



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS
PREVENTIVAS DEL COVID-19 EN TRABAJADORES DE
CONSTRUCCIÓN CIVIL DE LA EMPRESA CADEZ Y DE
LA EMPRESA CONSORCIO CONSTRUCTOR DEL SUR
ILO 2021”**

PRESENTADA POR

BACH. GLENDA KAROL MOSCOSO HURTADO

BACH. REBECA MERCEDES HERRERA RODRÍGUEZ ORTIZ

ASESOR

MGR. JULIA ISABEL CORNEJO BARAYBAR

PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

MOQUEGUA – PERÚ

2022

ÍNDICE DE CONTENIDO

PÁGINA DE JURADO.....	i
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS	3
RESÚMEN.....	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	10
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	10
1.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.4 JUSTIFICACIÓN Y LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.5 VARIABLES	15
1.6 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.2. BASES TEÓRICAS.....	19
2.3. MARCO CONCEPTUAL	29
CAPÍTULO III: MÉTODO.....	30
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	30
3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	30
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	30

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
3.5. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	33
CAPÍTULO IV: PRESENTACION Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	34
4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS POR VARIABLES	34
4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS	41
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
5.1 CONCLUSIONES	44
5.2 RECOMENDACIONES	45
BIBLIOGRAFÍA.....	46
ANEXOS.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1 Características de los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Construcción del Sur Ilo 20221	24
Tabla N°2 Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021	25
Tabla N°3 Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covi-19 dimensión etiología del Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021	26
Tabla N°4 Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021	27
Tabla N°5 Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 dimensión cuadro clínico del Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021	28
Tabla 6 Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 dimensión de prevención y protección del Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa Cades y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021.....	33

RESÚMEN

El trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y de la empresa Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021”, es un estudio descriptivo, prospectivo, de corte transversal y no experimental.

Tiene como objetivo establecer el nivel de conocimiento que tienen los trabajadores de construcción civil de las empresas CADEZ y Consorcio Constructor del Sur sobre medidas preventivas del coronavirus (COVID-19), desarrollado en la provincia de Ilo, departamento Moquegua, año 2021.

La población de estudio estuvo conformada por 100 trabajadores de construcción civil; la técnica utilizada fue la entrevista individual y como instrumento se utilizó el cuestionario validado por juicio de expertos como instrumento de recolección de datos, constituido por 20 preguntas.

Los resultados muestran el nivel de conocimiento según el tipo de empresa, nivel de conocimiento alto en trabajadores de la empresa CADEZ representaron el 32 %, y la empresa Consorcio el 11.0%; nivel medio el mayor porcentaje lo tiene la empresa Consorcio con 30.0% y la empresa CADEZ el 17.0%; en el nivel bajo el mayor porcentaje lo tiene la empresa Consorcio con el 9.0%, y la empresa CADEZ el 1.0%. Finalmente, la presente investigación concluye que en ambas empresas predomina el nivel de conocimiento medio con un 47.0%, conocimiento alto 43.0 % y en menor proporción el nivel de conocimiento bajo con un 10.0%.

Palabra clave: Nivel de conocimiento, medidas preventivas, COVID-19.

ABSTRACT

The research work entitled: "Level of knowledge about preventive measures of COVID-19 in civil construction workers of the company CADEZ and the company Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021", is a descriptive, prospective, cross-sectional study and not experimental.

Its objective was to establish the level of knowledge that civil construction workers of the CADEZ and Consorcio Constructor del Sur companies have about preventive measures for the coronavirus (COVID-19), developed in the province of Ilo, department of Moquegua, year 2021.

The study population consisted of 100 civil construction workers; the technique used was the individual interview and as an instrument the questionnaire validated by expert judgment was used as a data collection instrument, consisting of 20 questions.

The results show the level of knowledge according to the type of company, high level of knowledge in workers of the CADEZ company represented 32%, and the Consortium company 11.0%; medium level the highest percentage is held by the company Consorcio with 30.0% and the company CADEZ with 17.0%; At the low level, the highest percentage is held by the company Consorcio with 9.0%, and the company CADEZ with 1.0%. Finally, the present investigation concludes that in both companies the level of medium knowledge predominates with 47.0%, high knowledge 43.0% and to a lesser extent the level of low knowledge with 10.0%.

Key word: Level of knowledge, preventive measures, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

La pandemia causada por el coronavirus manifestó un problema de salud pública y no solo a nivel nacional sino a todo el mundo. Como bien sabemos la pandemia aún no ha terminado, pero si obtuvo su punto más crítico entre los meses de Junio 2020 hasta Marzo 2021.

En Perú, miles de personas han perdido la vida por contagios todos los días, la cifra llega a los 5.000 casos confirmados por el cual los hospitales colapsaron, la falta de oxígeno y la escasa práctica de medidas preventivas del COVID-19 fueron sucesos que se presenciaba a diario en los medios de comunicación en todo el país. A nivel Nacional en el norte (como Piura) fue uno de los departamentos que estuvo con un alto número de contagios y muertes (1).

El MINSA emitió un decreto de emergencia, en el que se ha establecido medidas preventivas con el objetivo principal de prevenir y reducir la propagación del COVID-19 e implementar protocolos en los centros de salud y lugares públicos (1).

Asimismo, se informó por primera vez en los medios de comunicación procedimientos y precauciones de bioseguridad, a saber: lavado de manos, higiene corporal, uso de tapabocas a la fuerza, etc.

El conocimiento sobre las medidas preventivas ha tenido un rol importante para que las personas aprendan a cuidarse del COVID-19, se han salvado muchas vidas mediante el uso adecuado de mascarillas y el distanciamiento social.

Los trabajadores de construcción que reanudaron sus labores en plena segunda ola de la pandemia, debían tener conocimientos fundamentales de prevención del COVID-19, por lo que se aplicó la presente investigación para determinar el nivel de conocimiento y brindar educación al término de la entrevista.

Según estudios internacionales, conocer las precauciones y respetarlas reduce en gran medida el riesgo de infección y muerte. En este sentido, podemos decir que es

fundamental conocer, comprender, concienciar y saber implementar las medidas preventivas existentes (1).

Con lo ya predispuesto se realizó el estudio de investigación titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19 EN TRABAJADORES DE CONSTRUCCIÓN CIVIL DE LA EMPRESA CADEZ Y DE LA EMPRESA CONSORCIO CONSTRUCTOR DEL SUR ILO 2021”**

Del cual el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los trabajadores de construcción civil y los resultados servirán para mejorar las medidas preventivas en obra, mediante el uso de estrategias y actividades de capacitación, educación y sesiones demostrativas sobre medidas preventivas de prevención del COVID-19.

Uno de los aportes fundamentales del presente trabajo de investigación es el nuevo conocimiento que se produce el cual permitirá que los trabajadores puedan mejorar con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad sobre el COVID-19 y otras enfermedades.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Primeros casos reportados del coronavirus fueron registrados el 31 de diciembre del 2019 procedentes de Wuhan. A medida que pasaba los días los casos fueron aumentando, llegando así al 13 de enero donde Tailandia fue quien informó el primer caso confirmado del virus del coronavirus (2).

Caso confirmado por primera vez en el Perú por coronavirus fue el 6 de marzo del 2020, fue un ciudadano Arequipeño con viaje proveniente de Londres. Debido al incremento excesivo de los casos positivos, el 15 de marzo Perú es declarado en estado de emergencia (2).

Según la OMS anunció el 11 de marzo que el coronavirus había llegado a picos altos en el incremento a nivel universal, declarándolo así en epidemia (3).

La enfermedad del coronavirus es una preocupación de salud pública, pero también es un inconveniente de la salud ocupacional. Por lo que en nuestro país no es ajeno a este contexto y surge la necesidad de tener cierto conocimiento importante para prevenir esta enfermedad ocasionada por el coronavirus. La afección por el coronavirus tiene el poder de establecer crisis social, económica y política devastadora que causarán profundas heridas. Teniendo en cuenta que la transmisión de esta enfermedad es predominantemente aérea, sabiendo que el lugar de trabajo puede ser un factor causal de posibles contagios (3).

Hoy por hoy, aumenta la inquietud en diferentes países, al constante incremento de los casos del coronavirus y en todas partes del mundo por el alto porcentaje

de mortalidad. A pesar de los esfuerzos que hacen muchos gobiernos para salvaguardar su país, no pueden contener la transmisión de persona a persona, debido al desconocimiento de medidas preventivas del coronavirus y falta de conciencia de muchos con respecto a la enfermedad (3).

Uno de los mayores riesgos son los niños, adultos mayores y personas con alguna enfermedad crónica, muchos de ellos no consideran importante protegerse en cuanto a contraer el Covid-19, poniendo constantemente en peligro la integridad de su salud y de los demás (3).

En Moquegua en el año 2020 y 2021 los casos confirmados de coronavirus que se hallaron en las siguientes provincias fueron de 871 en Sánchez Cerro (3.6%), Ilo 9422 (39.3%) y Mariscal Nieto 13655 (57.0%); así como también según etapa de vida quienes se vieron más afectados fue la población adulta de 30 a 59 años (56.4%) (4).

Las características clínicas que más se evidenciaron en las personas fallecidas fueron tos, malestar general y dificultad respiratoria; por otro lado, las defunciones más frecuentes por comorbilidad fueron por obesidad (18.05%), enfermedad cardiovascular (16.46%) y diabetes (12.20%) (4).

En los trabajadores del mercadillo Señor de los Milagros – El Tambo año 2020, se observó con relación al nivel de conocimiento sobre el coronavirus; un 43.6% de trabajadores, presentaron nivel bajo de conocimiento, 41.0% tiene un nivel medio de conocimiento y 15.4% presentaron un nivel alto de conocimiento (5).

Así mismo los vendedores del mercado Villa María del Perpetuo Socorro. Lima – 2020, un 50 % presentan nivel bajo de conocimiento ante las medidas de prevención frente al virus del coronavirus, (19.7%) tiene un nivel medio y un (30.3 %) manifiesta nivel alto de conocimiento (6).

En cuanto el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto Pariachi de Ate Lima 2020, el 51% que representan alto porcentaje, tienen un nivel de conocimiento medio de las normas de bioseguridad (7).

El nivel de conocimiento del virus en alumnos de medicina humana de la UPAO 2020 se afirma que 305 partícipes de las áreas de ciencias clínicas, se halló que el 96,1% posee un nivel de conocimiento alto y el 3,9% posee un nivel de conocimiento bajo (8).

En los vendedores del mercado Modelo José Carlos Mariátegui en el distrito de San Juan de Lurigancho Lima 2020, encontraron que el 0% tienen un nivel bajo, 1% tiene nivel medio y el 99% tiene nivel alto (9).

En una encuesta rápida sobre conocimientos, actitudes y prácticas hacia el coronavirus en Paraguay 2020, señala que la calificación media de conocimientos fue del 62%, el 88,35 % de los participantes no habían estado en ningún espacio concurrido y el 74,31% utilizaban cubrebocas al salir. En cuanto a las actitudes ha sido en su mayor parte favorable y las prácticas adecuadas (10).

En Cuba (2020), se evaluó conocimientos sobre Covid-19 en un consultorio particular dando como resultados antes de la intervención el 23,4 % de los pacientes tenían conocimientos adecuados, una vez realizada la participación las personas con conocimiento adecuados fueron el 95,4 %. En cuanto a los conocimientos sobre los síntomas clínicos del coronavirus; anteriormente la aplicación del programa era inadecuada en el 71,8 %, luego de la intervención educativa (80%) mostró conocimientos adecuados (11).

En Cuba año 2020, se realizó un trabajo para evaluar conocimientos sobre la COVID-19 en pacientes del CMF N° 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa, donde el 55,5% presentaron factores de riesgo, antes de la participación, un 34,8% no conocen cuales son las vías de transmisión, 44.0 % usa la mascarilla inadecuada, por ende, conllevó a un incremento de 97.7% posteriormente de la pesquisa (12).

En un barrio de Guayaquil en Ecuador (2020), el nivel de conocimiento, actitud y práctica del coronavirus, presentaron que la práctica un 62,05% reporta usar mascarilla, junto a 17,49% que certifican no usarlo frecuentemente y el lavado de mano un 70,29% lo llevan a cabo (13).

En la ciudad de Tungurahua (2020), se realizó una evaluación del nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en el personal de los

establecimientos en base a la presencia del SARS-CoV-2 se evidenció que entre el pre-test (67,01%) y post-test (95,38%) obtuvieron un porcentaje del 81,20%, demostrándose algo significativo en cuanto el aprendizaje de los integrantes (14).

El mundo está en una posición complicada, motivo por el cual la enfermedad a generado una suma de enfermos y fallecidos, por ello prevenir es la única forma de contrastar la afección según la OMS.

Viendo el contexto de la realidad problemática, urge la necesidad de realizar el actual estudio con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento de los trabajadores en obra de la empresa CADEZ y de la empresa CONSORCIO CONSTRUCTOR DEL SUR en cuanto medidas preventivas del COVID-19 en la Ciudad de Ilo 2021.

1.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y de la empresa Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- **OBJETIVOS GENERAL**

Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y de la empresa Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de COVID-19 a los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de COVID-19 en los trabajadores de construcción civil de la empresa Consorcio Constructor del Sur.
- Analizar las características sociodemográficas de los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y de la empresa Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021.

1.4 JUSTIFICACIÓN Y LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Este actual estudio original, por lo que no se encuentra evidencias en otros trabajos similares en el contexto regional, por ser un problema global en salud pública.

A la vez cumple con el criterio de relevancia científica, porque aportará científicamente a otros estudios que será útil para posteriores investigaciones. Sostiene una relevancia práctica, porque estará al alcance del investigador a través de la factibilidad de la recopilación de información a la población sujeta de estudio. También posee relevancia social, puesto que esta investigación favorecerá a futuras investigaciones, en donde se requiera hacer un análisis del conocimiento adquirido en el transcurso de la pandemia del coronavirus en el personal de empresas afines.

También posee factibilidad puesto que, no habrá ningún gasto presupuestal por parte de los investigadores, además del recojo de información que se realizará en la ejecución del presente proyecto.

Contribuirá académicamente dado que los datos obtenidos en la presente tesis se darán para futuras investigaciones referente a la variable que se está interviniendo.

1.5 VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA VALORATIVA	ESCALA DE MEDICIÓN	
Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19	ETIOLOGÍA	<ul style="list-style-type: none"> Definición del Covid-19. Tiempo de exposición al COVID-19. 	ALTO (3 pts) MEDIO (2 pts) BAJO (0-1 pts)	ALTO 15 a 20 MEDIO 11 a 14 BAJO 0 a 10	RAZÓN
	MEDIOS DE TRANSMISIÓN Y GRUPO DE RIESGO ANTE EL COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> Medios donde sobrevive el virus del COVID-19. Medios de contagio. Gente en peligro de enfermarse del coronavirus. Personas con nivel alto de riesgo. 	ALTO (4 pts) MEDIO (2-3 pts) BAJO (0-1 pts)		
	CUADRO CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> Síntomas del COVID-19. Síntomas que agrava el COVID-19. Órgano más dañado por el coronavirus. 	ALTO (3 pts) MEDIO (2 pts) BAJO (0-1 pts)		
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Medidas para no contraer la enfermedad de Sars-Cov 2. Acciones para prevenir el COVID-19. Medidas de higiene respiratoria para evitar el contagio. Hechos para realizar y prevenir la propagación del coronavirus. Forma de saludo para prevenir la transmisión. Cuando estimamos una situación sospechosa de coronavirus. Con que nos lavamos las manos para prevenir el coronavirus. Acciones a ejecutar si sospecho que tengo el coronavirus. Método para evitar y disminuir su efecto del coronavirus. Acto que realizare a fin de prevenir contagios. 	ALTO (8-10 pts) MEDIO (5-7 pts) BAJO (0-4 pts)		

1.6 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del covid-19 es de nivel medio en la mayoría de los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y de la empresa Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Tenelanda D., Guerrero D., Moscoso P. y Alban C. (2021) Ecuador. En su investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre Covid-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo Ecuador” mencionan que se evidenció un nivel de conocimiento favorable sobre el coronavirus en su mayor parte de los alumnos (90,2%), siendo así con alta proporción en los alumnos de odontología (46,7%) en relación con alumnos de otras carreras en diferentes áreas de la salud (43,5%) (15).

Carreño S., Chaparro L., Cifuentes C., Perilla F. y Viancha E. (2021) Colombia. Realizaron una investigación con la finalidad de evaluar los conocimientos, actitudes, prácticas, temor y estrés ante el COVID-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería, se notó que el 6,35% tenía síntomas sospechosos de Covid-19, el 13,51 % tenía contacto con personas catalogadas como sospechosas de tener Covid-19, el 9,8 % tenía contacto con casos confirmados, el 46 % vive con población de riesgo para enfermedad grave, el 17,9 % vive con un personal de salud activo en asistencia directa (16).

Esquivel D. y Borja M. (2021) Paraguay. Su estudio denominado “Nivel de conocimiento de la población mayor a 15 años de edad sobre medidas preventivas adoptadas durante la pandemia por la COVID-19 en Paraguay” llegaron a la conclusión que el 31,7% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento alto, 50,8% intermedio y 17,5% bajo (17).

Careaga D., Gil B., Gonzales X., Gómez Y. y Valle Y (2020) Cuba. Su objetivo en esta investigación fue de evaluar el conocimiento sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes teniendo, resultados que el 93,6 % de los estudiantes tuvieron una evaluación de 90 a 100 puntos y el 6,4% se ubicaron en el rango de 80 a 89 puntos (18).

Escobar M. y García N. (2020). Colombia realizaron una investigación denominada “Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos” donde una de sus conclusiones en cuanto a la sintomatología del COVID-19 fue que el 88% respondió de forma correcta en el pre test y en el post test un 94% (19).

Vásquez G. (2021) Perú. En su trabajo llamado “Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada – Cajamarca” señala que se evidenció un 87,5% de los evaluados tienen un alto nivel de conocimiento y buenas prácticas preventivas sobre el coronavirus, 100% tienen bajo nivel de conocimiento mostró prácticas deficientes (20).

Rodríguez A. (2021) Perú. En su trabajo de investigación titulada “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020” concluye que, ante los síntomas del COVID-19, el 68.9% de los proveedores evaluados, muestran un nivel de conocimiento medio, además el 28.9% presentan un nivel de conocimiento alto, y en menor porcentaje, el 2.2% presenta un nivel de conocimiento bajo (21).

Nieto S. (2021) Perú. En su estudio de investigación llamado “Nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021” reveló que el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en la dimensión transmisión fueron: nivel bajo 32,7%, nivel medio o moderado 58,2% y nivel alto 9.1% (22).

Arrue A., Fernández J. y Peña E. (2020) Perú. En su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 y sus medidas de prevención en policías del departamento de Lambayeque – 2020” se encontró que en la dimensión de etiología el 2.4% tiene un conocimiento bajo, un 58.4% conocimiento medio y un 39.2 posee un conocimiento alto. (23).

Beltrán K. y Pérez I. (2020) Perú. En su estudio de investigación llamado “Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 en los pobladores de la urbanización brisas de Santa Rosa III etapa – San Martín de Porres, 2020” mostró que un 67.0% de encuestados poseen un nivel de conocimiento alto y un 33.0% nivel de conocimiento bajo (24).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 COVID-19

Es una denominación que la OMS proporcionó en febrero del 2020, a la enfermedad transmisible ocasionada por el SARS-COV-2.

La frase en inglés “coronavirus disease of 2019” es el término de la enfermedad del coronavirus del 2019 (25).

2.2.2 EPIDEMIOLOGÍA Y DESCRIPCIÓN DE LA ENFERMEDAD

El contagio del nuevo virus es actualmente una emergencia sanitaria y hasta el 24 de abril del 2020, se confirmó más de 2,6 millones de casos de coronavirus en el mundo, con una cifra de 180.000 fallecidos y 700.000 en recuperación, las cifras van cambiando todos los días (25). Desde el primer caso por coronavirus en Wuhan, China, en diciembre del 2019, con una preocupante cifra de casos, la infección se extendió a todo el mundo.

El virus SARS-COV2 tiene una transmisión procedente de una fuente animal hacia la persona aún no está comprobado (25).

❖ PERIÓDO DE INCUBACIÓN

La fase de incubar es voluble, por defecto dura de 2 a 7 días, pero podría alcanzar hasta 14 días, por lo que requiere cuarentena por lo menos 2 semanas. Se determinó un estándar que se asume que el contagio empieza de 1 y 2 días antes que empiece los síntomas (25).

❖ MECANISMOS DE TRANSMISIÓN

La transmisión del SARS-COV2 entre personas se da por medio del contacto familiar o personas externas, mediante personas que frecuentaron en la fase de

incubación. Por el contrario, se sabe que la propagación ocurre principalmente a través de la transmisión durante la estancia hospitalaria (26).

- **TRANSMISIÓN RESPIRATORIA**

El contagio del SARS-COV2 se produce principalmente debido al contacto directo del ser humano con coronavirus o por medio de la inhalación de gotas propagadas cuando un infectado tose, estornuda u habla. Las partículas de saliva de la persona con el virus ingresan al organismo a través de la aspiración por medio de la boca o de la nariz, donde se dispersa por medio del tracto respiratorio hacia los pulmones (26).

- **TRANSMISIÓN FECAL-ORAL**

De acuerdo con el estudio realizado en Guangdon, China a principios del 2020, demostraron la efectividad del ARN del virus y del virus en estado activo en las heces de los contagiados. A su vez se estableció que el tiempo de permanencia en el tracto digestivo es superior que en las vías respiratorias (26).

➤ **SÍNTOMAS:**

- Cefaléa.
- Dolor de garganta.
- Tos seca.
- Escalofríos.
- Cansancio.
- Rinorrea.
- Dolor muscular.
- Diarrea (26).

Por lo general los indicios suelen ser leves y se muestran de manera lenta, hay gente que se contagian, pero no evolucionan ningún síntoma, sin embargo, algunos tienen una mayor dificultad en su salud que pueden ser (26):

- Disnea.
- Fiebre más de 38°C permanente por 48hrs.
- Dolor de pecho.
- Cianosis (27).

❖ CLASIFICACIÓN CLÍNICA

Esto permitirá establecer el grado de severidad de los casos de coronavirus, con el fin de poder identificar el lugar apropiado para su uso, en el hogar, sala de hospitalización o UCI (27).

1. Caso leve: toda persona con afección respiratoria aguda manifiesta siquiera uno u más signos y síntomas:

- Fátiga.
- Tos.
- Fiebre.
- Faringitis.
- Resfriado.

No requiere ser hospitalizado, se procede a realizar aislamiento en casa y seguimiento (27).

2. Caso moderado: al igual que en el caso leve, la persona está pasando un proceso de infección respiratoria aguda como:

- FC $>22x'$.
- SpO $<95\%$.
- Disnea.
- Alteración del nivel de conciencia.
- Recuento linfocitario menos de 1000 células/ μL .
- Signos clínicos o rayos x de neumonía.

Requiere de ser hospitalizado (27).

3. Caso Severo: pacientes con problemas respiratorios agudo, más de los siguientes síntomas:

- Alteración del nivel de conciencia.
- P/A sistólica menor de 100mmHg o PAM $<65\text{mmHg}$.
- FR >22 respiraciones por minuto o PaCO₂ $<32\text{mmHg}$.
- PaO₂ $<60\text{mmHg}$ o Pafi <300 .
- Signos clínicos de fatiga muscular: aleteo nasal.
- Lactato sérico $>2\text{mosm/L}$.

Necesita ser hospitalizado en cuidados intensivos a causa de aparición de signos de sepsis o falla ventiladora (27).

❖ **GRUPOS DE RIESGO**

Entre el grupo de las personas propensas a contraer cuadros severos y fallecimiento son:

- Personas de 60 años a más.
- Gente que tiene comorbilidad: enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedad pulmonar crónica, hipertensión arterial, cáncer y otros estados de inmunodepresión (27).

2.2.3. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CORONAVIRUS EN LA SOCIEDAD

Durante la pandemia otorgaron varias medidas preventivas, aunque para cada persona el riesgo de enfermarse puede ser distinto.

Todas las personas podemos adquirir y propagar el coronavirus. Depende de cada uno cumplir un rol para no extender el virus, así nos cuidamos nosotros mismos a nuestras familias y a la sociedad, por lo cual a nivel mundial las instituciones de salud sugieren practicar las siguientes recomendaciones:

1. DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Asimismo, es conocido también como "distanciamiento físico", que se puede definir como la acción de conservar una distancia con otras personas fuera del hogar. Con el objetivo de mantener el distanciamiento físico o social, se recomienda mantener siquiera dos metros (aproximadamente la distancia de 2 brazos extendidos) de otras personas fuera del hogar, por ejemplo, en espacios interiores y exteriores. Esta acción es una de las principales precauciones que debemos tomar para reducir la transmisión del coronavirus, incluyendo el uso de cubrebocas y lavarse repetidamente con agua y jabón en un periodo de 20 segundos (27).

2. LAVADO DE MANOS SOCIAL

Como ya sabemos las manos son las causantes de transportar diferentes bacterias o gérmenes causando enfermedades, tanto respiratorias, dermatológicas,

gastrointestinal, etc., a menudo la gente en su día a día inconscientemente se agarran la boca, la nariz, los ojos, transportando los gérmenes incluido el virus del coronavirus.

Lavarse las manos es fundamental, es una medida de prevención, eficaz y menos costosa según la OMS, en distintos centros de salud el lavado de manos es útil para prevenir enfermedades patológicas, también es utilizado de manera rutinario por los habitantes, con solo agua y jabón y solo dura 20 segundos (28).

El correcto lavado de manos no solamente pretende utilizar agua ya que solo quitamos la suciedad más no la grasa. El jabón destruye la grasa y la suciedad, como también quita los malos olores.

Por si no cuentan con agua y jabón en casa, lo mejor sería utilizar un desinfectante de manos con una cantidad mínima 60% de alcohol (28).

Para la prevención del coronavirus, debe lavarse las manos posteriormente de:

- Luego de visitar un lugar público, como mercados, tiendas, transporte, etc.
- Después de tocar superficies fuera de casa, como manijas, barandas, estantes, pasamanos, etc.
- Al sonarse la nariz, estornudar o toser.
- Antes y después de cuidar a una persona enferma.
- Antes y después de cada comida (29).

Generalmente debe lavarse las manos en las siguientes ocasiones:

- Antes de manipular alimentos y cocinar.
- Antes de dar comida a los hijos, por lactancia materna o fórmula.
- Antes y después al curar una herida.
- Al salir del baño.
- Luego de limpiar el hogar.
- Posterior haber jugado u acariciado a mascotas.
- Posteriormente al manipular la basura (29).

Pasos para el lavado de manos:

1. Quitar objetos u prendas de las manos y muñecas.

2. Mojarse las manos.
3. Echar jabón a las manos mojadas y frotar hasta hacer espuma, como mínimo durante 20 segundos.
4. Abrir el caño y enjuagar con mucha agua.
5. Sacudir levemente las manos, después secar con toalla o papel toalla.
6. Cerrar el caño con el mismo papel toalla usado.
7. Desechar el papel toalla al tacho de basura (28).

3. USO DEL CUBREBOCAS

En el Perú la OMS decretó obligatorio utilizar el cubrebocas como medida de protección al exponerse a lugares públicos para evitar contagiarse del virus del COVID-19, incluso sin presentar síntomas es llamado asintomático (30).

Estas mascarillas generalmente están diseñadas para proteger toda la boca y la nariz y el material que lo integra está formado para bloquear las partículas como gotas, aerosoles y salpicadura para evitar la entrada del virus o bacterias que puede dañar la salud, pero es probable que las partículas puedan ingresar a las aberturas en caso no se coloquen adecuadamente la mascarilla (30).

Si bien es cierto la mascarilla nos ayuda a no contraer el COVID-19 de persona a persona, no basta para lograr una protección, sino también tomar otro tipo de medidas para uno mismo así evitar contagiar del coronavirus u otras afecciones (30).

Criterios al colocar el cubrebocas:

1. Lavarse las manos.
2. Revisar el cubrebocas para ver si tiene alguna falla como agujeros u rasgaduras.
3. Identificar el margen superior del cubrebocas apropiadamente.
4. Asegurarse que esté correcto el lado del cubrebocas para fuera.
5. Ajustar bien la parte flexible alrededor de la nariz.
6. Acomodar la mascarilla alrededor del rostro y debajo de la barbilla (30).

Hay varios tipos de cubrebocas, todos ellos tienen distintos procedimientos de fijación hacia la cabeza. Son las siguientes:

- Elásticos para orejas, estos tienen dos ligas elásticas, una para cada oreja.
- Lazos: Cuentan con segmentos de tela que se ajustan alrededor de la parte trasera de la cabeza.
- Bandas: tiene dos bandas elásticas que se coloca al entorno de la coronilla y otra en la nuca.

Criterios al retirarse el cubrebocas:

- Lavarse las manos.
- Quitar el cubrebocas agarrando las tiras del borde de la oreja. No tocar la parte de adelante, debido a estar contaminado.
- Estas mascarillas están diseñadas para usar una sola vez. Cuando te lo retires, de preferencia botarlo a un tacho de basura con una bolsa roja amarrarla.
- Cuando desechemos la mascarilla, de inmediato lavarse las manos para asegurarnos de que estén limpias (30).

4. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN CASA

Favorablemente al limpiar disminuye las superficies contaminadas, la concentración de agentes patógenos y por ello es imprescindible cualquier método de desinfección.

Al aplicar con agua, jabón u otro elemento químico, como el alcohol o el cloro, reduce y retira los microbios o suciedad. Primero se limpiará con agua y jabón o detergente y después pasará a desinfectar. Para desinfectar también se puede usar alcohol a 70% o 90% de concentración (31).

Para desinfectar eficientemente una superficie es importante: la concentración, el método de uso y el tiempo que se le da al desinfectar.

Se debe limpiar y desinfectar correctamente todos los días en casa de las superficies que más utilizamos con frecuencia como: teléfonos, teclados, lavamanos, llaves, mesas, barandas, escritorios y otros (31).

Y si vive con un familiar enfermo o que es positivo al coronavirus es recomendable desinfectar los objetos o superficies que se tocaron.

Se debe verificar que el producto desinfectante (cloro) no esté vencido y este apto para su desinfección. Para mezclar el cloro, aplicar 4 tapitas con un litro de agua en un balde (31).

5. CUIDADOS EN CASO SOSPECHOSO O POSITIVO AL CORONAVIRUS EN EL HOGAR

Sería conveniente conocer qué disposiciones adquirir para prevenir si en casa hay un familiar con síntomas o dio positivo al COVID-19, ya que estaríamos de esta manera seguir contagiando a los demás miembros de la familia y a la vez a la gente externa (32).

LIMITAR EL CONTACTO

El virus del coronavirus se contagia a través del contacto cercano mediante gotitas respiratorias, por la persona que estornuda, habla u tose (32).

- Es necesario que las personas enfermas se aíslen en su propio dormitorio lejos de los demás miembros de la familia, con buena ventilación.
- Solo un familiar con buena salud atiende a la persona enferma.
- Evite recibir visitas hasta que el paciente se haya recuperado.
- Si comparten espacios con la persona enferma, asegurarse que el espacio tenga una buena ventilación y desinfectar todos los días.
- No compartan los mismos cubiertos, platos, toallas, electrodomésticos.
- Importante tener puesta la mascarilla del cuidador como la persona enferma de coronavirus en todo momento (32).

USO DE DORMITORIO Y BAÑO

- Desinfectar el área donde la persona enferma este usando su dormitorio o baño, es preferible que tenga su baño propio.
- Si usan el mismo baño con la persona enferma debe desinfectarlo luego de usarlo, usando mascarilla, guantes y gorro descartable de preferencia (32).

USO DE TACHO DE BASURA

- Usar tacho de basura con bolsa roja.
- Utilizar guantes cuando manipulemos la basura y lavarse las manos después.
- Sería recomendable usar un tacho de basura aparte para el paciente enfermo (32).

3.2.2. CONOCIMIENTO

DEFINICIÓN

En su totalidad datos o hechos almacenados a través de la enseñanza o experiencia del ser humano dada en su educación a lo largo de su vida.

Es fundamental para el hombre, pues es indispensable para su vida existencial (33).

A. TIPOS DE CONOCIMIENTOS

Conocimiento Empírico:

Es la característica más importante requerida para el comportamiento cotidiano porque demuestra la experiencia personal y garantiza claramente a necesidades sociales u prácticas.

Este conocimiento empírico no es teórico sino práctico; lo cual, en absoluto es necesario una explicación lógica ni racional. Es el conocimiento el que nos dice cómo es el mundo (33).

Conocimiento Científico:

Es un saber fundamentado, basándose en la observación, descripción, explicación y predicción, por medio de procedimientos, etc, lo cual se da una serie de rigurosos procedimientos cuyos resultados tengan una validez científica.

Caracterizado principalmente de ser: objetivo, racional, sistemático, falible, metódico (33).

Conocimiento Filosófico:

Se encuentra relacionado analizar interrogantes del ser humano. Se busca la posibilidad, justificación o interpretación, trata sobre ciencia que estudia el propio conocimiento (33).

3.2.3. TEORÍA DE ENFERMERÍA

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD NOLA PENDER

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

“Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”

METAPARADIGMAS:

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal (34).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

COVID-19

El coronavirus es un mal que afecta a todos, con una gran familia de virus, llamada también por sus siglas en inglés SARS-CoV-2, enfermedad infecciosa respiratoria que puede ser mortal, se transmite del ser humano mediante partículas gotas expulsados por el individuo infectado a la hora de hablar, estornudar u toser (35).

MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE COVID-19

Son todas las acciones como lavarse las manos con agua y jabón o alcohol, prevenir todo tipo de contacto con personas que muestren los diferentes síntomas del COVID-19 (35).

CONOCIMIENTO

Es toda una información o hechos almacenados por medio de la enseñanza o vivencia de la persona dada a su formación educativa (33).

Se considera la siguiente puntuación

NIVEL DE CONOCIMIENTO	
ALTO	13 a 20 puntos
MEDIO	11 a 12 puntos
BAJO	0 a 10 puntos

CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Está estimada en los estudios no experimentales, no se maniobra la variable de estudio, de tipo prospectivo porque el análisis lo ejecutó luego de la creación del proyecto de investigación y de corte transversal ya que se recogió datos en una ocasión.

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El actual estudio es de tipo descriptivo, por lo que se averigua ilustrar en un ambiente natural a la variable a investigar.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

Esta actual investigación, forma parte del 100% de los trabajadores, conformada por 50 obreros de la empresa CADEZ y 50 de la empresa Consorcio Constructor del Sur Ilo y serán entrevistados en forma de citas telefónicas, por encontrarnos en estado de emergencia por el COVID-19. Población de estudio 100 trabajadores de construcción civil.

MUESTRA

No se considera muestra por el tamaño de la población.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Obreros el cual deseen colaborar en el cuestionario.
- Obreros que autoricen el consentimiento informado.

- Obreros mayores de 18 años
- Trabajadores hombres y mujeres.
- Obreros que están presente el mismo día de la encuesta.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Obreros el cual se encuentran con alguna enfermedad mental.
- Obreros que no quieran cooperar voluntariamente del estudio.
- Problemas de comunicación o lenguaje de los obreros.
- Trabajadores el cual faltaron el día de la ejecución del instrumento.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA

En la variable independiente utilizamos la técnica de la encuesta, a través de las entrevistas, registrando sus respuestas en el formulario determinado.

INSTRUMENTO

FICHA DEL AUTOR

Autor: Castañeda Milla Susana Rosa (6)

Título: Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020.

Lugar y año: Lima 2020

Confiabilidad: Establecer la confiabilidad se hizo una prueba piloto de 15 preguntas elaboradas por trabajadores del mercado, posteriormente usaron a fórmula estadística llamado KR KUDERRICHARDSON, por lo que medimos mediante un conjunto de preguntas, donde se alcanzó con un valor de 0.839, que significa que hay una buena congruencia, siendo para su aplicación un instrumento fiable (6).

Validez: Se ejecutó mediante la apreciación de expertos con el fin de valorar la capacidad de la herramienta con relación a lo que queremos medir. El formulario está conformado por 20 interrogantes, donde cada interrogante está integrado por múltiples opciones, por el cual ya fue estimada a criterio de cada

especialista. Donde integran 5 especialistas asociado al tema con grado Magister y Doctorado (6).

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

El cuestionario dirigido a los obreros consta de la siguiente manera:

Asociadas en 4 dimensiones, toda interrogante tiene múltiples opciones por lo cual el obrero registrará su respuesta en dos categorías: Correcto, si evidencia el obrero un conocimiento acertado a las preguntas, por lo que si acierte a la pregunta recibe 1 punto. Incorrecto, si el obrero no conoce sobre el tema, a lo que se le otorga 0 puntos.

Se clasificó en la siguiente manera:

I T E M S	DIMENSIONES			
	Clasificación etiológica	Medios de transmisión y grupo de riesgo	Cuadro clínico	Medidas de prevención y protección
	1, 2, 3	4, 5, 6, 7	8, 9, 10	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

VALOR DE LAS RESPUESTAS	
CORRECTO	1 pto.
INCORRECTO	0 pto.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	
ALTO	13 a 20 puntos
MEDIO	11 a 12 puntos
BAJO	0 a 10 puntos

RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Se realizó una gestión, para entregar carta de presentación de la UJCM a la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo, para la aprobación de recolección de datos.
2. Organizamos con el Residente en obra para realizar la encuesta de sus trabajadores así mismo fechas para la aplicación del cuestionario durante días de semana con un horario de 12:00 pm a 1:00pm.
3. Se realizó la recolección de datos con la ficha que consiste de 20 ítems.
4. Se procedió al final con la recolección de datos con un agradecimiento a los obreros e ingenieros a cargo en calidad de participación.
5. Para la muestra de resultado utilizamos gráficas y tablas estadísticas con la finalidad de llevar a cabo analizar e interpretar.

3.5. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información se procesó utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25, utilizando la estadística descriptiva mediante las frecuencias relativas y las frecuencias absolutas.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS POR VARIABLES

Presentamos el resultado, según caracterización de las variables, tablas por frecuencias absolutas y relativas, según dimensiones de la operacionalización de la variable de estudio.

Tabla N° 1

Características de los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021

CARACTERÍSTICAS	N	%
EMPRESA		
CADEZ	50	50.00
Consorcio Constructor del Sur Ilo	50	50.00
INSTRUCCIÓN		
Secundaria	82	82.00
Superior	18	18.00
SEXO		
Masculino	91	91.00
Femenino	9	9.00
EDAD AGRUPADA		
19-25 años	13	13.00
26-32 años	30	30.00
33-39 años	29	29.00
40-46 años	17	17.00
47-53 años	7	7.00
> 61 años	4	4.00
TIEMPO QUE TRABAJA		
< 1 año	95	95.00
1-3 años	5	5.00
Total	100	100.00

Fuente: Base de Datos.

Las características de la población de trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y de la empresa consorcio Constructor del Sur, representa cada una 50.00% de la población; el grado de instrucción la secundaria es la más representativa con 82.00%; según el tipo de sexo, el masculino representa al mayor porcentaje con 91.00%; para la edad agrupada el intervalo más representativo es la agrupación 26 - 32 años, con el 30.00%, seguidamente del intervalo 33-39 años con el 29.00% y según el tiempo de trabajo el 95.00% tiene menos de 1 años de servicio.

Tabla N° 2

*Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 en
trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio
Constructor del Sur Ilo 2021*

Empresa Nivel de conocimiento	EMP. CADEZ		EMP. CONSORCIO CONSTRUCTOR DEL SUR		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Alto	32	32,00%	11	11,00%	43	43,00%
Medio	17	17,00%	30	30,00%	47	47,00%
Bajo	1	1,00%	9	9,00%	10	10,00%
Total	50	50,00%	50	50,00%	100	100,00%

Fuente: Base de Datos.

En la tabla se evidencia que el nivel de conocimiento según el tipo de empresa, nivel de conocimiento alto, empresa CADEZ 32 %, y la empresa Consorcio el 11.0%; nivel medio empresa Consorcio con el 30.0% y la empresa CADEZ con el 17.0% y nivel bajo empresa Consorcio con el 9.0%, y la empresa CADEZ el 1.0%.

Con respecto al nivel de conocimiento en trabajadores de construcción civil, ambas empresas tienen nivel de conocimientos medio con el 47.0%, seguidamente del nivel alto con el 43.0% y en menor porcentaje el nivel bajo un 10.0%.

Tabla N° 3

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 dimensión etiología del Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021

Etiología	CADEZ		Consorcio Constructor del Sur Ilo		Total	
	N	%	N	%	N	%
Alto	27	27,00%	19	19,00%	46	46,00%
Medio	16	16,00%	13	13,00%	29	29,00%
Bajo	7	7,00%	18	18,00%	25	25,00%
Total	50	50,00%	50	50,00%	100	100,00%

Fuente: Base de Datos.

En la tabla se puede observar la dimensión etiología COVID-19 presenta nivel de conocimiento alto trabajadores de la empresa CADEZ un 27%, la empresa Consorcio 19%, nivel de conocimiento medio los trabajadores de la empresa CADEZ con el 16% y la empresa Consorcio con el 13% y en cuanto al nivel de conocimiento bajo empresa Consorcio presenta el 18% seguido de la empresa CADEZ con un 7%.

En relación a la dimensión etiología, ambas empresas tienen un nivel de conocimiento alto con el 46%, seguidamente del nivel medio con el 29% y en menor porcentaje el nivel bajo el 25%.

Tabla N° 4

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021

Medios de transmisión y grupo de riesgo ante el COVID-19	EMP. CADEZ		EMP. CONSORCIO CONSTRUCTOR DEL SUR		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Alto	6	6,00%	5	5,00%	11	11,00%
Medio	44	44,00%	41	41,00%	85	85,00%
Bajo	0	0,00%	4	4,00%	4	4,00%
Total	50	50,00%	50	50,00%	100	100,00%

Fuente: Base de Datos.

En la tabla observamos que en cuanto a la dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo ante el COVID-19, se tiene un nivel de conocimiento alto en trabajadores de la empresa CADEZ con un 6% seguido de la empresa Consorcio con un 5%, nivel de conocimiento medio con alto porcentaje ocupa la empresa CADEZ el 44% y la empresa Consorcio con un 41%, nivel de conocimiento bajo la empresa Consorcio presenta un 4%, sin embargo, la empresa CADEZ tiene un 0%.

Con respecto a la dimensión medios de transmisión del COVID-19, ambas empresas tienen en su mayoría un nivel medio con un 85%, seguidamente del nivel alto con el 11% y en menor porcentaje el nivel bajo un 4%.

Tabla N° 5

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 dimensión cuadro clínico del Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021

Cuadro clínico	EMP. CADEZ		EMP. CONSORCIO CONSTRUCTOR		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Alto	2	2,00%	5	5,00%	7	7,00%
Medio	39	39,00%	24	24,00%	63	63,00%
Bajo	9	9,00%	21	21,00%	30	30,00%
Total	50	50,00%	50	50,00%	100	100,00%

Fuente: Base de Datos.

En la tabla observamos que en cuanto a la dimensión cuadro clínico el nivel de conocimiento alto la empresa Consorcio representa un 5% y la empresa CADEZ un 2%, nivel de conocimiento medio el mayor porcentaje lo tienen la empresa CADEZ el 39% y la empresa Consorcio con el 24%, en el nivel de conocimiento bajo el mayor porcentaje lo tiene la empresa Consorcio con 21%, sin embargo, la empresa CADEZ tiene el 9%.

En relación a la dimensión cuadro clínico del COVID-19, ambas empresas presentan un nivel de conocimiento medio con un 63%, seguido del nivel de conocimiento bajo con el 30% y un menor porcentaje el nivel de conocimiento alto con el 7%.

Tabla N° 6

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 dimensión medidas de prevención y protección del Covid-19 en trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y Consorcio Constructor del Sur Ilo 2021

Medidas de Prevención y protección	EMP. CADEZ		EMP. CONCORCIO CONSTRUCTOR		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Alto	38	38.00%	19	19.00%	57	57.00%
Medio	11	11.00%	25	25.00%	36	36.00%
Bajo	1	1.00%	6	6.00%	7	7.00%
Total	50	50.00%	50	50.00%	100	100.00%

Fuente: Base de Datos.

En la tabla se puede observar que en cuanto a la dimensión medidas de prevención y protección del coronavirus se tiene que presentan un nivel de conocimiento alto la empresa CADEZ con un 38%, seguido de la empresa Consorcio con el 19%, nivel de conocimiento medio la empresa Consorcio con un 25% y la empresa CADEZ presenta un 11%, sin embargo, en el nivel de conocimiento bajo un mayor porcentaje lo tiene la empresa Consorcio el 6% y la empresa CADEZ con el 1%.

En relación a la dimensión medidas de prevención y protección del COVID-19, ambas empresas tienen en su mayoría un nivel de conocimiento alto con el 57%, seguidamente del nivel medio con el 36% y en menor porcentaje el nivel de conocimiento bajo con el 7%.

4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la Tabla 2 con relación al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19, la empresa CADEZ y la empresa Consorcio Constructor, tienen un nivel de conocimiento medio del 47.0%, seguidamente del nivel alto con el 43.0% y un menor porcentaje el nivel bajo con el 10.0%.

El conocimiento con respecto al coronavirus es el grado de aprendizaje sobre las medidas de prevención del coronavirus, el conocimiento es importante para prevenir esta enfermedad ocasionada por el coronavirus. La afección por el coronavirus tiene el poder de establecer crisis social, económica y política devastadora que causarán profundas heridas. Teniendo en cuenta que la transmisión de esta enfermedad es predominantemente aérea, sabiendo que el lugar de trabajo puede ser un factor causal de posibles contagios (3).

Resultados similares presento, Beltrán K. y Pérez I. (2020) Perú. En su estudio de investigación llamado “Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 en los pobladores de la urbanización brisas de Santa Rosa III etapa – San Martín de Porres, 2020” en el que se evidencio que un 67.0% de encuestados poseen un nivel de conocimiento alto y un 33.0% nivel de conocimiento bajo (24).

En la tabla 3 en cuanto a la dimensión de etiología sobre las medidas preventivas del COVID-19, ambas empresas tienen un conocimiento alto el 46.0%, seguido del nivel medio con un 29.0% y por último un conocimiento bajo con un 25.0%.

En cuanto a la etiología del periodo de incubación es voluble, en un tiempo de 2 a 7 días, pero puede durar hasta 14 días, por lo que requiere cuarentena por lo menos 2 semanas. Ocurren determinados modelos precisos asumiendo que el contagio inicia entre 1 y 2 días antes del inicio de los síntomas (25).

Observando y analizando otras investigaciones en cuanto a la dimensión de etiología se encontró que los resultados obtenidos en el trabajo de investigación de Arrue A., Fernández J. y Peña E. (2020) Perú. Se encontró que en la dimensión de etiología el 2.4% tiene un conocimiento bajo, un 58.4% conocimiento medio y un 39.2 % posee un conocimiento alto. (23).

En la tabla 4 en cuanto a la dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo ante el coronavirus, ambas empresas obtuvieron como mayor porcentaje un 85.0% en cuanto al conocimiento medio, un 11.0% en conocimiento alto y un 4.0% en conocimiento bajo.

La transmisión del SARS-COV2 entre personas se da por medio del contacto familiar o personas externas, mediante personas que frecuentaron en la fase de incubación. Por el contrario, se sabe que la propagación ocurre principalmente a través de la transmisión durante la estancia hospitalaria (26).

Esta dimensión coincide con el trabajo de investigación de Nieto (22) titulada Nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021 mostro que el nivel de conocimiento sobre coronavirus en la dimensión transmisión fueron: nivel bajo 32,7%, nivel medio o moderado 58,2% y nivel alto 9.1% (22).

En la tabla 5 en cuanto a la dimensión cuadro clínico sobre coronavirus en los trabajadores de construcción civil observamos que ambas empresas encuestadas obtuvieron un 63.0% de conocimiento medio, un 30.0% de conocimiento bajo y un 7.0% de conocimiento alto.

En cuanto al cuadro clínico por lo general los indicios suelen ser leves y suelen presentarse de forma lenta, hay gente que se contagian, pero no evolucionan ningún síntoma, sin embargo, algunos tienen una mayor dificultad en su salud que pueden ser: disnea, fiebre más de 38°C permanente por 48hrs, dolor de pecho, cianosis (27).

Con respecto a la dimensión cuadro clínico los trabajadores de construcción civil tienen un nivel de conocimiento medio (63.0%), un poco menos de la mitad desconocen sintomatología del COVID-19.

Trabajos de investigación similares tenemos a Rodríguez con su trabajo titulado Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020, concluyendo que los vendedores poseen un 68.9% de conocimiento medio en cuanto a la sintomatología del COVID-19, un 28.9% conocimiento alto y un 2.2% conocimiento bajo (21) .

En la tabla 6 en cuanto a la dimensión medidas de prevención y protección del COVID-19, ambas empresas tienen en su mayoría un nivel alto con un 57%, seguido del nivel medio con el 36% y menor porcentaje el nivel bajo con el 7%. Las medidas de prevención y protección del COVID-19 fueron socializadas por el personal de enfermería que se encargó de realizar sesiones demostrativas sobre el lavado de mano comunitario una de las actividades más fáciles de ejecutar y de mucha importancia para el cuidado de la salud puesto que ayuda a prevenir las enfermedades infecciosas.

A lo largo de la pandemia se otorgaron varias medidas preventivas, aunque para cada persona el riesgo de enfermarse puede ser distinto. Todas las personas podemos adquirir y propagar el coronavirus. Depende de cada uno, cumplir un rol para no extender el virus, así nos cuidamos nosotros y a nuestras familias y el prójimo (27).

Resultados similares obtuvo Vásquez (20) en su trabajo titulado Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en la Encañada – Cajamarca donde señala que se evidenció en un 87,5% nivel alto de conocimiento y buenas prácticas preventivas sobre el coronavirus, el 100% que tenía un bajo nivel de conocimiento mostró prácticas deficientes (20).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Por ende, de lo hallado en la presente investigación se concluye con lo siguiente:

- El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ y de la empresa Consorcio Constructor del Sur Ilo, predominó el nivel de conocimiento medio con 47.0% seguidamente del nivel de conocimiento alto 43.0 %.
- El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de COVID-19 en los trabajadores de construcción civil de la empresa CADEZ es alto con un 32%.
- El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de COVID-19 en los trabajadores de construcción civil de la empresa Consorcio Constructor del Sur es medio con el 30%.
- En la dimensión etiología del COVID-19 en los trabajadores de construcción civil el nivel es alto con el 46%.
- En la dimensión medios de transmisión del COVID-19 en los trabajadores de construcción civil el nivel es medio con el 85%.
- En la dimensión cuadro clínico del COVID-19 en los trabajadores de construcción civil el nivel es medio con el 63%.
- En la dimensión medidas de prevención y protección del COVID-19 el nivel es alto con 57%,

5.2 RECOMENDACIONES

- Es importante dar a conocer a las empresas que participaron en el presente estudio los resultados obtenidos para así poder reforzar los conocimientos básicos.
- Informar a los trabajadores de construcción civil de distintas maneras más eficaces de evitar la transmisión del coronavirus, como el lavarse las manos, uso de mascarilla, mantener el distanciamiento social, para así, prevenir el contagio a las demás personas y a sus familiares.
- Es importante que cada empresa de construcción civil cuente con un personal profesional de enfermería para trabajar correctamente las medidas de prevención.
- Debe ser requisito indispensable que todos los trabajadores de construcción civil cuenten como mínimo con tres dosis de vacunación del COVID-19 para evitar cuadros severos y muerte por esta enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chambillo ELM. ENFE-MEZ-CHA-2021.pdf. [Online].; 2021 [cited 2021 Mayo 31. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3104/ENFE-MEZ-CHA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. Centro de operaciones de emergencia nacional (COEN). indeci.gob.pe. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 15. Available from: <https://www.indeci.gob.pe/wp-content/uploads/2020/03/REPORTE-COMPLEMENTARIO-N%C2%BA-1331-17MAR2020-CASOS-CONFIRMADOS-DE-CORONAVIRUS-EN-EL-PER%C3%9A-6.pdf>.
3. Ministerio de Salud. minsa.gob.pe. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 15. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574295/resolucion-ministerial-139-2020-MINSA.PDF>.
4. Minsa Perú. Sala covid 05-02 MOQ OKOK.pdf. [Online].; 2020 [cited 2020 Febrero 24. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1654044/SALA%20COVID%2005-02%20MOQ%20OKOK.pdf.pdf>.
5. Gabriela Cachuan SH. Conocimientos y medidas preventivas sobre Covid-19 adoptadas por comerciantes del mercado Señor de los Milagros-EI Tambo. [Online].; 2020 [cited 2021 Julio 25. Available from: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6551/T010_75755893_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
6. Castañeda Milla SR. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Pepetuo Socorro. Lima. [Online].; 2020 [cited 2021 Julio 25. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3831/T061_4_7252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

7. Sarly Chamorro MR. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al Covid-19 en los comerciantes del mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima. [Online].; 2020 [cited 2021 Julio 25. Available from: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/339/TESIS%20%E2%80%93%20FARMACIA%20%E2%80%93%20CHAMORRO-RETAMOZO .pdf?sequence=1](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/339/TESIS%20%E2%80%93%20FARMACIA%20%E2%80%93%20CHAMORRO-RETAMOZO.pdf?sequence=1).
8. Paredes Pretell MJ. REP_MEHU_MÓNICA.PAREDES_NIVEL.CONOCIMIENTOS.SARS.COVID2.ESTUDIANTES.MEDICINA.HUMANA.UPAO.2020. [Online].; 2020 [cited 2020. Available from: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7179/1/REP_MEHU M%C3%93NICA.PAREDES_NIVEL.CONOCIMIENTOS.SARS.COVID2.ESTUDIANTES.MEDICINA.HUMANA.UPAO.2020.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7179/1/REP_MEHU_M%C3%93NICA.PAREDES_NIVEL.CONOCIMIENTOS.SARS.COVID2.ESTUDIANTES.MEDICINA.HUMANA.UPAO.2020.pdf).
9. Cubas Altamirano M, Huayta Huaman LM. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención del Covid-19 por parte de los comerciantes del mercado modelo Jose Carlos Mariategui en el distrito de San Juan de Lurigancho. [Online].; 2020 [cited 2021 Julio 25. Available from: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/333/CUBAS%20HUAYTA%20TESIS%20II%20FINAL%201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Ríos Gonzales CM. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia covid-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Revista de salud publica del Paraguay´. 2020 Diciembre; 10(2).
11. Gomez Tejada JJ, Dieguez Guach R, Perez Abreu MR, Tamayo Velasquez O, Iparraguirre Tamayo AE. Evaluación del nivel de conocimiento sobre Covid-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. Multimed. 2020 Julio; 59(227).

12. Rodríguez Martínez M, Soler Otero A, Lluís Hernández A, González Sábado I, Martínez Cárdenas A. Conocimientos sobre la covid-19 en 0 pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. *Multimed.* 2020 Julio; 24(4).
13. Peña Briceño , Guerrero Vera M, Riera Morillo L, Betancourt Fajardo. Conocimiento, actitud y practica sobre Covid-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil-Ecuador. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 30. Available from: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142>.
14. Gonzales A. Evaluacion del nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en el personal de los establecimientos de alojamiento, provincia Tungurahua ante la presencia del Sars-Cov2. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 15. Available from: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:numHsYj9m-4J:https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/download/1004/929/+&cd=3&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>.
15. Tenelanda López D, Guerrero De La Torre D, Moscoso Gaibor P, Albán Hurtado C. Nivel de conocimiento sobre Covid-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 25. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7875253>.
16. Carreño Moreno , Chaparro Díaz , Cifuentes Tinjaca , Perilla Portilla , Viancha Patiño. Conocimientos, actitudes, prácticas, temor y estrés ante el Covid-19 en estudiantes y recién egresados de enfermería en Colombia. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 26. Available from: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/2044/2337>.

17. Esquivel Riveros , Borja González A. Nivel de conocimiento de la población mayor a 15 años de edad sobre medidas preventivas adoptadas durante la pandemia por la COVID-19 en Paraguay. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 26. Available from: http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP_Sociales/article/view/160.
18. Careaga Valido , Gil Figueroa , González García , Gómez Pimentel , Valle González. Conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 30. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000600005.
19. Escobar Escobar M, García García. Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos. [Online].; 2020 [cited 2021 Setiembre 08. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642020000300205.
20. Vásquez Azañero Y. Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada-Cajamarca. [Online].; 2021 [cited 2021 Setiembre 12. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58492/V%c3%a1squez_AGY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
21. Rodríguez Linares AG. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. [Online].; 2020 [cited 2021 Setiembre 12. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16663/Rodriguez%20la.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

22. Nieto Lima Silvia Isabel. Nivel de conocimiento del Covid 19 en comerciantes de un mercado de la region de Junin periodo 2021. [Online].; 2021 [cited 2022 Junio 15. Available from: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2520/TESIS.NIETO%20LIMA%20SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. Arrue Poicon Ana, Fernandez Diez Jashmin y Peña Sanchez Eric. Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 y sus medidas de prevención en policías del departamento de Lambayeque – 2020. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 20. Available from: [file:///C:/Users/51972/Downloads/543-Documento%20Principal%20\(manuscrito%3B%20sin%20contener%20datos%20de%20primera%20p%C3%A1gina\)-3103-3-10-20210930%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/51972/Downloads/543-Documento%20Principal%20(manuscrito%3B%20sin%20contener%20datos%20de%20primera%20p%C3%A1gina)-3103-3-10-20210930%20(1).pdf).
24. Beltran Villanueva KR, Perez Regalado IG. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de COVID-19 en los pobladores de la urbanizacion Brisas de Santa Rosa III etapa - San Martin de Porres, 2020. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 02. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5452>.
25. Díaz Castrillón , Toro Montoya. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 02. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>.
26. Salazar , Uzquiano , Rivera , Velasco. Mecanismos de transmisión del SARS-CoV-2. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 02. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-07892020000200008.
27. Ministerio de Salud (MINSA). Prevencion y atencion de personas afectadas por Covid-19 en el Perú. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 21. Available from:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574377/Documento_Te%CC%81cnico_Atencio%CC%81n_y_Manejo_Cli%CC%81nico_de_Casos_de_COVID-19.pdf.

28. Ministerio de Salud (MINSA). Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como practica saludable en el Perú. [Online].; 2012 [cited 2021 Julio 25. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>.

29. Fondos de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Todo lo que debes saber sobre el lavado de manos para protegerte del coronavirus (COVID-19). [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 21. Available from: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/todo-lo-que-debes-saber-sobre-el-lavado-de-manos-para-protegerte-del-coronavirus-covid19>.

30. Organizacion Mundial de la Salud (OMS). Recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 30. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332657/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-spa.pdf.

31. Organizacion Mundial de la Salud (OMS). Limpieza y desinfección de las superficies del entorno inmediato en el marco de la COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 15. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332168/WHO-2019-nCoV-Disinfection-2020.1-spa.pdf>.

32. Organizacion Mundial de la Salud (OMS). Atención en el domicilio a pacientes con COVID-19 que presentan síntomas leves, y gestión de sus contactos. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 15. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331528/WHO-nCov-IPC-HomeCare-2020.3-spa.pdf>.

33. V. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Online].; 2009 [cited 2021 Diciembre 15. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011.
34. JL M, Vasquez Mendez M, Simonetti C, Palacio M. El cuidado, Nola Pender. [Online].; 2012 [cited 2021 Junio 15. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.htmlf>.
35. Gobierno del Peru. ¿Qué son los coronavirus? [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 30. Available from: <https://www.gob.pe/8371-ministerio-de-salud-que-son-los.%20coronavirus-y-como-proteger-te>.
36. Nancy EMyG. Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 04. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642020000300205.
37. Salud OOMdl. Coronavirus. [Online].; 2020 [cited 2021 Febrero 08. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
38. Suárez DANyLC. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. UTMACH ed. Machala - Ecuador: Editorial UTMACH, 2018; 2018.