Ramos%20Vallejos%20Sarita%20%26%20Silva%20Millones%20Tatiana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 33) Beltrán, M., Basombrío, A., Gagliolo, A., Leroux, C., Masso, M., Quarracino, C., Tablado, M., Cesanelli, V., & Rodríguez, E. (2020). Conocimiento, actitudes y prácticas sobre COVID-19 en Argentina. *Medicina Buenos Aires*, 81(21), pp.1-2. Recuperado de http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol81-21/destacado/original_7460.pdf

¹ ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Cuestionario, conocimiento frente al Covid-19

Estimado (a) Participante del sector Barrio Nuevo - Moche. Reciba un cordial saludo y a su vez le solicito se sirva llenar el presente cuestionario de carácter anónimo y cuya valoración de escala es la siguiente:

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: En desacuerdo
- 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4: De acuerdo
- 5: Totalmente de acuerdo

CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID - 19	ESCALA				
Indicador: Origen del Covid-19	1	2	3	4	5
1. Considero que el Covid-19 es una enfermedad surgida en China y que es causada por el coronavirus tipo 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2)					
2. Considero que la causa principal del Covid-19 es una infección por la bacteria SARS-CoV-2					
3. Considero que el mecanismo de transmisión es a través de <u>gotículas</u> de una persona infectada					
4. Considero que el medio de ingreso del causante del Covid-19 al organismo es nariz, ojos y boca.					
5. Considero que los síntomas iniciales son malestar general, fiebre, dolor de cabeza, tos, pérdida del gusto y olfato.					
6. Considero que la dificultad para respirar y saturación inferior a 95% son signos de alarma al contraer Covid-19					
7. El lavado de manos debe ser con agua y jabón durante 20 segundos					
8. Debo lavarme las manos frecuentemente para prevenir Covid-19					
9. La mascarilla debe cubrir nariz, boca y mentón					
10. Considero que hay mayor efectividad cuando uso doble mascarilla y protector facial					
11. El distanciamiento social es importante porque pone una distancia segura entre nosotros y otras personas que no forman parte de mi hogar					
12. Más de dos metros es la distancia aceptada para evitar contagio de Covid-19					

INSTRUMENTO 2:

ACTITUDES SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ³ FRENTE AL COVID-19

Instrucciones: La escala consta de 12 enunciados que Ud. responderá marcando con un aspa (X) la categoría que describa sus afirmaciones. Responda con el siguiente criterio:

ACTITUDES SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19

Instrucciones: La escala consta de 12 enunciados que Ud. responderá marcando con un aspa (X) la categoría que describa sus afirmaciones. Responda con el siguiente criterio:

ACTITUDES SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19						
ITEM		Nunca	Muy pocas veces	A veces	Casi siempre	Siempre
DIMENSION AFECTIVA	1. Me he sentido preocupado, ansioso respecto a la situación de la pandemia.	1	2	3	4	5
	2. Me estresa usar mascarilla en mi rutina diaria y por tiempos prolongados.	1	2	3	4	5
	3. Considero que el distanciamiento social repercute negativamente en mi salud mental.	1	2	3	4	5
	4. Me incomodan los protocolos de bioseguridad en el transporte público, centros comerciales y lugares públicos	1	2	3	4	5
	5. Me siento inseguro cuando las personas mi alrededor no usan la mascarilla correctamente.	1	2	3	4	5
	6. Cuando me relaciono socialmente, notengo miedo a contagiarme de COVID-19.	1	2	3	4	5
	7. He cumplido con la cuarentena y no he estado en contacto con personas que no viven en mi mismo hogar.	1	2	3	4	5
	8. He consumido medicamentos o agua de hierbas como medidas de prevención ante el COVID-19.	1	2	3	4	5
	9. Utilizo las redes sociales para informarme sobre medidas preventivas de la COVID-19.	1	2	3	4	5
	10. En ocasiones no practico adecuadamente las medidas de bioseguridad para prevenir la COVID-19.	1	2	3	4	5
	11. Me muestro ansioso cuando siento que no tengo las manos limpias.	1	2	3	4	5

ANEXO 2: FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS

Nombre original del instrumento	Cuestionario Conocimiento sobre el Covid – 19 en adultos residentes en la cooperativa Amekella - 2021.
Autor y año:	Original: Conocimiento sobre el Covid – 19, 2021, Realizada por Lic. Karen Elizabeth Bravo Cobeña y Mercy Roxana Pazo Naquiche Adaptación: Br. Andonayre Tamay de Bacilio, Gessica Grey
Objetivo del instrumento:	Enunciar el nivel de conocimiento sobre el Covid – 19.
Usuarios:	Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche
1 Forma de Administración o modo de aplicación:	Se realizó la aplicación del instrumento a los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, de manera presencial.
1 Validez: (Presentar la constancia de validación de expertos)	Tuvo una evaluación por el juicio de tres expertos.
1 Confiabilidad: (Presentar los resultados estadísticos)	Con los datos obtenidos se procedió a realizar la prueba estadística Alfa de Cronbach en donde dio como resultado un cociente de 0.846. para confirmar su confiabilidad

Nombre original del instrumento:	Cuestionario actitudes frente a las medidas de prevención.
Autor y año:	Original: Cuestionario actitudes frente a las medidas de prevención de la Covid – 19 en adultos residentes ² en la cooperativa Amekella - 2021 Realizada por Lic. Karen Elizabeth Bravo Cobeña y Mercy Roxana Pazo Naquiche Adaptación: Br. Andonayre Tamay de Bacilio, Gessica
Objetivo del instrumento:	Describir las actitudes frente a ² las medidas de prevención frente al covid - 19.
Usuarios:	Adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche
¹ Forma de Administración o Modo de aplicación:	Se realizó la aplicación del instrumento a los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche, de manera presencial.
Validez: (Presentar la constancia de validación de expertos)	¹ Fue evaluado por juicio por tres expertos, evaluado y validando los cuestionarios.
Confiabilidad: (Presentar los resultados estadísticos)	Con lo obtenido se procedió a la realización de la prueba estadística Alfa de Crombach en donde dio como resultado un cociente de 0.813. para confirmar su confiabilidad

ANEXO 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de medición
- VARIABLE INDEPENDIENTE: Conocimiento sobre el Covid - 19	Alan, D. & Cortez (2018) refieren al nivel de conocimiento como la calidad y el número de información que una persona dispone y gana a través de la experiencia a lo largo de su vida	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento bajo: 12 a 28 puntos - Conocimiento medio: 29 a 48 puntos - Conocimiento alto: 49 a 60 puntos 			01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	<p>CUESTIONARIO N°01:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre el Covid 19. 	<p>Escala de Likert</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1: Totalmente en desacuerdo - 2: En desacuerdo - 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo. - 4: De acuerdo - 5: Totalmente de acuerdo”

Variable 2	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° ítems	Instrumento	Escala de Medición
Cuestionario de actitudes frente a las medidas de prevención.	Según Collantes & Salas (2019) el propósito de la actitud es reconocer una tendencia mental y una tendencia aprendida a evaluar la conducta favorable o desfavorablemente en función del contenido de una persona, cosa u objeto. Está influenciado y mantenido en función de las diversas experiencias que enfrenta una persona.	Las actitudes hacia las medidas preventivas se refieren a la posición del público respecto del comportamiento de los pacientes con COVID-19 y la respuesta social a la enfermedad.	Medida Afectiva	Emocional	1,2,3	Cuestionario, actitudes frente a las medidas de prevención del Covid-19.	Escala de Likert 1.Nunca. 2.Muy pocas veces 3.A veces 4.Casi siempre 5.Siempre
				Integradora	4,5,6		
				Conductual	7,8,9		
				Reacción	10,11,12		
			Medida comportamental				

1
ANEXO 4: CARTA DE PRESENTACIÓN

Trujillo, 28 de septiembre del 2023

Señor Alcalde de la Municipalidad Distrital de Moche
Roberto Octavio Chávez Olivós



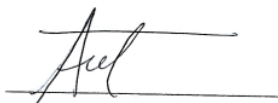
Presente

ASUNTO: Permiso para desarrollar proyecto de tesis.

Yo, Gessica Grey Andonayre Tamay de Bacilio, con DNI 41611981, me dirijo a usted para saludarlo y hacerle de su conocimiento que requiero de su autorización para poder aplicar los instrumentos del presente proyecto de investigación y llevarla a cabo, titulada: *"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL SECTOR BARRIO NUEVO MOCHE 2023"*, para la obtención del grado de licenciada de enfermería en la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI – UCT.

Me despido no sin antes agradecer de antemano por su gentil atención

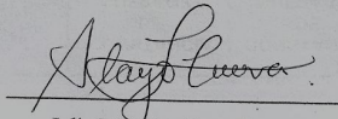
Atentamente


Gessica Grey Andonayre Tamay de Bacilio

**ANEXO 5: CARTA DE AUTORIZACIÓN EMITIDA POR LA ENTIDAD QUE
FACULTA EL RECOJO DE DATOS**

29 de Septiembre del 2023

Yo, ALAYO CUEVA JULIA MAGALY, identificada con DNI 40329865, con el cargo de presidente del comité del Sector Barrio Nuevo – Moche, por el presente documento autorizó a la estudiante de enfermería Gessica Grey Andonayre Tamay, identificada con DNI 41611981, a realizar el proyecto de investigación que llevará a cabo por título **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL SECTOR BARRIO NUEVO MOCHE 2023.**



Julia Magaly Alayo Cueva

DNI: 40329865

ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

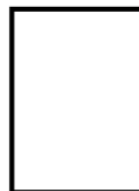
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN
FRENTE AL COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL SECTOR BARRIO
NUEVO MOCHE ¹ 2023**

Yo identificado con DNI acepto participar voluntariamente en el presente estudio, conociendo el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y de forma on line a las preguntas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.



FIRMA

ANEXO 7: ASENTIMIENTO INFORMADO



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN
FRENTE AL COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL SECTOR BARRIO
NUEVO MOCHE 2023**

Yo, No acepto
participar en el presente estudio, señaló conocer el propósito de la investigación.

FIRMA

ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	FORMULACIÓN DE PROBLEMA	HIPOTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL SECTOR BARRIO NUEVO MOCHE 2023	<p>2 ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023?</p>	<p>2 - Existe asociación significativa entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023</p> <p>- No existe asociación significativa entre conocimiento y actitudes sobre medidas de prevención frente</p>	<p>2 OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre Conocimiento y Actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>- Establecer la relación entre conocimiento y la dimensión afectiva de la variable</p>	<p>CONOCIMIENTO</p> <p>ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN</p>	<p>AFECTIVA</p> <p>COMPORTAMENTAL</p>	<p>1 Tipo:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño:</p> <p>No Experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: 160 adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023</p> <p>Muestra: 81 adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.</p>

		<p>al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.</p>	<p>actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023. - Conocer la relación entre conocimiento y la dimensión comportamental de la variable actitudes sobre medidas de prevención frente al covid-19 en adultos mayores del Sector Barrio Nuevo Moche 2023.</p>		<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Se utilizó la técnica de la encuesta, en consideración del instrumento cuestionario.</p> <p>Instrumento 01: Cuestionario Conocimiento sobre el Covid – 19.</p> <p>Instrumento 2: Cuestionario Actitudes frente a las medidas de prevención.</p>
--	--	---	--	--	--

ANEXO 9: DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Gessica Grey Andonayre Tamay de Bacilio, con DNI 41611981 egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del informe de tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID 19 EN ADULTOS MAYORES DEL SECTOR BARRIO NUEVO MOCHE 2023**; el cual consta de un total de 74 Páginas, en las que incluye 10 tablas y 6 figuras, más de un total de 8 páginas en anexos.

Doy fe de la originalidad y autenticidad de la investigación anterior y juro, como es éticamente requerido, que el contenido de dicho documento cumple con mi autoría en términos de redacción, organización, métodos e implementación. Asimismo, procuro que los fundamentos teóricos estén sustentados en referencias bibliográficas, asumiendo un porcentaje mínimo de omisiones involuntarias respecto del manejo de las citas de autores, lo cual manifiesto que soy responsable.

Declaro que el grado de similitud porcentual es 18.%, aceptado por lo establecido de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI.



Gessica Grey Andonayre Tamay de Bacilio
DNI 41611981

ANEXO10: REPORTE DE TURNITIN

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD ALFA DE CROMBACH (α)

Interpretación de la proporción del Coeficiente de Confiabilidad de un instrumento

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy Alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy Baja

Nota. Tomado de Ruiz Bolívar (2002) y Pallera y Martins (2003).

Estadística de fiabilidad – alfa de Crombach general de Conocimiento sobre el Covid 19

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Crombach	N de elementos
.846	20

Estadística de fiabilidad – alfa de Crombach de cada elemento de conocimiento sobre el Covid 19.

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01	41,4000	39,095	,714	,823
P02	41,4500	36,576	,614	,827
P03	41,6500	41,187	,470	,838
P04	41,2000	45,011	,127	,857
P05	41,5000	40,368	,537	,834
P06	41,4000	40,779	,441	,840
P07	41,7000	41,063	,529	,835
P08	41,7500	32,303	,789	,810
P09	41,4000	39,095	,555	,832
P10	41,4500	40,261	,627	,829
P11	41,6000	42,568	,381	,843
P12	41,8000	39,642	,425	,843

Estadística de fiabilidad – alfa de Cronbach general de Actitudes frente a las medidas de Prevención del Covid 19

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.813	20

Estadística de fiabilidad – alfa de Cronbach de cada elemento de actitudes frente a las medidas de prevención sobre el Covid-19

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01	41,7500	31,145	,640	,780
P02	41,7500	33,145	,649	,782
P03	41,5500	39,839	,078	,824
P04	41,9000	36,200	,482	,799
P05	41,7000	35,589	,420	,803
P06	41,5000	33,105	,438	,805
P07	42,2000	36,063	,481	,799
P08	41,3500	39,397	,099	,825
P09	42,0500	34,892	,694	,785
P10	41,8500	36,029	,415	,803
P11	41,9500	35,839	,461	,799
P12	42,0500	29,103	,715	,770

Validez del instrumento conocimiento sobre el Covid-19

Apellidos y nombre	Grado académico	Resultados de validez
Villa Seminario Marilyn	Mgtr. gestión de los servicios de salud	Adecuada
Solís Saavedra Onelia	Mgtr. gestión de los servicios de salud	Adecuada
Sandoval Salinas Eliana	Mgtr. en ciencias de enfermería	Adecuada

Nota. Visualizar ficha de validación de experto en anexos

Validez del instrumento actitudes sobre medidas de prevención sobre el covid-19

Apellidos y nombre	Grado académico	Resultados de validez
Villa Seminario Marilyn	Mgtr. gestión de los servicios de salud	Adecuada
Solís Saavedra Onelia	Mgtr. gestión de los servicios de salud	Adecuada
Sandoval Salinas Eliana	Mgtr. en ciencias de enfermería	Adecuada

Nota. Visualizar ficha de validación de experto en anexos

Validez del Instrumento N° 1: conocimiento sobre el Covid-19

Juicio de experto 1:

VALIDEZ DE EXPERTO

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario Conocimiento sobre las Medidas Preventivas frente al Covid-19

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio, Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Considero que el Covid-19 es una enfermedad surgida en China y que es causada por el coronavirus tipo 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2)	X		X		X		
2	Considero que la causa principal del Covid-19 es una infección por la bacteria SARS-CoV-2	X		X		X		
3	Considero que el mecanismo de transmisión es através de gotículas de una persona infectada	X		X		X		
4	Considero que el medio de ingreso del causante del Covid-19 al organismo es nariz, ojos y boca.	X		X		X		
5	Considero que los síntomas iniciales son malestar general, fiebre, dolor de cabeza, tos, pérdida del gusto y olfato.	X		X		X		
6	Considero que la dificultad para respirar y saturación inferior a 95% son signos de alarma al contraer Covid-19	X		X		X		
7	El lavado de manos debe ser con agua y jabón durante 20 segundos	X		X		X		

8	Debo lavarme las manos frecuentemente para prevenir Covid-19	X		X		X		
9	La mascarilla debe cubrir nariz, boca y mentón	X		X		X		
10	Considero que hay mayor efectividad cuando usodoble mascarilla y protector facial	X		X		X		
11	El distanciamiento social es importante porque pone una distancia segura entre nosotros y otras personas que no forman parte de mi hogar	X		X		X		
12	Más de dos metros es la distancia aceptada para evitar contagio de Covid-19	X		X		X		


Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del experto validador. Mg. Villa Seminario Marilyn Yesica

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



FIRMA DEL VALIDADOR

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MARILYN YESICA VILLA SEMINARIO, con Documento Nacional de Identidad N° 43341526, de profesión ENFERMERA, grado académico Mg. En GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, con código de colegiatura N° 049813, labor que ejerzo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado Cuestionario para evaluar Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19, cuyo propósito es medir la variable Conocimiento, a los efectos de su aplicación a los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo, del Distrito de Moche.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA(3)	BA(2)	A(1)	PA	NA
Calida de redaccion de los Items			X		
Amplitud del contenido a evaluar			X		
Congruencia de los indicadores			X		
Coherencia con las dimensiones			X		

Apreciación total:

Muy adecuado ()

Bastante adecuado ()

A= Adecuado (X)

PA= Poco adecuado ()

No adecuado ()

No aporta: ()

Mg. VILLA SEMINARIO MARILYN YESICA

DNI: 43341526

Especialidad del validador: DOCENTE UNIVERSITARIO

Trujillo, a los 02 días del mes de OCTUBRE del 2023

Juicio de experto 2:

VALIDEZ DE EXPERTO

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario Conocimiento sobre las Medidas Preventivas frente al Covid-19

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio, Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Considero que el Covid-19 es una enfermedad surgida en China y que es causada por el coronavirus tipo 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2)	X		X		X		
2	Considero que la causa principal del Covid-19 es una infección por la bacteria SARS-CoV-2	X		X		X		
3	Considero que el mecanismo de transmisión es a través de gotículas de una persona infectada	X		X		X		
4	Considero que el medio de ingreso del causante del Covid-19 al organismo es nariz, ojos y boca.	X		X		X		
5	Considero que los síntomas iniciales son malestar general, fiebre, dolor de cabeza, tos, pérdida del gusto y olfato.	X		X		X		
6	Considero que la dificultad para respirar y saturación inferior a 95% son signos de alarma al contraer Covid-19	X		X		X		
7	El lavado de manos debe ser con agua y jabón durante 20 segundos	X		X		X		

8	Debo lavarme las manos frecuentemente para prevenir Covid-19	X		X		X		
9	La mascarilla debe cubrir nariz, boca y mentón	X		X		X		
10	Considero que hay mayor efectividad cuando uso mascarilla y protector facial	X		X		X		
11	El distanciamiento social es importante porque pone una distancia segura entre nosotros y otras personas que no forman parte de mi hogar	X		X		X		
12	Más de dos metros es la distancia aceptada para evitar contagio de Covid-19	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del experto validador. Mg. Onelia Tatiana Solís Saavedra

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



FIRMA DEL VALIDADOR

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ONELIA TATIANA SOLÍS SAAVEDRA, con Documento Nacional de Identidad N° 42755705, de profesión ENFERMERA, grado académico Mg. En GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, con código de colegiatura N° 044284, labor que ejerzo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado Cuestionario para evaluar Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19, cuyo propósito es medir la variable Conocimiento, a los efectos de su aplicación a los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo, del Distrito de Moche.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA(3)	BA(2)	A(1)	PA	NA
Calidad de redacción de los Ítems			X		
Amplitud del contenido a evaluar			X		
Congruencia de los indicadores			X		
Coherencia con las dimensiones			X		

Apreciación total:

Muy adecuado () Bastante adecuado () A= Adecuado (X)
PA= Poco adecuado () No adecuado () No aporta: ()

Mg. ONELIA TATIANA SOLÍS SAAVEDRA
DNI: 42755705
Especialidad del validador: DOCENTE UNIVERSITARIO

Trujillo, a los 02 días del mes de OCTUBRE del 2023



Firma del Experto Informante

Juicio de experto 3:

VALIDEZ DE EXPERTO

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario Actitudes sobre las Medidas Preventivas frente al Covid-19

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio, Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión: Afectiva								
1	Me he sentido preocupado, ansioso respecto a la situación de la pandemia.	X		X		X		
2	Me estresa usar mascarilla en mi rutina diaria y por tiempos prolongados.	X		X		X		
3	Considero que el distanciamiento social repercute negativamente en mi salud mental.	X		X		X		
4	Me incomodan los protocolos de bioseguridad en el transporte público, centros comerciales y lugares públicos	X		X		X		
5	Me siento inseguro cuando las personas mi alrededor no usan la mascarilla correctamente.	X		X		X		
6	Cuando me relaciono socialmente, no tengo miedo a contagiarme de COVID-19.	X		X		X		
Dimensión: Comportamental								
7	He cumplido con la cuarentena y no he estado en contacto con personas que no viven en mi mismo hogar.	X		X		X		


8	He consumido medicamentos o agua de hierbas como medidas de prevención ante el COVID-19.	X		X		X		
9	Utilizo las redes sociales para informarme sobre medidas preventivas de la COVID-19	X		X		X		
10	En ocasiones no practico adecuadamente las medidas de bioseguridad para prevenir la COVID-19.	X		X		X		
11	Me muestro ansioso cuando siento que no tengo las manos limpias.	X		X		X		
12	Se me hace difícil cumplir con el distanciamiento social cuando es por obligación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del experto validador. Mg. Eliana Patricia Sandoval Salinas

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


FIRMA DEL VALIDADOR

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELIANA PATRICIA SANDOVAL SALINAS, con Documento Nacional de Identidad N° 40769167, de profesión ENFERMERA, grado académico Mg. En CIENCIAS DE ENFERMERIA, con código de colegiatura N° 41844, labor que ejerzo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado Cuestionario para evaluar Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 , cuyo propósito es medir la variable Conocimiento, a los efectos de su aplicación a los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo, del Distrito de Moche.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA(3)	BA(2)	A(1)	PA	NA
Calida de redaccion de los Items			X		
Amplitud del contenido a evaluar			X		
Congruencia de los indicadores			X		
Coherencia con las dimensiones			X		

Apreciación total:

Muy adecuado () Bastante adecuado () A= Adecuado (X)
PA= Poco adecuado () No adecuado () No aporta: ()

Mg. SANDOVAL SALINAS ELIANA PATRICIA
DNI: 40769167
Especialidad del validador: DOCENTE UNIVERSITARIO

Trujillo, a los 02 días del mes de OCTUBRE del 2023



Firma del Experto Informante

Validez del Instrumento N°2: **Actitudes sobre las Medidas** de prevención **frente al covid-19**

Juicio de experto 1:

VALIDEZ DE EXPERTO

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: **Cuestionario Actitudes sobre las Medidas Preventivas frente al Covid-19**

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio, Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión: Afectiva								
1	Me he sentido preocupado, ansioso respecto a la situación de la pandemia.	X		X		X		
2	Me estresa usar mascarilla en mi rutina diaria y por tiempos prolongados.	X		X		X		
3	Considero que el distanciamiento social repercute negativamente en mi salud mental.	X		X		X		
4	Me incomodan los protocolos de bioseguridad en el transporte público, centros comerciales y lugares públicos	X		X		X		
5	Me siento inseguro cuando las personas mi alrededor no usan la mascarilla correctamente.	X		X		X		
6	Cuando me relaciono socialmente, no tengo miedo a contagiarme de COVID-19.	X		X		X		
Dimensión: Comportamental								
7	He cumplido con la cuarentena y no he estado en contacto con personas que no viven en mi mismo hogar.	X		X		X		

8	He consumido medicamentos o agua de hierbas como medidas de prevención ante el COVID-19.	X		X		X		
9	Utilizo las redes sociales para informarme sobre medidas preventivas de la COVID-19	X		X		X		
10	En ocasiones no practico adecuadamente las medidas de bioseguridad para prevenir la COVID-19.	X		X		X		
11	Me muestro ansioso cuando siento que no tengo las manos limpias.	X		X		X		
12	Se me hace difícil cumplir con el distanciamiento social cuando es por obligación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del experto validador. Mg. Villa Seminario Marilyn Yesica

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguno el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



FIRMA DEL VALIDADOR

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, VILLA SEMINARIO MARILYN YESICA, con Documento Nacional de Identidad N° 43341526, de profesión ENFERMERA, grado académico Mg. En GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, con código de colegiatura N° 049813, labor que ejerzo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado Cuestionario para evaluar Actitudes sobre las medidas preventivas frente al Covid-19 , cuyo propósito es medir la variable Actitud, a los efectos de su aplicación a los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo del Distrito de Moche 2023.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA(3)	BA(2)	A(1)	PA	NA
Calida de redaccion de los Items			X		
Amplitud del contenido a evaluar			X		
Congruencia de los indicadores			X		
Coherencia con las dimensiones			X		

Apreciación total:

Muy adecuado () Bastante adecuado () A= Adecuado (X)

PA= Poco adecuado () No adecuado () No aporta: ()

Mg. VILLA SEMINARIO MARILYN YESICA

DNI: 43341526

Especialidad del validador: DOCENTE UNIVERSITARIO

Trujillo, a los 02 días del mes de OCTUBRE del 2023

Firma del Experto Informante

Juicio de experto 2:

VALIDEZ DE EXPERTO

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario Actitudes sobre las Medidas Preventivas frente al Covid-19

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio, Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión: Afectiva								
1	Me he sentido preocupado, ansioso respecto a la situación de la pandemia.	X		X		X		
2	Me estresa usar mascarilla en mi rutina diaria y por tiempos prolongados.	X		X		X		
3	Considero que el distanciamiento social repercute negativamente en mi salud mental.	X		X		X		
4	Me incomodan los protocolos de bioseguridad en el transporte público, centros comerciales y lugares públicos	X		X		X		
5	Me siento inseguro cuando las personas mi alrededor no usan la mascarilla correctamente.	X		X		X		
6	Cuando me relaciono socialmente, no tengo miedo a contagiarme de COVID-19.	X		X		X		
Dimensión: Comportamental								
7	He cumplido con la cuarentena y no he estado en contacto con personas que no viven en mi mismo hogar.	X		X		X		

8	He consumido medicamentos o agua de hierbas como medidas de prevención ante el COVID-19.	X		X		X		
9	Utilizo las redes sociales para informarme sobre medidas preventivas de la COVID-19	X		X		X		
10	En ocasiones no practico adecuadamente las medidas de bioseguridad para prevenir la COVID-19.	X		X		X		
11	Me muestro ansioso cuando siento que no tengo las manos limpias.	X		X		X		
12	Se me hace difícil cumplir con el distanciamiento social cuando es por obligación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del experto validador, Mg. Onelia Tatiana Solís Saavedra

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



FIRMA DEL VALIDADOR

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ONELIA TATIANA SOLÍS SAAVEDRA, con Documento Nacional de Identidad N° 42755705, de profesión ENFERMERA, grado académico Mg. En GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, con código de colegiatura N° 044284, labor que ejerzo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado Cuestionario para evaluar Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 , cuyo propósito es medir la variable Conocimiento, a los efectos de su aplicación a los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo, del Distrito de Moche.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA(3)	BA(2)	A(1)	PA	NA
Calida de redaccion de los Items			X		
Amplitud del contenido a evaluar			X		
Congruencia de los indicadores			X		
Coherencia con las dimensiones			X		

Apreciación total:

Muy adecuado () Bastante adecuado () A= Adecuado (X)
PA= Poco adecuado () No adecuado () No aporta: ()

Mg. ONELIA TATIANA SOLÍS SAAVEDRA
DNI: 42755705
Especialidad del validador: DOCENTE UNIVERSITARIO

Trujillo, a los 02 días del mes de OCTUBRE del 2023



Firma del Experto Informante

Juicio de experto 3:

VALIDEZ DE EXPERTO

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario Actitudes sobre las Medidas Preventivas frente al Covid-19

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio, Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Dimensión: Afectiva							
1	Me he sentido preocupado, ansioso respecto a la situación de la pandemia.	X		X		X		
2	Me estresa usar mascarilla en mi rutina diaria y por tiempos prolongados.	X		X		X		
3	Considero que el distanciamiento social repercute negativamente en mi salud mental.	X		X		X		
4	Me incomodan los protocolos de bioseguridad en el transporte público, centros comerciales y lugares públicos	X		X		X		
5	Me siento inseguro cuando las personas mi alrededor no usan la mascarilla correctamente.	X		X		X		
6	Cuando me relaciono socialmente, no tengo miedo a contagiarme de COVID-19.	X		X		X		
	Dimensión: Comportamental							
7	He cumplido con la cuarentena y no he estado en contacto con personas que no viven en mi mismo hogar.	X		X		X		


8	He consumido medicamentos o agua de hierbas como medidas de prevención ante el COVID-19.	X		X		X		
9	Utilizo las redes sociales para informarme sobre medidas preventivas de la COVID-19	X		X		X		
10	En ocasiones no practico adecuadamente las medidas de bioseguridad para prevenir la COVID-19.	X		X		X		
11	Me muestro ansioso cuando siento que no tengo las manos limpias.	X		X		X		
12	Se me hace difícil cumplir con el distanciamiento social cuando es por obligación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |

Apellidos y nombres del experto validador. Mg. Eliana Patricia Sandoval Salinas

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


 FIRMA DEL VALIDADOR

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELIANA PATRICIA SANDOVAL SALINAS, con Documento Nacional de Identidad N° 40769167, de profesión ENFERMERA, grado académico Mg. En CIENCIAS DE ENFERMERIA, con código de colegiatura N° 41844, labor que ejerzo actualmente como DOCENTE UNIVERSITARIO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado Cuestionario para evaluar Actitudes sobre las medidas preventivas frente al Covid-19 , cuyo propósito es medir la variable Actitud, a los efectos de su aplicación a los adultos mayores del Sector Barrio Nuevo del Distrito de Moche 2023.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA(3)	BA(2)	A(1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems			X		
Amplitud del contenido a evaluar			X		
Congruencia de los indicadores			X		
Coherencia con las dimensiones			X		

Apreciación total:

Muy adecuado () Bastante adecuado () A= Adecuado (X)

PA= Poco adecuado () No adecuado () No aporta: ()

Mg. SANDOVAL SALINAS ELIANA PATRICIA
DNI: 40769167
Especialidad del validador: DOCENTE UNIVERSITARIO

Trujillo, a los 02 días del mes de OCTUBRE del 2023



Firma del Experto Informante

Revisión

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uct.edu.pe

Fuente de Internet

11%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

6%

3

repositorio.utea.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo