

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL COVID-19 EN MADRES GESTANTES  
QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO 2021**

**PRESENTADA POR:**

**YOHANA OLGA PAUCAR ADUVIRI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2021**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL COVID-19 EN MADRES GESTANTES  
QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO 2021**

**PRESENTADA POR:**

**YOHANA OLGA PAUCAR ADUVIRI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

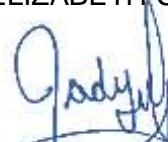
**APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:**

PRESIDENTE



MGTR. DIANA ELIZABETH CAVERO ZEGARRA

PRIMER MIEMBRO



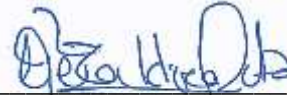
MGTR. LADY OLIVIA QUISPE ARAPA

SEGUNDO MIEMBRO



LIC. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

ASESOR DE TESIS



MSC. GUELKI GEAN VALDIVIA PINTO

Área: Ciencias médicas y de salud.

Disciplina: Salud pública.

Especialidad: Promoción y Educación en Salud.

Puno, 16 de diciembre de 2021.

**DEDICATORIA**

Quiero dedicar este trabajo a mis padres, con cuyo ejemplo de vida han guiado mi camino tanto en mi vida personal como profesional.

A mis hermanos, con quienes compartí los mejores años de mi vida y que hoy continúan siempre a mi lado cuando los necesito.

**Yohana.**

## AGRADECIMIENTOS

- Quiero dar mi primer agradecimiento a la Universidad Privada San Carlos de Puno, cuyas aulas me acogieron con calidez durante todos los años de mi formación profesional.
- A la Escuela Profesional de Enfermería, en donde desarrolle todo el periodo para alcanzar el más anhelado propósito de mi vida académica.
- A todos mis docentes de los cursos generales y de especialidad, sus sabias enseñanzas guiaran mi futuro desempeño profesional.
- A los miembros del jurado como Presidente la Mgtr. Dána Elizabeth Cavero Zegarra, Primer miembro Mgtr. Lady Olivia Quispe Arapa, Segundo miembro Lic. Maritza Karina Herrera Pereira, por sus valiosas sugerencias.
- A mi Asesora de tesis Msc. Guelki Gean Valdivia Pinto, por su constante apoyo en el desarrollo de este trabajo.
- A los directivos y personal de salud del Centro de Salud Simón Bolívar de la ciudad de Puno, por permitirme realizar el presente estudio.
- A todas las personas que de forma directa e indirecta colaboraron de alguna manera con el desarrollo del presente informe de tesis.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
ÍNDICE DE CONTENIDO	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
ÍNDICE DE ANEXOS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1

## CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1.1.	Problema general	4
1.1.2.	Problemas específicos	4
1.2.	ANTECEDENTES	5
1.2.1.	A nivel internacional	5
1.2.2.	A nivel nacional	8
1.2.3.	A nivel local	9
1.3.	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	10
1.3.1.	Objetivo general	10
1.3.2.	Objetivos específicos	10

**CAPÍTULO II****MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

2.1.	MARCO TEÓRICO	11
2.1.1.	El nuevo coronavirus SARS-Cov-2	11
2.1.2.	Edad gestacional	15
2.1.3.	Nivel de conocimiento del Covid-19	16
2.2.	MARCO CONCEPTUAL	17
2.3.	HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	18
2.3.1.	Hipótesis general	18
2.3.2.	Hipótesis específicas	18

**CAPÍTULO III****METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1.	ZONA DE ESTUDIO	19
3.2.	TAMAÑO DE MUESTRA	19
3.3.	MÉTODOS Y TÉCNICAS	20
3.4.	IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	24
3.5.	MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	25

**CAPÍTULO IV****EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

4.1.	RESULTADOS	26
4.2.	PRUEBA DE HIPÓTESIS	32
	CONCLUSIONES	40
	RECOMENDACIONES	41
	BIBLIOGRAFÍA	42
	ANEXOS	47

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Contenido del cuestionario sobre conocimiento del Covid-19.	22
Tabla 02. Operacionalización de variables.	24
Tabla 03. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.	26
Tabla 04. Nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo a la infección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.	28
Tabla 05. Nivel de conocimiento en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección ante COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.	29
Tabla 06. Nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.	31

**ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 01. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.	51
Figura 02. Nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo a la infección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.	51
Figura 03. Nivel de conocimiento en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección ante COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.	52
Figura 04. Nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.	52



## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia	50
Anexo 02. Figuras de los resultados	51
Anexo 03. Consentimiento informado	53
Anexo 04. <i>Cuestionario para conocer el nivel de conocimiento sobre Covid-19</i>	54
Anexo 05. Matriz básica de datos	58
Anexo 05. Evidencias fotográficas	61

## RESUMEN

El presente estudio titulado “Nivel de conocimiento del COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021” tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes. La metodología fue de nivel no experimental, con diseño descriptivo y de corte transversal, la muestra de estudio estuvo formada por 97 madres que asisten a sus controles prenatales en dicho establecimiento de salud, para recoger la información se utilizó un cuestionario de 20 interrogantes distribuido en dos dimensiones, el análisis fue descriptivo y la parte inferencial mediante la prueba de Chi cuadrado de bondad de ajuste al 95% de confianza. Los resultados fueron: el nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo en COVID-19, se encuentra en nivel regular con 41.24% y bueno 39.18% en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar. El nivel de conocimiento en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19, se encuentra en nivel regular con 48.45% y malo con 47.42%. El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres de primer trimestre es regular con 86.96%, segundo trimestre con 79.55% y en tercer trimestre también regular con 80.00% en gestantes del Centro de Salud Simón Bolívar. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes se encuentra en un nivel regular con el 81.44%.

Palabras clave: COVID-19, conocimiento, gestantes, trimestres.

## ABSTRACT

The present study entitled "Level of knowledge of COVID-19 in expectant mothers who attend the Simón Bolívar Health Center, Puno 2021". Its objective was to determine the level of knowledge about COVID-19 in expectant mothers. The methodology consisted of a non-experimental study, with a descriptive and cross-sectional design, the study sample consisted of 97 mothers who attend their prenatal check-ups at said health facility, to collect the information a questionnaire of 20 Questions distributed in two dimensions, the analysis was descriptive and the inferential part using the Chi-square test of goodness of fit at 95% confidence. The results were: the level of knowledge in the dimension of etiology, means of transmission and risk groups in COVID-19, is at a regular level with 41.24% and good 39.18% in pregnant mothers who attend the Simón Bolívar Health Center. The level of knowledge in the dimension of clinical picture, prevention and protection measures for COVID-19, is at a regular level with 48.45% and bad with 47.42%. The level of knowledge about COVID-19, in mothers of the first trimester is regular with 86.96%, second trimester with 79.55% and in the third trimester also regular with 80.00% in pregnant women from the Simón Bolívar Health Center. It is concluded that the level of knowledge about COVID-19 in pregnant mothers is at a regular level with 81.44%.

Keywords: COVID-19, knowledge, pregnant women, trimesters.

## INTRODUCCIÓN

La pandemia del Covid-19 ha causado la muerte de muchas personas en todo el mundo, hasta el momento la vacunación es una forma de controlar esta enfermedad, sin embargo los expertos continúan señalando que la principal forma de contener ésta son las medidas de prevención, sin embargo si se desconoce cuáles son estas medidas o incluso no se conoce como se transmite la enfermedad, el tiempo que dura y otros conocimientos básicos, la población no podrá implementar las acciones que le permitan evitar el contagio.

Un segmento de la población que es de particular interés son las madres gestantes, quienes realizan la mayor parte de labores en el hogar, además de ser consideradas una población de riesgo por su mismo estado de gestación, por lo que el presente estudio busca evaluar cual es el nivel de conocimiento sobre el Covid-19, considerando los aspectos básicos de la misma, de manera que de ser necesario se implementen posteriormente charlas de información y sensibilización sobre esta enfermedad (1).

Bajo estas consideraciones se vio pertinente realizar el estudio en las madres gestantes del Centro de Salud Simón Bolívar en la ciudad de Puno en el año 2021, puesto que en este establecimiento realizan sus controles prenatales las mujeres de la zona sur de la ciudad, por lo que tener una primera evaluación sobre el conocimiento sobre el Covid-19. La falta de información se constituye en una de las principales causas de la elevada tasa de contagio del Covid-19 a nivel mundial y también en el caso particular de la ciudad de Puno, existen en la actualidad mucha mala información, mitos y creencias que ponen en riesgo la salud de la población, en particular de un segmento vulnerable como son las madres gestantes, por lo cual para identificar el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad, se requieren de estudios serios que a nivel académico den respuesta a

esta interrogante planteada (2)..

La información que se obtenga del estudio tendrá mucho valor para identificar las fortalezas y debilidades de las madres en el conocimiento del Covid-19, aquellos aspectos que sean identificados como deficientes podrán ser incorporados en las charlas que el Centro de Salud provee periódicamente a las gestantes, para de esa forma contribuir con la salud pública, prevención de enfermedades infecto contagiosas, partiendo del principio que es mejor prevenir que curar, de forma particular bajo el contexto actual de la pandemia, donde se ha hecho evidente la falta de recursos materiales y humanos para asistir a los pacientes con esta enfermedad.

Bajo estas consideraciones el estudio tiene ambas justificaciones, por un lado el aspecto académico sobre un tema de salud pública de tanta actualidad y vigencia como es el Covid 19 y por el otro su evaluación en una población vulnerable de particular importancia como son las madres gestantes, ambos aspectos confluyen para formular esta propuesta investigativa, cuyos resultados tendrán aplicación práctica en la formulación de los contenidos de las charlas de capacitación que el Centro de Salud Simón Bolívar programa de manera regular dentro de su calendario de actividades de promoción de la salud preventiva.

El informe de investigación ha sido estructurado en cuatro capítulos a saber principales: en el Capítulo I se establece el problema de investigación bajo la percepción de una situación problemática, también se exponen los antecedentes relacionados a nivel internacional, nacional y local y se formulan los objetivos tanto general y específicos; el Capítulo II contiene el marco teórico y conceptual, además de las hipótesis; en el Capítulo III exponemos la metodología del estudio, en el Capítulo IV se halla la exposición y análisis de resultados, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y los anexos respectivos..

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A inicios del año 2020 (30 de enero) se reconoció la existencia de la enfermedad denominada Covid-19 por parte del Organismo Mundial de la Salud, sin embargo el brote inicial se había producido en el mes de diciembre del año 2019 en la ciudad de Wuhan en la República Popular China, se identificó y denominó al agente causal SARS-CoV-2 y su efecto principal fue identificado como una neumonía atípica, desde ese momento esta enfermedad se ha diseminado por todo el mundo y ha sido reconocida como una pandemia (30 de marzo), que hasta el momento ha provocado la muerte de 33,577 personas en el Perú y en la región de Puno 324 fallecidos (3).

Parte de esta alta mortalidad se debió a la falta de conocimiento sobre la enfermedad, puesto que su reciente aparición y considerando que los virus son microorganismos que hasta el momento han sido controlados solo por vacunas, la misma que no está disponible hasta la actualidad, ha provocado su alta tasa de contagio y las consecuencias que sufrimos en la salud de personas vulnerables, si bien el sexo masculino ha sido

identificado como el más vulnerable, las mujeres embarazadas también lo son, debido a que aún se conoce poco sobre el contagio a nivel fetal o en el momento del parto, toda esta situación merece particular atención dentro de los programas de salud pública y de protección de su salud, laboral y otros. (4)

Aun se conoce poco respecto a las complicaciones obstétricas y perinatales que podría causar el Covid-19, si bien hasta el momento no existen evidencias de mayor riesgo, se considera a las madres en gestación como población vulnerable, puesto que los fuertes cambios de inmunidad y fisiológicos que se presentan en esta condición, así como antecedentes de epidemias anteriores como el H1N1, permiten señalar el riesgo de la presentación de parto pre término, restricción del crecimiento intrauterino, abortos espontáneos, muerte materna y perinatal (5).

Bajo este contexto evaluar cuál es el nivel de conocimiento de esta enfermedad respecto a información general, síntomas clínicos y medidas adecuadas para su prevención en las madres gestantes que acuden al Centro de Salud Simón Bolívar, se considera relevante para la prevención del contagio, además de su manejo adecuado, sin embargo hasta el momento por lo reciente de esta enfermedad, se carecen de estudios al respecto en una población de tanta importancia.

#### **1.1.1. Problema general**

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021?

#### **1.1.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo de COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021?

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021?

## 1.2. ANTECEDENTES

### 1.2.1. A nivel internacional

Abarzúa (2020) Chile en el estudio “COVID-19 y Embarazo”, se señala que históricamente las mujeres en gestación han presentado afecciones severas cuando se han producido brotes de enfermedades relacionadas con el aparato respiratorio, señala como ejemplos en 1918 la epidemia de la influenza, otro caso es el de la epidemia asiática de influenza del año 1957-1958, y en el año 2009 la presentación del H1N1, en esos sucesos las mujeres embarazadas evidenciaron una letalidad alta, riesgo incrementado de requerir cuidados intensivos, necesidad de ventilación mecánica, además de otras complicaciones, si bien con el Covid-19 no se reporta hasta el momento una alta tasa de letalidad en gestantes, aún es temprano para evidenciar algunas secuelas en la salud tanto en la madre como en el niño cuando presentaron esta enfermedad. (2)

Alves et al. (2020), Argentina, en la investigación “COVID-19 y la producción de conocimiento sobre las recomendaciones en el embarazo: revisión del alcance”, se analizaron las categorías conceptuales: manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento, embarazada en el trabajo, desarrollo de vacunas, complicaciones, prenatal, transmisión vertical y transmisibilidad a través de la placenta. Se enfatiza en una



detección temprana tanto del proceso de gestación mismo como de la presentación de la enfermedad, se enfatiza en el conocimiento como un arma preventiva y realiza las recomendaciones para el soporte de las gestantes que presenten la enfermedad, menciona el aislamiento social, reposo continuo, nutrición adecuada, administración medicamentosa y en los casos necesarios aplicación de oxígeno, además se recomienda realizar estudios para evaluar el efecto de contagio en las fases iniciales del embarazo y también el impacto psicológico. (3)

Herrera (2020) en Brasil, en el informe “Embarazo e infección por Coronavirus Covid-19”, señala que las mujeres gestantes al parecer hasta el momento no presentan una mayor susceptibilidad al Covid-19, en comparación al resto de la población. Sin embargo, también resalta que el estado de gestación la mujer experimenta cambios importantes que pueden predisponer a contraer enfermedades respiratorias, de forma particular por los cambios de inmunidad que suelen presentarse en esta etapa, todo lo cual puede repercutir en la evolución de las mujeres que presenten esta enfermedad. Enfatiza que el conocimiento adecuado permitirá tomar decisiones relacionadas a esta infección como el uso apropiado de elementos personales de protección, tanto de la gestante como del resto de su familia. (4)

Muñoz et al. (2020) Chile, en el estudio “Conocimientos sobre la COVID-19 en embarazadas de un hogar materno”, señala que al inicio del estudio las gestantes mostraron necesidad de aprendizaje para los síntomas, aspectos generales y específicos frente a un contagio por Covid-19, todas demostraron sentirse preocupadas por la posibilidad de transmitir la enfermedad a su hijo tanto en el momento del nacimiento como posteriormente en la lactancia. Posterior a la intervención se evidenció un mejor nivel de conocimiento, sin embargo, el 71.4% persistía en su preocupación de contagiarse en algún momento y transmitir la enfermedad a su bebé, finalmente concluye

señalando que la educación sobre el Covid-19 es fundamental en la etapa de gestación, pero subsiste una fuerte preocupación de las gestantes por contraer la enfermedad. (5)

OPS (2020) para el continente americano, en el reporte “COVID-19: Recomendaciones para el cuidado integral de mujeres embarazadas y recién nacidos”, señala la poca información clínica respecto al comportamiento perinatal en mujeres embarazadas con diagnóstico de Covid-19, hasta este momento al parecer las gestantes presentan los mismos síntomas que el resto de la población, tampoco se evidencia que estén más propensas al contagio. Al momento de este informe no existe evidencia contundente de la transmisión de madre a hijo del Covid-19 en el tercer trimestre, puesto que se reportan muestras negativas del líquido amniótico, sangre de cordón, secreción vaginal, hisopados de garganta neonatal o leche materna, tampoco al parecer la condición de embarazo agrava la salud de la mujer en gestación. (6)

Servei de Medicina (2020) en España, en el reporte “Protocolo: coronavirus (Covid-19) y gestación”, se indica que las gestantes al parecer no presentan mayor susceptibilidad para infectarse ni tampoco para presentar graves complicaciones, sin embargo estas conclusiones se deben tomar con precaución por la escasa información existente, en toda situación se debe considerar la presencia de comorbilidades (HTA o DBT pregestacionales, enfermedades cardiopulmonares, renales estadios III-IV, inmunosupresión (trasplantadas, infección VIH < 350 CD4, tratamientos inmunosupresores o tratamiento con corticoides equivalentes a > 20 mg prednisona durante > 2 semanas) entre las principales. La información disponible hasta el momento no sugiere un riesgo incrementado de aborto o pérdida en embarazadas con COVID-19. Los antecedentes de infecciones por SARS-CoV y MERS-CoV no indican una relación causal clara con estas complicaciones. (7)

### 1.2.2. A nivel nacional

Huerta (2020) en Lima, Perú, en la investigación “Características materno perinatales de gestantes COVID-19 en un hospital nacional de Lima, Perú”, indica que la pandemia COVID-19 se halla extendida a nivel global, enfatiza en que la información detallada sobre su comportamiento en mujeres gestantes y su efectos en el parto son hasta el momento muy limitadas, utilizó como muestra de estudio a todas las gestantes hospitalizadas en el área de gineco obstetricia y con diagnóstico confirmado de SARS-CoV-2, se realizó una revisión de las historias clínicas analizando aspectos sociales, económicos, aspectos clínicos, complicaciones, vía de parto y aspectos perinatales, la sintomatología característica fue tos 84,6%, fiebre 76,9% y dolor de garganta 61,5%, mientras que un importante 68.2% no presentó síntomas, solo 2 casos de neumonía severa requirieron ventilación no invasiva, no se registró muerte materna, se identificó un neonato con PCR positivo a los 8 días de nacido. (8)

Matzumura (2020) en Perú, en el estudio “Recomendaciones en gestantes durante la pandemia Covid-19”, indica que las mujeres en gestación que presenten contagio por Covid-19 tanto confirmado como no, deben ser tratadas considerando los cambios fisiológicos producidos por su condición. Lo que se conoce hasta ahora es que según la información de China de 18 mujeres embarazadas con infección de Covid-19 la totalidad se contagió en el tercer trimestre, la sintomatología observada no presenta mayores diferencias que la de las otras personas sin gestación. Existe poca evidencia de transmisión vertical (antes, durante o tras el parto por lactancia materna), solo se tenía un caso de transmisión de este tipo, mientras que la transmisión horizontal es la misma que en la población en general. Se recomienda seguir las medidas preventivas: lavado de manos, al toser o estornudar cubrirse la nariz y la boca con el codo flexionado, evitar

tocarse los ojos, nariz y boca, utilizar pañuelos desechables, evitar aglomeraciones de personas y en lo posible no utilizar transporte público, viajar solo lo estrictamente necesario y limitar las relaciones sociales. (9)

Lopez (2020) en Perú, en la investigación “La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú”, se indica que el colapso de los servicios de salud ha provocado una escasa atención a las mujeres embarazadas en el Perú, se sugiere reabrir o implementar los servicios de primera atención de forma prioritaria, enfatizando al control gestacional y todo lo relacionado a la atención a gestantes, es importante, en estos tiempos de pandemia, se implementen las “Casas de espera” para el aislamiento temporal de las gestantes que presenten casos leves de COVID-19 y factores de riesgo, para evitar complicaciones posteriores. (10)

### **1.2.3. A nivel local**

EsSalud (2020) en Puno, señala que una asegurada de 26 años con diagnóstico positivo de Covid-19, fue sometida a una cesárea en el Hospital III de la Red Asistencial Puno de EsSalud, con todas las normas de bioseguridad. La paciente fue la primera con coronavirus que dio a luz mediante cesárea en esta Red. En tanto, su bebé nació saludable y tras ser sometido a una prueba dio negativo al virus. (11)

DIRESA-PUNO (2021) en Puno en la publicación “La Dirección Regional de Salud Puno viene aplicando el plan de segunda ola del Covid-19 desde diciembre del 2020”. donde indica que se viene intensificando la vigilancia e investigación epidemiológica, se busca fortalecer el nivel de conocimiento de la población y la percepción adecuada del riesgo para la prevención y control de la COVID-19. Fortalecer la capacidad de respuesta para la atención y tratamiento de pacientes en los servicios de salud ante posible segunda ola

pandémica (12).

Onda Azul (2020) en Puno en la noticia “Puno: Aperturan área diferenciada para atención de madres gestantes con covid-19”, se indica que el gerente de la Red Asistencial del Seguro Social de Salud, informó que se inauguró un área exclusiva para la atención de madres gestantes aseguradas que hayan resultado positivo a la prueba rápida o molecular del coronavirus, considerando que este grupo es de particular riesgo tanto de la madre como (13).

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Describir el nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo en COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.
- Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1. MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1. El nuevo coronavirus SARS-Cov-2

###### a. Aspectos generales

Los virus que son denominados comúnmente como coronavirus fueron inicialmente reportados en el año 1960, fueron identificados en una variedad de animales y también en el ser humano, su característica principal es que producen una gran variedad de enfermedades, pero todas ellas relacionadas a la afectación del aparato respiratorio, básicamente neumonías y resfríos, el último brote reportado en el país de China a finales del mes de diciembre del 2019 se dio inicio al parecer en un mercado de la ciudad de Wuhan donde se comercializaban una serie de animales, por lo que existe la sospecha que la primera transmisión del virus haya sido de animal al humano, pero posteriormente los contagios fueron de humano a humano. (12)

La Organización Mundial de la Salud reconoció a este nuevo virus como coronavirus 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) y denominó a la enfermedad como COVID-19, lo cual sucedió en febrero del año 2020 (13).

En la actualidad se conoce que este virus tiene una gran capacidad de infección, lo que

se ha traducido en una rápida diseminación a nivel mundial, generando una situación de emergencia sanitaria mundial, además de una considerable mortalidad de pacientes con enfermedades preexistentes u otras comorbilidades, si bien era muy raro que un virus que ataca a ciertos animales también lo haga al humano, ya se tenían antecedentes de esta forma de transmisión en el caso de MERS-CoV y SARS CoV, por lo que esta forma de contagio inicial sería posible bajo ciertas circunstancias. (14)

#### **b. Aspectos epidemiológicos**

Actualmente la definición específica para el Covid-19 es la de pandemia, es decir una enfermedad que se ha expandido a nivel de todo el planeta, esta categorización la hizo oficialmente la Organización Mundial de la Salud (OMS), puesto que a partir de un punto inicial de contagio hasta inicios del mes de octubre del 2020 se indica alrededor de 32 millones de contagiados y un millón de personas fallecidas en todo el mundo, esta situación también ha tenido efectos importantes en nuestro país ya se reportan cien mil infectados y treinta y dos mil fallecimientos, en el caso de la región Puno se tiene ya 324 fallecidos.(15)

La fase inicial de transmisión del virus se realizó por medio de las personas contagiadas que viajaron de China hacia varios destinos del mundo, para pasar luego a una etapa denominada de contagio comunitario, es decir ya el contagio se producía entre personas de una misma localidad, los casos iniciales de brotes fueron identificados en el continente europeo y posteriormente en todo el mundo, este es un ejemplo claro de cómo un microorganismo con alta capacidad infectiva puede propagarse rápidamente, hasta el momento queda claro que los contagios se producen de persona a persona, por medio de pequeñas gotas de las secreciones nasales, por lo que las medidas de protección personales se han convertido en obligatorias, al igual que la higiene de manos, sin embargo, adicionalmente se ha mencionado que esas pequeñas gotas que

llevan el virus pueden permanecer en suspensión por un tiempo de hasta tres horas, si bien estos resultados son en condiciones experimentales. (16)

### **c. El Covid-19 en mujeres embarazadas**

Las mujeres en estado de gestación, hasta el momento, al parecer no presentan una mayor susceptibilidad a ser contagiadas por este nuevo virus, esto en comparación a mujeres que no se encuentran embarazadas, tampoco se han reportado complicaciones mayores o de gravedad, sin embargo aún la información clínica es limitada y se requieren mayores estudio para dar conclusiones finales respecto a si el embarazo es un factor de riesgo o no para el contagio y complicaciones posteriores (17).

### **Complicaciones del feto por Covid-19**

Si bien se conoce poco respecto a complicaciones de madres contagiadas para el feto, la información existente hasta el momento sugiere que no se presentan riesgos adicionales como aborto o pérdidas precoces, así también considerando los antecedentes de otras epidemias como SARS-CoV y MERS-CoV no se evidenció una relación causal directa con estas complicaciones. Si bien existen reportes de contagio por vía intrauterina, estos son muy raros y todo indicaría que no se presentan problemas posteriores de defectos congénitos, sin embargo revisando antecedentes de otras epidemias similares con presentación de neumonía causada por virus, se refiere riesgo de presentación de parto prematuro y pérdida de bienestar fetal intraparto, por lo que toda medida preventiva deberá ser tomada en madres con contagio de Covid-19, puesto que en ciertas situaciones se debe inducir el parto por complicaciones respiratorias de la madre. (18)

### **d. Sintomatología del nuevo COVID-19.**

Dentro de los principales síntomas referidos se tiene la fiebre, tos seca y cansancio, entre otra sintomatología secundaria son el dolor y molestia, así como congestión nasal,



cefalea, dolor de garganta, conjuntivitis, diarreas, pérdida temporal del gusto y olfato, esto para el caso de los pacientes sintomáticos, mientras que en asintomáticos suelen no presentar síntomas o estos pueden ser muy leves y pasar desapercibidos, según lo indica la OMS. (19)

Por los datos estadísticos disponibles hasta el momento se interpreta que las personas contagiadas en un 80% logran recuperarse sin necesidad de atención de salud alguna, además no presentan ninguna secuela posterior y como se indicó no se enteran de haber contraído la enfermedad. Mientras que del porcentaje restante un 20% experimentará alguna complicación hasta en ciertos casos desencadenar un proceso de neumonía grave que se traduce en una baja considerable de la saturación de oxígeno, requiriendo asistencia médica que por lo general involucra la aplicación de oxígeno, de este grupo un 1% desencadenará en procesos graves que requieren su internamiento en cuidados intensivos y respiración mecánica, la mortalidad de esta enfermedad se produce en grupos de pacientes de edad avanzada, u otras que presentan otras enfermedades como diabetes, problemas del corazón, cáncer u otras patologías asociadas al sistema respiratorio. (20)

#### **e. Medidas preventivas ante el Covid-19 en gestantes**

De forma adicional a las recomendaciones dirigidas a los pacientes en general que son diagnosticados con Covid-19, se han identificado algunas acciones que deben ser implementadas por el personal de salud que se encuentra encargado de la atención de mujeres gestantes:

- Orientar hacia el aislamiento social, reposo y sueño, nutrición, hidratación. - Ofrecer una atención individualizada y emocional.
- Poner a disposición un equipo multiprofesional.

- Realizar un diagnóstico precoz del embarazo y del COVID-19; - Se recomienda el uso de plataformas de videoconferencia por telemedicina, así como los recursos tecnológicos para orientación sobre dudas y clasificación de señales y síntomas.
- En las consultas presenciales, el profesional sanitario debe prestar atención a la vitalidad, el movimiento y la frecuencia cardíaca fetal, especialmente en el tercer trimestre gestacional, con el aumento de la ansiedad materna;
- Monitoreo de la frecuencia cardíaca y ultrasonidos gestacionales son esenciales para evaluar el bienestar fetal.
- Algunos parámetros pueden ser evaluados remotamente por profesionales sanitarios, tales como: altura uterina, circunferencia abdominal, peso, movimientos fetales y presión arterial. (21).

### **2.1.2. Edad gestacional**

Se denomina así al tiempo transcurrido desde el momento de la concepción hasta el nacimiento, en este lapso de tiempo el bebé se desarrolla y crece dentro del útero de la madre, este término es utilizado para poder hacer una descripción de qué tan avanzado se encuentra el producto, se realiza su medición en semanas, iniciando el primer día del último ciclo menstrual de la mujer hasta el momento en que se realiza la evaluación, por lo general un embarazo que transcurre con normalidad va desde 38 a 42 semanas, en el caso de que el nacimiento se produjera antes de las 37 semanas se considera como prematuro y posterior a las 42 semanas es considerado posmaduro (22).

La edad gestacional puede determinarse en forma prenatal, por medio de las siguientes técnicas: a) Calculada: cuando se obtiene en base al dato de FUR (Fecha de Última Regla). Estimada: cuando se obtiene en base a la interpretación de ciertos hallazgos físicos o con ayuda de pruebas auxiliares. Se divide en primer, segundo y tercer trimestre

y está en directa relación con el desarrollo del feto (23).

### **2.1.3. Nivel de conocimiento del Covid-19**

Una definición de conocimiento es aquella que indica como el conjunto de datos e información sobre hechos y verdades que el ser humano lleva dentro de sí, que, al ser transmitido de una persona a otra por diferentes medios, se retroalimenta de forma constante mediante la información, formando un circuito entre el conocimiento, el pensamiento y el lenguaje (24).

Existe una clasificación del nivel de conocimiento, el primero es en adecuado y se considera a aquella información verdadera y significativa, es decir, susceptible de formar o transformar las representaciones del sujeto, modificar su comportamiento transmitir información a diario una respuesta adecuada y el otro tipo es el conocimiento inadecuado y se define como la información que no es transmitida en forma clara y precisa y se transmite formando concepto erróneos o distorsionados.

De manera formal esta clasificación del conocimiento en una dicotomía (verdadero o falso), permite generar en el campo educacional una serie de escalas de medición del nivel de conocimiento, sin embargo, todas ellas harán uso de una única respuesta verdadera y válida. Es así que el caso de mayor uso en términos prácticos es aquella que considera los niveles de bueno, regular y malo, en el caso de escuelas de formación educativa, las mismas utilizan escalas estandarizadas como el Ministerio de Educación que utiliza la escala de en inicio, en proceso, logro y logro destacado para indicar en cual nivel se encuentra el educando respecto al dominio de las competencias del área que se desee evaluar (25).

Entre las escalas más utilizadas del nivel de conocimiento se tiene:

Bueno: Muestra el dominio de todas las competencias respecto al tema evaluado.

Regular: Presenta dominio parcial de las competencias y requiere apoyo para mejorarlas.

Deficiente: No presenta dominio de las competencias y requiere apoyo continuo para lograr un mejor desempeño.

Así mismo el Ministerio de Educación para la evaluación del desempeño de los estudiantes utiliza la siguiente escala:

- En inicio.
- En proceso.
- Logro.
- Logro destacado.

## 2.2. MARCO CONCEPTUAL

Conocimiento: acción de adquirir información para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Resulta de un proceso de aprendizaje del ser humano (26).

Covid-19: enfermedad infecciosa causada por el coronavirus, tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca, no eran conocidos hasta que fue reportado en la ciudad de Wuhan (China) en un brote que se produjo en diciembre de 2019, en el momento el COVID-19 es una pandemia, es decir que se ha diseminado a la mayor parte del mundo.

Función pulmonar: Función por la cual se produce el intercambio gaseoso con la sangre, para ello los alvéolos están en estrecho contacto con los capilares. En los alvéolos se produce el paso de oxígeno desde el aire a la sangre y el paso de dióxido de carbono desde la sangre al aire (27).

*Gestante*: Mujer que como producto de la concepción presenta el desarrollo de un

embrión en su interior (28) .

*Pandemia*: Enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región (29).

*Bioseguridad*: conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos (30).

*EPP*: Equipo de protección personal, es un equipo especial que se utiliza para crear una barrera entre la persona y los microbios. Esta barrera reduce la probabilidad de tocar, exponerse y propagar microbios (31)..

## **2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.3.1. Hipótesis general**

El nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar es regular.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

- El nivel de conocimiento sobre la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo de la infección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar es regular.
  
- El nivel de conocimiento sobre la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, es regular.
  
- El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes varía según la edad gestacional en que se encuentran.

### CAPÍTULO III

#### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

##### 3.1. ZONA DE ESTUDIO

La presente investigación se realizó en el Centro de Salud Simón Bolívar, el mismo que se encuentra ubicado en la ciudad de Puno en la zona sur, pertenece a la RED de salud Puno y es de categoría I-III, las características de la población que asiste a la misma son de naturaleza de zona urbana de la ciudad.

##### 3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

**Población:** La población fue definida como las madres gestantes que asisten sus controles al Centro de Salud Simón Bolívar durante los meses de noviembre y diciembre del año 2020, cuyo número es de aproximadamente 150.

**Muestra:** Se calculó el tamaño de muestra siguiendo el método probabilístico donde se considera un término de error establecido por el investigador para que la misma sea representativa de la población, de estudio, se siguió el siguiente procedimiento:

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

Donde:

N: Total de la población

Z=Límite de confianza (1.96)

p q=Campo de variabilidad de aciertos y errores (p:0.5; q:0.5)

d=Nivel de precisión (0.05)

n=Tamaño de muestra

Reemplazando:

$$n = \frac{130 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (130-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 97$$

La muestra corregida fue de 97 madres gestantes que asisten en el periodo de dos meses al Centro de Salud Simón Bolívar.

**Criterios de inclusión:**

- Gestantes mayores de edad
- Que sepan leer y escribir.
- Que consientan libremente de participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Gestantes menores de edad
- Gestantes que no deseen participar del estudio.

### 3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS

**Tipo de investigación:** El tipo de investigación será descriptivo, puesto que con la investigación se busca evaluar el nivel de conocimiento sobre Covid-19, sin intervención por parte de la investigadora, respecto al tiempo de toma de información la misma será transversal ya que será realizará en una sola oportunidad, además de prospectiva pues se tomará la información por parte de la investigadora (31).

**Diseño de investigación:**

Se utilizó el diseño cuantitativo, que permite a través de una muestra representativa tomar la información en términos numéricos a partir de la población total, siguiendo el siguiente esquema:

M - O

Donde:

M: Muestra de estudio.

O: Información que se recolectarán de las madres gestantes.

#### **El cuestionario:**

Como instrumento de recolección de información se utilizó el cuestionario, que se caracteriza por estar formado por una serie de ítems, cada uno con diferentes alternativas de respuesta, donde solo una de ellas es correcta y el resto no, de marcar la alternativa correcta se califica un punto y de lo contrario 0, en el caso de no marcarse ninguna también la respuesta es puntuada con cero. Este instrumento no requiere validación puesto que mide el conocimiento y no recoge una opción sobre un tema específico.

#### **La escala:**

Por lo reciente de la enfermedad son pocas las escalas validadas para medir el conocimiento sobre Covid-19, por lo que se eligió una escala validada en el Perú, cuyas especificaciones técnicas son:

La escala ha sido denominada KNOW-P-COVID-19, se formuló en base a una revisión profunda de bibliografía relevante, posteriormente la validación del constructo con



expertos en el tema, el análisis estadístico con factorial exploratorio y fue aplicado a grupo poblacional considerable en el Perú. La totalidad de los ítems mostraron una evaluación favorable de los expertos ( $V$  de Aiken  $> 0,70$ ). En el Análisis Factorial Exploratorio (AFE), el Coeficiente de KMO = 0,690 y el valor  $p$  del chi cuadrado  $< 0,001$ ; el índice GFI (Goodness of Fit Index) = 0,992; el CFI (Comparative Fit Index) = 0,916 y el indicador RMSEA (Root Mean Square Error of Approximation) = 0,034. La escala final está conformada por 9 indicadores, con dos factores: “indicaciones o acciones post infección” y “los síntomas y conocimiento previos”. (32)

**Tabla 01.** Contenido del cuestionario sobre conocimiento del Covid-19

Dimensión	Ítems	Numeración en cuestionario
Etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo	7	1,2,3,4,5,6,7
Cuadro clínico, medidas de prevención y protección.	13	8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Total	20	---

### Técnica para realizar las mediciones

#### a. Aspecto formal

- En lo formal se realizará una solicitud a la Dirección de Investigación de la Universidad Privada San Carlos, para que una vez aprobado el proyecto formule un documento para realizar el estudio en el Centro de Salud Simón Bolívar.
- Posteriormente con la aceptación de realización, se solicitará el permiso respectivo al director de dicho centro de salud y también la coordinación

respectiva en el encargado de Control Prenatal, para fijar los horarios de trabajo.

**b. En la práctica**

- Se realizará una pequeña charla de sensibilización a las gestantes que asisten a sus controles explicando el motivo del estudio y se les entregará el formato de consentimiento informado, de aceptar participar se entregará el cuestionario, que es breve por el contexto en que nos encontramos y cuyo tiempo estimado de llenado es de 10 minutos.
- Al finalizar se realizará una rápida revisión de los cuestionarios para observar alguna duda o deficiencia en su llenado, finalmente se agradece a las madres por su participación.
- Los cuestionarios serán posteriormente vaciados en el software estadístico SPSS v.22 para el análisis final para la construcción de las tablas de frecuencia necesarias para cumplir cada objetivo, así como las figuras que sean necesarias.
- Se procedió a la interceptación de los resultados y la discusión respectiva.

**c. Edad gestacional**

La edad gestacional será tomada de las historias de los controles de las gestantes en el Centro de Salud Simón Bolívar.

### 3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

**Tabla 02.** Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala de valores
Conocimiento sobre Covid-19	Etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo.	Mecanismo de transmisión Tiempo de incubación Síntomas característicos de contagio Síntomas no característicos Susceptibilidad a la enfermedad	Nominal
	Cuadro clínico, medidas de prevención y protección.	Porcentaje de mortalidad Indicaciones iniciales Método de diagnóstico Respuesta frente a la enfermedad	Ordinal
Edad gestacional		Primer trimestre Segundo trimestre	

---

Trimestre gestacional    Segundo trimestre

---

### 3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

El análisis estadístico tendrá inicialmente una conversión de las calificaciones de los cuestionarios para convertirlos en escala ordinal (bueno, regular y deficiente), posteriormente se construirán las tablas de frecuencia, mientras que para probar las hipótesis planteadas se utilizará la estadística no paramétrica, mediante la prueba de Chi cuadrado de homogeneidad con un nivel de confianza del 95% ( $\alpha=0.05$ ).

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

$\chi_c$ : Ji-cuadrado calculada.

$O_i$ : Frecuencias observadas.

$E_i$ : Frecuencias esperadas.

## CAPÍTULO IV

### EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

#### 4.1. RESULTADOS

**Tabla 03.** Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	7	7.22
Regular	79	81.44
Malo	11	11.34
Total	97	100.00

En la Tabla 03, se observa que la mayor parte de las madres gestantes presentantes un nivel regular de conocimiento sobre el COVID-19 con 79 madres que representa el 81.44%, en el nivel bueno solo se tiene al 7.22% y en nivel malo el 11.34%.

De los resultados se evidencia que las madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar presentan un regular conocimiento sobre el COVID-19, lo cual les permitiría afrontar esta enfermedad.

Como lo señala Alves et al. (2020), el conocimiento es considerada como un arma preventiva y de defensa, además realiza las recomendaciones para el soporte de las

gestantes que presenten la enfermedad, así mismo reconoce que en caso de las enfermedades contagiosas el conocimiento sobre la etiología u origen de la misma, de las medidas para evitar el contagio y su manejo pueden significar la diferencia entre una complicación severa y un desarrollo adecuado sin efectos perjudiciales, en nuestro estudio indicamos un conocimiento global de nivel regular, es decir las madres gestantes cuentan con el conocimiento básico para prevenir y afrontar la enfermedad, pero también es evidente que aún se requiere reforzar los mismos, puesto que se presenta un porcentaje de 11.34% con un deficiente o bajo nivel de conocimiento.

Así también Herrera (2020) señala que en el estado de gestación la mujer experimenta cambios importantes que pueden predisponer a contraer enfermedades respiratorias, de forma particular por los cambios de inmunidad que suelen presentarse en esta etapa, por ello se requiere que se encuentren bien informadas sobre todos los aspectos de la enfermedad del COVID-19 por el alto riesgo que implica sus contagio, en este sentido las madres de la muestra de estudio aún requieren profundizar sus conocimientos sobre esta enfermedad.

En este mismo sentido Muñoz et al. (2020) señala que al inicio de su estudio las gestantes mostraron necesidad de aprendizaje para los síntomas, aspectos generales y específicos frente a un contagio por Covid-19, todas demostraron sentirse preocupadas por la posibilidad de transmitir la enfermedad a su hijo, de manera similar en nuestro estudio las madres se hallaban con la preocupación de contagiar a sus hijos, por lo que mostraron buena predisposición de participar, en parte la capacitación la realizan las profesionales de la salud en los controles prenatales y también las propias madres buscan información en otros medios como el internet, televisión, revistas, periódicos y otros medios de información.

**Tabla 04.** Nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo a la infección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	38	39.18
Regular	40	41.24
Malo	19	19.59
Total	97	100.00

En la Tabla 04, se observa que la mayor parte de las madres gestantes presentantes un nivel regular de conocimiento sobre el COVID-19 en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo con 40 madres que representa el 41.24%, en el nivel bueno solo se tiene a un importante 39.18% y en nivel malo el 19.59%.

De los resultados se evidencia que las madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar presentan un regular y buen nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo.

Al respecto la OPS (2020) señala la poca información clínica respecto al comportamiento perinatal en mujeres embarazadas con diagnóstico de Covid-19, hasta este momento al parecer las gestantes presentan los mismos síntomas que el resto de la población, tampoco se evidencia que estén más propensas al contagio, esto significa que el conocimiento sobre los aspectos de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo que se tratan en este estudio son válidos para la población de madres gestantes, por tanto las madres presentan un buen y regular conocimiento, por lo que las madres estarían afrontando la enfermedad de la manera adecuada.

En este mismo sentido Servei de Medicina (2020) señala que las gestantes al parecer no presentan mayor susceptibilidad para infectarse ni tampoco para presentar graves complicaciones, sin embargo estas conclusiones se deben tomar con precaución por la escasa información existente, en toda situación se debe considerar la presencia de comorbilidades, así en este aspecto las madres en el presente estudio demostraron contar con la información suficiente, así como en los aspectos de la etiología y los medios de transmisión.

Así también Huerta (2020), indica que la pandemia COVID-19 se halla extendida a nivel global, enfatiza en que la información detallada sobre su comportamiento en mujeres gestantes y sus efectos en el parto son hasta el momento muy limitadas, es por ello que tanto los aspectos etiológicos, medios de transmisión y grupos de riesgo, toman particular importancia en el comportamiento que deben asumir las gestantes, de esta manera se consigue que tomen las medidas preventivas adecuadas y puedan evitar el contagio.

**Tabla 05.** Nivel de conocimiento en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección ante COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	4	4.12
Regular	47	48.45
Malo	46	47.42
Total	97	100.00

En la Tabla 05, se observa que la mayor parte de las madres gestantes presentantes un nivel regular de conocimiento sobre el COVID-19 en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección con 47 madres que representa el 48.45%, en el nivel



bueno solo se tiene a 4.12% y en nivel malo un importante 47.42%.

De los resultados se evidencia que las madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar presentan un nivel entre regular y malo de conocimiento sobre el COVID-19 en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección.

Así también Matzumura (2020) indica que las mujeres en gestación que presenten contagio por Covid-19 tanto confirmado como no, deben ser tratadas considerando los cambios fisiológicos producidos por su condición, es decir como personas de riesgo de contraer la enfermedad y experimentar complicaciones, por lo que los conocimientos que se trataron en este estudio son de utilidad para para las madres y le permiten tomar las medidas preventivas como identificar los síntomas de la misma.

En el caso del Perú Lopez (2020) manifiesta que el colapso de los servicios de salud ha provocado una escasa atención a las mujeres embarazadas en el Perú, se sugiere reabrir o implementar los servicios de primera atención de forma prioritaria, enfatizando al control gestacional y todo lo relacionado a la atención a gestantes, por tanto se considera que las gestantes deben tomar todas las medidas preventiva para evitar el contagio del COVID-19, para ello requieren como arma principal el conocimiento, como medio eficaz para afrontar esta situación de emergencia sanitaria.

En la ciudad de Puno EsSalud (2020) reportó un primer caso de una gestante con diagnóstico positivo a COVID-19 y que debió ser intervenida por cesárea, esto indica las complicaciones que se pueden presentar por el contagio de esta enfermedad, por lo que en lo posible se debe evitar el mismo, lo cual se puede lograr únicamente con el conocimiento adecuado y la aplicación de las medidas de prevención y protección, esto permite señalar que hasta el momento el conocimiento preventivo se constituye en la primera alternativa.

**Tabla 06.** Nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.

Conocimiento	Bueno		Regular		Malo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Trimestre								
Primer trimestre	1	4.35	20	86.96	2	8.70	23	100.00
Segundo trimestre	3	6.82	35	79.55	6	13.64	44	100.00
Tercer trimestre	3	10.00	24	80.00	3	10.00	30	100.00
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7.22</b>	<b>79</b>	<b>81.44</b>	<b>11</b>	<b>11.34</b>	<b>97</b>	<b>100.00</b>

En la Tabla 06, se observa que en el primer trimestre de gestación la mayor parte de las madres gestantes presentantes un nivel regular de conocimiento sobre el COVID-19 con 20 madres que representa el 86.96%, en el caso del segundo trimestre se tiene un 79.55% en nivel regular y de similar forma en el tercer trimestre con 80% en dicho nivel.

De los resultados se evidencia que las madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar presentan un nivel de regular en los tres trimestres de gestación.

Si bien no existen aún estudios específicos sobre si el trimestre gestacional presenta relación con el nivel de conocimiento de enfermedades contagiosas, el presente estudio evidencia que las madres en los tres trimestres muestran similar conocimiento sobre COVID-19.

## 4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

### a. Hipótesis general

#### Planteamiento de hipótesis

Ha: El nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar es regular.

H0: El nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar no es regular.

#### Estadístico de prueba

Se utilizó la prueba de Chi cuadrado de bondad de ajuste, el cual permite comparar una frecuencia observada contra otra esperada, es aplicable a datos ordenados en tablas de frecuencia.

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

$\chi_c^2$ : Ji-cuadrado calculada.

$O_i$ : Frecuencias observadas.

$E_i$ : Frecuencias esperadas.

#### Nivel de confianza

Se utilizó un nivel de confianza del 95% ( $\alpha=0.05$ ).

**Resultados**

Conocimiento	Observado	Esperado
Bueno	7	32.33
Regular	79	32.33
Malo	11	32.33
Total	97	97

Chi squared

Rows, columns: 3, 2 Degrees freedom: 2

Chi2: 101.29 p (no assoc.): &lt;0.000001

Monte Carlo p :0.0001

**Decisión**

Como el valor calculado de Chi cuadrado de 101.29 es mayor al valor tabular con 2 grados de libertad (5.9915), se acepta la hipótesis alterna, es decir: El nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar es regular, considerando que presenta la mayor frecuencia observada ( $p=0.00001$ ).

**b. Hipótesis específica 1****Planteamiento de hipótesis**

Ha: El nivel de conocimiento sobre la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo de la infección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar es regular.

H0: El nivel de conocimiento sobre la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo de la infección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar no es regular.

**Estadístico de prueba**

Se utilizó la prueba de Chi cuadrado de bondad de ajuste, el cual permite comparar una frecuencia observada contra otra esperada, es aplicable a datos ordenados en tablas de frecuencia.

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

$\chi_c^2$ : Ji-cuadrado calculada.

$O_i$ : Frecuencias observadas.

$E_i$ : Frecuencias esperadas.

**Nivel de confianza**

Se utilizó un nivel de confianza del 95% ( $\alpha=0.05$ ).

**Resultados**

Conocimiento	Observado	Esperado
Bueno	38	32.33
Regular	40	32.33
Malo	19	32.33
Total	97	97

Chi squared

Rows, columns: 3, 2 Degrees freedom: 2

Chi2: 8.3101 p (no assoc.): 0.015685

Monte Carlo p : 0.0152

**Decisión**

Como el valor calculado de Chi cuadrado de 8.3101 es mayor al valor tabular con 2 grados de libertad (5.9915), se acepta la Hipotesis alterna, es decir: El nivel de conocimiento sobre la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo de la infección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar es regular., considerando que presenta la mayor frecuencia observada ( $p=0.0152$ ).

**c. Hipótesis específica 2****Planteamiento de hipótesis**

Ha: El nivel de conocimiento sobre la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, es regular.

H0: El nivel de conocimiento sobre la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, no es regular.

**Estadístico de prueba**

Se utilizó la prueba de Chi cuadrado de bondad de ajuste, el cual permite comparar una frecuencia observada contra otra esperada, es aplicable a datos ordenados en tablas de frecuencia.

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

$\chi_c^2$ : Ji-cuadrado calculada.

$O_i$ : Frecuencias observadas.

$E_i$ : Frecuencias esperadas.

**Nivel de confianza**

Se utilizó un nivel de confianza del 95% ( $\alpha=0.05$ ).

**Resultados**

Conocimiento	Observado	Esperado
Bueno	4	32.33
Regular	47	32.33
Malo	46	32.33
Total	97	97

Chi squared

Rows, columns: 3, 2 Degrees freedom: 2

Chi2: 37.262 p (no assoc.): &lt;0.000001

Monte Carlo p : 0.0001

**Decisión**

Como el valor calculado de Chi cuadrado de 37.262 es mayor al valor tabular con 2 grados de libertad (5.9915), se acepta la Hipotesis alterna, es decir: El nivel de conocimiento sobre la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, es regular, considerando que presenta la mayor frecuencia observada ( $p=0.0001$ ).



**d. Hipótesis específica 3****Planteamiento de hipótesis**

Ha: El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes varía según la edad gestacional en que se encuentran.

H0: El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes no varía según la edad gestacional en que se encuentran.

**Estadístico de prueba**

Se utilizó la prueba de Chi cuadrado de bondad de ajuste, el cual permite comparar una frecuencia observada contra otra esperada, es aplicable a datos ordenados en tablas de frecuencia.

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

$\chi_c$ : Ji-cuadrado calculada.

$O_i$ : Frecuencias observadas.

$E_i$ : Frecuencias esperadas.

**Nivel de confianza**

Se utilizó un nivel de confianza del 95% ( $\alpha=0.05$ ).

**Resultados**

Conocimiento	Bueno	Regular	Malo
Trimestre	N	N	N
Primer trimestre	1	20	2
Segundo trimestre	3	35	6
Tercer trimestre	3	24	3
Total	7	79	11

Chi squared

Rows, columns: 3, 3 Degrees freedom: 4

Chi2: 1.1009 p (no assoc.): 0.89412

Monte Carlo p : 0.8973

**Decisión**

Como el valor calculado de Chi cuadrado de 1.1009 no es mayor al valor tabular con 4 grados de libertad (9.4877), se rechaza la Hipótesis alterna y se acepta la nula, es decir: El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes no varía según la edad gestacional en que se encuentran ( $p=0.89412$ ).

### CONCLUSIONES

- Se determinó que el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, se encuentra en nivel regular con el 81.44% (9 madres).
- El nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo en COVID-19, se encuentra en nivel regular con 41.24% (40 madres) y bueno 39.18% (38) en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar.
- El nivel de conocimiento en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19, se encuentra en nivel regular con 48.45% (47 madres) y malo con 47.42% (46) en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.
- El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres de primer trimestre es regular con 86.96% (20 madres) , segundo trimestre con 79.55% (35 madres) y en tercer trimestre también regular con 80.00% (24) en gestantes del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.

### RECOMENDACIONES

- Al Ministerio de Salud, incrementar e intensificar los talleres de capacitación respecto al COVID-19 en el grupo de madres gestantes.
  
- A los directivos del Centro de Salud Simón Bolívar, realizar capacitaciones durante los controles sobre medidas de protección ante el COVID-19 al ser una dimensión que evidencio debilidades de conocimiento.
  
- A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, promover las investigaciones relacionadas a la pandemia del COVID-19 y sus efectos en la salud y calidad de vida de madres gestantes, por ser una población de particular importancia epidemiológica.
  
- A las madres gestantes, buscar información y realizar consultas a los profesionales de salud del Centro de Salud Simón Bolívar, sobre aspectos del COVID-19 en las que tengan dudas o insuficiente información.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Céspedes, M. Proyecto de Ley que establece medidas de protección a las mujeres gestantes y madres gestantes desde el ámbito laboral para resguardar su salud e integridad en tiempos de Covid-19. Congreso de la República; 2020.
2. 2Abarzúa, F. COVID-19 y Embarazo. Revista Chilena Obstetricia Ginecología. 2020;85(2):110-4.
3. Alves, V, Caroci, A, Pereira, K. COVID-19 y la producción de conocimiento sobre las recomendaciones en el embarazo: revisión del alcance. Revista Latinoamericana Enfermagem. 2020;28(1):10.
4. Herrera, M, Arenas, M, Rebolledo, J. Embarazo e infección por Coronavirus Covid 19. Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal; 2020.
5. Muñoz, J, Ibert, C, Jiménez, D, Chacón, J, Torres, S. Conocimientos sobre la COVID 19 en embarazadas de un hogar materno. Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta. Diciembre de 2020;45(6):8.
6. Organización Panamericana de la Salud. COVID-19: Recomendaciones para el cuidado integral de mujeres embarazadas y recién nacidos. OPS; 2020.
7. Servei de Medicina Maternofetal i Servei de Neonatologia. Protocolo: coronavirus (Covid-19) y gestación. 2020.
8. Huerta, I, Elías, J, Campos, K, Muñoz, R, Coronado, J. Características materno perinatales de gestantes COVID-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2020;66(2):6.
9. Matzumura, J, Sandoval, I, Meza, L. Recomendaciones en gestantes durante la pandemia Covid-19. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 2020;9(1):92-7.
10. Lopez, B. La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú.

- Revista Médica Basadrina. 2020;14(01):56-8.
11. Essalud Puno. EsSalud Puno dio de alta a la primera gestante con Covid-19 que fue sometida a cesárea en esa red [Internet]. Es salud más y mejor. 2020 [citado 17 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-puno-dio-de-alta-a-primera-gestante-con-covid-19-que-fue-sometida-a-cesarea-en-esa-red>
  12. DIRESA-PUNO (2021) en Puno en la publicación “La Dirección Regional de Salud Puno viene aplicando el plan de segunda ola del Covid-19 desde diciembre del 2020”.<https://www.diresapuno.gob.pe/2021/01/11/la-direccion-regional-de-salud-puno-viene-aplicando-el-plan-de-segunda-ola-del-covid-19-desde-diciembre-del-2020/>
  13. Onda Azul (2020) en Puno en la noticia “Puno: Aperturan área diferenciada para atención de madres gestantes con covid-19”,<https://radioondaazul.com/puno-aperturan-area-diferenciada-para-atencion-de-madres-gestantes-con-covid-19/>
  14. Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur. Documento General COVID 19. España: Neumosur; 2020 p. 5.
  15. Santos, T, Panizo S, Díaz, Y, Sánchez, N. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta. 2020;45(3):7.
  16. Ruiz, J, León, A, Campos, A, Solis, A, Pérez, B, Uscanga, F, et al. Conocimiento sobre la infección por SARS-CoV-2 de Gastroenterólogos y Endoscopistas de Latino América. Revista de Gastroenterología de México. 2020;85(3):288-94.
  17. Ministerio de Salud. Guía para la planificación, coordinación e implementación

- de las acciones de detección, aislamiento y seguimiento clínico de las personas afectadas por Covid-19 en mercados de abastos, así como de la vigilancia centinela. MINSA; 2020.
18. Population Council. Encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas del Covid-19. 2020.
  19. Consejo Regional de Colegios Profesionales. Propuesta de plan de acción en la lucha contra el Covid-19 de gobiernos locales de la provincia de Puno. CRDP; 2020.
  20. Martínez MA. El conocimiento: su naturaleza y principales herramientas para su gestión. Encuentros Multidisciplinarios. 2016;36(5):16.
  21. Manrique A. El coronavirus y su impacto en la sociedad actual y futura. Colegio de Sociólogos del Perú; 2020.
  22. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Quinta. McGRAW-HILL, editor. México; 2010. 656 p.
  23. Mejia C, Rodríguez, J, Carbajal, M. Validación de una escala breve para la medición del nivel de conocimientos básicos acerca del Coronavirus, Perú (KNOW-P-COVID 19). Kamera. 2020; 48(1):12.
  24. Moreno Martínez FL, Moreno Lopez FL, Oroz Moreno R. Repercusión cardiovascular de la infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). CorSalud [revista en internet]. 2020 [citado 2 de junio 2020]; 12(1): 3-17. Disponible en: <http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/588/1112>.
  25. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. N Engl. J Med. [revista en internet]. 2020 [citado 17 de mayo 2020]; 382: 727-733. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2001017>.

26. Zhou W. Manual de prevención COVID-19. 101 consejos basados en la ciencia que podrían salvar tu vida [en línea]. Wuhan, China: Hubei Science and Technology Press; 2020 [citado 25 de mayo 2020]. Disponible en: <http://www.avn.info.ve/static/Libro-prevencion.pdf>.
27. OPS-OMS. Actualización Epidemiológica. Nuevo coronavirus (COVID-19) [en línea]. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2020 [actualizado 28 de febrero 2020; [citado 1 de junio 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-nuevo-coronavirus-covid-19-28-febrero-2020>.
28. MINSAP. Parte del cierre del 19 de mayo a las 12 de la noche [en línea]. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2020 [citado 24 de julio 2020]. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/?m=20200520>.
29. Doremalen N, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, Tamin A, et al. Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *N Engl. J Med.* [revista en internet]. 2020 [citado 17 de mayo 2020]; 382: 1564-1567. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMc2004973>.
30. Huang Y, Chen S, Yang Z, Guan W, Liu D, Lin Z, et al. SARS-CoV-2 Viral Load in Clinical Samples of Critically Ill Patients. *Am J Respir. Crit. Care Med.* [revista en internet]. 2020 [citado 15 mayo 2020]; 201(11). Disponible en: <https://doi.org/10.1164/rccm.202003-0572le>.
31. Borre Naranjo D, Santacruz J, Gonzalez Hernandez J, Anichiarico W, Rubio Romero J. Infección por SARSCoV-2 en la paciente obstétrica: una perspectiva desde el cuidado crítico. *Acta Colomb. Cuid. Intensivo* [revista en internet]. 2020 [citado 3 de junio 2020]; 20(2): 98-107. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.acci.2020.04.002>



32. Matzumura Kasano JP, Sandoval Díaz I, Meza Santibáñez L. Recomendaciones en gestantes durante la pandemia COVID-19. *Rev. Peruana Invest. Mater. Perin.* [revista en internet]. 2020 [citado 12 de junio 2020]; 9(1): 92-97. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020191>.
33. Correa Lopez MY, Huamán Sarmiento TE. Impacto del COVID-19 en la salud sexual y reproductiva. *Rev. Internat. Salud Mater. Fetal* [revista en internet]. 2020 [citado 17 de mayo 2020]; 5(2): e4-7. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/173>.
34. Águila Setién S, Breto García A, Cabezas Cruz E, Delgado Calzado JJ, Santisteban Alba S. *Obstetricia y Perinatología. Diagnóstico y tratamiento*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2012 [citado 16 de junio de 2020]. pp 48-50. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/libros/obstetricia\\_perinatologia/obstetricia\\_perinatologia\\_completonuevo.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros/obstetricia_perinatologia/obstetricia_perinatologia_completonuevo.pdf).
35. González de la Torre H, Rodríguez Rodríguez R, Martín Martínez A. Recomendaciones y manejo práctico de la gestante con covid-19: scoping review. *Enferm. Clín.* [revista en internet]. 2020 [citado 16 de junio 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7231730/>.

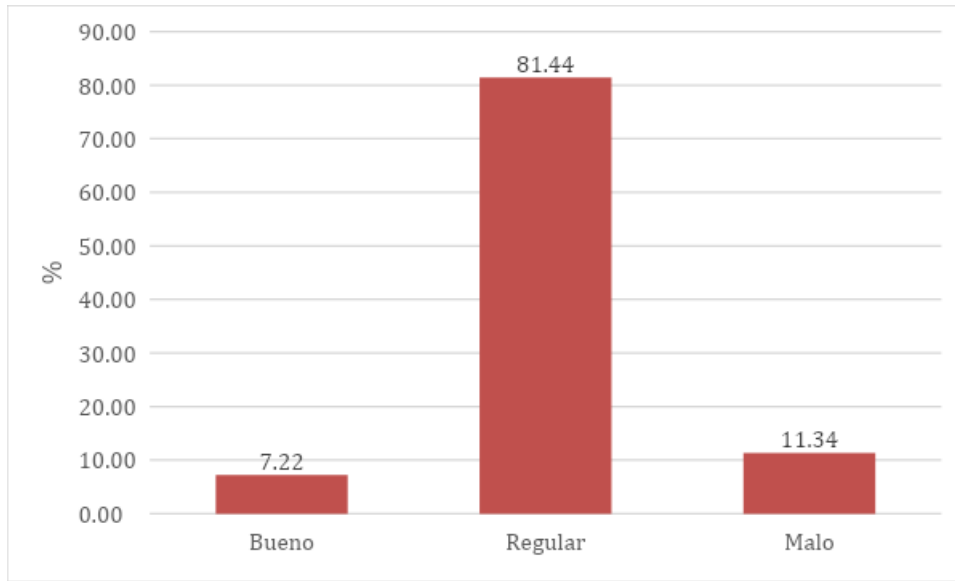
**ANEXOS**

Anexo 01.

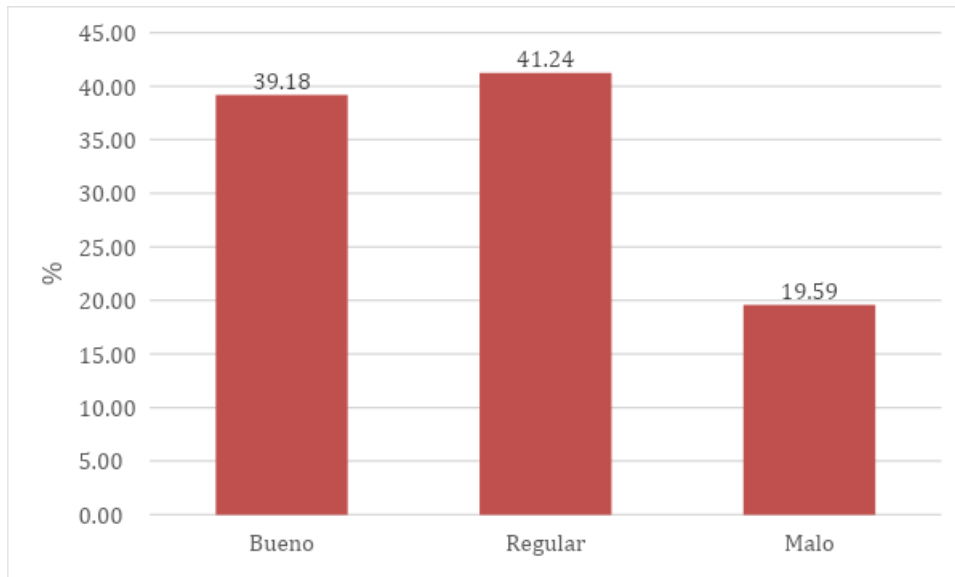
PROBLEMA GENERAL:	OBJETIVOS	HIPÓTESIS GENERAL:	METODOLOGÍA	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b> ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021?</p> <p><b>PROBLEMAS SECUNDARIOS:</b> -¿cuál será el nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo de covid-19, en madres gestantes que asisten al centro de salud simón bolívar, puno 2021?</p> <p>-¿cuál será el nivel de conocimiento sobre la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por covid-19, en madres gestantes que asisten al centro de salud simón bolívar, puno 2021?</p> <p>- ¿cuál será el nivel de conocimiento sobre covid-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el centro de salud simón bolívar, puno 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b> El nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar es regular.</p>	<p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> Se utilizará el diseño descriptivo simple, que permite a través de una muestra representativa tomar la información requerida a partir de la población total, siguiendo el siguiente esquema:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px 0;">M-0</div> <p>Donde: M: Muestra de estudio. O: Información que se recolectarán de las madres gestantes.</p> <p><b>MUESTRA:</b> La muestra corregida fue de 97 madres gestantes que asisten en el periodo de dos meses al Centro de Salud Simón Bolívar.</p>	<p>Conocimiento sobre Covid-19</p> <p>Edad gestacional</p>	<p>Medios de transmisión y grupos de riesgo.</p> <p>Cuadro clínico, medidas de prevención y protección.</p> <p>Trimestre gestacional</p>	<p>Mecanismo de transmisión Tiempo de incubación Síntomas característicos de contagio Síntomas no característicos Susceptibilidad a la enfermedad</p> <p>Porcentaje de mortalidad Indicaciones iniciales Método de diagnóstico Respuesta frente a la enfermedad</p> <p>Primer trimestre Segundo trimestre Segundo trimestre</p>
<p>-Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.</p> <p>-El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes varía según la edad gestacional en que se encuentran.</p>	<p>-El nivel de conocimiento sobre la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo de covid-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar es regular.</p>	<p>-El nivel de conocimiento sobre la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, es regular.</p>	<p>-Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.</p>	<p>-El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes varía según la edad gestacional en que se encuentran.</p>	<p>-El nivel de conocimiento sobre la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, es regular.</p>	<p>-El nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en que se encuentran.</p>



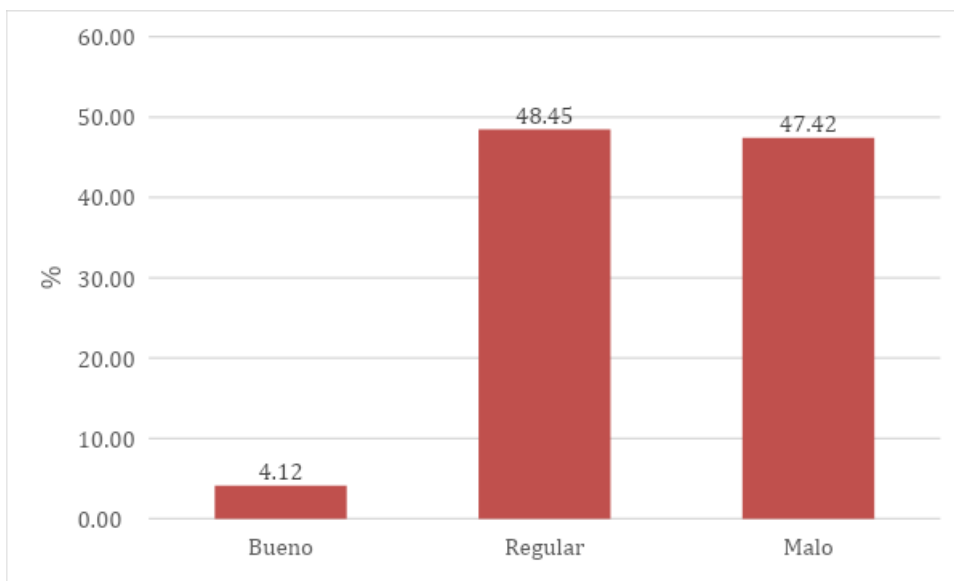
Anexo 2. Figuras de los resultados



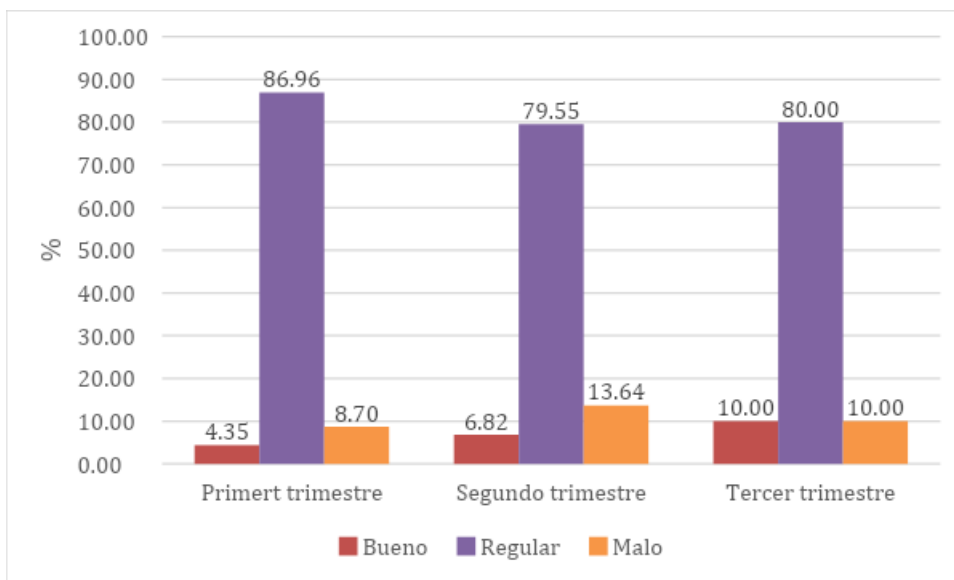
**Figura 01.** Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.



**Figura 02.** Nivel de conocimiento en la dimensión de etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo a la infección por COVID-19, en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.



**Figura 03.** Nivel de conocimiento en la dimensión de cuadro clínico, medidas de prevención y protección ante COVID-19 en madres gestantes que asisten al Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.



**Figura 04.** Nivel de conocimiento sobre COVID-19, en madres gestantes según la edad gestacional en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2021.

**Anexo 03. Consentimiento informado**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS DE PUNO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO**

Buenos días (tardes), soy la Srta. YOHANA OLGA PAUCAR ADUVIRI, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, estoy realizando el estudio “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL COVID-19 EN MADRES GESTANTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO 2021”.

Se solicita su consentimiento para participar de forma voluntaria en el estudio, con la seguridad de que no se afectará en absoluto su integridad física ni moral. Le informo además, que si usted opta por participar en el estudio, toda la información obtenida será manejada de forma confidencial o privada, anónima, de uso exclusivo por la investigadora y destruidas posteriormente. La aplicación de los instrumentos dura en promedio 10 minutos, y si tuviera alguna duda pida aclaración, que gustosa la contestare.

**FIRMA DEL CONSENTIMIENTO:** He leído la información arriba. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas las preguntas han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en la copia del consentimiento que se me ha entregado y firmo en señal de conformidad de que participo en forma voluntaria en la investigación que aquí se describe

.....

**Firma del participante**

**DNI :.....**

.....

**Firma del investigador**

**DNI:**

**Anexo 04.** Cuestionario para conocer el nivel de conocimiento sobre Covid-19

Estimada, el cuestionario tiene la finalidad de conocer su conocimiento sobre el Covid-19, responda con seriedad y sinceridad, los resultados serán utilizados solo con fines de investigación.

**Edad:**

**Edad Gestacional:**

**Paridad:**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LA ETIOLOGÍA DE LA (COVID-19)****1.-La definición del COVID-19 es:**

- 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 de 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 hacer al saludar a las personas para evitar contagio del COVID19?**

- 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 del 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.

**18- ¿Qué debe 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.

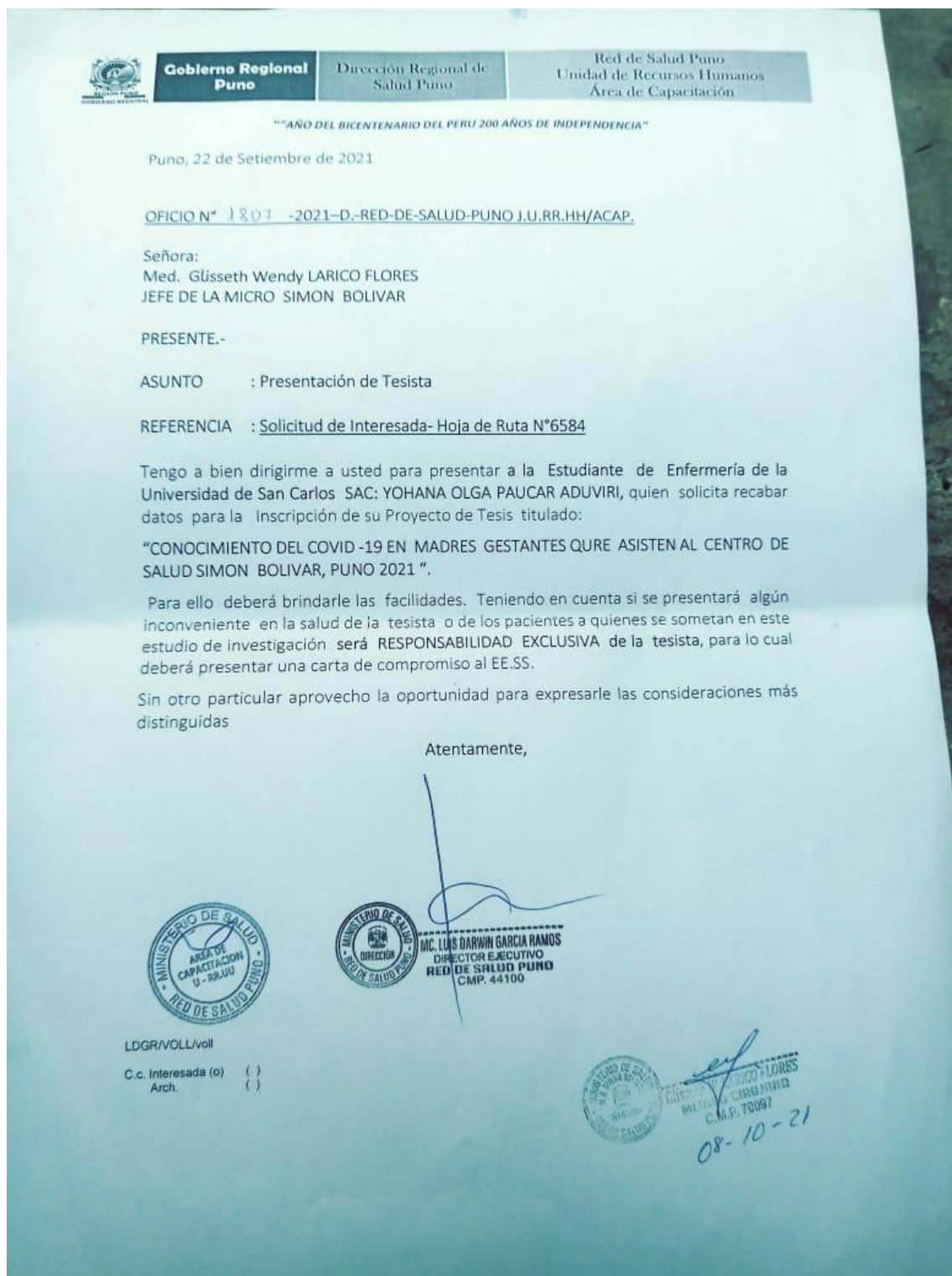
## Anexo 05. Matriz básica de datos

N	Total	D1	D2	Total	D1	D2	EG
1	12	14.3	10.78	B	B	C	T2
2	12	14.3	10.78	B	B	C	T2
3	13	17.16	10.78	B	A	C	T1
4	14	14.3	13.86	B	B	B	T1
5	12	11.44	12.32	B	B	B	T2
6	13	17.16	10.78	B	A	C	T3
7	12	14.3	10.78	B	B	C	T2
8	14	17.16	12.32	B	A	B	T2
9	12	14.3	10.78	B	B	C	T1
10	13	20.02	9.24	B	A	C	T3
11	16	17.16	15.4	B	A	B	T3
12	15	14.3	15.4	B	B	B	T1
13	11	8.58	12.32	B	C	B	T2
14	8	8.58	7.7	C	C	C	T2
15	9	8.58	9.24	C	C	C	T2
16	8	2.86	10.78	C	C	C	T3
17	18	20.02	16.94	A	A	A	T3
18	14	14.3	13.86	B	B	B	T2
19	12	14.3	10.78	B	B	C	T3
20	14	20.02	10.78	B	A	C	T3
21	12	14.3	10.78	B	B	C	T2
22	11	8.58	12.32	B	C	B	T3
23	12	11.44	12.32	B	B	B	T1
24	13	14.3	12.32	B	B	B	T1
25	15	17.16	13.86	B	A	B	T2
26	15	20.02	12.32	B	A	B	T2
27	17	20.02	15.4	A	A	B	T2
28	13	17.16	10.78	B	A	C	T2
29	12	14.3	10.78	B	B	C	T1
30	13	17.16	10.78	B	A	C	T2
31	14	14.3	13.86	B	B	B	T1
32	12	11.44	12.32	B	B	B	T1
33	14	20.02	10.78	B	A	C	T2
34	12	14.3	10.78	B	B	C	T3
35	15	20.02	12.32	B	A	B	T2
36	12	14.3	10.78	B	B	C	T1
37	13	20.02	9.24	B	A	C	T2
38	16	17.16	15.4	B	A	B	T1
39	15	14.3	15.4	B	B	B	T3
40	11	8.58	12.32	B	C	B	T3
41	8	8.58	7.7	C	C	C	T2

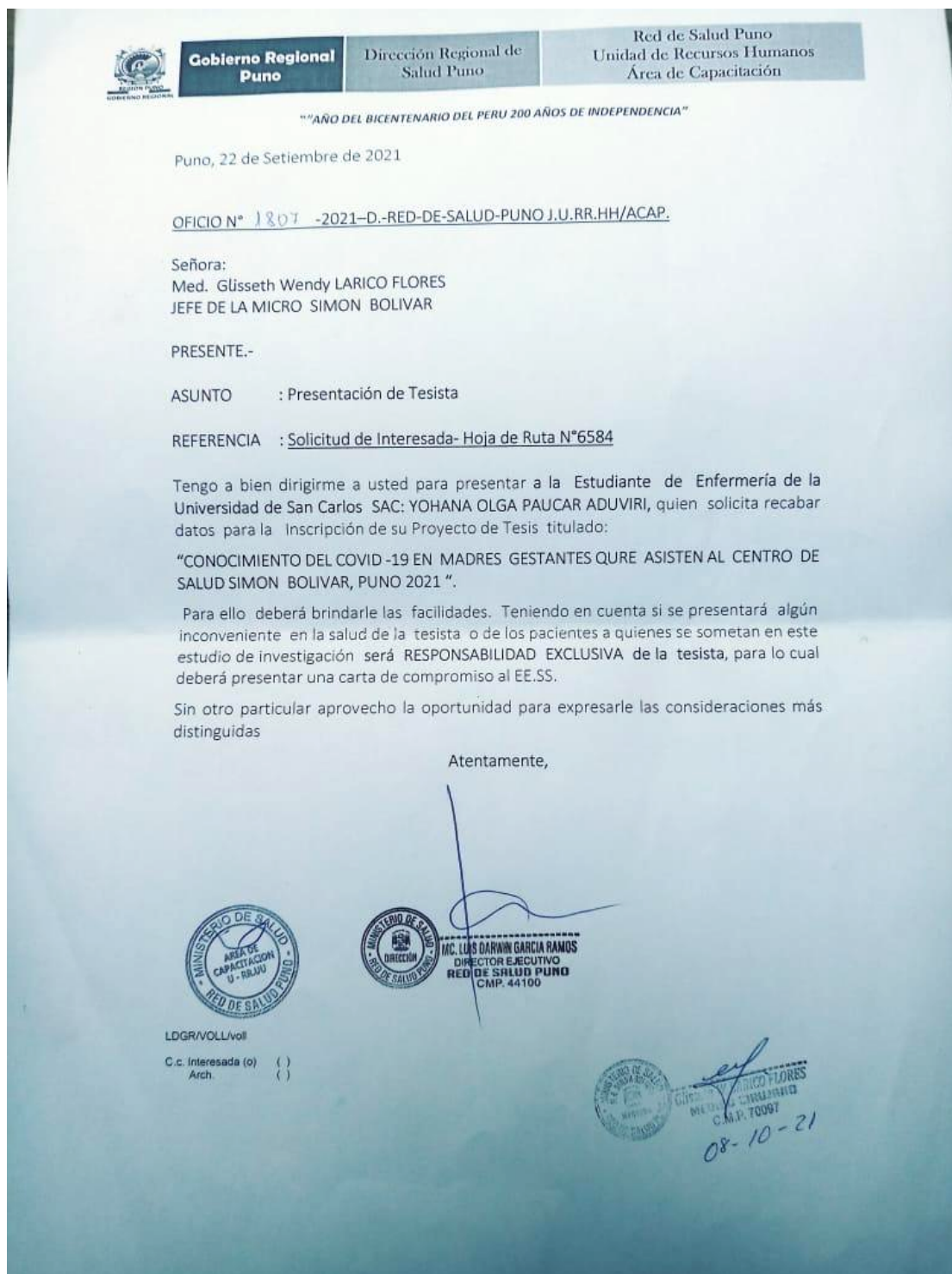
42	9	8.58	9.24	C	C	C	T3
43	8	2.86	10.78	C	C	C	T2
44	18	20.02	16.94	A	A	A	T3
45	14	14.3	13.86	B	B	B	T2
46	12	14.3	10.78	B	B	C	T3
47	14	20.02	10.78	B	A	C	T2
48	12	14.3	10.78	B	B	C	T2
49	11	8.58	12.32	B	C	B	T1
50	12	11.44	12.32	B	B	B	T1
51	13	14.3	12.32	B	B	B	T2
52	15	17.16	13.86	B	A	B	T3
53	15	20.02	12.32	B	A	B	T2
54	17	20.02	15.4	A	A	B	T2
55	9	8.58	9.24	C	C	C	T1
56	8	2.86	10.78	C	C	C	T3
57	18	20.02	16.94	A	A	A	T3
58	14	14.3	13.86	B	B	B	T1
59	13	17.16	10.78	B	A	C	T2
60	14	20.02	10.78	B	A	C	T2
61	13	14.3	12.32	B	B	B	T2
62	11	8.58	12.32	B	C	B	T3
63	12	11.44	12.32	B	B	B	T3
64	13	14.3	12.32	B	B	B	T2
65	15	17.16	13.86	B	A	B	T3
66	15	20.02	12.32	B	A	B	T3
67	17	20.02	15.4	A	A	B	T2
68	13	17.16	10.78	B	A	C	T3
69	12	14.3	10.78	B	B	C	T1
70	13	17.16	10.78	B	A	C	T1
71	14	14.3	13.86	B	B	B	T2
72	12	11.44	12.32	B	B	B	T2
73	14	20.02	10.78	B	A	C	T2
74	12	14.3	10.78	B	B	C	T2
75	12	20.02	7.7	B	A	C	T1
76	12	14.3	10.78	B	B	C	T2
77	12	17.16	9.24	B	A	C	T1
78	16	17.16	15.4	B	A	B	T1
79	14	11.44	15.4	B	B	B	T2
80	11	8.58	12.32	B	C	B	T3
81	8	8.58	7.7	C	C	C	T2
82	9	8.58	9.24	C	C	C	T1
83	8	2.86	10.78	C	C	C	T2
84	18	20.02	16.94	A	A	A	T1
85	14	14.3	13.86	B	B	B	T3

86	12	14.3	10.78	B	B	C	T3
87	14	20.02	10.78	B	A	C	T2
88	12	14.3	10.78	B	B	C	T3
89	11	8.58	12.32	B	C	B	T2
90	12	11.44	12.32	B	B	B	T3
91	13	14.3	12.32	B	B	B	T2
92	15	17.16	13.86	B	A	B	T3
93	12	14.3	10.78	B	B	C	T1
94	13	20.02	9.24	B	A	C	T3
95	16	17.16	15.4	B	A	B	T3
96	14	11.44	15.4	B	B	B	T2
97	11	8.58	12.32	B	C	B	T2

Anexo 06. Evidencias fotográficas



Oficio solicitando autorización para realizar la investigación.



Oficio con la autorización para ejecutar la investigación.



**Cuestionario para conocer el nivel de conocimiento sobre Covid-19**

Estimada, el cuestionario tiene la finalidad de conocer su conocimiento sobre el Covid-19, responda sinceramente, los resultados serán utilizados solo con fines de investigación.

Edad: 28

Edad Gestacional: 14 Sem.

Paridad: 5

- 1.- La definición del COVID-19 es:
  - 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
- 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.
- 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.

Fotografía 1. Encuesta llenada en el desarrollo de la investigación.





Centro de Salud Simón Bolívar donde se ejecutó la investigación.



Explicando el cuestionario a las participantes.



Madres gestantes respondiendo el cuestionario.