

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID
19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de
Centro de Salud, Piura 2023**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

Autora:

Santacruz Puelles Ruth Manuela

Asesora:

Elida Egberta Aranda Benites

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2023

ÍNDICE GENERAL

Preliminares

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS	iv
PALABRAS CLAVE.....	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	vi
TITULO	viii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	1
2. Justificación de la investigación	16
3. Problema	18
4. Operacionalización de las variables.....	20
5. Hipótesis	36
6. Objetivos.....	36
METODOLOGÍA.....	37
1. Tipo y Diseño de investigación	37
2. Población y Muestra	37
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos	40
RESULTADOS	41
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	48
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXOS Y APÉNDICE.....	57

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Edad de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	41
Tabla 2	Sexo de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	42
Tabla 3	Grado académico de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	43
Tabla 4	Estado civil de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	44
Tabla 5	Nivel de conocimiento de los adultos mayores en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	45
Tabla 6	Capacidad de autocuidado de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19 en el Centro de Salud, Piura 2023	46
Tabla 7	Relación de las variables el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	47

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Edad de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	65
Figura 2	Sexo de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	66
Figura 3	Grado académico de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	67
Figura 4	Estado civil de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	68
Figura 5	Nivel de conocimiento de los adultos mayores en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	69
Figura 6	Figura 6: Capacidad de autocuidado de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19 en el Centro de Salud, Piura 2023	70
Figura 7	Relación de las variables el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023	71

PALABRAS CLAVE

TEMA	Nivel de conocimiento en medidas preventivas y capacidad de autocuidado
-------------	---

KEYWORDS

TOPIC	Level of knowledge in preventive measures and capacity for self-care
--------------	--

Línea de investigación

Área Ciencias médicas y de la salud

Sub área Ciencias de la salud

Disciplina Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital

Línea Desarrollo del cuidado Enfermero



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023" del (a) estudiante: **SANTACRUZ PUELLES RUTH MANUELA**, identificado(a) con Código N° **2517100061**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 02 de octubre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TITULO

**Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19,
capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud,
Piura 2023**

RESUMEN

La indagación asumió el propósito determinar el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 y la capacidad de auto cuidado en personas mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023. la muestra estuvo constituida por 43 adultos mayores. Tipo y diseño descriptivo; correlacional, transversal y de enfoque cuantitativo. La técnica utilizada la encuesta y la herramienta un interrogatorio de preguntas que es para conocimiento y autocuidado. Las derivaciones fueron mostrados y descifrados en cuadros de doble ingreso, a manera en figuras estadísticas, los cuales fueron trabajados y se acumularon en el soporte Microsoft Excel, e inmediatamente valorarán con el software estadístico IBM SPSS glosa 25. Como resultado se obtuvo que frecuentemente se identificó que el nivel de discernimiento en medidas de prevención de COVID 19 de las personas adultas del Centro de Salud Pacaipampa, fue medio con el 54%. Mayormente se estableció que la facultad de autocuidado en adultos mayores de la entidad de Salud Pacaipampa, fue regular con el 60%. Como conclusión, se refleja fundamentalmente que se puntualizó que la relación entre el horizonte de conocimiento en magnitud de prevención de COVID 19 y la aptitud de auto cuidado en personas adultos del Centro de Salud Pacaipampa, fue significativa con un ($p = 0.002$); aceptándose la hipótesis afirmativa.

ABSTRACT

The purpose of the inquiry was to determine the level of knowledge in COVID 19 prevention measures and the capacity for self-care in older people from the Pacaipampa Ayabaca Health Center, 2023. The sample consisted of 43 older adults. Type and descriptive design; correlational, cross-sectional and quantitative approach. The technique used is the survey and the tool are an interrogation of questions that is for knowledge and self-care. The derivations were shown and deciphered in double entry tables, in the manner of statistical figures, which were worked and accumulated in the Microsoft Excel support, and immediately valued with the statistical software IBM SPSS gloss 25. As a result, it was obtained that frequently identified that the level of discernment in COVID 19 prevention measures of adults at the Pacaipampa Health Center was medium with 54%. Mostly it was established that the faculty of self-care in older adults of the Pacaipampa Health entity, was regular with 60%. As a conclusion, it is mainly reflected that it was pointed out that the relationship between the knowledge horizon in magnitude of COVID 19 prevention and the ability to self-care in adults from the Pacaipampa Health Center, was significant with a ($p = 0.002$); accepting the affirmative hypothesis.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

El nivel de conocimiento es capacidad humana que constituye un acumulo de información, adquirido mediante la práctica, experiencia y el aprendizaje (Saldaña T. 2021). Los resultados mostraron que la tasa de prevalencia del grupo de edad de 70 a 79 años fue del 38,10% y la de las mujeres del 54,76%. El nivel de conocimiento adecuado sobre COVID-19, medidas preventivas (19,04%) (73,8%) y signos y síntomas de alarma (16,66%) aumentó significativamente (64,28%) después de la intervención educativa. Antes de la intervención, el 40,48% de las muestras de la investigación mostraron un nivel de conocimiento insuficiente, mientras que después de la intervención, el 97,62% de las muestras de la investigación mostraron un nivel adecuado. Concluyeron que las intervenciones educativas son efectivas para el nivel de conocimiento de los adultos mayores, asegurando que este grupo vulnerable cuente con información útil de protección personal para prevenir el COVID-19. (Díaz, Vargas, y Quintana 2020)

Medidas preventivas son aquellas magnitudes consignadas no solamente a advertir la iniciación del malestar, a manera de recortar los componentes de peligro, pero asimismo interrumpir su graduación y amenorar sus resultados ya determinadas (OMS 2021). Indicaron un nivel de discernimiento previo al Covid-19 moderado, con liviana predisposición a ser insuficiente (32,9%), en cuanto a las dimensiones de los medios de transferencia y grupos de peligro, se reveló que escasos menos de la mitad de los estudios (46,1%) tenían un promedio de nivel de discernimiento de Covid-19, ligeramente inclinado al paralelismo de discernimiento bajo. En cuanto al cuadro clínico, el 44,7% reportó un conocimiento moderado de la Covid-19, con la menor tendencia a ser menos conocedor (39,5%). En cuanto a las medidas preventivas y de protección, el 42,1% de los participantes tenían conocimiento medio y el 34,2%

conocimiento pobre. Los autores concluyen que menos de un tercio del prototipo del artículo (30,3%) proporciona un nivel de discernimiento conveniente. (Castañeda 2020)

El COVID-19 es un padecimiento producido por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus tipo 2 (SARS-CoV-2) (Burela A. 2020). Se aplicaron encuestas sobre rasgos y conductas de autocuidado. Los resultados mostraron que el 100 % (385) de los peruanos reportaron conductas de autocuidado frente al COVID-19 como adecuadas, el 18,4 % (71) como adecuadas, el 63,6 % (245) como moderadas y el 17,9 % (69) como inadecuadas. La higiene de manos en momentos críticos fue correcta en el 33% (127), moderadamente correcta en el 54,8% (211), y la adherencia al distanciamiento social adecuado fue del 35,1% (135) y moderadamente correcta en el 50,9% (196). El autocuidado en el control de la salud mental fue adecuado (19,5%) (75 personas), medianamente adecuado (61,3% (235 personas)). Concluyeron que los individuos que se encontraban en un nivel adecuadamente moderado tenían una mayor proporción de conductas preventivas de autocuidado físico y mental que los demás a la COVID-19. (Ruiz, Díaz, Ortiz y Villar 2020)

El autocuidado es una experiencia espoleada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que describe a una cualidad activa y comprometida con afinidad a la aptitud de existencia (OMS 2021). Resultados: Del 100% (40) de la muestra de la encuesta de ciencias para magnitudes preventivas para el COVID-19, se encontró que el 42,5% tiene un horizonte de discernimiento medio, el 35% tiene un nivel de juicio alto y el 22,5% posee un bajo nivel de sensatez; de capacidad de autocuidado, 50% capacidad de autocuidado moderadamente adecuada, 32,5% cabida de autocuidado apropiada y 17,5% habilidad de autocuidado insuficiente. Conclusión: La elevada proporción de personas adultas que participan en el CIAM Lunahuaná tienen conocimientos y habilidades de autocuidado bastante adecuados. (Aquino A. 2020)

De acuerdo a Gutiérrez et al. (2021) realizaron un estudio y lo publicaron en la revista, “Mejorando las prácticas de bioseguridad de las enfermeras que trabajan en el área de emergencia del Hospital IESS los ceibos Norte de Guayaquil”

Ecuador, Objetivo Descubre cómo se puede hacer Paramédicos utilizan medidas de bioseguridad en servicios de emergencia. El plan de estudios fue amplio, descriptivo y variado; como instrumento se utilizó una encuesta por cuestionario con una muestra de 90 enfermeras de los servicios de emergencia; en medio, el principal resultado fue que la conciencia de conocimiento de los encuestados fue muy alta, 77,67% y 22,33%. dijeron que no comprendían los métodos y prácticas biológicas, y el 47% de los encuestados dijeron que no sabían. Finalmente, muestra que el trabajo es peligroso y, aunque mucha gente lo sabe, casi la mitad de los encuestados se enfermó en el trabajo.

Según (López et al, 2021), en La Habana, República Dominicana, en 2021, se buscó determinar los conocimientos, actitudes y comportamientos de los adultos dominicanos hacia el COVID-19 al inicio de la emergencia. Aprendizaje cruzado. La muestra de participantes fue 1861. Mientras que el 45.7% de los miembros sabía que la malaria no significaba que una persona infectada pudiera transmitir el virus a otra persona, el 27.7% de los miembros creía que estaba llegando mucha información a la población dominicana y el 32.2% creía que la malaria se estaba propagando a la República Dominicana. población. El gobierno dominicano lo liberará. En relación con la epidemia, el 91,7% de las personas usan máscaras en lugares públicos. Los resultados muestran que cuando la enfermedad comenzó a propagarse en el país, existía una gran cantidad de conocimientos, actitudes positivas y buenas prácticas sobre el COVID-19.

Según (Aquino A; 2021) realizaron un estudio y lo publicaron en la revista titulada “Mejorando las prácticas de bioseguridad para enfermeras que trabajan en el área de emergencia del Hospital IESS los ceibos Norte de Guayaquil” Ecuador, objetivo Conoce cómo se puede hacer. Los paramédicos utilizan la bioseguridad en los servicios de emergencia. El plan de estudios fue amplio, descriptivo y variado; como instrumento se utilizó una encuesta por cuestionario con una muestra de 90 enfermeros de los servicios de emergencia; entre los principales resultados relacionados con el conocimiento de los encuestados, el 77,67% de los encuestados carecía de comprensión. de los

métodos y prácticas de protección del medio ambiente, mientras que el 22,33% de los encuestados bajó un 47%. Finalmente, muestra que el trabajo es peligroso y, aunque mucha gente lo sabe, casi la mitad de los encuestados se enferma en el trabajo.

Ríos, (2020). Asunción, Paraguay, con el objetivo de comprender las percepciones, pensamientos y acciones del pueblo paraguayo durante el brote de COVID-19". Estudio transversal. Muestra 3141 participantes. El conocimiento promedio fue 7,45 (DE: 1,51), lo que significa que el índice de precisión de esta prueba de conocimientos fue del 62% ($7,45 / 12 * 100$). La mayoría de los encuestados creía que el control de la COVID-19 era bueno el día 19 (66,28%), la mayoría de los participantes no acudió a lugares concurridos en los últimos días (88,35%), y utilizó mascarilla al salir (74,31%). En resumen, la comprensión del COVID-19 entre la población paraguaya durante la epidemia es efectiva, positiva y adecuada, pero se debe desarrollar un gran programa educativo para informar a las tribus sobre el 19 y prevenir la propagación.

En los hallazgos de Vázquez (2020). Realizó un estudio titulado "Apoyo educativo para una mejor comprensión del COVID-19 en adultos". El objetivo es brindar intervenciones educativas contra la COVID-19 a los adultos mayores usuarios del Policlínico Manuel Piti Fajardo Rivero de la provincia de Las Tunas. El estudio fue de tipo cuasiexperimental, evaluando lo que sabían sobre el COVID-19 antes y después de una intervención educativa entre junio y agosto de 2020. La muestra estuvo conformada por 109 usuarios y el resultado fue: femenino, 65 años. 70 (33,02%) recibieron. En el pretest su conocimiento sobre la COVID-19 fue incompleto (47,71%), incompleto (38,53%) y completo (13,76). Después de la intervención, la muestra del estudio proporcionó declaraciones incompletas (2,75%), incompletas (5,50%) y suficientes (91,75%). Se ha informado que las intervenciones educativas son efectivas debido al mayor conocimiento sobre COVID-19.

Por lo expuesto por Diaz, Vargas y Quintana (2020) en su artículo de investigación titulado Efectividad de las intervenciones educativas sobre los

niveles de conocimiento de COVID-19 en adultos. El objetivo fue comparar los efectos de las intervenciones educativas sobre los niveles de conocimiento de los adultos mayores sobre el COVID-19. Se trata de un tipo de prueba inobservable, realizada por el policlínico “Wilfredo Santana” durante el período abril-mayo de 2020. La muestra es de 84 personas. Los resultados mostraron que la proporción de 70 a 79 años fue del 38,10% y las mujeres del 54,76%. El conocimiento preciso sobre la COVID-19 aumentó significativamente después de intervenciones educativas (29,76%) (66,66%), medidas preventivas (19,04%) (73,8%) y advertencias y señales (16,66%) (64,28%). El 40,48% de las muestras de la investigación mostró un nivel bajo de pre y posteducación, y el 97,62 % mostró un nivel suficiente. Concluyeron que las intervenciones educativas son efectivas según el nivel educativo de los adultos; asegurando que se brinde información efectiva sobre protección personal contra el COVID-19 a los grupos vulnerables.

De lo concluido por Gómez, Diggs, Paret, Tamayo, Iparaguire. (2020). Pruebe lo que saben las personas que van al hospital sobre el COVID-19. Este estudio es una prueba no experimental, experimental, de antes y después basada en el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 entre los pacientes que asisten al Policlínico José Martí del distrito Jibala de Holguín, Cuba. La población era 1333 y había 415 pacientes en la muestra. Utilice estadísticas descriptivas. Se encontró que 143 de los pacientes mencionados en el estudio. Después de utilizar la intervención, el porcentaje de encuestados basándose en información sobre COVID-19 fue del 95,4%. El 80% tiene conocimientos suficientes sobre los síntomas clínicos y las diferencias entre la COVID-19 y otras enfermedades respiratorias. Para medidas de precaución, una muestra de estudio del 100% es suficiente. Los investigadores concluyeron 20 que la intervención fue efectiva porque logró obtener información precisa entre la mayoría de los estudiantes estudiados.

En lo vertido por (Esparza R y Velarde K; 2023). El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimientos relacionados con el sistema inmunológico y su relación con el comportamiento del sistema inmunológico durante el

COVID-19, enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Moyobamba II en el año 2023. Esta investigación es similar a los métodos estadísticos, la descripción del nivel, no intentes conectarte y crear categorías. Había 35 enfermeras practicantes trabajando en la emergencia, pero no se tomaron muestras; y para garantizar la confiabilidad, con un alfa de Cronbach de 0,688 para educación y 0,963 para resultados de bioseguridad, lo que indica un alto acuerdo. Para la manipulación de datos, la información se escribió en variables y luego se transformó utilizando el paquete estadístico de IBM SPSS Statistics v.25. Los resultados se muestran en términos de valor absoluto y frecuencia, varianza, porcentaje, media y tendencia y se presentan en forma de gráfico y tabla para una mejor interpretación. Correlación según Spearman Rho.

Según (Galván H; 2022). El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y el comportamiento de los clientes del Mercado Real Plaza Vitarte (Aprmec) en 2022 respecto a las medidas de prevención del covid-19. El presente estudio fue centrado en mediciones cuantitativas, su método. El diseño es apasionante. La población es de 100 personas, la muestra es de 82 consumidores, el método de recolección de datos es encuesta y la herramienta utilizada es de conocimientos y medidas para prevenir el Covid-19. Resultados: Para la hipótesis general hubo correlación ($p < 0,05$) entre conocimiento y comportamiento para prevenir el COVID-19. Según su opinión independiente, existe una relación de conocimiento entre la etiología, manifestaciones clínicas y magnitud de las medidas preventivas y protectoras. Conclusiones: La relación entre las variables clave identificadas y el comportamiento se encontró mediante la prueba de Wilcoxon con un resultado de 0.000, indicando un alfa menor a 0.005. Así, el 79% de los clientes consideró que el segundo cambio efectivo era el comportamiento correcto.

De acuerdo a Chávarry y Pérez (2021) realizaron su estudio de objetivo identificar al Hospital EsSalud de Chiclayo Niveles del conocimiento y desempeño biométrico entre enfermeras en servicios de emergencia. El método es estadístico, descriptivo, no experimental y orientado a la investigación. La muestra estuvo conformada por 31 enfermeras de los servicios de emergencia,

por lo que el instrumento estudiado y utilizado fue un cuestionario para medir el nivel de conocimiento e instrucción disponible para el cambio. Los resultados mostraron que el 51,6% de los enfermeros mostraron conocimiento del idioma, el 38,7% mostró un alto nivel de trabajo y el 90,3% se dedicaban directamente a labores de protección ambiental. Se ha sospechado que, en el nivel educativo desde niveles bajos hasta niveles altos de conocimiento de los estudiantes, hay algo que ver con cambios en el comportamiento, ya que nueve de cada 10 se comportan bien.

En lo encontrado por Arévalo e Idrugo (2021) realizaron un estudio titulado Conocimientos y niveles biológicos utilizados por las enfermeras del servicio de emergencia en los hospitales docentes regionales de Cajamarca 2020 para identificar y describir las diferencias entre niveles. Este estudio es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental y transversal; y una muestra de 32 enfermeras. Los resultados muestran que el 44% de las personas tiene bajo nivel educativo, el 37% tiene estudios de idiomas, sólo el 19% tiene estudios superiores y están relacionados con la protección del medio ambiente, el 63% trabaja a veces, el 22% no lo utiliza y sólo el 15% lo utiliza. Con base en su evidencia, el estudio concluyó que existía una relación significativa entre las dos variables estudiadas en enfermeras de urgencias que estudiaban en un hospital.

Según Castañeda (2020) en su artículo de objetivo fue determinar el nivel de conocimiento del personal del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro sobre las medidas de prevención del Covid-19. Entre los 76 empresarios entrevistados se utilizó un cuestionario de conocimientos sobre Covid-19. -19 y relativamente bajo (32,9%), en cuanto a los modos de transmisión y el tamaño del grupo de riesgo, se encontró que menos de la mitad de los encuestados (46,1%) tenían conocimientos sustanciales sobre Covid-19. Relativamente bajo, sin educación para tener 22 años. Asimismo, para el cuadro clínico, el 44,7% dijo saber suficiente sobre el Covid-19, pero no mucho (39,5%). En cuanto a las medidas preventivas y de protección, el 42,1% de los participantes había adquirido conocimientos moderados y el 34,2% había elegido conocimientos

mínimos. Los autores concluyeron que menos de un tercio de la muestra del estudio (30,3%) proporcionó información precisa.

De lo estipulado por Ruiz, M. et al., (2021), en de objetivo describir detalladamente las creencias, conocimientos y actitudes de los ciudadanos peruanos frente al COVID-19. El diseño del método utilizado fue transversal. La muestra estuvo compuesta por 385 funcionarios de las cinco principales provincias del Perú. Se encontró que la creencia principal sobre el COVID-19 “todos vamos a morir” es del 91,40%, y la creencia principal sobre si hay vida, moriremos es del 53,20%. Opiniones negativas sobre el COVID-19: La salud es un problema de todos 90,40%; Los medicamentos tratan las enfermedades infecciosas 75,10%. En cuanto al desconocimiento, el 78,40% desconocía los síntomas del COVID-19; el 77,70% de las especies contagiosas y el 77,40% desconocía la propagación de la enfermedad. Los investigadores dijeron que encontraron una relación positiva entre ideas contradictorias, conceptos erróneos y falta de conocimiento sobre formas de prevenir el COVID-19.

A lo hallado por Ruiz, Diaz, Ortiz, y Villar (2020) su artículo de objetivo: Identificar medidas de protección personal orientadas a prevenir la ocurrencia de COVID 19 entre los ciudadanos peruanos. Su diseño es decidido e inclusivo. La muestra estuvo compuesta por 385 personas que utilizaron la Encuesta de Actitudes y Comportamientos de Autocuidado. Los resultados arrojaron que la acción de protección personal frente al COVID-19 entre los peruanos fue del 100% (385 personas), la tasa suficiente fue del 18,4% (71 personas), la tasa adecuada fue del 63,6% (245 personas) y la más baja fue del 17,9%. (69 personas). El primer apretón de manos fue correcto en el 33% (127) y la precisión promedio fue del 54,8% (211), mientras que el autoaislamiento firme fue correcto en el 35,1% (135) y el 50,9% (196). La proporción adecuada de autocuidado de la salud mental fue del 19,5% (75) y la proporción adecuada fue del 61,3% (235). Concluyeron que el nivel de control físico y mental sobre el COVID-19 era leve.

Según (Aquino A; 2020). Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los adultos mayores sobre la prevención del COVID-19 y su capacidad para

protegerse en el CIAM Lunahuaná. Materiales y métodos: Se realizó un estudio transversal mediante un diseño no experimental y métodos complementarios, asistieron cuarenta adultos. Resultados: Se encontró que el 100% (40) de los estudiantes de posgrado conocían formas de prevenir el COVID-19, el 42,5% había recibido educación en idiomas, el 35% había recibido educación superior y el 22,5% había recibido educación inferior; en términos de autoevaluación. - Capacidad de autocuidado, el 50% tenía suficiente capacidad de autocuidado, el 32,5% de las personas tiene suficiente capacidad de autocuidado y el 17,5% tiene baja capacidad de autocuidado. Conclusiones: La mayoría de los adultos que participaron en el CIAM Lunahuaná brindaron información y autocuidado adecuados.

Según Mezones, en 2021, en Piura, Perú, el objetivo es determinar el nivel de conocimiento de los usuarios que acuden al hospital I-3 Nueva Esperanza sobre los procedimientos, densidades, puntajes para protegerse del COVID-19, describir. La muestra estuvo compuesta por 153 usuarios que visitaron el Centro de Salud I-3 Nueva Esperanza Piura en el año 2021, el método fue una encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: Se determinó que el 58,17% del total de encuestados conocía poco sobre las medidas para protegerse del contagio de COVID-19, pero el 41,83% tenía alto. Conclusión: Se encontró que tenían bajos niveles de conocimientos en física, química, medio ambiente y guerra en todos los niveles.

Para el fundamento científico se tomó en la literatura aspecto significativo para el estudio. Al igual que el COVID-19, los coronavirus son una gran familia de virus que afectan el tracto respiratorio y causan enfermedades que van desde una simple gripe hasta infecciones respiratorias graves. El nuevo coronavirus ahora identificado causa la enfermedad conocida como COVID-19 (OMS, 2020). El coronavirus SARS-CoV-2, perteneciente a la familia Coronaviridae, tiene características zoonóticas y puede causar la COVID-19 en humanos, que se caracteriza por atacar las vías respiratorias, inicialmente con síntomas gripales y eventualmente con neumonía. (Cortés, 2020)

El reciente coronavirus y la enfermedad que causa no tuvieron casos hasta que comenzó el brote en la ciudad china de Wuhan a finales de 2019. A partir del 11 de marzo, el COVID-19 ha sido catalogado como pandemia porque, según la Organización Mundial de la Salud, el virus se propaga por todo el mundo a través de pequeñas gotitas de saliva o secreciones nasales cuando una persona infectada habla, estornuda o tose. Diferentes estudios han demostrado que el COVID-19 puede persistir hasta 3 días en superficies de acero inoxidable y plástico, menos de 4 horas en superficies como el cobre y hasta 24 horas en superficies de cartón. Asimismo, actualmente no existe vacuna ni tratamiento alguno para el COVID-19, y actualmente se están desarrollando numerosos ensayos clínicos para evaluar posibles tratamientos. El período de incubación varía, generalmente de 2 a 7 días, pero puede durar hasta 2 semanas; por esto es aconsejable al inicio del indicio apelar a la incomunicación mínima por 14 fechas (OMS, 2020).

Los síntomas de COVID-19 son diferentes para todos, desde síntomas leves como la gripe común hasta, en algunos casos, exacerbados por condiciones preexistentes o por la edad. Estos síntomas pueden aparecer hasta 14 días después de contraer el virus. Los síntomas que pueden experimentar las personas con infección por COVID-19 incluyen: fiebre, fatiga, tos seca, congestión nasal, dolor de cabeza, dolores musculares, dolor de garganta, pérdida del gusto o del olfato, náuseas o vómitos, diarrea y dificultad para respirar. Estas son las rutas de infección. (OMS, 2020).

Las personas de alto riesgo, cualquier persona esta propensa contraer COVID-19, sin embargo, existen personas que si la contraen tienen el riesgo de que la enfermedad se torne grave, este grupo de personas son aquellas llamadas vulnerables, las cuales presentan: Enfermedades cardiovasculares; Cáncer, Diabetes, Asma, EPOC, Enfisema o Bronquitis, Afecciones neurológicas crónicas, Hipertensión Arterial, Obesidad, Enfermedad renal crónica, Enfermedad hepática, Pacientes inmunosuprimidos y Adultos mayores (MINSa, 2020).

Las magnitudes preventivas en cara al coronavirus (COVID-19): Se concibe como aquellas tomadas por cada paciente para evitar contraer la enfermedad o disminuir el riesgo. Dentro de medidas tenemos: Lávese las manos durante 20 segundos con agua y jabón y use desinfectante para manos. No toque sus ojos, nariz y boca antes de lavarse las manos. Cuando se usa correctamente, una máscara debe cubrir desde la nariz hasta la barbilla. Cúbrase las manos cuando tosa o estornude. Limpie y desinfecte, con énfasis en el uso regular. Evite el contacto con personas con enfermedades respiratorias. Utilice gafas de seguridad si es necesario. Mantenga una distancia de un metro (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Pruebas: Actualmente existen tres pruebas para confirmar la presencia de COVID-19, estas son:

Pruebas Moleculares: También conocidas como pruebas PCR, esta detecta el gen del virus que causa el COVID-19 mediante la inserción de muestras orales y nasales de la parte posterior de la nariz, la parte posterior de la nariz de la otra fosa nasal y la garganta. día de eclosión. Se preparan en un laboratorio especializado y pueden demorar hasta 48 horas para obtener resultados.

Prueba de antígeno: Esta es una prueba rápida que detecta el virus mediante la detección de proteínas virales, se realiza mediante un hisopo nasofaríngeo y tarda de 15 a 30 minutos en dar resultados. Es importante hacerse esta prueba dentro de los primeros 7 días de la enfermedad. Prueba serológica: Esta prueba se realiza mediante la extracción de sangre, la enfermedad se detecta en la etapa final o ha pasado, el resultado es exacto debido a la detección de anticuerpos producidos por el organismo, se tarda un segundo en realizar la prueba. Confirmado lo mismo, tardó 15 minutos en obtener el resultado. Es muy importante realizar esta prueba 7 días después del inicio de los síntomas.

(Ministerio de Salud, 2020). Personas mayores: La OMS considera como personas mayores a las personas de 60 años o más, incluidas las denominadas personas mayores, las personas de 75 a 90 años y las personas mayores de 90 años (Quintanar, 2010).

El envejecimiento es un proceso continuo que se presenta a lo largo de los años a medida que disminuye la capacidad del organismo para experimentar los eventos individuales o su entorno, y de esta forma transmite información, vivencias y conductas adecuadas de autocuidado. su protección. Necesidades de salud física, emocional y mental (Adult Management Technology Group, 2016). El envejecimiento se caracteriza por cambios graduales en la personalidad, características físicas, bioquímicas y psicológicas, así como cambios en las relaciones sociales para adaptarse a nuevos desafíos (OMS, 2018). Los cambios que ocurren durante el envejecimiento pueden acumularse con el tiempo y aumentar el riesgo de enfermedad o enfermedad en los adultos mayores. Muchos cambios durante el envejecimiento, como los cambios biológicos, se pueden ver en las respuestas adaptativas y los cambios en la función celular. Uno de los muchos cambios que ocurren durante el envejecimiento son los cambios en el cerebro y el cuerpo. A medida que todas las personas envejecen, se producen cambios en su estructura y función llamados inmunosenescencia, que implican daños en el sistema inmunitario. Este daño hace que las personas sean más susceptibles a enfermedades, diversas condiciones y enfermedades.

La estabilidad en la esperanza de vida y el desarrollo de enfermedades relacionadas con la edad están asociados con cambios irreversibles desde una perspectiva genética. El envejecimiento es bien conocido como la acumulación de daño genético a nivel mundial (Rico, Oliva, & Vega, 2018).

Los cambios cognitivos asociados con el envejecimiento, relacionados con el conocimiento, el estado de ánimo, la atención, el almacenamiento y la gestión, comienzan cuando estas funciones disminuyen, lo que lleva a una enfermedad cerebral. (Landines, Contreras y Castro, 2012). Otros estímulos externos también pueden influir en el envejecimiento. El medio ambiente y todos los aspectos de la vida determinan la salud y el bienestar de cada individuo.

El movimiento físico; actividad corporal asociada con la longevidad, tiene un efecto significativo sobre el envejecimiento y se cree que es muy eficaz en la prevención de enfermedades crónicas. Esto ocurre todo el tiempo, previene las

respuestas al estrés (por ejemplo, el estrés psicológico) y tiene efectos antiinflamatorios al reducir las citoquinas en el cuerpo (Rico, Oliva & Vega, 2018).

La dieta de las personas mayores debe ser adecuada para su época de vida ya que esto es importante para la salud mental. Por lo tanto, es importante considerar que los cambios físicos y metabólicos que ocurren en la vida pueden afectar la salud de los adultos mayores. La pérdida de dientes, la falta de saliva y algunos resultados impiden una alimentación normal. Cambios en el gusto y el olfato. Cuanta menos agua tengas, mayor es el riesgo de deshidratación. Movimiento intestinal lento, lo que lleva al estreñimiento o al aumento de peso. Existen diferentes cantidades de alimentos para mantener la salud corporal y cerebral en los adultos mayores. La alimentación que consumen durante esta etapa de la vida debe ser equilibrada y variada (Ventura y Zevallos, 2019).

Descanso y sueño: En los cambios que se dan en el envejecimiento, los despertares del sueño-vigilia, cuando aumentan los estados de sueño, se separan en el tiempo debido a cambios que son hormonales. El MINSA (2020) divide a los adultos mayores en adultos mayores sanos activos, adultos mayores enfermos, adultos mayores frágiles y adultos mayores no saludables según su estado:

- a) La Era de la Medicina. - Adultos sin antecedentes de dolor y sin signos o síntomas de enfermedad aguda, crónica o incurable. En estas personas, el objetivo principal es la prevención de enfermedades.
- b) Muerte de una persona mayor. - Los adultos con enfermedades graves o crónicas y diversos grados de estrés suelen estar postrados en cama. La clave es el mantenimiento y la reparación.
- c) viejos y enfermos. - Personas mayores de 80 años, baja confianza en sí mismos, trastorno mental, estado de ánimo deprimido, antecedentes de caídas en el último mes o caídas repetidas en el último año, enfermedad grave, hospitalización en el último año, tratamiento prolongado o discapacidad. El primer paso es cuidar tus emociones.
- d) cáncer. - Las personas mayores están en riesgo: mayores de 80 años, que padecen diversas enfermedades graves, discapacidades mentales o físicas, problemas relacionados con la salud, enfermos crónicos. El modelo de promoción de la

salud de Nola Pender establece que el comportamiento y actitud de cada individuo hacia su salud debe estar relacionado con su comportamiento hacia su entorno, su experiencia, creencias y conocimientos, que le permitan tomar medidas preventivas para sobrevivir. (Aristizábal, Blanco, Sánchez y Ostiguín, 2011).

De esta manera se pueden hacer cambios educativos de acuerdo al nivel educativo de cada adulto mayor en prevención de enfermedades, como ocurre actualmente con el COVID-19, porque así lo considere. Información y conocimiento, estos son los componentes básicos para poder comprender, encontrar y utilizar medidas de protección que les permitan mantenerse saludables en situaciones que amenazan la vida. La teoría de la investigación social de Albert Bandura proporciona una forma de entrenamiento observacional para cambiar el comportamiento al influir o imitar lo que se observa. Entonces hay cuatro formas de hacer que todos sean útiles y útiles, entre las cuales tenemos: Educación: Esta es la educación sobre adquirir conocimientos, usarlos y lograr cosas buenas. Almacenamiento: Puede almacenar todo tipo de información para facilitar el proceso de aprendizaje, por lo que usamos nuestra capacidad para utilizar información que está bloqueada debido a su comportamiento. Reproducibilidad: una vez que se captura la información, tome medidas en función de lo que ve. Solo cuando se descubre la calidad, se mejorarán las habilidades de los talentos. Inspirador: Aquí es donde alcanzamos un nivel de adquisición de conocimiento y así usamos lo que vemos. (Vergara, 2017).

El concepto de autopreservación de Orem nos ayudó en la segunda vuelta porque en su teoría decía que la autopreservación es todo lo que cada persona hace para manejar las cosas relacionadas con el cuidado y la vida. El autocuidado es una práctica con propósito que todos deberían adoptar. Son los comportamientos, acciones y decisiones que toman en diferentes áreas de sus vidas, lo que significa que tienen que evitar cuidar su propia salud cuando se trata de cuidar su salud.

Estableció la mencionada teoría conformada por tres teorías: la del autocuidado, déficit de autocuidado y de los sistemas de enfermería, relevantes para la práctica, la educación y la gestión de la enfermería.

Es así que esta teoría posiciona las condiciones de autocuidado, las cuales será toda la acción cada quien ejerza para dedicar cuidados a sí mismo. (Hernández, Concepción, y Rodríguez, 2017).

La competencia de autocuidado se define como la capacidad compleja de cada individuo para participar en su propio cuidado. Las personas que pueden cuidarse a sí mismas en el cuidado de la salud crean sus propias organizaciones de autocuidado. Además, algunas personas todavía están trabajando en la creación de sus propias organizaciones de autocuidado. Algunos tienen sistemas de autodefensa, pero no los usan. Esto puede suceder cuando el miedo y la ansiedad impiden que una persona busque ayuda, incluso cuando sabe que la necesita. (Meinieri, 2011).

El Autocuidado: Cuando las personas comprenden su propia salud, comienzan a cuidarse. Se necesita mucho trabajo para que cada individuo sea consciente de su propio cuidado, piense en sí mismo y use sus experiencias de vida, valores y lecciones aprendidas para tomar decisiones enfocadas en el autocuidado. Y espero hacerlo. Falta de cuidado: Cuando una persona carece de autoconocimiento y voluntad de indagar, es difícil para una persona tomar decisiones sobre su salud o cuándo buscar ayuda o consejo. otra gente. mantenerlos vivos. Aprendizaje de autocuidado: el autocuidado requiere un enfoque en el aprendizaje y la aplicación de los conocimientos adquiridos a través de la observación, la internalización o la externalización. (Backes, Erdman y Buscher, 2010)

2. Justificación de la investigación

La devastadora crisis sanitaria, por la que atraviesa el mundo se inició al consumar el año 2019 en China, espaciado velozmente, originando contaminaciones frecuentes, llegando a causar el fallecimiento.

Ante esta preocupante situación a inicios del 2021 la OMS dio recomendaciones a nivel mundial que deberían adoptarse como medidas preventivas y así evitar la proliferación masiva de la enfermedad

Se pudo evidenciar que dentro de las personas más afectadas estaban los mayores de 60 años, en la estadística mundial quedó determinado que fallecieron más adultos mayores que los demás grupos etarios debido al nivel de vulnerabilidad, agregada a la morbilidad pre existente y al deterioro funcional; así mismo quedó al descubierto la precariedad del sistema sanitario. Ante una situación tan grave había que considerar el discernimiento, conducta y cualidades que la persona poseía sobre este padecimiento, como un concluyente en la protección y auto cuidado.

El personal sanitario asumiría la responsabilidad de incentivar actitudes pro social por la relevancia que tienen en la prevención y el autocuidado. Con la intención de abordar en forma más completa la problemática presente y estar primero en los desafíos porvenires se emplearán instrumentales que sería un excelente discernimiento en los componentes coligados como los de la degeneración del cuerpo que favorecen a la mayor fragilidad al COVID 19 así de manera a aquellos semblantes de la subsistencia y salud de los individuos.

En el Centro de salud de Pacaipampa que es un Distrito de la Provincia de Ayabaca en Piura está adscrito un buen número de personas adultas mayores que vienen también de los lugares aledaños, esta parte de la sierra piurana sufrió también los embates de la pandemia con las mismas consecuencias de otros lugares del mundo, lo que hace de primordial importancia es tener la real información de lo que ocurre en la población y poder determinar el nivel de conocimiento que manejan los adultos mayores así como, sobre las medidas prevención y el autocuidado para poder implementar estrategias de información y evitar complicaciones. Por ser una zona rural existe resistencia

al estricto cumplimiento de las medidas preventivas influyendo, también el tipo de labor que realizan ya que en su mayoría son agricultores y criadores de ganado. De acuerdo a lo señalado líneas arriba de justifica el trabajo de acuerdo a lo siguiente:

Justificación teórica

La intención de este estudio es brindar información sobre la preparación y el conocimiento de los adultos mayores para el Covid-19, y la capacidad de los adultos mayores para protegerse de estas enfermedades.

Justificación practica

Obteniendo una gran parte de información de la investigación nivel de instrucciones en correspondencia con las capacidades de autocuidados, va permitir realizar mejores intervenciones para reducir la alta mortalidad por COVID 19 que aqueja a todas las naciones del mundo, así como a Piura y de referencia Pacaipampa. Se convertirá en material actualizado para futuras investigaciones relaciones con al nivel conocimientos en medidas preventivas y la capacidad de autocuidado del adulto mayor del Centro de Salud de Pacaipampa Ayabaca.

Justificación social

Esta investigación socialmente presenta que, para las personas mayores y sus cuidadores, es importante tomar medidas para prevenir el Covid-19 ya que afecta su salud y apariencia, y tener un sistema de diálogo para expresar sus preocupaciones para que no surjan los problemas que estas restricciones pueden tener en ellos hacen un impacto.

Utilidad Metodológica

Es útil metodológicamente porque pretende brindar a las autoridades de salud información válida y confiable para informar a las poblaciones, habilidades de comunicación y adiestramiento sobre el autocuidado en cara al COVID 19.

Justificación científica

De la semejante condición el artículo ejecutado logrará ser manipulado como pertinente hacia nuevas indagaciones concernientes a este argumento debido a que los resultados epistemológicamente son relevantes.

3. Problema

La crisis de salud global masiva comenzó a fines de 2019 en China y se extendió rápidamente, causando infecciones masivas e incluso la muerte. Debido a la alarmante situación, a principios de 2021, la OMS publicó recomendaciones globales que deben implementarse como medidas preventivas y así evitar la propagación masiva de la enfermedad.

Se puede evidenciar que las personas más afectadas tenían más de 60 años, las estadísticas mundiales mostraron que los ancianos morían más por vulnerabilidad que otros grupos de edad, lo que aumentaba la morbilidad existente y el deterioro funcional. También quedó expuesta la inseguridad del sistema de salud. Ante tan grave situación, fue necesario considerar los conocimientos, comportamientos y actitudes de cada persona sobre esta enfermedad en la prevención y el autocuidado. Los profesionales de la salud asumirían la responsabilidad de promover actitudes prosociales por su papel en la prevención y el autocuidado. El objetivo es abordar de manera más completa el problema actual y anticipar los desafíos futuros, utilizando herramientas bien informadas sobre los factores relacionados y de envejecimiento que aumentan la vulnerabilidad al virus COVID 19 y aspectos de sus vidas, y la salud humana. Al Centro de Salud de Pacaipampa, en la región de Ayabaca, Piura, se le asignó una gran cantidad de adultos mayores de zonas aledañas, así como a esta parte de la Sierra de Piura, igualmente afectada por los estragos de la pandemia. A partir de las consecuencias en otras partes del mundo, es de suma importancia obtener información real sobre lo que está pasando en la población y determinar

el nivel de conocimiento de las personas mayores y la prevención y el autocuidado. aplicar estrategias de información y evitar complicaciones. Como zona rural, existe resistencia al estricto cumplimiento de las medidas preventivas, lo que también afecta su trabajo, ya que en su mayoría son agricultores y pastores. Por tales motivos se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 y la capacidad de autocuidado de los adultos mayores en el Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca 2023?

4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimiento	El conocimiento es toda la información que una persona tiene y adquiere a través de la experiencia, el pensamiento, la idea, la observación o el conocimiento en la vida.	Son el conjunto de conocimientos, adquiridos por el personal profesional enfermero(a), sobre medidas de bioseguridad hospitalaria. La cual será evaluada de la siguiente manera los niveles de conocimientos: 1) Nivel Bajo puntuaciones. 2) Nivel Medio 3) Nivel Alto	Etiología Instrumentos de transmisión y grupo de riesgo ante el covid-19 Cuadro hospitalario Consideraciones preventivas	- Definición de COVID-19 - Tiempo de exposición al COVID-19 - Vía de transmisión. - Medios sobreviviendo al Covid-19. - Personas en riesgo de contraer COVID-19. - Personas de alto riesgo - Síntomas de COVID-19. - Síntomas que empeoran el COVID-19. - Órganos más afectados por el COVID-19 - Medidas de control de infecciones. - Medidas recomendadas por la OMS para prevenir el COVID-19. - Medidas de higiene respiratoria para prevenir el COVID-19. - Medidas para evitar la propagación del COVID-19. - Medidas para evitar la propagación del COVID-19. - Se sospecha que la persona tiene COVID-19. - Productos para el lavado de manos para prevenir el COVID-19. - Tratamiento para prevenir o reducir el COVID-19.	Del 1 al 20	Ordinal

				- Operaciones que debo de concebir para no infectar a los restantes.		
Capacidad de autocuidado en adulto mayor	Por conocimiento se entiende toda la información adquirida y adquirida a lo largo de la vida a través de la experiencia, conceptos e ideas, a través de la observación y la educación.		Interacción Social Actividad y reposo	- Asistencia Económica - Gastos Personales - Saneamiento Ambiental - Salud - Administración Médica - Hábitos Personales - Sustancias Peligrosas - Movimiento - Fuerza - Ejercicio físico - Sueño - Recreo	Del 1 al 14	Ordinal

5. Hipótesis

H₁: El nivel de conocimientos en medidas preventivas de COVID-19 y la capacidad de autocuidado en los en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023, son significativos.

H₀: El nivel de conocimientos en medidas preventivas de COVID-19 y la capacidad de autocuidado en los en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023, no son significativos.

6. Objetivos

6.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 y la capacidad de auto cuidado en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023

6.2 Objetivos específicos

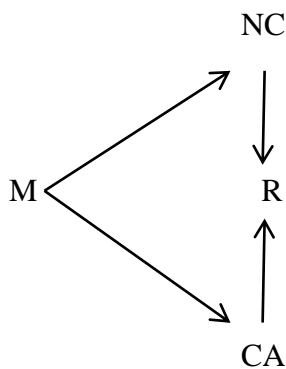
- 1.** Detallar el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 de los adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa.
- 2.** Establecer la capacidad de autocuidado en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca
- 3.** Puntualizar la relación entre el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 y la capacidad de auto cuidado en personas mayores del Centro de Salud Pacaipampa.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

El prototipo de indagación fue cuantitativo, de cortes transversal, de nivel descriptivo y correlacional, ya que se participó cada una de las variables en un solo universo y en definitivo instante y zona, de nivel descriptivo porque no hubo modificación de las variables, de bosquejo no práctico puesto que no se cambió variable alguna, con enfoque cuantitativo por que la información fue probada y analizada estadísticamente.

El diseño que se empleó, en la investigación será:



M: muestra de los pacientes adultos

NC: Nivel de conocimiento en medidas preventivas

CA: Capacidad de autocuidado de COVID 19

R: relación entre las variables

2. Población y Muestra

a. La población: Quedó argumentada por 48 pacientes adultos mayores adscritos al Centro de Salud Pacaipampa.

b.- La muestra: Se hallará de acuerdo a la relación estadística muestra finita

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

N = universo.

α : = 0.05

Z= 1.96

$p = \text{triunfo} = 0.5.$

$q = \text{frustración} = 0.5$

$n = \text{muestra.}$

Sustituyendo:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 36}{(35 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{34.56}{1,0475}$$

$$n = 32.99$$

$n =$ Estara conformada por 33 pacientes que asisten a la clínica

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Personas mayores ambos sexos
- Integrantes del Establecimiento de Salud que estén de acuerdo en pertenecer al estudio.

Exclusión:

- Personas que se rehúsan a intervenir.
- Pacientes mayores dependientes.
- Usuarios mayores con cualquiera discapacidad física o mental.
- Adultos mayores que no sean fragmento del Centro de Salud

Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo representada en los adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2021

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica fue la entrevista y para la recogida de las identificaciones se empleó dos cuestionarios dirigidos a establecer el nivel de discernimiento en

proporciones de prevención de COVID 19 y la capacidad de auto cuidado en personas adultas del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023; el mismo que fue elaborado y validado por Aquino A. (2020), y adaptada por la autora. En todo lo que realice un cuestionario virtual de 20 ítems que representa cuatro dimensiones, tres dimensiones etiológicas y tres dimensiones etiológicas, respecto al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente a las nuevas enfermedades infecciosas por coronavirus. Dimensión de la ruta de infección y capa vulnerable para la nueva infección por coronavirus. Consta de cuatro elementos. Un cuadro clínico integrado con tres elementos. Medidas preventivas y de protección que consta de 10 puntos.

La calificación de la variable fue de la siguiente manera:

Conocimientos en medidas preventivas altos: de 13 a 20 puntos

Conocimientos en medidas preventivas medios: de 07 a 12 puntos

Conocimientos en medidas preventivas bajos: de 0 a 06 puntos

Para la evaluación capacidades de autocuidado en personas adultas se manejó un interrogatorio de 14 agregados que muestra dos dimensiones, 9-item aspectos de la interacción social. La dimensión Actividad y descansos tiene cinco elementos.

La ponderación para la evaluación de la capacidad de autocuidado será:

Autocuidados buenos: de 09 a 14 puntos

Autocuidados regulares: de 05 a 08 puntos

Autocuidados malos: de 0 a 04 puntos

Validación y confiabilidad del instrumento.

El autor (Aquino, A. 2020). manifestó que la revalidación de la herramienta fue ejecutada por un equipo de experimentados establecido después de las consideraciones y ajustes necesarios. Y también por la fiabilidad. Este instrumento, aprobado por versados, se aplicó a comunidades con peculiaridades análogas al universo de la investigación.

Así mismo la autora del estudio sometido al instrumento a juicio de expertos que fueron tres profesionales del ámbito de salud. Para la confiabilidad del cuestionario, utilizo le Alfa de Cronbach el cual dio un valor de 0.736. Y hacia

la argumentación de la hipótesis utilice el ensayo estadístico del chi cuadrado de Pearson, en el cual se obtuvo el valor de ($p = .002$); con lo cual se afirmó la hipótesis afirmativa, descartándose la nula.

4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Las observaciones se acumularon en una base de datos compatible con Microsoft Excel y se analizan con el software estadístico IBM SPSS versión 25, y luego se utilizan técnicas estadísticas descriptivas como distribuciones de frecuencia relativa y absoluta, variables cruzadas y gráficos para facilitar el descubrimiento. Al realizar este estudio, los investigadores respetaron los principios de la investigación científica. Para la discusión se empleará los antecedentes y la fundamentación científica, los resultados con la teoría y finalmente llegar a conclusiones y recomendaciones. Y así mismo se empleó la prueba de chi cuadrado de Pearson con un indicador de $p = 0.002$

RESULTADOS

Tabla 1

Edad de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

Edad	f	%
De 40 a50 años	11	26
De 51 a60 años	22	51
De 61 a 70 años	6	14
De 71 años a mas	4	9
Total	43	100

En tabla 1, explica los acuerdos de la edad de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 26% (11) de 40 a 50 años; el 51% (22) de 51 a 60 años, el 14% (06) de 61 a 70 años y el 9% (04) de 71 años a más. Deduzco que la edad de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, está en el momento de 51 a 60 años, con el 51%.

Tabla 2

Sexo de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

Sexo	f	%
Femenino	28	65
Masculino	15	35
Total	43	100

En tabla 2, detalla los efectos del sexo de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 65% (28) femenino y el 35% (15) masculino. Deduzco que el sexo de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en magnitudes preventivas COVID 19, es femenino, con el 65%.

Tabla 3

Grado académico de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

Grado de instrucción	f	%
Primaria	11	26
Secundaria	23	53
Técnica	6	14
Superior	3	7
Total	43	100

En tabla 3, narran los resultados del grado académico de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 26% (11) primaria; el 53% (23) secundaria, el 14% (06) técnica y el 07% (04) superior. Deduzco que el grado académico de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, es la secundaria, con el 53%.

Tabla 4

Estado civil de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

Estado civil	f	%
Soltero	12	28
Casado	20	46
Divorciado	8	19
Viudo	3	7
Total	43	100

En tabla 4, refieren los connotaciones del estado civil de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 28% (12) solteros; el 46% (20) casado, el 19% (08) divorciado y el 07% (03) viudo. Deduzco que el estado civil de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, es casado, con el 46%.

Tabla 5

Nivel de conocimiento de los adultos mayores en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de autocuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

Nivel de conocimiento	f	%
Alto	8	19
Medio	24	56
Bajo	11	25
Total	43	100

En tabla 5, describen los resultados del nivel de conocimiento de las personas mayores en el conocimiento y autocuidado; el 19% (08) alto; el 56% (24) medio y el 25% (11) bajo. Deduzco que el nivel de conocimiento de los pacientes mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, es medio, con el 56%.

Tabla 6

Capacidad de autocuidado de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19 en el Centro de Salud, Piura 2023

Capacidad de autocuidado	f	%
Bueno	9	21
Regular	26	60
Malo	8	19
Total	43	100

En tabla 6, relatan los efectos de la capacidad de autocuidado de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 21% (09) alto; el 60% (26) medio y el 19% (08) bajo. Deduzco que la capacidad de autocuidado de los pacientes mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en magnitudes preventivas COVID 19, es regular, con el 60%.

Tabla 7

Relación de las variables el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

Relación de variables	Capacidad de autocuidado						Total	
	Bueno		Regular		Malo		f	%
Conocimiento	f	%	f	%	f	%	f	%
Alto	5	12	8	19	3	7	16	37
Medio	7	16	12	28	2	5	21	49
Bajo	2	5	3	7	1	2	6	14
Total	14	33	23	54	6	14	43	100

Correlaciones

		VI	V
VI	Correlación de Pearson	1	,452**
	Sig. (bilateral)		,002
	N	43	43
V	Correlación de Pearson	,452**	1
	Sig. (bilateral)	,002	
	N	43	43

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En tabla 7, representan los efectos de la relación de las variables que, de acuerdo al ensayo de chi cuadrado de Pearson, se demuestra que existe una transcendencia entre las variables, con ($p = .002$); con lo cual se comprueba la hipótesis afirmativa de la investigación. En donde se aprecia claramente que el conocimiento es medio con el 49% (21) y el autocuidado regular con el 54% (23).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El estudio de la indagación se muestra a través de los resultados encontrados que los presento a continuación.

En tabla 1, describen los resultados de la edad de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 26% (11) de 40 a 50 años; el 51% (22) de 51 a 60 años, el 14% (06) de 61 a 70 años y el 71% (04) de 71 años a más. Deduzco que la edad de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, está en el intervalo de 51 a 60 años, con el 51%.

En tabla 2, describen los resultados del sexo de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 65% (28) femenino y el 35% (15) masculino. Deduzco que el sexo de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, es femenino, con el 65%.

En tabla 3, describen los resultados del grado académico de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 26% (11) primaria; el 53% (23) secundaria, el 14% (06) técnica y el 07% (04) superior. Deduzco que el grado académico de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, es la secundaria, con el 53%.

En tabla 4, describen los resultados del estado civil de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 28% (12) solteros; el 46% (20) casado, el 19% (08) divorciado y el 07% (03) viudo. Deduzco que el estado civil de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, es casado, con el 46%.

En tabla 5, describen los resultados del nivel de conocimiento de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 19% (08) alto; el 56% (24) medio y el 25% (11) bajo. Deduzco que el nivel de conocimiento de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, es medio, con el 56%.

En tabla 6, describen los resultados de la capacidad de autocuidado de los adultos mayores en el conocimiento y autocuidado; el 21% (09) alto; el 60% (26) medio y el 19% (08) bajo. Deduzco que la capacidad de autocuidado de los adultos mayores con más porcentaje alcanzado sobre el conocimiento y autocuidado en medidas preventivas COVID 19, es regular, con el 60%.

En tabla 7, describen los resultados de la relación de las variables que, de acuerdo a la experiencia de chi cuadrado de Pearson, se demuestra que existe una significación entre las variables, con ($p = .002$); con lo cual se comprueba la hipótesis afirmativa de la investigación. En donde se aprecia claramente que el conocimiento es medio con el 49% (21) y el autocuidado regular con el 54% (23). En el apartado de la discusión se han encontrado fuentes de trabajos en la que, si hay similitud en los resultados obtenidos, pero así también los hay en resultados contrarios a los hallados.

Tal es el caso del estudio de (Castañeda 2020). Mostraron un nivel moderado de discernimiento sobre el Covid-19, con predisposición a ser levemente insuficiente (32,9%), y en cuanto al grupo de riesgo, el estudio arrojó que poco menos de la mitad de los estudios (46,1%) tenían un nivel moderado. nivel de discernimiento sobre el Covid-19 tenía un nivel de conocimiento levemente bajo nivel de conocimiento inferior. En todo lo que se refiere al cuadro clínico, el 44,7% reportó un discernimiento moderado de la Covid-19, con la menor tendencia a ser menos conocedor (39,5%). En cuanto a las medidas preventivas y de protección, el 42,1% de los participantes tenían conocimiento medio y el 34,2% conocimiento pobre. Los autores concluyeron que menos de un tercio de los datos del artículo (30,3%) tenía algún nivel de discernimiento apropiado.

Otra investigación de similar resultado es la de (Ruiz, Díaz, Ortiz y Villar 2020). Como resultado, el 18,4 % (71 personas), el 100 % (385 personas), el 63,6 % (245 personas) de las conductas de autocuidado de los peruanos frente al COVID-19 son moderadamente adecuadas y el 17,9 % (69 personas) son insuficientes. demostrado que La higiene de manos en los momentos críticos fue correcta en el 33% (127), moderadamente correcta en el 54,8% (211), manteniendo un adecuado distanciamiento social en el 35,1% (135) y el 50,9% (196) fue moderadamente

correcta. El autocuidado para el manejo de la salud mental fue adecuado en el 19,5% (75 personas) y moderadamente adecuado en el 61,3% (235 personas). Concluyeron que había una alta tasa de conducta preventiva asociada con niveles adecuados de autocuidado físico y mental. intermedio frente a la COVID-19.

Igualmente, el estudio de similitud es el de (Aquino A. 2020). Resultados: Del 100% (40) de la muestra de la encuesta de ciencias sobre medidas preventivas para el COVID-19, se encontró que el 42,5% tiene un nivel de conocimiento medio, el 35% tiene un nivel de conocimiento alto y el 22,5% tiene un bajo nivel de conocimiento; de capacidad de autocuidado, 50% capacidad de autocuidado moderadamente adecuada, 32,5% capacidad de autocuidado adecuada y 17,5% capacidad de autocuidado insuficiente. Conclusión: El alto porcentaje de personas adultos que participan en el CIAM Lunahuaná tienen conocimientos y habilidades de autocuidado bastante adecuados.

Y de concordancia opuesta a los datos obtenidos en parte tenemos a la investigación de (Díaz, Vargas, y Quintana 2020). Se observó que el nivel de buen conocimiento sobre el COVID-19 aumentó significativamente. (64,28%). El 40,48% de la muestra de estudio tenía un nivel de conocimiento inadecuado antes de la intervención, mientras que el 97,62% tenía un nivel de conocimiento adecuado después de la intervención. Concluyeron que las intervenciones educativas son efectivas en cuanto a los niveles de conocimiento de los adultos mayores. Brindamos información para ayudar a proteger a estas personas vulnerables del COVID-19.

A los directivos del establecimiento de salud de Piura y a quienes se les entregara estos resultados obtenidos, se le recomienda tenerlos en cuenta los datos hallados con la finalidad que sean el motivo de que mejore sus actividades clínicas y se practiquen capacitaciones a los pacientes como a su personal de enfermeros para que los indicadores encontrados dejen este porcentaje encontrado y se conviertan los mejores niveles y de paso todos este tema que a traído la pandemia del coronavirus en el Piura mejores y vayan bajando los índices de contagios encontrados con las olas que se aproximan.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Frecuentemente se identificó que el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 de las personas mayores del Centro de Salud Pacaipampa, fue medio con el 54%

Mayormente se estableció que la capacidad de autocuidado en personas mayores del Centro de Salud Pacaipampa, fue regular con el 60%

Fundamentalmente se puntualizó que la correspondencia entre el horizonte de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 y la capacidad de autocuidado en pacientes mayores del Centro de Salud Pacaipampa, fue significativa con un $(p < 0.002)$; aceptándose la hipótesis afirmativa.

Recomendaciones

Concienciar a los adultos mayores sobre el autocuidado motivándolos a participar en la promoción del autocuidado permanente de sus capacidades físicas y emocionales.

Se recomienda que el personal profesional realice programas para mejorar las capacidades cognitivas y físicas de los miembros del Centro de Salud Pacaipampa.

A los cuidadores: Reforzar los conocimientos que ya tienen las personas mayores sobre la prevención del COVID-19 y otras enfermedades.

El servidor de enfermería en este grupo de edad se enfocará en monitorear a los pacientes con riesgo de COVID-19, tratarlos humanamente y tratarlos de manera temprana si aparecen síntomas hacia impedir entorpecimientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aquino, A. (2021). *Nivel de conocimiento en medidas de prevención de covid-19 y* Peru.
- Aristizabal , G. (2011). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria*, 8(4), 16-23. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003&lng=es&tlng=es.
- Caceres , U., Becerra, C., Mendivil, S., y Ravelo-Hernandez, J. (2020). *Trastornos del sueño y condiciones ambientales en mayores de 65 años. Atención primaria*, 41(10), 564–569. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2008.11.015>.
- Cardenas, A. (2011). *Piaget: lenguaje, conocimiento y educación .Revista Colombiana de Educación*, 72(4). Obtenido de <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/2192>.
- Cortes, M. (2020). *Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): Importancia de la comunicación científica y de la enseñanza actualizada de las zoonosis. Rev. Perú. Peru*.
- Diaz, Y., Vargas, M., y Quintana, L. (2020). *Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores. Universidad Médica Pinareña*, 16(3). Obtenido de <http://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/570>.
- Gomez, J., Dieguez, R., Perez, M., y Tamayo, O. (2020). *Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. Revista 16 DeAbril*, 59(277). Obtenido.
- Gonzales, J., Varona, L., Dominguez, M., y Ocaña, V. (2020). *Pandemia de la COVID-19 y las Políticas de Salud Pública en el Perú: marzo-mayo 2020. Revista de Salud Pública*, 22(2), 1-9. Obtenido de <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n2.87373>. Peru.
- OMS (2020). *Disposiciones para las medidas preventivas de la pandemia COVID 19*

- Santamaria, M. (2019). *Calidad de vida y capacidad del autocuidado en adultos mayores, Hospital María Auxiliadora, 2019. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega.* Obtenido de <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4961>. Lima.
- Trejo, R., Ramiro, M., y Hernandez, H. (2020). *¿Cuáles son las medidas de prevención contra el Novel Coronavirus (COVID-19)?*. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, 33(1), 4–6. Obtenido de <https://doi.org/10.35366/92380>.
- Trilla, A. (2020). *Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19*. *Medicina Clínica*, 154(5), 175–177. Obtenido de <https://doi.org/10.106/j.medcli.2020.02.002>.
- Vazquez, L., Betancourt, M., y Vazquez, M. (s.f.). *Intervención educativa para elevar el conocimiento sobre la COVID-19 en adultos mayores. Es Tu Salud*, 2(2). Obtenido de <http://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/27>.
- Ventura, A., y Zevallos, A. (2019). *Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque. ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería*, 6(1), 60-67. <https://doi.org/10.35383/cietna.v6i1.218>. Lambayeque Peru.
- Gutiérrez, J, Navas, J., Barrezueta, N., y Alvarado, C. (2021). *Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de Emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. Más Vita*, 3(1), 99–112. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0064>.
- López R, Capellán E, Martínez N. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. Infomed, Revista Cubana de Salud Pública. vol.47 (nº2). Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra. Santiago de los Caballeros, República Dominicana. [Online]. 2021. [Acceso 12 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2770>.*

- Aquino A; (2021). *Nivel de conocimiento en medidas de prevención de covid-19 y capacidad de autocuidado en adultos mayores del Ciam Lunahuana 2020.*
- Ríos G. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Scielo. Revistade salud pública del Paraguay vol.10 (n°2). Asunción – Paraguay. Universidad Nacional de Caaguazú. [Online].; 2020. [Acceso 12 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492020000200017.*
- Vásquez, M. (2022). *Conocimiento sobre bioseguridad y accidentes biológicos en internas de enfermería del Servicio de Cirugía Hospital Regional Docente Las Mercedes-2020 [Tesis de Pregrado. Universidad Señor de Sipán]. [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9740/Vásquez Olivos María de los Ángeles.pdf? sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9740/Vásquez%20Olivos%20María%20de%20los%20Ángeles.pdf?sequence=1&isAllowed=y).*
- Díaz, Y., Vargas, M., y Quintana, L. (2020). *Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores. Universidad Médica.*
- Gómez, J., Diéguez, R., Pérez, M., Tamayo, O., y Iparraguirre, A. (2020). *Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. Obtenido de http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/925.Esparza R.*
- Velarde K; (2023). *Nivel de conocimientos y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad en el contexto COVID-19 en los enfermeros del servicio de emergencia del Hospital de Moyobamba, 2023.*
- Galván H; (2022). *Conocimientos y prácticas sobre las medidas preventivas frente al Covid-19 en vendedores del mercado Real Plaza Vitarte, 2022.*
- Chávarry, C., y Pérez, N. C. (2021). *Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del enfermero del servicio de emergencia de un Hospital II. EsSalud. Chiclayo-2019. [Tesis de Posgrado. Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo].*

[https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10226/Cháv
arry_Calero_Nancy_ElizabethPérez_Cabanillas_Nelly....pdf?sequence=4](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10226/Cháv
arry_Calero_Nancy_ElizabethPérez_Cabanillas_Nelly....pdf?sequence=4)

- Arévalo, B., y Idrugo, M. (2021). *Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020 [Tesis de Pregrado. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo - Cajamarca].* [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1479/Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital regional docente de cajamarca%2c 2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1479/Nivel_de_conocimiento_y_medidas_de_bioseguridad_que_aplica_el_profesional_de_enfermería_en_el_servicio_de_emergencia_del_hospital_regional_docente_de_cajamarca%2c_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Castañeda, S. (2020). *Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020. Lima.: Universidad Norbert Wiener. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3831>.*
- Ruiz, M., Díaz, A., Ortiz, M., y Villar, E. (2021). *Conductas de autocuidado frente a la prevención del contagio de la COVID-19 en pobladores peruanos. Revista Cubana De Medicina General Integral, 36(4). Recuperado de <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1708>.*
- Ruiz, M., Díaz, A., y Ortiz, M. (2020). *Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. Revista Cubana De Enfermería, Obtenido de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4251>.*
- Aquino A; (2020). *Nivel de conocimiento en medidas de prevención de covid-19 y capacidad de autocuidado en adultos mayores del Ciam Lunahuana 2020.*
- Mezones, E. (2021). *Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del Covid-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud I-3 Nueva esperanza-Piura junio 2021. [Tesis Licenciatura]. Repositorio Digital. Perú. Universidad Nacional de Piura. [Online].; 2021. [Acceso 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3104/ENFE-MEZ-CHA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.*

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy Santacruz Puelles Ruth Manuela, estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023. Que tiene como objetivos Determinar El Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Anexo 02

Investigación: Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023

I.- Datos:

Buenos días soy Santacruz Puelles Ruth Manuela; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

II.- Información general:

El levantamiento de la información se llevará a cabo en el Centro de Salud, Piura 2021

II. Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2021”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

III.- Instrucciones:

Lea con mucho cuidado cada una de las preguntas y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera.

IV. Datos Sociodemográficos:

Edad: _____

Sexo: _____

Grado de instrucción: _____

Estado Civil: _____

II. CUESTIONARIO

Conocimiento etiológico acerca del COVID-19

1.-Se define al COVID-19 como:

- a). - El nombre de una enfermedad infecciosa emergente contagiosa.
- b). - El nombre de un virus que causa diversas enfermedades.
- c). - El nombre que se le da a una revisión médica.
- d). - El nombre de un virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.

2.- ¿La COVID-19 es causada por?

- a). - Hongos
- b). - Virus
- c). - Bacteria
- d). -Parásitos

3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?

- a). - 24 y 72 horas.
- b). - 1 y 14 días.
- c). - Entre 30 y 45 días
- d). -todas las anteriores

Conocimientos sobre los medios de transmisión y grupo de riesgo ante la covid-19

4- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:

- a). -Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna.
- b). - Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.
- c). - Por contacto de animales como gatos y perros.
- d). - Por la mordedura o picadura de animales o insectos.

5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?

- a). - Superficies de: Plástico, acero inoxidable, cobre, cartón y bolsas.
- b). - Heces de humanos y roedores infectados.
- c). - Aguas turbias, ríos, barro, recipiente de agua almacenada.
- d). - En heridas infectadas y sangre.

6.- ¿Las personas con riesgo de enfermarse por la COVID-19 son?

- a). - Personas que acuden a lugares con mucha gente.
- b). - Personas que no cumplan con el uso mascarilla, distanciamiento social.
- c). - Personas que no realizan el lavado de mano mínimo 20 segundos.
- d). - Todas las anteriores

7.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?

- a). - Los niños que se encuentran en casa.
- b). - Personas que no viajan.
- c). - Mayores de 60 años, con enfermedades crónicas y embarazadas.
- d). - Todas de las anteriores.

Conocimiento sobre cuadro clínico de la COVID-19

8.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:

- a). - Picazón, congestión nasal, estornudo, malestar.
- b). - Fiebre, tos seca, dificultad para respirar.
- c). - Fiebre, tos, dolor muscular, dolor de garganta.
- d). - Dolor de cabeza, tos, malestar y náuseas.

9.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?

- a). - Fiebre, cansancio, mareos, pérdida del sentido gusto o del olfato.
- b). - Falta de aire o dificultad respiratoria.
- c). - Escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza.
- d). - Dolor de garganta, fatiga, vómitos diarrea, sangrado por la nariz.

10.- ¿Qué órgano es el más afectado en una complicación del COVID-19?

- a). - Estómago.
- b). - Pulmones.
- c). - Páncreas.
- d). -Hígado

Conocimiento sobre medidas de prevención y protección ante el COVID-19.

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

- a). - Abrigarse y bañarse todos los días.
- b). - Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.
- c). -Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
- d). -Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.

12.- ¿Cuál de estas acciones es recomendada para prevenir el coronavirus?

- a). - Lavarse las manos con agua y jabón con frecuencia durante un minuto.
- b). - Usar gel antibacterial cada vez que pueda.
- c). - Tomar té caliente con limón todas las mañanas.
- d). -Usar tapabocas en la calle y en la casa.

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

- a). - Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo.
- b). - Al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.
- c). -Al toser y estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo.
- d). -Al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicarse alcohol gel.

14.- ¿Qué debo realizar para evitar el contagio del COVID-19?

- a). -Limpiarme los ojos, la nariz y la boca mientras camino por las calles.
- b). - Evitar tocarme los ojos, la nariz, y la boca con las manos.
- c). - Secarme el sudor de la mascarilla mientras este en la calle.
- d). -Tener siempre un pañuelo para secarme la cara mientras transpiro.

15.- ¿Cómo debo saludar a las personas para evitar contagio del COVID- 19?

- a). - Debo de usar guantes y mascarilla para saludar a otra persona.
- b). - Debo evitar el contacto físico y el distanciamiento de 1 metro al saludar.
- c). - Debo de lavarme primero las manos y luego lo saludo con la mano.
- d). -Todas las anteriores.

16.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:

- a). - Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.
- b). - En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.
- c). -Estuvo en contacto con un caso de COVID-19 confirmado o probable.
- d). -Todas las anteriores.

17.- ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus de COVID-19?

- a). - Agua y jabón o desinfectante a base de alcohol.
- b). - Vinagre con agua y desinfectante a base de alcohol.
- c). - Hipoclorito de sodio y lejía.
- d). -Detergentes líquidos o de polvo.

18- ¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?

- a). - Usar tapabocas si me siento mal.
- b). - Lavarse las manos con agua y jabón durante un minuto.
- c). -Atender las medidas de cuarentena.
- d). -Todas las anteriores.

19.- ¿Cuál de los siguientes medicamentos ayudan a prevenir el coronavirus o disminuir su efecto?

- a). - Antibióticos.
- b). - Vacunas antigripales.
- c). - Soluciones de agua oxigenada con sol.

d). -Ninguno, no hay medicamentos para COVID-19.

20.- ¿Qué debe de hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?

a). - Aislamiento social, uso de mascarilla simple, descanso y tratamiento médico.

b). -Tomar antibióticos porque eso evitará contagiar a los demás.

c). -Acudir al hospital rápidamente y tomar antibióticos.

d). -Realizar mis actividades con normalidad porque no tengo síntomas.

Agradezco su apoyo.

FICHA DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL DEL ADOLESCENTE

N°	ENUNCIADOS	SIEMPRE 1	A VECES 2	NUNCA 3
CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO				
1	Cuando necesito puedo solicitar apoyo económico mis amigos y familiares			
2	Con regularidad solicito apoyo económico para mis gastos personales			
3	Puedo trabajar para cubrir mis gastos personales			
4	Yo puedo mantener limpio el ambiente donde vivo			
5	Procuro mantenerme con buena salud			
6	Acudía a mi control médico para mantenerme con buena salud			
7	Cambio la frecuencia con que me baño para mantenerme limpio			
8	Tengo hábitos personales favorables para mejorar mi salud.			
9	Evito sustancia tóxicas que pueden afectar mi salud			
ACTIVIDAD Y REPOSO				
10	Puedo moverme o desplazarme sin apoyo hasta la fecha.			
11	Tengo fuerzas necesarias para cuidarme como debo.			
12	Realizo ejercicio físico durante el día.			
13	Puedo dormir lo suficiente sin contratiempos.			
14	Dispongo de tiempo para el relax o recreo			

GRACIAS POR SU PARTICIPACION

Anexo 03

Relaciones métricas y baremo

PROPIEDADES METRICAS Y BAREMO

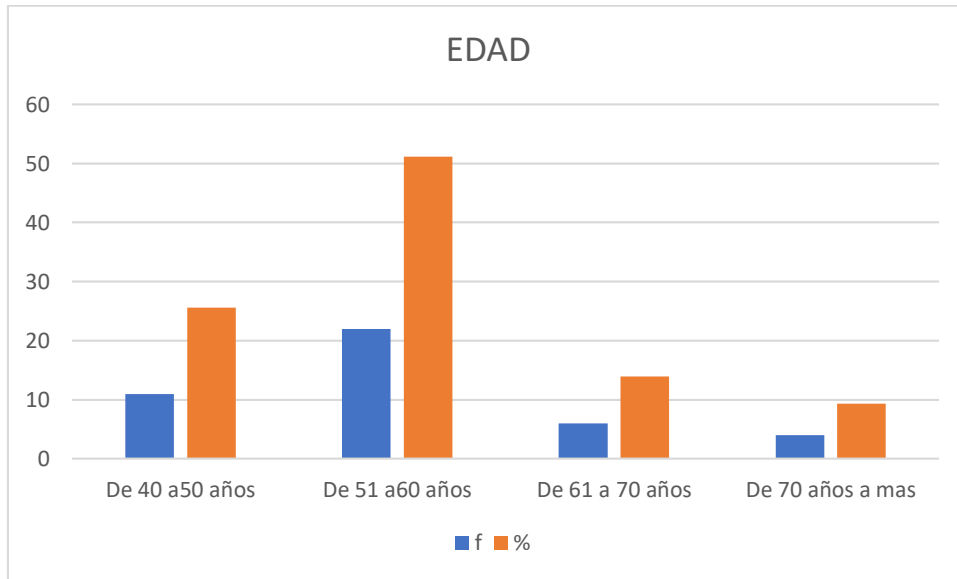


Figura 1: Edad de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

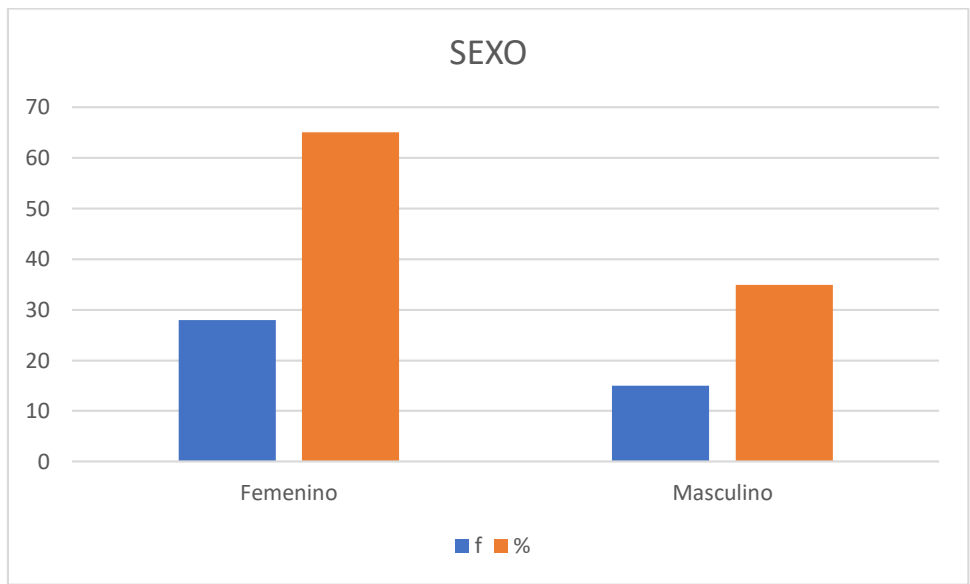


Figura 2: Sexo de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

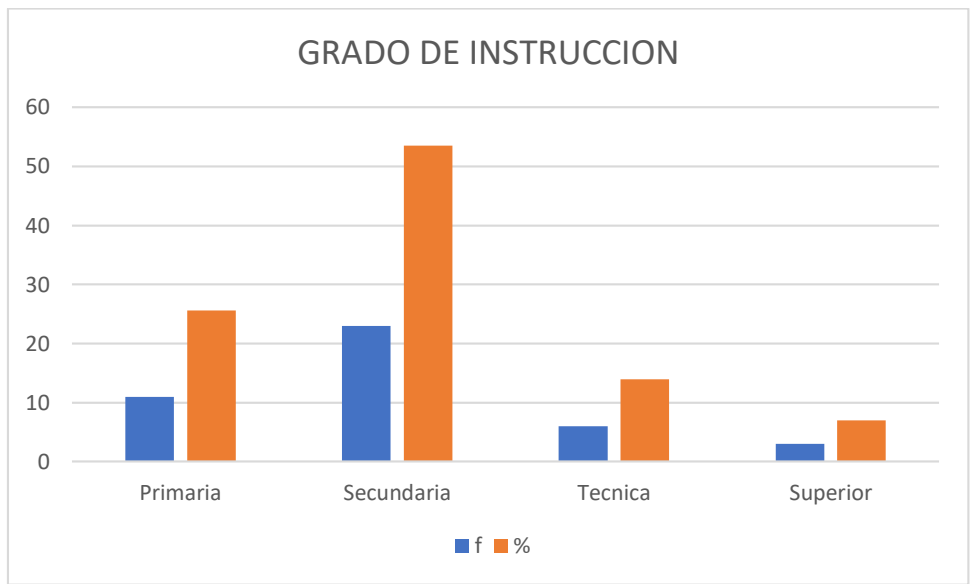


Figura 3: Grado académico de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

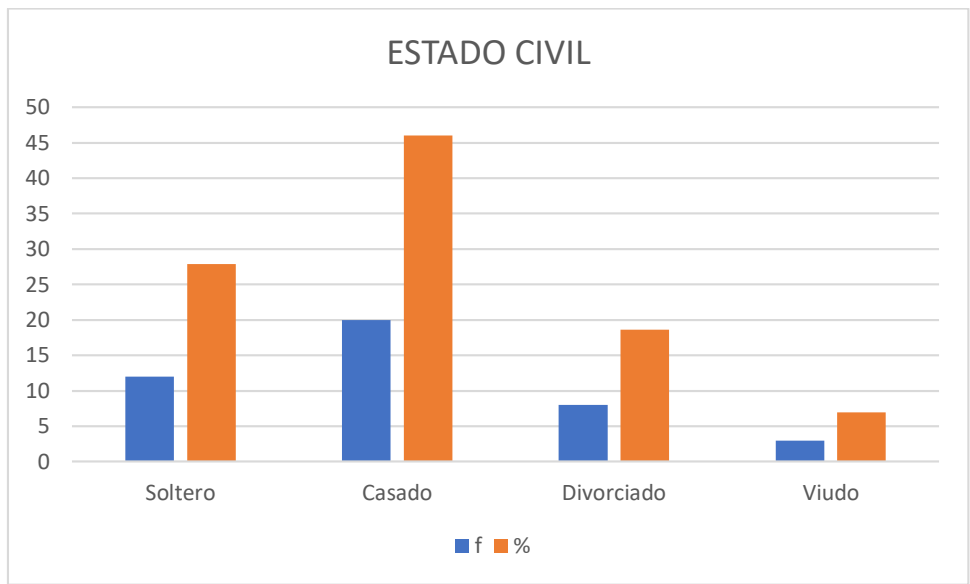


Figura 4: Estado civil de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

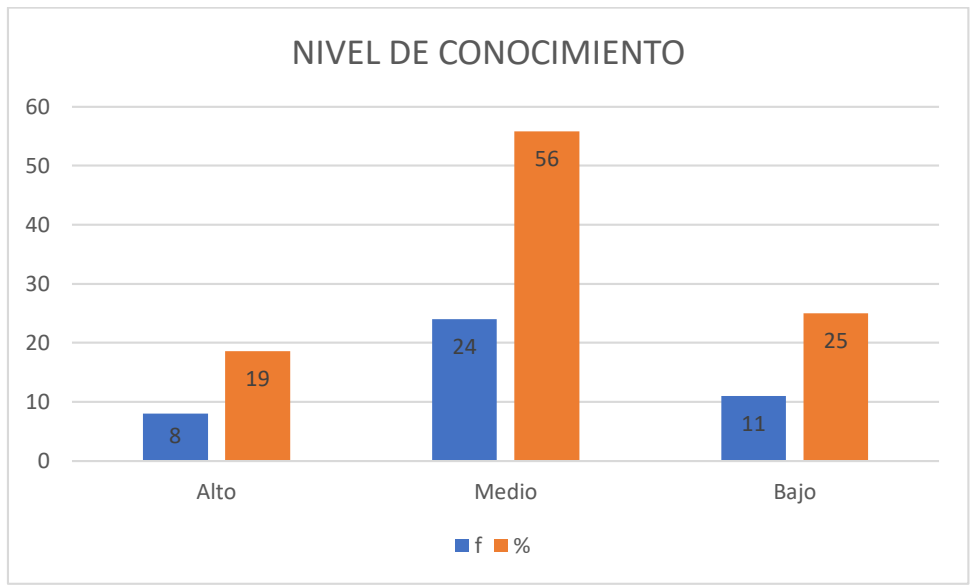


Figura 5: Nivel de conocimiento de los adultos mayores en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

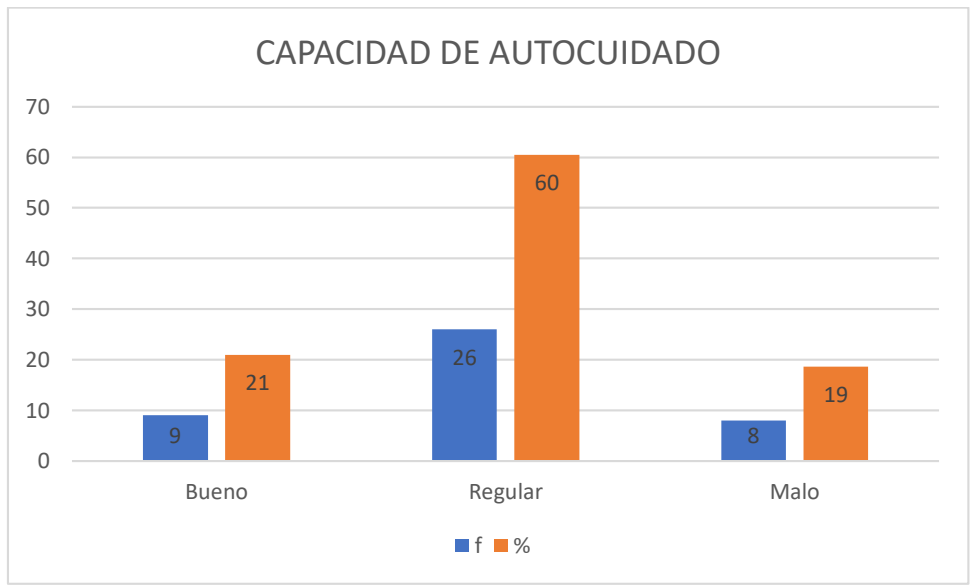


Figura 6: Capacidad de autocuidado de los adultos mayores en el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19 en el Centro de Salud, Piura 2023

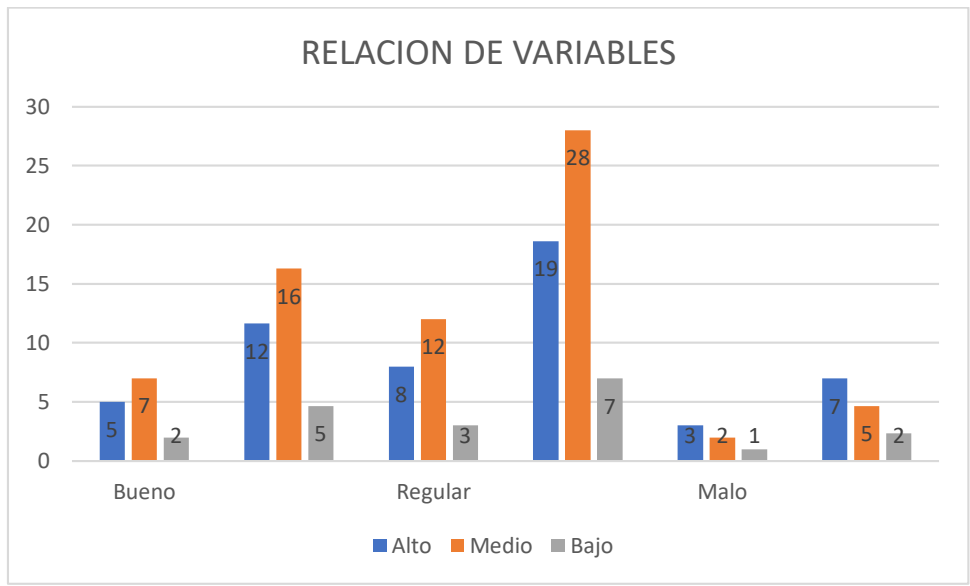


Figura 7: Relación de las variables el nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, y capacidad de auto cuidado en el Centro de Salud, Piura 2023

Anexo 4

Informe de conformidad del asesor



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 31 de Mayo del 2023

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°073 -2023-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada **“Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023”**, de el(la) bachiller **SANTACRUZ PUELLES RUTH MANUELA**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

Aranda Benites Elida Egberta
ORCID N° 0000-0001-6141-0685
ASESORA

nexo 5

Documentación administrativa

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

DE : LIC. IVAN HUACCHA RAMIREZ
JEFE DEL CENTRO DE SALUD PACAIPAMPA

PARA : MG. ELIDA EGBERTA ARANDA BENITES
COORDINADORA ENFERMERIA USP – FILIAL PIURA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.

Mg. Elida Egberta Aranda Benites, Coordinadora del Programa de Enfermería de la Universidad San Pedro Filial Piura, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por la señorita **SANTACRUZ PUELLES RUTH MANUELA**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis con pacientes pertenecientes a Nuestro Centro de Salud, solicitando autorización para usar nuestro Nombre en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información acerca de la problemática existente sobre "Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023"

Por lo que esta Jefatura autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 01 Mayo del 2023



Lic. Ivan Huaccha Ramirez
Jefe C.S. Pacaipampa

Anexo 6
Reporte de similitud

capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unjfsc.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	10%
2	hdl.handle.net <small>Fuente de Internet</small>	2%
3	repositorio.usanpedro.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
4	repositorio.unfv.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
6	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez <small>Trabajo del estudiante</small>	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	<1%
8	intra.uigv.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	<1%

9	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.who.int Fuente de Internet	<1 %
14	revreumatologia.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
15	Cynthia Alexandra Nacimba Quinga, Katheryn Aracely Ramírez Lema, Maria Camila Roncancio Rubiano, Johanna Carolina Soria Pazmiño et al. "Salud mental y calidad de vida en población ecuatoriana expuesta a la pandemia covid-19, año 2022", REVISTA U-Mores, 2022 Publicación	<1 %
16	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.ti.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
19	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	www.sabiia.cnptia.embrapa.br Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to University of Birmingham Trabajo del estudiante	<1 %
24	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
25	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.revestusalud.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
27	1library.co Fuente de Internet	<1 %
28	aunarcali.edu.co Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Anahuac México Sur	<1 %

Trabajo del estudiante

30	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1 %
31	vitassay.com Fuente de Internet	<1 %
32	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.ulvr.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
34	Erica Dayana Quito-Vallejo, Roxana Auccahuallpa-Fernández, Carlos Marcelo Ávila-Mediavilla. "Educación virtual y prácticas pre-profesionales en la carrera de odontología en contexto de pandemia", EPISTEME KOINONIA, 2022 Publicación	<1 %
35	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to Ana G. Méndez University Trabajo del estudiante	<1 %
38	bestpractice.bmj.com Fuente de Internet	<1 %

	Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	www.ilustrados.com Fuente de Internet	<1 %
42	www.univision.com Fuente de Internet	<1 %
43	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
44	repositorio.essalud.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
45	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	www.doorchout.com Fuente de Internet	<1 %
47	www.prouni.org Fuente de Internet	<1 %
48	www.sdccd.edu Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 7

Repositorio institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
SANTACRUZ PUELLES RUTH MANUELA		42722419	rspuelles@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID-19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud Piura 2022"			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) ⁽⁷⁾
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

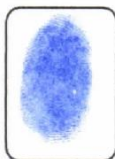
A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Huella Digital



Ruth M. Puelles R.
Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote			

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 008-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información recursos educativos obras artísticas y científicas entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI, "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, o través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 8
Base de datos

Variables:

CONOCIMIENTO

AUTOCUIDADO

V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	VI	VD	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	20	42	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	20	41
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	20	41
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	1	19	37	
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	1	19	36	
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	1	19	36	
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	1	18	36	
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	1	18	35	
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	17	39	
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	1	2	1	2	3	2	3	2	2	17	32	
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	3	1	2	1	2	3	2	3	2	2	17	30	
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	3	1	2	1	2	3	2	3	2	2	17	30	
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	2	17	29	
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	2	17	29	
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	2	18	30	
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	2	1	3	2	1	3	1	2	3	2	3	2	2	17	30	
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	2	1	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	17	33	
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	2	1	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	17	33	
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	17	39	
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	17	40	
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	17	40	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	18	40	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	18	41		

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	18	41
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	18	38		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	18	39			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	2	3	2	18	36		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	2	3	2	18	36		
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	3	2	3	2	1	2	1	3	2	3	2	18	33		
0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	3	2	18	29	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	3	2	19	29	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	3	2	19	29	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	1	2	1	2	3	3	2	18	30	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	1	2	1	2	3	3	2	18	30	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	2	1	3	1	2	3	3	3	18	33	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	18	36	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	19	38	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	41	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	20	41	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	20	41	

Anexo 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID-19 y la capacidad de autocuidado en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023?	V1: Nivel de conocimiento	Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 y la capacidad de auto cuidado en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023	H ₁ : El nivel de conocimientos en medidas preventivas de COVID-19 y la capacidad de autocuidado en los en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023 son significativos	Tipo y diseño Descriptivo Correlacional Transversal De enfoque: Cuantitativo Diseño: descriptivo correlacional Población y muestra La población estará conformada por 48 pacientes adultos mayores adscritos al Centro de Salud Pacaipampa. La muestra que se estudiará será de 43 pacientes adultos mayores adscritos al Centro de Salud Pacaipampa.
	V2: medidas preventivas	Objetivo Específicos: Describir los factores socios demográficos de los adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa. Identificar el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 de los adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa. Evaluar la capacidad de autocuidado en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca	H ₀ : El nivel de conocimientos en medidas preventivas de COVID-19 y la capacidad de autocuidado en los en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca, 2023 no son significativos	

Anexo 10

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Santacruz Puelles Ruth Manuela, con Documento de Identidad N° 42722419, autora de la tesis Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023 y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Piura, mayo de 2023

Anexo 2.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Santacruz Puello Ruth Manuela, con Documento de Identidad N.º 42722419, autora de la tesis titulada "Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID-19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud Piura 2022" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.


Firma

Chimbote, _____

Anexo 11

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

Anexo 12

MUESTRA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023”

Este es un estudio desarrollado por: **SANTACRUZ PUELLES RUTH MANUELA,**
Pertenece a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: “determinar el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 y la capacidad de auto cuidado en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca”

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: SPRM - 02

FECHA: 02 / 05 / 2023


FIRMA DEL PARTICIPANTE

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA
INVESTIGACIÓN**

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023”

Este es un estudio desarrollado por: **SANTACRUZ PUELLES RUTH MANUELA**,
Pertenece a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: “determinar el nivel de conocimiento en medidas de prevención de COVID 19 y la capacidad de auto cuidado en adultos mayores del Centro de Salud Pacaipampa Ayabaca”

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: SPRM - 01

FECHA: 02 / 05 / 2023



FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo N° 13

CERTIFICACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I- Información General:

Nombre del Validador: LIC. LINDA STEFANY DOMINGUEZ GONZALES

Fecha: 07 DE MAYO DEL 2023

Autor del Instrumento: SANTA CRUZ PUELLES RUTH MANUELA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teorico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					141	38
Sumatoria Total				179		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.89		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

$$179 \div 200 = 0.89$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: *Linda Stefany Domínguez González*

CEP: *80642*

FIRMA Y SELLO:

Linda S. Domínguez González
Linda S. Domínguez González
LIC. ENFERMERÍA
CEP N° 80642

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I- Información General:

Nombre del Validador: LIC. LILIANA VELASQUEZ CHANCAFE

Fecha: 07 DE MAYO DEL 2023

Autor del Instrumento: SANTA CRUZ PUELLES RUTH MANUELA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización logica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teorico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				17	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas puntos para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria Parcial					104	76
Sumatoria Total				180		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.90		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

180 = 0,90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: *Liliana Velásquez Chancope*

C.E.P: *105075*

FIRMA Y SELLO:


Liliana Velásquez Chancope
Lic. en Enfermería
CEP: 105075

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I- Información General:

Nombre del Validador: LIC. GIULIANA ALZAMORA GARCES

Fecha: 08 DE MAYO DEL 2023

Autor del Instrumento: SANTA CRUZ PUELLES RUTH MANUELA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Nivel de conocimiento en medidas preventivas COVID 19, capacidad de auto cuidado adultos mayores de Centro de Salud, Piura 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teorico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					179	
Sumatoria Total					179	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)					0.89	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$179 \div 200 = 0.89$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.:

Guiliana Elena Alzamora García

C.E.P.:

70421

FIRMA Y SELLO:



