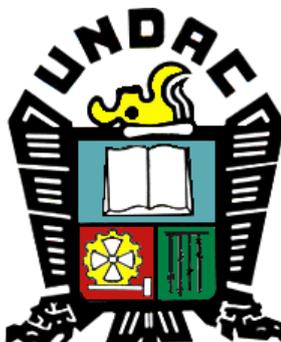


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Nivel cognitivo y actitudinal en prevención frente al SARS COV2 en
estudiantes de la Institución Educativa “Pitágoras” Cerro de Pasco**

- marzo del 2022

Para optar el título profesional de:

Licenciado en Enfermería

Autores:

Bach. Greysi Pamela APOLINARIO PRADO

Bach. Angel Amadeo CAJACHAHUA CASTILLO

Asesor:

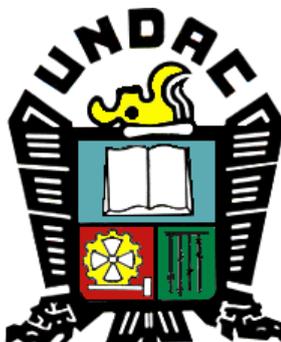
Dr. Javier SOLIS CONDOR

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Nivel cognitivo y actitudinal en prevención frente al SARS COV2 en
estudiantes de la Institución Educativa “Pitágoras” Cerro de Pasco**

- marzo del 2022

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIIMENEZ
PRESIDENTE

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA
MIEMBRO

Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS
MIEMBRO

DEDICATORIA

Con mucho amor y cariño este y todos nuestros logros los dedicamos a Dios, por habernos dado la vida, fuerza y fortaleza y quien ha sido nuestro guía, luz para seguir adelante y lograr nuestros objetivos.

A nuestros padres, por su apoyo en la etapa de nuestra carrera estudiantil, por su apoyo incondicional y constante, en el logro de nuestros objetivos y acompañarnos en todo momento.

Los Autores.

AGRADECIMIENTO

A Dios, fortaleza creadora de paz y amor por iluminarme en este camino de progreso que me supo orientar hacia la obra más bonita la de “ayudar a los demás”.

A nuestras familias porque nos ayudaron en cada paso de nuestra carrera y nos acompañaron a concretar los sueños.

A los docentes de esta carrera, por el apoyo y la paciencia brindada de querer ver realizados nuestros estudios.

Los Autores

RESUMEN

El SAR COV2 comúnmente llamada La COVID 19 extrapolo todo el mundo y lo cambió todo, afectando millones de vidas y revelando lo poco preparados que estábamos para enfrentarla.

El presente trabajo titulado “Nivel cognitivo y actitudinal en prevención frente al SARS COV2 en estudiantes de la Institución Educativa “Pitágoras” Cerro de Pasco - marzo del 2022”. Tiene el objetivo general de determinar el nivel cognitivo y actitudinal en prevención frente al SARS COV2 en estudiantes de la Institución Educativa “PITAGORAS” y poner bajo evidencia como el COVID 19 encontró al Perú y cómo impactó en los sectores de salud, economía y educación. Que en resumen fue que el Perú tuvo una mala respuesta a la pandemia acumulando miles de contagiados, muertos, personas desempleadas y estudiantes sin regresar a las aulas.

La metodología empleada observacional descriptiva. La población muestral estuvo conformada todos los estudiantes de la Institución Educativa Integrada PITAGORAS del nivel secundario que hacen un total de 250. Obteniendo los siguientes resultados que el 100% (110) de los estudiantes sujetos a estudio el 45.5% (50) tuvieron un Nivel Cognitivo de Regular de ellos el 24.5% (27) demostró una actitud favorable, un 15.5% (17) una actitud medio favorable y sólo el 5.4 (6) una actitud desfavorable. Llegando a la conclusión que sí, el nivel cognitivo sobre el SARS COV2 es bueno entonces las actitudes serán favorables frente a las medidas preventivas frente al cuadro clínico en mención.

Palabras clave: Cognitivo, actitudinal, COVID-19

ABSTRACT

The SAR COV2 commonly called COVID 19 extrapolated the whole world and changed everything, affecting millions of lives and revealing how little prepared we were to face it.

The present work entitled "Cognitive and attitudinal level in prevention against SARS COV2 in students of the Educational Institution "Pitágoras" Cerro de Pasco - March 2022". It has the general objective of determining the cognitive and attitudinal level in prevention against SARS COV2 in students of the "PITAGORAS" Educational Institution and to highlight how COVID 19 found Peru and how it impacted the health, economy and education sectors. In summary, Peru had a bad response to the pandemic, accumulating thousands of infected, dead, unemployed people and students without returning to the classroom.

The observational descriptive methodology used. The sample population was made up of all the students of the PITAGORAS Integrated Educational Institution of the secondary level that make a total of 250. Obtaining the following results that 100% (110) of the student's subject to study, 45.5% (50) had a Level Regular Cognitive of them, 24.5% (27) demonstrated a favorable attitude, 15.5% (17) a medium favorable attitude and only 5.4 (6) an unfavorable attitude. Coming to the conclusion that yes, the cognitive level on SARS COV2 is good, so attitudes will be favorable towards preventive measures against the aforementioned clinical picture.

Keywords: Cognitive, attitudinal, COVID-19

INTRODUCCIÓN

El 16 de marzo del 2020, el presidente Martin Vizcarra declara al Perú en estado de emergencia sanitaria por la pandemia de la COVID-19, prohibiéndose las reuniones sociales. Ante esto unos de los sectores más golpeados son los de educación, economía y salud. En el sector educación se puso en relieve las brechas digitales. Los estudiantes que se encuentran en zonas rurales tienen problemas para conectarse a internet, muchos de ellos se vieron obligados a dejar sus estudios y ponerse a trabajar.

A esto se le suma la terrible situación sanitaria en la que la COVID 19 encontró al Perú. A nivel nacional se cuenta con más de 8 mil establecimientos de salud del primer nivel de atención, 55% de los cuales presenta una capacidad instalada inadecuada que se expresa en infraestructura precaria, equipamiento obsoleto, inoperativo o insuficiente a nivel de postas y centros de salud (Informe Anual del Proceso de Descentralización 2020, 2021). Mientras la pandemia del coronavirus sigue cobrando vidas, los demás países latinoamericanos al igual que Perú, han implementado medidas para frenar el crecimiento de la pandemia; pero lo nefasto de esto es que hay desigualdad para enfrentar al coronavirus, en esta región del mundo no existe el sistema de salud público universal como cuentan otros países del primer mundo como España. Solo Perú y México establecen en su constitución y garantizan el derecho a la salud pública y el resto de los países latinos destinan exiguos recursos para la salud.

De acuerdo al banco interamericano de desarrollo (BID), américa latina esperaba un crecimiento del 1.6% para el 2020 pero, esto ha quedado paralizado con el cierre parcial de la economía y crisis humanitaria; las medidas adoptadas en la región para evitar propagar el contagio del virus, como, el cierre de su economía que lleva a una pérdida de grandes cifras en el PBI por los grandes costos humanos y de los recursos económicos destinados a frenar el avance de la pandemia. (Nuguer & Powell, 2020). El presente informe de tesis describe detalladamente el estudio que se desarrolló, y se reporta en base a las normas establecidas por la Universidad Nacional

Daniel Alcides Carrión; siendo de la siguiente manera: en el Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación.

Los autores

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

CAPITULO I

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general.....	3
1.3.2. Problema específico.....	3
1.4. Formulación de objetivos	3
1.4.1. Objetivo general.....	3
1.4.2. Objetivos específicos	3
1.5. Justificación de la investigación	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	6
2.2. Bases teóricas – Científicas	8
2.3. Definición términos básicos.....	13
2.4. Formulación de hipótesis	14
2.4.1 Hipótesis general	14
2.4.2 Hipótesis específica	14

2.5 Identificación de variables	14
2.6 Definición operacional de variables e indicadores	15

CAPITULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipos de investigación.....	16
3.2. Nivel de Investigación	16
3.3. Métodos de investigación.....	16
3.4. Diseños de investigación.....	16
3.5. Población y muestra.....	17
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.7 Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	19
3.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	20
3.9 Tratamiento estadístico	20
3.10 Orientación ética, filosófica y epistémica.....	20

CAPITULO IV

RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	21
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	23
4.3. Prueba de hipótesis	34
4.4. Discusión de resultados	35

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ANEXOS

INDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1: Distribución y porcentajes de edades según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.	23
CUADRO N° 2: Distribución por edades según genero de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.....	24
CUADRO N° 3: Nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención sobre el SARS COV2 según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.	26
CUADRO N° 4: Nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención de SARS COV2 según género de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022... ..	27
CUADRO N° 5: Actitudes de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.....	29
CUADRO N° 6: Actitud de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según genero de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.	31
CUADRO N° 7: Actitud de los estudiantes según nivel cognitivo frente a la prevención del SARS COV2 de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.	33

INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO N° 1: Distribución y porcentajes de edades según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.	23
GRÁFICO N° 2: Distribución por edades según genero de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.....	25
GRÁFICO N° 3: Nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención sobre el SARS COV2 según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.	26
GRÁFICO N° 4: Nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención de SARS COV2 según género de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.....	28
GRÁFICO N° 5: Actitudes de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.....	30
GRÁFICO N° 6: Actitud de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según genero de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.	32
GRÁFICO N° 7: Actitud de los estudiantes según nivel cognitivo frente a la prevención del SARS COV2 de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.	33

CAPITULO I

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Evocamos las noticias que se daban con respecto a lo que iba a ser el futuro de la educación con la nueva enfermedad que se propagaba a nivel mundial. En primer lugar, Minedu (Ministerio de Educación) oficializa el inicio del año escolar a distancia a partir del 6 de abril(2020): Mientras el Perú ya llevaba un mes con esta nueva enfermedad, el sector de la educación se paralizó, las clases que estaban programadas para ese entonces fueron aplazándose semana tras semana esto a un principio no preocupaba ya que aún no éramos conscientes de lo letal es este virus ya que no solo afectaba a la salud sino también afectaba al mecanismo funcional de un país. El Ministerio de Educación tras ya alcanzar un mes de inactividad laboral, tomaba ya en marcha proyectos para iniciar el año escolar, con influencia de países vecinos, ante esto se toma el proyecto academia “APRENDO EN CASA”.

Fue el 1 de abril que circulaba esta noticia por los ciudadanos del Perú: El Ministerio de Educación oficializó hoy el inicio del año escolar a partir del 6 de abril de 2020 a través de la estrategia “Aprendo en casa”. Esto, con el fin de garantizar el servicio educativo mediante su prestación a distancia en las

instituciones públicas de Educación Básica a nivel nacional, en el marco de la emergencia sanitaria.

1.2. Delimitación de la investigación

1.2.1. Delimitación conceptual

Nivel Cognitivo: Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.

Nivel Actitudinal: La actitud se define como una predisposición aprendida a responder de forma consistente de una manera favorable o desfavorable con respecto al objeto determinado. Por ello, los defensores del modelo unidimensional distinguen el concepto de actitud del de creencia y del de intención conductual.

Prevención: Acto de establecer previamente una o varias medidas, generalmente asociadas a cuestiones de seguridad, en un intento de eliminar o reducir futuros riesgos o accidentes.

SARS COV₂: Del inglés *Severe acute Respiratory Syndrome coronavirus2* Virus que causa una enfermedad respiratoria llamada enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19). El SARS-CoV-2 es un virus de la gran familia de los coronavirus. Los coronavirus infectan a seres humanos y algunos animales. La infección por el SARS-CoV-2 en las personas se identificó por primera vez en 2019.

1.2.2. Delimitación espacial

El presente estudio de investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Integrada "PITAGORAS" de la ciudad de Cerro de Pasco.

1.2.3. Delimitación temporal

Este estudio de investigación tuvo una duración de 06 meses desde el mes de marzo hasta agosto del año 2022.

1.2.4. Delimitación social

Para este estudio se tomó como referencia a los estudiantes del nivel secundario a partir del tercer, cuarto y quinto año que hicieron un total de 110 estudiantes.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel cognitivo y actitudinal en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS” cerro de Pasco - marzo del 2022?

1.3.2. Problema específico

- ¿Cuál es el nivel cognitivo en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS”?
- ¿Cuál es la actitud frente a la prevención al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS”?
- ¿Existe relación entre el nivel cognitivo y las actitudes en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS”?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar el nivel cognitivo y actitudinal en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS”.

1.4.2. Objetivos específicos

- Seleccionar la población muestral según diferentes indicadores tales como grado de estudio, edad, sexo, y otros criterios de inclusión y exclusión.
- Evaluar el nivel cognitivo en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS”.

- Evidenciar la actitud frente a la prevención al SARS COV2 en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS”.
- Relacionar el nivel cognitivo y las actitudes en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS”.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica:

En el campo educativo, la situación ya presentaba muchos desafíos antes de la pandemia. El estudio de UNICEF muestra, por ejemplo, que, en estudiantes de segundo de primaria la comprensión lectora se reduciría en 5 puntos porcentuales como consecuencia de la reducción en los ingresos familiares. Una situación similar sucedería con los estudiantes de cuarto grado de primaria y de segundo de secundaria, que enfrentarían caídas de 4.5 y 2 puntos porcentuales en este mismo periodo de tiempo. Del mismo modo, se estima que la deserción escolar entre el 2019 y el 2020 se incrementaría en 6.3 puntos porcentuales como consecuencia de la caída de los ingresos de los hogares por la pandemia. Es por ello que era necesario conocer el nivel cognitivo y el nivel de actitud frente a este evento clínico en cuestión.

1.5.2. Justificación practica

En lo conspicuo de nuestra formación profesional pudimos evidenciar que la única solución frente a cualquier evento epidemiológico es el Conocimiento y Actitudes y que mejor en los estudiantes que son los elementos importantes dentro del seno familiar es por ello durante la evaluación de esta crisis epidemiológica del Covid 19 nos faltó estas dos variables para poder en algo atenuar su repercusión de esta pandemia.

1.5.3. Justificación social

El impacto que produjo esta pandemia no solo fue de muerte y secuelas más todavía las repercusiones económicas y sociales por la consecuencia que

nos hizo retrasar 20 años según experto en la materia, en este estudio se trata de evidenciar el nivel de conocimiento sobre este cuadro clínico y su actitud frente a este cuadro.

1.6. Limitaciones de la investigación

En el presente estudio no se tuvo ninguna limitación; más por el contrario es para agradecer a todos los agentes educativos de esta Institución que nos dieron toda facilidad.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Internacionales

Bates B. y cols. (2020) en Ecuador realizó una investigación cuyo objetivo fue comprender los conocimientos, las actitudes y las prácticas (CAP) con respecto a las amenazas para la salud. El estudio fue corte transversal, en una población de 2399 personas. Llegando a obtener como resultados que el 49,9% pertenecieron al grupo etario de 30-49 años de edad, el 46,1% eran casados, el 51,15 tenían estudios universitarios. El 23,4% de personas aceptó haber ido a lugares concurridos, el 93,2% manifestó haber utilizado mascarilla para salir a la calle, el 96,6% dijo que se lavaba las manos después de regresar de la calle o haber tocado a otra persona.

UNICEF (2020) en Argentina, realizó una investigación con el objetivo de conocer las percepciones, hábitos y cambios ocasionados por el COVID-19. El estudio tipo descriptivo en la población muestra que el 95% de los hogares indica que pueden cumplir con las medidas de aislamiento social. Sin embargo, con respecto a las percepciones de cumplimiento de la cuarentena, el 73,5% de los/as jefes/as de hogar menciona que las personas en sus barrios están cumpliendo con las medidas de aislamiento social. En la región Pampeana es

donde se reporta el mayor valor (81%) y los porcentajes más bajos se observan en el AMBA (69%). En los hogares situados en villas y asentamientos, el 52% de los pobladores refiere que la cuarentena se está cumpliendo eficientemente y el 48% restante afirma ver poco o nada de cumplimiento en su barrio, el 18% de los encuestados indicó que algún miembro del hogar no estaba cumpliendo la cuarentena, proporción similar entre villas y asentamientos y otras ubicaciones. Finalmente, se evidenció que en el 37% de los hogares algún integrante de la familia no cumple la cuarentena por razones definidas

2.1.2. Nacionales

Ruiz M. et. al (Huánuco, 2021), en su investigación realizada con el objetivo de Identificar la relación entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, Perú. El estudio fue tipo analítico y transversal, con enfoque cuantitativo, en una muestra de 168 ciudadanos. Encontraron los siguientes resultados: el 77,4% tenían edades entre 20-39 años de edad; 54,2% pertenecían al género masculino, mientras que el 45,8% al género femenino; el 50% eran solteros; el 44% tenía estudios superiores completos; el 73,8% dijo ser católico, el 10,7% manifestó que vivían con su familia durante la etapa de cuarentena. El 42,9% conocía los factores de riesgo para contraer la infección y las medidas de prevención. En cuanto a las actitudes frente a la COVID-19, encontraron que 45,8% no cumplía las reglas impuestas por las autoridades sanitarias. El 35,1% de los ciudadanos indicó que mantenía el autocuidado debido a que no hay donde atenderse en caso de contraer la enfermedad. De forma general, el 63,1% de los encuestados demostró actitud negativa, mientras que 36,9% mostró actitud positiva. Llegaron a la conclusión que existe asociación entre la percepción del conocimiento y las actitudes frente a la COVID-19, obteniendo un valor de chi cuadrado de 7,423, con $p=0,005$ (5).

2.2. Bases teóricas – Científicas

I. Conocimiento

Es la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales.

II. Actitud:

Es la predisposición de una persona por la cual tiende a reaccionar favorable o desfavorablemente hacia un objeto que puede ser una cosa, otra persona o una institución, es decir; multidimensional en el sentido de que un individuo puede tener muy variados sentimientos: interés, satisfacción, expectativas, ansiedad, deseo, percepción, sentirse útil, esforzarse.

III. Conocimiento sobre la COVID- 19

El conocimiento no es, sino, el acto o efecto de conocer. En todo caso, es la capacidad del ser humano de comprender y analizar a través del intelecto, la naturaleza, y cualidades de los eventos, procesos o fenómenos en sí. El conocimiento tiene su génesis en los sentidos, para luego llegar a la comprensión y termina en la razón. Cuando se el investigador se refiere al conocimiento de las medidas preventivas frente a la COVID-19, hace referencia a la información que tiene ya procesada sobre todas las acciones que se deben tener presente con la finalidad de evitar el contagio de la infección por COVID-19.

IV. Nivel de conocimiento

a) Nivel alto. Es un conocimiento de pensamiento universal, logra su mayor expresión e independencia de la realidad inmediata.

Características:

- Formula un análisis más íntegro y hondo.

- Tiene una conexión en el discernimiento y las normas legales que lo fundamentan.
- Admite la situación en que se desenvuelve
- Analiza los resultados de sus actitudes
- Sabe manifestar los porqués de su convicción.

b) Nivel medio. Es un arquetipo de conocimiento conceptual estribado en el contexto empírico del cual obtiene información que le permite elaborar algunos conceptos

Características:

- Locución vinculada y restringida.
- Tiene noción de las medidas preventivas frente a la COVID-19 de forma superficial
- Conoce el origen, pero no la consecuencia.
- Surge de la experiencia incorporando sus conocimientos adquiridos.
- Susceptibles de experimentación.
- No da soluciones definitivas.

c) Nivel bajo. Es un tipo de conocimiento espontáneo que se obtiene por intermedio a la práctica que el hombre realiza diariamente.

Características:

- Conocimiento de la experiencia cotidiana del hombre.
- Conocimiento popular.
- Es un conocimiento impreciso y erróneo
- Limitación en cuanto a la información que maneja.
- Existe incoherencia entre el saber y la actitud que adopta

V. Actitud frente a las medidas de prevención para evitar la infección por COVID-19

La actitud es un procedimiento que conlleva a un determinado comportamiento. Es la realización de una intención o intento. Psicológicamente la actitud es la manera de comportarse habitualmente en diferentes circunstancias, mientras que en sociología la actitud es un sistema de valores y creencias que se mantienen estables en el tiempo, de un individuo que se inclina a sentir y desobedecer de una forma determinada ante algunas situaciones.

La actitud lleva implícita en su estructura 3 componentes expresados en respuestas de tipo cognitivo, afectivo y conativo.

- El componente Cognitivo incluye el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación.
- El componente Afectivo es aquel proceso que garantiza o contradicen las bases de las creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado.)
- El componente Conativo, muestra las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, amén de la ambigüedad de la relación "conducta actitud". Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas. Todos los componentes de las actitudes llevan implícito el carácter de acción evaluativa hacia el objeto

de la actitud. De allí que una actitud determinada predispone a una respuesta en particular con una carga afectiva que la caracteriza.

VI. COVID-19

1. Agente etiológico

El virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV-2), causante de COVID-19, se ubica taxonómicamente en la familia Coronaviridae.

Existen 4 subgrupos principales: alfa, beta, gamma y delta. Los coronavirus humanos comunes son: 229E (coronavirus alfa), NL63 (coronavirus alfa), OC43 (coronavirus beta), HKU1 (beta coronavirus). Otros coronavirus humanos son MERS-CoV (la beta coronavirus que causa el Síndrome Respiratorio del Medio Oriente, o MERS), SARSCoV (el coronavirus beta que causa el síndrome respiratorio agudo severo o SARS), Nuevo coronavirus 2019 (2019-nCoV)

2. Patogénesis

El SARS-CoV-2 ingresa a la célula haciendo uso de la enzima convertidora de angiotensina (ACE2), como receptor, de la misma forma que el virus SARS-CoV, causante del SARS; no obstante, la afinidad del SARS-CoV-2 por la ACE2 es de 10 a 20 veces mayor que la del SARS-CoV. La ACE2 se encuentra en mayores cantidades en riñón, pulmones y corazón, y forma parte de la transformación de la angiotensina I en angiotensina 1-9, y de la angiotensina II en angiotensina 1-7.

3. Vías de transmisión

Las posibles vías de transmisión del SARS-CoV-2 son: el contacto, las gotículas, los fómites, la transmisión aérea, la transmisión fecal-oral, la transmisión hemática, la transmisión maternofilial y la transmisión de los animales al ser humano.

- Transmisión por contacto y por gotículas. El SARS-CoV-2 puede transmitirse por contacto directo, indirecto o estrecho con personas infectadas mediante las secreciones contaminadas (saliva, secreciones respiratorias o las gotículas respiratorias) que son eliminadas cuando el individuo infectado tose, estornuda, habla o canta. Las gotículas respiratorias tienen un diámetro de 5 a 10 micrómetros (μm); cuando estas gotículas tienen un diámetro inferior a 5 μm se denominan núcleos goticulares o aerosoles.
- Transmisión aérea. En este caso la propagación del virus se produce por la diseminación de aerosoles infectantes luego de persistir suspendidos en el aire por lapsos largos y viajar trayectos largos.
- Transmisión por fómites. Las secreciones respiratorias o las gotículas que los individuos infectados eliminan pueden contaminar las superficies y los objetos, lo que produce fómites. Pudiéndose encontrar en dichas superficies viriones del SARS-Cov-2 viables o ARN viral por periodos de horas o días, dependiendo del ambiente y el tipo de superficie.
- Otras vías de transmisión. También se ha detectado ARN del SARS-CoV-2 en otro tipo de muestras biológicas, como la orina y las heces de determinados pacientes. Actualmente no existen investigaciones que permitan sugerir que exista una transmisión vertical madre – feto del SARS-CoV-2

4. Medidas preventivas

Hasta el momento a pesar de que se está avanzando en el proceso de vacunación para prevenir la infección por COVID-2019, sin embargo, continúa manifestándose que la mejor manera de evitar la infección es

evitar exponerse al virus. Por lo que se sugiere las siguientes medidas que han demostrado que evitan el contagio.

- Lavado de manos:
- Lavado frecuente de manos con agua y jabón al menos por 60 segundos, en especial después de ir al baño, antes de comer, después de tener contacto con otras personas o con objetos potencialmente contaminados como guantes, ropa, mascarilla.
- Uso de mascarilla:
- La utilización de la mascarilla se considera obligatoria, pues ayuda a que las gotículas o aerosoles no sean expulsados al exterior, aunque en realidad es una medida que deberían tomarla en cuenta las personas que tienen la enfermedad, no aquellas que no la padecen arillas, pañuelos usados y después de sonarse la nariz, toser o estornudar.

2.3. Definición términos básicos

- Nivel Cognitivo: Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.
- Nivel Actitudinal: La actitud se define como una predisposición aprendida a responder de forma consistente de una manera favorable o desfavorable con respecto al objeto determinado. Por ello, los defensores del modelo unidimensional distinguen el concepto de actitud del de creencia y del de intención conductual.
- Prevención: Acto de establecer previamente una o varias medidas, generalmente asociadas a cuestiones de seguridad, en un intento de eliminar o reducir futuros riesgos o accidentes.

- SARS COV₂: Del inglés *Severe acute Respiratory Syndrome coronavirus2* Virus que causa una enfermedad respiratoria llamada enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19). El SARS-CoV-2 es un virus de la gran familia de los coronavirus. Los coronavirus infectan a seres humanos y algunos animales. La infección por el SARS-CoV-2 en las personas se identificó por primera vez en 2019.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Si, el nivel cognitivo sobre el SARS COV2 es bueno entonces las actitudes serán favorables frente a las medidas preventivas frente al cuadro clínico en mención.

2.4.2. Hipótesis específica

- El nivel cognitivo en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS” es bueno.
- La actitud frente a la prevención de en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS” es de forma favorable.
- Existe relación directa entre el nivel cognitivo y las actitudes en prevención frente al SARS COV₂ en estudiantes de la institución educativa “PITAGORAS”.

2.5. Identificación de variables

- Variables: Nivel cognitivo y Nivel actitudinal.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Variables	Def. Conceptual de la variable	Dimensión	Indicador o Valor final	Escala de medición
Nivel cognitivo	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.	Facultad humana de conocimiento	a. Bueno. b. Regular c. Malo.	Ordinal
Nivel actitudinal	La actitud se define como una predisposición aprendida a responder de forma consistente de una manera favorable o desfavorable con respecto al objeto determinado. Por ello, los defensores del modelo unidimensional distinguen el concepto de actitud del de creencia y del de intención conductual.	Facultad humana de actuar frente a un evento.	a) Favorable. b) Medio favorable. c) Desfavorable.	Ordinal

CAPITULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipos de investigación

En el presente estudio de investigación se tomó como referencia a la clasificación de Beth Dawson-Saunders. Por lo que se aplicó el tipo de Estudio observacional descriptiva.

3.2. Nivel de Investigación

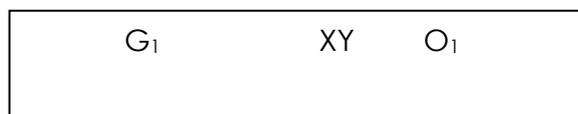
El nivel de investigación que enmarca fue el nivel cuantitativo, por su orientación y postura investigativa.

3.3. Métodos de investigación

En el presente estudio se utilizó los métodos consagrados en el ambiente científico, “el método científico”, además de métodos generales tales como el método de análisis y síntesis y como método particular se tomó el método descriptivo básico.

3.4. Diseños de investigación

Para el diseño se tomó Según R.H Sampieri el diseño de no experimentos cuya fórmula es la siguiente:



Donde:

G1= Grupo de estudiantes.

X = Nivel de conocimiento.

Y= Nivel actitudinal.

O= Medición.

3.5. Población y muestra

Población:

Se consideró todos los Estudiantes de la institución educativa integrada PITAGORAS del nivel secundario que hacen un total de 250.

Muestra:

Se utilizó la técnica PROBABILÍSTICA de tipo MAS, ya que para la selección de la unidad muestral se considerará a los grados del tercero, cuarto y quinto y para el número total de elementos de nuestra muestra se utilizará la siguiente formula.

$$n = \frac{(Z)^2 pq}{(E)^2}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (87)(13)}{(5)^2} = 174$$

DONDE: z = 1.96 P = 0.87 q= 0.13 E = 0.5

CORRECCIÓN DE YATES

$$n = \frac{n_1}{1 + \frac{n_1}{N}}$$

$$n = \frac{174}{1 + \frac{174}{300}}$$

$$n = 110$$

Por lo que proporcionalmente se distribuyó en los últimos grados del nivel secundario.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Considerando los métodos de investigación y los objetivos que se alcanzaron en el estudio se utilizó las siguientes:

3.6.1. Técnicas

- Observación. Se empleó para registrar la Escala de Likert en la cual se consideró una situación real, clasificando y consignando los acontecimientos pertinentes.
- Entrevista. Se empleó para rellenar la encuesta estructurada que consistió en una serie de preguntas mediante la cual se obtuvo información de los estudiantes por medio de respuestas escritas y cerradas.

3.6.2. Instrumentos

- Encuesta estructurada: Se aplicó a los estudiantes para medir el nivel cognitivo sobre SARS COV2. Este instrumento que se aplicó para evaluar el nivel cognitivo acerca de la prevención del cuadro cínico en mención fue estructurado teniendo en cuenta los indicadores e ítems que han permitido obtener información del nivel de conocimiento.
- El Test estuvo confeccionado con preguntas y respuestas alternas carradas en total de 10 interrogantes donde también se consideró objetivos, generalidades e instrucciones.
- La valoración que se determinó para calificar el instrumento fue: Conocimiento Bueno de 16 a más puntos; Conocimiento Regular de 11 a 15 puntos; Conocimiento Malo de 10 a menos puntos.

- Escala actitudinal de Likert: Conjunto de ítems presentados a los estudiantes en forma de afirmaciones o juicios, ante los cuales se les pide que externen su reacción eligiendo uno de los tres puntos de la escala, el cual nos permitirá medir la actitud sobre la prevención de saturnismo. Asimismo, este instrumento de tipo psicométrico se utilizó para medir la tendencia actitudinal que tienen los estudiantes frente a la prevención de saturnismo.
- El instrumento contiene objetivos instrucciones y contenido y está conformado por 10 ítems, con tendencia positiva y con tendencia negativa y estas fueron emitidas en un sentido comprensivo al responder para luego emitir su respuesta de acuerdo a su opinión, los reactivos contienen dentro de sí proposiciones que se acercan a lo certero y otros que se desvían en sentido contrario. Estas proposiciones están clasificadas en 3 escalas de valoración: Favorable de 21 a 30 puntos, Medio favorable de 11 a 20 puntos y en Desfavorable de 1 a 10 puntos lo que nos permitió evaluar dicha tendencia actitudinaria.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Para la confiabilidad de nuestros instrumentos se sometió a prueba piloto con un mínimo de 08 unidades de análisis posteriormente se utilizó la prueba de índice de consistencia interna alfa de Cronbach dándonos el valor de 0.70 por lo que nuestros instrumentos son altamente fiables.

Y para medir la validez de nuestro instrumento se sometió a juicio de expertos y a la vez se sometió a la validez de contenido. Por lo que con estos dos requisitos sometidos nos da la pertinencia y relevancia de nuestros instrumentos de investigación.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el presente trabajo de investigación se inició con recolección de datos, tabulación de la misma y para el proceso se seleccionó el SPSS 28 y para el análisis estadístico se considera en el tratamiento estadístico posterior al análisis de estos datos de manera descriptiva inferencial se presentará los resultados en cuadros y figuras estadísticas.

3.9. Tratamiento estadístico

Para el presente estudio se sometió a una prueba de hipótesis utilizando la estadística inferencial de tipo prueba de la Chi cuadrada para diferencia de grupos ya que se considera los tres requisitos básicos que nuestra variable es de tipo cualitativo, así mismo se busca relación asociación entre nuestra variable en cuestión y por último porque nuestra muestra es mayor a 20 unidades de análisis.

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica.

En nuestro trabajo de investigación se consideró los principios éticos de no maleficencia, justicia, autonomía y beneficencia aun sea un trabajo descriptivo como la nuestra es por ello se remarcó por medio de un documento legal que es la autorización para la ejecución del presente proyecto de investigación.

CAPITULO IV

RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa Integrada "PITAGORAS", la cual fue creada un 27 de Setiembre del 2004, el cual atiende los niveles de Inicial, Primaria y Secundaria.

Siendo una institución con visión de liderazgo y excelencia, coadyubando el trabajo educativo con los padres de familia, docentes y estudiantes, nos compromete cada vez una educación con disciplina, perseverancia y humildad.

La idea de formar una institución educativa, surgió como reto de la maestra (Marisol LINO CASTILLO) posteriormente incorporándose al SISTEMA SIGMA, el cual se realiza con el mejor propósito de ambas instituciones el de brindar una educación científica y transformadora.

La institución establece los aprendizajes que se esperan logren como resultado de su formación integral, en concordancia con los fines y principios de la educación peruana.

Al elegir la denominación que representa a nuestra Institución, fue la Profesora Marisol quien tenía la especialidad de Matemáticas egresada de la Universidad Nacional del Centro del Perú y opto por un personaje de su área

muy celebre; Ya que PITAGORAS fue el primero que llamo a los filósofos “amantes del espíritu”, respetando así no solo a los de ciencia sino también a las otras, tuvo una vida muy disciplinada, era muy admirada su elevada inteligencia y forma de enseñar.

Al inicio solamente brindamos servicio para estudiantes del nivel inicial, siendo su **Denominación anterior:** Centro Educativo Inicial Particular “PITAGORAS”, para luego tomar la batuta en el nivel primario, con su **Denominación Actual:** Institución Educativa Integrada “PITAGORAS”, con la resolución que hasta a fecha nos sustenta R.D. N° 0246_2004-DREP, que aprueba el funcionamiento del Nivel Primario y Secundario por lo que el 2014 se apertura el proceso de atención en el Nivel Secundario centrado en la formación Científica, Tecnológica, Investigadora e innovadora. Podemos mencionar con orgullo, que desde su inicio de formación hemos brindado una enseñanza de calidad con maestros probos en cualquier materia, y siendo prueba fehaciente de lo mencionado, los logros que nuestros alumnos con su sacrificio y esfuerzo obtuvieron y siguen obteniendo en concursos dentro y fuera de la Región Pasco.

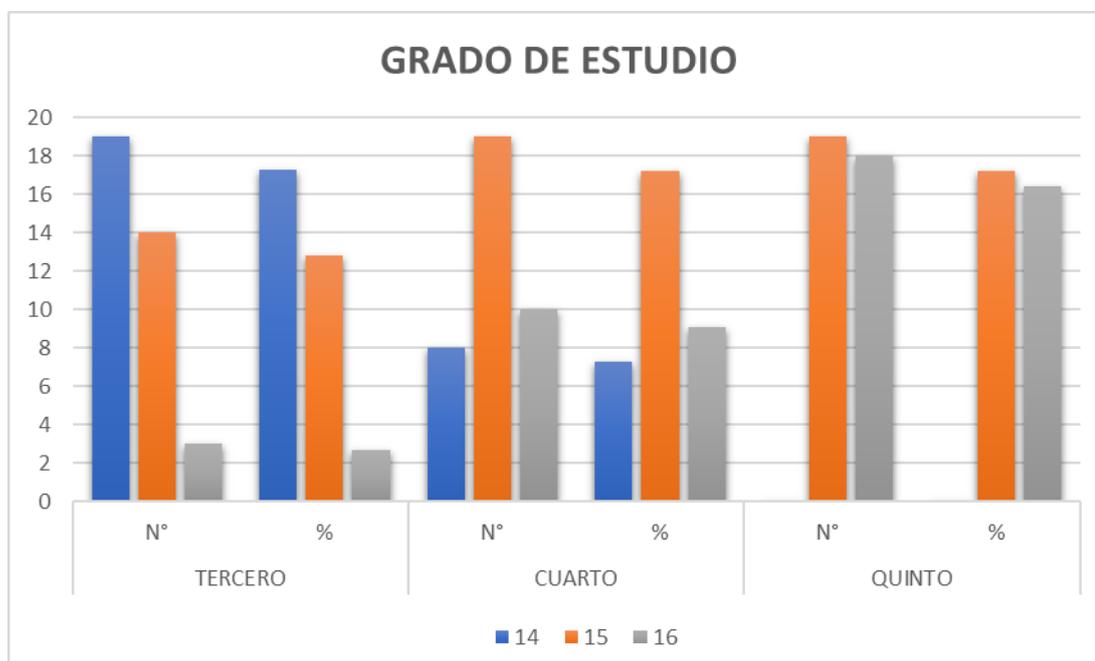
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

CUADRO N° 1: Distribución y porcentajes de edades según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.

EDAD	GRADO DE ESTUDIO						TOTAL	
	TERCERO		CUARTO		QUINTO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
14	19	17.3	8	7.3	0	0	27	24.5
15	14	12.8	19	17.2	19	17.2	52	47.4
16	3	2.7	10	9.1	18	16.4	31	28.1
TOTAL	36	32.8	37	33.6	37	33.6	110	100

Fuente: Encuesta

GRÁFICO N° 1: Distribución y porcentajes de edades según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.



Fuente: CUADRO 01

Análisis e interpretación

En el presente cuadro estadístico se observa la relación que hay entre la distribución de edades según grado de estudio, donde observamos lo siguiente:

De un total de 100 % (110), el 47.2% (52) tienen edad de 15 años, de ellos el 17.2% (19) son del quinto año de la misma manera el 17.2% (19) son de cuarto año y con una menor proporción de 12.8 (14) son del tercer año. También mencionaremos que el 28.2% (31) tiene 16 años y el 24.6% (27) tiene la edad de 14 años.

De lo observado deducimos que el mayor porcentaje de alumnos oscila entre los 15 años y en menor proporción alumnos con edades de 14 años. Lo que nos demuestra que a mayor grado académico mayor es la edad.

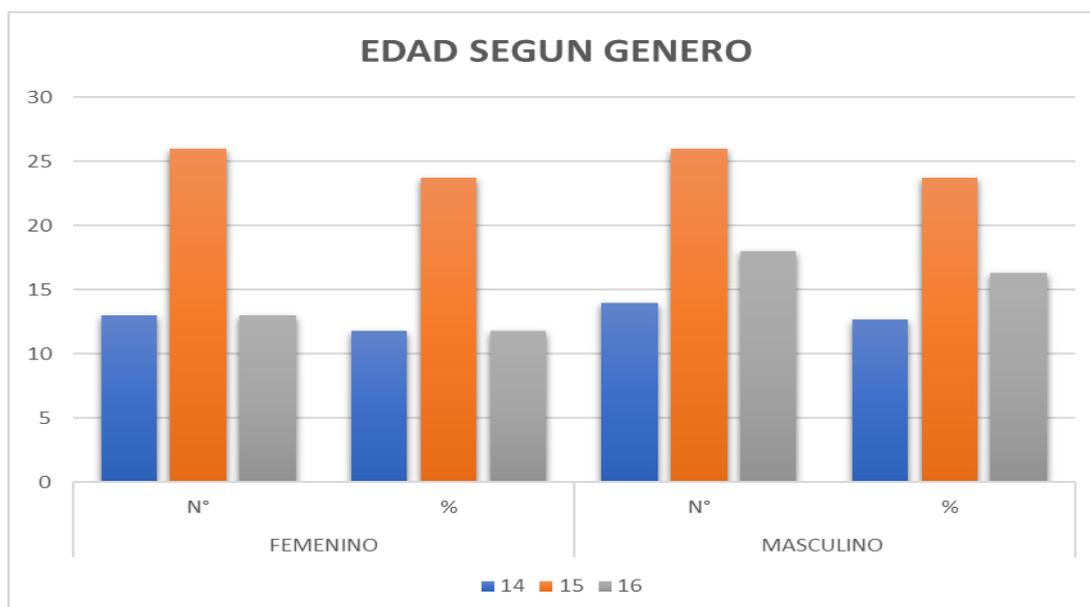
CUADRO N° 2: Distribución por edades según género de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.

EDAD	GENERO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
14	13	11.8	14	12.7	27	24.5
15	26	23.7	26	23.7	52	47.4
16	13	11.8	18	16.3	31	28.1
TOTAL	52	47.3	58	52.7	110	100

Fuente: Encuesta

GRÁFICO N° 2: Distribución por edades según género de los estudiantes I.E I.

Pitágoras - Cerro de Pasco, mayo del 2022.



Fuente: CUADRO 02

Análisis e interpretación

Analizando el presente cuadro estadístico sobre la distribución por edades según género de los estudiantes sujetos a estudio. Se observa que de un total de 100 % (110) el 47.4% (52) tienen 15 años de edad de ellos el 23.7% (26) son de sexo femenino y el mismo porcentaje para el género masculino. Seguidos con el 28.1% (31) tienen 16 años, de ellos el 16.3% (18) son de sexo masculino y el 11.8% (13) son de sexo femenino y por último encontramos con un 24.5% (27) de la edad de 14 años de los cuales el 12.7% (14) son de sexo masculino y el 11.8% (13) son de sexo femenino.

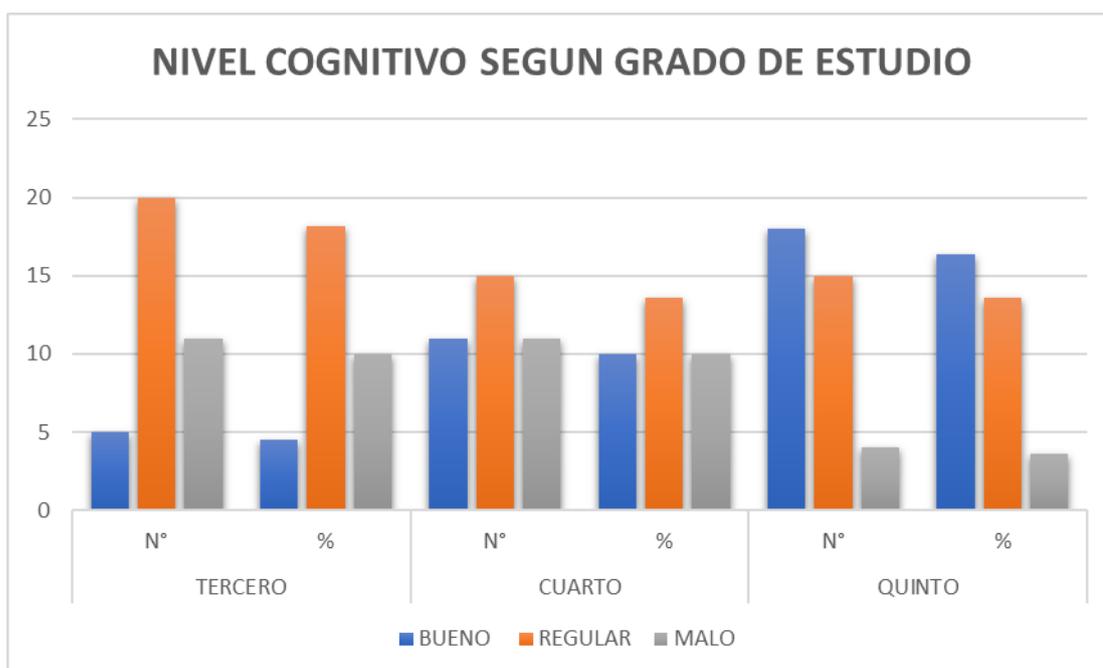
Por lo que concluimos que más del 50% tienen edades entre 15 y 16 años y en una menor proporción tienen 14 años, además que están distribuidas casi homogéneamente ambos géneros.

CUADRO N° 3: Nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención sobre el SARS COV2 según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.

NIVEL COGNITIVO	GRADO DE ESTUDIO						TOTAL	
	TERCERO		CUARTO		QUINTO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
BUENO	5	4.5	11	10	18	16.4	34	30.9
REGULAR	20	18.2	15	13.6	15	13.6	50	45.5
MALO	11	10	11	10	4	3.6	26	23.6
TOTAL	36	32.8	37	33.6	37	33.6	110	100

Fuente: Encuesta

GRÁFICO N° 3: Nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención sobre el SARS COV2 según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.



Fuente: CUADRO 03

Análisis e interpretación

En el presente cuadro estadístico sobre el nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según grado de Estudio de los estudiantes sujetos a estudio.

Se observa que de un total de 100 % (110) el 45% (50) tuvieron un nivel cognitivo regular, de ellos el 18.2 % (20) son de tercer grado seguido por el cuarto grado con un 13.6% (15) y de igual manera el quinto año con 13.6 % (15).

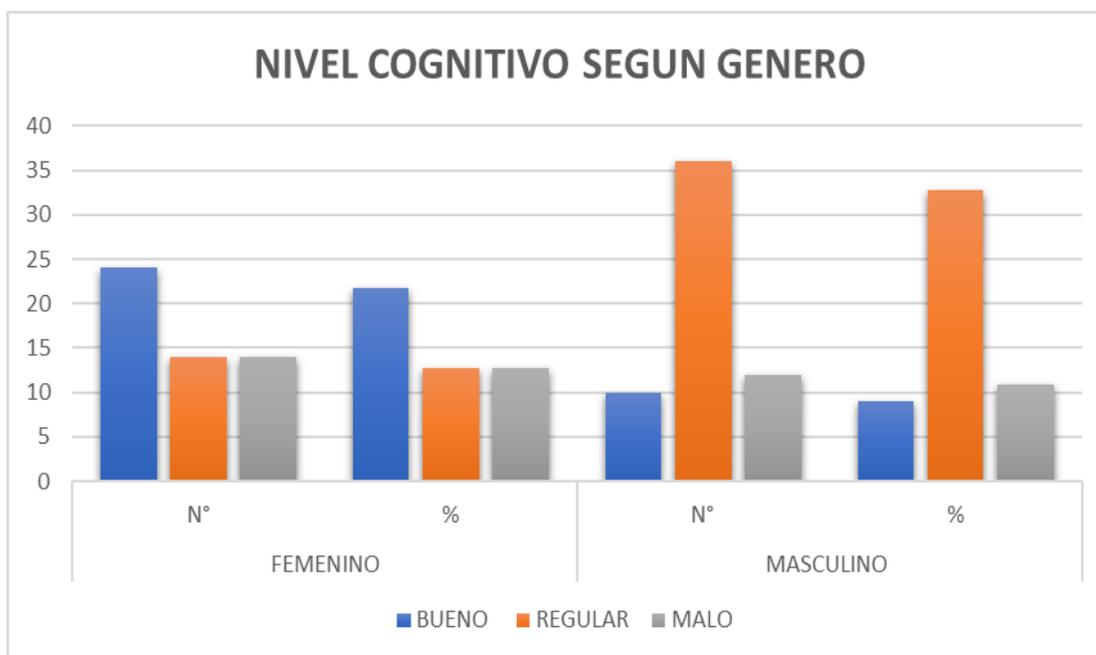
Por lo observado deducimos que más del 50% tuvieron un nivel cognitivo Regular y Bueno y una mínima proporción con un nivel cognitivo malo. Encontrándose los alumnos del quinto año con un porcentaje mayor respecto al nivel cognitivo Bueno. Lo que nos demuestra que, a mayor grado de estudio, mayor será el nivel cognitivo de los estudiantes.

CUADRO N° 4: Nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención de SARS COV2 según género de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.

NIVEL COGNITIVO	GENERO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
BUENO	24	21.8	10	9.1	34	30.9
REGULAR	14	12.7	36	32.7	50	45.5
MALO	14	12.7	12	10.9	26	23.6
TOTAL	52	47.3	58	52.7	110	100

Fuente: Encuesta

GRÁFICO N° 4: Nivel cognitivo de los estudiantes frente a la prevención de SARS COV2 según género de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.



Fuente: CUADRO 04

Análisis e interpretación

El cuadro estadístico nos muestra el Nivel Cognitivo de los estudiantes sujetos de estudio en relación al género.

Observamos que de un total del 100% (110) de los estudiantes, el 45.5% (50) demostró un Nivel Cognitivo regular de donde el 32.7% (36) son de género masculino y el 12.7% (15) son de sexo Femenino. Seguidos por el 30.9% (34) con un Nivel Cognitivo bueno, de ellos el 21.8% (24) son de sexo femenino y el 9.1 % (10) son de sexo masculino y por último con un 23.6% (26) con un Nivel Cognitivo malo, de los cuales el 12.7% (14) son de sexo femenino y sólo el 10.9% (12) son de sexo masculino.

De lo observado deducimos que más del 50% obtuvieron un nivel cognitivo Bueno y Regular. De los cuales no hay mucha diferencia en cuanto a

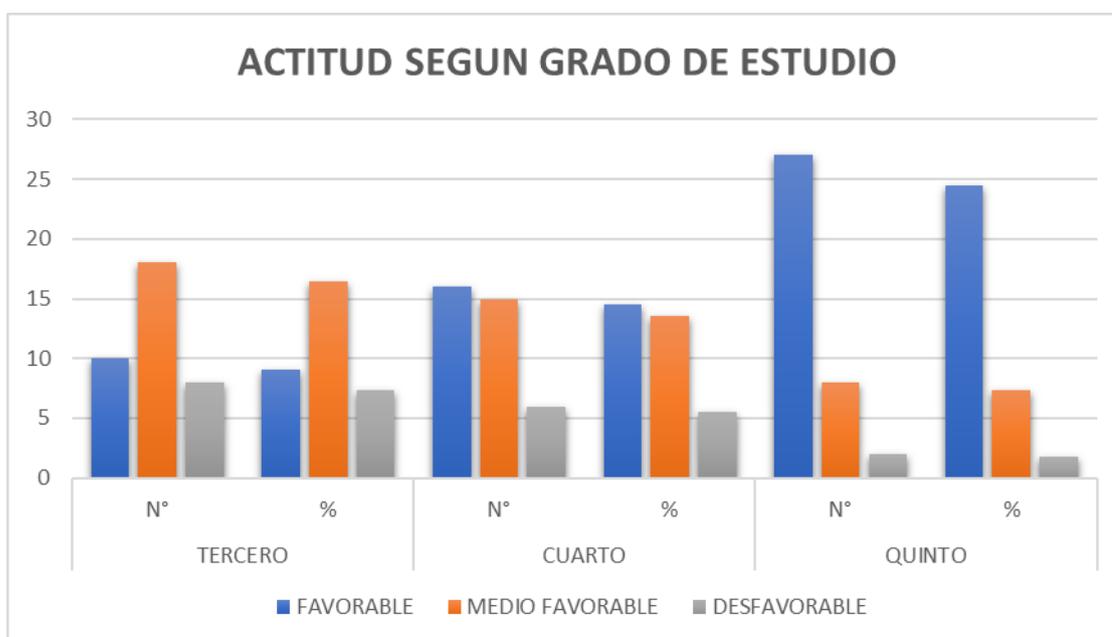
su género. Lo que nos demuestra que si existe una proporción equitativa entre los sexos femenino y masculino para medir el Nivel Cognitivo.

CUADRO N° 5: Actitudes de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.

ACTITUD	GRADO DE ESTUDIO						TOTAL	
	TERCERO		CUARTO		QUINTO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FAVORABLE	10	9.1	16	14.5	27	24.5	53	48.2
MEDIO FAVORABLE	18	16.4	15	13.6	8	7.3	41	37.3
DESFAVORABLE	8	7.3	6	5.5	2	1.8	16	14.5
TOTAL	36	32.8	37	33.6	37	33.6	110	100

Fuente: Escala de Likert

GRÁFICO N° 5: Actitudes de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según grado de estudio de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.



Fuente: CUADRO N° 05

Análisis e interpretación

Analizando el presente cuadro estadístico, observamos la relación entre las actitudes de los estudiantes, frente a la prevención de COVID 19 según grado de estudio donde llegamos a las siguientes conclusiones:

Del 100% (100) de los estudiantes sujetos a estudio, el 48.2% (53) tienen una actitud favorable de ellos el 24.5% (27) son del quinto año de secundaria, seguidos por el 14.5% (16) son del cuarto año y el 9.1 % (10) son del tercer año. También mencionaremos que el 37.3% (41) tiene una actitud medio favorable y sólo el 14.5 % (16) tienen una actitud desfavorable.

De lo observado concluimos que casi el 50% tienen una actitud favorable seguida de cerca con una actitud medio favorable. Además, se encontró que los estudiantes del quinto año tienen en mayor proporción una actitud favorable, Lo

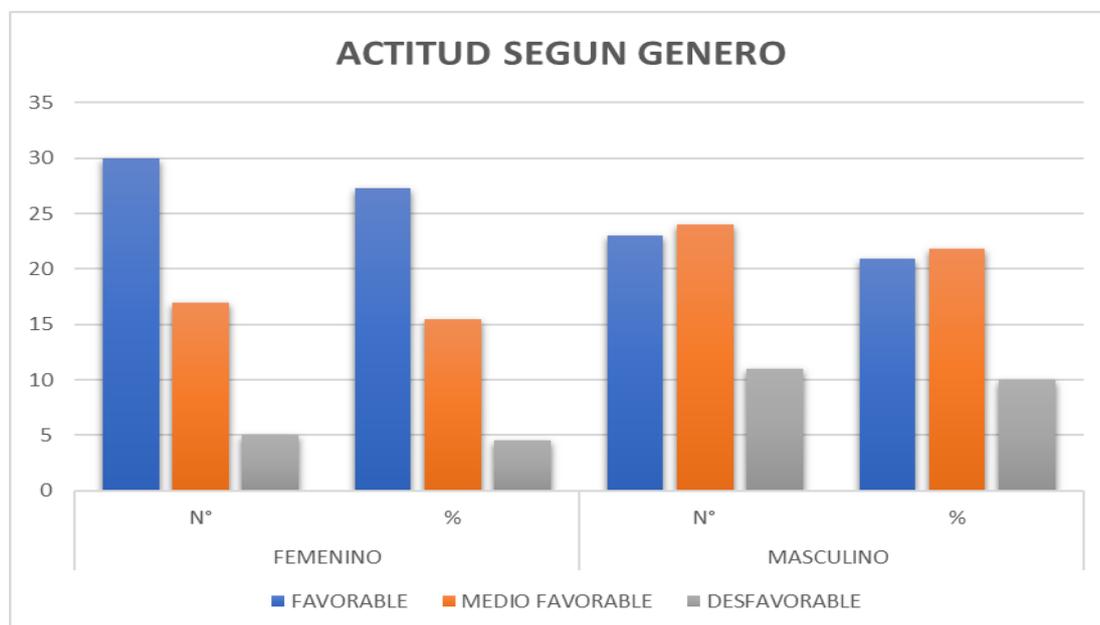
que nos demuestra que a mayor semestre académico mayor será la actitud favorable frente a la prevención de COVID 19.

CUADRO N° 6: Actitud de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según genero de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.

ACTITUD	GENERO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
FAVORABLE	30	27.3	23	20.9	53	48.2
MEDIO FAVORABLE	17	15.5	24	21.8	41	37.3
DESFAVORABLE	5	4.5	11	10	16	14.5
TOTAL	52	47.3	58	52.7	110	100

Fuente: Escala de Likert

GRÁFICO N° 6: Actitud de los estudiantes frente a la prevención del SARS COV2 según género de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.



Fuente: CUADRO N°06

Análisis e interpretación

En el presente cuadro estadístico sobre la Actitud de los Estudiantes frente a la prevención de Saturnismo según género observamos lo siguiente:

Del total de 100% (110) de los estudiantes sujetos a estudio el 48.2% (53) tienen una actitud favorable en donde el 27.3 % (30) son de sexo femenino y el 20.9% (23) son de sexo masculino. También mencionaremos que el 37.3% (41) tienen una actitud medio favorable y sólo el 14.5% (16) tienen una actitud desfavorable.

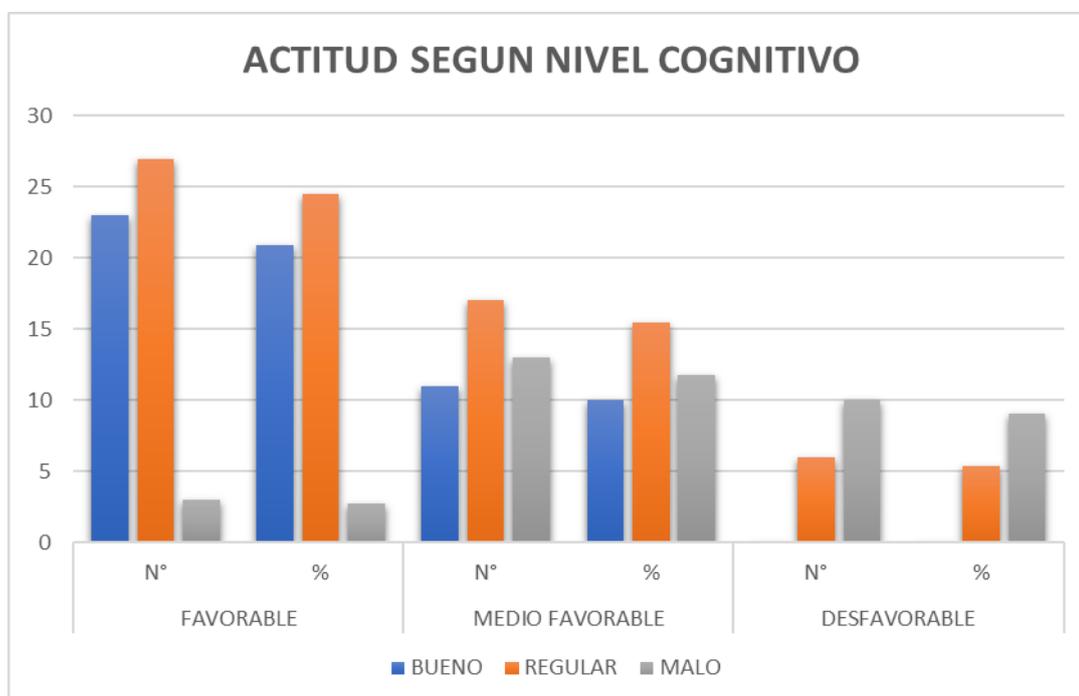
Por lo que deducimos que en una mayor proporción obtuvieron una actitud favorable y medio favorable y sólo una mínima proporción una actitud desfavorable. Encontrándose además que en un mayor porcentaje tenemos estudiantes de sexo femenino.

CUADRO N° 7: Actitud de los estudiantes según nivel cognitivo frente a la prevención del SARS COV2 de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.

NIVEL COGNITIVO	ACTITUD						TOTAL	
	FAVORABLE		MEDIO FAVORABLE		DESFAVORABLE			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
BUENO	23	20.9	11	10	0	0	34	30.9
REGULAR	27	24.5	17	15.5	6	5.4	50	45.5
MALO	3	2.7	13	11.8	10	9.1	26	23.6
TOTAL	53	48.2	41	37.3	16	14.5	110	100

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

GRÁFICO N° 7: Actitud de los estudiantes según nivel cognitivo frente a la prevención del SARS COV2 de los estudiantes I.E I. Pitágoras - Cerro de Pasco, marzo del 2022.



Fuente: CUADRO N°07

Análisis e interpretación

En el epílogo de nuestro análisis y comentarios, en el presente cuadro estadístico se relacionan las variables de nivel cognitivo frente a la actitud sobre prevención de saturnismo donde arribamos a lo siguiente:

Del 100% (110) de los estudiantes sujetos a estudio el 45.5% (50) tuvieron un Nivel Cognitivo de Regular de ellos el 24.5% (27) demostró una actitud favorable, un 15.5% (17) una actitud medio favorable y sólo el 5.4 (6) una actitud desfavorable,

Por lo que deducimos que más del 50% tuvieron un Nivel Cognitivo de Bueno a Regular y casi la misma proporción de una actitud favorable y medio favorable. Por lo que percibimos que a mayor Nivel Cognitivo mejor será la Actitud a demostrar.

4.3. Prueba de hipótesis

4.3.1. Contrastación de hipótesis Específica cuadro número 07

a. Formulación de la Hipótesis Estadística:

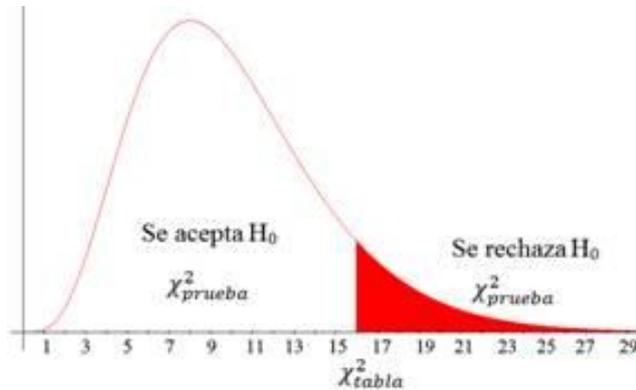
Ho = No existe asociación entre las variables actitud y nivel de conocimiento.

H1 = Si existe asociación entre las variables actitud y nivel de conocimiento.

b. Nivel de Significancia:

$\alpha = 0,05$ es decir 5%

c. Estadístico de Prueba:



d. Valor Estadístico de Prueba:

$$X^2_c = 27.16 > X^2_t (gl = 4 \quad \alpha = 0.05) = 9.48$$

e. Decisión Estadística:

Ho: Se rechaza

H1: se acepta

Si existe asociación entre las variables de nivel conocimiento y la actitud del estudiante frente a la variable en cuestión.

4.4. Discusión de resultados

Vásquez G, en el año 2021 en Cajamarca, buscó identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas contra Covid-19 entre los trabajadores de la obra de saneamiento Encañada. Investigación cuantitativa básica, diseño correlacional transversal, utilizando una muestra de 106 trabajadores. Encontrando que 87,5% tenía un alto conocimiento y buen desempeño de las medidas de prevención de COVID-19, y 30% tenía poco conocimiento y poca práctica.

Hernández, G y col., en el año 2020 en Lima, buscó esclarecer las relaciones que existe entre el conocimiento, actitudes y prácticas de los trabajadores de la empresa importadora. Estudio de tipo transversal, analítico y prospectivo, contó con 210 participantes y con 105 de área de salud. Los

resultados fueron que el 57.6% tuvo buenos conocimientos, el 65.7% tuvo buenas actitudes y el 71.4% tuvo buenas prácticas.

Sandra (Lima, 2020) quien concluyó que el 67.2% tiene un nivel medio de conocimientos, en las actitudes 84.8% se siente vulnerable a contaminarse, el 78.5% tiene en mente que el Covid-19 afectó la educación universitaria, el 92.6% cree necesitar conocimientos del tema, el 79.7% la mayoría de estudiantes tiene un conocimiento medio y tiene actitudes positivas la prevención para el Covid-19.

Gutiérrez Fuentes Mary Carmen (Cusco, 2021) quien concluyó que el 57.65% poseen una actitud moderada respecto a las prácticas de prevención del Covid-19 ante el 42.18% que registró una actitud positiva y el 1.18% ostentó una actitud regular sobre las medidas preventivas del Covid-19.

Ramos V. Sarita & .Silva M. Tatiana en su trabajo la relación que existe entre el conocimiento y la actitud en la aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19 en estudiantes de estomatología en la Universidad Señor de Sipán, cuya muestra estuvo conformada por 43 estudiantes internos de la Escuela de Estomatología llegaron a la conclusión que existe una relación positiva muy baja entre la variable conocimiento con la variable actitud en la aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19 en estudiantes de estomatología en la Universidad Señor de Sipán, es decir, que mientras el conocimiento sea alto la actitud es buena.

CONCLUSIONES

Primera

De un total de 100 % (110), el 47.2% (52) tienen edad de 15 años, de ellos el 17.2% (19) son del quinto año de la misma manera el 17.2% (19) son de cuarto año y con una menor proporción de 12.8 (14) son del tercer año. También mencionaremos que el 28.2% (31) tiene 16 años y el 24.6% (27) tiene la edad de 14 años.

Segunda

De un total de 100 % (110) el 47.4% (52) tienen 15 años de edad de ellos el 23.7% (26) son de sexo femenino y el mismo porcentaje para el género masculino. Seguidos con el 28.1% (31) tienen 16 años, de ellos el 16.3% (18) son de sexo masculino y el 11.8% (13) son de sexo femenino y por último encontramos con un 24.5% (27) de la edad de 14 años de los cuales el 12.7% (14) son de sexo masculino y el 11.8 % (13) son de sexo femenino.

Tercera

De un total de 100 % (110) el 45% (50) tuvieron un nivel cognitivo regular, de ellos el 18.2 % (20) son de tercer grado seguido por el cuarto grado con un 13.6% (15) y de igual manera el quinto año con 13.6 % (15).

Cuarto

De un total del 100% (110) de los estudiantes, el 45.5% (50) demostró un Nivel Cognitivo regular de donde el 32.7% (36) son de género masculino y el 12.7% (15) son de sexo Femenino. Seguidos por el 30.9% (34) con un Nivel Cognitivo bueno, de ellos el 21.8% (24) son de sexo femenino y el 9.1 % (10) son de sexo masculino y por último con un 23.6% (26) con un Nivel Cognitivo malo, de los cuales el 12.7% (14) son de sexo femenino y sólo el 10.9% (12) son de sexo masculino.

Quinto

Del 100% (100) de los estudiantes sujetos a estudio, el 48.2% (53) tienen una actitud favorable de ellos el 24.5% (27) son del quinto año de secundaria, seguidos por

el 14.5% (16) son del cuarto año y el 9.1 % (10) son del tercer año. También mencionaremos que el 37.3% (41) tiene una actitud medio favorable y sólo el 14.5 % (16) tienen una actitud desfavorable.

Sexto

Del total de 100% (110) de los estudiantes sujetos a estudio el 48.2% (53) tienen una actitud favorable en donde el 27.3 % (30) son de sexo femenino y el 20.9% (23) son de sexo masculino. También mencionaremos que el 37.3% (41) tienen una actitud medio favorable y sólo el 14.5% (16) tienen una actitud desfavorable.

Séptimo

Del 100% (110) de los estudiantes sujetos a estudio el 45.5% (50) tuvieron un Nivel Cognitivo de Regular de ellos el 24.5% (27) demostró una actitud favorable, un 15.5% (17) una actitud medio favorable y sólo el 5.4 (6) una actitud desfavorable.

RECOMENDACIONES

1. Que la institución fortalezca su plan de intervención sanitaria haciendo énfasis en los conocimientos, pero sobre todo en las actitudes positivas y prácticas adecuadas frente a la Covid-19.
2. Incentivar a los estudiantes a tomar conciencia de lo que se está viviendo en estas épocas y de la gravedad de esta enfermedad para que puedan practicar las medidas de prevención de la COVID-19 y sea muy favorable su actitud y así poder controlar el virus.
3. Iniciar a tomar conciencia e informarse en diferentes medios de lo que ocasiona esta enfermedad y qué consecuencias puede contraerse si se llegan a contagiar, es muy importante que se laven las manos, usen mascarilla al salir de casa, no asistir a lugares concurridos, no organizar fiestas, mantener su distancia; entre otros por el bien de su familia y de comunidad ya que esta enfermedad nos puede llevar a la muerte.
4. Realizar estudios similares en otras instituciones para establecer diferencias y/o semejanzas a base de los resultados obtenidos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Blas Huayta, E., & Espinoza Palacios, K. (2022). *Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas del Covid 19 en pobladores de un asentamiento Humano*. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Barranca, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranca, Peru. Obtenido de <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/173/TESIS%20Blas%20Huayta%20Esther%20Tabita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Caro Cabrera, M., & Piminchumo Chavez, K. (2021). *Conocimiento, actitudes y practicas en personal administrativo con y sin diagnostico de covid 19 de una empresa agroindustrial*. Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud, Trujillo, Perú. Obtenido de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8495/1/REP_MEDALY.CARO_KAREN.PIMOINCHUMO_CONOCIMIENTO.ACTITUDES.Y.PRACTICAS.pdf
3. Cindy, V. C. (2020). *Actitud y practica sobre medidas preventivas ante la Covid 19 en pobladores del centro de salud de Calayuc Cajamarca*. Informe de Licenciatura, Universidad señor de Sipan, Facultad de Ciencias de la Salud, Pimentel, Perú. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9778/Monteza%20Altamirano%20Leydi%20Estefany.pdf?sequence=1>
4. Nava J. El problema del origen del conocimiento humano. Los supuestos filosóficos con los que se pretende resolver. *Ixtli Revista Latinoamericana de Filosofía de la Educación*. 2017; 4(8): p. 165-192. Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6195240.pdf>.
5. Escalante Montoya, J. C. (2017). Características clínicas y epidemiológicas en pacientes con infección intrahospitalaria por bacterias productoras de

betalactamasas de espectro extendido. *Revista Peruana de Epidemiología*, 17(1), 01-06. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203128542008.pdf>

6. Canal N. Coronavirus: Estudio revela que peruanos se sienten optimistas ante pandemia. 2020. Obtenido de <https://canaln.pe/actualidad/coronavirus-estudio-revela-que-peruanos-sesienten-optimistas-pese-cuarentena-n413715>
7. Arellano, R. Cinco razones por las que el peruano no respeta la cuarentena. *Revista de actualidad, gestión y turismo*. 2020. Obtenido de <https://www.revistaeconomia.com/cinco-razones-porlas-que-el-peruano-no-respeta-la-cuarentena/>
8. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID19): Orientaciones para el público. Ginebra - Suiza; 2019. Obtenido de: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novelcoronavirus-2019/advice-for-public>
9. Estaña Ayala , N., & Ladera Quintanilla , L. (2021). *Relacion entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al COVID 19 en usuarios de FB*. Tesis de licenciatura, Universidad Roosevelt, Facultad de ciencias de la Salud, Huancayo, Perú. Obtenido de <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/351/INF%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. UNICEF - Argentina. Encuesta COVID 19. Encuesta de percepción y actitudes de la población. Impacto de la pandemia COVID-19 y las medidas adoptadas por el gobierno sobre la vida cotidiana. Informe sectorial. Buenos Aires, obtenido de: <https://www.unicef.org/argentina/media/8056/file/Covid19-EncuestaRapidaInformeEducacion.pdf>

11. López R, Capellán E, Martínez N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos. República Dominicana: Pontificia Universidad Católica de madre y maestra; 2018.
12. Vásquez, G. Nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas ante Covid-19 del personal de obra de saneamiento en la Encañada.Cajamarca. Universidad César Vallejo. 2021
13. Hernandez Sampieri , R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metología de la Investigación*. Mexico D.F: MC GRAW HILL.
14. Nava J. El problema del origen del conocimiento humano. Los supuestos filosóficos con los que se pretende resolver. Ixtli Revista Latinoamericana de Filosofía de la Educación. 2017; 4(8): p. 165-192. Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6195240.pdf>.
15. Martinez Huerta, O., & Salazar Espinoza, M. (2021). *Nivel de Conocimiento y actitud frente al COVID - 19 de la Policia Nacional del Peru de la Comisaria de Salaverry de Huacho - Peru*. Informe de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Lima, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72964/Mart%C3%A9nez_HOW-Salazar_EMD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Montañó C. V, Gutiérrez R.V. et al. ¿Cuáles son los conocimientos de medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de ciudad Bolívar y Kennedy frente a COVID-19.. 2020. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/341447375_Cuales_son_los_conocimientos_y_medidas_de_prevencion_que_han_tomado_los_habitantes_de_las_localidades_de_Ciudad_Bolivar_y_Kennedy_frente_al_COVID19_Which_containment_measures_have_taken_people_from_C

17. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Seguridad alimentaria bajo la pandemia de COVID-19, 2020. Obtenido de: [HYPERLINK "http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/rlc/docs/covid19/Boletin-FAO-CELAC.pdf"](http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/rlc/docs/covid19/Boletin-FAO-CELAC.pdf) \t "_blank"
http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/rlc/docs/covid19/Boletin-FAO-CELAC.pdf
18. Méndez Ramirez, I., Namihira Guerrero, D., Moreno Altamirano, L., & Sosa de Martinez, C. (2014). *EL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. Lineamientos para su elaboración y análisis*. TRILLAS S. A. de C.V.

ANEXOS



ANEXO 1

ENCUESTA ESTRUCTURADA PARA LOS ESTUDIANTES DE LA I. E. I PITAGORAS

I. OBJETIVO:

El objetivo del presente instrumento es identificar el nivel cognitivo y sobre prevención del SARS-CoV-2 en los estudiantes de esta institución educativa.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan preguntas a las que usted debe responder con veracidad a sus conocimientos.

- a) Lea atentamente las preguntas antes de responder.
- b) Responder según convenga cada interrogante.

III. DATOS GENERALES

Nombre

Edad: Sexo:.....

Grado académico:

Marque con una (X) la principal fuente de información que le proveyó de conocimientos acerca de la COVID - 19 y sus factores de riesgo. ___ CMF ___ Televisión ___ Internet ___ Prensa escrita ___ Compañeros.

A. Conocimientos sobre información general de la COVID-19 2 - Diga verdadero (V) o falso (F) según corresponda con la información brindada. Cada pregunta respondida correctamente vale (1.6 puntos).

- 1) La transmisión es de humanos a humanos, a través de las secreciones de personas infectadas en contacto con la boca, nariz u ojos. ()
- 2) La COVID-19 es una enfermedad surgida en China, causada por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2). ()
- 3) El virus puede transmitirse a través de contactos cercano con una persona infectada. ()

- 4) El virus en la mano contaminada, si no se cumplen con las medidas preventivas, no pasa a la cavidad oral, la nariz y los ojos de la persona y no provoca infección. ()
- 5) Las gotas que contienen el virus se depositan en la superficie de un objeto, que se puede tocar con la mano y contagiarse de la enfermedad. ()
- 6) El período de incubación del virus es de 1 a 7 días. ()
- 7) El período de transmisión es hasta 14 días después de la desaparición de los síntomas. ()
- B. Conocimientos sobre los síntomas clínicos de la COVID-19 3 - Marque las afirmaciones que usted considere correctas respecto a los síntomas clínicos de la COVID-19. Cada pregunta que sea respondida correctamente vale (1.6 puntos):
8. Las personas con la infección por el SARS-CoV-2 pueden presentar ausencia de síntomas o llevar a la muerte. ()
9. La enfermedad se presenta normalmente con fiebre, tos y falta de aire. ()
10. El dolor de cabeza y las manifestaciones digestivas son menos frecuentes. ()
11. La secreción nasal, la expectoración, obstrucción nasal y dolor de garganta son los síntomas más frecuentes de la enfermedad. ()
12. Se pueden presentar también con manifestaciones poco frecuentes como agitación, desorientación y decaimiento. ()
13. La COVID-19 puede llevar a la muerte. ()
- C. Conocimientos sobre las diferencias clínicas de la COVID-19 con algunas afecciones respiratorias. Esta pregunta tiene un valor de (12.8 puntos).
Seleccione los síntomas característicos de la COVID-19.
14. Fiebre alta. ()
15. Tos seca. ()
16. Falta de aire intensa. ()
17. Secreción nasal. ()
18. Dolor de garganta frecuente. ()
19. Congestión, picor, y secreción nasal frecuente. ()
20. Estornudos ()
21. Opresión en el pecho ()
- D. Medidas para prevención. Marque con una X las medidas adecuadas para la prevención de la COVID-19. Esta pregunta tiene un valor de (12.8 puntos).
22. Seguir estrictamente los lineamientos del uso de las mascarillas, evitando la manipulación y contacto de las manos con los ojos y con el lado externo del mismo. ()

- 23. Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón. ()
- 24. Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el codo. ()
- 25. No fumar ni tomar alcohol. ()
- 26. Hacer ejercicio frecuente. ()
- 27. Mantener al menos un metro de distancia de otras personas. ()
- 28. Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca. ()

Escala de medición:

- 1 – 9 puntosnivel cognitivo Malo.
- 10 – 18 puntosnivel cognitivo Regular.
- 19 – 28nivel cognitivo Bueno.



ANEXO 2

ESCALA DE LIKERT PARA LOS ESTUDIANTES DE LA I. E. I PITAGORAS

OBJETIVO.

- Determinar la actitud de los estudiantes de I. E. I PITAGORAS frente a la prevención frente al COVID 19.
- Establecer tendencias actitudinales de los estudiantes en forma parcial y general.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se suele presentar a los alumnos una serie de proposiciones y alternativas con los que ellos pueden o no estar de acuerdo o en todo caso indeciso.

DATOS GENERALES:

Nombre _____

Edad: _____ Sexo _____

1. ESCALA DE VALORACIÓN DE LIKERT:

Valor de las alternativas	<u>Positivo</u>	<u>Negativo</u>
1. Favorable.	3 puntos	1 puntos
2. Medianamente Favorable.	2 puntos	2 puntos
3. Desfavorable.	1 punto	3 puntos

La puntuación superior a 21 indicará un comportamiento con tendencia a ser positivo y los inferiores a 11 una tendencia a ser negativo. Con el objeto de hacer una evaluación más precisa en cada cuestionario se equipa en 10, comprendidas entre 1 y 30 que a continuación se anuncie.

TENDENCIA**PUNTUAJE**

Favorable 21 – 30

Medianamente Favorable 11 – 20

Desfavorable 1 – 10

La escala se multiplica por el número de alumnos para hallar la tendencia general.

Proposiciones	ALTERNATIVAS		
	Favorable	Medianamente Favorable	Desfavorable
1.- Frente a las medidas preventivas sobre el COVID 19, le parece desagradable.			
2.- Ud. sigue estrictamente los lineamientos del uso de la mascarilla, evitando la manipulación y contacto de las manos con los ojos y con el lado externo del mismo.			
3.- Ud. está de acuerdo con Mantener buena higiene bucal, cepillándose después del desayuno antes de asistir al colegio.			
4.- Es obligatorio el lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón.			
5.- Una de la medida drástica por esta Emergencia Sanitaria es al toser o			

estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el codo.			
6.- Una indicación clínica es alejarse de estos dos hábitos nocivos como no fumar ni tomar alcohol.			
7.- Ud. ve en las indicaciones del colegio de mantener al menos un metro de distancia de otras personas.			
8.- Ud. debe evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca.			
9.- El sueño mínimo de 8 horas favorece la respuesta del Sistema Inmunológico frente al COVID 19.			
10.- La Alimentación Saludable ayuda enfrentar mejor frente al COVID 19.			