



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19 EN LOS PROFESIONALES
DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA EN UN HOSPITAL
PÚBLICO, LIMA- 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS
Y DESASTRES**

AUTOR:

LIC. PAUCAR BENITES, FRANCISCO

ASESOR:

**MG. MARIÑAS ACEVEDO, ORFELINA
<https://orcid.org/0000-0001-7901-6336>**

LIMA – PERÚ

2021

RESUMEN

Objetivo: determinar el nivel de conocimiento sobre el covid-19 en los profesionales de enfermería en el área de emergencia en un hospital público, lima, 2021. **Materiales y métodos:** se empleará una investigación de tipo básico, transversal y prospectivo, con diseño no experimental, con una muestra de la totalidad de la población conformado por 50 profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia, por lo tanto, no tiene muestra, el procesamiento de datos se realizara con el programa estadístico SPSS visión 25.

Palabras claves: conocimiento, covid-19, enfermería, emergencia.

ABSTRACT

Objective: to determine the level of knowledge about covid-19 in nursing professionals in the emergency area of a public hospital, Lima, 2021. **Materials and methods:** a basic, cross-sectional and prospective research will be used, with no design. experimental, with a sample of the entire population made up of 50 nursing professionals who work in the emergency area, therefore, there is no sample, the data processing will be carried out with the statistical program SPSS vision 25.

Keywords: knowledge, covid-19, nursing, emergency.

índice general

I.	INTRODUCCIÓN.....	6
II.	MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
III.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
IV.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
V.	ANEXOS.....	29

Índice de anexos

Anexo A.	Operacionalización de la variable o variables.....	31
Anexo B.	Instrumentos de recolección de datos.....	33
Anexo C.	Consentimiento informado y/o asentimiento informado.....	40

I. Introducción

Actualmente nuestro planeta está atravesando por una patología infecciosa causada por el COVID-19 lo que es considerado una enfermedad pandémica que perjudica a muchas naciones de todo el mundo identificándose los primeros casos de brote en Wuhan China en el último mes del año 2019. Provocando al menos más de 3.714.923 muertos y con más de 172. 499.930 de personas infectados en el mundo (1).

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) hasta la fecha de 13 de junio del 2021, América y Europa suman más del 78% de casos fallecidos en el mundo, mientras que Asia, lugar donde surgió la pandemia reporta alrededor del 18% según muertes diarios por cada 100.000 habitantes en cada país (2).

En América Latina y el Caribe fallecieron más de 1.174.349 personas y 33.719.987 contagios, Europa 1.141.248 fallecidos y con 53.178.996 casos. Estados Unidos y Canadá 622.672 fallecidos y con 34.735.355 casos, Asia 499.345 fallecidos y con 37.202.590 casos, medio oriente con 144.420 fallecidos y con 8.715.041 casos, África con 131.785 fallecidos y con 4.898.623 casos, Oceanía con 1,104 fallecidos y con 49.338 casos (3).

Estados Unidos es el país con mayores casos de víctimas con 597.001 fallecidos y 33.346.365 contagios, seguido por Brasil con 470.842 fallecidos y 16.841.408 contagios, India con 344.082 decesos y con 28.694.879 contagios, México con 228.568 decesos y con 2.429.632 contagios, Perú con 185.813 decesos, y con 1.976.166 contagios (4).

Perú es el país más golpeado con mayor tasa de mortalidad, con 564 fallecidos por cada 100.000 habitantes, seguido por Hungría con 309 casos, Bosnia con 286 casos, Republica Checa con 282 casos y Macedonia del Norte con 261 casos (5).

En el Perú se confirmó el primer caso de COVID-19 el 5 de marzo del 2020 en un sujeto de historial de viajes a España, Francia, y Republica Checa. A 12 de junio del 2021 se reportó más de 2.003.625 casos confirmados de COVID-19 y más de 188.708 defunciones (6). Además, el 4 de febrero del 2021, se confirmó dos nuevas variantes del virus en el país; la inglesa y la brasilera (7).

El gobierno del Perú tomo acciones preventivas para evitar la rápida propagación del patógeno estableciendo en el ámbito económico, social, educativo y de salud. Brindando recursos económicos por 100 millones de soles al ministerio de salud, para reforzar los servicios de salud en prevención, vigilancia, control y respuesta sanitaria para la población (8).

En relación al sistema de atención de salud, el Perú cuenta por 5 entidades descentralizados administrado por el Ministerio de Salud (MINSA), que ofrece al 60% de servicios de salud de la población; EsSalud con 30% de la población; y las Fuerzas Armadas (FFAA), Policía Nacional (PMP), y el sector privado con 10% de la población restante (9).

A la fecha del 16 julio del 2021 según el Ministerio de Salud (Minsa) los casos registrados de covid-19 positivos fueron 2,092,125 infectados por este patógeno y 195,047 fallecidos de la totalidad de la población peruana testeada, siendo las regiones con más afectadas Lima Metropolitana con 849,549 casos y con 80,040 fallecidos, Piura con 83,944 casos y 11,665 fallecidos, la Libertad 84,930 casos y 9,995

fallecidos, Callao 97,945 casos y 9,805 fallecidos, Arequipa 107,006 casos y con 9,307 fallecidos (10).

Según el mapa del calor del EsSalud para el 2 de diciembre del 2020 los distritos que se propagaron con mayores casos de covid19 fueron Bellavista con 219 casos nuevos semanales, Puente Piedra con 110 casos nuevos, Chorrillos 75 casos nuevos, San Isidro con 26 casos nuevos seguidamente con por otros distritos (11)

En vista que en diversos estudios sitúan la problemática relevante en nuestro país se consideró necesario y oportuno realizar este estudio acerca del conocimiento sobre el covi-19 por lo que es un tema de suma importancia y sus medidas preventivas en el personal profesional de Enfermería en el área de emergencia en un Hospital Público de Lima 2021, ya que este patógeno afecta a la población en general sin distinción de edad, sexo, clase social etc. Así mismo es mejor prevenirlas que tratarlo para poder reducirlas los casos de contagio.

La organización mundial de salud define al covi-19 como una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más reciente detectándose los primeros casos en China el último mes del año 2019. En la actualidad el COVID-19 es una enfermedad pandémica que afecta a todo el mundo (12).

Esta patología se transmite de individuo a individuo a través de pequeñas gotas y partículas que son expulsados de las vías respiratorias al momento de estornudar, toser y hablar. Siendo estas depositarse en objetos y superficies que rodean a las personas, de modo que otros sujetos sanos pueden contraer esta enfermedad tocando dichos objetos y superficies luego tocarse la nariz, los ojos o la boca. Por eso es importante mantener el distanciamiento al menos de un metro de los demás y lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o con desinfectantes a base de alcohol (13).

Los pacientes infectados del virus de covid-19 presentan síntomas como fiebre, tos seca y el cansancio. Otros síntomas menos frecuentes son dolores y molestias, la congestión nasal, cefalea, conjuntivitis, odinofagia, diarrea, pérdida de olfato o el gusto (14).

Para reducir el contagio o la propagación del covid-19 la organización mundial de salud (OMS) indicó las medidas preventivas como lavarse las manos con frecuencia usando un desinfectante a base de alcohol o agua con jabón, ya que estas medidas matan a los virus que pueda haber en las manos.

Así mismo mantener el distanciamiento social entre persona a persona, evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca por lo que las manos tocan muchas superficies y puedan recoger el virus. Desde allí el virus puede ingresar al organismo y causar la enfermedad.

También mantener una buena higiene de las vías respiratorias cubriéndose la nariz y la boca con pañuelo desechable al toser o estornudar luego descartar inmediatamente y lavarse las manos.

Cuando presenta los síntomas leves como tos, cefalea y fiebre ligera es importante aislarse en casa hasta recuperarse. Si presenta fiebre alta, tos y dificultad respiratoria buscar atención médica inmediata y seguir las indicaciones de las autoridades sanitarias (15).

Según el ministerio de salud (Minsa) los grupos más vulnerables son aquellos individuos que presentan enfermedades como: hipertensión, diabetes, patologías cardiovasculares, obesidad, enfermedad respiratoria crónica, enfermedad crónica de los riñones, cáncer y adultos mayores de 60 años quienes por su condición de salud están en mayores riesgos de hacer complicaciones y llevar a la muerte si son infectados por el COVID-19.

Así mismo se refirió a los signos de alarma, si presenta estos síntomas como sensación de falta de aire o dificultad para respirar, fiebre mayor de 30°C persistente por más de dos días, dolor de pecho y cianosis

acudir a los centros más cercanos al domicilio o llamar a la línea 113.
(16)

El Modelo de promoción de la salud autora por la Enfermera Nola Pender habla sobre la importancia de un modelo Enfermero utilizado por los Enfermeros por lo que permite comprender comportamientos humanos relacionado a la salud, los individuos tomen decisiones acerca del cuidado de su propia salud orientados a conductas saludables. Destaca relacionado a las características y aspectos situacionales vinculadas con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr, siendo utilizado por los profesionales de enfermería en los últimos tiempos con frecuencia en diferentes situaciones en promoción de salud y prevención de enfermedades, así mismo expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano (17).

Florence Nightingale enfermera escritora y estadista británica, considerada precursora de la Enfermería profesional moderna y creadora del primer modelo de enfermería a mediados del XIX. Desde la fundación de la Enfermera como profesión se lograron competencias y desempeños gracias al incremento de conocimientos teóricos. Se perfeccionó las practicas mediante la observación, descripción, explicación, cuidado a persona, familia, comunidad. También en su teoría consideró los 5 elementos esenciales de un entorno saludable como el aire puro, agua probable, eliminación de aguas residuales, higiene y luz considerados indispensables en la actualidad (18).

El conocimiento: es un proceso cognitivo donde se desarrolla a medida que se obtiene mayor información, de la cuales existen diversos tipos. Conocimiento empírico: se adquiere mediante la observación y experiencia personal.

Conocimiento científico: información acerca de los fenómenos demostrables.

Conocimiento intuitivo: se emplea sin la necesidad de adquirir un análisis o un razonamiento anterior.

Conocimiento filosófico: conjunto de saberes mediante la reflexión, observación, el dialogo acerca la realidad.

Conocimiento religioso: basado en la certidumbre o la fe del individuo.

Conocimiento directo: adquirido por la experiencia.

Conocimiento indirecto: se adquiere información de un objeto sin que estos presente estímulos a nuestros sentidos directamente (19).

Según María S. y colaboradores (20) en España durante el año 2020, realizaron una investigación cuyo título es “conocimiento y prevención de las medidas adoptadas frente al covid-19 en profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia en el centro de salud de Riaza (Segovia) España 2020”. Donde se consideró como objetivo: valorar el nivel de conocimiento y la percepción de los profesionales de atención primaria acerca de las medidas adoptadas para afrontar el covid-19 al inicio de la pandemia. Esta investigación fue efectuada mediante observacional, descriptivo, transversal donde se recogieron los variables de forma anónima online en 1,332 profesionales participantes entre médicos de familia y trabajadores del centro de salud, de la cuales respondieron que el 44,5% recibieron una formación adecuada y el 94,55 haber leído los protocolos de los entes de salud. un 41,4% consideró de no adoptar las medidas de protección por falta de recursos. 86,6% refirieron de realizar el correcto de higiene de manos. El 29,1% refirieron que en la actualidad tienen destrezas para colocarse y retirarse el equipo de protección.

Según Jairo G. T. y colaboradores (21) en Cuba durante el año 2020 realizaron un estudio cuyo título es “evaluación del nivel de conocimiento sobre el covid-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio 5 del Policlínico José Martí del Municipio Gibara,

Holguín, Cuba, 2020”. Cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 durante la pesquisa activa. se efectuó un estudio no observacional, cuasi experimental. La población fue por 1,333 personas y con una muestra de 415 pacientes. Las variables en estudio fueron, información general sobre el COVID-19, síntomas, diferencia con otras patologías respiratorias y medidas preventivas sobre el COVID-19. Donde el 95,4% respondieron que tienen conocimiento adecuado sobren la información general del COVID-19. El 80% respondieron de estar informado sobre los síntomas y diferencias del COVI-19 con otras patologías respiratorias y el 93,7% de los pacientes fueron adecuadas las medidas de prevención.

Según Paola A. R. D. y colaboradores (22) Colombia, durante el año 2020 realizaron un estudio acerca del “conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por coronavirus (COVID-19), una perspectiva de género 2020”. Cuyo objetivo fue investigar el conocimiento existente sobre el covid-19 en ambos sexos y proponer una práctica para prevenir el covi-19. Se realizó una investigación transversal a través de un cuestionario valido, asesorado y estructurado por la OMS sobre medidas preventivas del covid-19. La técnica fue muestreo de la bola de nieve con 445 participantes, entre hombres 46,5% y mujeres 53,5%. Donde se identificó que las mujeres tienen un mejor conocimiento y comportamientos prácticos preventivos sobre el covid-19 que los hombres.

Según Cesar A. B. y sus colaboradores (23) en Perú, durante el año 2020, realizaron un estudio que lleva por título “conocimiento sabre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de lima y callao 2020”. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus. Este estudio fue de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. Con una muestrade

1047 profesionales, donde se aplicó un cuestionario virtual con 15 preguntas, 5 ítems y con dimensiones sobre conocimiento del origen, síntomas, diagnóstico, riesgos, transmisión de enfermedades y medidas de control. Concluyendo que los odontólogos presentan un nivel de conocimiento alta sobre la enfermedad.

Según Castañeda M. S. (24) en Perú, 2020 realizó un estudio de investigación sobre el “conocimiento las medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro Lima 2020”. Donde el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al covid-19. Este estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en una población de 76 comerciantes. Los datos recopilados fueron vaciados en la base SPSS y procesados en la prueba de percentiles. Donde el 46,1% tiene un conocimiento bajo al respecto de la etiología del covid-19. El 46% tienen un nivel de conocimiento medio al respecto de medios de transmisión y grupos de riesgos. Al respecto del cuadro clínico el 44,7% de los comerciantes indicaron de tener un nivel de conocimiento medio, y por lo que concierne a las medidas preventivas y protección frente al covid-19 el 42,1% indicaron que tiene un nivel de conocimiento médico. Concluyendo que los comerciantes el 50% tienen conocimiento bajo y solo 30,3% presenta un nivel de conocimiento alto al respecto al tema.

Según Gina J. B. y colaboradores (25), Perú, 2020 realizaron una investigación cuyo título es “nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19 en estudiantes de estomatología de Cajamarca, 2020”. Donde el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19. El estudio fue de tipo observacional, descriptivo y transversal, conformada por 127 estudiantes de la carrera profesional de estomatología del segundo trimestre académico, VI, VIII y X ciclo del año 2020. La obtención de datos se aplicó un cuestionario de tipo

selección de respuesta correcta de 3 ítems dividido en 30 preguntas de las cuales el 89,76% tiene un nivel de conocimiento medio. El 6,30% de los estudiantes tiene un conocimiento bajo y tan solo el 3,94% de nivel de conocimiento alto.

Referente a la justificación teórica, los resultados enriquecerán los conceptos y teorías de los cambiantes estudiadas en relación a las propiedades de los procesos infecciosos transmitidos por vía respiratoria. A si mismo los resultados obtenidos servirán como antecedentes para futuras investigaciones relacionados al tema .

Con respecto a la justificación social, favorecerá a la población en general a disminuir la rápida propagación de contagio, sobre todo aquella población vulnerable. A si mismo se consideró a los profesionales de Enfermería del área de Emergencia como participantes en la investigación, quienes aportaran como educadores en sus centros de labores por estar comprometidos directamente al área de la salud.

En cuanto a la justificación práctica, ayudará a describir, identificar y evaluar el nivel de conocimiento de los profesionales de Enfermería en el área de emergencia del hospital público en relación al covid-19. Además, los resultados obtenidos se facilitarán a la institución hospitalaria para tomar medidas preventivas.

A lo que corresponde a la justificación metodológica, los métodos y técnicas empleados en el presente estudio podrán ser utilizados en otros estudios de investigación y en los profesionales de salud para realizar intervenciones preventivas promocionales que ayuden a la sociedad a incrementar y fortalecer los conocimientos sobre el covid-19 para poder disminuir los casos de contagio.

Lo que concierne a objetivo general es determinar el nivel de conocimiento sobre el covid-19 en los profesionales de Enfermería en el área de emergencia en un hospital público, lima 2021.

objetivos específicos son los siguientes:

identificar el nivel de conocimiento sobre medios de transmisión del covid-19 en los profesionales de Enfermería en el área de emergencia de un hospital público, lima 2021.

Identificar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas del covid-19 en los profesionales de Enfermería en el área de emergencia en un hospital público, lima 2021.

Identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19 en los profesionales de Enfermería en el área de emergencia en un hospital público, lima 2021, 2021.

Identificar nivel de conocimiento sobre los de riesgos frente al covid-19 en los profesionales de Enfermería en el área de emergencia en un hospital público, lima, 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, porque está orientado al conocimiento de la realidad ya que los datos obtenidos son susceptibles de cuantificar y serán sometidos a pruebas estadísticas. De nivel descriptivo por que tratan de recoger la información sobre el estado actual de fenómeno (25), ya que se escriben en ellos paso a paso los hechos para conocer la realidad de la información que posee el profesional de enfermería en el área de emergencia. De diseño no

experimental por que se realiza sin manipular deliberadamente las variables y de corte transversal por que se estudia las variables simultáneamente en un determinado momento (27), haciendo un corte específico en el tiempo único del 2021.

2.2. POBLACIÓN

La población está conformada por los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia de un hospital público. Para la obtención de la muestra se trabajará con la totalidad de la población por conformada por 50 profesionales de Enfermería del área de emergencia, por lo tanto, no se formula la muestra.

Con referencia a los criterios de inclusión tenemos, a los profesionales de enfermería, personal de enfermería que labora en el are de emergencia, profesionales de sexo femenino y masculino, y el personal de enfermería que acepta voluntariamente participar en el estudio.

Los criterios de exclusión son los profesionales que no corresponden al área de enfermería, personal de otras especialidades, profesionales de enfermería que corresponden al área de hospitalización y los profesionales de enfermería que no desean participar en la investigación.

2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio tiene como principal variable conocimiento sobre el covid-19 en los profesionales de enfermería, según su naturaleza, es de una sola variable cuantitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: el covid-19 es una patología infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto en china Wuhan del ultimo mes del 2019, siendo en la actualidad una pandemia que esta afectando negativamente al mundo (28).

Definición operacional: en conocimiento es una agrupación de información adquirida por el personal profesional de enfermería que laboran en el área de emergencia sobre el covid-19 en un hospital público de lima, para participar plenamente en dimensiones relacionados al conocimiento de los aspectos generales del covid-19, conocimiento sobre medios de transmisión, conocimiento sobre los signos y síntomas, conocimiento sobre las medidas preventivas y conocimiento sobre los grupos de riesgo frente al covid-19. La variable será evaluada mediante la técnica de la encuesta y el instrumento será el cuestionario.

La información se medirá como:

Conocimiento alto

Conocimiento medio

Conocimiento bajo

2.4. TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnicas de recolección de datos

La técnica a utilizarse durante la recolección de datos será la encuesta por ser más apropiada para el recojo de datos, en el cual se obtendrá una cantidad importante de información de forma óptima y eficiente (29).

Instrumento de recolección de datos.

Al respecto al instrumento de recolección de datos que permitirá medir la variable principal sobre el conocimiento del covid-19 en los profesionales de Enfermería en el área de emergencia. Se utilizó la encuesta cuyo autor es Francisco P. B. y colaboradores de la Universidad María Auxiliadora, lima, Perú.

El instrumento está conformado por un total de 20 preguntas de las cuales está dividida en 5 partes: aspectos generales, medios de

transmisión, signos y síntomas, medidas preventivas y grupos de riesgo por ítems cerrados, siendo un total de 20 ítems (30).

El instrumento que determina el nivel de conocimiento sobre el covid-19 tendrá una duración en el llenado del cuestionario de 20 minutos por participante y será aplicado a los profesionales de enfermería del área de emergencia, por mi persona. Luego se procederá a verificar cada una de las fichas, donde se valorará la calidad del llenado y la codificación respectiva.

Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos

En cuanto a la validez del contenido del instrumento fue validado por 7 expertos de la universidad maría auxiliadora por medio de la prueba binacional.

Para hallar la confiabilidad se encuestó una prueba piloto de 15 estudiantes en otra institución con similares características al grupo de estudio, los cuales no formaron parte de la población, para ello se midió la confiabilidad del medio interno a través del alfa de Cronbach .

El procesamiento y análisis de datos se procesó en el software SPSS versión 25, Microsoft Word y Excel con la información final (31).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se solicitará a la Universidad María Auxiliadora la carta de presentación correspondiente para el desarrollo del trabajo de campo, con ello se gestionará el permiso de acceso al director del Hospital Público de Lima para el empleo de las áreas y abordar a los profesionales de Enfermería de dicha institución.

2.5.2. aplicación del instrumento (s) de recolección de datos

Para la aplicación del instrumento, en primer lugar, el investigador se presentará, y explicará los objetivos del estudio para invitarlos a participar, luego se procederá al llenado del cuestionario donde se brindarán a los participantes el consentimiento informado (anexo) para poder participar en la investigación, de esta forma respetar los principios bioéticos. El llenado del cuestionario tendrá una duración de 20 minutos por cada participante y será aplicado a los profesionales de enfermería del área de emergencia, por mi persona. De terminar el trabajo de campo, se procederá a verificar cada una de las fichas, donde se valorará la calidad del llenado y la codificación respectiva.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para la realización del análisis estadístico se procesará en el software SPSS, versión 25, Microsoft Word y Excel. Los datos serán procesadas de manera individual usando el análisis estadístico descriptivo para la variable (tablas, gráficos) usando la distribución de frecuencia relativa, frecuencia absoluta y medidas de tendencia central, cuadros estadísticos simples, grafico de barras. Además, la obtención de los puntajes de cada nivel (alto, medio, bajo) donde se contratará con la fórmula de estanonos .

2.7. Aspectos éticos

Al respecto a los principios éticos se tomaron en cuenta lo siguiente:

Principios de autonomía. Se les solicitara la participación a los profesionales de enfermería para poder participar en esta investigación y si no en la capacidad de hacerlo o no desean realizar la encuesta no serán obligados a participar.

Principio de beneficencia. La información recolectada será confidencial y en ningún momento se usará los datos para otra finalidad que no sea la de nuestra investigación, las encuestas

obtenidas solamente se les entregaran a las autoridades para que verifiquen la idoneidad de los documentos.

Principio de no maleficencia. La presente investigación no implicará riesgos para los Enfermeros participantes, ya que no se publicarán los datos personales de la persona encuestada, asimismo si no desean continuar participando se respetará su decisión.

Principio de justicia. Se considera a todos los enfermeros que trabajan en el área de emergencia sin ningún acto de discriminación y con mucho respeto e igualdad (32).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Majo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica				X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X	x									
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X	X		

3.2. RECURSOS FINANCIEROS

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2021				TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	s/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60	10		130
Fotocopias	30	30	10	10	80
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	50	170	2000

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS [en línea] 3.714.923 de muertos en el mundo según el último balance de la pandemia [fecha consulta 10 junio del año 2021] disponible en:
OMS: 3.714.923 de muertos en el mundo según el último balance de la pandemia (rfi.fr)
2. OMS [en línea] 3.714.923 de muertos en el mundo según el último balance de la pandemia [fecha consulta 12 junio del año 2021] disponible en:
OMS: 3.714.923 de muertos en el mundo según el último balance de la pandemia (rfi.fr)
3. RTVE [en línea] Mapa del coronavirus en el mundo: casos, muertes y los últimos datos de su evolución [fecha de consulta 12 de junio del año 2021] disponible en:
<https://www.rtve.es/noticias/20210630/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>
4. OMS [en línea] 3.714.923 de muertos en el mundo según el último balance de la pandemia [fecha consulta 13 junio del año 2021] disponible en:
OMS: 3.714.923 de muertos en el mundo según el último balance de la pandemia (rfi.fr)
5. OMS [en línea] 3.714.923 de muertos en el mundo según el último balance de la pandemia [fecha consulta 14 junio del año 2021] disponible en:
OMS: 3.714.923 de muertos en el mundo según el último balance de la pandemia (rfi.fr)
6. Organización panamericana de salud [en línea] Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú [fecha de consulta 14 de junio del año 2021] disponible en:
<https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>
7. Minsa [en línea] coronavirus en el Perú: casos confirmados [fecha de consulta 18 de julio del año 2021] disponible en:
<https://www.gob.pe/8662-coronavirus-en-el-peru-casos-confirmados>
8. OPS Perú [en línea] Perú: presidente de la republica anuncio medidas para enfrentar el COVID-19 [fecha de consulta 15 de junio del año 2021] disponible en:

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4494:peru-presidente-de-la-republica-anuncio-medidas-para-enfrentar-el-covid-19&Itemid=0

9. Alianza mundial en pro del personal sanitario, [en línea] el Perú [fecha de consulta 5 de junio del año 2021] disponible en: <https://www.who.int/workforcealliance/countries/per/es/#:~:text=El%20Per%C3%BA%20cuenta%20con%20un,y%20el%20sector%20privado%2C%20que.>
10. Ministerio de salud [en línea] sala situacional covid-19 Perú [fecha de consulta 22 de junio del año 2021] disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
11. Es Salud [en línea] mapa de calor de Es Salud advierte que más alto de contagios en Perú que podría presentarse en primeros trimestres del 2021 [fecha de consulta 22 de junio del año 2021] disponible en: [http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=mapa-de-calor-de-essalud-advierte-que-pico-mas-alto-de-contagios-en-peru-podria-presentarse-en-primer-trimestre-del-2021.](http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=mapa-de-calor-de-essalud-advierte-que-pico-mas-alto-de-contagios-en-peru-podria-presentarse-en-primer-trimestre-del-2021)
12. Organización Mundial de la Salud [en línea] coronavirus [fecha de consulta 22 de junio del año 2021] disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
13. Organización Mundial de la Salud [en línea] Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) [fecha de consulta 22 de junio del año 2021] disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
14. Organización Mundial de la Salud [en línea] información básica sobre el covid-19 [fecha de consulta 23 de junio del año 2021] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
15. Ministerio de salud [en línea] conoce que es el coronavirus covid-19 [fecha de consulta 24 de junio del año 2021] disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>

16. Cielo [en línea] El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [fecha de consulta 23 de junio del 2021] disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
17. Cielo [en línea] Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería [fecha de consulta 24 de junio del año 2021] disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009
18. Significados [en línea] tipos de conocimiento [fecha de consulta 24 de junio del año 2021] disponible en: <https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/#:~:text=El%20conocimiento%20se%20refiere%20al,al%20Orazonamiento%20y%20el%20aprendizaje.&text=Asimismo%2C%20el%20conocimiento%20conlleva%20a,o%20no%20de%20la%20experienci>
19. María S. A. y Pilar R.-L. conocimiento y prevención de las medidas adoptadas frente al covid-19 en profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia en el centro de salud de Riaza (Segovia) 2020 [estudio de investigación]. [En línea] España: 2020 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia [fecha de consulta 26 de junio del año 2021] disponible en: http://mgyf.org/wp-content/uploads/2020/07/MGYF2020_023.pdf
20. Jairo G. T. evaluación del nivel de conocimiento sobre el covid-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio 5 del Policlínico José Martí del Municipio Gibara, Holguín, Cuba, 2020 [estudio de investigación]. [en línea]. Cuba: 2020 revista estudiantil 16 de abril [fecha de consulta 26 de junio del año 2021] disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20277g.pdf>
21. Paola A. R. D. conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por coronavirus (COVID-19), una perspectiva de género 2020 [estudio de investigación]. [en línea] Colombia: 2020 revista colombiana de ciencias químico – farmacéuticas [fecha de consulta 27 de junio del año 2021] disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/91344/77791>

22. Cesar A. B. conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de lima y callao 2020 [estudio de investigación]. [en línea] Perú: 2020 revista científica odontológica [fecha de consulta 27 de junio del año 2021] disponible en:
<https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/696/699>
23. Castañeda M. S. conocimiento las medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro Lima 2020 [tesis]. [en línea] Perú: 2021 universidad Norbert Wiener [fecha de consulta 27 de junio del año 2021] disponible en:
<file:///F:/ESPECIALIDAD%20E%20Y%20D%20%201/INVESTIGACION/tesis.pdf>
24. Gina J. B. nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al covid-19 en estudiantes de estomatología de Cajamarca, 2020 [tesis]. [en línea] Perú: 2020 Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo [fecha de consulta 27 de junio del año 2021] disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1389/INFORME%20FINAL%20TESIS%20GINA%20BECERRA%20%26%20MAITHE%20PIZ%c3%81N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Sánchez H., Reyes C., Metodología y Diseños en la investigación científica. Editorial Mantaro, 2da Edición. Perú, 174 pág.1996.
26. Hernández R., Fernández C., Baqtista P.; Metodología de la investigación, México, Mc Graw Hill, 4ta Edición. Cap. 6. 200.
27. Minsa [en línea] Conoce qué es el coronavirus COVID-19 [fecha de consulta 28 de junio del año 2021] disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>
28. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [fecha de consulta 28 de junio del año 2021] disponible en:
https://ac.els-cdn.com/S0212656703707288/1-s2.0-S0212656703707288-main.pdf?_tid=aabec56e-d85a-44a2-ad95-

0284a73eb906&acdnat=1531250315_484aa3aed494923ea02bdf8a663e
a69a

29. Alvira-Martin F. La encuesta: una perspectiva general metodológica. 2^a ed. Madrid - España: Centro de Investigaciones Socioológicas; 2011. 122 p.
30. Castañeda I. E. conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de administración de negocios internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 201 [tesis]. [en línea] Perú: 2020, Universidad María Auxiliadora [fecha de consulta 28 de junio del año 2021] disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/268/TITULO%20268-CASTA%c3%91EDA-PAUCAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
31. Castañeda I. E. conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del i al v ciclo de administración de negocios internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 201 [tesis]. [en línea] Perú: 2020, universidad maría auxiliadora [fecha de consulta 28 de junio del año 2021] disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/268/TITULO%20268-CASTA%c3%91EDA-PAUCAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
32. Gómez Sánchez P. I. Principios básicos de bioética [revista]. [en línea] Perú revista peruana de ginecología y obstetricia [fecha de consulta 28 de junio del año 2021] disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf

ANEXOS

Anexo A Operacionalizacion de variables

Variables	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medicion	Definicion conceptual	Definicion operacional	Dimenciones	Indicadores	Numero de items	Valor final	Criterios para asignar valores	
Conocimiento sobre el covid-19	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medicion: Ordinal	hechos y principios que obtienen y requieren las personas durante toda su vida dando como resultado las nuevas experiencias y aprendizajes que captan un conocimiento inmediato. Conjunto de datos, conceptos sobre el covid_19 adquirida por una persona por medio de la experiencia o la educación.	La variable será evaluada mediante la técnica de la (encuesta), y el instrumento será el (cuestionario). La información de medirá como: Conocimiento Alta Conocimiento Media Conocimiento Baja	Conocimiento sobre covid_19	Definicion	1	Alto	75 – 100 Puntos 26 – 74 puntos 10 – 25 puntos	
					Causas	2			
				Conocimiento sobre medios de transmision	Medios de transmicion	3	Medico		
					Se puede adquirir el COVID-19 por vía respiratoria	4			
					las gotículas puede sobrevivir en los objetos y superficies	6			Bajo
				Conocimiento sobre los signos y sintomas	síntomas más habituales de la COVID-19	7	Ordinal		
					síntomas menos frecuentes que afectan a algunos pacientes	8			
					los sintomas que se presentan como cuadro grave	9			
				Conocimiento sobre las medidas preventivas	Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19	10	Ordinal		
					Qué medidas preventivas se debe de tomar para matar el virus de las manos	11			
					Medidas preventivas correctas correctoas	12			

					evitar asistir a lugares concurridos donde existan aglomeraciones	13		
					Recomendaciones para prevenir el coronavirus	14		
					medidas de higiene respiratoria	15		
					Qué acciones se debe realizar cuando presenta síntomas leves	16		
					buscar una atención medica inmediata	17		
					los signos de alarma del covid-19	18		
				Conocimiento sobre los grupos de riesgos frente al covid_19	los grupos más vulnerables de contraer el COVID-19	19		
					grupo de personas con mayor riesgo en caso de contagiarse del COVID-19	20		

Aneo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

**“UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA”
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

INSTRUCCIONES:

Esta encuesta tiene como objetivo Determinar el nivel de conocimiento sobre el covid-19 en el Personal Profesional de Enfermería en el área de Emergencia en un Hospital Público y sus medidas preventivas. Esta encuesta es voluntaria y anónima, se usará la información solo para fines de investigación, para lo cual solicitamos su colaboración y pueda responder con sinceridad las siguientes preguntas. Marcar con un Aspa (X) la respuesta que considere CORRECTA.

I. DATOS GENERALES

1. Edad años
2. Carrera.....
3. Sexo: femenino () Masculino ()
4. Estado civil
5. Soltero(a) ()
6. Casado(a) ()
7. Conviviente ()

II. CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE COVID_19

1. La definicin del covid-19 es:

- a) Es una enfermedad infecciosa muy contagiosa
- b) Es una enfermedad aguda
- c) Es una enfermedad que afecta a las via urinarias
- d) Son patologias que afectan al corazón
- e) Son enfermedades pulmonares obstructivas

2. El covid-19 es causada por:

- a) El coronavirus
- b) El hongos
- c) Las bacterias
- d) Los parásitos
- e) Los clamidiasis

III. III CONOCIMIENTO SOBRE MEDIOS DE TRANSMISION

3. La enfermedad se transmite principalmente de persona a persona a través de:

- a) Contacto físicamente con otra persona.
- b) Las gotículas de una persona infectada al toser, estornudar o hablar.
- c) Las prendas compartidas con personas sanas
- d) Las relaciones sexuales
- e) Contacto con los animales como perros y gatos

4. Una persona puede adquirir el COVID-19 por vía respiratoria cuando:

- a) Inhala las gotículas procedentes de personas infectadas por el virus.
- b) Tiene contacto con personas infectadas de ITS
- c) Tiene contacto de personas infectadas por bacterias
- d) Tiene contacto con personas con EDAS
- e) Cuando tiene contacto con personas con VIH

5. las gotículas puede sobrevivir en los objetos y superficies que rodean a la persona como:

- a) Mesas, plástico, pomos y barandillas etc.
- b) Embaces con aguas hervidas
- c) Ropas limpias y planchadas
- d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. ¿cómo se puede infectar una persona si tiene contacto con objetos o superficies infectados?

- a) Al tocarse solamente los cabellos
- b) Al tocarse los miembros inferiores
- c) Al tocar el objeto y tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- d) Al tocar los objetos no expuestos
- e) Todas las anteriores

IV. XV CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS

7. ¿Cuáles son los síntomas más habituales de la COVID-19?

- a) Tos, cansancio, temperatura menor de 36.5°c
- b) La fiebre, la tos seca y el cansancio.
- c) Dolor abdominal, náuseas y vómitos,
- d) Cefalea, mareos, zumbido de oído
- e) Ninguna de las anteriores

8. ¿Cuáles son los síntomas menos frecuentes que afectan a algunos pacientes?

- a) Tos con flema, dolor torácico, cefalea.
- b) Diarrea, dolor abdominal, nauseas
- c) Cambio de color en los dedos de los pies
- d) congestión nasal, cefalea, conjuntivitis, el dolor de garganta, diarrea, pérdida del gusto o el olfato, cambios de color en los dedos de las manos o los pies.
- e) Fiebre, escalofríos, malestar general y sudoración por las noches

9. ¿Cuáles son los síntomas que se presentan como cuadro grave que experimentan los pacientes?

- a) Dificultad para respirar, cianosis fiebre mayor de 38c.

- b) Cefalea, malestar general, escalofríos.
- c) Tos constante, dolor de garganta,
- d) Dolor de pecho, dolores musculares, cefalea,
- e) Ninguna de las anteriores

V. CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS

10. ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?

- a) Mantener el distanciamiento social solo en las calles.
- b) Usar las caretas solo cuando sea necesario
- c) El uso de la mascarilla solo por debajo de la nariz
- d) El uso constante de guantes
- e) Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social

11. ¿Qué medidas preventivas se debe de tomar para matar el virus que pueda haber en las manos?.

- a) Lávese las manos con frecuencia usando alcohol o con agua y jabón.
- b) Lavarse las manos solamente con agua hervida
- c) Lavarse las manos con agua de hiervas
- d) Lavarse las manos con solamente alcohol
- e) Ninguna de las anteriores

12. ¿Cuál cree que es una de las medidas correctas para usted?

- a) Mantener una distancia mínima de un metro entre persona y persona.
- b) No mantener el distancia entre persona a persona
- c) Asistir a lugares públicos de aglomeración
- d) Asistir a lugares donde hay diversión
- e) Todas las anteriores

13. ¿Por qué es importante evitar asistir a lugares concurridos donde existan aglomeraciones para evitar el contagio del covid-19?

- a) Porque es más fácil mantener el distanciamiento social entre personas
- b) Porque en esos lugares se siente más seguro.
- c) Hay más probabilidades de contagiarse y es más difícil de mantener una distancia física de un metro.
- d) Porque en estos lugares no es necesario mantener el distanciamiento social
- e) Todas las anteriores

14. ¿Cual de estas acciones es recomendada para prevenir el coronavirus?.

- a) Evitar de tocarse solamente la boca
- b) Evitar de tocarse solamente la nariz
- c) Evitar de tocarse el cabello
- d) Evitar tocarse los ojos, nariz y la boca.
- e) Evitar de tocarse las orejas

15. ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?

- a) Cubrirse la nariz y boca con las manos al estornudar
- b) Cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo al toser o estornudar.
- c) Cubrirse solamente la nariz con los codos flexionados
- d) Cubrirse solamente la boca con los codos flexionados
- e) Ninguna de las anteriores

16. ¿Qué acciones se debe realizar cuando presenta síntomas leves como tos, cefalea y fiebre ligera?

- a) Automedicarse con paracetamol
- b) Permanecer en casa y aislarse

- c) Automedicarse con azitromicina
- d) Salir de casa para dirigirse a un centro medico
- e) Todas las anteriores

17. ¿En qué casos debe buscar una atención medica inmediata?

- a) Si tiene fiebre mayor de 38°c, tos y dificultad para respirar.
- b) Si tiene dolores musculares, tos
- c) Si tiene dolor abdominal, malestar general.
- d) Si tiene cansancio, mareos, nauseas
- e) Toda las anteriores

18. ¿Para usted cuales son los signos de alarma del covid-19?

- a) Dificultad para respirar, Fiebre mayor a 38°, Dolor de pecho, cianosis
- b) Escalofríos, malestar general
- c) Tos cada cierto tiempo, fiebre
- d) Solo dolores musculares
- e) Ninguna de las anteriores

VI. CONOCIMIENTO SOBRE LOS GRUPOS DE RIESGOS FRENTE AL COVID_19

19. ¿A quiénes se les considera como los grupos más vulnerables de contraer el COVID-19?

- a) Aquellas personas sanas sin antecedentes
- b) Solamente a las personas de sexo femenina
- c) Aquellas personas con mayor riesgo de hacer complicaciones graves en su salud y llegar hasta la muerte.
- d) Solamente a los niños menores de 5 años de ambos sexos
- e) Todas las anteriores

20. ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo en caso de contagiarse del COVID-19?

- a) Personas hipertensas, Diabéticos, con Enfermedades cardiovasculares, Obesidad, Enfermedades respiratorias crónicas, Insuficiencia renal crónica, Cáncer, Adultos mayores de 60 años.
- b) Personas con antecedentes de diabetes, obesos, migrañas, jóvenes menores de 25 años
- c) Personas menores de 60 años de ambos sexos
- d) Personas solo con enfermedades cardiovasculares y reales
- e) Todas las anteriores

Muchas Gracias

Consentimiento informado (Para casos en donde se requiera)

Consentimiento informado
PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

FECHA: _____

YO _____, con documento
de _____ identidad _____ domiciliado en
_____ de la carrera de
_____ servicio _____ turno _____

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto a la duda sobre este proyecto de investigación, en donde Lic. Francisco Paucar Benítes me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme a este proyecto de investigación, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna; reconozco que la información que yo provea es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Firma del Participante _____

DNI _____

