

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**



**Nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 en los pobladores del  
caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020.**

Tesis para optar el título de  
Químico Farmacéutico

**Autor:**

**Avalos Rodríguez José Antonio**

**Asesor**

**Cerna Reyes, Francisco Tito**

**0000-0002-2177-3892**

**TRUJILLO - PERÚ**

**2021**

## ÍNDICE

ÍNDICE .....	ii
I. PALABRAS CLAVE .....	iii
II. TÍTULO .....	iv
III. RESUMEN.....	v
IV. ABSTRACT.....	vi
1. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Antecedentes y fundamentación científica .....	1
1.1.1. Antecedentes .....	1
1.1.2. Fundamentación científica .....	5
1.2. Justificación de la investigación .....	6
1.3. Problema .....	7
1.4. Conceptuación y Operacionalización de las variables .....	7
1.5. Hipótesis .....	8
1.6. Objetivos .....	9
1.6.1. Objetivo general .....	9
1.6.2. Objetivos específicos .....	9
METODOLOGÍA .....	10
2.1. Tipo y Diseño de investigación .....	10
2.1.1. Tipo de Investigación .....	10
3.1.2. Diseño de Investigación.....	10
2.2. Población-muestra.....	10
2.2.1. Población.....	10
2.2.2. Muestra .....	10
2.3. Técnica e instrumento de investigación.....	12
2.3.1. Procedimiento .....	12
2.3.2. Validación y Confiabilidad del instrumento.....	12
RESULTADOS.....	14
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	31
CONCLUSIONES.....	35
RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	37
AGRADECIMIENTOS .....	42
ANEXOS Y APÉNDICE .....	43

## I. PALABRAS CLAVE

<b>Tema</b>	COVID 19
<b>Especialidad</b>	Salud Pública

<b>Topic</b>	COVID 19
<b>Specialty</b>	Public health

<b>Línea de investigación</b>	<b>Educación para la Salud</b>
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios

## **II. TÍTULO**

Nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 en los pobladores del caserío  
de Shiracmaca – Huamachuco 2020.

### **III. RESUMEN**

La pandemia de la COVID-19 ha afectado de diversas maneras a la población, es una enfermedad que poco a poco la estamos conociendo; una de las regiones más afectadas es la costa, pero la sierra no pasó desapercibida a esta enfermedad, por tal motivo nos hemos planteado como objetivo el determinar el nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 en los pobladores del caserío Shiracmaca de Huamachuco 2020, a quienes se les realizó una encuesta que constó de 9 preguntas con respuestas múltiples, el estudio fue descriptivo, transversal que tuvo una muestra de 324 pobladores. Los resultados encontrados fueron: Sobre el perfil sociodemográfico, un 51.54% tenían entre 18 a 29 años, 62.04% fueron sexo femenino, 63.50% eran amas de casa y 94.75% contaban con estudios secundarios y/o primarios; respecto al nivel de conocimientos sobre las indicaciones o acciones post infección de la COVID-19; los encuestados respondieron de manera inadecuada a los ítems relacionados con infección inicial (70,99%), método diagnóstico (73,15%) , sospecha de la COVID-19 y resfrío (61,73%) ; respecto al nivel de conocimientos sobre los síntomas y conocimientos previos a la infección por la COVID-19, cuatro ítems tuvieron respuesta adecuada correspondiente al mecanismo de transmisión (72,53%), síntomas comunes de la COVID-19 (70,68%) , no son síntomas de la COVID-19 (81,17%) y tasa de mortalidad (81,79%) y 2 ítems presentaron respuesta inadecuada, sobre tiempo de incubación (61,11%) y probabilidad de morir (95,06%). Finalmente, de los 9 ítems utilizados en la encuesta se encontró que 5 presentaron una respuesta inadecuada que corresponde al 55,56 %. En conclusión, el nivel de conocimientos de los pobladores es inadecuado.

#### **IV. ABSTRACT**

The COVID-19 pandemic has affected the population in various ways, it is a disease that we are gradually getting to know; One of the most affected regions is the coast, but the mountains did not go unnoticed by this disease, for this reason we have set ourselves the objective of determining the level of basic knowledge about COVID-19 in the inhabitants of the Shiracmaca village of Huamachuco 2020, to who were conducted a survey that consisted of 9 questions with multiple answers, the study was descriptive, cross-sectional that had a sample of 324 residents. The results found were: Regarding the sociodemographic profile, 51.54% were between 18 and 29 years old, 62.04% were female, 63.50% were housewives and 94.75% had secondary and / or primary studies; regarding the level of knowledge about the indications or actions post infection of COVID-19; the respondents responded inadequately to the items related to initial infection (70.99%), diagnostic method (73.15%), suspicion of COVID-19 and cold (61.73%); Regarding the level of knowledge about symptoms and knowledge prior to COVID-19 infection, four items had an adequate response corresponding to the transmission mechanism (72.53%), common symptoms of COVID-19 (70.68%) , are not symptoms of COVID-19 (81.17%) and mortality rate (81.79%) and 2 items presented an inadequate response, on incubation time (61.11%) and probability of dying (95.06 %). Finally, of the 9 items used in the survey, it was found that 5 presented an inadequate response that corresponds to 55.56%. In conclusion, the level of knowledge of the inhabitants is inadequate.

## **1. INTRODUCCION**

### **1.1. Antecedentes y fundamentación científica**

#### **1.1.1. Antecedentes**

La pandemia de la COVID- 19 ha perjudicado de distintas formas a las poblaciones, es una de las enfermedades nuevas, que hemos ido conociendo poco a poco, razón por la cual se han buscado investigaciones sobre este tema en particular:

Elnadi, I., et al. (2020), luego que verificó el conocimiento y actitud de la COVID- 19 en África, encontraron un buen nivel de conocimientos, actitudes favorables, pero con escaso porcentaje siguen las recomendaciones brindadas por el personal de salud, sugiriendo que el gobierno brinde mayor fortaleza al sector salud y así puedan llegar a todos los pobladores con la intervención adecuada y oportuna.

Abdel, W., et al. (2020), al realizar la evaluación del conocimiento, actitudes y percepciones de los trabajadores de salud respecto a la COVID- 19 en Egipto, hallaron que un mayor porcentaje presentaron buen nivel de conocimiento, con actitudes positivas y la percepción del riesgo fue alta en los trabajadores de salud, requiriendo de programas estratégicos para que el personal de salud labore tranquilamente.

Honarvar, B., et al. (2020), luego de evaluar los conocimientos, actitudes, percepciones de riesgo y prácticas de adultos hacia la COVID- 19 en Irán, encontraron a un pequeño porcentaje tenía conocimiento de esta enfermedad, de manera especial en las personas marginadas, la consideraron como enfermedad grave y llegaron a creer todo lo que informaron los medios de radiodifusión; es recomendable el inicio de la prevención.

Caliskan, F., et al. (2020), luego de medir el conocimiento y las percepciones sobre COVID- 19 en los estudiantes de medicina en Turquía, encontraron que el mayor porcentaje de alumnos tuvieron mediano conocimiento de esta enfermedad y eran conscientes de su peligro, concluyeron que deben recibir las capacitaciones oportunas y puedan así afrontarla correctamente.

Adenubi, O., et al. (2020), luego de evaluar el nivel de conocimiento, actitud y percepción sobre el control de la pandemia y la infección por la COVID- 19 en

veterinarios en Nigeria, encontraron un alto porcentaje que tuvieron buen conocimiento, que fue adquirido por los medios de comunicación, su actitud pobre; concluyeron que no existía relación entre el nivel de conocimiento y actitud y sugieren que se realicen más estudios de este tema.

Akshaya, B., et al. (2020), luego de medir los conocimientos y percepciones sobre el nuevo coronavirus mediante una encuesta a trabajadores de salud en EAU (Emiratos Árabes Unidos), hallaron que la edad y profesión se asociaron con un conocimiento inadecuado y una mala percepción sobre COVID- 19, concluyendo que es necesario el desarrollo de alguna intervención para lograr disminuir estos resultados.

Ferdous, M., et al. (2020), luego de evaluar la actitud del conocimiento y practica respecto al brote de la COVID- 19 en los pobladores de Bangladesh, encontraron una mayoría de mujeres han presentado actitudes más positivas y mejores prácticas preventivas de contagiarse de esta enfermedad, concluyeron que sugieren mejorar las políticas públicas para mejorar el conocimiento y actitud frente a esta pandemia.

Al-Hanawi, M., et al. (2020), luego de evaluar el conocimiento, actitud y practica hacia la COVID- 19 entre el público de Arabia Saudita, hallaron que el sexo masculino presentaba menor conocimiento, mejor actitud y escasez de buenas prácticas hacia la COVID- 19 que el sexo femenino, asimismo, los adultos mayores presentaron mejores conocimientos y actitudes que la población joven, concluyeron hacer intervención en el sexo masculino.

Gomez, J., et al. (2020), luego de medir el nivel de conocimiento sobre COVID- 19 en China, que fue realizada como pesquisa en los pacientes que acudieron a un consultorio, hallaron que después de llevar a cabo una intervención educativa se logró mejorar el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad; concluyeron que debe reforzarse esta estrategia.

Nooh, H., et al. (2020), que estudiaron la concienciación publica sobre el coronavirus en los pobladores de Arabia Saudita, hallaron un elevado porcentaje con buen nivel de conocimientos de la causa, transmisión y gravedad de la COVID-19, concluyeron que es importante realizar capacitaciones públicas acerca de la epidemiología del coronavirus.



Zhong, B., et al. (2020), después de realizar encuestas en línea sobre conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID- 19 a los residentes chinos durante el periodo de rápido aumento del brote, hallaron que un buen porcentaje de sexo femenino tenían buen conocimiento de la COVID- 19, con actitud positiva y con la practica adecuada de prevención de la morbilidad actual.

Ruiz, J., et al. (2020), al evaluar el conocimiento sobre la infección por SARS-CoV- 2 de gastroenterólogos y endoscopistas de Latinoamérica, encontraron algo diferente, en cuanto a conocimiento sobre prevención, reprocesamiento del equipo endoscópico aún es incierto, concluyeron que se deben realizar estrategias de difusión sobre las medidas de bioseguridad en este nivel.

Rodríguez, M., et al. (2020), luego de hacer evaluación sobre los conocimientos de la COVID-19 en pacientes de un policlínico en Cuba, encontraron elevado porcentaje de desconocimiento, lo que luego de la intervención educativa mejoró notablemente, concluyeron que es necesario la realización de estas intervenciones en las poblaciones.

Sezgin, P., et al. (2020), al evaluar el nivel de conciencia y conocimiento en los dentistas sobre el nuevo coronavirus, en Brasil, hallaron alto porcentaje con buen conocimiento en el sexo femenino, el que no se adquirió en la institución, concluyendo que debe ser la institución donde se labora quien debe realizar la capacitación sobre este tema.

Santos, T., et al. (2020), al evaluar los conocimientos estomatológicos de prevención y control de la COVID- 19 en Cuba, hallaron que los profesionales tenían buen dominio del conocimiento general de coronavirus, con cierta deficiencia en medidas de bioseguridad y precaución al atender al paciente, concluyeron que es importante mejorar sobre estos puntos que hay deficiencia.

Muñoz., et al. (2020), luego de hacer la evaluación de conocimientos sobre COVID- 19 en gestantes de un hogar materno en Cuba, brindaron una intervención educativa, mostrando una mejoría en el conocimiento de esta patología, pero a la vez se mantuvo preocupación por el momento del nacimiento y puerperio en esta pandemia.

Zegarra, A., et al. (2020), luego de hacer evaluación del conocimiento, actitud y percepción de vulnerabilidad de los peruanos durante el brote de coronavirus, hallaron elevados porcentajes de buen conocimiento, alto porcentaje de percepción por tener el virus y escasa confianza al personal de salud, concluyeron que se debe mejorar los lineamientos de política sanitaria y afrontar de una mejor manera esta pandemia.

Borja, C., et al. (2020), luego de evaluar el conocimiento sobre la enfermedad del coronavirus en odontólogos en Lima y Callao, encontraron que los profesionales de las dos ciudades llegaron a tener elevados conocimientos de la COVID- 19, mayormente hombres, con 11 años de experiencia laboral; concluyeron que se debe continuar dando capacitación sobre este tema.

Abuabker, E., et al. (2016), al evaluar el grado de conocimiento del síndrome respiratorio (coronavirus) y su manejo en la población de Oriente Medio, encontraron que los pobladores presentaron buen conocimiento, pero no era aceptado el tratamiento tradicional para curarlo y tampoco las medidas preventivas; por lo que concluyeron que se debe realizar intervenciones sanitarias a los pobladores.

### 1.1.2. Fundamentación científica

#### COVID- 19:

La COVID- 19 fue descrita a finales del dos mil diecinueve en la ciudad de Wuhan, durante el siguiente año se propago mundialmente. Es un virus de la familia de los coronavirus, y se le ha relacionado con la trasmisión zoonótica, contiene ácido ribonucleico (ARN) con una envoltura que aparenta ser una corona, su forma es redonda y para que ingrese a las células utilizan como receptor funcional a la enzima convertidora de la angiotensina dos, y como es sabido, encontramos a la enzima en diversos órganos como los pulmones, riñones, corazón, intestinos. (Llaque,2020, p.12)

En cuanto a los síntomas y signos, se pueden considerar al alza térmica, malestar general, cefalea, disnea, dolor a nivel de garganta, tos; a nivel de exámenes auxiliares, en una radiografía torácica se evidencia infiltrado pulmonar. Se diagnostica con el uso de las pruebas moleculares y serológicas. (Cortes,2020, p.124)

Consideramos que el periodo de incubación es de uno a catorce días, presenta los signos y síntomas en el onceavo día, además que se propaga a través de gotitas de la respiración, el roce o al tocar objetos que, anteriormente llegaron a ser usados por pacientes con la infección, y luego sean cogidos por la persona sana y sin lavarse las manos toquen nariz, boca u ojos. (Paules,2020, p.707)

Dentro de los grupos con más riesgo se considera a la población adulta mayor (de sesenta años a más) y además que presentan otra comorbilidad, como enfermedades cardiovasculares, hipertensión, cáncer, enfermedad pulmonar crónica, otros estados de inmuno/supresión. Además, como medidas preventivas se sugiere el distanciamiento social (de un metro y medio a dos metros), correcto lavado de manos social de manera frecuente con agua y jabón o con alguna loción a base de alcohol, las prácticas de higiene respiratoria, cubrir nariz al estornudar y boca al toser, usar las mascarillas, hacerse vacunar (neumococo, influenza), debemos evitar asistir a alguna reunión social. (Ministerio de Salud,2020, p.17)

Es la Organización Mundial de la Salud que refiere lo siguiente: si en algún momento se llega a presentar algún síntoma leve, entonces deben quedarse en

su hogar, hacer asilamiento y estar vigilante a la sintomatología; pero si llega a presentar dificultad al respirar, tos, dolor o presión a nivel del pecho entonces debería acudir de manera inmediata al establecimiento de salud más cercano para su atención respectiva. (Organización Mundial de la Salud,2020, s/p)

### **Conocimiento**

Va a implicar actividad o proceso que culmina en una representación interna que el sujeto hace en su mente sobre algún objeto conocido, no está limitado a procesar o transformar la información, lo llega a codificar y comunicar, de esta manera vamos a representar el conocimiento. Está considerado también como un proceso que consta de diversas acciones, y por este motivo, diversos autores consideran del “acto de conocimiento” como un acto de la conciencia. (Logos,1999, p.28)

Así mismo, el conocimiento es un proceso progresivo y gradual que desarrolla el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo y especie. De acuerdo a diversos autores, refieren que hay tres tipos de conocimiento, tenemos al empírico o vulgar (de la experiencia), filosófico (busca conocer la naturaleza de las cosas) y científico (que debe investigar). En nuestra investigación mediremos el nivel en adecuado e inadecuado. (Ramírez, 2009, p. 219)

## **1.2. Justificación de la investigación**

Debido al incremento de presentación de casos de la COVID- 19 en la región de la Costa, observando las diversas complicaciones ocasionadas por diferentes causas, y teniendo en cuenta como se ha desarrollado el flujo en el transporte de los pasajeros desde la costa a la sierra, (Huamachuco) lugar del presente estudio, nos propusimos desarrollar nuestro trabajo de investigación en el caserío de Shiracmaca, para llegar a determinar el nivel de conocimientos sobre el coronavirus, morbilidad que ha conllevado numerosas muertes; los resultados obtenidos servirán para que las autoridades correspondientes y competentes lleven a cabo diferentes actividades

preventivas y de control de esta patología, logrando así evitar los contagios en su comunidad y sobre todo el grado de gravedad

Además, van a servir como base para futuras investigaciones respecto al tema y consecuentemente para la biblioteca de la Universidad.

### 1.3. Problema

¿Cuál es el nivel de conocimientos básicos sobre COVID- 19 en los pobladores del caserío Shiracmaca-Huamachuco 2020?

### 1.4. Conceptuación y Operacionalización de las variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador
Nivel de conocimientos	Proceso progresivo y gradual que desarrolla el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo y especie.	Se medirá de acuerdo a las respuestas brindadas.	Conocimiento.	Adecuado. Inadecuado.
COVID- 19	Enfermedad infecciosa causada por un coronavirus que recientemente fue descubierto. Las personas con esta patología presentan generalmente síntomas de leve a moderada intensidad, recuperándose sin	Se medirán por factores.	Indicaciones o acciones post infección por COVID- 19.	¿Qué indicación se le debe dar a una persona que tiene infección inicial (no grave) por coronavirus? ¿Cuál es el método diagnóstico que se utiliza para poder confirmar una infección por coronavirus? ¿Qué harías si tienes síntomas de un resfrío y sospechas que estas infectado por coronavirus?

	tratamientos específicos.			
			Síntomas y conocimiento previo al desarrollo de la COVID- 19.	<p>¿Cómo se trasmite o cual es el mecanismo de transmisión del coronavirus?</p> <p>¿Cuánto es el tiempo de incubación o en que tiempo se pueden manifestar los síntomas del coronavirus?</p> <p>¿Cuáles son los síntomas comunes que puede presentar una persona que tiene la infección por coronavirus?</p> <p>¿Cuál de los siguientes NO es uno de los síntomas más comunes de la infección por coronavirus?</p> <p>¿Cuál es la probabilidad de morir (porcentaje de mortalidad) por coronavirus en la población general?</p> <p>¿En quienes es más alta la tasa de mortalidad del coronavirus?</p>

### 1.5. Hipótesis

El nivel de conocimientos básicos sobre COVID- 19 en los pobladores del caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020 es inadecuado.

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo general.**

Determinar el nivel de conocimientos básicos sobre COVID- 19 en los pobladores del caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

### **1.6.2. Objetivos específicos.**

1. Identificar el perfil de las personas encuestadas del caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.
2. Determinar el nivel de conocimientos sobre las indicaciones o acciones post infección de la COVID-19.
3. Identificar el nivel de conocimientos sobre los síntomas y conocimientos previos a la infección de la COVID-19.

## METODOLOGÍA

### 2.1. Tipo y Diseño de Investigación

#### 2.1.1. Tipo de Investigación

Es descriptivo por que se describieron y clasificaron los datos encontrados en la población del caserío de Shiracmaca de Huamachuco. (Hernández et al.,2014, p.92)

Es Transversal porque se llegó a conocer y analizar el nivel de conocimiento básico sobre COVID-19 en un momento concreto. (Hernández., et al.,2014, p.154)

#### 2.1.2. Diseño de Investigación

(Datos) X, Y ← M ← O1

Donde:

X, Y : variables

M : Muestra

O1 : Observación

### 2.2. Población - muestra

#### 2.2.1. Población

Se consideró a todos los pobladores del caserío de Shiracmaca de Huamachuco, cuya edad osciló entre 18 y 65 años, los cuales según censo del INEI 2017 son alrededor de 2051.

#### 2.2.2. Muestra

Se consideró la investigación no probabilística, es decir, que el investigador elige de acuerdo a criterio y conveniencia propia, se usó la siguiente fórmula de poblaciones finitas: (Aguilar, 2005, p.5)

$$n = \frac{N Z^2 p q}{d^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

Donde:

n: tamaño de la muestra que se estudió

Z: nivel de confianza



p: probabilidad de éxito

q: probabilidad de fracaso

d: margen de error

N: número total de la población

Reemplazando:

$N = 2051$

$Z = 1.96$  (95%)

$p = 0.5$

$q = 1 - p = 0.5$

$d = 0.05$

Tenemos  $n = 324$  personas.

**Criterios de Inclusión:**

- ) Personas mayores de dieciocho años y menores de sesenta y cinco años que residan en el caserío de Shiracmaca.
- ) Personas que no presenten dificultad para responder a la encuesta.
- ) Personas que firmen el consentimiento informado.

**Criterios de Exclusión:**

- ) Personas menores de 17 años y mayores de 65 años que residan en el caserío de Shiracmaca.
- ) Personas con dificultad para responder la encuesta.
- ) Personas que no firmen el consentimiento informado.
- ) Personas que no culminen de responder la encuesta y decidan retirarse.

### **2.3. Técnica e instrumento de investigación.**

La técnica usada en este trabajo fue la encuesta dirigida a los pobladores del caserío de Shiracmaca, la que permitió registrar datos que sirvieron para medir los conocimientos básicos sobre COVID- 19.

El instrumento utilizado fue un cuestionario, el que estuvo conformado de nueve preguntas cerradas con respuesta de opción múltiple (Anexo 2) donde el encuestado eligió la respuesta marcándola con una cruz.

#### **2.3.1. Procedimiento**

Primeramente, se solicitó el permiso respectivo a las diversas autoridades del caserío para lograr el desarrollo del trabajo de investigación, una vez permitido se procedió a realizar la encuesta, con la firma previamente del consentimiento informado (Anexo 1), al total de la muestra (trescientos veinticuatro) que se obtuvo tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, mencionados anteriormente, para que los resultados obtenidos sean considerados confiables. Cabe resaltar que la duración de cada encuesta fue de veinte minutos por persona y se desarrolló durante el mes de octubre del año 2020.

En la encuesta, por cada pregunta, había una respuesta correcta (Anexo 3), sirviendo para medir el conocimiento con los parámetros:

Conocimiento Adecuado: Cuando habían de cinco a mas respuestas correctas.

Conocimiento Inadecuado: Cuando habían menos de cinco respuestas correctas.

#### **2.3.2. Validación y Confiabilidad del instrumento**

El cuestionario, instrumento de evaluación, que se usó se ha tomado de Mejía., et al. (2020), que validaron el instrumento en el Perú (Anexo 4), observándose que todos los ítems recibieron evaluación favorable de los expertos ( $V$  de Aiken  $> 0.70$ ); con todo valor del límite inferior (Li) del IC95% apropiado ( $Li > 0,59$ ) y todo valor del coeficiente  $V$  fue estadísticamente significativo. El cuestionario se conformó de 2 factores:

I. Indicaciones o acciones post-infección por COVID- 19, que consto de tres ítems:

1. ¿Qué indicación se le debe dar a una persona que tiene infección inicial (no grave) por coronavirus?

- 2 ¿Cuál es el método diagnóstico que se utiliza para poder confirmar una infección por coronavirus?
- 3 ¿Qué harías si tienes síntomas de un resfrío y sospechas que estas infectado por coronavirus?

II. Los síntomas y conocimiento previo a la infección por COVID- 19:

que consto de seis ítems:

4. ¿Cómo se trasmite o cual es el mecanismo del coronavirus?
5. ¿Cuánto es el tiempo de incubación o en que tiempo se pueden manifestar los síntomas del coronavirus?
6. ¿Cuáles son los síntomas comunes que puede presentar una persona que tiene la infección por coronavirus?
7. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los síntomas más comunes de la infección por coronavirus?
8. ¿Cuál es la probabilidad de morir (porcentaje de mortalidad) por coronavirus en la población general?
9. ¿En quienes es más alta la tasa de mortalidad del coronavirus?

#### **2.4. Procedimiento y Análisis de Información**

Con los datos obtenidos se elaboraron las tablas y gráficos, usando estadística descriptiva, el Software SPSS v.20, los resultados se presentan en números y porcentajes, con su respectivo análisis y discusión.

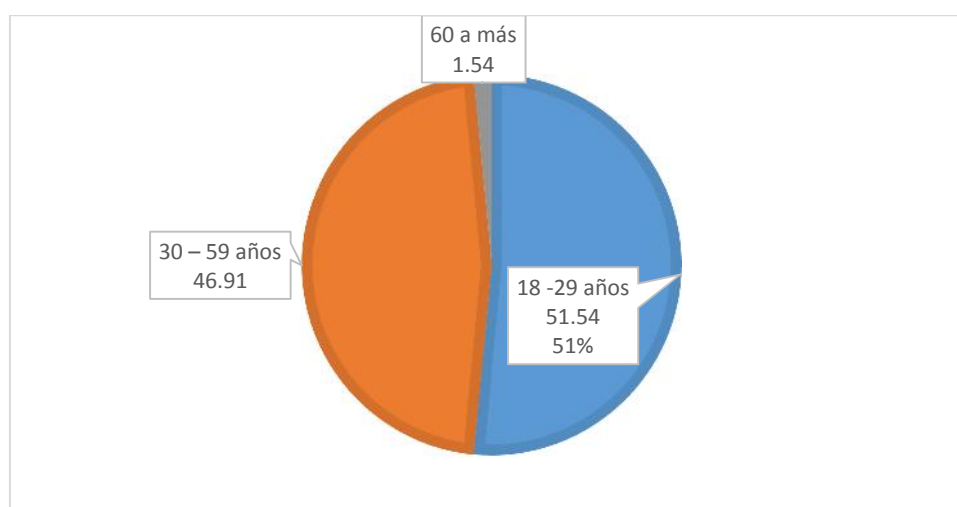
## RESULTADOS

**Tabla 1**

*Pobladores del caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020 según Edad.*

Rango de edades	N°	%
18 -29 años	167	51.54
30 – 59 años	152	46.91
60 a más	5	1.54
<b>Total</b>	<b>324</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia.



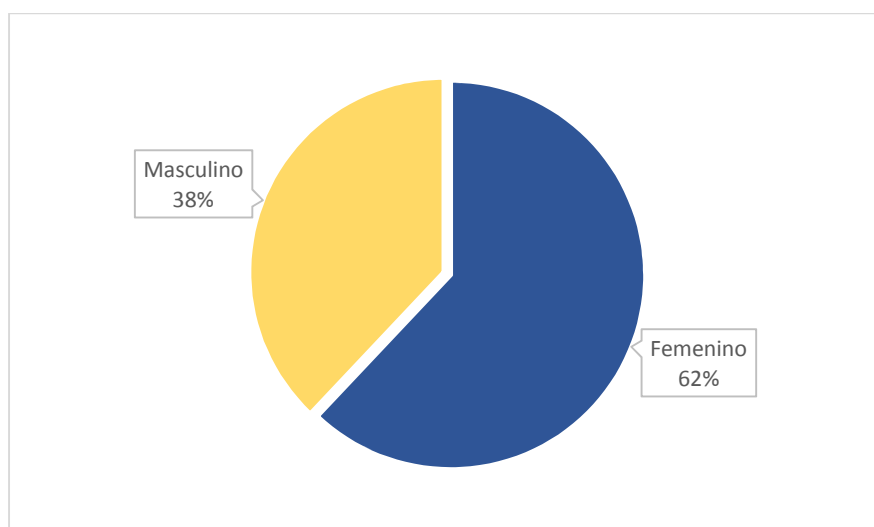
**Figura 1.** Pobladores del Caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020 según Edad.

**Tabla 2**

*Pobladores del Caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020 según Sexo.*

	N°	%
Masculino	123	37,96
Femenino	201	62,04
<b>Total</b>	<b>324</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia.

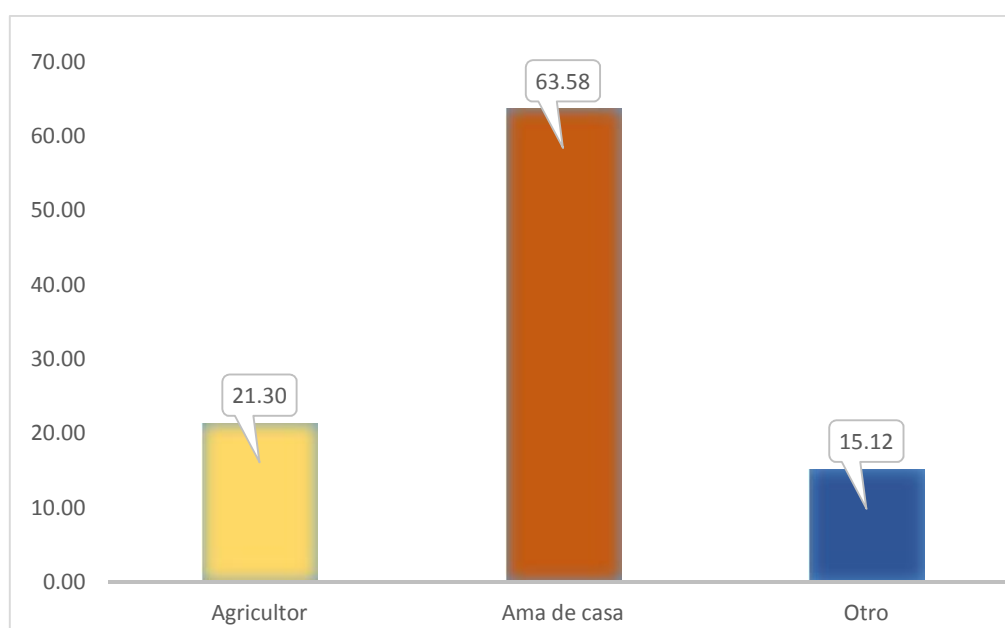


**Figura 2.** Pobladores del Caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020 según Sexo.

**Tabla 3***Pobladores del Caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020 según Ocupación.*

Ocupación	N°	%
Agricultor	69	21.30
Ama de casa	206	63.58
Otro	49	15.12
<b>Total</b>	<b>324</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia.

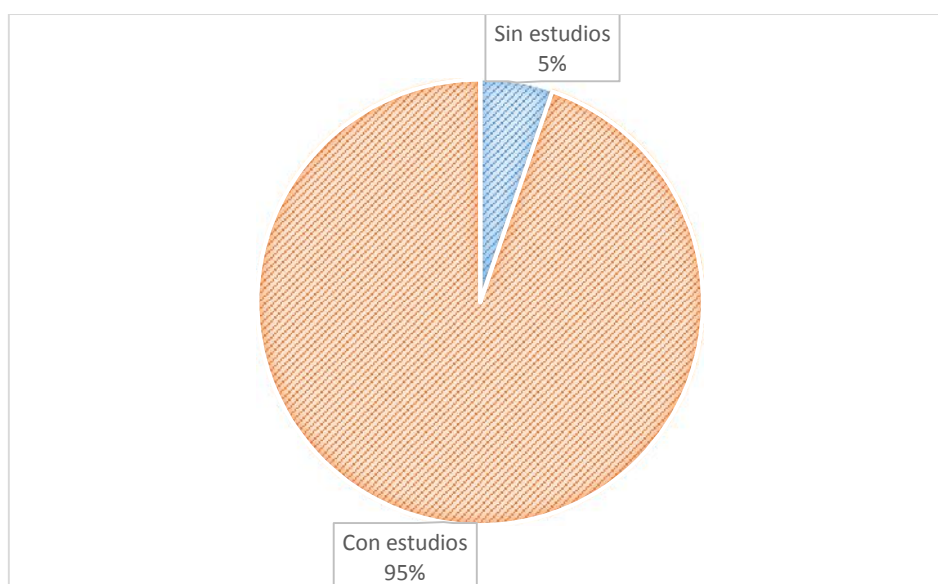
**Figura 3.** Pobladores del Caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020 según Ocupación.

**Tabla 4**

*Pobladores del Caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020 según Nivel de Estudios.*

	N°	%
Sin estudios	17	5.25
Con estudios	307	94.75
<b>Total</b>	<b>324</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia.



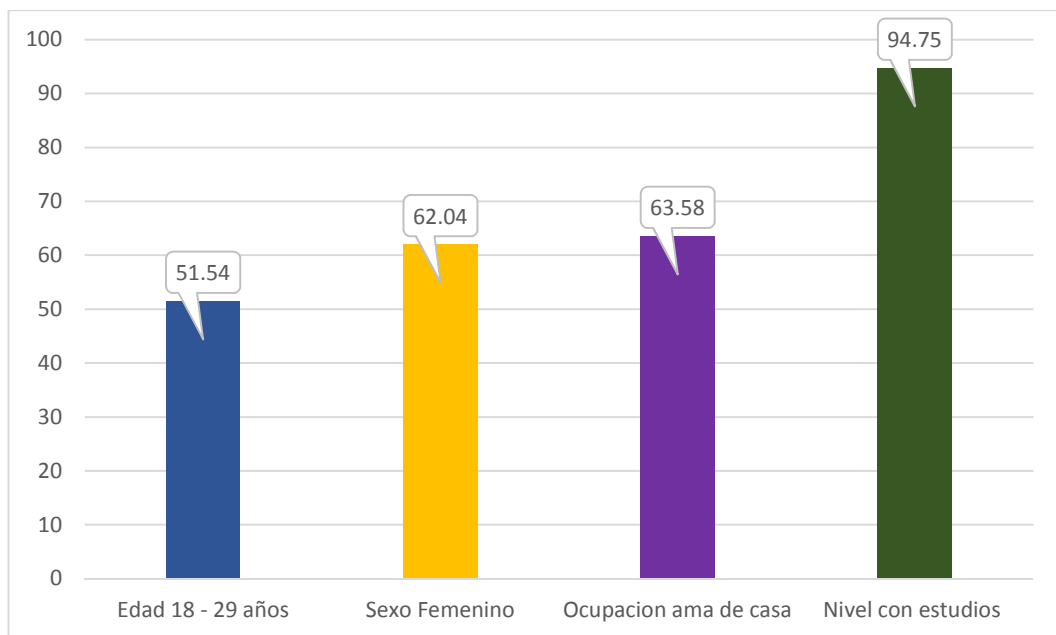
**Figura 4.** Pobladores del Caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020 según Nivel de Estudios.

**Tabla 5**

*Respuestas Representativas de Perfil Sociodemográfico de los Pobladores del Caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020.*

	Ítem	N°	%
Edad:	18-29	167	51.54
Sexo:	Femenino	201	62.04
Ocupación:	Ama de casa	206	63.58
Nivel de estudio:	Con estudios	307	94.75

Fuente: Elaboración propia.



**Figura 5.** Resumen de Perfil Sociodemográfico de los Pobladores del caserío Shiracmaca-Huamachuco 2020.

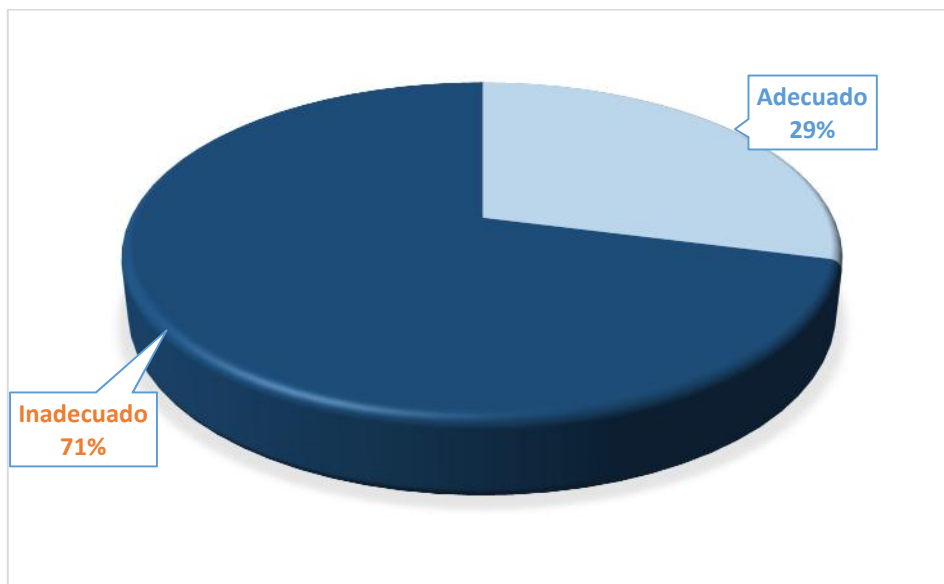


**Tabla 6**

*Nivel de Conocimientos sobre las Indicaciones Iniciales en Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>¿Que indicación se le debe dar a una persona que tiene infección inicial (no grave) por coronavirus?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuado	94	29,01
Inadecuado	230	70,99
Total	324	100

Fuente: Elaboración propia.



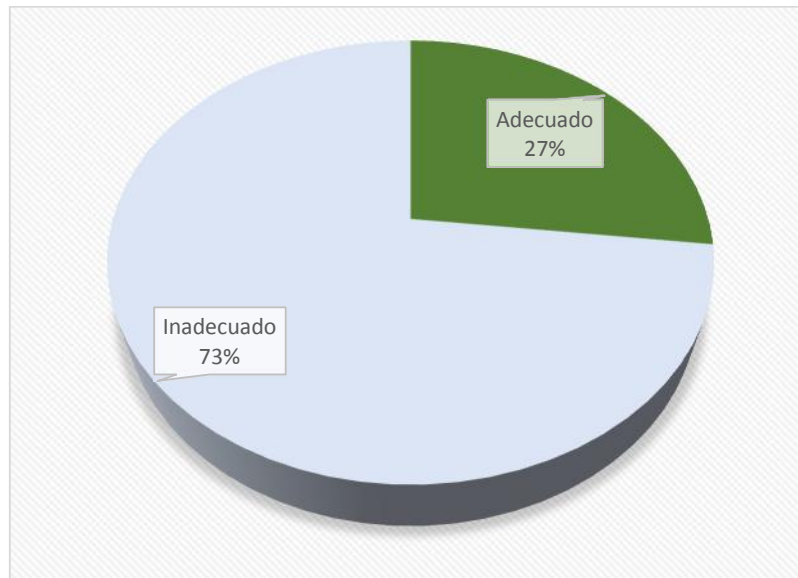
**Figura 6.** Nivel de Conocimientos sobre las Indicaciones Iniciales en Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 7**

*Nivel de Conocimientos sobre Métodos de diagnóstico para confirmación de Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>¿Cuál es el método diagnóstico que se utiliza para poder confirmar una infección por coronavirus?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuado	87	26,85
Inadecuado	237	73,15
Total	324	100

Fuente: Elaboración propia



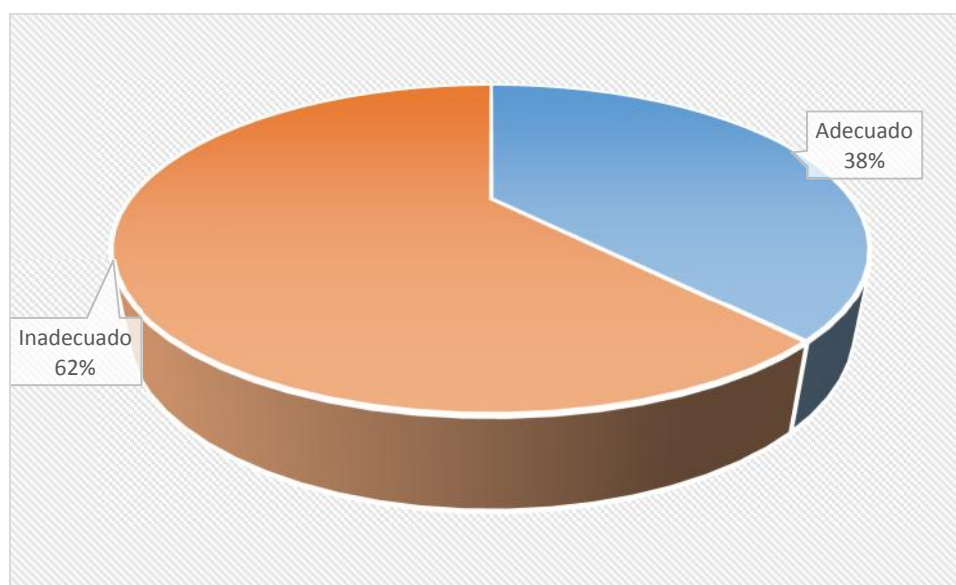
**Figura 7.** Nivel de Conocimientos sobre Métodos de diagnóstico en Infección por COVID-19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 8**

*Nivel de Conocimientos sobre las Acciones en Sospecha de Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>¿Qué harías si tienes síntomas de un resfrío y sospechas que estas infectado por coronavirus?</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Adecuado	124	38,27
Inadecuado	200	61,73
Total	324	100

Fuente: Elaboración propia.



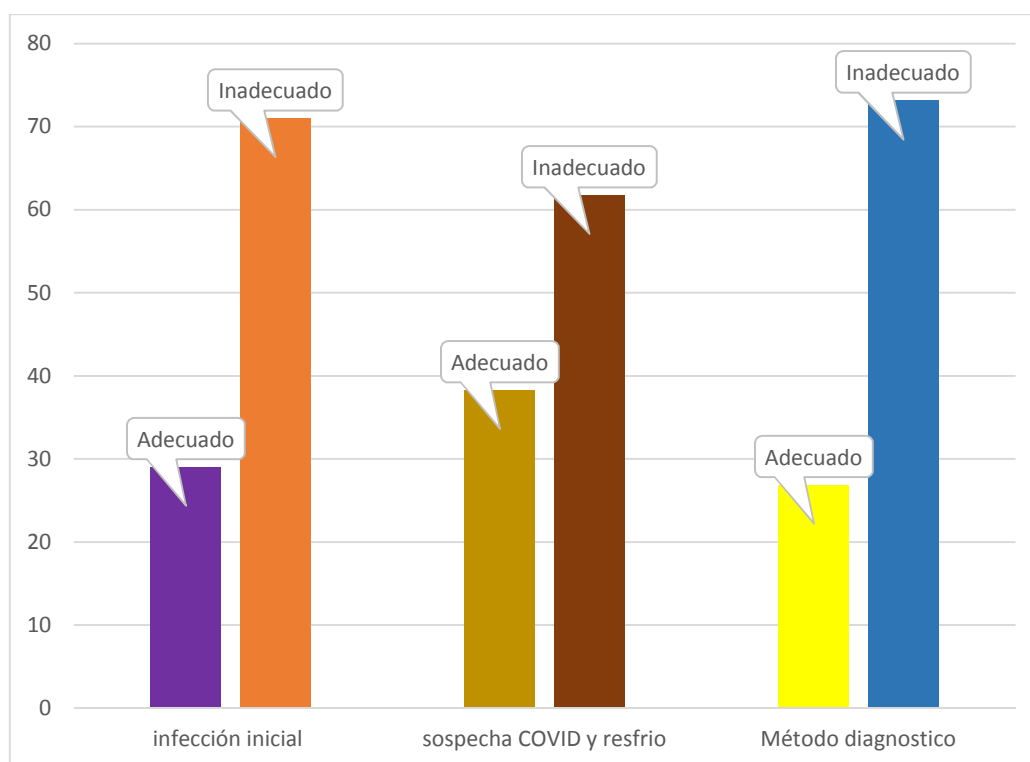
**Figura 8.** Nivel de Conocimientos sobre las Acciones en Sospecha de Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 9**

*Nivel de Conocimientos sobre las Indicaciones o Acciones Post Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

Ítem	Adecuado		Inadecuado	
	N°	%	N°	%
¿Que indicación se le debe dar a una persona que tiene infección inicial (no grave) por coronavirus?	94	29,01	230	70,99
¿Cuál es el método diagnostico que se utiliza para poder confirmar una infección por coronavirus?	87	26,85	237	73,15
¿Qué harías si tienes síntomas de un resfrío y sospechas que estas infectado por coronavirus?	124	38,27	200	61,73

Fuente: Elaboración propia.



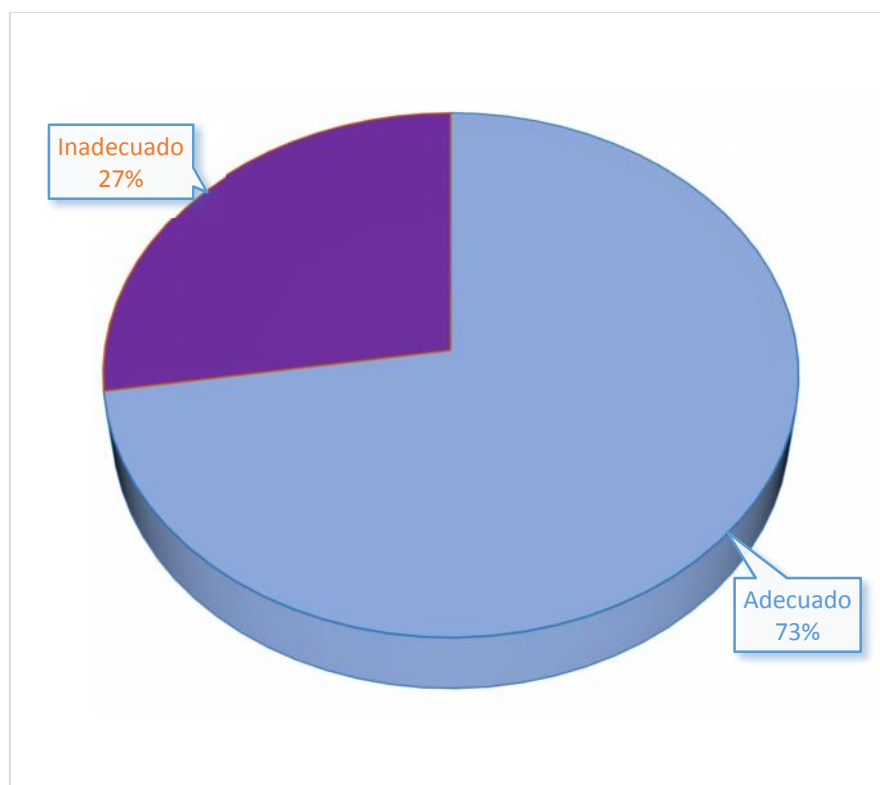
**Figura 9.** Resumen del Nivel de Conocimientos sobre las Indicaciones o Acciones Post Infección por COVID-19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 10**

*Nivel de Conocimientos sobre Trasmisión de la Infección por COVID-19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>¿Cómo se trasmite o cual es el mecanismo de trasmisión del coronavirus?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuado	235	72,53
Inadecuado	89	27,47
Total	324	100

Fuente: Elaboración propia.



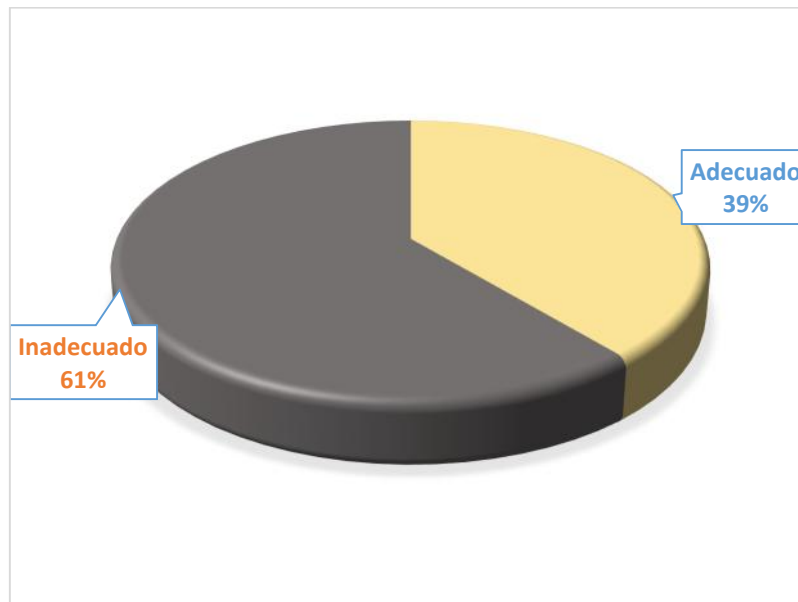
**Figura 10.** Nivel de Conocimientos sobre Trasmisión de la Infección por COVID-19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 11**

*Nivel de Conocimientos sobre Tiempo de Incubación de la Infección por COVID-19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>¿Tiempo de incubación o en que tiempo se pueden manifestar los síntomas del coronavirus?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuado	126	38,89
Inadecuado	198	61,11
Total	324	100

Fuente: Elaboración propia.



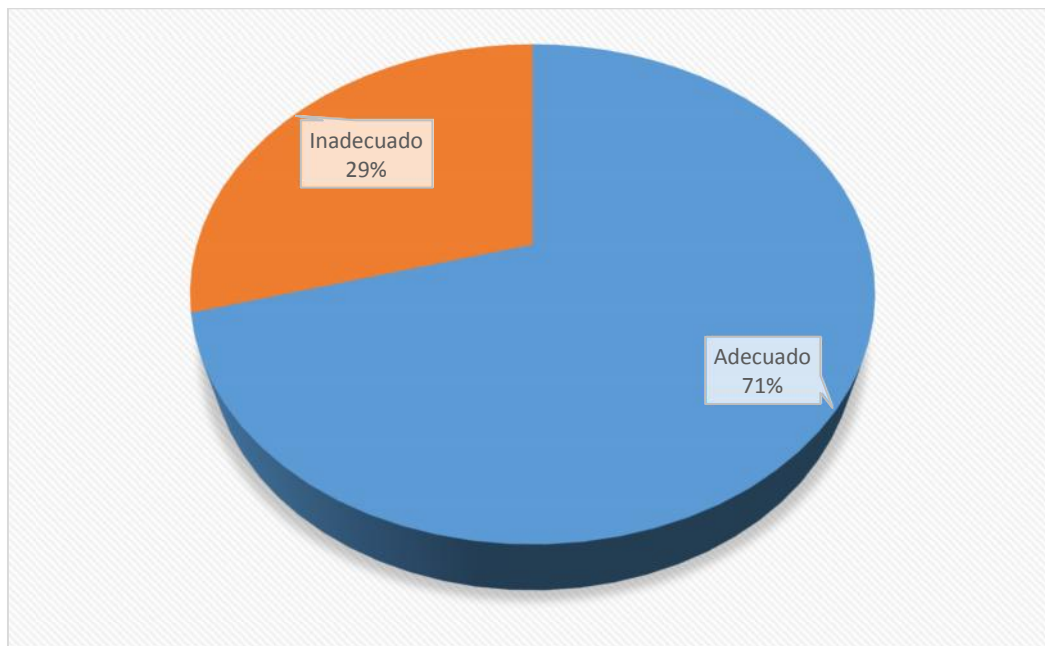
**Figura 11.** Nivel de Conocimientos sobre Tiempo de Incubación de la Infección por COVID-19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 12**

*Nivel de Conocimientos sobre Síntomas Comunes de la Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>Síntomas comunes que puede presentar una persona que tiene la infección por coronavirus.</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuado	229	70,68
Inadecuado	95	29,32
Total	324	100

Fuente: Elaboración propia.



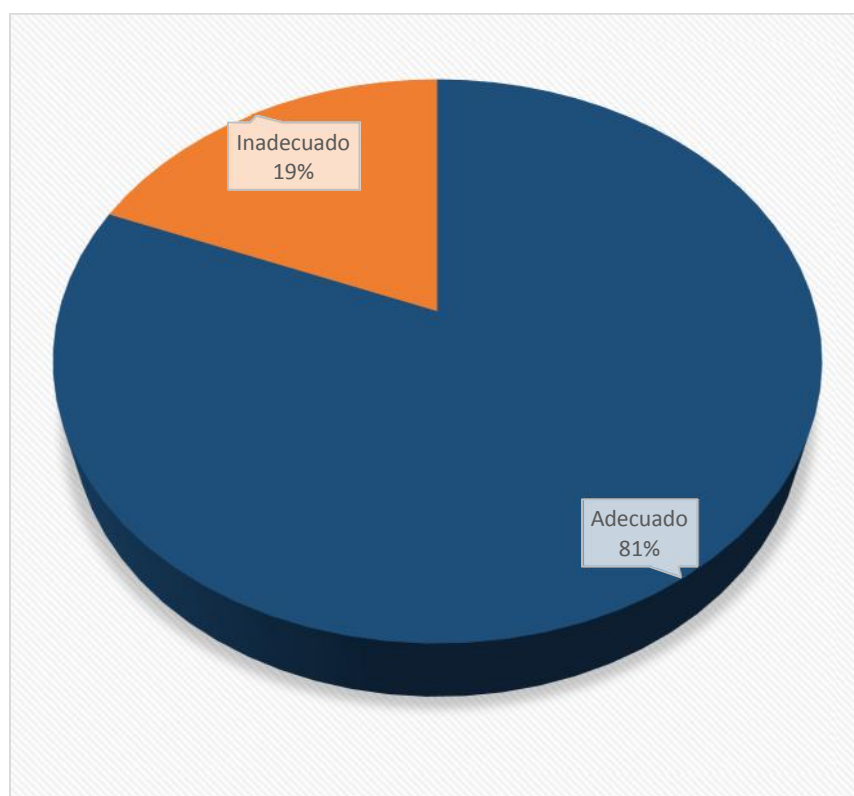
**Figura 12.** Nivel de Conocimientos sobre Síntomas Comunes de la Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 13**

*Nivel de Conocimientos sobre No es uno de los Síntomas Comunes de la Infección por COVID-19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>No es uno de los síntomas más comunes de la infección por coronavirus.</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuado	263	81,17
Inadecuado	61	18,83
Total	324	100

Fuente: Elaboración propia.



**Figura 13.** Nivel de Conocimientos sobre No es uno de los síntomas Comunes de la Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

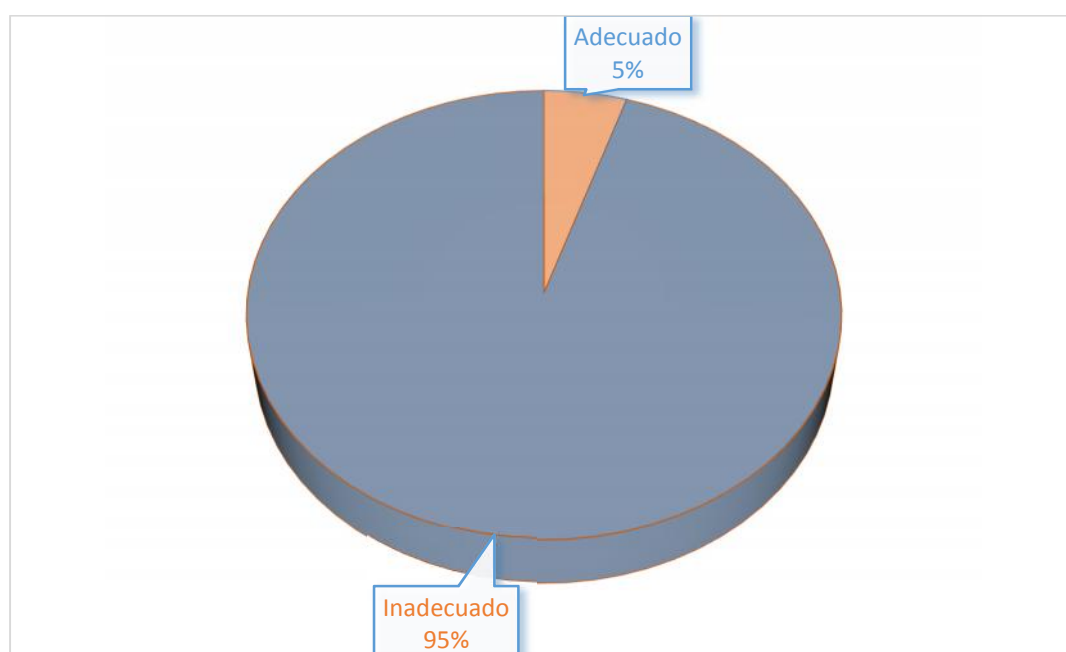


**Tabla 14**

*Nivel de Conocimientos sobre Probabilidad de Mortalidad por Infección de la COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>La probabilidad de morir (porcentaje de mortalidad)por coronavirus en la población general</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuado	16	4,94
Inadecuado	308	95,06
Total	324	100

Fuente: Elaboración propia.



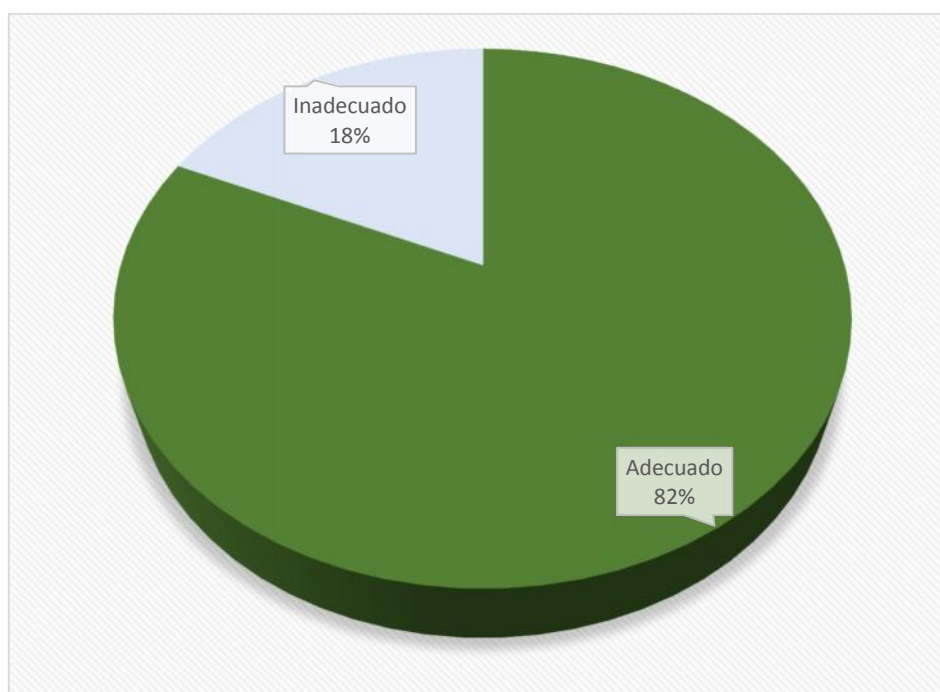
**Figura 14.** Nivel de Conocimientos sobre Probabilidad de Mortalidad por Infección de la COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 15**

*Nivel de Conocimientos sobre Alta Tasa de Mortalidad por Infección de la COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

<b>Alta la tasa de mortalidad del coronavirus</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuado	265	81,79
Inadecuado	59	18,21
<b>Total</b>	<b>324</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia.



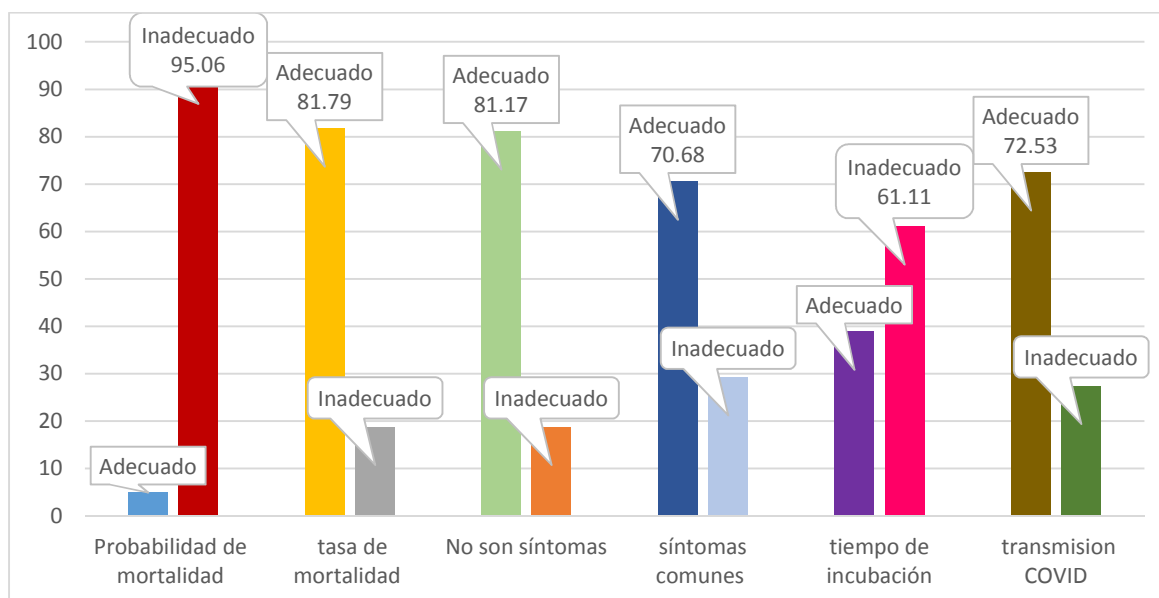
**Figura 15.** Nivel de Conocimientos sobre Alta Tasa de Mortalidad por Infección de la COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

**Tabla 16**

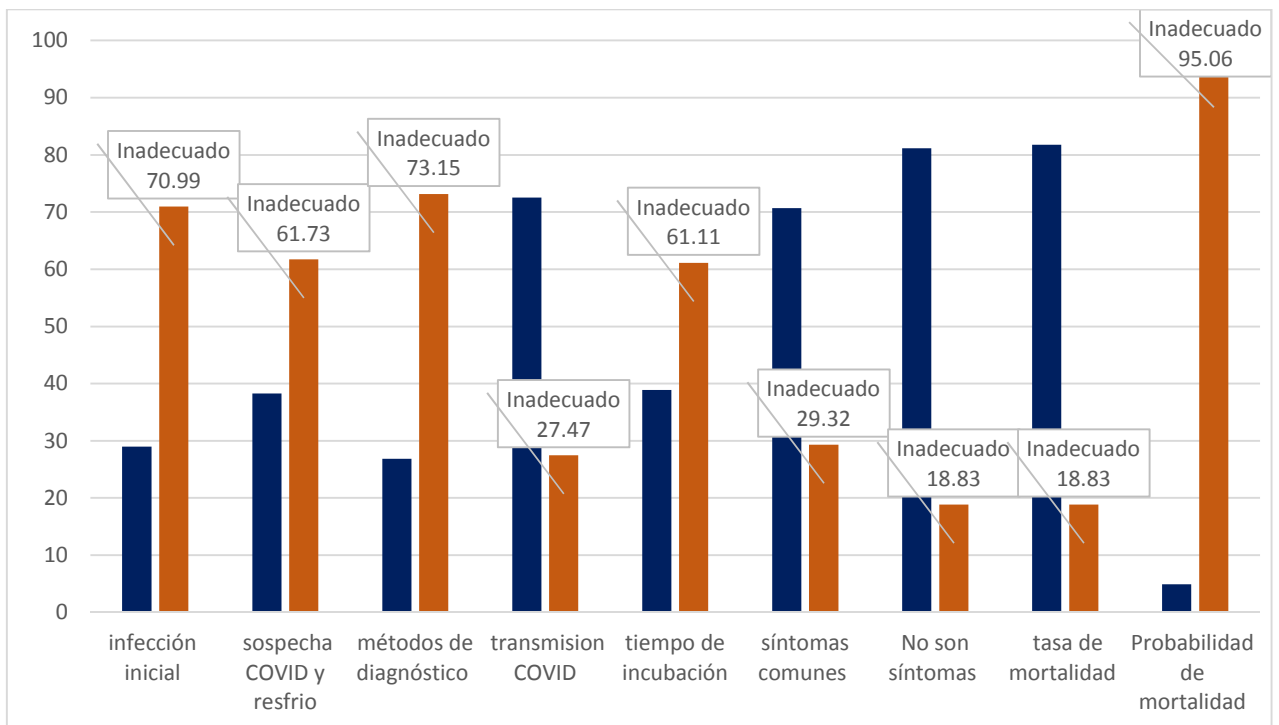
*Nivel de Conocimientos sobre los Síntomas y Conocimiento Previo a la Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.*

Ítem	Adecuado		Inadecuado	
	N°	%	N°	%
¿Cómo se trasmite o cual es el mecanismo de trasmisión del coronavirus?	235	72,53	89	27,47
Tiempo de incubación o en que tiempo se pueden manifestar los síntomas de coronavirus.	126	38,89	198	61,11
Síntomas comunes que puede presentar una persona que tiene la infección por coronavirus.	229	70,68	95	29,32
No es uno de los síntomas más comunes de la infección por coronavirus.	263	81,17	61	18,83
Probabilidad de morir (% mortalidad) por coronavirus	16	4,94	308	95,06
Alta tasa de mortalidad por coronavirus.	265	81,79	59	18,21

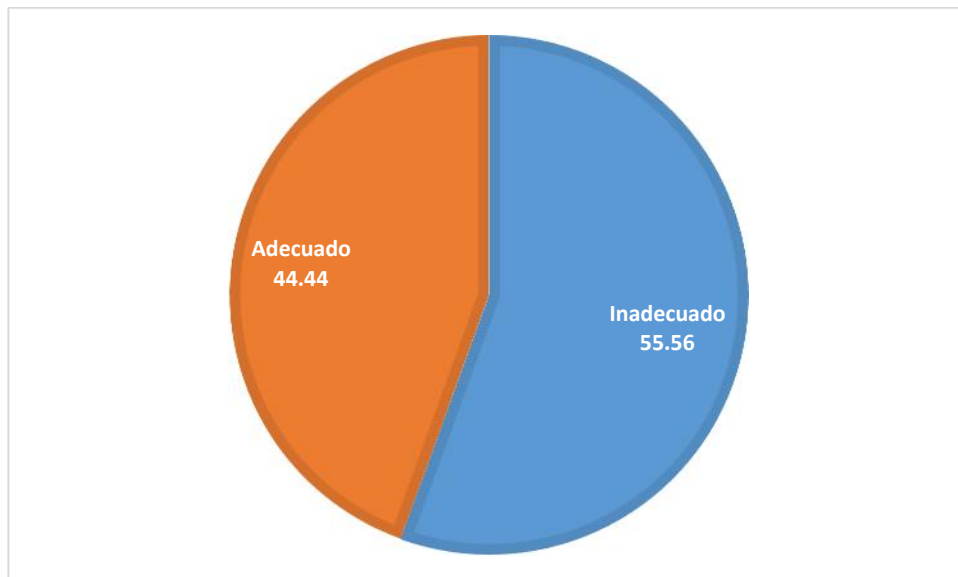
Fuente: Elaboración propia.



**Figura 16.** Resumen de Nivel de Conocimientos sobre los Síntomas y Conocimientos Previos a la Infección por COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.



**Figura 17.** Resumen de Nivel de Conocimientos básicos sobre COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.



**Figura 18.** Nivel de Conocimientos básicos sobre COVID- 19 en los Pobladores del Caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Se llevó a cabo encuestas a la población del caserío de Shiracmaca en Huamachuco para determinar el nivel de conocimientos básicos sobre el coronavirus o COVID-19, ya que nos encontramos en plena pandemia y se debe conocer sobre las acciones a realizar para prevenir los contagios, además de la prevención de alguna complicación que pueda ocasionar la muerte. Es así que, se encontró:

En la tabla 5, se encuentra el resumen de las características sociodemográficas, registrándose las respuestas más representativas que determinan el perfil sociodemográfico de los pobladores, en cuanto a la edad el 51,54% se encuentra entre los 18 a 29 años de edad, de acuerdo al sexo un 62,04% se encontró femenino, en cuanto a ocupación un 63,50% son ama de casa y un 94,75% tienen estudios.

Se asemeja a lo encontrado por Al-Hanawi, M., et al. (2020) en su estudio, con 29,99% entre los 18 a 29 años y el 100 % que presentan educación. Así mismo, Elnadi, I., et al. (2020) señala que el 49,01 % está entre los 18 a 29 años, y el 95% con educación. Además, Ferdus, M., et al. (2020) resalta la característica que el 71,2% cuentan con estudios. Mejía, C., et al. (2020) encontraron 55.2 % de sexo femenino, edades entre 20 a 28 años. Rodríguez., et al. (2020), con 54,2 % son féminas. Zegarra, A., et al. (2020) en su estudio un 56,8 % entre 18-29 años, 59,5 % son mujeres. Zhong, B., et al. (2020), un 65.7 % son mujeres y un 51,74 % entre 30-49 años.

Sin embargo, discrepa con lo encontrado por Elnadi, I., et al. (2020) con 50,29 % son hombres. Honarvar, B., et al. (2020), con porcentajes iguales entre ambos sexos, con 45,7 % con estudio. Ferdous, M., et al. (2020) con 59,8% eran hombres, 57.9% entre 21 a 30 años. Zhong, B., et al. (2020) con 51,74 % entre 30-49 años. Muñoz., et al. (2020) con 78,6 % entre 20-35 años, 100 % tienen estudio.

Todo esto nos refiere que, sobre los factores sociodemográficos de los pobladores en estudio, se asemeja a un buen porcentaje de estudios de investigación que se encontraron sobre esta temática, a la vez, se manifiesta las características que los pobladores han presentado mayores conocimientos acerca de las morbilidades de transmisión emergentes o pandemia. (Al-Hanawi, M., et al. 2020).

En la tabla 9 figura 9, sobre el nivel de conocimientos de indicaciones o acciones post infección de la COVID-19, en el ítem sobre qué indicación debe dársele a una persona con infección inicial (sin gravedad) por coronavirus, el 70,99 % tienen conocimientos inadecuados. En cuanto a los métodos diagnósticos que son usados para la confirmación de la infección por coronavirus, un 73,15 % tienen conocimientos inadecuados. Sobre que harían si tienen síntomas de resfríos y sospecha que se infectó por coronavirus, un 61,73 % tienen conocimientos inadecuados.

Contario a lo encontrado por Al -Hanawi, M., et al. (2020), que un 96,22 % respondieron de manera correcta sobre las indicaciones en la infección inicial.

Es preciso hacer mención que Mejía, C., et al. (2020), refieren además de hisopado naso faríngeo existe otro tipo de prueba, dentro de ella a la serológica que es útil para apoyo del diagnóstico, además sugieren que, al presentar sintomatologías de inicio, se debe quedar en casa y si fuera el caso se debe hacer llamadas a los números de emergencias dadas por el Ministerio de Salud, porque si acudieran a algún establecimiento de salud como Hospital, correrían el riesgo de tener contagio.

En este trabajo sobre el nivel de conocimientos de las indicaciones o acciones post la infección de la COVID-19, los pobladores tienen conocimientos inadecuados, siendo una realidad de la zona y quizás de diversos lugares del territorio peruano, lo que ha conllevado el incremento de contagios debido a que no se actúa conforme a lo que se recomienda por la autoridad sanitaria. Deben mejorar las comunicaciones mediante la red social, los medios de radio difusión comunes, y se puedan llegar hasta los rincones más lejanos, logrando mejorar sus conocimientos en este aspecto.

En la tabla 16 figura 16, sobre el nivel de conocimientos de los síntomas y conocimientos previos a la infección por COVID-19, en el ítem sobre cómo se trasmite o cuál es el mecanismo de transmisión del coronavirus, un 72,53 % tienen conocimientos adecuados. En cuanto al tiempo de incubación o el tiempo en que pueden manifestarse los síntomas del coronavirus, un 61,11 % tienen conocimientos inadecuados. Sobre los síntomas comunes que pueden presentarse en una persona con infección por coronavirus, un 70,68 % tienen conocimientos adecuados. En cuanto a, no es un síntoma común de infección por coronavirus, un 81,17 % tienen conocimientos adecuados. Según la probabilidad de morir (porcentaje de mortalidad) por coronavirus en los pobladores en general, un 95,06

% tienen conocimientos inadecuados. Acerca del ítem de alta tasa de mortalidad del coronavirus, un 81,79 % tienen conocimientos adecuados.

Se asemeja a lo encontrado por Al- Hanawi, M., et al. (2020), que un 94,75 % tienen conocimientos de cómo se trasmite y 98,02 % conoce acerca de síntomas clínicos. Elnadi, I., et al. (2020), que un 94,7 % conoce la forma de transmisión. Ferdous, M., et al. (2020), un 99,4 % conoce acerca de la sintomatología. Muñoz, J., et al. (2020), que un 64,3 % conoce las vías de transmisión. Zegarra, A., et al. (2020), que un 94,7 % conoce de síntomas y 88,4 % conoce de las vías de contagio.

Así mismo difiere con lo hallado por Elnadi, I., et al. (2020), que 94,99 % conocen acerca del tiempo de incubación. Rodríguez, M., et al. (2020), que un 35,6 % conocen acerca de los síntomas y un 34,8 % conoce de la vía de transmisión.

Se puede manifestar que, de acuerdo a Mejía, C., et al. (2020), el período de incubación del virus es de 14 días y el mecanismo de transmisión es por vía aérea, además, la posibilidad de muerte es cinco por ciento, pero como toda regla tiene excepciones, en diversos países se llegó a un diez por ciento y en otros menores al uno por ciento.

En el presente estudio se puede observar que los pobladores de Shiracmaca conocen sobre cómo se trasmite o cuál es el mecanismo de transmisión del coronavirus, acerca de los síntomas comunes se pueden presentar en una persona con infección por coronavirus, sobre, no es uno de los síntomas más comunes de infección por coronavirus y la alta tasa de muerte por coronavirus; pero todo esto no es considerado suficiente para poder evitar la propagación y contagios del coronavirus, se debería mejorar y lograr adecuada comunicación a los pobladores con datos actuales, ya que en la medicina, los cambios en tratamientos y otros son incluso mensualmente, a pesar de considerar esta enfermedad como nueva.

En la figura 17, se observa el resumen de nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 en los pobladores del caserío Shiracmaca-Huamachuco, de las nueve preguntas realizadas a los pobladores del caserío de Shiracmaca sobre conocimientos básicos de la COVID-19, solo en 4 de ellas se reporta conocimientos adecuados y en los 5 ítems restantes, conocimientos inadecuados, datos que quedan mejor detallados en la figura 18 donde señala que el 55,56% de la población tiene conocimientos inadecuados.

Es semejante a lo encontrado por Akshava, B., et al. (2020), con alto porcentaje con conocimientos inadecuados. Al-Hanawi, M., et al. (2020), con bajos conocimientos. Caliskan, F., et al. (2020), con porcentajes de mediano conocimiento. Honarvar, B., et al. (2020), con alto desconocimiento. Rodriguez, M., et al. (2020), con alto desconocimiento.

Mientras que difiere a lo hallado por Abdel, W., et al. (2020), que presentan buen nivel de conocimientos. Abuabker, E., et al. (2016), que tienen buen conocimiento sobre corona virus. Adenubi, O., et al. (2020), que tienen buen nivel de conocimientos. Borja, C., et al. (2020), que tienen alto conocimiento de la infección. Elnadi, I., et al. (2020), con un buen nivel de conocimiento. Nooh, H., et al. (2020), con un alto porcentaje de buen conocimiento. Sezgin, P., et al. (2020), con buen conocimiento de la enfermedad. Zegarra, A., et al. (2020), con alto conocimiento. Zhong, B., et al. (2020), con buen conocimiento sobre coronavirus.

En el trabajo se encontró un mayor porcentaje de conocimientos básicos inadecuados sobre COVID- 19, aceptando la hipótesis planteada; esto nos quiere decir que, por ser una enfermedad nueva, los pobladores no han podido enterarse acerca de los conceptos básicos de la infección.



## CONCLUSIONES

En este trabajo se concluye que:

- J Se identificó el perfil sociodemográfico de las personas encuestadas del caserío de Shiracmaca-Huamachuco, que se encuentran entre los 18 a 29 años, son del sexo femenino, cuya ocupación son ama de casa y tienen estudios secundarios y/o primarios.
- J El nivel de conocimientos de las personas encuestadas del caserío de Shiracmaca-Huamachuco respecto a qué indicaciones o acciones que se deben tener en cuenta antes, durante y después de una infección por la COVID-19, es inadecuado, según valoración.
- J El nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 de los pobladores del caserío de Shiracmaca-Huamachuco respecto a los ítems evaluados: indicación en infección inicial (no grave), método diagnóstico para confirmar la infección, sospecha de infección, formas y mecanismo de transmisión, tiempo de incubación, síntomas comunes y no comunes, probabilidad de mortalidad y en quienes es más alta la tasa de mortalidad, es inadecuado, por presentar únicamente cuatro ítems con respuestas correctas, según valoración.

## RECOMENDACIONES

- ) A los pobladores, continuar instruyéndose de manera adecuada de la patología del coronavirus, pues teniendo adecuados conocimientos evitarán propagar el agente etiológico.
- ) A todo Personal de Salud, quienes deben brindar adecuadas orientaciones a los pobladores acerca de los síntomas que se presentan, además las medidas de prevención sobre el coronavirus.
- ) A los Actores Sociales de la localidad, deben coordinar la realización de diversas campañas de radiodifusión con los temas adecuados a los pobladores logrando la disminución de propagación de este virus.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abdel, W., Hefzy, E. y Ahmed, M. (2020). Evaluación del conocimiento, las actitudes y la percepción de los trabajadores de la salud con respecto a COVID-19, un estudio transversal de Egipto. *Journal Salud Comunitaria*. <https://doi.org/10.1007/s10900-020-00882-0>
- Abuabker, E., Abdullah, A., Abdulrahman, A. y Nawaf, A. (2020). Knowledge of middle east respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) and its management: A survey among saudi people in taif; Kingdom of Saudi Arabia *IOSR Journal Of Pharmacy* 6(8), 33-39 DOI: [10.9790/3013-068023339](https://doi.org/10.9790/3013-068023339)
- Adenubi, O., Adebowale, O., Oloye, A., Bankole, N., Adesokan, H., Fadipe, O., Ayo-Ajayi, P. y Akinloye, A. (2020) Nivel de conocimiento, actitud y percepción sobre el control de la pandemia y la infección por COVID-19: un estudio transversal entre veterinarios en Nigeria. *Revista Preprints*. doi: 10.20944/preprints202007.0337.v1
- Aguilar, S. (2005). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. *Salud en Tabasco*, 11(2),1-7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>
- Akshaya, B., Wafa, A., Jamal, R., Mohammadjavad, M., Deepak, B. (2020) Novel coronavirus (COVID-19) knowledge and perceptions: A survey of healthcare workers. *Journal Medics*. <https://doi.org/10.1101/2020.03.09.20033381>
- Al-Hanawi, M., Angawi, K., Alshareef, N., Qattan, A., Helmy, H., Abudawood, Y., Alqurashi, M., Kattan, WM, Kadasah, NA, Chirwa, GC y Alsharqi, O. (2020). Conocimiento, actitud y práctica hacia COVID-19 entre el público en el Reino de Arabia Saudita: un estudio transversal. *Fronteras en Salud Pública*, 8, 217. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7266869/>
- Borja, C., Gómez, C., Alvarado, E. y Bernuy, L. (2020) Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao *Revista Científica Odontológica*; 8(2), e019-e019 Recuperado de

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1119297?src=similardocs>

- Caliskan, F., Midik, O., Baykan, Z., Senol, Y., Cinar, E., Tengiz, F. y Gayef, A. (2020) The knowledge level and perceptions towards COVID-19 among Turkish final year medical students, *Postgraduate Medicine*, DOI: [10.1080/00325481.2020.1795486](https://doi.org/10.1080/00325481.2020.1795486)
- Cortés, M. (2020). Coronavirus como amenaza a la salud pública. *Revista Médica de Chile*, 148(1), 124-126 <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000100124>
- Elnadi, I., Odetokun, O., Bolarinwa, A., Zainab, O., Okechukwu, A. y Al-Mustapha. (2020) Conocimiento, actitud y percepciones hacia la pandemia de coronavirus 2019: una encuesta binacional en África. *Revista Plos.* Recuperado de <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0236918>
- Ferdous, M., Islam, M., Sikder, M., Mosaddek, A., Zegarra-Valdivia, J., & Gozal, D. (2020). Knowledge, attitude, and practice regarding COVID-19 outbreak in Bangladesh: An online-based cross-sectional study. *PloS one*, 15(10), e0239254. Recuperado de <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0239254>
- Gómez, J., Diéguez, R., Pérez, M., Tamayo, O., & Iparraguirre, A. (2020). Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. *Revista Index* 59(277) p. 925. Recuperado de [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_04/article/view/925](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/925)
- Honarvar, B., Lankarani, K. y Kharmandar, A. (2020) Conocimientos, actitudes, percepciones de riesgo y prácticas de adultos hacia COVID-19: un estudio de campo y de población de Irán. *Journal Public Health* 65, 731–739. <https://doi.org/10.1007/s00038-020-01406-2>
- Llaque, P. (2020) Infección por el nuevo coronavirus en niños. *Revista Peruana Médica de Salud Pública* 37 (2). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5439>

- Logos, M. (1999) Los grandes interrogantes del hombre: Una introducción a la filosofía. Serie de estudios. P: 27-37. Recuperado de <http://www.geocities.com/rpfa/conocer.htm>
- Mejía, C., Rodríguez, J., Carbajal, M., Sifuentes, J., Campos, A. y Charri, J. (2020) Validación de una escala breve para la medición del nivel de conocimientos básicos acerca del Coronavirus, Perú (KNOW-PCOVID-19). *Revista Kasma*; 48(1), 1-12. Recuperado de <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasma/article/view/31619>
- Ministerio de Salud. (2020) Medidas para asegurar la continuidad de las acciones de prevención, control, diagnóstico y tratamiento del coronavirus (COVID-19). P: 1-50.
- Muñoz, J., Ibert, C., Jiménez, D., Chacón, J. & Torres, S. (2020). Conocimientos sobre la COVID-19 en embarazadas de un hogar materno. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 45(6). Recuperado de <http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2356>
- Nooh, H., Alshammary, R., Alenezy, J., Alrowaili, N., Alsharari, A., Alenzi, N. y Sabaa, H. (2020). Public awareness of coronavirus in Al-Jouf region, Saudi Arabia. *Zeitschrift fur Gesundheitswissenschaften = Journal of public health*, 1–8. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s10389-020-01209-y>
- Organización Mundial de la Salud. (2020) Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=Cj0KCQiApsiBBhCKARIsAN8o\\_4gCUxtGMJVjgnWy78NSiKrexp2ViDVcgcQBNSchBxKJdNH3KYy00h4aAkSIEALw\\_wcB](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=Cj0KCQiApsiBBhCKARIsAN8o_4gCUxtGMJVjgnWy78NSiKrexp2ViDVcgcQBNSchBxKJdNH3KYy00h4aAkSIEALw_wcB)
- Paules, C., Marston, H. y Fauci, A. (2020) Infección por coronavirus: Más que solo resfriado común. *Revista JAMA*, 323, 707-708
- Ramírez, A. (2009) La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Revista de Facultad Médica*; 70(3), 217-24.

- Rodríguez, M., Soler, J., Lluís, E., González, R. y Martínez, A. (2020) Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. *Multimed*, 24(4), 792-807. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182020000400792&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400792&lng=es&tlng=es)
- Ruiz, J., León, X., Campos, A., Solís, A., Pérez, B., Uscanga, L. y Peláez, M. (2020) Conocimiento sobre la infección por SARS-CoV-2 de gastroenterólogos y endoscopistas de Latino América. *Revista de Gastroenterología de México* 85(3),288-294. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0375090620300501>
- Hernández, R. Mendoza Torres C. P. (2014). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill México. 714p.
- Santos, T., Panizo, S., Díaz, Y. y Sánchez, N. (2020). Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 45(3). Recuperado de <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>
- Sezgin, P. y Sirino lu, B. (2020). Evaluación de los niveles de conciencia y conocimiento de los dentistas sobre el nuevo coronavirus (COVID-19). *Investigación Oral Brasileña*, 34, 112. <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0112>
- Zegarra, A., Chino, B. y Ames, R. (2020) Knowledge, perception and attitudes in regard to COVID-19 pandemic in peruvian population. 10.31234/osf.io/kr9ya. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/340694053\\_Knowledge\\_perception\\_and\\_attitudes\\_in\\_Regard\\_to\\_COVID-19\\_Pandemic\\_in\\_Peruvian\\_Population](https://www.researchgate.net/publication/340694053_Knowledge_perception_and_attitudes_in_Regard_to_COVID-19_Pandemic_in_Peruvian_Population)
- Zhong, B., Luo, W., Li, H., Zhang, Q., Liu, X., Li, W. y Li, Y. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 entre los residentes chinos durante el período de rápido aumento del brote de COVID-19: una rápida encuesta transversal en línea. *Revista*

*Internacional de Ciencias Biológicas*, 16 (10), 1745-1752.

<https://doi.org/10.7150/ijbs.45221>

## **AGRADECIMIENTOS**

El presente trabajo de investigación lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mi familia y a todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.



## ANEXOS Y APÉNDICE

### Anexo 1: Consentimiento Informado

#### Consentimiento informado

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para que me realicen la encuesta y soy poblador (a) de la zona de estudio. Entiendo que la encuesta formara parte de un estudio sobre el nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 en los pobladores del caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.

Entiendo que la encuesta será en el caserío y me harán algunas preguntas sobre qué nivel de conocimientos tengo referente al COVID-19. No contiene preguntas que pongan en riesgo mi integridad. La encuesta durará entre 15 a 20 minutos. Fui elegido(a) para participar en este estudio porque soy parte de la población a estudiar. He concedido libremente esta encuesta y se me ha notificado que es del todo voluntaria y que aun después de iniciada puedo rehusarme a responder alguna pregunta, daría por terminada en cualquier momento. Se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas no serán reveladas a nadie y que en ningún informe de este estudio se me identificará jamás en forma alguna. También se me ha informado de que tanto si participo como si no lo hago, o si me rehúso a responder alguna pregunta, no se verán afectados los servicios que yo o cualquier miembro de mi familia pueda necesitar de los prestadores de servicio de salud pública. Este estudio contribuirá a que los pobladores logren tener un conocimiento óptico y así prevenir la enfermedad donde nos permitirá buscar soluciones ante la problemática en estudio, dando a conocer, así como los pobladores se previenen ante el tema de estudio.

Entiendo que Avalos Rodríguez José Antonio es la persona a quien debo buscar en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos como participante.

.....

FIRMA DEL POBLADOR

DNI:

## Anexo 2: Encuesta:

### Encuesta de Nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19

Perfil del Encuestado:

Código:.....

Edad:.....

Sexo:.....

Ocupación:.....

Nivel de estudios:.....

Marque con una X donde crea sea la respuesta a la pregunta:

1. ¿Cómo se transmite o cuál es el mecanismo de transmisión del coronavirus?

Sexual

Vía aérea

Vía placentaria (madre a feto)

Por animales contagiados

2. ¿Cuánto es el tiempo de incubación o en qué tiempo se pueden manifestar los síntomas del coronavirus?

Hasta 5 días,

Hasta 10 días,

Hasta 14 días,

Hasta 60 días

3. ¿Cuáles son los síntomas comunes que puede presentar una persona que tiene la infección por coronavirus?

Los mismos que una gripe/resfrío

Síntomas cardíacos

Síntomas digestivos

4. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los síntomas más comunes de la infección por coronavirus?

Diarrea

Tos

Fiebre

Dificultad respiratoria

5. ¿Cuál es la probabilidad de morir (porcentaje de mortalidad) por coronavirus en la población general?

Menos del 50%,

Menos del 30%,

Menos del 10%,

Menos del 5%

6. ¿En quiénes es más alta la tasa de mortalidad del coronavirus?

Mujeres

Hombres

Ancianos

Niños

7. ¿Qué indicación se le debe dar a una persona que tiene infección inicial (no grave) por coronavirus?

- Transfusión de sangre
- Calmar los síntomas respiratorios
- Antibióticos de amplio espectro
- Internamiento en hospital más cercano

8. ¿Cuál es el método diagnóstico que se utiliza para poder confirmar una infección por coronavirus?

- Análisis de sangre
- Ecografía
- Hisopado nasal y/o bucal
- Análisis en orina

9 ¿Qué harías si tienes síntomas de un resfrío y sospechas que estás infectado por coronavirus?

- Iría al hospital
- Me quedaría en casa hasta curarme
- Iría a la farmacia
- Seguiría con mi vida cotidiana

### **Anexo 3: Respuestas correctas de la encuesta para la calificación**

Nº de Pregunta	Respuesta correcta
1	Vía aérea
2	Hasta 14 días
3	Los mismos que una gripe/resfrío
4	Diarrea
5	Menos del 5%
6	Ancianos
7	Calmar los síntomas respiratorios
8	Hisopado nasal y/o bucal
9	Me quedaría en casa hasta curarme

#### Anexo 4 Validación del Instrumento (Mejía, 2020)

**Table 1.** Aiken's V for evaluating the relevance, representativeness and clarity of items on the KNOW-P-COVID-19 Scale

Ítems	Relevancia(Relevance) (n = 9)				Representatividad (Representativeness) (n = 9)				Claridad (Clarity) (n = 9)			
	M	DE	V	IC 95%	M	DE	V	IC 95%	M	DE	V	IC 95%
Ítem 1	2,89	0,33	0,96	0,82-0,99	2,78	0,44	0,93	0,77-0,98	2,56	0,73	0,85	0,68,094
Ítem 2	2,89	0,33	0,96	0,82-,099	2,56	0,73	0,85	0,68-,094	2,56	0,73	0,85	0,68-,094
Ítem 3	2,78	0,67	0,92	0,77-0,98	2,56	0,73	0,85	0,68-0,94	2,67	0,71	0,89	0,72-0,96
Ítem 4	2,33	1,12	0,77	0,59-0,89	2,56	0,73	0,85	0,68-0,94	2,78	0,67	0,93	0,77-0,98
Ítem 5	2,89	0,33	0,96	0,82-0,99	2,89	0,33	0,96	0,82-0,99	2,67	0,50	0,89	0,72-0,96
Ítem 6	2,89	0,33	0,96	0,82-0,99	2,89	0,33	0,96	0,82-0,99	2,44	1,01	0,81	0,63-0,92
Ítem 7	2,67	0,71	0,88	0,72-0,96	2,44	0,88	0,81	0,63-0,92	2,44	0,88	0,81	0,63-0,92
Ítem 8	3,00	0,00	1,00	0,88-1,00	2,56	0,88	0,85	0,68-0,94	2,44	0,88	0,81	0,63-0,92
Ítem 9	2,56	0,73	0,85	0,68-0,94	2,56	0,73	0,85	0,68-0,94	2,33	0,87	0,78	0,59-0,89
Ítem 10	3,00	0,00	1,00	0,88-1,00	2,78	0,67	0,93	0,77-0,98	2,44	0,88	0,81	0,63-0,92

M: media (mean); DE: desviación estándar (standard deviation); V: coeficiente V de Aiken (Aiken coefficient V); IC 95%: intervalo de confianza de la V de Aiken al 95% (95% confidence interval for Aiken's V).

**Fuente.** *Revista Kasma*; 48(1), 1-12.

Indicadores (Indicators)	Factor	
	1	2
p7. ¿Qué indicación se le debe dar a una persona que tiene infección inicial (no grave) por coronavirus? (What indication should be given to a person who has initial (non-severe) coronavirus infection?) r7. Transfusión de sangre, calmar los síntomas respiratorios, antibióticos de amplio espectro, internamiento en hospital más cercano (blood transfusion, relieve respiratory symptoms, antibiotics, send to nearer hospital).	0,625	
p10. ¿Qué harías si tienes síntomas de un resfriado y sospechas que estás infectado por coronavirus? (What would you do if you have symptoms of a cold and suspect that you are infected with coronavirus?) r10. Iría al hospital, me quedaría en casa hasta curarme, iría a la farmacia, seguiría con mi vida cotidiana (I will go to hospital, I will stay in home until I will feel better, I will go to the drugstore, I will follow with my normal life).	0,447	
p5. ¿Cuál es la probabilidad de morir (porcentaje de mortalidad) por coronavirus en la población general? (What is the probability of dying (mortality percentage) from coronavirus in the general population?) r5. Menos del 50%, menos del 30%, menos del 10%, menos del 5% (less than 50%, less than 30%, less than 10%, less than 5%).	0,398	
p8. ¿Cuál es el método diagnóstico que se utiliza para poder confirmar una infección por coronavirus? (What is the diagnostic method used to confirm a coronavirus infection?) r8. Análisis de sangre, ecografía, hisopado nasal y/o bucal, análisis en orina (blood analysis, echography, nasal and oral swabbed, urine analysis).	0,235	
p3. ¿Cuáles son los síntomas comunes que puede presentar una persona que tiene la infección por coronavirus? (What are the common symptoms that a person with coronavirus infection can have?) r3. Los mismos que una gripe/resfriado, cardíacos, neurológicos, digestivos (like a flu/cold, cardiac symptoms, neurological symptoms, stomach symptoms).		0,370
p4. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los síntomas más comunes de la infección por coronavirus? (Which of the following is NOT one of the most common symptoms of coronavirus infection?) r4. Diarrea, tos, fiebre, dificultad respiratoria (diarrhea, cough, fever, dyspnoea).		0,367
p6. ¿En quiénes es más alta la tasa de mortalidad del coronavirus? (Of the following alternatives, in whom is the coronavirus mortality rate higher?) r6. Mujeres, hombres, ancianos, niños (Women, men, elders, children).		0,335
p2. ¿Cuánto es el tiempo de incubación o en qué tiempo se pueden manifestar los síntomas del coronavirus? How long is the incubation time or how long can coronavirus symptoms manifest? r2. Hasta 5 días, hasta 10 días, hasta 14 días, hasta 60 días (until 5 days, until 10 days, until 14 days, until 60 days).		0,295
p1. ¿Cómo se transmite o cuál es el mecanismo de transmisión del coronavirus? (How is coronavirus transmitted or what is the transmission mechanism?) r1. Sexual, vía aérea, placentaria, por animales contagiados (Sexual, air way, vertical way, by infected animals).		0,263

Método de extracción: cuadrados mínimos no ponderados. Método de rotación: Promax con normalización Kaiser  
Extraction method: unweighted least squares. Rotation method: Promax with Kaiser normalization

Fuente. Revista Ksmera; 48(1), 1-12.

### Anexo 5. Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Hipótesis	Temas estadísticos	Tipo y Diseño	Variable	Objetivos de la Investigación	Recolector de datos
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 en los pobladores del caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020?</p>	<p>El nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 en los pobladores del caserío de Shiracmaca – Huamachuco 2020 es inadecuado.</p>	<p>Estadística descriptiva de los datos que se obtendrán en la investigación</p>	<p>Tipo: Descriptiva, Transversal  Diseño de Investigación  (Datos) x, y ← M ← O1</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimientos  Variable 2: COVID-19</p>	<p>Objetivo general:  Determinar el nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 en los pobladores del caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.  Objetivo específico:  1. Identificar el perfil de las personas encuestadas del caserío de Shiracmaca-Huamachuco 2020.  2. Determinar el nivel de conocimiento sobre los indicaciones o acciones post infección de la COVID-19.  3. Identificar el nivel de conocimiento sobre los síntomas y conocimientos previo a la infección de la COVID-19</p>	<p>Encuesta</p>

## Anexo 6. Base de datos

	edad	sexo	ocupación	niv. Estud	I	II	III	IV	V	VI	VII	VII	IX
1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1	2
3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	4	1	1
4	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	2
5	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
6	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	1	2
7	2	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	1	1
8	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
9	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	3	1
10	2	1	1	1	1	1	3	1	3	2	2	3	2
11	2	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	2	1
12	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	2
13	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2
14	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	1	3
15	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	4	1	1
16	2	1	1	1	1	1	2	1	2	3	2	2	1
17	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	1	2
18	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	1	2
19	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	4	1	2
20	2	1	1	2	1	1	1	3	1	2	4	1	2
21	2	1	1	2	1	1	1	3	2	3	4	1	3
22	2	1	1	2	1	1	1	1	3	3	3	3	3
23	2	1	1	2	1	1	2	1	2	3	4	1	1
24	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	1	2
25	2	1	1	2	1	1	1	1	4	1	3	1	2
26	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	1	2
27	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1
28	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	2	1
29	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
30	2	1	1	2	1	1	1	4	1	3	3	1	2
31	2	1	1	2	1	1	1	4	1	3	3	2	3
32	2	1	1	2	1	1	1	4	1	3	4	1	1
33	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2
34	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2
35	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1
36	2	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	2	2
37	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1
38	2	1	1	2	2	1	1	1	2	3	4	1	1
39	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1
40	2	1	1	2	2	1	2	1	1	3	2	3	1
41	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	1
42	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	3	2



43	2	1	1	2	2	1	3	1	2	3	3	1	3
44	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	4	3	1
45	2	1	1	2	2	1	1	1	4	3	4	1	2
46	2	1	1	2	2	1	1	4	1	3	3	1	2
47	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	4	3	2
48	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	1	3	1
49	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1
50	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	2	3	1
51	2	1	1	2	2	1	1	4	1	3	1	1	2
52	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	2
53	2	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	1	1
54	2	1	1	2	2	1	1	4	2	3	4	1	1
55	2	1	1	2	2	1	1	2	1	4	3	1	1
56	2	1	1	2	2	1	1	4	1	3	3	1	3
57	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	4	1	1
58	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	2	1	2
59	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	3	1
60	2	1	1	2	2	1	1	1	2	3	3	1	3
61	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	4	1	2
62	2	1	1	2	2	1	2	1	1	3	3	1	2
63	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	2	1	2
64	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	4	1	3
65	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	1	1
66	2	1	1	2	2	1	3	4	3	3	1	1	2
67	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	1	2
68	2	1	1	2	2	1	1	1	3	2	3	1	1
69	2	1	1	2	2	1	1	1	2	3	2	3	1
70	2	1	2	2	2	1	1	1	3	3	4	1	2
71	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	2	1	2
72	2	1	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	1
73	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	3	1	2
74	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1
75	2	1	2	2	2	1	2	4	1	3	4	1	3
76	2	1	2	2	2	1	1	4	1	3	3	1	3
77	2	1	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	2
78	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	1
79	2	1	2	2	2	2	1	4	3	3	4	1	3
80	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	1
81	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	3	3
82	2	1	2	2	2	2	1	3	4	3	3	1	1
83	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	4	1	1
84	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	3
85	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	2
86	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1
87	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	4	1	1

88	2	1	2	2	2	2	1	3	1	3	3	1	3
89	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	1	2
90	2	1	2	2	2	2	1	3	1	3	3	1	1
91	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	2	1	3
92	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	2
93	2	1	2	2	2	2	2	2	4	3	4	4	1
94	2	1	2	2	2	2	1	3	4	3	3	1	2
95	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	2
96	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	2
97	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	2
98	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	4	1	1
99	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	4	1	1
100	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
101	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	2
102	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	2	2	1
103	2	1	2	2	2	2	1	3	1	3	3	1	2
104	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	3
105	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	3
106	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3
107	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2
108	2	1	2	2	2	2	3	1	2	3	2	1	3
109	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
110	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	3
111	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	1
112	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1
113	2	1	2	2	2	2	1	2	4	3	1	1	1
114	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
115	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	1	2	2
116	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	3
117	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	2	1	2
118	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2
119	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2
120	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	2	1
121	2	1	2	2	2	2	3	1	3	3	2	1	1
122	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2
123	2	1	2	2	2	2	1	3	3	3	3	1	1
124	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	2	1	2
125	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	1
126	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	2	1	2
127	2	1	2	2	2	2	3	1	1	3	3	1	2
128	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2
129	2	1	2	2	2	2	1	1	4	2	3	1	2
130	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	4	1	1
131	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	1
132	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1

133	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	2	1
134	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	3	1	1
135	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	2	1	2
136	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	2
137	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	1
138	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	2	3	2
139	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	1
140	2	1	2	2	2	2	1	1	3	4	2	1	1
141	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3
142	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	1
143	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	1
144	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3
145	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	2
146	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	2
147	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	2
148	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	3	2	1
149	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2
150	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	1
151	2	1	2	2	2	2	1	4	1	3	4	1	1
152	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	1
153	2	1	2	2	2	2	1	1	2	4	2	2	2
154	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	1	3	4
155	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	1
156	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
157	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	1	4	2
158	2	1	2	2	2	2	2	3	1	3	3	3	2
159	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1
160	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	1
161	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	2	1	1
162	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
163	2	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1	1
164	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	1
165	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2
166	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2
167	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	1	3	2
168	3	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	1	1
169	3	1	2	2	2	2	3	1	3	3	1	1	1
170	3	1	2	2	2	2	3	4	4	2	3	2	1
171	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	1
172	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2
173	3	1	2	2	2	2	1	1	1	2	3	1	3
174	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1
175	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
176	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	2	1
177	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	1	2

178	3	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2
179	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	3
180	3	1	2	2	2	2	1	1	3	3	4	1	1
181	3	1	2	2	2	2	2	1	1	3	3	1	2
182	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	1
183	3	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	2
184	3	1	2	2	2	2	1	1	4	3	2	1	2
185	3	1	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1
186	3	1	2	2	2	2	2	1	1	3	3	1	1
187	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	1
188	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
189	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1
190	3	1	2	2	2	2	1	2	2	3	1	1	1
191	3	1	2	2	2	2	1	1	3	3	3	1	2
192	3	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	1
193	3	1	2	2	2	2	1	1	1	3	4	1	1
194	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	3
195	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1
196	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	1	1
197	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	3	2
198	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3	1
199	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
200	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	2
201	3	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	1	1
202	3	1	2	2	2	2	1	1	1	3	4	1	2
203	3	1	2	2	2	2	1	2	1	3	3	4	1
204	3	1	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	1
205	3	1	2	2	2	3	1	1	3	3	1	2	2
206	3	1	2	2	2	3	1	1	1	3	4	4	1
207	3	1	2	2	2	3	1	1	1	3	4	1	1
208	3	1	2	2	2	3	2	1	1	1	3	3	1
209	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1
210	3	1	2	2	2	3	1	1	2	3	1	1	1
211	3	1	2	2	2	3	1	1	1	1	2	3	1
212	3	1	2	2	2	3	1	1	1	3	3	3	1
213	3	1	2	2	2	3	1	1	2	3	1	1	2
214	3	1	2	2	2	3	1	1	2	3	2	1	2
215	3	1	2	2	2	3	1	1	2	3	1	3	1
216	3	1	2	2	2	3	1	2	3	2	3	4	3
217	3	1	2	2	2	3	1	1	1	3	1	3	3
218	3	1	2	2	2	3	1	1	3	1	3	1	1
219	3	1	2	2	2	3	1	1	1	3	3	2	2
220	3	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1
221	3	2	2	2	2	3	3	4	2	3	2	1	1
222	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	3	1	1

223	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	4	1	3
224	3	2	2	2	2	3	1	1	3	1	4	1	4
225	3	2	2	2	2	3	2	2	4	3	1	1	2
226	3	2	2	2	2	3	2	1	1	3	1	1	1
227	3	2	2	2	2	3	2	1	1	3	1	1	1
228	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	2	1	1
229	3	2	2	2	2	3	2	1	2	3	1	1	1
230	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	3	1	1
231	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	2	3	1
232	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	4	3	1
233	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	4	3	1
234	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	4	1	1
235	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	3	1	2
236	3	2	2	2	2	3	1	1	4	3	4	1	2
237	3	2	2	2	2	3	1	1	4	3	3	3	2
238	3	2	2	2	2	3	1	1	4	3	3	1	2
239	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	2	1	2
240	3	2	2	2	2	3	1	2	1	3	3	1	2
241	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	3	1	2
242	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	3	3	3
243	3	2	2	2	2	3	2	1	2	3	4	1	1
244	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	4	3	1
245	3	2	2	2	2	3	1	2	1	2	4	1	1
246	3	2	2	2	2	3	1	2	2	3	4	1	1
247	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	4	3	1
248	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	3	4	2
249	3	2	2	2	2	3	1	3	2	2	1	1	1
250	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	3	1	2
251	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	3	1	1
252	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	2	1	2
253	3	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	3	1
254	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	2	3	1
255	3	2	2	2	2	3	1	1	4	3	2	1	1
256	3	2	2	2	2	3	1	4	4	3	4	1	3
257	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	1	2
258	3	2	2	2	2	3	1	4	2	3	3	1	1
259	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	3	1	3
260	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	3	1	1
261	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	3	1	1
262	3	2	2	2	2	3	1	1	1	2	4	3	2
263	3	2	2	2	2	3	2	1	1	3	4	1	2
264	3	2	2	2	2	3	2	1	1	3	2	1	2
265	3	2	2	2	2	3	3	1	1	3	4	3	1
266	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	4	1	1
267	3	2	2	2	2	3	1	1	3	3	3	4	1

268	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	2	1	2
269	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	2	1	2
270	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	4	3	1
271	3	2	2	2	2	3	1	3	2	3	4	1	2
272	3	2	2	2	3	3	1	1	3	3	4	1	3
273	3	2	2	2	3	3	2	1	2	3	2	1	1
274	3	2	2	2	3	3	1	1	4	3	4	3	1
275	3	2	2	2	3	3	1	1	2	3	3	1	3
276	3	2	3	2	3	3	1	1	1	3	4	1	1
277	3	2	3	2	3	3	1	1	1	1	3	1	2
278	3	2	3	2	3	3	1	3	2	3	3	1	1
279	3	2	3	2	3	3	1	1	2	3	3	1	1
280	3	2	3	2	3	3	2	1	2	3	2	1	1
281	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	2	3	1
282	3	2	3	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3
283	3	2	3	2	4	3	3	1	1	3	2	3	2
284	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	3	3	2
285	3	2	3	2	4	3	1	4	3	2	3	3	2
286	3	2	3	2	4	3	2	1	2	3	2	3	1
287	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	2	3	1
288	3	2	3	2	4	3	1	1	1	3	2	2	2
289	3	2	3	2	4	3	2	1	1	3	1	1	2
290	3	2	3	2	4	3	2	1	1	3	2	3	2
291	3	2	3	2	4	3	2	1	2	3	2	1	1
292	3	2	3	2	4	3	2	1	2	2	3	3	1
293	3	2	3	2	4	3	2	1	2	3	1	3	2
294	3	2	3	2	4	3	1	1	3	3	3	2	2
295	3	2	3	2	4	3	1	1	1	4	3	1	1
296	3	2	3	2	4	3	1	1	1	3	4	1	3
297	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	2	1	2
298	3	2	3	2	4	3	1	1	3	3	2	1	2
299	3	2	3	2	4	3	1	1	1	2	3	3	2
300	3	2	3	2	4	3	1	1	3	3	2	3	1
301	3	2	3	2	4	3	3	4	3	3	1	1	1
302	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	3	1	1
303	3	2	3	2	4	3	1	1	1	3	3	1	2
304	3	2	3	2	4	3	2	1	2	2	2	1	2
305	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	3	1	2
306	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	2	1	1
307	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	3	3	3
308	3	2	3	2	4	3	2	2	2	2	2	3	2
309	3	2	3	2	4	3	1	1	1	3	2	3	2
310	3	2	3	2	4	3	2	1	3	3	2	1	1
311	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	2	3	1
312	3	2	3	2	4	3	2	1	2	3	2	1	1

313	3	2	3	2	4	3	1	1	1	3	1	3	2
314	3	2	3	2	4	3	1	1	3	3	3	3	1
315	3	2	3	2	4	3	1	1	2	3	3	2	2
316	3	2	3	2	4	3	1	1	1	2	3	2	2
317	3	2	3	2	4	4	2	1	2	3	2	1	2
318	3	2	3	2	4	4	1	1	3	3	3	3	3
319	3	2	3	2	4	4	1	3	3	3	2	1	4
320	4	2	3	2	4	4	2	1	2	3	2	3	1
321	4	2	3	2	4	4	1	1	3	3	2	3	2
322	4	2	3	2	4	4	2	1	2	3	3	2	2
323	4	2	3	2	4	4	1	1	3	3	2	3	1
324	4	2	3	2	4	4	2	3	2	3	2	2	2

## BAREMO

<b>Variable</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Edad</b>		18 a 29	30 a 59	60 a +
<b>Sexo</b>	Femenino	Masculino		
<b>Ocupación</b>	Agricultor	Ama de Casa	Otro	
<b>Nivel de estudios</b>	Sin Estudios	Con estudios		
<b>Ítems</b>	Se coloca el número de acuerdo al orden			

## Anexo 6. Fotos de realización de las encuestas



*Foto 1:* Solicitando consentimiento para realización de encuesta



*Foto 2:* Solicitando consentimiento para realización de encuesta





**Foto 3:** Proceso de encuesta



**Foto 4:** Proceso de encuesta