



**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**



**TESIS**

---

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID19 Y LA  
ACTITUD DE PACIENTES DE UNA CLÍNICA DEL DISTRITO DE SAN  
SEBASTIÁN CUSCO 2023**

---

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Epidemiología de las enfermedades odontológicas prevalentes de la región, Promoción de la Salud y Prevención de enfermedades estomatológicas, Sistemas de atención en salud bucal.

**Presentado por:**

Bach. Pawel Ernesto Arroyo Enriquez

(<https://orcid.org/0009-0006-1344-6687> )

Para Optar el Título Profesional de Cirujano  
Dentista.

**Asesor:**

Mg. CD. Martin Wilfredo Typian Tasayco

(<https://orcid.org/0000-0002-4185-6716> )

**Cusco, Perú**

**2023**



### Metadatos

<b>Datos del Autor</b>	
<b>Nombres y Apellidos</b>	Pawel Ernesto Arroyo Enriquez
<b>DNI</b>	46641503
<b>URL de Orcid</b>	<a href="https://orcid.org/0009-0006-1344-6687">https://orcid.org/0009-0006-1344-6687</a>
<b>Datos del Asesor</b>	
<b>Nombres y Apellidos</b>	MG. CD. Martin Wilfredo Tipian Tasayco
<b>DNI</b>	21521686
<b>URL de Orcid</b>	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4185-6716">https://orcid.org/0000-0002-4185-6716</a>
<b>Datos del Jurado</b>	
<b>Presidente del Jurado (Jurado 1)</b>	
Nombre y apellidos	Dr. CD. Eduardo José Longa Ramos
Numero de documento de identidad	29335747
<b>Jurado 2</b>	
Nombre y apellidos	MG. CD. Annushka Malpartida Caviedes
Numero de documento de identidad	42833529
<b>Jurado 3</b>	
Nombre y apellidos	MG. CD. Erika Eleana Corzo Palomo
Numero de documento de identidad	41816178
<b>Jurado 4</b>	
Nombre y apellidos	MG. CD. Mecha Nohelia Cornejo Pumacacahua
Numero de documento de identidad	42963245
<b>Datos de la Investigación</b>	
<b>Línea de investigación de la Escuela Profesional</b>	Epidemiología de las enfermedades odontológicas prevalentes de la región, Promoción de la Salud y Prevención de enfermedades estomatológicas, Sistemas de atención en salud bucal.



**Informe de revisión de similitud con turnitin**

31231232431

por PAWEL ERNESTO ARROYO ENRIQUEZ

---

**Fecha de entrega:** 24-oct-2023 01:50p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2206065666

**Nombre del archivo:** TESIS\_FINAL\_WORD\_-\_Pawel\_Ernesto\_Arroyo\_Enriquez\_-\_copia\_1.docx (13.3M)

**Total de palabras:** 13842

**Total de caracteres:** 73805



**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**  
**17**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**



**TESIS**

---

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID19 Y LA  
ACTITUD DE PACIENTES DE UNA CLÍNICA DEL DISTRITO DE SAN  
SEBASTIÁN CUSCO 2023**

---

**Presentado por:**

Bach. Pawel Ernesto Arroyo Enriquez

(<https://orcid.org/0009-0006-1344-6687>)

**71**  
Para Optar el Título Profesional de Cirujano  
Dentista.

**Asesor:**

Mg. CD. Martin Wilfredo Typian Tasayco

(<https://orcid.org/0000-0002-4185-6716>)

Cusco, Perú

2023



31231232431

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://www.doccity.com">www.doccity.com</a> Fuente de Internet	1%
2	<a href="http://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.ulc.edu.pe">repositorio.ulc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="http://dspace.ucacue.edu.ec">dspace.ucacue.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%



## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: PAWEL ERNESTO ARROYO ENRIQUEZ  
Título del ejercicio: Pawel  
Título de la entrega: 31231232431  
Nombre del archivo: TESIS\_FINAL\_WORD\_-\_Pawel\_Ernesto\_Arroyo\_Enriquez\_-\_copi...  
Tamaño del archivo: 13.3M  
Total páginas: 78  
Total de palabras: 13,842  
Total de caracteres: 73,805  
Fecha de entrega: 24-oct.-2023 01:50p. m. (UTC-0500)  
Identificador de la entre... 2206065666





## DEDICATORIA

A mis Padres; Ernesto Arroyo Huamán y María Enríquez Vargas, quienes me enseñaron a valorar todo lo que tengo, y que todo siempre llega con esfuerzo y dedicación, que rendirse no es una opción, que siempre hay que perseverar para lograr cualquier cosa, que lo último que se pierde es la Fe, y que todo problema tiene solución menos la Muerte.

**PAWEL**



## AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer principalmente a Dios, por protegerme no solo a mí, sino también a mi familia y seres queridos. A mis padres Ernesto y María quienes me motivaron y estuvieron conmigo siempre día a día. A mis hermanas Liz Katherine y María Eduarda quienes nunca perdieron la Fe en mí y estuvieron de la misma forma apoyándome. A mi Asesor Mg. CD. Martin Wilfredo Typian Tasayco por su enseñanza, tiempo y paciencia para la elaboración de la tesis. Y a mi amigo Alex kana Caballero por ayudarme y permitirme realizar el estudio en su clínica, y darme consejos en todo aspecto





## ÍNDICE

<b><i>DEDICATORIA</i></b>	i
<b><i>AGRADECIMIENTO</i></b>	ii
<b><i>ÍNDICE</i></b>	iii
<b><i>ÍNDICE DE TABLAS</i></b>	iv
<b>RESUMEN</b>	1
<b>ABSTRACT</b>	2
<b>CAPITULO I</b>	3
<b>INTRODUCCION:</b>	3
<b>1.1. Planteamiento del problema</b>	3
<b>1.2. Formulación del problema</b>	5
1.2.1. Problema general:	5
1.2.2. Problemas específicos:	5
<b>1.3. Objetivos de la investigación.</b>	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
<b>1.4. Justificación</b>	6
1.4.1. Relevancia científica	6
1.4.2. Relevancia social	6
1.4.3. Implicancias prácticas	6
<b>1.5. Aspectos éticos</b>	6
<b>CAPITULO II:</b>	8
<b>MARCO TEORICO</b>	8
<b>2.1. Antecedentes de la investigación:</b>	8
2.1.1. Antecedentes internacionales:	8
2.1.2. Antecedentes nacionales	10



2.1.3. Antecedentes locales	12
<b>2.2. Bases Teóricas</b>	14
<b>2.3. Marco Conceptual:</b>	21
<b>2.4. Hipótesis:</b>	22
2.4.1. Hipótesis general:	22
2.4.2. Hipótesis específica:	22
<b>2.5. Variables:</b>	22
2.5.1. Variable principal 1:	22
2.5.2. Variable principal 2:	23
2.5.3. Variable interviniente:	23
2.5.4. Operacionalización de variables	24
<b>CAPITULO III:</b>	26
<b>METODOLOGIA:</b>	26
<b>3.1. Alcance de la investigación:</b>	26
<b>3.2. Diseño de la investigación:</b>	26
<b>3.3. Población y muestra:</b>	26
3.3.1. Población:	26
3.3.2. Muestra	26
<b>3.4. Criterios de selección:</b>	26
<b>3.5. Técnica de recolección de datos:</b>	27
3.5.1. Procedimiento de recolección de datos:	27
3.5.2. Técnica de procesamiento de datos:	27
3.5.3. Recursos	28
<b>CONCLUSIONES</b>	42
<b>SUGERENCIAS</b>	43
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	44



## INDICE DE TABLAS

- ✓ **Tabla N°1:** Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023. 29
- ✓ **Tabla N°2:** Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023. 30
- ✓ **Tabla N°3:** Actitud frente al COVID19 en una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023. 31
- ✓ **Tabla N°4:** Nivel de conocimiento en bioseguridad Frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según sexo. 32
- ✓ **Tabla N°5:** Actitud frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según sexo. 33
- ✓ **Tabla N°6:** Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según edad. 34
- ✓ **Tabla N°7:** La actitud frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según edad. 35
- ✓ **Tabla N°8:** Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico. 36
- ✓ **Tabla N°9:** Actitud frente al COVID 19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico. 37



## RESUMEN

El presente estudio sobre nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de los pacientes de la clínica CUSCO 2023 del distrito de San Sebastián, tuvo como objetivo principal Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023. Materiales y métodos, este estudio fue transversal, descriptivo, cuantitativo, tuvo como población y muestra a los pacientes de la Clínica Dental Ortho Implant de san Sebastián, Cusco, en un numero de 100, los que fueron encuestados por una sola vez. La técnica establecida fue la observacional. Resultados: Podemos ver que el nivel de conocimiento medio tuvo mayor cantidad en la muestra con un total de 71 pacientes, mientras que la actitud crítica se observó en 61 pacientes. Además, podemos observar que el nivel medio de conocimiento sobre COVID 19 trascendió presentando un 71%, mientras que el nivel de conocimiento alto solo tuvo un 4%. Conclusión: Podemos Concluir que los pacientes de una clínica de San Sebastián presentaron mayormente el nivel de conocimiento medio, mientras que la actitud crítica fue la más resaltante dentro de estos pacientes.

**Palabras Clave:** Conocimiento Actitud, Nivel, Pacientes, Clínica.



## ABSTRACT

The main objective of this study was to determine the level of biosafety knowledge of COVID19 and the attitude of patients at the CUSCO 2023 clinic in the district of San Sebastian, Cusco, Cusco 2023. Materials and methods, this study was a cross-sectional, descriptive, quantitative study, with a population and sample of 100 patients of the Ortho Implant Dental Clinic in San Sebastian, Cusco, who were surveyed only once. The established technique was observational. Results: We can see that the medium level of knowledge was the highest in the sample with a total of 71 patients, while the critical attitude was observed in 61 patients.

In addition, we can observe that the medium level of knowledge about COVID 19 transcended presenting 71%, while the high level of knowledge only had 4%. Conclusion: We can conclude that the patients of a clinic in San Sebastian presented mostly the medium level of knowledge, while the critical attitude was the most prominent among these patients.

Key words: Knowledge Attitude, Level, Patients, Clinic.



## CAPITULO I

### INTRODUCCION:

#### 1.1. Planteamiento del Problema

En diciembre del 2019 en Wuhan, República de China, surgió un brote de un nuevo coronavirus poco tiempo después la OMS (Organización Mundial de la Salud) lo declaró pandemia después de más de 57,7 millones de casos existentes y más de 1,3 millones de muertes en todo el mundo a medida que se extendía globalmente a 188 países., donde el grupo de riesgo se consideraba a personas de mayor edad con mayor prevalencia en el sexo masculino y aún más peligroso en personas con enfermedades como cardiopatías, enfermedades respiratorias diabetes entre otros; sin embargo conforme la pandemia ha ido avanzando se ha visto que este virus afecta a cualquier grupo etario incluso en jóvenes sin antecedentes de enfermedades respiratorias. <sup>(1)(2)(3)</sup>

Por otro lado, causó un gran impacto en la economía mundial, paralizando por un tiempo diversos comercios donde concurría una gran cantidad de gente (centros comerciales, bancos, restaurantes, etc.) modificando en consecuencia, los procesos de producción, comercialización y productos financieros de las empresas; para ello, La OMS desarrollado una variedad de medidas de Bioseguridad, incluidas aquí medidas personales como el de lavarse las manos con Gel Hidro-alcohólico o solamente agua y jabón, de la misma forma evitar espacios cerrados o concurridos que no sean propicios para la circulación del aire y así mantener una distancia de al menos 1 metro con las demás personas para reducir la infección, también existe el riesgo de infección al toser, estornudar o hablar, y se deben usar mascarillas al socializar. <sup>(4)(5)</sup>

A su vez conforme pasaba el tiempo diversos laboratorios intentaban hallar una vacuna que pueda contrarrestar los efectos de este nuevo coronavirus; actualmente se ha vacunado a más de la mitad de la población de nuestro país, si bien es cierto el riesgo de mortalidad ante una posible infección ha disminuido, las medidas preventivas deben continuar hasta alcanzar la ansiada inmunidad de rebaño. <sup>(6)</sup>

En resumen, diversas obras de salud en nuestro país han implementado medidas de promoción de la salud, prevención de enfermedades y respuesta a la invasión del SARS-Cov-2, además de mejorar y cambiar las medidas de bioseguridad según la etapa de transmisión, su finalidad también es frenar y reducir la transmisión.



Asimismo, los problemas dentales no han cesado debido a la pandemia, sino todo lo contrario pues debido al estrés por tantos cambios en nuestras vidas cotidianas han incrementado diversos problemas dentarios como son fracturas de piezas dentarias, bruxismo, y una de las enfermedades infectocontagiosas más prevalentes en los pacientes como es la caries dental.

La odontología ha sido identificada como una profesión con muy alto riesgo de infección y transmisión del sars-cov-2 por la formación de aerosoles durante el trabajo, contacto cercano con pacientes, contacto directo con ciertos líquidos y contaminación de superficies, también debe adaptarse a esta nueva realidad, en su implementación de medidas específicas de prevención y control de infecciones en protocolos que el personal y los pacientes deben implementar antes, durante y después de cada visita dental. <sup>(7)(8)</sup>

En nuestro país, la gestión de la atención odontológica relacionada con la pandemia del Covid-19 está determinada por la directiva del MINSA N° 100, la cual también ha sido modificada para las facultades de odontología y es de obligado cumplimiento.

Instituciones de salud estatal y privada, esta directiva establece un conjunto de pautas a seguir en el cuidado de cada paciente individual, y hemos encontrado que el uso de barreras protectoras, limpieza, desinfección, esterilización y eliminación adecuada de desechos de instrumentos y equipos son consideraciones importantes.

Asimismo, la Directiva de Protección de la Salud N° 100 del Ministerio de Salud define una serie de normas específicas que deben implementarse en las condiciones actuales y futuras con el fin de garantizar una atención eficaz y la preocupación por la vida de los pacientes, personal y médicos especialistas.

De esta forma, los profesionales necesitan saber qué medidas y normas de bioseguridad considerar, ya que deben estar preparados para aplicarlas posteriormente al desarrollar procedimientos clínicos o en situaciones en las que deban cuidar animales y pacientes. Portador de Covid-19; así como es de vital importancia que los pacientes conozcan las medidas que estos deben tomar al acudir a una consulta odontológica principalmente para evitar un posible contagio de esta temible enfermedad. <sup>(9)(10)(11)(12)</sup>



## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General:**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023?

-

### **1.2.2. Problemas Específicos:**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023?
- ¿Cuál es la actitud frente al COVID19 en una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según edad y sexo?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico?

## **1.3. Objetivos de la Investigación.**

### **1.3.1. Objetivo General**

- Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023.

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023.
- Determinar la actitud frente al COVID19 en una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023.
- Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según edad y sexo.





- Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico.

#### **1.4. Justificación**

##### **1.4.1. Relevancia Científica**

El objetivo de la investigación en curso es profundizar y fortalecer el conocimiento de los estudiantes sobre el tema de investigación, lo que nos dará la oportunidad de crear más investigaciones fundamentales para el desarrollo de estrategias para mejorar el conocimiento y la investigación de actitudes y para el desarrollo de nuevas investigaciones sobre este tema.

##### **1.4.2. Relevancia Social**

El estudiante y el paciente serán los más beneficiados, porque la riqueza de la información en la actualidad hace que el paciente tome conciencia de su papel y el del profesional en el cuidado, más aún durante la enfermedad de COVID. Es responsabilidad de los médicos utilizar siempre las barreras protectoras adecuadas para cada paciente para minimizar el riesgo de infección cruzada durante la atención; al fortalecer su conocimiento, actitud y práctica, podrán servir perfectamente a las personas.

##### **1.4.3. Implicancias Prácticas**

Esta información puede ser utilizada para ampliar conocimientos de bioseguridad, que es muy importante hoy en día por el coronavirus; porque no es sólo las medidas preventivas de gestión de riesgos, sino también el proceso de formación de evaluación de la salud pública; es necesario evaluar los conocimientos de los profesionales de la salud y de los pacientes sobre bioseguridad, especialmente sobre el uso de barreras protectoras, y cuánto aplican y se adhieren a estos conocimientos para fortalecer y mejorar la docencia en las universidades.

#### **Aspectos Éticos**

Se examinará la aplicación y conocimiento de los principios bioéticos entre los pacientes de la Clínica Dental Ortho Implant en San Sebastián, CUSCO; participantes de la investigación, el



derecho al ejercicio de la autonomía, la misericordia, el no daño y la justicia. Por lo tanto, se utilizará el consentimiento informado después de explicarlo a cada paciente, <sup>(13)</sup>



## CAPITULO II: MARCO TEORICO

### 2.1. Antecedentes de la Investigación:

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales:

**Oliveira et. All. Brasil 2020** <sup>(14)</sup>, en su investigación titulada ¿Qué Nos Enseña La Pandemia Covid-19 Sobre la Adopción de Medidas Precaucionales?, Objetivo: Análisis de la pandemia de Covid-19 y (re)aprendizaje de la experiencia mundial para implementar las medidas preventivas recomendadas por la OMS, y el panorama epidemiológico del mundo. La OMS dijo que los resultados solo se pueden lograr con medidas básicas a gran escala, que incluyen higiene de manos, geles de alcohol, etiqueta respiratoria, limpieza de superficies, evitar hacinamiento y mantener el distanciamiento social. La curva epidemiológica de la enfermedad muestra claramente que Italia, España y Estados Unidos ya han superado a China en tasas de mortalidad en todas las áreas debido a la tardía implementación de estas medidas. Finalmente. El curso de esta epidemia, posiblemente la peor en la historia humana reciente, puede estar influenciado por la medida en que se tomen medidas de comportamientos individuales y colectivos.

**Ortiz, Paraguay 2019** <sup>(15)</sup>, en su estudio “Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Personal de Salud del Hospital Regional Coronel Oviedo sobre la Influenza y sus Vacunas, Su Objetivo: Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud del Personal Hospitalario de la Región Coronel Oviedo, investigando influenza y su vacuna en 2019. Materiales y métodos: Estudio transversal descriptivo observacional. La población total fue de 306 profesionales sanitarios, entre cirujanos, médicos, ginecólogos, enfermeras y pediatras; el tamaño de la muestra calculado con el software Epidat con un 95 % de confianza, un 5 % de precisión y una proporción del 50 % arrojó 171 participantes de la muestra. El número de profesionales que se vacunan es del 60%.

Conclusiones: Al finalizar el trabajo se concluyó que los profesionales tenían un buen nivel de conocimiento, mostraron actitud adecuada y buena práctica. Resultó que más del 50% de los profesionales habían sido vacunados.



**Rísquez, et all, Venezuela 2020** <sup>(16)</sup> en su investigación titulado: “Conocimientos, prácticas y actitudes para la higiene de manos del personal médico durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Universitario de Caracas”. El objetivo fue evaluar los conocimientos, prácticas y actitudes de los trabajadores de la salud respecto a la higiene de manos y la higiene mínima durante la pandemia de Covid-19 en el Hospital Universitario de Caracas en mayo de 2020. **Materiales y métodos** La higiene de manos en la industria de la salud es un elemento esencial para prevenir la propagación de infecciones asociadas a la atención médica. **MÉTODOS:** Estudio transversal en un medio hospitalario. **Grupo objetivo:** Médicos auxiliares y residentes, así como estudiantes, del Hospital Universitario de Caracas. **Herramientas:** Entrevistas, cuestionarios, pruebas y observaciones sobre lavado de manos en hospitales. **Análisis estadístico** SPSS 21 Programa de estadística descriptiva que incluye distribuciones de frecuencia, medias, porcentajes, desviaciones estándar y tablas de percentiles. **Prueba Chi2** con límites de confianza del 95%. **Resultados:** Se realizaron un total de 42 autoexámenes, 32 auxiliares y residentes, el 75,6% eran jóvenes menores de 30 años y el 59% mujeres. Conocimiento suficiente 74%, acción de seguridad correcta 69%, actitud positiva 87%. De los 51 distritos evaluados, el 16 por ciento tenía problemas de suministro de agua y el 28 por ciento tenía lavabos funcionales pero carecía de jabón, desinfectante para manos o toallas desechables.

De las observaciones de higiene de manos realizadas en la práctica médica, solo el 9% fueron correctas. Una inspección del área de triaje de COVID-19 encontró que estaban siguiendo protocolos de lavado de manos a base de alcohol. La Inspección Hospitalaria (OMS) reportó niveles de higiene por debajo de 95 puntos e inadecuada práctica y promoción de la salud. La lista de verificación de COVID-19 de la OMS revela brechas en la infraestructura, la disponibilidad de suministros y equipos de protección personal, y la falta de auditorías. **Conclusiones:** Los hospitales necesitan mejorar significativamente su infraestructura y proporcionar suministros adecuados para la higiene de manos.



## Antecedentes Nacionales

**Huamán Piura 2018**<sup>(17)</sup>, en su estudio titulado: “Conocimientos Sobre Medidas de Protección y Vacunación para la Influenza en Pobladores del Caserío San Rafael Julio – agosto 2018. El objetivo fue evaluar Conocimientos Sobre Medidas de Protección y Vacunación para la Influenza en Pobladores del Caserío San Rafael Julio, MÉTODOS: Estudio transversal en un Caserío. Resultados: el 49,0 % tuvo un nivel de comprensión bajo de la etiología de la influenza, el 32,3 % tuvo un nivel de comprensión medio y el 18,7 % tuvo un nivel de comprensión alto. La conciencia de los síntomas fue baja en el 38,5%, moderada en el 39,6% y alta en el 21,9%. El 37,0% de la población tiene un nivel bajo de conocimiento de las medidas de protección, el 39,6% tiene un nivel medio y el 23,4% tiene un nivel alto. El 44,3% de las personas tenían conocimiento bajo sobre vacunación, el 38,5% nivel medio y el 17,2% nivel alto. El bajo nivel de conocimiento de las medidas preventivas fue del 36,5%, medio - 41,7% y alto - 21,8% de las personas. Conclusiones: El 40,6% de la población del Caserío San Rafael tiene conocimientos bajos sobre protección y vacunación contra la influenza, 38,6% moderados y 20,8% altos.

**Rodríguez, Lima 2020**<sup>(18)</sup> en su estudio: ‘Entre vendedores de información anti-Covid-19 y prácticas de autocuidado en la zona de Comas de Lima. Meta 2020’: mercado modelo “La Alborada” Concientización Comas - 2020 Conocimientos y prácticas de autocuidado de los vendedores frente al COVID 19: se realizó una encuesta cuantitativa, descriptiva y transversal a 60 vendedores. La técnica utilizada fue una encuesta, y la herramienta fue un cuestionario validado por evaluación real.

Resultados: En cuanto al conocimiento de los vendedores, el 82,2% (37) y el 17,8% (8) de los encuestados mostraron un nivel medio. El 66,7% (30) de las prácticas de venta se cumplieron y el 33,3% (15) fueron insuficientes. Conclusiones: El conocimiento de la fisiopatología, los síntomas y las medidas preventivas y de autocuidado para prevenir el Covid-19 es moderado para la mayoría de los vendedores, y la mayoría de los vendedores brindan prácticas adecuadas, pero debido a que el principal problema está presente, un tercio de las prácticas de autocuidado de los vendedores son inadecuadas.



**Ruiz M, et all Huánuco 2020** <sup>(19)</sup>, en su estudio: “Percepción de conocimientos y actitudes frente a la Covid-19 en los ciudadanos de la zona urbana de Huánuco”. Objetivos: el objetivo fue la de Determinar la relación entre la percepción del conocimiento y actitud frente al Covid-19 entre los pobladores del municipio de Huánuco, Perú. Metodología: Estudio analítico y transversal con métodos cuantitativos; desarrollados en Huánuco de marzo a mayo de 2020. La muestra es de 168 ciudadanos. Se utilizó un cuestionario previamente validado sobre la escala de percepción y actitud hacia el Covid-19. Considerando valores de p inferiores a 0,05, se utilizó la prueba de chi-cuadrado. Resultados: Al analizar las percepciones de conocimiento sobre el Covid-19, el 62,5% (105) dijo “no cree saber”. Analizando la actitud de la sociedad frente al Covid-19, el 63,1% (106 personas) tuvo una actitud negativa. Existe una correlación estadísticamente significativa ( $p < 0,005$ ) entre la percepción del conocimiento y los tipos de actitudes hacia el Covid-19. En el distrito de Huánuco existe una correlación entre la percepción del conocimiento y la actitud negativa de la población frente al Covid-19. Conclusiones: Ante esta situación, es importante que las personas mantengan un nivel de conocimiento suficiente y correcto para poder reconocer posibles daños o consecuencias que afecten a los grupos de población más vulnerables con una actitud activa de prevención y autocuidado. Afectar su salud puede conducir a complicaciones graves.

**Miranda J, Lima 2020** <sup>(20)</sup>, realizó un estudio con el título: “El nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad de los comerciantes en el mercado de Chakra. Enfoque: cuantitativo, descriptivo. El grupo de investigación estuvo conformado por 120 comerciantes. Métodos de recolección de Datos fue instrumentos de encuesta. Se extrajeron las siguientes conclusiones: En el mercado de Chakra Colorada el conocimiento de los comerciantes sobre las medidas de bioseguridad fue de 0x, 22% medio y 78% alto, el objetivo es conocer el nivel de conocimiento de los comerciantes de los mercados mencionados sobre las medidas de bioseguridad en relación con la salud. Crisis provocada por el Covid-19. El grupo de investigación estuvo conformado por 120 comerciantes, y se utilizaron diversos métodos para recolectar datos, como encuestas para cada puesto y observación de manuales para confirmar las respuestas dadas. Analizando los resultados obtenidos, se reveló que el 22% de los comerciantes tenían un nivel de conocimiento medio y el 78% de los comerciantes tenían un nivel de conocimiento alto. Por género, en comparación con los hombres, las mujeres mostraron



un conocimiento medio entre un 12,5 y un 2,5 por ciento y un conocimiento alto entre un 45,8 y un 2,5 por ciento. Por otro lado, se basa en la edad de los comerciantes, los cuales se dividen en jóvenes, adultos I, adultos II y mayores, de los cuales el 8%, 5%, 5% y 4% se encuentran en el nivel medio, y el 20% es 18%. y 16% y un máximo de 24% es la diferencia entre los resultados y los patrones observados. Se descubrió que más de la mitad de los comerciantes en el mercado de Chakra Colorada seguían los protocolos de bioseguridad del gobierno peruano, lo que garantiza la seguridad de los turistas en el área.

### **Antecedentes Locales**

**Mora G., Cusco (2022).** En su estudio: Nivel de conocimiento, actitud y medidas preventivas del personal de salud frente al Covid-19 del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2022. Su Objetivo: Determinar la asociación entre nivel de conocimiento, actitud y de medidas preventivas del personal de salud del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2022. Materiales y métodos: Su estudio fue correlacional, observacional, transversal, no experimental, analítica. Donde se usó una encuesta validada por expertos que incluía 6 preguntas de datos generales, 8 preguntas de nivel de conocimiento, 8 preguntas de actitud y 3 preguntas de acción preventiva. El tamaño de la muestra fue de 204 participantes mediante muestreo no probabilístico. Para su análisis de datos utilizó el programa estadístico SPSS v.21. Sus Resultados: En cuanto al nivel de conocimiento de los encuestados, el 87,7% (179 personas) tuvo un nivel de conocimiento alto, y el 12,3% (25 personas) tuvo un nivel de conocimiento bajo; en cuanto a la actitud, el 85,8% (175 personas) tenía buena actitud, y el 85,8% (175 personas) tenía buena actitud, las malas representaban el 14,2% (29 personas), en cuanto a las medidas preventivas el 76,6% (156 personas) tenía un nivel superior y el 23,5% (48 personas) tuvieron un nivel menor; cuando se relacionaron las variables conocimiento y actitud, el OR fue 4.47, esta asociación fue altamente significativa con un IC 95%; al relacionar el nivel de conocimiento con la práctica, el OR fue 8.17 y el IC fue del 95%. La asociación fue altamente significativa, al vincular actitudes y medidas preventivas, nuestro OR de 4.61, IC 95%. Fue altamente significativo. Conclusiones: Existe asociación significativa entre el conocimiento, actitud y nivel de prácticas preventivas del personal de salud frente al COVID-19 del Hospital Antonio Lorena del Cusco con OR: 4,47 IC 95%.



**Julitza N. Cusco (2022).** En su Tesis: "Nivel de Conocimiento sobre Bioseguridad y el Protocolo de atención en tiempos de COVID-19, realizado en estudiantes de Odontología del VII – X semestre, UNSAAC 2021", Cuyo objetivo principal fue la de determinar el nivel de conocimiento en cuanto a bioseguridad y el protocolo que se tiene que seguir en estudiantes de Odontología de la UNSAAC (Universidad Nacional San Antonio Abad). Su estudio fue de enfoque Cuantitativo, y cuyo diseño fue observacional y de tipo descriptivo. Entre sus resultados Obtuvo un 59,1% de estudiantes con un nivel de conocimiento Regular, en bioseguridad obtuvo un nivel Regular con un 51,8%, seguido de uno malo con un 30,9%. En cuanto al Nivel de Conocimiento sobre equipo de protección llegó a un conocimiento malo con un 50,8%. Dando como conclusión final que el nivel de conocimiento y protección los estudiantes obtuvieron un conocimiento Regular, haciendo que ambas variables guarden una relación entre sí.

**Fátima P. Cusco (2021).** En su Investigación: "Relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de protocolos de bioseguridad contra el COVID-19 entre los dentistas del distrito de Wanchaq, Cusco en 2021". El objetivo general es determinar si existe alguna relación entre el nivel de conocimientos de los odontólogos y la aplicación de protocolos de bioseguridad COVID 19 en el distrito de Wanchaq del Cusco y observar la presencia de barreras físicas y químicas para sus pacientes, Utilizo 2 cuestionarios, donde uno fue en forma virtual y el otro como cotejo para su análisis y Evaluación. Como resultado obtuvo que no había una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de protocolos, también observo que un 98% de profesionales Odontólogos utilizaban barreras químicas para la atención de sus pacientes y solo un 65% utilizaba barreras físicas. También sacó la conclusión de que solo el 55% de profesionales contaban con el conocimiento necesario sobre la enfermedad COVID 19. En Conclusión no hay relación alguna entre el nivel de conocimiento y el uso de protocolos en bioseguridad y que el uso de estas solo eran en un porcentaje del 60%.





## 2.2. Bases Teóricas.

### 2.2.1. COVID

Covid-19 viene a ser una enfermedad actual que es infecciosa causada por un coronavirus recientemente descubierto que causa enfermedades en animales y humanos que causa infecciones respiratorias frecuentes o graves en humanos que pueden manifestarse como influenza o causar la enfermedad en caso de síndrome respiratorio severo. El virus y la enfermedad eran desconocidos antes de su brote en China en diciembre de 2019, pero ahora está afectando a muchos países del mundo. <sup>(21)</sup>

Los síntomas de COVID 19 incluyen la fiebre, tos seca, y también fatiga. Algunos pacientes experimentan dolor de espalda, un malestar general, congestión nasal, dolor hasta intenso de cabeza, dolor en la garganta, conjuntivitis, diarrea, pérdida del olfato y del gusto. En casos severos, uno de cada cinco pacientes con COVID 19 desarrolla problemas respiratorios, que son más comunes en ancianos o personas con otras afecciones como hipertensión, diabetes, enfermedades cardíacas o pulmonares o cáncer. <sup>(21)</sup>

Epidemiología del COVID 19; se originó en la ciudad de Wuhan, China y se detectó por primera vez el 1 de diciembre de 2019, la enfermedad apareció por primera vez entre los trabajadores de un mercado y se propagó rápidamente a otras regiones; tanto es así que el 30 de Enero de 2020 se declaró emergencia sanitaria a nivel Internacional y el 11 de marzo se declaró ya como Pandemia. <sup>(22)</sup>

Según la última actualización, al 17 de marzo de 2021 se han reportado 120.383.919 contagios y aproximadamente 2.664.386 muertes a nivel mundial, mientras que Perú ha reportado 1.427.064 contagios y 49.330 muertes. <sup>(24)</sup>

Fisiopatología del COVID 19; es una infección viral causada por SARSCOV-2, donde contiene alrededor de 30,000 bases de ARN y utiliza proteínas glicosiladas para poder ingresar a las células huésped y al tracto respiratorio, así unirse a la enzima convertidora de angiotensina. Proceso de desarrollo fisiopatológico: en las primeras etapas de la enfermedad, prevalece un efecto citopático directo, que es el resultado de una infección por virus; La etapa final está dominada por una respuesta inflamatoria incontrolada del huésped con un período de incubación esperado de 1 a 14 días, más precisamente de 5 a 6 días. La enfermedad se desarrolla en las siguientes etapas:



- **Fase I:** Ocurre una replicación viral, provocando un efecto citopático e inmediato y una activación de la respuesta inmune innata, acompañada de síntomas leves, tos, fiebre, debilidad, dolor de cabeza, mialgia.
- **Fase II:** Disminución de la viremia, pero logra desencadenar por medio de una cascada inflamatoria que conduce a daño tisular, disnea, empeoramiento de la dificultad respiratoria e insuficiencia respiratoria aguda con elevación de PCR y transaminasas.
- **Estadio III:** caracterizada por una falla multiorgánica fulminante, a menudo acompañada por un empeoramiento del daño pulmonar, que conduce al síndrome de tormenta de citoquinas. Pero, la gravedad de la inflamación se relaciona principalmente con la edad y las comorbilidades. <sup>(24)</sup>.

**Transmisión:** Esta Infección del coronavirus se transmite fácilmente de una persona a otra como secreciones de la boca y nariz, cuando una persona infectada tose, habla, canta o estornuda, estas secreciones son gotas relativamente pesadas, no suben mucho y caen rápidamente en el suelo para que las personas sanas puedan inhalar las gotitas de los enfermos y así contagiarse. Por eso es recomendable mantener una distancia de persona a persona de al menos un metro. Otra forma de transmisión es cuando los fluidos humanos alcanzan superficies humanas en el medio ambiente, y tocarse las manos puede propagar el virus a los ojos, la nariz o la boca y causar inflamación, por lo que se recomienda lavarse las manos con frecuencia. Actualmente se están investigando muchas más formas de como este virus se propaga en el ambiente, ya que hasta hoy en día este virus anda mutando más y más. <sup>(25)</sup>.

**Tratamiento:** La OMS no recomienda la automedicación con medicamentos que no sean antibióticos. Sin embargo, actualmente se están realizando varios ensayos clínicos que involucran medicamentos tradicionales y occidentales y continuarán brindando información actualizada a medida que los resultados de la investigación estén disponibles <sup>(26)</sup>.

**Prevención:** medidas preventivas que todo el mundo debe seguir:

- Tener una adecuada higiene de las manos, usando jabón y agua o, si no está disponible en el momento, la desinfección con alcohol ayudará a eliminar el virus de las manos.



- Mantén una distancia de al menos 1 metro y evita los lugares concurridos, porque el virus no se propaga a largas distancias, lo que reduce el riesgo de contagio.
- Evitar a toda costa tocarse el rostro con las manos sucias, ya que pueden traer el virus al tocar superficies contaminadas.
- Taparse la boca al estornudar con el antebrazo, a si no contamina las manos.
- Evita salir de casa por motivos innecesarios.
- Aíslese, aunque tenga síntomas leves como tos, cefalea, fiebre.
- Use una mascarilla cuando salga para evitar contagiársela a usted mismo o a los demás.
- Consultar con profesionales médicos si se tiene fiebre, dificultad para respirar o tos.
- Obtenga las últimas noticias actuales sobre el COVID19, por medio de autoridades de salud locales y estatales <sup>(27)</sup>.

### 2.2.2. Bioseguridad

La bioseguridad se entiende como una disciplina conductual que tiene como objetivo lograr actitudes y comportamientos que puedan reducir el riesgo de infección entre los trabajadores de la salud en el lugar de trabajo. También daña a todos los demás en el entorno del tratamiento., lo que debe planificarse como parte de una estrategia de reducción de riesgos. Para evitar la propagación o infección de una enfermedad, debemos evitar que se propague. <sup>(28)</sup> Entonces se deben tomar medidas de protección para protegernos a nosotros mismos y a los que cuidamos. Se deben tomaer en cuenta esos principios básicos de bioseguridad a la hora de realizar el trabajo.

#### Principios de Bioseguridad:

**1. Universal:** Cabe señalar que cualquiera puede infectarse. Considere también todos los fluidos corporales como posible contaminación. Estos esfuerzos deben incluir a todos los pacientes en todos los servicios, conozcan o no su serología. En todos los posibles accidentes, todo el personal debe seguir de forma rutinaria las precauciones estándar para evitar un contacto con la piel y las membranas mucosas, independientemente de si se prevé una exposición a la sangre del paciente u otros fluidos corporales. Estas precauciones se aplican a todas las personas sin excepción y discriminación, independientemente haya o no haya síntomas. <sup>(29)</sup>



**2. Uso de barreras:** Comprender su concepto de impedir el contacto directo con fluidos orgánicos como la sangre y potencialmente contaminados intercediendo el uso de equipos apropiados. (Ej. Guantes) no pueden prevenir accidentes debido a la exposición a estos líquidos, pero pueden reducir en parte las consecuencias de tales accidentes. <sup>(30)</sup>

**3. Métodos para el manejo de Materiales Contaminados:** incluye un conjunto de equipos y procedimientos que son apropiados y utilizados en el cuidado del paciente, donde pueden ser almacenados y eliminados sin riesgo de infección por manejo inadecuado. <sup>(31)</sup>

### 2.2.3. Asepsia y Antisepsia

**Lavado de Manos:** El objetivo es retirar la vegetación presente en el transporte, reducir su ubicación y evitar su propagación. Por lo tanto, las manos deben lavarse antes y después de ponerse los guantes. Este procedimiento se basa en posibles daños y abrasiones en la piel que no son visibles a simple vista, la presencia de sangre lesionada debajo de las uñas del profesional y posibles perforaciones en la superficie del guante que no son visibles para el usuario a simple vista <sup>(32)</sup>. También debe incluir una limpieza adecuada del lecho submarino, para que esto sea efectivo, todas las joyas deben quitarse de las manos en todo momento, incluidos los relojes. Por su efecto residual, se recomienda utilizar una solución jabonosa que contenga como principio activo gluconato de clorhexidina al 4%. Las barras de jabón pueden ser una fuente de contaminación cruzada. <sup>(33)</sup>

Se debe usar agua fría durante el enjuague para estrechar los poros, y se deben usar pañuelos de papel o toallas de papel para secar durante el secado. Las toallas pueden ser una fuente de contaminación cruzada. Lávese las manos rápidamente después del contacto con sangre, saliva o instrumentos quirúrgicos.

Los métodos de lavado de manos están en el siguiente orden:

- Abre las mangas hasta los codos.
- Quítese las joyas y el reloj.
- Mójese las manos con harta agua.
- Aplicar jabón líquido.
- Abra los puños y frótese las palmas de las manos durante 10 a 15 s.
- Enjuague con abundante agua corriente.
- Séquese con una toalla de papel.



- Cierra el grifo o caño con una toalla.

#### 2.2.4. Actitud.

Las actitudes son procesos que conducen a ciertos comportamientos. Es la ejecución de un propósito o meta. Según la Psicología, una Actitud es una práctica habitual que se manifiesta en diferentes situaciones. La Actitud determina la vida espiritual de cada persona. <sup>(35)</sup>

Según estas ciencias sociales, la Actitud es una disposición que tiene un sujeto para producir la misma reacción ante determinados estímulos, se adquiere y aprende en la interacción social. Por eso, las actitudes no son innatas, sino que surgen en la experiencia del sujeto, en la medida que crea sentimientos, creencias y esquemas cognitivos asociados a un objeto social, es decir, un evento, una persona, una acción periódica objeto o cualquier elemento hecho por el hombre. No todas las actitudes de los sujetos se presentan por igual, ya que dos individuos pueden reaccionar de manera muy diferente ante eventos similares. Tampoco son fijos porque el comportamiento cambia con el tiempo.

##### 2.2.4.1. Elementos que Conforman las Actitudes

Las actitudes constan de:

- **Factores de comportamiento.** Es una tendencia a comportarse de cierta manera en situaciones similares o en presencia de los mismos objetos sociales.
- **Factores emocionales.** Es un sentimiento que experimenta el sujeto frente a una determinada situación u objeto social.
- **Elementos cognitivos.** Es la representación del sujeto (creencias, pensamientos e información) sobre el entorno o los objetos sociales. Sin representaciones mentales, una persona no tiene información sobre un objeto y, por lo tanto, no tiene actitud hacia él.

##### 2.2.4.2. Tipos de Actitudes

Dependiendo de los antecedentes y la experiencia de cada persona, existen diferentes tipos de actitudes.

1. **Actitud Crítica.** Los sujetos con esta actitud analizan profundamente todas las ideas, conceptos y conocimientos antes de creer que son ciertos. No se trata de



criticar negativamente todo lo nuevo, se trata de examinarlo críticamente antes de adoptarlo.

2. **Actitud Entusiasta.** Los sujetos con esta Actitud perciben los objetos sociales como cosas positivas y tratan de comportarse de tal manera que logren sus intereses.
3. **Actitud Negativa.** Un sujeto con tal actitud percibe al objeto social como algo negativo y no puede beneficiarse de la situación.
4. **Actitud Manipuladora.** Los sujetos con esta actitud piensan solo en sus propios intereses e intereses y utilizan a los demás para lograr sus fines.
5. **Actitud Altruista.** Los sujetos con esta actitud, cuando hacen algo, tienen en cuenta los intereses y sentimientos de los demás. En algunos casos, incluso pueden renunciar a los beneficios para que otros puedan perseguir sus objetivos.
6. **Actitud Interesante.** Los sujetos con esta actitud tienden a hacer cosas por los demás, pero sólo si se benefician de ello.
7. **Actitud Egoísta.** Un sujeto con esta actitud piensa en sus propios intereses y no le importa si perjudica a los demás.
8. **Actitud Empática.** Los sujetos con esta actitud son capaces de escuchar y comprender lo que les sucede a los demás, es decir, son capaces de ponerse en el lugar de la otra persona y comprender sus sentimientos y pensamientos.
9. **Ser Proactivo.** Los sujetos con esta actitud realizan tareas de manera independiente y creativa para lograr sus objetivos. Además, pueden resolver conflictos fácilmente y superar obstáculos.
10. **Actitud Reactiva.** Los sujetos con esta actitud se desempeñaban bien al seguir instrucciones, pero tenían dificultad para actuar de manera independiente o para enfrentar nuevos desafíos.
11. **Actitud Pasiva.** Los sujetos con esta actitud prefieren no actuar cuando surgen nuevos desafíos o dificultades y, a menudo, rara vez inician acciones que no les son familiares.
12. **Actitud Cooperativa.** Los sujetos con esta actitud ayudan a otros a lograr sus objetivos.
13. **Actitud Positiva.** Las personas con esta actitud defienden sus puntos de vista sin negar los puntos de vista de los demás.



14. **Actitud Emocional.** Los sujetos con esta actitud tienden a comprender el mundo a partir de sus propios sentimientos y actúan teniendo en cuenta los sentimientos y pensamientos de los demás.
15. **Actitud Racional.** Los sujetos con esta actitud utilizan la lógica para analizar los objetos sociales y dejar de lado sus emociones y sentimientos.
16. **Actitud Flexible.** Los sujetos con esta actitud pueden adaptarse fácilmente a nuevas situaciones o ideas y, a menudo, cambian de estado de ánimo cuando se les presenta un argumento efectivo.
17. **Actitud Estricta.** Los sujetos con esta actitud muchas veces no aceptan ideas o argumentos que no sean los suyos propios y les cuesta cambiar la forma de abordar determinadas situaciones.
18. **Actitud Sesgada.** Los sujetos con esta actitud analizan objetos sociales a partir de pensamientos pasados, que suelen ser negativos, y suelen tener dificultad para repararlos.
19. **Actitud Pesimista.** Los sujetos con esta actitud tienden a ver solo los aspectos negativos de los objetos sociales, por lo que les cuesta creer que la realidad puede mejorar y pueden participar en estos cambios.
20. **Actitud Sarcástica.** Los sujetos con esta actitud muestran desprecio por otras personas, ideas o acciones a través de comentarios sarcásticos y sarcásticos.

Los conocimientos, actitudes y las prácticas en si es un conjunto de elementos que deben tenerse en cuenta si se quiere comprender cómo encajan diferentes hábitos en una determinada realidad y con ello vivir la vida cotidiana. El enfoque de Álvarez propone que la conducta humana constituye una unidad indivisible compuesta por áreas cognitivas, afectivas y psicomotoras que pueden ser medidas por los conocimientos, actitudes y prácticas del individuo ante una situación dada, y que pueden cambiar con la adquisición de conocimientos, formación de nuevas actitudes, práctica. <sup>(34)</sup> El conocimiento puede trabajar como un instrumento de cambio solo si el individuo está listo para implementarlo; así, el conocimiento es una mayor conciencia creada por los estímulos que surgen de las interacciones con los demás y el medio ambiente, además de los productos <sup>(34)</sup>, diferentes estudios han demostrado que varios factores influyen en ciertos comportamientos, a saber: biológicos, psicológicos, económicos. , tecnológico y sociocultural;



por ejemplo, las acciones del personal médico en el cuidado de niños maltratados son parte de la interacción de motivaciones, intereses, expectativas y percepciones, todas las cuales están interrelacionadas para formar el acto de prestación de servicios. la salud de estos pacientes.<sup>(35)</sup> Martín Baro continuó desarrollando la definición del concepto de actitud y concluyó: “Una actitud es una tendencia a actuar positiva o negativamente hacia un objeto. Una actitud es un estado hipotético que pretende explicar una cierta consistencia en comentarios o selecciones. De tal forma, es interesante destacar la opinión de los autores Arroyo y Salmerón, quienes afirman que “Las actitudes se pueden medir mediante escalas, siendo la más utilizada la escala de Likert, que valora la fuerza de la actitud dando varias respuestas... claramente positiva o negativa.”<sup>(36)</sup>

Por su parte, Shijiriev describe “tres factores estructurales de la actitud:

- a. **Componente Cognitivo:** Este es el elemento informativo de la actitud. Estos son pensamientos o información sobre el objeto de actitud, y existen aspectos perceptivos conocidos sobre el objeto de actitud.
- b. **Componente Afectivo:** se refiere a las emociones y sensaciones que nos despierta el objeto de la actitud, en la medida en que nos relacionamos con el objeto de la actitud.
- c. **Componente Conductual:** Se refiere a la conducta del individuo hacia el objeto de la actitud. Un sistema de comportamiento observable externamente a través del cual se expresan las actitudes permite determinar su existencia. Este factor se puede entender analizando el comportamiento, las acciones y las expresiones verbales que indican el comportamiento.<sup>(37)</sup>

### 2.3. Marco conceptual:

**Conductual.-** Características de comportamiento que tiene cada persona que fortalecen a su ausencia debilitada y su desempeño en diversas áreas relacionadas con su descripción de trabajo.

**Cognitivo.-** Se refiere al proceso de adquisición de conocimientos a través de la información del entorno, el aprendizaje. La palabra cognoscitiva proviene del latín cognoscere, que significa conocer.

**Hipotético.-** Una suposición que no fue probada en el momento de la solicitud





**Conocimientos.-** Acción consciente y deliberada para comprender las propiedades de un objeto y se refiere principalmente al sujeto, al conocedor, pero también se refiere a la cosa que es su objeto., Lo que se sabe es que su desarrollo coincidió con el desarrollo del pensamiento humano.

**Recurrente.-** Que se repita o reaparezca, especialmente tras una pausa.

## **2.4. Hipótesis:**

### **2.4.1. Hipótesis general:**

- El nivel de conocimiento es bajo en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

- El nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 es bajo.
- La actitud frente al COVID19 en una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 es flexible.
- El nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según la edad y sexo es alto en el sexo masculino.
- El nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico es bajo.

## **2.5. Variables:**

### **2.5.1. Variable principal 1:**

- Nivel de Conocimiento en bioseguridad frente al COVID 19: El conocimiento se refiere a conjuntos de hechos y principios que las personas adquieren y requieren a lo largo de su vida, dando lugar a este caso de COVID 19.



### 2.5.2. Variable principal 2:

- Actitud de pacientes: La posición o postura que tiene o asume el paciente en una situación normal, como cuando está enfermo en casa.



### 2.5.3. Operacionalización de variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Expresión final
Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID 19	Cualitativa	Conjunto de hechos y principios que adquieren las personas frente a una circunstancia como es el momento del COVID 19	Conocimiento de los pacientes sobre el COVID 19	Etiología	0-4 5-9 10-12	Bajo Medio Alto
				Medios de Transmisión y grupos de riesgos ante el COVID 19		
				Cuadro clínico		
				Medidas de Protección y Prevención		
Actitud de pacientes	Cualitativa	La posición o postura que tiene o asume el paciente en una situación normal, como cuando está enfermo en casa	Actitud frente a la pandemia del COVID19	Negativo	0-4 5-7 8-10	Actitud negativa Actitud critica Actitud positiva
				Critico		
				Positiva		
Sexo	Cualitativo	El covariable sexo será expresado en dos grupos.	Condición de un organismo que hace que se diferencie el varón de la mujer.	Información registrada en DNI	Masculino Femenino	



Edad	Cuantitativo	La covariable será expresado en grupos de edad	Agrupar según edad a pacientes de una clínica de San Sebastián	Información registrada en DNI	18-23 24-29 30- 35 36 a mas	1 2 3 4
Nivel Socioeconómico	Cualitativo	La covariable nivel socio económico será expresado según orden y jerarquía	Agrupar a los pacientes de una clínica de San Sebastián según su nivel socioeconómico	Nivel de educación	Colegio Universitaria Posgrado	Bajo Medio Alto
				Trabajo en el que labora	Dependiente Independiente	Bajo Medio Alto
				Ingresos económicos	1000-3000 3000-6000 6000- a mas	Bajo Medio Alto



## **CAPITULO III: METODOLOGIA:**

### **3.1. Alcance de la Investigación:**

La presente investigación es de tipo transversal ya que la medición se realizará en un momento determinado, descriptivo ya que las variables establecerán y serán descritas mediante los instrumentos de medición.

### **3.2. Diseño de la Investigación:**

Es un estudio basado en sus tendencias, sería cuantitativo porque sus variables cualitativas son operativas. Dependiendo del período o secuencia de la encuesta, será transversal ya que la herramienta solo se utilizará una vez. A partir del análisis de sus resultados, será descriptivo porque el estudio ofrece una variable para el análisis.

### **3.3. Población y Muestra:**

#### **3.3.1. Población:**

La población será dada por los pacientes de la Clínica Dental Ortho Implant de san Sebastián, Cusco, de los cuales 100 pacientes serán encuestados por una sola vez.

#### **3.3.2. Muestra**

El muestreo es no probabilístico y por conveniencia, de los cuales serán 100 pacientes.

### **3.4. Criterios de selección:**

#### **A. Criterios de Inclusión:**

- Pacientes de la Clínica Dental Ortho Implant de San Sebastián- Cusco.
- Pacientes que acepten colaborar y firmen el respectivo consentimiento informado.
- Pacientes de la Clínica Dental Ortho Implant que sean mayores de 18 años.
- Pacientes de la Clínica Dental Ortho Implant de ambos sexos.

#### **B. Criterios de Exclusión**

- Personas que no se atiendan en la Clínica Dental Ortho Implant.



- Pacientes que no acepten colaborar en el estudio.
- Pacientes menores a los 18 años.
- Pacientes con algún tipo de discapacidad Mental.

### **3.5. Técnica y Procedimientos de Recolección de Datos:**

#### **3.5.1. Procedimiento de Recolección de Datos:**

##### **Procedimientos administrativos:**

Se requiere permiso del Decano de la FCS (Facultad de Ciencias de la Salud) para visitar el Laboratorio de Odontología de la Universidad Andina del Cuzco. La solicitud del Decano de la Facultad de Odontología para permitir el acceso al laboratorio para examen.

##### **Procedimiento de recolección de Datos**

- Primero procederemos a imprimir los consentimientos informados además del instrumento de evaluación el cual se les brindara a los pacientes.
- Segundo se esperará a cada paciente en la puerta de la clínica a la cual se le acompañará hasta la sala de espera, a cada paciente que ingrese a la clínica dental se le procederá a brindar el consentimiento informado.
- Tercero El mencionado consentimiento entregado deberá ser llenado por cada paciente que asienta participar en el mencionado trabajo de investigación
- Cuarto posteriormente se procederá a entregarle el instrumento en el cual estará pasmado los dos instrumentos que nos ayudaran a medir las variables, se le brindara a cada paciente 10 minutos para realizar esta acción.
- Quinto Se procederá a acoplar todos los consentimientos además de todos los instrumentos, para luego proceder a su tabulación y así obtener los resultados.

#### **3.5.2. Técnica de procesamiento de datos:**

##### **Recuento:**

Los datos que se obtuvieron fueron recolectados en una matriz de datos desarrollada con Excel Microsoft 2013.



### **Tabulación:**

Los resultados se presentan en unas tablas simples y compuestas que muestran frecuencias y porcentajes de la misma manera que los datos cuantitativos usan gráficos de barras, circulares y de líneas

### **Análisis estadístico:**

Los análisis estadísticos fueron descriptivos y comparativos, y las pruebas de hipótesis de homogeneidad se determinaron mediante la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney Shapiro-Wilk. y el intento final de Kruskal Wallis.

#### **3.5.3. Recursos**

- **Financieros**

Fue Autofinanciado

- **Humanos:**

Investigador: Pawel Ernesto Arroyo Enriquez

- **Asesor:**

Mg. CD Martin Wilfredo Tipian Tasayco

- **Materiales**

Fichas de apunte

- **Escritorio**

-Hoja Bond A4.

-Lapiceros.

-Tinta y tóner para la impresora.

-Engrapadoras y grapas.

- **Equipos**

-Laptop.

-Impresora.



**CAPITULO IV  
RESULTADOS**

**Tabla N° 1 Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023.**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID19*ACTITUD FRENTE AL COVID 19</b>									
Recuento									
		ACTITUD FRENTE AL COVID 19							
		ACTITUD NEGATIVA		ACTITUD CRITICA		ACTITUD POSITIVA		TOTAL	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID19	NIVEL BAJO	F	%	F	%	F	%	F	%
			10	10.00	12	12.00	3	3.00	25
	NIVEL MEDIO	20	20.00	46	46.00	5	5.00	71	71.00
	NIVEL ALTO	0	0.0	3	3.00	1	1.00	4	4.00
Total		30	30.00	61	61.00	9	9.00	100	100.0

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En la presente tabla podemos ver que el nivel de conocimiento medio tuvo mayor cantidad en la muestra con un total de 71 pacientes, mientras que la actitud crítica se observó en 61 pacientes.





**Tabla N°2 Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023.**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NIVEL BAJO	25	25,0
	NIVEL MEDIO	71	71,0
	NIVEL ALTO	4	4,0
Total		101	100,0

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En esta tabla podemos observar que el nivel medio de conocimiento sobre COVID 19 trascendió presentando un 71%, mientras que el nivel de conocimiento alto solo tuvo un 4%



**Tabla N°3 Actitud frente al COVID19 en una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO  
2023.**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ACTITUD NEGATIVA	30	30,0
	ACTITUD CRITICA	61	61,0
	ACTITUD POSITIVA	9	9,0
Total		100	100,0

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En esta tabla podemos observar que la actitud ante el COVID – 19 en los pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián fue una actitud crítica del 61%, mientras que un 30% presento una actitud negativa y solo un 9% presento una actitud positiva



**Tabla N°4 Nivel de conocimiento en bioseguridad Frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según sexo.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID19\*SEXO**

Recuento

		SEXO				Total	
		VARON		MUJER		F	%
		F	%	F	%		
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID19	NIVEL BAJO	10	10.0	15	15.0	25	25.0
	NIVEL MEDIO	31	31.0	40	40.0	71	71.0
	NIVEL ALTO	1	1.0	3	3.0	4	4.0
Total		42	42.0	58	58.0	100	100.0

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En esta tabla podemos observar que en el conocimiento medio fue el más representado dentro de los varones con 31 pacientes y muy por encima el de las mujeres en 40 pacientes.



**Tabla N°5 Actitud frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según sexo.**

**ACTITUD FRENTE AL COVID 19\*SEXO**

Recuento

		SEXO				Total	
		VARON		MUJER		F	%
ACTITUD FRENTE AL COVID 19		F	%	F	%	F	%
	ACTITUD NEGATIVA	11	11.0	19	19.0	30	30.0
	ACTITUD CRITICA	30	30.0	31	31.0	61	61.0
	ACTITUD POSITIVA	0	0.0	9	9.0	9	9.0
<b>Total</b>		<b>41</b>	<b>41.0</b>	<b>59</b>	<b>59.0</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En esta tabla podemos observar que dentro del grupo de varones se tuvo una actitud crítica de 30 pacientes frente al COVID 19 y dentro de las mujeres 31.



**Tabla N°6 Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según edad.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID19\*Edad de los pacientes que acuden a una clínica de San Sebastián**

Recuento

		Edad de los pacientes que acuden a una clínica de San Sebastián								Total	
		18-23		24-29		30- 35		36 a mas			
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	&
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID19	NIVEL BAJO	8	8.0	7	7.0	5	5.0	5	5.0	25	25.0
	NIVEL MEDIO	15	15.0	9	9.0	15	15.0	32	32.0	71	71.0
	NIVEL ALTO	0	0.0	0	0.0	4	4.0	0	0.0	4	4.0
Total		23	23.0	16	16.0	24	24.0	37	37.0	100	100.0

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En esta tabla podemos observar que en el nivel medio de conocimiento sobre el COVID19 estuvieron entre los de 36 años a más que acuden a una clínica en San Sebastián con 32.



**Tabla N°7 La actitud frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según edad.**

<b>ACTITUD FRENTE AL COVID 19*Edad de los pacientes que acuden a una clínica de San Sebastián</b>												
Recuento												
		Edad de los pacientes que acuden a una clínica de San Sebastián										
		18-23		24-29		30- 35		36 a mas		Total		
ACTITUD FRENTE AL COVID 19	ACTITUD NEGATIVA	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
			6	6.0	7	7.0	6	6.0	11	11.0	30	30.0
			15	15.0	7	12.0	15	15.0	19	19.0	61	61.0
			1	1.0	1	1.0	6	6.0	1	1.0	9	9.0
<b>Total</b>		22	22.0	20	20.0	27	27.0	31	31.0	100	100.0	

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En esta tabla podemos observar que la actitud crítica se presentó más en pacientes de 36 a más años con 19 pacientes que acuden a una clínica de San Sebastián.



**Tabla N°8 Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico.**

**ACTITUD FRENTE AL COVID 19\*Nivel socioeconómico que acuden a una clínica de San Sebastián**

Recuento

		Nivel socioeconómico que acuden a una clínica de San Sebastián						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
ACTITUD FRENTE AL COVID 19		F	%	F	%	F	%	F	%
	ACTITUD NEGATIVA	11	11.0	14	14.0	0	0.0	25	25.0
	ACTITUD CRITICA	29	29.0	52	52.0	0	0.0	71	71.0
	ACTITUD POSITIVA	1	1.0	3	3.0	0	0.0	4	4.0
Total		31	31.0	69	69.0	0	0.0	100	100.0

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En esta tabla podemos observar que el grupo de nivel de conocimiento sobre el COVID 19 medio un nivel socio económico bajo con 29 pacientes y nivel socioeconomía medio con 52 pacientes.



**Tabla N°9 Actitud frente al COVID 19 de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico.**

**ACTITUD FRENTE AL COVID 19\*Nivel socioeconómico que acuden a una clínica de San Sebastián**

Recuento

ACTITUD FRENTE AL COVID 19		Nivel socioeconómico que acuden a una clínica de San Sebastián						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		F	%	F	%	F	%	F	%
ACTITUD NEGATIVA	ACTITUD NEGATIVA	11	11.0	19	19.0	0	0.0	30	30.0
	ACTITUD CRITICA	24	24.0	37	37.0	0	0.0	61	61.0
	ACTITUD POSITIVA	0	0.0	9	9.0	0	0.0	9	9.0
Total		37	37	37.0	63	0	0.0	100	100.0

Fuente: Ficha de recopilación de datos

En la presente tabla podemos observar los pacientes con actitud crítica se encuentran en una altura socioeconómica baja con 24 y medio 37.





## CAPITULO V DISCUSIÓN

### 5.1 Descripción de hallazgos Relevantes y Significativos

Podemos ver que el nivel de conocimiento medio tuvo mayor cantidad en la muestra con un total de 71 pacientes, mientras que la actitud crítica se observó en 61 pacientes.

Además, podemos observar que el nivel medio de conocimiento sobre COVID 19 trascendió presentando un 71%, mientras que el nivel de conocimiento alto solo tuvo un 4%.

También podemos observar que la actitud ante el COVID – 19 en los pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián fue una actitud crítica del 61%, mientras que un 30% presento una actitud negativa y solo un 9% presento una actitud positiva

También observamos que en el conocimiento medio fue el más representado dentro de los varones con 31 pacientes y muy por encima el de las mujeres en 40 pacientes.

Podemos observar que dentro del grupo de varones se tuvo una actitud crítica de 30 pacientes frente al COVID 19 y dentro de las mujeres 31

Podemos observar que en el nivel medio de conocimiento sobre el COVID19 estuvieron entre los de 36 años a más que acuden a una clínica en San Sebastián con 32.

Podemos observar que la actitud crítica se presentó más en pacientes de 36 a más años con 19 pacientes que acuden a una clínica de San Sebastián

Podemos observar que el grupo de nivel de conocimiento sobre el COVID 19 medio un nivel socio económico bajo con 29 pacientes y nivel socioeconomía medio con 52 pacientes.

Podemos observar los pacientes con actitud crítica se encuentran en una altura socioeconómico baja con 24 y medio 37

### 5.2 Limitaciones del Estudio

Limitación bibliográfica en cuanto a falta de estudios en cuanto a temas relacionados con las dos variables y la población de estudio.

### 5.3 Comparación Crítico con la Literatura

En la presente investigación pudimos observar que el conocimiento más alto se obtuvo en una población el nivel socio económico medio obtuvo un porcentaje mínimo entendiendo así que las



poblaciones con menor nivel socio económico no demuestra conocimiento sobre la pandemia mientras que Oliveira et al Brasil 2020 <sup>(14)</sup>, En su estudio titulado ¿Qué nos dice la pandemia de Covid-19 sobre nuestras precauciones? Según la OMS, la adopción masiva incluyó solo la higiene de manos, el uso de desinfectantes para manos, la etiqueta respiratoria, la limpieza de superficies, evitar el hacinamiento y el distanciamiento social. La medida en que se tomen medidas conductuales individuales y colectivas podría afectar el curso de esta epidemia potencialmente peor en la historia reciente.

En este estudio pudimos observar que el nivel de conocimiento fue en gran parte medio, mientras que Ortiz, Paraguay 2019 (15), investigó en su estudio: el Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la influenza y su vacuna en el área de colon del personal de salud de hospitales Oviedo. , 2019, Resumen: Al terminar se concluyó que el nivel de conocimiento de los expertos es bueno, las actitudes son suficientes y las prácticas son buenas. Resultó que más de 50 expertos habían sido vacunados

Mientras que en nuestra Investigación la Actitud frente al COVID 19 fue intermedia mientras que **Rísquez, et all, Venezuela 2020** <sup>(16)</sup> en su investigación “Conocimientos, prácticas y actitudes para la higiene de manos del personal médico durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Universitario de Caracas”. Resultados: 42 auto cuestionarios, 32 Entre los empleados y residentes, los jóvenes menores de 30 años constituían el 75,6% y las mujeres, el 59%. Conocimiento suficiente 74%, práctica segura correcta 69%, actitud positiva 87%. El 16% de las 51 áreas evaluadas tenían problemas con el suministro de agua y el 28% de los ambientes tenían lavabos funcionales y carecían de jabón, alcohol en gel o toallas desechables. El 59% de los pacientes tienen mala higiene del baño. De las observaciones de higiene de manos (100 veces) durante la práctica médica, solo el 9% fueron correctas. Una inspección del área de triaje de COVID-19 encontró que estaban siguiendo el protocolo de lavado de manos con alcohol en gel. La Inspección de Hospitales (OMS) reporta niveles de higiene inferiores a 95 puntos, prácticas y promoción de salud inadecuadas. La lista de verificación de COVID-19 de la OMS revela brechas en la infraestructura, la disponibilidad de suministros y equipos de protección personal, y la falta de auditorías. Conclusiones: Los hospitales necesitan mejorar significativamente su infraestructura y proporcionar materiales adecuados para la higiene de manos.

En nuestra investigación pudimos observar que en los pacientes de una clínica de San Sebastián Cusco el nivel de conocimiento fue mayormente intermedio mientras que **Huamán Piura 2018** <sup>(17)</sup>,



en su estudio: “Conocimientos Sobre Medidas de Protección y Vacunación para la Influenza en los Pobladores del Caserío de San Rafael, Julio – agosto 2018. Sus Resultados: el 49,0 % tuvo un nivel de comprensión bajo de la etiología de influenza, el 32,3 % tuvo un nivel de comprensión medio y el 18,7 % tuvo un nivel de comprensión alto. La conciencia de los síntomas fue baja en el 38,5%, moderada en el 39,6% y alta en el 21,9%. El 37,0% de la población tiene un nivel bajo de conocimiento de las medidas de protección, el 39,6% tiene un nivel medio y el 23,4% tiene un nivel alto. El 44,3% de las personas tenían conocimiento bajo sobre vacunación, el 38,5% nivel medio y el 17,2% nivel alto. El bajo nivel de conocimiento de las medidas preventivas fue del 36,5%, medio - 41,7% y alto - 21,8% de las personas. Conclusiones: El 40,6% de la población del Caserío San Rafael tiene conocimientos bajos sobre protección y vacunación contra la influenza, 38,6% moderados y 20,8% altos.

En nuestro estudio podemos observar que gran parte de los pacientes de una clínica de San Sebastián de la ciudad del Cusco presenta conocimiento y actitud media el COVID 19 mientras que **Miranda J, Lima 2020** <sup>(20)</sup>, realizó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado chacra colorada”. En base a los resultados alcanzados, se encontró que el 22% de comerciantes mostró un nivel de conocimiento medio y el 78% de los comerciantes mostró un nivel de conocimiento alto. En cuanto al género, las mujeres tenían un 12,5 % vs 9,2 % en conocimiento medio y un 45,8 % vs 32,5 % en conocimiento alto en comparación con los hombres. Por otro lado, guiados por la edad de los comerciantes, se dividen en jóvenes, adultos I, adultos II y mayores, de los cuales el 8%, 5%, 5% y 4% se encuentran en el nivel medio, el 20%. 18% y 16%, respectivamente, y un nivel alto de 24%, y existe una discrepancia entre los hallazgos y las pautas de observación. Se concluyó que más de la mitad de los comerciantes del mercado Chacra Colorada siguen los protocolos de bioseguridad dados por el estado peruano, asegurando así a los visitantes del lugar.

#### **5.4. Implicancias del estudio**

En base a los resultados obtenidos es posible afirmar que el conocimiento y actitud de los pacientes de una clínica de San Sebastián de la ciudad del Cusco es media por ello es importante mejorar este conocimiento teniendo en cuenta que esta enfermedad aun no es erradicada.



La presente investigación pudo ampliar a información existente sobre el tema, ya que en la actualidad no se cuenta con muchas investigaciones realizadas acerca de la variable en la población de distintas entidades sean públicas o privadas.



## CAPITULO VI CONCLUSIÓN

Con base en los resultados obtenidos durante este estudio, se concluyó que:

1. Podemos Concluir que los pacientes de una clínica de San Sebastián presentaron mayormente el nivel de conocimiento medio, mientras que la actitud crítica fue la más resaltante dentro de estos pacientes.
2. Podemos concluir que el nivel medio de conocimiento sobre COVID 19 fue mucho mayor, mientras que el nivel de conocimiento alto fue muy bajo.
3. Podemos concluir que la actitud ante el COVID – 19 en los pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián fue una actitud crítica mayormente y minimante presentaron una actitud positiva.
4. Podemos ultimar que en el conocimiento medio fue el más representado dentro de los varones juntamente con la actitud crítica.
5. Podemos concluir que en el nivel medio de conocimiento sobre el COVID19 estuvieron entre los de 36 años a más y la actitud crítica se presentó más en pacientes de 36 a más.
6. Concluimos que el grupo de nivel de conocimiento sobre el COVID 19 medio y un nivel socio económico bajo fue el que más represento mientras que los pacientes con actitud crítica se encuentran en un nivel socioeconómico bajo.



## SUGERENCIAS

- 1) A la alcaldesa de la Municipalidad Distrital de San Sebastián Jackelin Jimenez Chuquitapa que, debido a la presencia aún de la patología COVID 19 entre sus pobladores, es necesario fomentar la continua charla a través de campañas que puedan informar lo peligroso de esta patología.
- 2) A la alcaldesa de la Municipalidad Distrital de San Sebastián que, debido a la presencia de COVID 19 es necesario fomentar el cambio de actitud mediante la promoción de vacunas e implementación de áreas exclusivas para la atención de este mal.
- 3) A los pobladores del distrito de San Sebastián quienes padezcan el COVID 19, se recomienda actitud positiva frente a la enfermedad y mejorar el conocimiento sobre el COVID 19.
- 4) Al jefe de recursos Humanos de la municipalidad de San Sebastián Abel Villavicencio García, fomentar más puestos de trabajo en obras desarrolladas por esta municipalidad con la finalidad de mejorar su condición socioeconómica.
- 5) A la población en general del distrito de San Sebastián fomentar mayor cultura de responsabilidad ante este mal que nos aqueja.
- 6) Al gerente municipal del distrito de San Sebastián promover mayor cantidad de charlas sobre salubridad en la población Sebastiana.



## BIBLIOGRAFIA

1. El español. Coronavirus: quiénes son los más vulnerables al Covid-19. [online]. España: El Español. Available from: [https://www.lespanol.com/como/coronavirus-vulnerables-covid19/475202899\\_0.html](https://www.lespanol.com/como/coronavirus-vulnerables-covid19/475202899_0.html)
2. Banco Mundial. La COVID-19 (coronavirus) hunde a la economía mundial en la peor recesión desde la Segunda Guerra Mundial. Washington: Banco Mundial. Available from: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2020/06/08/covid-19-to-plunge-global-economy-into-worst-recession-since-world-war>
3. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): Orientación para el público. Guía. Ginebra; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus2019/advice-for-public>.
4. Khader Y, Al-Nsour M, Al-Batayneh O, Saadeh R, Bashier H, Alfaqih M, et al. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. *Jmir Public Health and Surveillance*. 2020 febrero; 6(2): p. 1-7.
5. Ministerio de Salud y Protección Social. Plan de contingencia para responder ante la emergencia por Covid-19: Guía técnica. [Online]. Bogotá, Colombia: Minsalud; 2020.
6. Organización Mundial de la Salud. Los servicios esenciales de la salud bucodental en el contexto marco de la COVID-19: Guía. Ginebra; 2020 agosto 3; p. 1-5. Available from: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333740/WHO-2019-nCoV-Oral\\_health-2020.1-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333740/WHO-2019-nCoV-Oral_health-2020.1-spa.pdf)
7. Araya C. Consideraciones para la atención de urgencia odontológica y medidas preventivas para COVID-19(SARS-COV2). *Int. J. Odontostomat*. 2020; 14(3): p. 268-270.



8. Bermúdez C, Gaitán C, Aguilera L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). Revista ADM. 2020 Abril 20; 77(2): p. 88-95.
9. Dar N, Babkair H, Abu S, Borzangy S, Abu A, Osama A. COVID-19: Present and Future Challenges for Dental Practice. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2020 abril; 17(3151).
10. Ministerio de Salud del Perú. Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por Covid-19: Directiva sanitaria N°100/MINSA/2020/DGIESP. Resolución Ministerial N° 773- 2012/MINSA. 2020 mayo 15.
11. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev. Cubana de Oftalmología [Internet]. 2015 28(2): 228-233. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-)
12. Oliveira A, Coaglio T, Iquiapaza R. ¿Qué nos enseña la pandemia covid19 sobre la adopción de medidas precaucionales? Ciencias de la Salud 2020; 29: 13p. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/238/version/243>
13. Ortiz J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Influenza y su Vacuna en el Personal de Cuidados de la Salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019. Paraguay: Universidad Nacional De Caaguazú. [internet]. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/bitstream/handle/123456789/116/JORGE%20DANIEL%20ORTIZ%20GONZ%c3%81LEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Conocimientos, prácticas y actitudes para la higiene de manos del personal médico durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Universitario de Caracas
15. Rísquez, Alejandro; Landaeta, María Eugenia; Leyva, Jessica; Ramírez, Marieli; Rodríguez, Karelys; Valenzuela, María Verónica; Vieira, Luis. Bol. venez. infectol ; 31(1): 65-78,





ene-jun 2020. Artigo em Espanhol | LILACS-Express | LILACS | ID: biblio-1123369. Biblioteca responsável: VE103

16. Huamán R. “conocimientos sobre medidas de protección y vacunación para la influenza en pobladores del Caserío San Rafael. Ica-Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8454/1/T059\\_70142224\\_T.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8454/1/T059_70142224_T.pdf).

17. Resúmenes – Congreso Internacional de Enfermería. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://medicina.unmsm.edu.pe/congresointernacionalenfermeria2019/index.php/res\\_umen/](https://medicina.unmsm.edu.pe/congresointernacionalenfermeria2019/index.php/res_umen/)

18. Juan de dios miranda. Trabajo jornada - farmacia. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/318/trabajo%20jornada%20uma%20farmacia%20juan%20de%20dios%20miranda%20%281%29.pdf?sequence=1&isallowed=y>

19. Van Der Stuyft N, Soto A, Solari L. Traducción del conocimiento: pautas básicas para los profesionales de la salud pública. Rev Peru Med Exp Salud Pública. julio de 2016; 33(3):513-9.

20. Roldán AÁ. Teoría e historia antropológica: Lévi-Strauss: la estructura como modelo [Internet]. Teoría e historia antropológica. Disponible en: <http://teoriaehistoriaantropologica.blogspot.com/2012/04/levi-strauss-la-estructuracomodelo.html>

21. Conoce qué es el coronavirus COVID-19. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoce-que-es-elcoronavirus-covid-19>

22. Lopez Perez GT, Ramírez Sandoval M de LP, Torres Altamirano MS. Fisiopatología del daño multiorgánico en la infección por SARS-Cov2. Acta Pediátrica México. 29 de junio de 2020; 41(4S1):27.



23. Calixto RP, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS Perú - OPS/OMS Perú | OPS/OMS. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2020 [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4503:covid-19-lo-que-necesita-saber&Itemid=0](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4503:covid-19-lo-que-necesita-saber&Itemid=0)
24. Minsa: Virus de la COVID-19 puede permanecer suspendido en el aire en espacios cerrados y sin ventilación. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/487533-minsa-virus-de-la-covid-19-puede-permanecer-suspendido-en-el-aire-en-espacios-cerrados-y-sin-ventilacion>
25. Speth MM, Singer-Cornelius T, Oberle M, Gengler I, Brockmeier SJ, Sedaghat AR. Olfactory Dysfunction and Sinonasal Symptomatology in COVID-19: Prevalence, Severity, Timing, and Associated Characteristics. *Otolaryngol Neck Surg.* julio de 2020; 163(1):114-20.
26. Verrusio A, E Neidle, K Nash, The dentist and infectious diseases: S Silverman, A Horowitz y col and A Natinal Survey of attitudes Behavior. *JADA* 1989; 118; 553-562.
27. Alvarez F. Conocimiento y manejo de la bioseguridad por los odontólogos de los centros de salud de Latacunga. Tesis para optar título profesional de cirujano dentista. Latacunga. México, 2016.
28. Lee Y, Guilarte M, Toranzo O. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en Estomatología en el personal técnico y Profesional de la Clínica “Julio A. Mella” de la provincia Guantánamo. Cuba. *Rev Inf Cient.* 2017; 96(2):232-240.
29. Martínez S. Evaluación sobre la ejecución de medidas de bioseguridad por los alumnos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia - tesis para optar el título de cirujano dentista – Lima UPCH, 2007.
30. Otero J. Manual de bioseguridad en odontología. Lima 2002:5-15.



31. Zelaya. Actitudes, prácticas y conocimientos de las normas de control de infecciones antes y después de una actividad educativa en dos grupos de alumnos del cuarto año de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica – Tesis para optar el grado de cirujano dentista –Ica: UNSLG, 1998.
32. Launiala, A. ¿Cuánto puede indicarnos una encuesta CAP acerca de conocimientos, actitudes y prácticas? Observaciones en base a investigaciones de antropología médica sobre la malaria durante el embarazo efectuadas en Malawi). *Anthropology Matters*, Vol 11, N° 1, 2009.
33. Gachito J y S Naidoo. HHV/AHDS: the knowledge, attitudes and behavior dentist in Nairobi Kenya. *SAD J* 2002; 56(12): 587- 591. 23. Rivera A. Bioseguridad en internos del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2002 – Tesis para optar el título de cirujano dentista – Lima: UNMSM, 2002.
34. Carrillo S. Grado de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal asistencial que labora en la clínica dental de la Facultad de Estomatología de la universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2003 - tesis para optar el título de cirujano dentista – Lima UPCH, 2008.
35. Fernandez A. conocimiento sobre manejo de control de infecciones en el consultorio dental y virus de la hepatitis B, en odontólogos egresados en Facultad de Estomatología de la universidad Peruana Cayetano Heredia - tesis para optar el título de cirujano dentista – Lima UPCH, 2002
36. Gachito J y S Naidoo. HHV/AHDS: the knowledge, attitudes and behavior dentist in Nairobi Kenya. *SAD J* 2002; 56(12): 587- 591. 23. Rivera A. Bioseguridad en internos del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2002 – Tesis para optar el título de cirujano dentista – Lima: UNMSM, 2002.



**ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

‘Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023’

PROBLEMA	OBEJTIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>Problema General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023?</li> </ul> <p><b>Problemas específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de una</li> </ul>	<p><b>Objetivo General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023.</li> <li>Determinar la actitud frente al COVID19 en una</li> </ul>	<p><b>Hipótesis</b></p> <p><b>Hipótesis General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El nivel de conocimiento es bajo en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023</li> </ul> <p><b>Hipótesis Especificas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 de una clínica del distrito</li> </ul>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Nivel de Conocimiento en bioseguridad frente al COVID 19: El conocimiento se refiere a conjuntos de hechos y principios que las personas adquieren y requieren a lo largo de su vida, dando lugar a este caso de COVID 19.</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Actitud de pacientes: La posición o postura que tiene o asume el paciente en una situación normal, como</p>	<p><b>Alcance de la Investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Descriptivo</li> </ul> <p><b>Diseño de Investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Transversal.</li> <li>No experimental.</li> </ul> <p><b>Población y Muestra</b></p> <p>Estuvo constituida por 100 pacientes.</p>



<p>clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la actitud frente al COVID19 en una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023?</li> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según edad y sexo?</li> </ul>	<p>clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según edad y sexo.</li> <li>• Determinar el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico.</li> </ul>	<p>de San Sebastián CUSCO 2023 es bajo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La actitud frente al COVID19 en una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 es flexible</li> <li>• El nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según es alto en el sexo masculino</li> <li>• El nivel de conocimiento en bioseguridad frente</li> </ul>	<p>cuando está enfermo en casa</p>	
---	---	---	------------------------------------	--



<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico?</li></ul>		al COVID19 y la actitud de pacientes de una clínica del distrito de San Sebastián CUSCO 2023 según nivel socio económico es bajo		
--	--	--	--	--



**ANEXO 2: HOJA DE PREGUNTAS PARA VALIDACIÓN**  
**POR JUICIO DE EXPERTOS**

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que el instrumento mide lo que se pretende medir?					
2. ¿Considera que la cantidad de puntos registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					
3. ¿Considera Ud. que los puntos contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los puntos contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					
9. ¿Considera Ud. que la disposición de los puntos es equilibrada y armónica?					

.....

.....


Firma y sello del profesional



**ANEXO : HOJA DE PREGUNTAS PARA VALIDACIÓN**  
**POR JUICIO DE EXPERTOS**

**TEMA: "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID19 Y LA ACTITUD DE PACIENTES DE UNA CLÍNICA DEL DISTRITO DE SAN SEBASTIÁN CUSCO 2023"**

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que el instrumento mide lo que se pretende medir?					5/ ✓
2. ¿Considera que la cantidad de puntos registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					5 ✓
3. ¿Considera Ud. que los puntos contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					5 ✓
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					5 ✓
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					5 ✓
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los puntos contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					5 ✓
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					5 ✓
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					5 ✓
9. ¿Considera Ud. que la disposición de los puntos es equilibrada y armónica?					5 ✓

  
 CEU - UAC  
 R. Urbjola C.  
 COP. 15985

Firma y sello del profesional

Dr. RUDYARD JESUS URBIOLA  
CAMACHO





ANEXO : HOJA DE PREGUNTAS PARA VALIDACIÓN  
POR JUICIO DE EXPERTOS

TEMA: "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID19 Y LA ACTITUD DE PACIENTES DE UNA CLÍNICA DEL DISTRITO DE SAN SEBASTIÁN CUSCO 2023"

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que el instrumento mide lo que se pretende medir?					X
2. ¿Considera que la cantidad de puntos registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	X
3. ¿Considera Ud. que los puntos contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?	1	2	3	4	X
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	X
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los puntos contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Considera Ud. que la disposición de los puntos es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	X

Yuli Beizaga Tejada  
Firma y sello del profesional

Dra. YULI BEIZAGA TEJADA



ANEXO : HOJA DE PREGUNTAS PARA VALIDACIÓN  
POR JUICIO DE EXPERTOS

TEMA: "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID19 Y LA ACTITUD DE PACIENTES DE UNA CLÍNICA DEL DISTRITO DE SAN SEBASTIÁN CUSCO 2023"

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que el instrumento mide lo que se pretende medir?					5/
2. ¿Considera que la cantidad de puntos registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					5/
3. ¿Considera Ud. que los puntos contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo de la materia de estudio?					5/
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					5/
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					5/
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los puntos contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					5/
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					5/
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					5/
9. ¿Considera Ud. que la disposición de los puntos es equilibrada y armónica?					5/

Firma y sello del profesional  
Mtra. Valery Kimiyo Camero Huarcaya.  
Dra. VALERY KIMIYO  
CAMERO HUARCAYA



### **ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

#### **CUESTIONARIO**

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A COVID, EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN PACIENTES DE LA CLÍNICA DENTAL ORTHO IMPLANT EN SAN SEBASTIAN, CUSCO 2021.**

PRESENTACIÓN Buenos días, Soy Pawel Ernesto Arroyo Enríquez, egresado de la carrera de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco y estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es Determinar la relación entre el grado de conocimiento y la actitud sobre medidas de bioseguridad frente a COVID, en tiempos de pandemia en pacientes de la Clínica Dental Ortho Implant en San Sebastián, Cusco 2021.

Por ello pido a Ud. su colaboración para que me facilite ciertos datos que me permitan llegar al objetivo de estudio ya mencionado. Toda información que me brinde será recolectada en forma anónima, la cual será utilizada de manera confidencial por el investigador responsable del proyecto. En ningún momento se difundirá la información individual, si tiene alguna duda puede solicitar su aclaración.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.



### INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta, solicito que responda con veracidad, agradeciendo de antemano su colaboración.

#### DATOS GENERALES:

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Grado de instrucción: \_\_\_\_\_

	<b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ETIOLOGÍA DE LA (COVID-19)</b>	<b>Muy de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Muy en desacuerdo</b>
<b>1</b>	La definición del COVID-19 es El nombre de una enfermedad infecciosa emergente contagiosa				
<b>2</b>	La COVID-19 es causada por virus				
<b>3</b>	Tras la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas transcurre 24 y 72 horas				
	<b>CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MEDIOS DE TRANSMISIÓN Y GRUPO DE RIESGO ANTE LA (COVID-19)</b>	<b>Muy de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Muy en desacuerdo</b>
<b>4</b>	El virus del COVID-19, se contagia por medio de Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla				



5	el virus del COVID-19 sobrevive en medios Superficies de: Plástico, acero inoxidable, cobre, cartón y bolsas				
6	Las personas con riesgo de enfermarse por la COVID-19 son Personas que acuden a lugares con mucha de gente. Personas que no cumplan con el uso mascarilla, distanciamiento social. Personas que no realizan el lavado de mano mínimo 20 segundos				
	<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUADRO CLÍNICO DE LA (COVID-19)</b>	<b>Muy de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Muy en desacuerdo</b>
7	Algunos síntomas de la COVID-19 son Fiebre, tos seca, dificultad para respirar				
8	Los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava Falta de aire o dificultad respiratoria				
9	El órgano más afectado en una complicación del COVID-19 son los pulmones				
	<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ANTE EL COVID-19.</b>	<b>Muy de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Muy en desacuerdo</b>
10	para prevenir el contagio del COVID-19 es el Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social				



<b>11</b>	Las acciones más recomendadas para prevenir el coronavirus es Lavarse las manos con agua y jabón con frecuencia durante un minuto y Usar tapabocas en la calle y en la casa				
<b>12</b>	Las medidas de higiene respiratoria deben realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19 es Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo				
<b>Puntaje</b>					
0 a 4		Baja			
5 a 9		Media			
10 a 12		Alta			

## II. ACTITUDES ANTE EL COVID - 19

MARQUE CON UNA "X" SI ESTÁ DE ACUERDO, EN DESACUERDO, O SI DESCONOCE EN RELACIÓN A CADA PREGUNTA

<b>PREGUNTAS</b>	<b>DEACUERDO</b>	<b>DESACUERDO</b>	<b>DESCONOCE</b>
<b>1.</b> ¿Está de acuerdo en que la COVID-19 será controlada con éxito a corto plazo (1 año)??			
<b>2.</b> ¿Está de acuerdo en vacunarse contra la covid-19 para evitar cursar con la enfermedad grave aun sabiendo que el contagio se mantiene?			
<b>3.</b> ¿Si usted o un familiar contagiado por la COVID-19 evoluciona desfavorablemente lo llevará de inmediato al hospital para que mejoré?			



4. ¿Para confirmar el diagnóstico de la COVID-19 se utiliza (prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia)?			
5. ¿Más del 50% de los casos de COVID-19 evolucionan a cuadros severos o graves?			
6. ¿Con la implementación de la vacunación contra la COVID-19 se evitarán las formas graves?			
7. El temor a contagiarse, complicarse y morir por la COVID-19 hace que usted practique acciones preventivas			
8. ¿El permanecer en ambientes ventilados disminuye la posibilidad de contagio de la COVID-19?			
9. ¿Los niños y jóvenes suelen comportarse como portadores asintomáticos?			
10. ¿Cree ud, que las cuarentenas deben ser más estrictas, acatadas a cabalidad para disminuir la propagación de la Covid-19?			
<b>Puntaje</b>			
0 a 4	Negativa		
5 a 7	Critica		
8 a 10	Positiva		