

“UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL
COVID -19 EN POBLACIÓN QUE HACE USO DEL FACEBOOK**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. MONTALVO GRANADOS MELISSA LINDSAY

Bach. RAMOS REYES MIRIAM ELENA

ASESOR:

Dr. Venancio Santiago Navarro Rodriguez

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO - PERÚ

2021

Dedicatoria

Dedicamos a la fuente principal de vida y sabiduría a nuestros señor Dios y padres, por ser el tesoro más importante en nuestra vida, ejemplo de fortaleza, superación y de su amor incondicional; a nuestros hermanos que nos acompañaron en la aventura universitaria, bajo su apoyo y consejo, intensificando nuestro potencial como profesionales y personas.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, quien siempre nos guía y protege en los caminos de la vida ya sea para los triunfos y fracasos, haciéndonos ver todas las cosas más sencillas y formarnos como mujeres de gran ejemplo ante la sociedad.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	
I. INTODUCCIÓ N	6
II. METODOLOGÍA	12
2.1. Método de la Investigación	12
2.2. Tipo y Nivel de la investigación	12
2.3. Diseño de la investigación	12
2.4. Población y muestra	12
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	14
2.6. Técnicas de procesamiento de la investigación	15
2.7. Aspectos éticos	15
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	46

RESUMEN

Es de suma importancia que la población actúe con conciencia y permanezca en casa, sintomática o no, con el objetivo de reducir el número de infectados y retrasar la transmisión comunitaria de allí la necesidad de tomar medidas preventivas.

OBJETIVO GENERAL:

Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook.

METODOLOGÍA:

Investigación de nivel descriptivo, de corte transversal, muestreo de tipo probabilístico correspondiente a 1111 pobladores que hacen uso del Facebook, a quienes se le aplicó un cuestionario digital.

RESULTADO:

Como medidas preventivas generales el nivel de conocimiento medio $P= 41,89$, sexo femenino 81,1 % y edades 20 -30 años 68,95 % , quienes conocen el tiempo del lavado de manos; en el caso de las medidas preventivas en el trabajo, de nivel de conocimiento bajo $p=31,065$, ocupación profesionales 61,66 %, trabajan de lunes a sábado 74% y quienes conocen al que reporta los casos sospechoso y como medidas preventivas lugares públicos, el nivel de conocimiento es medio $p=52,43$, acuden a bodegas 43,20 % y conocen que se puede hacer para prevenir el contagio de la COVID-19 en los lugares públicos.

CONCLUSIONES:

El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente a la COVID-19 en población que hace uso del Facebook es de nivel medio para los casos de medidas preventivas generales y al acudir a lugares públicos.

Palabras claves: Nivel de Conocimiento, medidas preventivas, COVID-19.

ABSTRACT

It is extremely important that the population act with conscience and remain at home, symptomatic or not, with aim to reducing the infected number people and delaying community transmission, hence the need to take preventive measures.

GENERAL OBJECTIVE:

Evaluate the knowledge level about preventive measures against COVID-19 in the population that uses Facebook.

METHODOLOGY:

Descriptive, cross-sectional research level, probabilistic sampling corresponding to 1111 residents who make use Facebook, to whom a digital questionnaire was applied.

RESULT:

As general preventive measures, the average knowledge level $P = 41.89$, female sex 81.1 % and ages 20 -30 years 68.95 %, who know the time of hand washing; in the case of preventive measures at work, with a low level of knowledge $p = 31.065$, professional occupation 61.66 %, 74 % work from Monday to Saturday and those who know whoever reports suspected cases and as preventive measures in public places ,the knowledge level is medium $p = 52.43$, 43.20 % go to wineries and know what can be done to prevent the spread of COVID-19 in public places.

CONCLUSIONS:

The knowledge level about preventive measures against COVID-19 in the population that makes use Facebook is medium level for cases of general preventive measures and when going to public places.

Keywords: Knowledge Level, preventive measures, COVID-19.



Handwritten signature and official stamp of the Academic Coordinator at U.P.H. Franklin Roosevelt. The stamp includes the text: "ACADEMIC COORDINATOR U.P.H. FRANKLIN ROOSEVELT".

INTRODUCCIÓN

La COVID-19 (coronavirus disease 2019) también conocida como enfermedad por nuevo coronavirus, es la enfermedad causada por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), se identificó por primera vez el 1 de diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, en la China central, cuando se reportó a un grupo de personas con neumonía de causa desconocida. El número de casos aumentó rápidamente en el resto de Hubei y se propagó a otros territorios¹. Así también la rápida expansión de la enfermedad hizo que la Organización Mundial de la Salud, el 30 de enero de 2020, la declarara una emergencia sanitaria de preocupación internacional, basándose en el impacto que podría traer el virus la reconoce como una pandemia el 11 de marzo. Esta pandemia está evolucionando de forma rápida, de tal manera que cada día surgen nuevos datos sobre el número de enfermos y casos letales^{1,2}. Por otro lado la COVID-19, se transmite de persona a persona a través de las pequeñas gotas de salivas conocidas como microgotas de Flüge, que se emiten al hablar, estornudar, toser o espirar; así también se difunde principalmente cuando las personas están en contacto cercano, pero también se puede difundir al tocar una superficie contaminada y luego de llevar las manos contaminadas a la cara o las mucosas; por otra parte su período de incubación suele ser de cinco días, pero puede variar de dos a catorce días³.

Por tanto, las medidas de prevención recomendadas incluyen lavarse las manos, cubrirse la boca al toser, el distanciamiento físico entre las personas y el uso de mascarillas, además del autoaislamiento y el seguimiento para las personas sospechosas de estar infectadas⁴. Por ello la Atención Primaria de salud, sobre todo en los tiempos actuales, el paciente con enfermedades respiratorias agudas ha sido siempre motivo de preocupación; de tal forma que se precisa la cooperación de la población, para identificar estos casos pues pueden enmascarar la infección causada por el SARS-CoV-2; además el continuo interés observado, en la población por saber sobre esta enfermedad, la información errónea presente en la misma, la alta incidencia y el número de muertes en constante incremento, motivó a los investigadores a realizar esta investigación^{5,6}. En consecuencia la pandemia por la COVID-19 presenta un desafío sin precedentes dado el rápido ritmo de descubrimientos científicos y los datos

clínicos generados a causa de la cantidad de personas infectadas rápidamente por el SARS-CoV-2 ⁷, y las falencias del sistema de atención hospitalaria nacional, las grandes dificultades con la contratación y pagos del talento humano en salud y las limitaciones de expansión rápida de un sistema que ya previamente se encontraba colapsado no son una novedad. Sin embargo, la pandemia COVID-19 ha desnudado aquellas falencias y rápidamente ha ubicado a la salud en el primer lugar de prioridades de la agenda gubernamental ^{8,9}. En ese sentido, el reto más grande en ésta coyuntura es cuidar a los peruanos, tomando decisiones para proteger a todos los miembros de nuestra comunidad, siendo importante seguir las medidas de prevención como el Estado de Emergencia y la orden de inmovilización social obligatoria son importantes para detener la propagación del COVID-19, de allí la importancia de la investigación. Es importante señalar que para elaborar esta investigación se revisaron antecedentes nacionales e internacionales que a continuación se detalla: Borja A. et al (2020) en su trabajo Conocimiento Sobre La Enfermedad Por Coronavirus (COVID- 19) en odontólogos de Lima y Callao, quienes obtuvieron como resultado que 4 de cada 5 odontólogos tuvieron un nivel de conocimiento intermedio con respecto al origen, los síntomas y el diagnóstico de la enfermedad por coronavirus. Asimismo, respecto del nivel de conocimientos sobre el riesgo y la transmisión de la enfermedad por coronavirus se encontró que el 86,7% de los odontólogos tuvo un nivel intermedio, seguido por el 9,2% en un nivel bajo ¹⁰.

De igual forma Hernández G. et al (2020), quienes realizaron la tesis titulada Efectos de la pandemia del COVID-19 en el nivel de adaptabilidad climática en Perú, plantean como objetivo Determinar los efectos de la pandemia del COVID- 19 en el nivel de adaptabilidad climática en Perú obtuvieron como resultado que las consecuencias de la pandemia del COVID-19 en el mecanismo de adaptación política en Perú han logrado establecer medidas preventivas de 59% encaminadas a mermar los efectos de la Pandemia desde el punto de vista ¹¹.

De la misma manera, también fueron revisados algunos antecedentes internacionales y se cita a Johnson M. et al (2020), realizaron la investigación titulado Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina, quienes obtuvieron como resultado que no sólo expresan consecuencias negativas de la pandemia en las emociones, en lo afectivo y vincular, sino que evidencian una mirada más amplia sobre el sistema social y político, donde las personas encuestadas por un lado perciben posibles cambios que también se vinculan a su posición en la estructura

social en un 80%¹².

Así también, Rodríguez S. et al (2020), realizaron la investigación titulada Comportamiento de los estudiantes de Ciencias Médicas ante la pesquisa activa durante la COVID-19, quienes encontraron como resultado en los indicadores establecidos para determinar los conocimientos sobre la COVID- 19, pudiéndose constatar que el 100% (320 estudiantes) poseían los conocimientos adecuados sobre el lugar de origen del virus, los síntomas y medidas preventivas¹³.

De igual forma, Pérez M. et al (2020), realizaron la investigación titulada Consumo informativo y cobertura mediática durante el confinamiento por el Covid-19: sobreenformación, sesgo ideológico y sensacionalismo, con el objetivo de analizar cómo el consumo informativo se ha visto modificado durante este período de tiempo y cómo perciben los ciudadanos la cobertura mediática realizada por los medios de comunicación obteniendo como resultado los ciudadanos tienden a informarse más, los datos obtenidos confirman que tras la declaración del estado de alarma y el consiguiente confinamiento, el 78% de los ciudadanos se informaron más que antes de la pandemia¹⁴.

También Putrino A. et al (2020), realizaron la investigación titulada, Coronavirus (COVID-19) en Italia: conocimiento, manejo de pacientes y experiencia clínica de los dentistas italianos durante la propagación del contagio, quienes obtuvieron como resultado que el 69% de los dentistas que completaron el cuestionario habían tomado medidas de seguridad y prevención contra las infecciones en el lugar de trabajo desde que se propagó el coronavirus¹⁵

De igual manera, Núñez A. et al (2020), realizaron la investigación titulada Resultados de la capacitación sobre la COVID-19, quienes obtuvieron como resultado, sobre la capacitación desarrollada por el Departamento de Posgrado de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos sobre la COVID-19 obteniendo como resultado que los resultados de la capacitación dieron que un 54% tiene nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del covid-19¹⁶; así también Lázaro J. et al (2020), mediante el trabajo Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID -19 en adultos mayores, quienes encontraron como resultado que las edades

de los pacientes en el grupo de edades entre 70 y 79 años (38,10 %), y del sexo femenino (54,76 %), observándose un aumento significativo ($p < 0,05$) tras la intervención educativa del nivel de conocimiento adecuado sobre las generalidades de la COVID-19 (29,76 % vs 66,66 %), las medidas sanitarias necesarias para contener el contagio (19,04 % vs 73,8 %), y sobre los signos y síntomas de alerta (16,66 % vs 64,28 %). El 40,48 % de los adultos mayores estudiados presentó un nivel de conocimiento general inadecuado antes de la intervención, mientras que posterior a esta el 97,62 % presentó niveles adecuados; concluyéndose que la aplicación de la intervención educativa tuvo un impacto favorable sobre el nivel de conocimiento de los adultos mayores; garantizando herramientas para el enfrentamiento a la COVID-19 en éste grupo poblacional de gran vulnerabilidad ¹⁷.

Como bases teóricas de la investigación, fue revisada información sobre el COVID-19, denominado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) la COVID-19, es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Actualmente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo¹⁷; cuyo período de incubación es el tiempo entre el momento que contraes el virus y el comienzo de los síntomas. Actualmente, de acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el período de incubación para el nuevo coronavirus es entre 2 y 14 días después de la exposición. Según un informe reciente, más del 97% de las personas que contraen SARS-CoV-2 muestran síntomas dentro de 11.5 días después de estar expuestas. El período promedio de incubación parece ser de aproximadamente 5 días. Sin embargo, este cálculo puede cambiar a medida que conocemos más sobre el virus. Para muchas personas, los síntomas del COVID-19 empiezan como síntomas moderados y gradualmente empeoran en pocos días¹⁷; siendo los síntomas más habituales de la COVID-19 son la fiebre, la tos seca y el cansancio. Otros síntomas menos frecuentes que afectan a algunos pacientes son los dolores y molestias, la congestión nasal, el dolor de cabeza, la conjuntivitis, el dolor de garganta, la diarrea, la pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies. Estos síntomas suelen ser leves y comienzan gradualmente. Algunas de las personas infectadas solo presentan síntomas levísimos ¹⁷. Como medidas de prevención se encuentra el lavarse las manos a fondo y con frecuencia usando un desinfectante a base de alcohol o con agua y jabón, mantenga una distancia mínima de un metro entre usted y los demás, evita tocarse los ojos, la nariz y la boca y lo

primordial permanece en casa y aíslese incluso si presenta síntomas leves como tos, dolor de cabeza y fiebre ligera hasta que se recupere; si presenta esos síntomas pida a alguien que le traiga las provisiones. Si tiene que salir de casa, póngase una mascarilla para no infectar a otras personas. Manténgase informado sobre las últimas novedades a partir de fuentes fiables, como la OMS o las autoridades sanitarias locales y nacionales ¹⁸.

Así también la COVID-19, se transmite principalmente a través de las gotículas que se generan durante la respiración o del contacto con superficies contaminadas y en situaciones de exposición relacionadas con el trabajo pueden producirse en cualquier momento en el lugar de trabajo, durante los viajes realizados por motivos laborales a zonas donde haya transmisión comunitaria, así como durante los trayectos de ida y vuelta al lugar de trabajo. El riesgo de exposición a la COVID-19 por causas relacionadas con el trabajo depende de la probabilidad de que se produzca un contacto estrecho (menos de un metro de distancia) o frecuente con personas que puedan estar infectadas por esta enfermedad, así como con superficies y objetos contaminados ²⁰.

A continuación, se describen varios niveles de riesgo que pueden ser útiles para llevar a cabo una evaluación del riesgo ocupacional causado por la exposición a la COVID-19 y planificar medidas preventivas en los lugares de trabajo no relacionados con la atención de salud. En el contexto de estas categorías de riesgo, cuando se habla de personas «de las que se sabe o se sospecha que están infectadas por el virus de la COVID-19» se alude en general a personas que han dado positivo en una prueba o han recibido un diagnóstico en este sentido²⁰ ; donde se encuentra los riesgos según categoría como el riesgo de exposición bajo: trabajos o tareas relacionadas con el trabajo que no requieren un contacto estrecho o frecuente con el público en general o con otros compañeros de trabajo, visitantes, clientes o contratistas, y que no requieren contacto con personas de las que se sabe o se sospecha que están infectadas por el virus de la COVID-19. Los trabajadores de esta categoría tienen un contacto mínimo por motivos laborales con el público y otros compañeros de trabajo²⁰, también se tiene al riesgo de exposición medio: trabajos o tareas relacionadas con el trabajo que requieren un contacto estrecho o frecuente con el público en general o con otros compañeros de trabajo, visitantes, clientes o contratistas, pero que no requieren contacto con personas de las que se sabe o se sospecha que están infectadas por el virus de la COVID-19. Otro sería el riesgo de exposición alto: Donde los trabajos o tareas relacionadas probablemente requieran un contacto estrecho con personas de las

que se sabe o se sospecha que están infectadas por el virus de la COVID -19, así como con objetos y superficies posiblemente contaminadas por este²⁰.

Por todo lo descrito, la herramienta más poderosa de prevención es la información, al igual que compartirla de manera correcta y responsable para que todos conozcan el riesgo y las medidas de seguridad a llevar a cabo; por tanto el conocimiento es considerado como la capacidad para solucionar un determinado conjunto de problemas y esta información que el ser humano posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con los hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales y es así que la información se convierte en conocimiento una vez procesada en la mente de la persona y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formato electrónicos, comunicaciones orales o escritas^{21,22}. Frente a lo descrito se formula el siguiente problema: ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook?

Esta investigación se justifica puesto que el COVID-19, es una enfermedad que se viene extendiendo y toda la población deben limitar el contacto cercano con personas fuera de su hogar en espacios interiores y exteriores, dado que las personas pueden transmitir el virus antes de saber que están enfermas, es importante mantenerse alejado de los demás cuando sea posible, incluso si no tienes síntomas. Tanto es así que el mundo atraviesa una situación crítica, a causa de una pandemia provocado por el coronavirus denominado COVID-19, esta pandemia ha traído consigo una cifra elevada en muertes, y enfermos en estado crítico, por ello, la OMS ha indicado que solo la prevención es el medio de control de esta enfermedad. Por lo tanto, el trabajo de investigación abordado en éste estudio es justificable y necesario abordarse, trabajo realizado a partir de la búsqueda de bibliografías relacionado a las pandemias recientes que demuestran los hallazgos encontrados en relación al problema planteado, siendo así que el presente estudio busca llenar el vacío de conocimiento existente. De tal forma que el objetivo general de esta investigación fue: Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook y siendo los objetivos específicos: Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas generales frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook, también evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en el trabajo frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook, además

evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en lugares públicos frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook.

II. METODOLOGÍA

2.1 Método de la investigación ²³.

El método de investigación es científico.

2.2 Tipo y Nivel de la investigación:

Es de tipo básico y nivel descriptivo, el cual describe fenómenos sociales y clínicos en una circunstancia temporal y geográfica.

2.3 Diseño de la investigación²⁴

Diseño no experimental de corte transversal lo cual corresponde a medir la variable para recolección de datos en un único momento.

2.4 Población y muestra

Población:

La población de la investigación estuvo constituida por 23.500 000 (veintitrés millones quinientos mil) adultos usuarios de Facebook Perú ²⁵

Muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra fue necesario recurrir a procedimientos matemáticos estadísticos, aplicando la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{4 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2 (N-1) + 4 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (de cero a 5%)

Reemplazando valores para determinar el tamaño de la muestra se tiene:

$$n = \frac{4(23500000)50 \times 50}{9(23499999) + 10000}$$

$$n = \frac{23500000000}{211509991}$$

$$n = 1111$$

Tipo de muestro

Después de calcular el tamaño de la muestra, se utilizó el tipo de muestreo probabilístico en el cual todos tienen igual probabilidad de rellenar y participar del llenado del cuestionario digital²⁶.

Criterios de inclusión:

- Usuarios del Facebook Perú
- Usuarios del Facebook que sean mayores de edad
- Usuarios del Facebook que acepten registrar la información en el cuestionario digital y acepten el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Usuarios del Facebook de países ajenos a Perú
- Usuarios del Facebook menores de edad
- Usuarios del Facebook que no acepten registrar la información en el formatodigital y no acepten el consentimiento informado.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica:

Para el desarrollo de esta investigación se empleó la encuesta que sirvió para recolectar los datos necesarios para determinar los niveles de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19.

Instrumento²⁵:

El instrumento que fue utilizado fue un cuestionario en formato digital, que incluye preguntas con alternativas, corto, sencillo y de fácil administración, considerando las dimensiones e indicadores del estudio.

Donde a cada respuesta correcta se le calificó 1 punto y respuesta incorrecta: 0, obteniendo así puntaje máximo 20 puntos, correspondiente a un equivalente en la escala de medición vigesimal de 0-20 puntos.

Dónde:

Nivel de conocimiento alto: 15-20.

Nivel de conocimiento medio: 12-14.

Nivel de conocimiento bajo: 0-11.

Confiabilidad:

Para que el instrumento cuente con confiabilidad, fue sometido a juicio de expertos, para ello se contó con 03 jueces, que se caracterizaron por tener el grado de magister (Mg) y quienes alcanzaron sus recomendaciones para mejorar el instrumento²⁴.

Y así de esta manera se obtuvo el puntaje de Muy Bueno (5), de acuerdo a una escala de valor: 1) Muy deficiente , 2) Deficiente , 3) Regular, 4) Buena y 5) Muy bueno , detallándose en el siguiente cuadro:

Juicio de expertos	Puntaje
Mg. Rocio López Calderón	5 = Muy Bueno
Mg. Aracely Janett, Maravi Cabrera	5 = Muy Bueno
Mg. Mitzi Karina, Zacarias Flores	5 = Muy Bueno

La presente investigación también cumplió un trámite administrativo mediante una solicitud otorgado por la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, para gestionar la aprobación del proyecto mediante resolución²⁵.

2.6. Técnicas de procesamiento de la investigación

El procedimiento a seguir, a fin de analizar los datos obtenidos serán los siguientes:

- a) Se aplicó el instrumento de investigación tipo cuestionario en formato digital.
- b) Fue clasificado y codificado la información obtenida, al término de la recolección de datos.
- c) Fue sistematizado la información clasificada y codificada, considerando los criterios y parámetros establecidos en la presente investigación en una hoja de cálculo.
- d) Para presentar los resultados obtenidos fue utilizado tablas, cuadros estadísticos y gráficos, los cuales ayudaron en la interpretación de datos en forma pertinente, para luego redactar la discusión de resultados.

2.7 Aspectos éticos

El presente estudio fue realizado en los usuarios que hacen uso de las redes sociales, quienes voluntariamente aceptaron firmar el consentimiento informado, teniendo como criterio la inclusión y exclusión.

III. RESULTADOS

En el estudio ejecutado el procesamiento de datos en 1111 cuestionarios digitales publicado en un fan page del Facebook, quiénes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; información que una vez procesada y analizada facilitó la creación de diversas tablas y gráficos que a continuación se detalla:

DIMENSIÓN I: MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES FRENTE AL COVID-19

IV. RESULTADOS

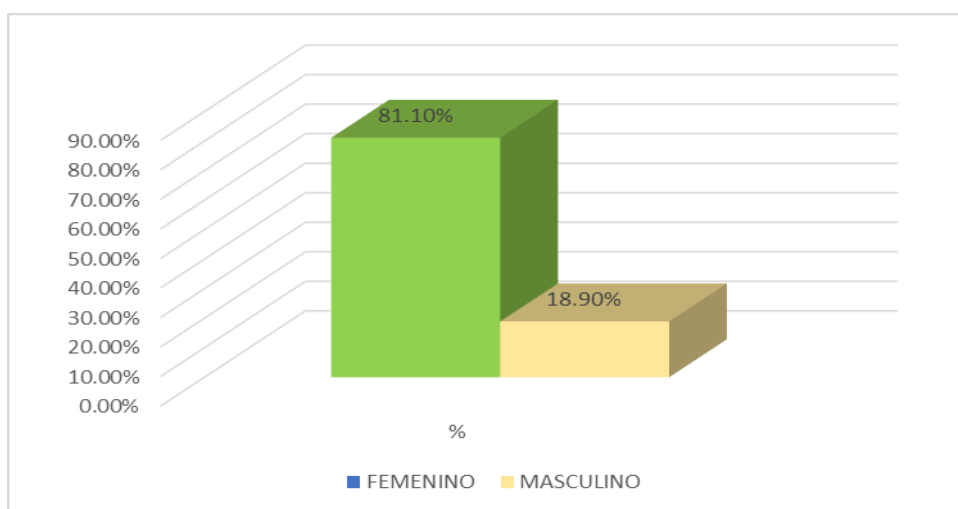
Tabla 1: Distribución de la muestra según sexo

SEXO	N°	%
FEMENINO	901	81.10%
MASCULINO	210	18.90%
TOTAL	1111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 1: Distribución de la muestra según sexo



Fuente: Tabla 1

En la tabla y gráfico 1, se aprecia que la mayoría 81,1 %, pertenece al sexo femenino, mientras un 18,9 %, corresponde al sexo masculino.

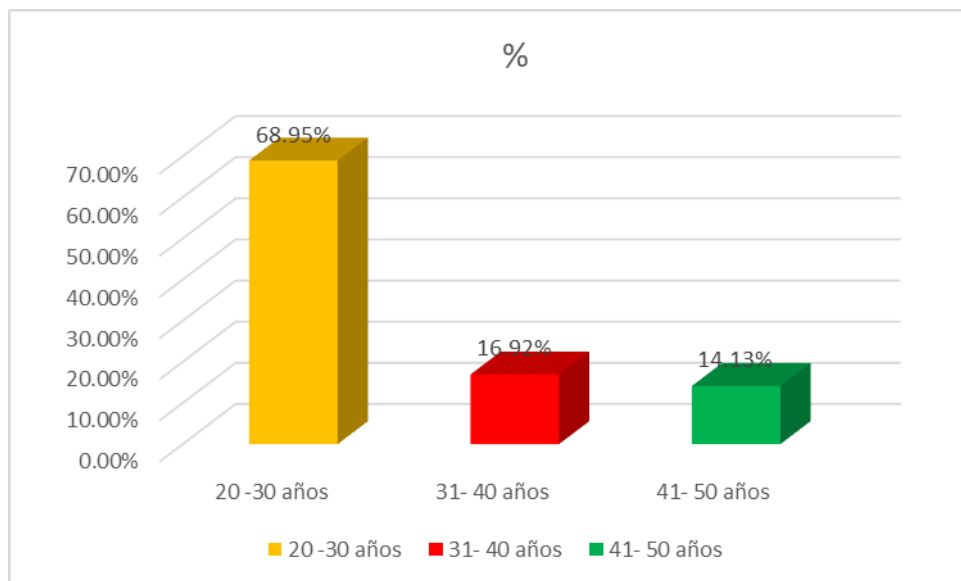
Tabla 2: Distribución de la muestra según edad

EDAD	N°	%
20 -30 años	766	68.95%
31- 40 años	188	16.92%
41- 50 años	157	14.13%
TOTAL	1,111	100%

n= 111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 2: Distribución de la muestra según edad



Fuente: tabla 2

En la tabla y gráfico 2, se aprecia que en la edad de 20 -30 años es de 68,95 % y respecto al 31- 40 es de 16,92 %, correspondiendo con las personas de edad 41-50 años corresponde con el 14,13 %

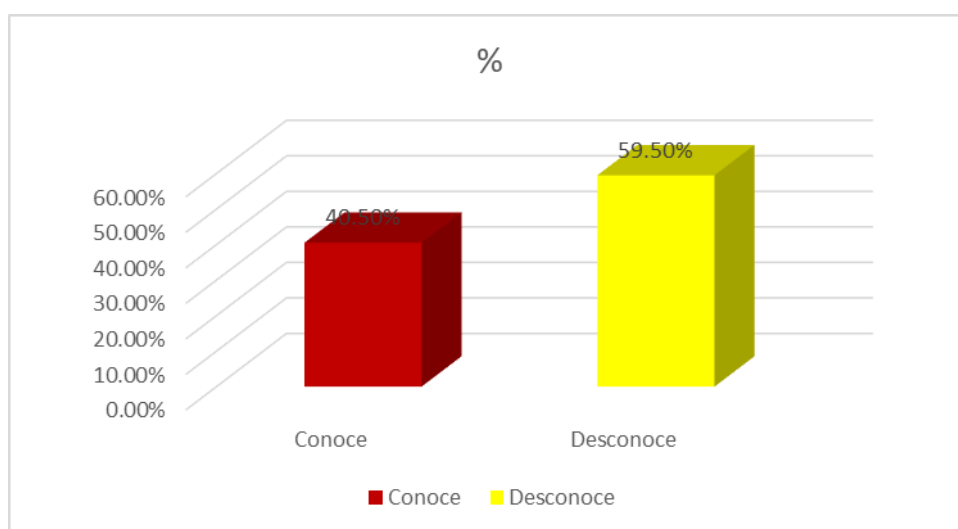
Tabla 3: ¿Cuál es la definición de la COVID-19?

CRITERIO	N°	%
Conoce	450	40.50%
Desconoce	661	59.50%
TOTAL	1,111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 3: ¿Cuál es la definición de la COVID-19?



Fuente: Tabla 3

En la tabla y gráfico 3, se aprecia que el 40,50 %, tienen conocimiento sobre la definición de la COVID-19 al responder que es una enfermedad infecciosa emergente contagiosa, mientras que un 59,5 % desconoce la definición de la COVID-19.

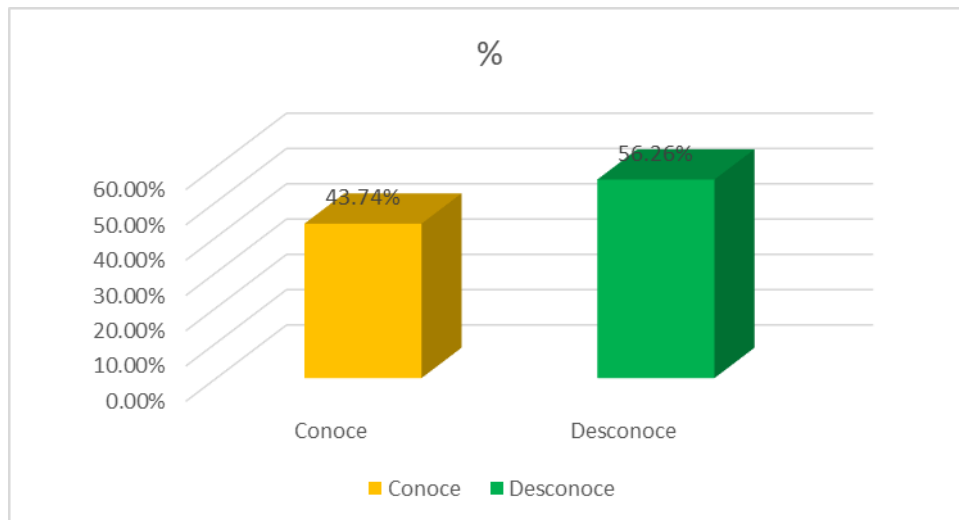
Tabla 4: ¿La COVID-19 es causada por?

CRITERIO	N°	%
Conoce	486	43.74%
Desconoce	625	56.26%
TOTAL	1111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 4: ¿La COVID-19 es causada por?



Fuente: Tabla 4

En la tabla y gráfico 4, se aprecia que el 43,74 %, tienen conocimiento sobre la causa que origina la COVID-19 al responder que esta enfermedad es causada por un virus, mientras un 56,26 % lo desconoce.

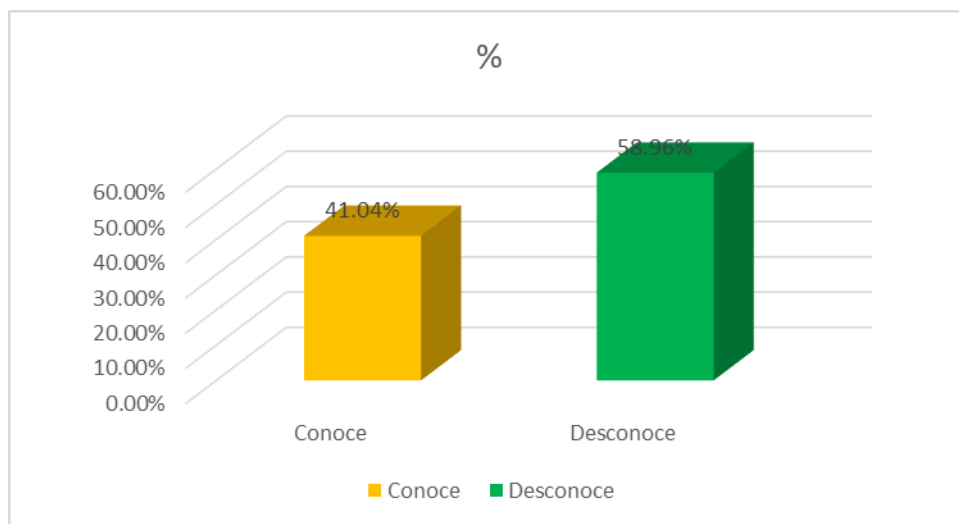
Tabla 5: ¿El virus de la COVID-19, se contagia por medio de?:

CRITERIO	N°	%
Conoce	456	41.04%
Desconoce	655	58.96%
TOTAL	1111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 5: ¿El virus de la COVID-19, se contagia por medio de?:



Fuente: Tabla 5

En la tabla y gráfico 5 se aprecia que el 41,04 %, tiene conocimiento sobre la forma de contagio de la COVID-19 al responder que se produce por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla; mientras un 58,96 % desconoce.

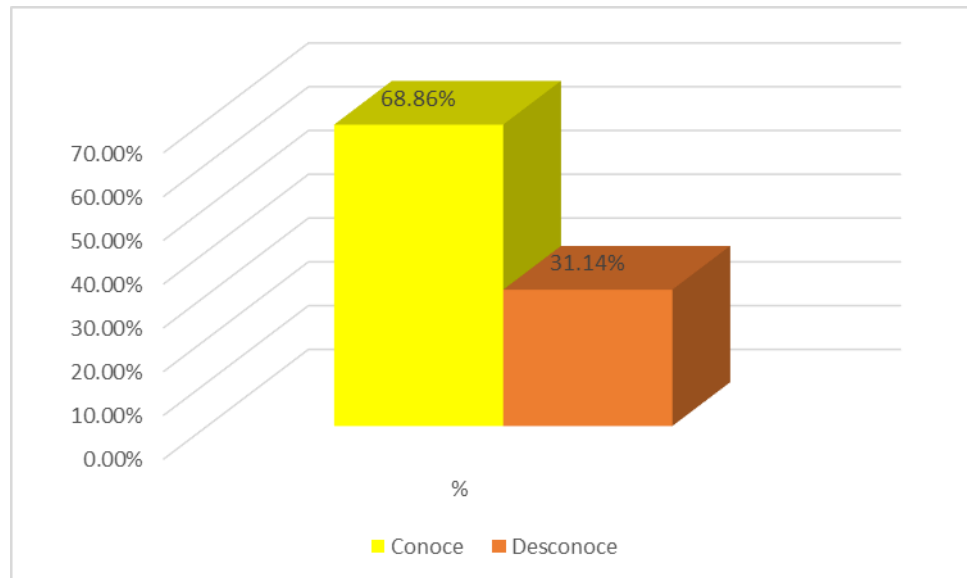
Tabla 6: ¿Cuánto es el tiempo recomendado para lavarse las manos, frente a la COVID-19 ?

CRITERIO	N°	%
Conoce	765	68.86%
Desconoce	346	31.14%
TOTAL	1111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 6: ¿Cuánto es el tiempo recomendado para lavarse las manos, frente a la COVID-19 ?



Fuente. Tabla 6

En la tabla y gráfico 6 se aprecia que el 68,86 %, tiene conocimiento sobre Cuánto es el tiempo recomendado para lavarse las manos, frente a la COVID-19 y respondieron un tiempo de 20 segundos, mientras un 31,14% lo desconoce.

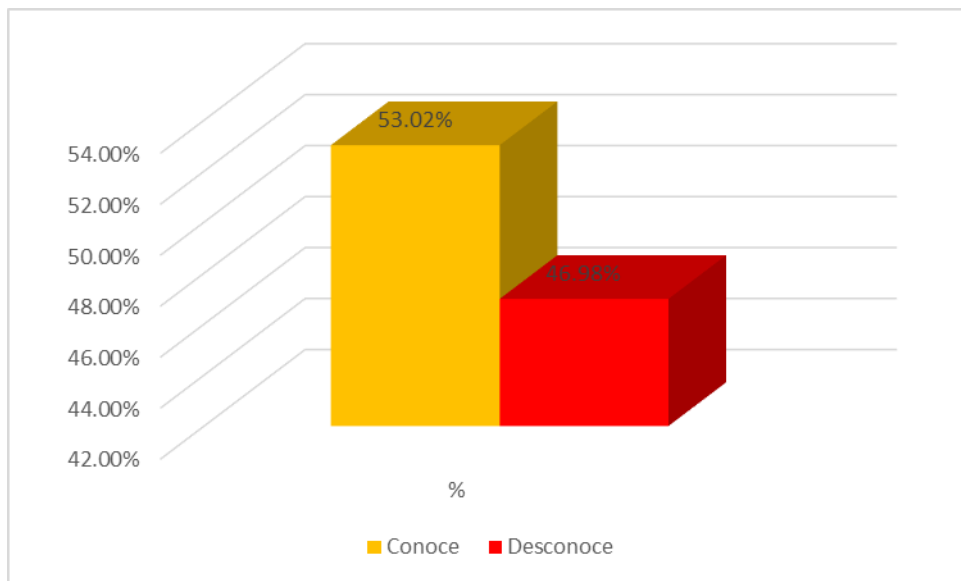
Tabla 7: ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el contagio del virus de la COVID-19?

CRITERIO	N°	%
Conoce	589	53.02%
Desconoce	522	46.98%
TOTAL	1111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 7: ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el contagio del virus de la COVID-19?



Fuente: Tabla 7

En la tabla y gráfico 7 se aprecia que un poco más de la mitad tiene conocimiento sobre Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el contagio del virus de la COVID-19, hallándose que un 53,02 % respondieron que se requiere agua y jabón o desinfectante a base de alcohol, mientras un 46,98 % lo desconoce.

DIMENSIÓN II: NIVEL DE CONOCIMIENTO MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL TRABAJO FRENTE A LA COVID-19.

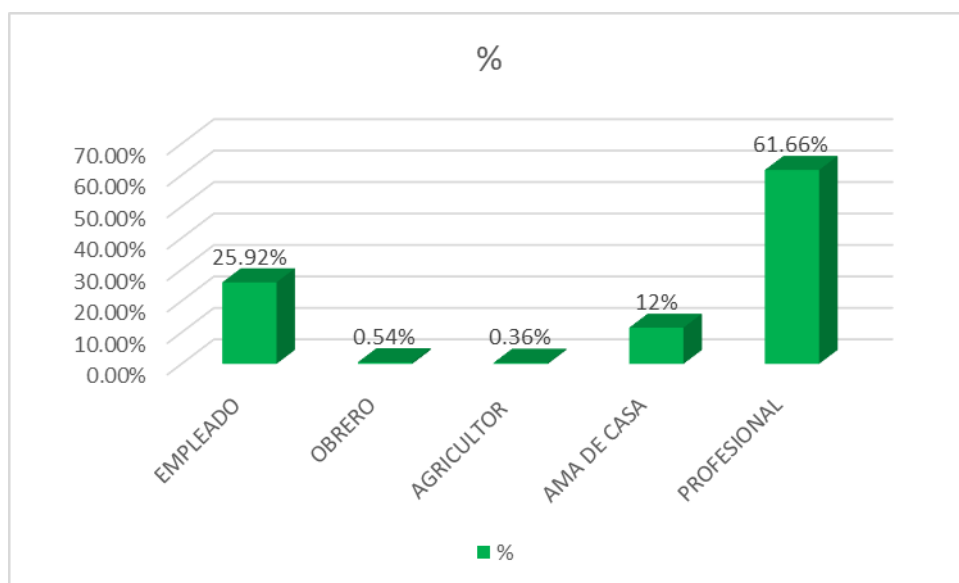
Tabla 8: Distribución de la muestra según ocupación

OCUPACIÓN	N°	%
EMPLEADO	288	25.92%
OBRERO	6	0.54%
AGRICULTOR	4	0.36%
AMA DE CASA	128	12%
PROFESIONAL	685	61.66%
TOTAL	1111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 8: Distribución de la muestra según ocupación



Fuente: Tabla 8

En la tabla y gráfico 8 se aprecia que un 61,66 % de la muestra investigada son profesionales, mientras un 25,92 % son empleados, seguido de un 12 % que son amas de casa.

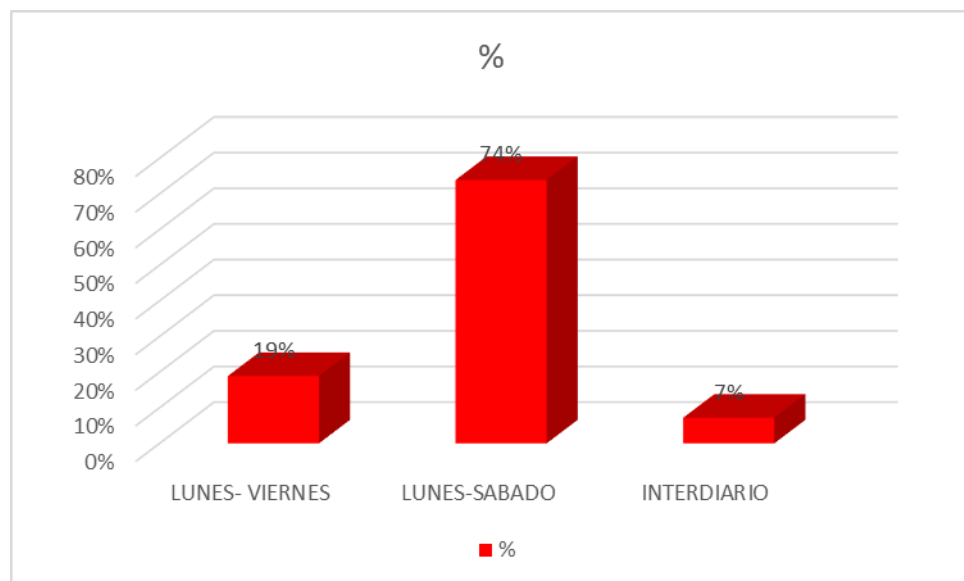
Tabla 9: Distribución de la muestra según ocupación semanal en el trabajo.

CONOGRAMA DE TRABAJO	N°	%
LUNES- VIERNES	210	19%
LUNES-SABADO	821	74%
INTERDIARIO	80	7%
TOTAL	1111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 9: Distribución de la muestra según ocupación semanal en el trabajo.



Fuente: Tabla 9

En la tabla y gráfico 9, se aprecia que un 74% de las personas trabajan de lunes a sábado en una jornada, seguido de que un 19% lo hace de lunes a viernes y otro 7% de manera inter diario.

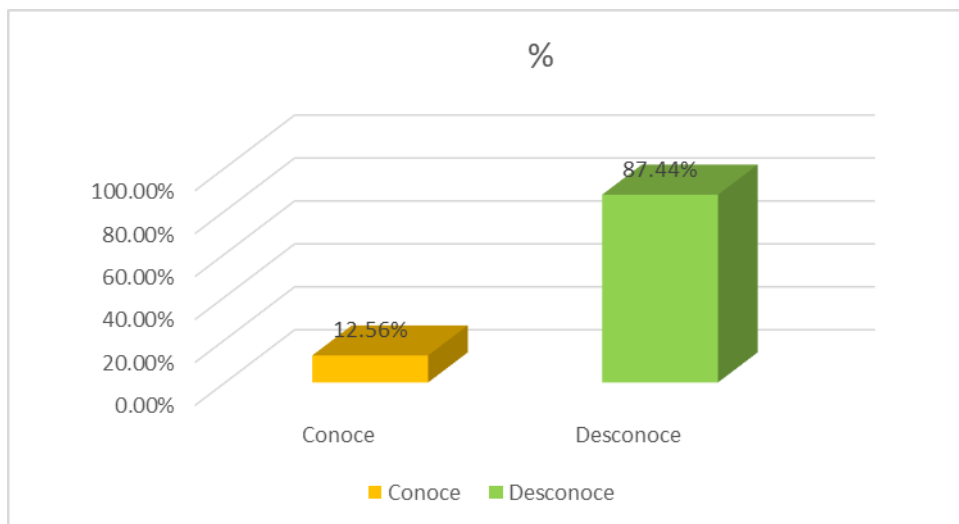
Tabla 10: ¿Qué es un EPP?

Nivel de Conocimiento	N°	%
Conoce	127	12.56%
Desconoce	884	87.44%
TOTAL	1011	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 10: ¿Qué es un EPP?



Fuente: Tabla 10

En la tabla y gráfico 10, se aprecia que la muestra investigada existe un 87,44 % desconoce lo que significa un EPP en el trabajo y sólo un 12,56 % respondieron correctamente al considerar que son dispositivos, materiales e indumentaria personal destinados a cada trabajador para protegerlo.

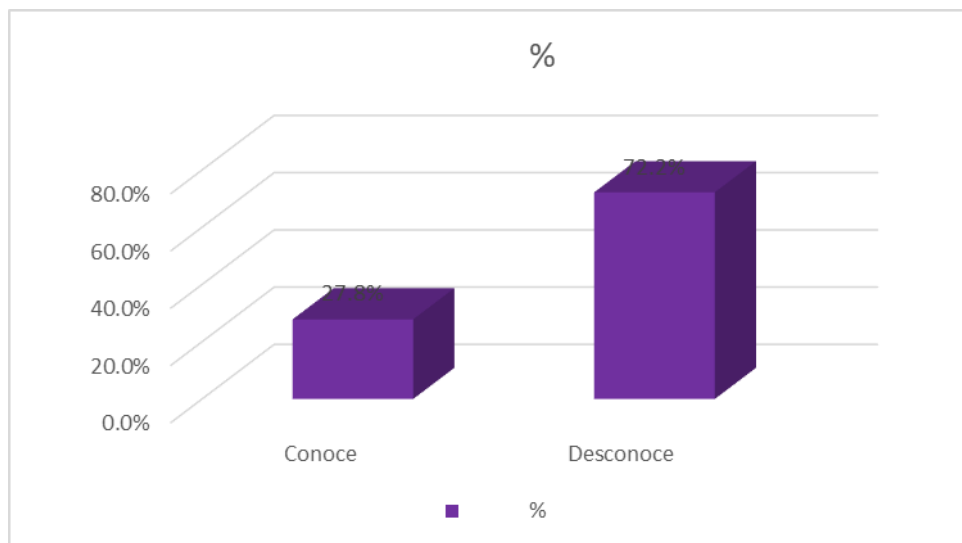
Tabla 11. ¿Cuál es la función del Jefe/Supervisor de la empresa o área, donde trabaja?

Nivel de Conocimiento	N°	%
Conoce	309	27.8%
Desconoce	802	72.2%
TOTAL	1111	100.0%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 11. ¿Cuál es la función del Jefe/Supervisor de la empresa o área, donde trabaja?



Fuente: Tabla 11

En la tabla y gráfico 11, se aprecia que un 72,2 % de la muestra investigada desconoce sobre la función del Jefe/Supervisor de la empresa o área, donde trabaja, mientras un 27,8 % si tiene conocimiento, al responder que gestionan la entrega y supervisar el uso de los Equipos de Protección Personal (EPP) que correspondan a las labores a cargo de los trabajadores, entre ellas, la mascarilla quirúrgica desechable y guantes desechables.

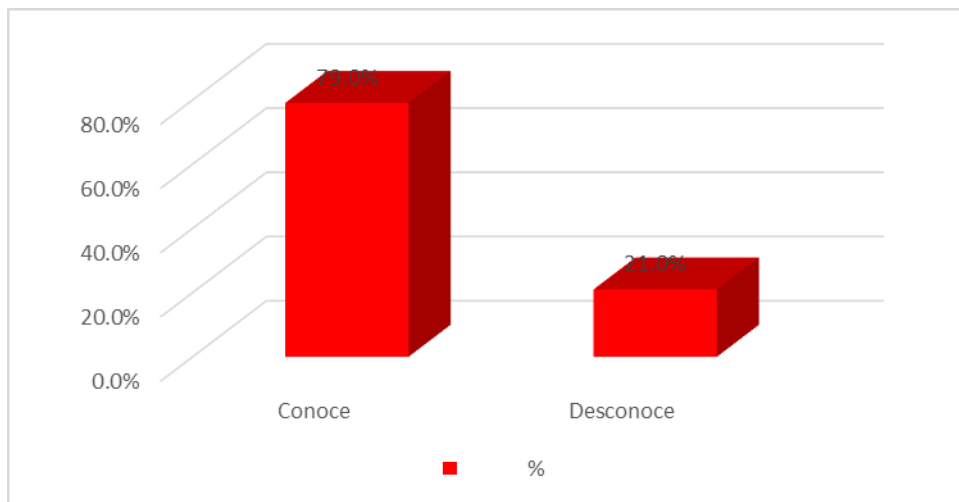
Tabla 12. ¿En el trabajo quien es responsable de tomar los datos del trabajador que sea reportado por el Jefe/Supervisor de Área como Caso Sospechoso?

Nivel de Conocimiento	Nº	%
Conoce	878	79.0%
Desconoce	233	21.0%
TOTAL	1111	100.0%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 12. ¿En el trabajo quien es responsable de tomar los datos del trabajador que sea reportado por el Jefe/Supervisor de Área como Caso Sospechoso?



Fuente: Tabla 12

En la tabla y gráfico 12, se aprecia que un 79 % conoce quien es responsable de tomar los datos del trabajador que sea reportado por el Jefe/Supervisor de Área como Caso Sospechoso, quienes respondieron que corresponde al personal de salud o asistenta social de la empresa, mientras que un 21 % no tiene conocimiento.

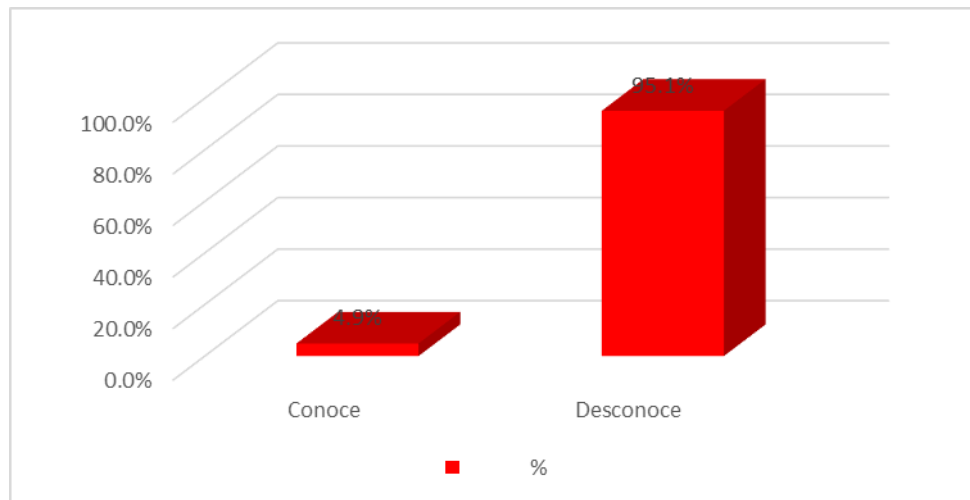
Tabla 13: ¿Sabe cómo calcular el aforo en su centro de trabajo?

Nivel de Conocimiento	Nº	%
Conoce	54	4.9%
Desconoce	1057	95.1%
TOTAL	1111	100.0%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 13: ¿Sabe cómo calcular el aforo en su centro de trabajo?



Fuente: Tabla 13

En la tabla y gráfico 13, se aprecia que el 95, 1 %, desconocen sobre la capacidad de aforo del lugar donde trabaja y sólo un 4,9 % tiene conocimiento al responder que corresponde al área ocupada por una persona, que garantice una distancia de 2 metros a cada lado, siendo generado por un área de $2 \times 2 = 4 \text{ m}^2$.

DIMENSIÓN III: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LUGARES PÚBLICOS FRENTE AL COVID-19.

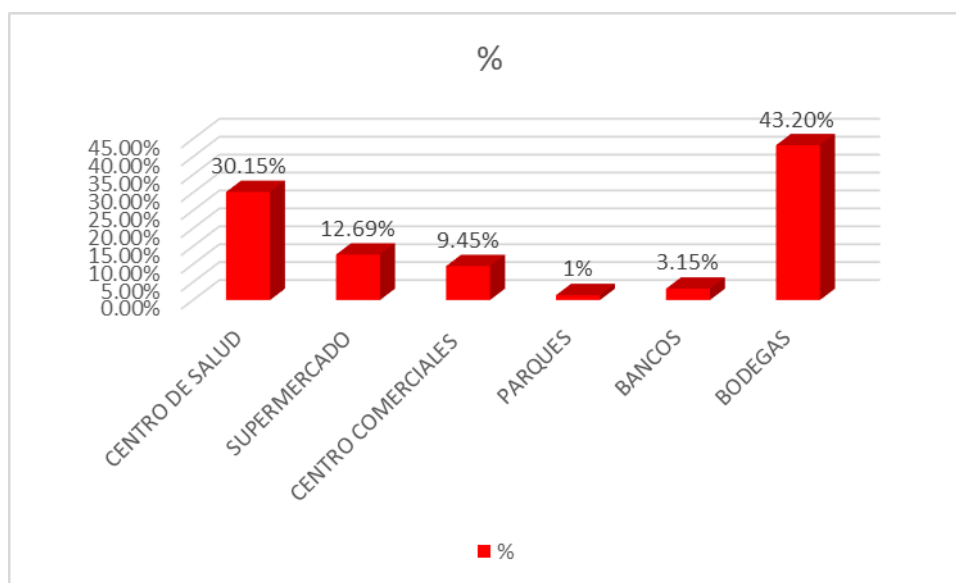
Tabla 14: ¿A qué lugares públicos acude con mayor frecuencia frente a la COVID-19?

LUGARES CON MÁS FRECUENCIA ACUDE	Nº	%
CENTRO DE SALUD	335	30.15%
SUPERMERCADO	141	12.69%
CENTRO COMERCIALES	105	9.45%
PARQUES	15	1%
BANCOS	35	3.15%
BODEGAS	480	43.20%
TOTAL	1111	100%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 14: ¿A qué lugares públicos acude con mayor frecuencia frente a la COVID-19?



Fuente: Tabla 14

En la tabla y gráfico 14, se aprecia que el 43,20 % , con mayor frecuencia acuden a las bodegas, el 30,15 % al centro de salud, 12,69 % acuden al supermercado, 9,45 % acuden a centro comerciales, el 3,15 % acuden a bancos y el 1 % a parques.

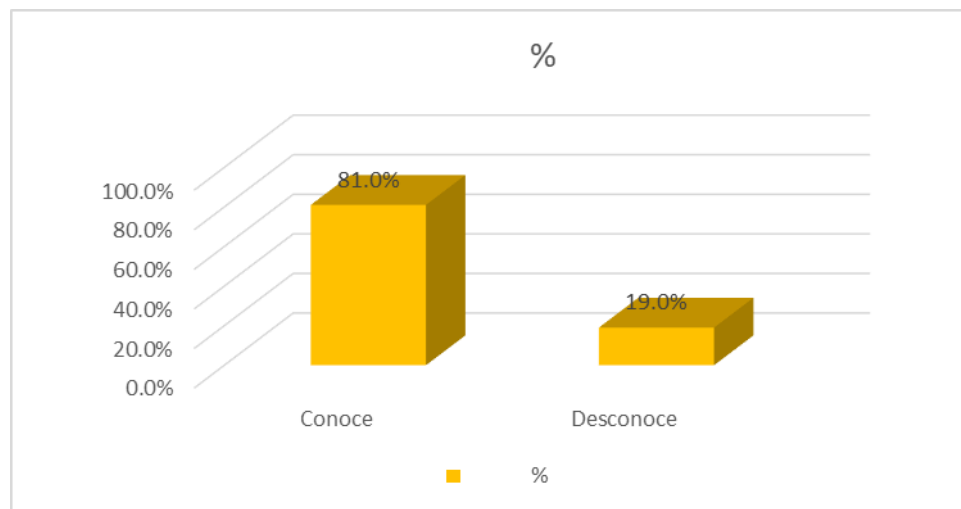
Tabla 15: ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio de la COVID-19 en los lugares públicos?

Nivel de Conocimiento	N°	%
Conoce	900	81.0%
Desconoce	211	19.0%
TOTAL	1111	100.0%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 15: ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio de la COVID-19 en los lugares públicos?



Fuente: Tabla 15

En la tabla y gráfico 15, se aprecia que un 81,0 % tiene conocimiento sobre que se puede hacer para prevenir el contagio de la COVID-19 en los lugares públicos, al responder que se requiere lavado o desinfección de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social, mientras en un 19 %, lo desconoce.

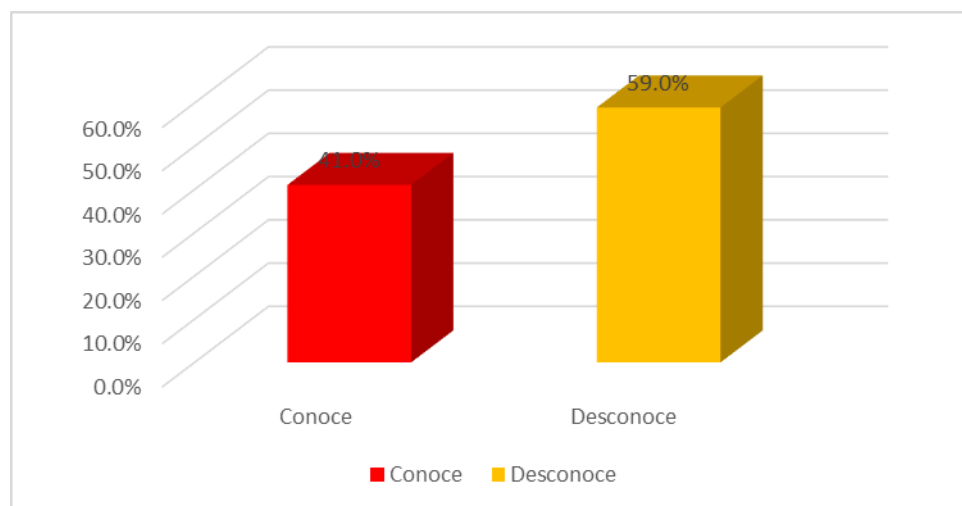
Tabla 16: ¿Cómo debo saludar a las personas en la calle para evitar contagio de la COVID-19?

Nivel de Conocimiento	Nº	%
Conoce	456	41.0%
Desconoce	655	59.0%
TOTAL	1111	100.0%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 16: ¿Cómo debo saludar a las personas en la calle para evitar contagio de la COVID-19?



Fuente: Tabla 16

En la tabla y gráfico 16, se aprecia que el 59 % , desconoce sobre cómo debe saludar a las personas en la calle para evitar contagio de la COVID-19, mientras que un 41 % si conoce al responder que debe evitar el contacto físico y el distanciamiento de 2 metro al saludar.

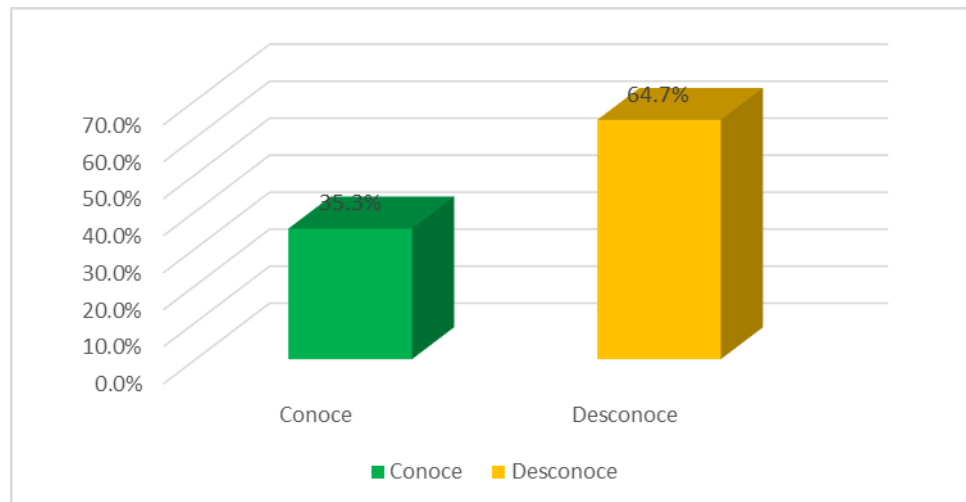
Tabla 17: ¿Qué hacer para mantenerse y mantener a los demás a salvo de la COVID-19 en los lugares públicos cerrados?

Nivel de Conocimiento	N°	%
Conoce	357	35.3%
Desconoce	654	64.7%
TOTAL	1011	100.0%

n= 1111

Fuente: Cuestionario aplicado

Gráfico 17: ¿Qué hacer para mantenerse y mantener a los demás a salvo de la COVID-19 en los lugares públicos cerrados?



Fuente: Tabla 17

En la tabla y gráfico 17, se encuentra que un 64,7 % de la población desconoce qué hacer para mantenerse y mantener a los demás a salvo de la COVID-19 en los lugares públicos cerrados, mientras un 35,3 % si conoce al responder que se limpie y desinfecte frecuentemente las superficies, en particular las que se tocan con regularidad.

Tabla 18: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas general, en el trabajo y lugares público frente a la COVID-19.

DIMENSIÓN	N° PREGUNTAS	VALORACIÓN	Nivel de conocimiento	%	Promedio
MEDIDAS PREVENTIVAS GENERAL	5	Responde de 1 a 2 preguntas	Bajo	De 0 A 33%	
		Responde 3 preguntas	Medio	De 34 a 67 %	41,89
		Responde de 4 a 5 preguntas	Alto	De 68 a 100 %	
MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL TRABAJO	4	Responde 1 pregunta	Bajo	De 0 A 33%	31.065
		Responde 2-3 preguntas	Medio	De 34 a 67 %	
		Responde 4 preguntas	Alto	De 68 a 100 %	
MEDIDAS PREVENTIVAS EN LUGARES PÚBLICOS	3	Responde 1 pregunta	Bajo	De 0 A 33%	
		Responde 2 preguntas	Medio	De 34 a 67 %	52,43
		Responde 3 preguntas	Alto	De 68 a 100 %	

Fuente: Cuestionario aplicado.

En la tabla 18 se aprecia que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas generales para la COVID-19, alcanzó un promedio medio con el 41,89, en el caso de las medidas preventivas en el trabajo con la muestra investigada tiene un nivel de conocimiento bajo en un promedio del 31,065 y de tratarse de las medidas preventivas en lugares públicos alcanzaron un nivel de conocimiento medio con el promedio de 52,43. En términos generales predomina el nivel de conocimiento medio sobre las medidas preventivas.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Fue importante en esta investigación Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas generales frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook según edad y sexo, hallándose que la mayoría 81,8 %, pertenece al sexo femenino, en un rango de edades entre 20 -30 años en el 68,95 %, lo que se contrapone con el trabajo de Lázaro J. et al (2020), Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID -19 en adultos mayores, quienes encontraron como resultado que las edades de los pacientes en el grupo de edades entre 70 y 79 años (38,10 %), y sin embargo si se corrobora cuando demostraron que el sexo femenino es el que prevalece en el 54,76 %¹⁷.

Una de las dimensiones de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento de medidas preventivas generales frente a la COVID-19, hallándose como resultados que el un 59,5 % desconoce la definición de la COVID-19, otro 56,26 % desconoce sobre la causa que origina la COVID-19 al no responder que esta enfermedad es causada por un virus y mientras un 58,96 % desconoce sobre la forma de contagio de la COVID-19 y no responder que se produce por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla; así también se encontró que el 68,86 %, tiene conocimiento sobre Cuánto es el tiempo recomendado para lavarse las manos, frente a la COVID-19 y respondiendo correctamente en un tiempo de 20 segundos y finalmente un 53,02 % respondieron correctamente cuando afirman que se requiere agua y jabón o desinfectante a base de alcohol; obteniendo un nivel de conocimiento promedio en las 5 preguntas de 41,89 % y considerado como nivel de conocimiento medio; resultados que de cierta manera difieren con la tesis de Castañeda S.(2020)²⁷ con el trabajo Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Frente Al Covid-19 En Comerciantes Del Mercado De Villa María Del Perpetuo Socorro. Lima-2020, quienes antes la interrogación considerada en la dimensión etiología con respecto a la definición de la COVID-19, el agente causante respondieron un poco

menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes tener conocimiento bajo; sin embargo guarda cierta similitud con el estudio de Beltrán K. et al (2020)²⁸, mediante el trabajo Conocimiento Sobre Las Medidas Preventivas De Covid-19 En Los Pobladores De La Urbanización Brisas De Santa Rosa III Etapa – San Martín De Porres, 2020, quienes demostraron que el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en los pobladores, no es en su totalidad alto, motivo por el cual debemos fomentar nuevas estrategias de información pues el conocimiento es esencial para la prevención de la transmisión del nuevo coronavirus; así también difiere con el estudio de Chávez F. (2016)²⁹, con la tesis, Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote, quienes concluyeron que a menor nivel de conocimientos sobre medicamentos mayor es la automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote; concluyéndose que a menor nivel educativo mayor es la automedicación en los pacientes. En ese sentido esta enfermedad constituye una prioridad de salud pública por la cual es importante tomar una serie de medidas sanitarias drásticas que ayuden a prevenir el contagio comunitario del virus, tales como el aislamiento social obligatorio, aplicado ya en la mayor parte del mundo, de tal forma que se ha paralizado el comercio internacional y nacional, los eventos más populares del año, conciertos, ceremonias, entre otros; afectando considerablemente la economía global³⁰.

Es importante señalar que la ausencia de una vacuna para la COVID -19 obliga a la población a recurrir a otras medidas que eviten su contagio, por lo que dichas medidas preventivas son el uso de máscaras, practicar la higiene de manos, evitar el contacto con otras personas, la detección rápida de casos y su rastreo; así como su inmediato aislamiento y el de las personas con que tuvo contacto, lo que naturalmente evitaría una posible transmisión en cadena; a ello se suma el procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al nuevo coronavirus (SARS-COV-2) y más aún en trabajadores de riesgo, como son las personas con diabetes, enfermedad cardiovascular, incluida hipertensión, enfermedad hepática crónica, enfermedad pulmonar crónica, enfermedad renal crónica, inmunodeficiencia, cáncer en fase de tratamiento activo, embarazo y persona mayores de 60 años; por ello en esta

investigación fue importante evaluar el nivel de conocimiento de medidas preventivas en el trabajo frente a la COVID-19; hallándose como resultado que un 61,66 % son profesionales, mientras un 25,92% son empleados, seguido de un 12 % que son amas de casa; así también un 74% trabaja de lunes a sábado en una jornada, además que un 87,44 % desconoce lo que significa un EPP en el trabajo, de igual forma otro 72,2%, desconoce sobre la función del Jefe/Supervisor de la empresa o área, donde trabaja y solo un 27,8 % si tiene conocimiento, al responder que gestionan la entrega y supervisar el uso de los Equipos de Protección Personal (EPP) que correspondan a las labores a cargo de los trabajadores, entre ellas, la mascarilla quirúrgica desechable y guantes desechables y un 79 % conoce quien es responsable de tomar los datos del trabajador para ser reportado por el Jefe/Supervisor de Área como Caso Sospechoso y hacia el personal de salud o asistente social, así también un 95,1 %, desconocen sobre la capacidad de aforo del lugar donde trabaja; resultados preocupantes porque podría ser lugares de riesgo de contagio de la COVID-19; es así que en términos generales como promedio para esta dimensión alcanza un nivel de conocimiento bajo con el 31,065 %; no obstante este resultado guarda similitud con el trabajo de Putrino A. et al (2020)¹⁵, quienes realizaron la investigación titulada, Coronavirus (COVID-19) en Italia: conocimiento ,manejo de pacientes y experiencia clínica de los dentistas italianos durante la propagación del contagio, quienes obtuvieron como resultado que el 69% habían tomado medidas de seguridad y prevención contra las infecciones en el lugar de trabajo desde que se propagó el coronavirus; sin embargo resulta preocupante cuando la COVID-19 se puede transmitir de persona a persona incluso antes de la aparición de los síntomas de un paciente; por ello cada gobierno alienta a las personas a permanecer en sus hogares, cancela grandes eventos públicos, reuniones y cierra los parques, colegios, universidades, gimnasios, bibliotecas, organismos gubernamentales y fábricas; muy a pesar que los hospitales, supermercados, tiendas, farmacias y otros comercios necesarios siguen funcionando para mantener las necesidades básicas de los habitantes³¹. En consecuencia a raíz de la identificación del nuevo virus COVID-19 todo el mundo se ha visto afectado con la enfermedad, debido a que se manifiesta con síntomas de un resfriado común hasta manifestaciones clínicas más severas que pueden producir la muerte; en ese

contexto, han surgido nuevas formas de trabajo a través de medios telemáticos, tales como el teletrabajo, regulado en la Ley N.º 30036 y el trabajo remoto, que tiene características diferenciadas, aplicable a trabajadores de los sectores público y privado, extendiendo su regulación bajo modalidades formativas o análogas; no aplica a aquellos trabajadores que dieron positivo al COVID-19, así como a quienes estén con descanso médico o se encuentren en suspensión imperfecta, no afectando sus remuneraciones mensuales³². De allí que esta medida es muy importante que los empleadores pongan en práctica para evitar la proliferación de la enfermedad.

Otra de las dimensiones importantes fue evaluar las Medidas Preventivas en lugares públicos frente a la COVID-19, hallándose como resultado que la muestra investigada un 43,20 % , con mayor frecuencia acuden a las bodegas, el 30,15 % al centro de salud, lo que indica que de uno u otra manera la población se ve forzada a salir por comprar los víveres de la canasta familiar, así como acudir para una atención de salud; de igual forma otro de los resultados indica que un 81,0 % tiene conocimiento sobre que se puede hacer para prevenir el contagio de la COVID-19 en los lugares públicos, al responder que se requiere lavado o desinfección de manos , uso de mascarilla y distanciamiento social; sin embargo el 59 % , desconoce sobre cómo debe saludar a las personas en la calle para evitar contagio de la COVID-19 y obteniéndose como nivel de conocimiento para esta dimensión, también un 64,7 % de la población desconoce qué hacer para mantenerse y mantener a los demás a salvo de la COVID-19 en los lugares públicos cerrados; ante los resultados es importante recalcar que el distanciamiento social es especialmente importante para las personas que corren un mayor riesgo de enfermarse gravemente y ante la necesidad de salir de sus hogares ya sea trabajar, comprar alimentos o medicinas, o dirigirse a un centro bancario o de salud, por ello es importante limitar el contacto con personas infectadas y superficies contaminadas, aunque el riesgo de enfermedad grave puede ser diferente para todos y cualquiera puede contraer y propagar el COVID-19³³; además el MINSA sostiene que de 13 estudios, se demostró que la careta constituye una franca barrera física porque cubre desde los ojos hasta por debajo del mentón, obteniendo una protección del 94.5%, cifra que se incrementaría frente al uso obligatorio y adicional de la mascarilla³⁴; por otro

lado es importante resaltar la investigación de Hernández G. et al (2020)¹¹, quienes obtuvieron como resultado que las consecuencias de la pandemia del COVID-19 en el mecanismo de adaptación política en Perú han logrado establecer medidas preventivas de 59% encaminadas a mermar los efectos de la Pandemia desde el punto de vista; por tanto es necesario que mientras exista esta crisis socio-sanitaria, sin precedentes en nuestro país y en el mundo, aunque tiene y tendrá muchas consecuencias negativas, también nos ha brindado múltiples oportunidades para aprender y mejorar, saliendo de esta situación más fuertes y mejor preparados.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook es predominantemente medio para los casos de medidas preventivas generales y al acudir a lugares públicos.
2. Observamos que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas generales frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook tiene un nivel de conocimiento medio en promedio del 41,89, siendo la mayoría de sexo femenino en el 81,1 % y entre las edades de 20 -30 años en el 68,95 % y lo que más conocen es el tiempo del lavado de manos.
3. También el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en el trabajo frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook tiene un nivel de conocimiento bajo en promedio del 31,065, siendo la mayoría de ocupación profesionales en el 61,66 %, los cuales trabajan de lunes a sábado en una jornada en el 74% y lo que más conocen es quien es responsable de tomar los datos del trabajador para ser reportado como caso sospechoso.
4. Finalmente el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en lugares públicos en población que hace uso del Facebook tiene un nivel de conocimiento medio en promedio del 52,43, quienes con mayor frecuencia acuden a las bodegas en el 43,20 % y lo que más conocen es sobre que se puede hacer para prevenir el contagio de la COVID-19 en los lugares públicos.

VI. RECOMENDACIONES

1. Brindar capacitación con programas informativos sobre medidas preventivas ante el virus de la COVID-19 a los usuarios del Facebook empleándose diferentes tipos de materiales audiovisuales.
2. Que la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica a través de las diferentes asignaturas afines a la educación sanitaria organice campañas informativas virtuales en el Facebook live institucional con fines de mejorar el nivel de conocimiento sobre la COVID-19.
3. Realizar otros estudios de investigación de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 y replicando el estudio en poblaciones diferentes profundizando el estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez M, Gómez J, Diéguez R. Características clínico epidemiológicas de la COVID-19. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2020 [citado 25 abril 2020]; 19 (2): e3254. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>
2. Serra M. Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2020 [citado 24 abril 2020]; 19 (1): 1-5. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3171>.
3. Fernández J, Díaz J. Algunas consideraciones teóricas sobre la pesquisa activa. Rev Cubana Med Gen Integr 2009; 25(4): 107-16.
4. Candelaria J, Díaz S, Acosta D, Labrador O, Rodríguez A. Estrategia intervención dirigida a la prevención y control de la Covid19 en Consolación del Sur Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río 2020; 24(3):e4495-10.
5. Palacios M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Rev Clin Esp [Internet]. 2020 [citado 29 abril 2020]; 220:149-54. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.j.20rce.2020.03.001>
6. Dirección General de Epidemiología. Lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de enfermedad por 2019-nCoV [Internet]. México: Secretaría de Salud; 2020 [citado 15 mayo 2020]. Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/532752/Lineamiento2019nCoV20200207.pdf>.
7. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas/INFOMED. Actualización epidemiológica. Nuevo coronavirus (2019- nCoV)[Internet]. 2020 [citado 25 abril 2020]. La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas/INFOMED; 2020 Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/2020/01/28/nuevo-coronavirus-2019-ncov-actualizacion>
8. La misión médica en Colombia. Revista semana [Internet]. 2019; Disponible en: <https://pruebas.semana.com/vida-moderna/articulo/medicos-exigen-ejores-derechos-laborales-en-Colombia/617351>
9. Restrepo Zea JH, Jaén Posada JS, Espinal Piedrahita JJ, Zapata Flórez PA. Saturación en los servicios de urgencias: Análisis de cuatro hospitales de Medellín y simulación de estrategias. Gerencia Políticas Salud. 2018;17(34):1
10. Borja A, Gómez E, Alvarado R, Bernuy A. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao Rev Cient Odontol [Internet] Lima. 2020 [citado 09 de setiembre 2020] Disponible en la URL: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/696>.

11. Hernández G, Calderón C , Espinosa E. Efectos de la pandemia del covid-19 en el nivel de adaptabilidad climática en Perú [Tesis] Lima:Universidad San Ignacio De Loyola ;2020.
12. Johnson M, Saletti L, Tumas N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina [Internet] 2020[citado 09 de setiembre del 2020]. Disponible en <https://scielosp.org/pdf/csc/2020.v25suppl1/2447-2456/es>.
13. Rodríguez S, Marcano A, Hidalgo M, Sánchez Y, Martínez D. Comportamiento de los estudiantes de Ciencias Médicas ante la pesquisa activa durante la COVID-19[Internet] Cuba 16 de abril 2020[citado el 09 de setiembre del 2020]; 59 (277): e965. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04
14. Pérez M, Sue A, Caballero C, Suau J, Almenar E, Puertas D. Consumo informativo y cobertura mediática durante el confinamiento por el Covid-19: sobreinformación, sesgo ideológico y sensacionalismo [Internet]. España 2020 [citado 09 de setiembre del 2020] ; 29(3), e290312. Disponible en: <https://revista.profesionaldelainformacion.com/index.php/EPI/article/view/epi.2020.may.12>
15. Putrino A, Raso M, Magazzino C, Galluccio G. Coronavirus (COVID- 19) en Italia: conocimiento, manejo de pacientes y experiencia clínica de los dentistas italianos durante la propagación del contagio [Internet] Italia 2020 [citado el 09 de setiembre del 2020]; 20(1): 200-210. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-020-01187-3>
16. Núñez A, Fernández M, González Y, Gaimetea C, Rojas Y, López T “Resultados de la capacitación sobre la COVID-19” [revista en Internet]. Cuba 2020 [citado 09 de setiembre 2020]; 18(3) Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4694>
17. Lázaro J, Vargas M, Quintana L. Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores. Rev. Univ Méd Pinareña. Septiembre-Diciembre 2020; 16(3):e570.
18. Orozco H, Mendoza M, González R ¿Cuáles son las medidas de prevención contra el Novel Coronavirus (COVID-19)? [Internet] Perú 2020 [citado 09 de setiembre de 2020]; 2(1) Disponible en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2020/lip201b.pdf>.
19. Organización Mundial de Salud. Consideraciones relativas a las medidas de salud pública y sociales en el lugar de trabajo en el contexto de la COVID-19 [Internet] mayo, 2020 [citado 10 de setiembre

de2020]disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332084/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-Workplaces-2020.1-%20spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Organización Mundial de Salud. Prevención y control de infecciones durante la atención sanitaria de casos probables o confirmados de infección por el coronavirus causante del síndrome respiratorio en los lugares públicos (MERS-CoV)[Internet] 2020[citado 10 de setiembre de 2020] Disponible en : https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/187922/WHO_MERS_IPC_15.1_spa.pdf;jsessionid=D8373D66C4C7DEF35A1C0646AD691675?sequence=1.
21. Organización Mundial de Salud. Consideraciones relativas a los ajustes de las medidas de salud pública y sociales en el contexto de la COVID-19[Internet] abril 2020[citado 10 de setiembre de 2020] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331970/WHO->
22. González J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. [Internet] 2020[citado 10 de setiembre de 2020] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&nrm=iso.
23. Morone G. Métodos y Técnicas de la Investigación Científica. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2013.
24. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en investigación científica. Edit. Visión Universitaria: Lima – Perú. pp.2.
25. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta. México: McGRAW-HILL/; 2014.
26. Fiallo J, Cerezal J, Hedesá Y. La investigación Pedagógica una vía para elevar la calidad educativa. Lima: Taller Gráficos San Remo; 2008.
27. Castañeda S. Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Frente Al Covid-19 En Comerciantes Del Mercado De Villa María Del Perpetuo Socorro. Lima-2020. [Tesis] Universidad Norbert Wiener: Perú; 2020.
28. Beltrán K, Pérez I. Nivel De Conocimiento Sobre Las Medidas Preventivas De Covid-19 En Los Pobladores De La Urbanización Brisas De Santa Rosa III Etapa – San Martín De Porres, 2020. [Tesis] Universidad Nacional del Callao : Perú; 2020.
29. Chávez F. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote. [Tesis] Universidad Inca Garcilaso de la Vega: Perú; 2016.

30. Sedano F, Rojas C, Vela J. COVID-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Jul [citado 2021 Abr 26]; 20(3): 494-501. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300494&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3031>.
31. Zhao G. Tomar medidas preventivas inmediatamente: evidencia de China sobre el COVID-19. [Internet] 2020[Fecha de acceso 26 de Abril del 2021] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gs/2020.v34n3/217-219/es/>.
32. Toribio K. El trabajo remoto en tiempo de COVID-19. [Internet] Agosto 27 2020[Fecha de acceso 26 de Abril del 2021] Disponible en: <https://estudiomuniz.pe/el-trabajo-remoto-en-tiempo-de-covid-19/>.
33. Clínica Internacional. Conoce Las Medidas De Prevención En Lugares Públicos Para Evitar El Covid-19. [Internet] Mayo 2020[Fecha de acceso 26 de Abril del 2021] Disponible en: [https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/conoce-medidas-prevencion-lugares-publicos-coronavirus/#:~:text=Evitar%20lugares%20llenos%20de%20gente,aproximadamente%20%20metros\)%20de%20otros](https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/conoce-medidas-prevencion-lugares-publicos-coronavirus/#:~:text=Evitar%20lugares%20llenos%20de%20gente,aproximadamente%20%20metros)%20de%20otros).
34. MINSA. Uso de protector o escudo facial reduciría en más del 90% el riesgo de contagio por Covid-19. [Internet] Mayo 2020[Fecha de acceso 26 de Abril del 2021] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/212279-uso-de-protector-o-escudo-facial-reduciria-en-mas-del-90-el-riesgo-de-contagio-por-covid-19>.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable:

Nivel de Conocimiento sobre Medidas Preventivas del Covid-19

Definición conceptual:

Corresponde al grado de información que conoce la población que hace uso de las redes sociales sobre el COVID-19.

DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Medidas preventivas generales frente al COVID-19	Sexo Edad Definición Covid-19 Causa de origen Modo de transmisión Tiempo para lavado de manos Producto para el lavado de manos	Cuestionario Digital
Medidas preventivas en el trabajo frente al COVID-19	Ocupación Cronograma de trabajo Concepto EPP Función supervisor en el trabajo Responsable de reporte casos Cálculo de aforo.	
Medidas preventivas en lugares públicos frente al COVID-19	Lugares públicos Prevención lugares público Saludo en lugares público Mantenerse a salvo lugares públicos	


ANEXO 2: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Validación N° 01:


PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5)  Muy buena

Nombres y Apellidos : Rocío Jerónima López Calderón
DNI N° : 20075533 Teléfono/Celular: 954931834
Dirección domiciliaria : Jr. ~~Rosenberg~~ N° 327- El Tambo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Problemas de Aprendizaje.



Mg. Rocío Jerónima López Calderón

Firma
Lugar y fecha: Huancayo 16 de Noviembre 2020


PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5)  Muy buena

Nombres y Apellidos : Rocío Jerónima López Calderón
DNI N° : 20075533 Teléfono/Celular : 954931834
Dirección domiciliaria : Jr. ~~Rosenberg~~ N° 327- El Tambo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Problemas de Aprendizaje


Mg. Rocío Jerónima López Calderón

Firma
Lugar y fecha: Huancayo 16 de Noviembre

Validación N° 02:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) ~~Muy Deficiente~~ 2) ~~Deficiente~~ 3) Regular 4) Buena 5) ~~Muy buena~~

~~Nombres y Apellidos~~ : Aracely Janett ~~Maraví~~ Cabrera
~~DNI N°~~ : 20035640 ~~Teléfono/Celular~~ : 956027004
~~Dirección domiciliaria~~ : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo.
~~Título Profesional~~ : ~~Químico Farmacéutico~~.
~~Grado Académico~~ : Magister ~~en Educación~~
~~Mención~~ : ~~Docencia Universitaria~~.



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 16 de ~~Noviembre~~ 2020

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) ~~Muy deficiente~~ 2) ~~Deficiente~~ 3) Regular 4) Buena 5) ~~Muy buena~~

~~Nombres y Apellidos~~ : Aracely Janett ~~Maraví~~ Cabrera
~~DNI N°~~ : 20035640 ~~Teléfono/Celular~~ : 956027004
~~Dirección domiciliaria~~ : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo.
~~Título Profesional~~ : ~~Químico Farmacéutico~~.
~~Grado Académico~~ : Magister ~~en Educación~~
~~Mención~~ : ~~Docencia Universitaria~~.



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 16 de noviembre de 2020

Validación N° 03

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) ~~Muy deficiente~~ 2) ~~Deficiente~~ 3) Regular 4) Buena 5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Mitzi Karina Zacarias Flores
DNI N° : 4037630 **Teléfono/Celular** : 939194253
Dirección domiciliaria : Calle ~~Crisóstomo A~~ – 24 El Tambo - ~~Huancayo~~
Título Profesional : ~~Química Farmacéutica~~
Grado Académico : Magister
Mención : ~~Investigación y Docencia Universitaria~~

Mg. Q.F. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES
N° CQFP 20727

Lugar y fecha: Huancayo 17 de Noviembre 2020

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) ~~Muy Deficiente~~ 2) ~~Deficiente~~ 3) Regular 4) Buena 5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Mitzi Karina Zacarias Flores
DNI N° : 4037630 **Teléfono/Celular** : 920146711
Dirección domiciliaria : Calle ~~Crisóstomo A~~ – 24 El Tambo - ~~Huancayo~~
Título Profesional : ~~Química Farmacéutica~~
Grado Académico : Magister
Mención : ~~Investigación y Docencia Universitaria~~

Mg. Q.F. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES
N° CQFP 20727

Lugar y fecha: Huancayo 17 de Noviembre 2020

ANEXO 3 CUESTIONARIO DIGITAL

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID-19 EN POBLACIÓN QUE HACE USO DEL FACEBOOK

ENUNCIADO:

Este cuestionario se caracteriza por ser anónimo y se le agradecerá tenerla amabilidad de llenar cada pregunta con veracidad y con la finalidad de obtener información sobre las medidas preventivas del COVID-19 que hace uso del Facebook. Por favor se le agradecerá que marque con una X, la respuesta correcta:

DIMENSIÓN I: MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES FRENTE A LA COVID-19

Sexo

- Femenino
- Masculino

Edad

- 20 -30 años
- 31- 40 años
- 41- 50 años

1. ¿Cuál es la definición de la COVID-19?
 - 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. ¿El virus de la 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.

4. ¿Cuánto es el tiempo recomendado para lavarse las manos, frente a la COVID-19?
 - a) 5 segundos
 - b) 10 segundos
 - c) 20 segundos

- d) 20 minutos
5. ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el contagio del virus de la 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 legía.
 - d) Detergentes líquidos o de polvo.

DIMENSIÓN II: MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL TRABAJO FRENTE AL COVID-19

Ocupación

- Empleado
- Obrero
- Agricultor
- Ama de casa
- Profesional

Cronograma de trabajo.

- Lunes a viernes
- Lunes a sábado
- Inter diario

6. ¿Qué es un EPP?

- a) Son dispositivos, materiales e indumentaria personal destinados a cada trabajador para protegerlo.
- b) Son dispositivos médicos destinados a cada trabajador para protegerlo.
- c) Son una alternativa permanente y complementaria a las medidas preventivas de carácter colectivo.
- d) Son una alternativa complementaria y de carácter colectivo

7. ¿Cuál es la función del Jefe/Supervisor de la empresa o área, donde trabaja?

- a) Ocasionalmente replicar las comunicaciones emitidas por el Comité de Salud, en cuanto a las recomendaciones sobre lavado de manos y medidas para evitar la transmisión de infecciones respiratorias.
- b) De vez en cuando replicar las comunicaciones emitidas por el Comité de Salud, en cuanto a las recomendaciones sobre lavado de manos y medidas para evitar la transmisión de infecciones respiratorias.
- c) Gestionar la entrega y supervisar el uso de los Equipos de Protección Personal (EPP) que correspondan a las labores a cargo de los trabajadores, entre ellas, la mascarilla quirúrgica desechable y guantes desechables.
- d) Revisar la entrega y supervisar el uso de los Equipos de Protección Personal (EPP).

8. ¿En el trabajo quien es responsable de tomar los datos del trabajador que sea reportado por el Jefe/Supervisor de Área como Caso Sospechoso?

- a) El jefe de personal

- b) El gerente de la empresa
 - c) El propietario de la empresa
 - d) El personal de salud o asistenta social de la empresa
 - e) No sabe
9. ¿Sabe cómo calcular el aforo en su centro de trabajo?
- a) El área ocupada por una persona, que garantice una distancia de 2 metros a cada lado, es el generado por un área de $2 \times 2 = 4 \text{ m}^2$.
 - b) El área ocupada por una persona, que garantice una distancia de 2 metros.
 - c) El área ocupada por una persona, que garantice una distancia de 1 metro a cada lado.
 - d) El área ocupada por una persona, que garantice una distancia de 1.5 metros a cada lado, es el generado por un área de $2 \times 2 = 4 \text{ m}^2$.

DIMENSIÓN III: MEDIDAS PREVENTIVAS EN LUGARES PÚBLICOS FRENTE AL COVID-19.

Lugares públicos que acude con mayor frecuencia frente a la COVID-19:

- Centros de salud
- Supermercados
- Centros comerciales
- Mercados
- Parques
- Bancos
- Bodegas

10. ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio de la COVID-19 en los lugares públicos?

- a) Abrigarse y bañarse todos los días.
- b) Lavado o desinfección de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social.
- c) Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
- d) Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.
- e) Respetar el distanciamiento de 2 m con otras personas.

11. ¿Cómo debo saludar a las personas en la calle para evitar contagio de la COVID-19?

- a) Debo de usar guantes y mascarilla para saludar a otra persona.
- b) Debo evitar el contacto físico y el distanciamiento de 2 metro al saludar.
- c) Debo de lavarme primero las manos y luego lo saludo con la mano.
- d) Todas las anteriores.

12. ¿Qué hacer para mantenerse y mantener a los demás a salvo de la COVID-19 en los lugares públicos cerrados?

- a) Siéntese en un lugar seguro al interior del local.
- b) Utilice una mascarilla de tela.

- c) Limpie y desinfecte frecuentemente las superficies, en particular las que se tocan con regularidad, por ejemplo, picaportes, grifos y pantallas de teléfonos.
- d) Utilice su mascarilla quirúrgica.

Gracias por ser parte de la presente investigación.

ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

DIMENSIÓN	Nº PREGUNTAS	VALORACIÓN	Nivel de conocimiento	%
MEDIDAS PREVENTIVAS GENERAL	5	Responde de 1 a 2 preguntas	Bajo	De 0 A 33%
		Responde 3 preguntas	Medio	De 34 a 67 %
		Responde de 4 a 5 preguntas	Alto	De 68 a 100 %
MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL TRABAJO	4	Responde 1 pregunta	Bajo	De 0 A 33%
		Responde de 2 a 3 preguntas	Medio	De 34 a 67 %
		Responde 4 preguntas	Alto	De 68 a 100 %
MEDIDAS PREVENTIVAS EN LUGARES PÚBLICOS	2	Responde 1 pregunta	Bajo	De 0 A 33%
		Responde 2 preguntas	Medio	De 34 a 67 %
		Responde 3 preguntas	Alto	De 68 a 100 %

CLAVES DEL CUESTIONARIO DIGITAL:

1. A
2. B
3. B
4. C
5. A
6. A
7. C
8. D
9. A
10. B
11. B
12. B

ANEXO 4: FOTOGRAFÍAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FAN PAGE FACEBOOK



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autor (es): Montalvo Granados Melissa Lindsay / Ramos Reyes Miriam Elena
Tema: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 en población que hace uso del Facebook

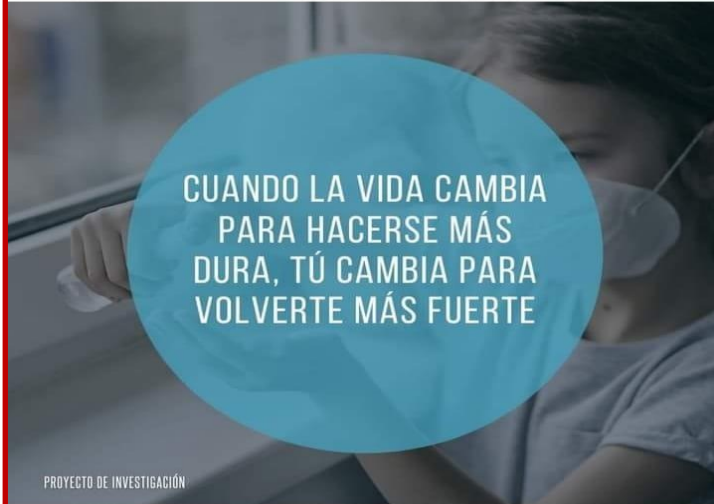
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cómo es nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en población que hace uso del Facebook?	<p>Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del COVID-19 en población que hace uso del Facebook.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del Covid-19 <ul style="list-style-type: none"> - Medidas preventivas generales - Medidas preventivas en el trabajo - Medidas preventivas en lugares públicos 	<ul style="list-style-type: none"> - Método de la investigación: Científico - Tipo: Básico - Nivel: Descriptivo - Diseño: No experimental - transversal - Población: 23500000 usuarios de Facebook. - Muestra: 1111 usuarios del Facebook - Técnica de recolección de datos: Encuesta - Instrumento de recolección de datos: Cuestionario digital - Técnicas de procesamiento de datos: Programa Microsoft excel -
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS		
	<p>1.Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas generales frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook.</p> <p>2.Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en el trabajo frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook.</p> <p>3.Evaluar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en lugares públicos frente al COVID-19 en población que hace uso del Facebook.</p>		



Proyecto de TESIS



3 de diciembre de 2020 • 🌐



Tú, Mely Lindsay y 4 personas más