

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN



TESIS
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE
PREVENCIÓN POST PANDEMIA COVID 19 EN
VENDEDORES DEL MERCADO ROBERTO SEGURA, 2022

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

MIREA ANALY OBLITAS DELGADO

ASESORA:

MCs. LUCY DÁVILA CASTILLO

JAÉN, PERÚ

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN



TESIS
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE
PREVENCIÓN POST PANDEMIA COVID 19 EN
VENDEDORES DEL MERCADO ROBERTO SEGURA, 2022
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:
MIREA ANALY OBLITAS DELGADO

ASESORA:
MCs. LUCY DÁVILA CASTILLO

JAÉN, PERÚ

2023



Universidad Nacional de Cajamarca
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería – Filial Jaén
Unidad de Investigación

INFORME DIGITAL DE TESIS N° 014-D-UI-FCS-FJ-UNC-2023

Fecha: Jaén, 17 de julio del 2023

Solicitante	Bach. Enf. MIREA ANALY OBLITAS DELGADO
Fecha de solicitud	vie, 7 jul 2023 a las 11:03
Fecha de recepción	lun, 17 jul 2023 a las 11:15
Documentos que adjunta	1) Reporte de Originalidad, suscrito por el asesor de tesis [22%] 2) Carta del Jurado Evaluador señalando fecha y hora de sustentación del informe final de la tesis
Título de tesis	“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN POST PANDEMIA COVID 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO ROBERTO SEGURA, 2022”.
Asesor(a)	MCs. Lucy Dávila Castillo
Documentos de legalidad al proceso	Resolución de Consejo Universitario N° 944-2020-UNC Resolución de Consejo de Facultad N°162-2022-FCS-UNC
Análisis y respuesta a lo solicitado	En cumplimiento de los documentos que acreditan la legalidad del proceso y el acto resolutivo, que acredita mi condición de Delegado de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Filial Jaén, y luego de la verificación del cumplimiento de los requisitos exigidos para tal fin, se otorga el INFORME DIGITAL DE TESIS - FAVORABLE , para los fines correspondientes, en la continuación del trámite académico respectivo

Es cuanto comunico a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente


Dr. Emiliano Vera Lara

**DELEGADO UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
FILIAL JAÉN**

c.c. – Arch.

COPYRIGHT © 2023 by
MIREA ANALY OBLITAS DELGADO
Todos los derechos reservados

Oblitas M. 2022. Nivel de conocimientos y prácticas de prevención post pandemia covid 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022/ Mirea
Analy Oblitas Delgado /81 páginas.

Asesora: Lucy Dávila Castillo

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería – UNC 2023.

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE
PREVENCIÓN POST PANDEMIA COVID 19 EN
VENDEDORES DEL MERCADO ROBERTO SEGURA,
2022**

AUTORA: Mirea Analy Oblitas Delgado

ASESORA: Lucy Dávila Castillo

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

JURADO EVALUADOR



**Dra. Elena Vega Torres
PRESIDENTA**



**M.Cs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira
SECRETARIA**



**M.Cs. Urfiles Bustamante Quiroz
VOCAL**

JAÉN, PERÚ

2023

Dedico este trabajo a Dios en primer lugar por ser la luz en mi vida

A mis padres y hermanos por ser mi apoyo incondicional, mi brújula y a mi hijo por ser el motor y motivo para alcanzar mis metas, superarme cada día, crecer como persona y profesional.

Se agradece:

A Dios, por las bendiciones que me ha otorgado durante todo el proceso de mi carrera.

A mis padres, que siempre han estado junto a mí dándome su apoyo incondicional y moral, dándome su aliento para no rendirme, por su amor y sacrificio en este proceso.

A mis hijos Dylan y Ashley por ser el motor y motivo para alcanzar mis metas, superarme cada día, por ser mis compañeros de aventuras en cada etapa.

A mi asesora, MCs. Lucy Dávila Castillo, quien con su infinita paciencia, carisma y apoyo me orientó en todo el proceso de mi trabajo de investigación.

A cada uno de mis docentes de mi Alma Mater, Universidad Nacional de Cajamarca, por contribuir en mi formación profesional, pero aún más enseñarme a ser un poco más humana y tratar con respeto a cada una de las personas que tenga el privilegio de tratar.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	ix
LISTA DE TABLAS.....	x
LISTA DE ANEXOS.....	xi
GLOSARIO.....	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	5
1.3. Objetivos.....	5
1.4. Justificación.....	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Base teórica.....	10
2.3. Base teórica conceptual.....	10
2.4. Hipótesis de la investigación.....	19
2.5. Variable de estudio.....	19
2.6. Operacionalización de variables.....	19
CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO	22
3.1. Diseño y tipo de estudio	22
3.2. Población de estudio.....	23
3.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	23
3.4. Unidad de análisis.....	23
3.5. Marco muestral.....	23
3.6. Muestra.....	23
3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.8. Validez y confiabilidad del instrumento prueba piloto.....	25
3.9. Proceso de recolección de datos.....	25
3.10. Procesamiento y análisis de datos.....	26
3.11. Consideraciones éticas.....	26
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	27
4.1. RESULTADOS.....	27
4.2. DISCUSIÓN.....	28
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
CONCLUSIONES.	32
RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS.....	43

LISTA DE TABLAS

Tablas		Pág.
Tabla 1	Nivel de conocimiento de prevención post pandemia COVID 19 de los vendedores del mercado Roberto Segura, 2022	27
Tabla 2	Prácticas de prevención post pandemia COVID 19 de los vendedores del mercado Roberto Segura, 2022	27
Tabla 3	Conocimiento y prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022	28

LISTA DE ANEXOS

	Pág.	
Anexo 1	Cuestionario	44
Anexo 2	Guía de observación	47
Anexo 3	Solicitud autorización	48
Anexo 4	Autorización	49
Anexo 5	Escala dicotómica para validación del instrumento por juicio de expertos	50
Anexo 6	Prueba binomial de juicio de expertos	60
Anexo 7	Prueba de fiabilidad	61
Anexo 8	Consentimiento informado	62
Anexo 9	Datos estadísticos complementarios	63
Anexo 10	Repositorio institucional digital	64

GLOSARIO

Vendedores: Personas de ambos sexos, que se encuentran en el padrón y cuentan con licencia para tener un puesto de venta dentro del mercado¹.

Aislamiento domiciliario: Procedimiento por el cual una persona con síntomas (caso) restringe el desplazamiento por fuera de su vivienda por 14 días a partir de la fecha de inicio de síntomas¹.

Factores de riesgo: Características del paciente asociadas a mayor riesgo de complicaciones por COVID-19¹.

Cuarentena: Es el procedimiento por el cual, a una persona asintomática se le restringe el desplazamiento fuera de su vivienda alojamiento por un lapso de 14 días o menos según sea el caso y que se aplica cuando existe contacto cercano con un” caso confirmado, a partir del último día de exposición con el caso, también se aplica a aquellos retornantes cuando arriban a una ciudad según criterio de la autoridad de salud².

SARS-CoV2: Es un virus que pertenece a la familia coronaviridae, subfamilia coronavirinae. Es causante del síndrome respiratorio agudo severo o también llamado COVID-19³.

Post pandemia: Son la medidas y vigilancia epidemiológica y prevención de picos estacionales³.

RESUMEN

Título: Nivel de conocimientos y prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022

Autora: Mírea Analy Oblitas Delgado¹

Asesora: Lucy Dávila Castillo²

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura. Metodología: enfoque cuantitativo, tipo no experimental, correlacional y diseño transversal. La muestra fue de 64 vendedores. La recolección de la información sobre nivel de conocimientos y prácticas de prevención pos pandemia COVID 19. Resultados: El 37,5% de la población tienen edades de 46 a 59 años, el 56,3% tienen grado de instrucción secundaria, el 79,7% son convivientes y el 100% son de zona urbana. El nivel de conocimiento de prevención post pandemia COVID 19 de los vendedores en su mayoría alcanzan nivel medio con un 46,9%, nivel bajo un 31,3% y solo el 21,9% un nivel alto. Las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en los vendedores en su mayoría es adecuada con un 54,7% y con un 45,3% son inadecuadas. El nivel de conocimiento frente al COVID 19 muestra relación con las prácticas de prevención post pandemia con un coeficiente de correlación de Kendall de 0.381 y un P-valor de 0.001 menor a 0.05; esto indica una correlación positiva entre las variables. Conclusiones: El nivel de conocimiento de prevención post pandemia COVID 19 tienen un nivel medio acercándose a un nivel bajo. Las prácticas de prevención son adecuadas con acercamiento a inadecuadas. Existe correlación positiva entre las variables, esto quiere decir que a mayor nivel de conocimiento frente al COVID 19 las prácticas de prevención son adecuadas.

Palabras claves: conocimientos, prácticas de prevención, COVID 19

¹Aspirante a Licenciada en Enfermería (Bach. Enf. Mírea Analy Oblitas Delgado, UNC - Filial Jaén.)

² Lucy Dávila Castillo, docente asociada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC – Filial Jaén.

ABSTRACT

Title: Level of knowledge and practices of post-pandemic prevention COVID 19 in vendors of the Roberto Segura market, 2022

Author: Mirea Analy Oblitas Delgado¹

Advisor: Lucy Dávila Castillo²

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge and post-pandemic COVID 19 prevention practices in vendors at the Roberto Segura market. Methodology: quantitative approach, non-experimental, correlational type and cross-sectional design. The sample was 64 sellers. The collection of information on the level of knowledge and prevention practices post-pandemic COVID 19. Results: 37,5% of the population are between 46 and 59 years old, 56,3% have a secondary education degree, 79,7% are cohabitants and 100% are from urban areas. The level of knowledge of post-pandemic prevention COVID 19 of the vendors mostly reaches a medium level with 46,9%, a low level 31,3% and only 21,9% a high level. The post-pandemic prevention practices COVID 19 in the vendors are mostly adequate with 54,7% and with 45,3% they are inadequate. The level of knowledge regarding COVID 19 shows a relationship with post-pandemic prevention practices with a Kendall correlation coefficient of 0.381 and a P-value of 0.001 less than 0.05; this indicates a positive correlation between the variables. Conclusions: The level of knowledge of post-pandemic prevention COVID 19 has a medium level approaching a low level. Prevention practices are adequate with approach to inadequate. There is a positive correlation between the variables, this means that the higher the level of knowledge regarding COVID 19, the prevention practices are adequate.

¹Aspiring Bachelor of Nursing (Bach. Enf. Mirea Analy Oblitas Delgado, UNC- Jaén Branch).

²Lucy Dávila Castillo, Associate professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC – Jaén Branch.

INTRODUCCIÓN

La pandemia por COVID-19 ha constituido un verdadero reto para los sistemas de salud de todo el mundo, durante los últimos días venimos siendo testigos del rápido aumento de contagios provocados por la COVID-19, cuya prevalencia e incidencia se ha constituido en un problema de salud pública, donde, se viene evidenciando alta mortalidad y morbilidad⁴.

La propagación de la COVID-19 trae consigo importantes consecuencias psicológicas, económicas, sociales y políticas. Esta enfermedad continúa propagándose debido al desconocimiento por la desinformación de los ciudadanos y sus consiguientes actitudes negativas frente a las prácticas de cuidado de su salud⁵. A pesar que diversas organizaciones de salud y los medios de comunicación han venido difundiendo las medidas específicas sobre el autocuidado las personas no ponen en práctica.

En la actualidad se evidencia que existen lugares con mayor aglomeración de personas, entre ellos, los mercados. Los mercados son de exposición y de alto riesgo para la propagación de enfermedades infecciosas, por lo que deben considerar medidas de vigilancia, prevención y control frente a la COVID-19. En este contexto, se requiere fortalecer la salubridad de los mercados de abastos, implementando medidas sanitarias acordes a las normas vigentes. Su cumplimiento es responsabilidad de las municipalidades⁶.

El Ministerio de Salud⁶ a través de la Dirección de Promoción de la Salud de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, tiene la responsabilidad de brindar orientación técnica y acompañar a las municipalidades en el cumplimiento de la Meta 6: Regulación del Funcionamiento de los mercados de abastos para la prevención y contención de la COVID-19, incluida en el Decreto Supremo N° 397-2020-EF.

El objetivo la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura. Tiene un enfoque cuantitativo, es de tipo no experimental correlacional y de diseño transversal. El tamaño de la muestra es de 64 vendedores que trabajan en el mercado Roberto Segura.

Este contenido está estructurado en Introducción. Capítulo I. referido al planteamiento

de la investigación, preguntas de investigación, base teórica, conceptual, hipótesis, y la operacionalización de variables. Capítulo III. Marco metodológico: contiene, diseño y tipo de estudio, población, criterios de inclusión y exclusión, unidad de análisis; marco muestral, muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento prueba piloto, proceso de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos, y las consideraciones éticas. Capítulo IV. Resultados y discusión. Así mismo, presenta las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planeamiento del problema

El coronavirus (COVID-19), es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2⁷ que se constituyó en un problema de salud pública a nivel mundial⁸, no sólo por la crisis que generó a nivel económico, social y consecuentemente en los sistemas de salud^{9,10}; sino fundamentalmente por las secuelas de la pandemia donde se registró altas tasas de morbilidad y mortalidad¹¹.

Hasta el 2 de marzo de 2022, la mayoría de casos fatales de la COVID-19 registrados en América Latina y el Caribe ocurrieron en Brasil, con un total de 650.254 fallecidos, Brasil fue el país más afectado por esta pandemia en la región; México, por su parte, registro 318.531 muertes por coronavirus¹².

Peralta et al¹³ muestra que, en Honduras esta enfermedad continúa propagándose debido a factores tales como el desconocimiento por la desinformación de los ciudadanos y sus consiguientes actitudes negativas; asumiendo que la enfermedad de la COVID-19 no proviene de la naturaleza, sino que fue creada intencionalmente. Otro factor igualmente atribuible al desconocimiento es la actitud negativa frente a las prácticas de autocuidado de la salud.

En ese sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹⁴ y diversas organizaciones afines, difunden de manera preventiva promocional las vías de contagio de la COVID -19, para que la población tenga conocimiento de la enfermedad, tome conciencia y adopte prácticas de autocuidado individual y colectivo de la salud. Así mismo, la OMS insistió en fortalecer la vigilancia eficaz de casos, la detección temprana, el aislamiento y manejo de los mismos y el seguimiento de los contactos y la prevención.

Beldarraín¹⁵ de Cuba y Palacios et al⁸ de España, refieren que es vital seguir las recomendaciones de cuidado personal dictadas por la OMS, dentro de ellas las medidas más eficaces para prevenir y controlar el brote son: el lavado frecuente de manos, el distanciamiento social y la higiene respiratoria, entre otras. La desinformación de la pandemia hace que la población no tome medidas preventivas.

Estudios realizados en Perú por, Ruiz et al¹⁴ Castañeda¹⁶ Ruiz¹⁷ expresan que, tanto los comerciantes y poblaciones tienen niveles bajos de conocimientos sobre las medidas preventivas frente a la COVID-19; debido a la desinformación, creencias erróneas que el virus no era de la naturaleza, sino que fue creado en un laboratorio, también crearon mitos de los remedios caseros que pueden curar, y que los niños no pueden contraer el coronavirus, estas informaciones erróneas provocan conductas negativas.

Con respecto a los mercados de abastos, éstos cumplen un rol fundamental en el suministro de alimentos y otros productos de primera necesidad para la población¹⁸; pero a la vez son lugares de exposición y de alto riesgo para la propagación de enfermedades infecciosas convirtiéndose en focos de propagación masiva de la COVID -19 por lo que se requiere redoblar las medidas de salubridad y garantizar que dichas medidas se cumplan a través de una fiscalización oportuna y adecuada por parte de las autoridades municipales¹⁹.

Entre las medidas de salubridad propuestas por la Defensoría del Pueblo fueron: establecer aforos máximos, asegurar libre tránsito en los pasillos, delimitación de espacios personales, uso obligatorio de mascarilla y guantes por todas las personas que laboran y expenden productos en mercado¹⁸.

En la región de Cajamarca, el Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción de Riesgos y Desastres(CENEPRED), afirma que, la reactivación económica en el Perú ha ocasionado la reapertura de diferentes rubros comerciales, causando aglomeraciones en distintos puntos de la Ciudad de Cajamarca. El personal de las Municipalidades distritales de Cajamarca y Baños del Inca, identificaron los mercados y super mercados como puntos de aglomeración pública, además de otros puntos en la zona céntrica de la ciudad en donde podría darse la mayor frecuencia de contacto de persona a persona. En ese sentido, el distanciamiento social es una de las medidas de cuidado para evitar la COVID-19, por tanto, se infiere que, a mayor contacto entre las personas, mayor será la probabilidad de contagio²⁰.

Jaén, no está exento de esta problemática de aglomeración en los mercados y centros comerciales, según Cruzado²¹ "...la infraestructura del mercado Roberto Segura no es eficiente ni adecuada, lo que ha originado que en la zona exista el

desorden urbanístico, congestión vehicular y peatonal, comercio ambulante y otros problemas concurrentes...” se aúna a este contexto, la basura que se encuentra cada cierto tramo de las calles aledañas y se observa además que los comerciantes no están aplicando de manera adecuada las medidas preventivas para evitar el contagio de la COVID-19, situación que convierte al Mercado Roberto Segura en un foco de riesgo permanente para contraer la COVID -19.

Esta compleja problemática nos motivó realizar el estudio sobre conocimientos y prácticas de prevención post pandemia en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura.
- Identificar las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura.

1.4. Justificación

El virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo -2 (SARS-CoV-2) que produce COVID -19, es altamente contagioso y se transmite rápidamente de persona a persona a través de la tos o secreciones respiratorias, y por contactos cercanos, de allí la importancia de las medidas de prevención²².

Considerando que los mercados son lugares de exposición y de alto riesgo, el Ministerio de salud²³ ha implementado la aplicación del desarrollo de actividades de medidas de vigilancia, prevención y control frente a la COVID-19 para la población, y a través del Decreto supremo N°366-2021-EF, dispone la asignación de recursos y establece la responsabilidad de brindar orientación técnica y acompañar a las municipalidades en el cumplimiento de la Meta 6: Regulación del funcionamiento de mercados de abasto para prevenir y contener la COVID-19 y mejorar el acceso a la alimentación saludable en el año 2022; a pesar que existen decretos de medidas de prevención de la COVID- 19, no se evidencia la aplicación de medidas de prevención tanto en la población que tienen acceso al mercado, como en los comerciantes que expenden los productos; situación preocupante para la salud pública.

En este contexto, los resultados del estudio nivel de conocimientos y prácticas de prevención pos pandemia en vendedores de mercado Roberto Segura, permitirá brindar información a los representantes de la municipalidad con la finalidad de que puedan implementar reglamentos municipales preventivo promocionales concretas y adecuadas de tal forma que se encamine a los vendedores del mercado a una cultura de seguridad y cuidado de su salud y la salud de la población. Además, servirá de referencia para investigaciones posteriores.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Zerna et al²⁴ En Ecuador en el 2021 investigó Estrategias de autocuidado que realizan vendedores ambulantes durante la pandemia del covid-19, en centros de salud de Zonas Marginales. Tuvieron como resultado que el 33% se acostumbraron a lavarse las manos, 13% utilizó alcohol o alcohol gel para desinfectar sus manos, el 53% utilizó mascarillas e igual porcentaje aplicó alcohol a los objetos que utiliza diariamente, mientras que, solo 27% respetó el distanciamiento y evitó las aglomeraciones, el 83% de los comerciantes informales no acudieron al centro de salud ante la sospecha de síntomas de la infección por coronavirus, el 67 % prefirieron la automedicación. Concluyeron que los vendedores presentan bajo conocimiento sobre la prevención de la COVID-19, por parte de los vendedores ambulantes, debido a que no aplicaron eficientemente las medidas de bioseguridad tales como el uso adecuado de mascarillas, la higiene de manos, el distanciamiento de 2 metros del individuo afectado, el familiar y el público, el irrespeto de estas medidas de salud ha repercutido al descuido de su propio cuidado y de los demás.

A nivel nacional

Casapia²⁵ en Puno en el 2021 realizó un estudio Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas ante el COVID 19 en los comerciantes Mercado Unión y Dignidad. Tuvo como resultados: en la dimensión conceptos generales sobre la COVID 19, más de la mitad de los comerciantes (68,2%) obtuvieron un nivel alto; en cuanto a la duración y frecuencia de lavado de manos los comerciantes; respecto al uso de la mascarilla, frente al distanciamiento social tanto en conocimiento y cumplimiento, obtuvieron un nivel de conocimiento alto, obteniendo un (77,7%), (79,1%) y (78,12%) respectivamente. Concluyó que los participantes tienen un nivel de conocimiento alto sobre medidas preventivas ante el COVID-19.

Rodríguez²⁶ en Lima en el 2021 realizó un estudio acerca de los Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. Tuvo como resultados: El 82,2% de los encuestados,

presentan un nivel de conocimientos 7medio, y el 17,8 % presentan un nivel de conocimiento alto. En relación a las prácticas de los vendedores, el 66,7% presentan prácticas adecuadas, sin embargo, y el 33,3% inadecuadas. Concluyó que la mayoría de los vendedores presentan un nivel de conocimiento medio sobre fisiopatología, síntomas, y medidas de prevención, sobre el autocuidado para prevenir el COVID 19, y la mayoría de vendedores presentan prácticas adecuadas, sin embargo, existe un nudo crítico considerando que existe un tercio de los vendedores que presentan prácticas inadecuadas de autocuidado.

Ticona²⁷ En Puno en el 2021 investigó Conocimiento y prácticas de autocuidado frente al COVID 19 en vendedores del mercado de abastos del distrito de Cabanillas. Los resultados fueron que un 61,7% presentan un nivel de conocimientos medio y el 38,3% presentan un nivel de conocimiento alto. Asimismo, se evidencia que el 45% de los vendedores tienen prácticas de autocuidado adecuadas, mientras que un 55% de los vendedores tienen prácticas de autocuidado inadecuadas respectivamente. Concluyo que la mayoría de los vendedores presentan un nivel de conocimiento bajo, y prácticas inadecuadas de autocuidado frente al COVID 19.

En Huancayo en el 2021 Cachuán et al²⁸ investigaron Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID-19 adoptadas por comerciantes del mercado señor de los Milagros – el Tambo. Resultados: Los resultados obtenidos fueron: El 43,6% de comerciantes, presentó nivel de conocimiento bajo, el 41,0% medio y el 15,4% alto. El 51,3% adopta medidas preventivas parcialmente adecuadas, el 38,5% inadecuadas y el 10,3% adecuadas. Concluyeron que a mayor nivel de conocimientos sobre COVID-19 de los comerciantes, mejores serán las medidas preventivas adoptadas para esta enfermedad.

Nieto²⁹ en Huancayo en el año 2021 investigo el Nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín. Resultados: La edad 38 a 56 años, sexo femenino (60,9%), estado civil conviviente (59,1%), religión católica (81,8%), nivel de instrucción secundaria (61,8%) e ingreso mensual 600- 1200 soles (72,7%). Familiar con COVID-19 (47,3%), comerciante que ha tenido COVID-19 (37,3%), y en comorbilidades obesidad (12,7%), hipertensión arterial (11,8%) y diabetes mellitus (8,2%). El nivel de conocimiento sobre COVID-19 más frecuente

fue el nivel medio o moderado (59,1%), además de las 4 dimensiones el conocimiento sobre transmisión del COVID-19 el nivel bajo fue (32,7%). Concluyó que el nivel de conocimiento es moderado viéndose que la mayoría de comerciantes tiene conocimientos aceptables mayoritariamente en la dimensión prevención y control del COVID-19.

Castillo et al³⁰ en Trujillo en el año 2021 realizaron un estudio Nivel de conocimiento asociado a las medidas de prevención frente a la Covid-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo Resultados: el 29,5% tiene conocimiento bajo, el 51,0% tiene conocimiento medio y el 19,4% conocimiento alto. En cuanto a las medidas de prevención el 9,0% tiene medidas de prevención inadecuadas, el 74,6% medidas parcialmente adecuadas y el 16,3% medidas adecuadas. Por lo tanto, el 39,0% de los comerciantes presentan nivel de conocimiento medio y sus medidas de prevención son parcialmente adecuadas. Se comprobó la asociación de ambas variables según el análisis estadístico se obtuvo un valor $p < 0.05$ ($r = 0,037$; $\chi^2 = 10.183$). Concluyeron que hubo asociación entre el nivel de conocimiento y medidas de prevención frente a la COVID-19.

Castañeda¹⁶ en Lima en el 2020 estudió Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Tuvo como resultados: en la dimensión medidas de prevención y protección un poco menos de la mitad (42,1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente a la COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (34,2%). Concluyó que los comerciantes indican que solo la mitad (50 %) señalaron tener nivel de conocimiento bajo y solo poco menos de un tercio (30,3%) presenta conocimiento alto.

A nivel local

Al revisar diversas referencias bibliográficas, relacionadas con el objeto de estudio no se encontró antecedentes a nivel local.

2.2 Base teórica

El estudio de investigación se sustenta en la teoría de Nola J. Pender³¹: teoría Modelo de Promoción de la Salud (MPS).

Pender expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

El MPS expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. El primero, postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo³¹.

El MPS pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr³¹.

2.3 Base conceptual

2.3.1. Conocimiento

Alavi y Leidner citado por flores³² definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales.

Nieto et al citado por Neill³³ refiere que, El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Así mismo el conocimiento puede ser entendido en dos direcciones: Como un proceso que se manifiesta en el acto de conocer, es decir, en la percepción de una realidad y como un producto o resultado de dicho proceso, que se traduce en conceptos, imágenes y representaciones acerca de esa realidad³³.

Características del conocimiento.

- Racional. El conocimiento se origina de una actividad superior exclusiva del hombre, esta es la razón.
- Objetivo. Su propósito es la búsqueda de la verdad objetiva, por tanto, la obtención de un conocimiento debe representar fielmente la realidad, sin alteraciones o deformaciones del objeto de estudio, revelando así sus características y cualidades. Intelectual. Es un proceso lógico que se fundamenta en la sensación, percepción y representación para conceptuar un conocimiento.
- Universal. El conocimiento con sus propias particularidades, tiene validez en todo lugar y para todas las personas.
- Verificable. Todo conocimiento puede ser sometido a verificación, ya sea por procesos de demostración racional o mediante la experimentación.
- Sistemático. El conocimiento se presenta de forma organizada y posee uniformidad en sus concepciones.
- Precisión. El conocimiento se orienta a la exactitud, identificando los aspectos esenciales de la realidad, evitando su confusión con otros objetos o fenómenos.
- Seguridad. El conocimiento al estar sometido a procesos de verificación, proporciona un mayor grado de fiabilidad en su aplicación, que un saber que no ha podido ser comprobado³³.

El conocimiento surge de la relación entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. En el proceso de conocimiento, el ser humano se introduce en la realidad propia de los objetos para tomar posesión de ellos, ahora bien, esta realidad se presenta en diferentes grados o niveles de abstracción³³.

- Nivel de conocimiento sensible o sensorial. El conocimiento sensible es aquel que permite conocer un objeto a través de los sentidos.
- Nivel de conocimiento conceptual. Es aquella capacidad que tiene el hombre para establecer conceptos en forma de lenguaje, transmitirlos por medio de símbolos abstractos, y efectuar una combinación de conceptos mediante mecanismos cognitivos, basados en concepciones invisibles, inmateriales, universales y esenciales.
- Nivel de conocimiento holístico. La holística se precia de considerar el todo sin reducirlo al estudio de sus partes es así que permite entender los hechos desde una perspectiva de múltiples interacciones, caracterizándose por ser un nivel de conocimiento con una actitud integradora y explicativa de la teoría, enfocada a la comprensión total de los procesos, de los sujetos y objetos en sus respectivos contextos. Hace referencia a la forma de ver, entender e interpretar las cosas en su totalidad y complejidad, ya que de esta manera se pueden apreciar sus interacciones, características y procesos³³.

Niveles de conocimientos. Es el conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona lograda por la integración de los aspectos sociales, intelectuales y experiencias en la actividad práctica de la vida diaria, para asumir con responsabilidad situaciones problemáticas y determinar soluciones acertadas frente a ellas³⁴.

Se expresa en tres niveles:

Alto: aquellos individuos que están más familiarizados y con un número mayor de términos técnicos, de manera que el uso de estos en el lenguaje o práctica cotidiana los distancie de los segmentos bajos.

Medio: aquel que tiene una noción hacia un tema con un conocimiento ingenuo, de forma superficial o aparente que se aprende del medio que se desenvuelve.

Bajo: aquel que tiene conocimiento empírico y con riesgo de tener muchas confusiones de un tema determinado, carece de conocimientos científicos.

2.3.2. COVID-19

Definición. La COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SARS-CoV-2³⁵, que causa una infección aguda con síntomas respiratorios. Se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla.

Fisiopatología. La COVID-19, contiene aproximadamente 30000 bases de RNA, y utiliza su proteína glucosilada para ingresar a las células del huésped, al tracto respiratorio, uniéndose a la enzima convertidora de angiotensina 2, y desarrollando procesos fisiopatológicos²⁶. Agente etiológico. El virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV-2), causante de COVID-19, se ubica taxonómicamente en la familia Coronaviridae³⁶. La duración del período de incubación de la COVID-19, es decir, el tiempo que transcurre entre la exposición al virus y la aparición de los síntomas clínicos es de 1 y 14 días³⁷.

Transmisión. La COVID 19 se trasmite de persona a persona a través de las pequeñas gotas de salivas conocidas como microgotas de flügge, que se emiten al hablar, estornudar, toser o espirar. 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. Su período de incubación suele ser de cinco días, pero puede variar de dos a catorce días³⁸.

Cuadro clínico. Los pacientes contagiados con la COVID -19 presentan síntomas como: Fiebre, tos seca, cansancio. Los síntomas menos frecuentes y que pueden afectar a algunos pacientes: Pérdida del gusto o el olfato, congestión nasal, conjuntivitis (enrojecimiento ocular), dolor de garganta, dolor de cabeza, dolores musculares o articulares, diferentes tipos de erupciones cutáneas, náuseas o vómitos, diarrea, escalofríos o vértigo. Entre los síntomas de un cuadro grave de la COVID-19 se incluyen: Disnea (dificultad respiratoria), pérdida de apetito, confusión, dolor u opresión persistente en el pecho, temperatura alta (por encima de los 38° C)³⁷.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se establecieron tres tipos de casos por COVID-19: un caso puede ser sospechoso cuando se presentan síntomas de enfermedad respiratoria aguda que aparecen 14 días antes que haya existido contacto con otros casos probables o confirmados y que requieran hospitalización y que no tenga otra alternativa diagnóstica; al hablar de un caso probable se trata de un caso sospechoso en personas que no tengan resultados concluyentes ante las pruebas para detectar el virus de la COVID-19 así como aquellos que no se han realizado ninguna prueba; y los casos confirmados se presentan sin importar las características clínicas del paciente con un resultado positivo en las pruebas de laboratorio³⁹.

La población más vulnerable a contraer la COVID 19 son los que presentan los siguientes factores asociados: Edad > 65 años, presencia de comorbilidades: Diabetes mellitus, obesidad, enfermedad renal crónica (ERC), enfermedad pulmonar obstructiva crónica, inmunosupresión e hipertensión⁴⁰.

Los pacientes con COVID 19, si no son tratados a tiempo pueden presentar complicaciones graves como: El síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) con disnea e hipoxemia, linfopenia, también pueden existir trastornos del sistema nervioso central o periférico, falla renal, insuficiencia cardiaca, falla hepática, cuagulopatías, y shock⁴¹.

Diagnóstico de la COVID-19. En el escenario de transmisión comunitaria, el diagnóstico, se basa en los antecedentes epidemiológicos y las características clínicas del paciente, lo cual es importante para iniciar el manejo correspondiente. Las pruebas de laboratorio permiten la confirmación o el descarte de los casos⁴².

Prácticas de prevención

Para garantizar la prevención y el control eficientes de infecciones de la magnitud del coronavirus (COVID-19) es preciso proporcionar medidas integrales de control de infecciones que incluyan control de contacto, higiene de manos, equipo de protección personal, desinfección limpieza ambiental y ventilación.

a) Lavado de Manos

- Es la medida de prevención recomendada por las autoridades sanitarias a nivel nacional e internacional. Para un correcto lavado de manos, este debe durar 20 segundos con espuma de jabón y abundante agua, frotando la superficie de las manos.
- Higiene de manos mediante el lavado con agua y jabón o fricciones con alcohol en gel, en forma frecuente, en particular luego de toser o estornudar. El uso de alcohol en gel puede sustituir el lavado de manos en caso que las mismas estén visiblemente limpias⁴³.
- Se recomienda que todos los colaboradores que trabajen en centro de embalaje/packing en las líneas de proceso, en campo, frigorífico, talleres, oficinas, vigilancia, etc., deban tener las pautas claras sobre el correcto lavado de manos. Asimismo, la empresa deberá señalar correctamente los lugares en donde el trabajador podrá lavarse las manos⁴⁴.

Tener en cuenta que se deben lavar las manos en las siguientes circunstancias:

- Después de sonarse, toser o estornudar.
- Al ingresar y salir a una planta, del campo o a las oficinas.
- Después de usar los baños Antes de comer y al preparar sus alimentos; de la utilización de equipos agrícolas; de hidratarse.
- Después de tocar cualquier superficie de uso común (pasarelas, pasamanos, puertas, etc.)
- Después de limpiar su puesto de trabajo o equipos.
- Luego de manejar dinero.
- Evitar, en la medida de lo posible, tocar su cara, ojos, nariz y boca sin lavarse las manos anteriormente.
- Evitar el uso de anillos, relojes, pulseras u otro accesorio de mano en cualquier de las áreas de producción (planta, campo/fundo, almacén, taller, etc.)⁴⁴.

b) Sobre el uso de mascarillas

La OMS dispone que las personas que presenten problemas respiratorios deben usar mascarilla y procurar atención médica inmediata, de acuerdo a los protocolos sanitarios correspondiente

Al usarse una mascarilla, es necesario utilizarla y desecharla correctamente a fin de evitar aumento de riesgos en la transmisión de la COVID-19⁴⁵.

c) Distanciamiento físico o social.

El distanciamiento físico es una práctica de salud pública que tiene como objetivo evitar que las personas enfermas entren en contacto cercano con personas sanas para reducir las oportunidades de transmisión de enfermedades.

El distanciamiento social es una medida esencial para prevenir la propagación de la COVID-19. El distanciamiento físico se refiere a la separación física entre las personas, es un conjunto de medidas no farmacéuticas de control de las infecciones con el objetivo de detener o desacelerar la propagación de una enfermedad contagiosa. El motivo del distanciamiento físico es reducir las posibilidades de contacto entre las personas infectadas y no infectadas, con la finalidad de minimizar la transmisión de enfermedades, la morbilidad y, en última instancia la mortalidad⁴⁶. Si no está vacunado, mantenga el distanciamiento social con un espacio de al menos 6 pies o dos metros de otras personas, no saludar con la mano, beso o abrazo; en el mismo sentido, evitar concurrir a sitios donde pueda haber aglomeraciones de personas. Es particularmente importante durante la pandemia de la COVID-19 para proteger a las personas que tienen mayor riesgo de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19⁴⁷.

Evaluar los riesgos de viajes innecesarios a países o ciudades donde está ocurriendo transmisión sostenida.

d) Ventilación. Se debe recomendar abrir las ventanas para lograr una ventilación natural siempre que sea posible y seguro hacerlo⁴⁸. En la actual pandemia Covid-19, consideramos que esta forma de contagio se da en espacios cerrados y poco ventilados en los cuales las partículas pequeñas (de menos de 5 μm) emitidas por un infectado con SARS-Cov-2, quedan suspendidas en el aire y al ser inhaladas por un susceptible ocurre el contagio⁴⁹.

e) Limpieza y desinfección de las superficies del ambiente.

Se debe limpiar las superficies con agua y jabón o con un detergente para retirar la materia orgánica y después proceder a la desinfección. La desinfección se debe realizar de modo focalizado y restringido. No se debe rociar desinfectantes en todas las partes de las habitaciones, en áreas exteriores ni a personas, pues puede ser tóxico. Los desinfectantes usados comúnmente son potencialmente tóxicos. Al momento de preparar y aplicar los desinfectantes, se deben seguir las instrucciones del fabricante a fin de proteger la salud y la seguridad de los trabajadores encargados de la desinfección⁴⁸.

Además, se debe tener en cuenta: La triple alianza de higiene personal. Higiene nasal, higiene bucal e higiene manual. Siendo coronavirus un virus aéreo o de infección respiratoria y su ingreso al organismo es por las vías respiratorias: nariz y boca. Evitar tocarse la cara y la mucosa de los ojos, la nariz o la boca. Buena higiene respiratoria, es decir, al toser o estornudar hacerlo cubriendo la boca y fosas nasales con el pliegue del codo o utilizando pañuelos descartables.

f) Vacunación. La vacunación contra la COVID-19, permitirá reducir el riesgo de enfermar de forma grave y morir, pues se estará mejor protegido. No se alcanzará la inmunidad al 100%, ya que una persona vacunada puede contraer la enfermedad; sin embargo, se estima que las consecuencias en el organismo serán mucho menores⁵⁰.

Además, se recomienda la vacunación anual para influenza y de ser necesaria la vacunación antineumocócica realizarla a los mayores de 65 años con comorbilidades y en particular si se trata de personal sanitario⁴³.

Prácticas de prevención de la COVID-19 en vendedores del mercado

Conjunto de conductas que los vendedores realizan para prevenir la propagación y contagio de la COVID 19.

a) Acciones preventivas de infecciones.

- Espacios, flujos y aforo: Un mercado debe de contar con 2 puertas de ingreso mínimamente, señalando la entrada y salida; el aforo es del 50% de su capacidad; y los pasadizos contarán con un espacio no menor a 2 metros.

- Ventilación e iluminación: Los mercados deben de contar con iluminación natural o artificial, y esta debe asegurar la circulación del aire, que ayude a la eliminación de partículas.
- Instalaciones sanitarias: El sistema de desagüe tiene que garantizar la evacuación de las aguas residuales, con una red de alcantarillado.
- Mobiliario, equipos y utensilios: Cada puesto debe ser de material no inflamable; también los utensilios deben ser exclusivos del trabajo que realicen; todos los puertos deben portar desinfectantes para superficies de contacto y un delantal.
- Limpieza y desinfección: Debe ser diaria y la desinfección del mercado será una vez por semana²⁶.

b) Acciones preventivas específicas contra la COVID 19

- Distanciamiento: Se debe de garantizar el distanciamiento social, colocando marcas como líneas o círculos, entre 1 metro entre las marcas, al ingreso, en cada puesto y los servicios higiénicos.
- Higiene de manos: Debe de implementar dispensadores de agua, jabón y papel toalla al ingreso del mercado, y en todo caso no se pudiera implementar, entonces se debe facilitar alcohol en gel a todos los que ingresen al mercado.
- Uso de mascarillas: El uso de mascarillas es de uso obligatorio para todas las personas que ingresen al mercado²⁶.

c) Acciones de prevención de los vendedores

- La vestimenta de los vendedores de alimentos, debe ser de chaqueta o mandil, resistente al lavado continuo y estar limpio, usar gorro que cubra completamente el cabello, y uso de mascarilla.
- Los vendedores de alimentos deben realizar obligatoriamente el lavado estricto de manos antes de tocar los alimentos, y después de tocar superficies posiblemente contaminadas.
- Los vendedores deberán estar con las uñas recortadas, limpias, y sin esmalte, además no deben usar anillos u otros accesorios.
- Si el comerciante presenta síntomas probables de la COVID 19, o en casa hay casos confirmados, no deberá asistir a trabajar e informará a la administración del mercado.

- Los vendedores no asistirán con menores de edad al mercado²⁶.

d) Manejo de residuos solidos

- Cada puesto de venta debe contar con un tacho de basura que contenga una bolsa negra de plástico, y ser llevada a puntos de acopio antes que sobrepase su capacidad. Se deben establecer rutas de disposición de residuos sólidos. Los residuos sólidos contaminados, tales como mascarillas, guantes, gorros, mandiles u otros, deberá ser colocada en una bolsa de plástico bien amarrada, rociar lejía, y poner en una segunda bolsa plástica, y ser llevada a puntos de acopio de residuos sólidos²⁶.

2.4 Hipótesis de la investigación

La relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, es estadísticamente significativo.

2.5 Variable del estudio

V1: Nivel de conocimientos:

V2: Prácticas de prevención

2.6 Operacionalización de variables

Nivel de conocimientos y prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022							
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Valor final	Tipo de variable
Nivel de conocimientos frente a la COVID-19	Es la capacidad que tiene el ser humano de identificar, observar y analizar los hechos y la información que le rodea. A través de sus habilidades cognitivas lo obtiene y lo usa para su beneficio (45)	El conocimiento de los vendedores frente a la covid-19 se estudiará considerando la fisiopatología, transmisión, cuadro clínico, medidas de prevención	Fisiopatología	Definición del COVID19	Nominal	Alto:8 – 10 puntos	Cualitativa
				Periodo de incubación del virus			
			Transmisión	Mecanismo de contagio	Nominal	Medio en que sobrevive el virus	Medio :4 – 7 puntos
			Cuadro clínico	Síntomas	Nominal	Población vulnerable	Bajo : 0 – 3 puntos
			Medida de prevención	Distanciamiento físico	Nominal	Uso adecuado de la mascarilla	
				Lavado de manos			
				Vacuna contra COVID 19			

Nivel de conocimientos y prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Valor final	Tipo de variable		
Prácticas de prevención post pandemia frente a la COVID-19	Son actividades que las personas inician y hacen por sí mismas, para el mantenimiento de la vida, la salud y el bienestar, contribuyendo de forma específica a la integridad estructural, funcionamiento y desarrollo humano (15).	Las prácticas de prevención post pandemia son: Acciones preventivas de infecciones; acciones preventivas específicas contra COVID 19; acciones preventivas de los vendedores; manejo de residuos sólidos.	Acciones preventivas específicas contra la COVID 19	Distanciamiento	Nominal	Prácticas adecuadas: 13-24	Cualitativa		
				Lavado de manos					
				Uso de mascarillas					
				Uso de alcohol					
				Desinfección de la zona					
				Limpieza de trabajo					
				Uso de equipo de protección personal				Nominal	Prácticas inadecuadas. 0-12
				Tosiendo en la parte interna del codo					
				Quedarse en casa ante algún sintoma. (autoaislamiento)					
				Evitar tocarse ojos, nariz, boca					
			Manejo de residuos sólidos	Desecho en general	Nominal				

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Diseño y tipo de estudio.

Estudio de tipo básico, de alcance correlacional, de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental de corte transversal.

Tipo básico. Porque tiene como finalidad la obtención y recopilación de información para ir construyendo una base de conocimientos que se va agregando a la información previa existente⁵¹.

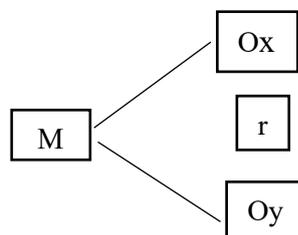
Cuantitativo. Porque utilizó la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías⁵².

Tipo no experimental. Porque nos permitió observar los fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos⁵².

Correlacional. Porque mide el grado de relación que existe entre dos o más variables, en un contexto en particular⁵². Permitted relacionar el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención post pandemia en vendedores del mercado Roberto Segura.

Diseño transversal. Porque estudió las variables en un determinado momento en el tiempo⁵².

Su diagrama es el siguiente:



Dónde:

M: muestra

Ox: Nivel de conocimientos de los vendedores

r : relación

Oy: Prácticas de prevención post pandemia

3.2 Población de estudio

Estará conformada por la totalidad de 253 vendedores del mercado Roberto Segura durante los meses de julio a setiembre del año 2022.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión

- Vendedores de ambos sexos
- Vendedores mayores de 18 años

Criterios de exclusión

- Vendedores sin grado de instrucción
- Vendedores que no asistan el día de la aplicación del instrumento

3.4 Unidad de análisis

Cada uno de los vendedores que trabajan en el mercado Roberto Segura de la ciudad de Jaén.

3.5 Marco muestral

Lo constituyó la relación de vendedores que trabajan en el mercado Roberto Segura, proporcionada por el Administrador del mercado.

3.6 Muestra

El tamaño de la muestra fue determinado utilizando la fórmula para poblaciones conocidas, con un nivel de confianza de 95 % y un margen de error del 5 %. Donde:

$P=0.5$ (Proporción de trabajadores que tienen buen manejo de las prácticas de prevención post pandemia COVID 19).

$Q=1-P=0.5$

$E=0.05$ (Precisión)

$Z=1.96$ (Coeficiente de confiabilidad)

$N=253$ trabajadores

Obtención del tamaño de muestra de los trabajadores

$$n = \frac{1.96^2 * 253 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (253 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 110$$

Factor de corrección: $110/253 * 100 = 71.7\% > 20\%$

$$n_0 = \frac{110}{1 - 110/253} = 64$$

Por lo tanto, el tamaño de muestra será de 64 trabajadores del mercado.

El tipo de muestreo es aleatorio simple, es la técnica básica donde seleccionamos un grupo de sujetos (la muestra) para el estudio de un grupo más grande (la población)⁵³.

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para medir la variable conocimientos, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario Nivel de conocimientos post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado, elaborado y aplicado por Ticona²⁷ en Puno en el 2022, y por Rodríguez²⁶ en Lima 2020; éste último obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,85.

El instrumento estuvo estructurado en tres partes: la primera referida a las características sociodemográficas de los participantes consta de 4 ítems y la segunda parte para medir el conocimiento del COVID 19 consta de 10 preguntas con alternativas con múltiples alternativas de respuesta cada una, la respuesta correcta es calificada con 1 punto y la respuesta incorrecta con 0 puntos.

La variable quedará categorizada de la siguiente manera:

- Conocimiento alto : 8 – 10 puntos
- Conocimiento medio : 4 – 7 puntos
- Conocimiento bajo : 0 – 3 puntos

Para estudiar la variable práctica de prevención post pandemia se utilizó como técnica la observación y como instrumento una guía de observación elaborado y aplicado por Moya⁵⁴ consta de 24 ítems. Para la respuesta correcta es calificada con 1 punto y la respuesta incorrecta con 0 puntos. La variable fue medida de la siguiente forma:

- Prácticas adecuadas: 13-24
- Practicas inadecuadas. 0-12

3.8 Validez y confiabilidad del instrumento prueba piloto

A pesar de ser validado el instrumento se realizó una validación a través de juicio de experto por cinco profesionales quienes evaluarán el contenido de cada ítem (anexo 6). Para determinar la confiabilidad, se realizó una prueba piloto a 15 vendedores del mercado 28 Julio de la ciudad de Jaén con características similares a la muestra de estudio. Luego los resultados fueron sometidos al alfa de Cronbach obteniendo como resultados: (anexo 7).

Conocimiento de prevención pos pandemia COVID -19	Prácticas de prevención pos pandemia COVID 19
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach
0.819	0.818

3.9 Proceso de recolección de datos

- Para la ejecución del estudio, se solicitó el permiso al Administrador del mercado Roberto Segura de la ciudad de Jaén.
- Previo a la recolección de los datos se dio a conocer los objetivos, y la confidencialidad de la información, además, si aceptan participar en el estudio se les solicitó a los vendedores que firmen el consentimiento informado.
- La recolección de datos se realizó en cada puesto del mercado donde los participantes del estudio podrán contestar el instrumento.

3.10. Procesamiento y análisis de datos

Luego de recoger la información se procedió a la tabulación de los datos en el paquete estadístico Excel de acuerdo con los objetivos planteados en el estudio. Luego los datos fueron analizados en el programa estadístico SPSS versión 25. Posteriormente los datos fueron analizados a través de la estadística descriptiva mediante tablas de frecuencias para las variables categóricas y medidas de tendencia central para las variables cuantitativas.

Para la correlación de las variables se utilizó la prueba de coeficiencia de Tau-b de Kendal y P-valor.

3.11 Consideraciones éticas

- Respeto por las personas. Cada persona tiene el derecho y la capacidad de tomar sus propias decisiones, y se reconoce como un ser autónomo, único y libre⁵⁵. Los participantes del estudio decidieron libremente si participan o no en la investigación.
- Beneficencia. Se trata del deber ético de buscar el bien para las personas participantes en una investigación, con el fin de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales se deriven posibles daños o lesiones⁵⁵. La investigadora fue responsable del bienestar físico, psicológico y social de los participantes de la investigación.
- Justicia. Prohíbe la exposición de un grupo de personas a los riesgos de la investigación exclusivamente para el beneficio de otro grupo⁵⁵. Los participantes fueron tratados con amabilidad, respeto sin presiones.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Las características sociodemográficas de la población encuestada según la edad, el 37,5% tienen edades de 46 a 59 años. El 56,3% tienen grado de instrucción secundaria. Según el estado civil, el 79,7% son convivientes y el 100% son de zona urbana.

Tabla 01: Nivel de conocimiento de prevención post pandemia COVID 19 de los vendedores del mercado Roberto Segura, 2022

Nivel	N	%
Bajo	20	31,3
Medio	30	46,9
Alto	14	21,9
Total	64	100.0

En la tabla 01 se puede observar que, el nivel de conocimiento de prevención post pandemia COVID 19 de los vendedores se encuentra en su mayoría en un nivel medio con un 46,9%, en un nivel bajo con un 31,3% y solo con un 21,9% un nivel alto.

Tabla 02. Prácticas de prevención post pandemia COVID 19 de los vendedores del mercado Roberto Segura, 2022

Nivel	Frecuencia	%
Inadecuado	29	45,3
Adecuado	35	54,7
Total	64	100.0

En la tabla se puede observar que, las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en los vendedores en su mayoría es adecuada con un 54,7% y con un 45,3% son inadecuadas.

Tabla 3. Conocimiento y prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022

Conocimiento frente al COVID 19	Práctica de prevención post pandemia				Total		Tau_b de Kendal	P-valor
	Inadecuado		Adecuado		n	%		
	N	%	n	%				
Bajo	14	21,9	6	9,4	20	31,3	0.381	0.001
Medio	13	20,3	17	26,6	30	46,9		
Alto	2	3,1	12	18,8	14	21,9		
Total	29	45,3	35	54,7	64	100,0		

En la tabla se muestra el nivel de conocimiento frente a la COVID 19 y su relación con las prácticas de prevención post pandemia; con un coeficiente de correlación de Kendall de 0.381 y un P-valor de 0.001 menor a 0.05; que nos indica una correlación positiva entre las variables, es decir, que a mayor nivel de conocimiento frente a la COVID 19 las prácticas de prevención son adecuadas.

4.2. Discusión

Los resultados obtenidos en el estudio, en cuanto al nivel de conocimiento de prevención post pandemia COVID 19 de los vendedores se encuentra en su mayoría en un nivel medio. Este hallazgo es sustentado por Rodríguez²⁶ quien evidenció que el 82,2% de los encuestados, presentaron un nivel de conocimientos medio sobre el COVID 19. Así mismo, Nieto²⁹ y Castillo et al³⁰ en sus estudios demostraron también que el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 fue medio 59,1% y 51,0% respectivamente.

Resultados diferentes fueron los obtenidos por Zerna et al²⁴, Ticona²⁷, Castañeda¹⁶ y Cachuán et al²⁸, donde los vendedores presentaron bajo conocimiento sobre la prevención de la COVID-19. Entre los aspectos donde se evidencia bajo conocimiento fueron sobre medidas de bioseguridad tales como uso adecuado de mascarillas, higiene de manos y distanciamiento de dos metros del individuo afectado, el familiar y el público.

Es importante considerar que una población informada puede protegerse a sí misma y hacia los demás contribuyendo a disminuir el riesgo de contagio. De allí que, es necesario que los comerciantes de los mercados conozcan las medidas preventivas para hacer frente a la COVID-19 de manera continua, ya que los mercados son potenciales focos de contagio de esta enfermedad por la concurrencia de personas⁵⁶.

Ruiz et al¹⁴, reconoce un vacío en el campo del conocimiento de la prevención de la COVID-19, siendo este el principal recurso con el que los individuos cuentan para solucionar sus problemas o necesidades. Toda persona debe tomar las precauciones necesarias, tanto a nivel individual como colectivo, para controlar y adaptarse a la nueva normalidad; esto exige un compromiso consciente y responsable de todos, ante la pandemia.

Respecto a las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en los vendedores en su mayoría es adecuada. Resultados semejantes son los encontrados por Cieza⁵⁷ quien evidencia que el 52,7% de los comerciantes presentaron prácticas de autocuidado adecuadas, y el 47,3 % inadecuadas. Así mismo Rodríguez²⁶, obtuvo que la mayoría de vendedores presentan prácticas adecuadas. Resultados contradictorios obtuvo Ticona²⁷ y Quintanilla⁵⁸ quienes muestran que la mayoría de los vendedores de los mercados tienen prácticas inadecuadas de autocuidado frente a la COVID 19. Igualmente, en la investigación de Torres⁵⁹, se evidenció practicas inadecuadas.

La concentración de personas en los mercados, en espacios abiertos o cerrados se convierten en zonas de mayor riesgo para la transmisión de la COVID 19; de allí que, la municipalidad deberá contribuir con la difusión y sensibilización a fin de que eviten organizar o participar en actividades que supongan mayor aglomeración de personas⁶⁰.

En ese sentido, la OMS⁶¹, desarrolló una guía para la mejora progresiva de estos espacios, con el fin de fomentar una cultura de negocio que se encuentre en armonía con la alimentación saludable y con otras necesidades de la comunidad. Esta guía tiene como propósito contribuir al funcionamiento seguro de los mercados de alimentos durante y después de la COVID-19 y surge la preocupación y la necesidad de establecer recomendaciones para reducir la transmisión del virus SARS-Cov-2, de tal manera que los mercados de alimentos funcionen de forma segura para los trabajadores, distribuidores y usuarios, después de la pandemia.

Así mismo, el Ministerio de Salud⁶², exhorta continuar fortaleciendo la salubridad de los mercados de abastos, así como mejorar el acceso de alimentos saludables, implementando medidas sanitarias acordes a las normas vigentes. Su cumplimiento es responsabilidad de las municipalidades.

Finalmente, el nivel de conocimiento frente a la COVID 19 muestra relación con las prácticas de prevención post pandemia con un coeficiente de correlación de Kendall de 0.381 y un P-valor de 0.001 menor a 0.05; lo que indica una correlación positiva entre las variables; es decir, que a mayor nivel de conocimiento frente a la COVID 19 las prácticas de prevención son adecuadas. Estos resultados son similares a los de Castillo et al³⁰ y Quintanilla⁵⁸ quienes encontraron que existe asociación entre el nivel de conocimiento y medidas de prevención frente a la COVID-19. Sin embargo, Reyes et al⁶³ obtuvo resultado contradictorio, quien determinó que no existe relación entre el conocimiento y las prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en los comerciantes del mercado Modelo en Chiclayo.

Hoy en día la post pandemia por la COVID-19 debería constituirse en una oportunidad de recopilar las experiencias, tanto positivas como negativas para fortalecer los sistemas alimentarios, hacerlos más saludables, resilientes y sostenibles, y prevenir que crisis futuras los pongan en riesgo. Esto constituye también una gran oportunidad para la educación práctica sobre una serie de temas relacionados a la salud, tanto para los vendedores como para los consumidores, ya que los mercados cumplen un papel social en el intercambio de ideas y conocimientos⁶¹.

La teoría Nola J. Pender³¹ se enfoca en el Modelo de Promoción de la Salud (MPS), lo cual es un modelo fundamental que se debe practicar a un más en los vendedores de los mercados para alcanzar conocimientos y prácticas de prevención frente a la post pandemia de la COVID 19 para el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

El MPS expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud de los compradores y vendedores en los mercados.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El nivel de conocimiento de prevención post pandemia COVID 19 de los vendedores tienen un nivel medio con tendencia a un nivel bajo.

Las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en los vendedores es adecuada con tendencia a inadecuadas.

Existe correlación positiva entre las variables; es decir que a mayor nivel de conocimiento frente a la COVID 19 las prácticas de prevención son adecuadas.

Recomendaciones

Al gerente del mercado Roberto Segura organizar estrategias de prevención para la seguridad del vendedor y comprador.

A los alumnos de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca estudiar este tema de investigación en otros mercados para comparación de los resultados.

A las instituciones de salud, implementar acciones multisectoriales con la finalidad de desarrollar de manera continua campañas de prevención frente a la COVID -19 a los comerciantes de los mercados; con la finalidad de que tomen conciencia del cuidado de su salud y de la población en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Prevención y atención de personas afectadas por COVID 19 en el Perú. [resolucion-ministerial-139-2020-MINSA.PDF](#)
2. Comité de seguridad y salud en el trabajo. Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID 19, en el congreso de la república. 2021. [Consultado 2022 abril 4]; Disponible en: <https://www.congreso.gob.pe/Docs/medidas-covid19/files/plan-vigilancia-29012021-revisado-04022021-01.pdf>
3. Guzmán A, Llaveta A. SARS-CoV-2: estructura, replicación y mecanismos fisiopatológicos relacionados con COVID-19. *Gac Medica Boliv* [Internet]. 2020;43(2):170-8. [Consultado 2022 abril 4]; Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v43n2/v43n2a9.pdf>
4. Urzúa A, Vera P, Caqueo A, Polanco- R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19 . Aportes desde la evidencia inicial from the initial evidence. 2020;38:103-18. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v38n1/0718-4808-terpsicol-38-01-0103.pdf>
5. Fernández D, Soriano D, Ccami F, Rojas C, Sangster L, Hernández E. Prácticas de prevención y control frente a la infección por Sars-Cov2 en la población peruana. *Rev del Cuerpo Med Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo* [Internet]. 2021; 14:13-21. [Consultado 2022 abril 4]; Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14s1/2227-4731-rcmhnaaa-14-13.pdf>
6. 6. Ministerio de Salud. Plataforma digital única del Estado Peruano, Regulación de los mercados de abastos para prevenir la COVID-19 (2021). [Consultado 2022 abril 4]; Disponible en: <https://www.gob.pe/12434-regulacion-de-los-mercados-de-abastos-para-prevenir-la-covid-19-2021>
7. Organización mundial de la salud. Coronavirus; 2020. [Consultado 2022 enero 19]; Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

8. Palacios M, Santos E, Velázquez M, León M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. *Revista Clínica Española* [Internet]. 2020 221(1):55–61. [Consultado 2022 enero 19]; Disponible en: https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/Covid-19_Emergencia_Publica_Mundial.pdf
9. Gómez V, Quispe H. *Revista de Invest . Agropecuaria Science and Biotechnology* ISSN: 2788-6913 Impacto de la COVID-19 en la consecución del desarrollo sostenible: Una Revisión Impact of COVID-19 on achieving sustainable development : A Review Resumen. 2021;01(03):1-1 [Consultado 2022 enero 19]; Disponible en: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/699-2968-1-PB.pdf>
10. Seminario R. La pandemia de la covid-19 y su impacto económico, social y salud; 2021. *Revista de investigación científica* [Consultado 2022 enero 19]; Disponible en: <ÁGORAfile:///C:/Users/lenovo/Downloads/1.pandemia-covid-impacto.pdf>
11. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19); 2021. [Consultado 2022 enero 19]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/88667/download?token=bFaWY4XT>
12. Naciones Unidas. Mortalidad por COVID-19: Evidencias y escenarios, es el tema del Observatorio Demográfico 2020 [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <https://www.cepal.org/es/notas/mortalidad-covid-19-evidencias-escenarios-es-tema-observatorio-demografico-2020>
13. Peralta G, Carozzo T, Sierra M, Bu E. Enfermedad por coronavirus (COVID-19): la pandemia según la evidencia actual. *Innovare revista de ciencia y tecnología* [Internet] Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica Centroamericana (UNITEC), Honduras s2020; 9(1): 15-27 [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/INNOVARE/article/view/9657/11050>
14. Ruiz M, Diaz A, Ubillús M, Ortiz A, Rojas V. Perception of knowledge and attitudes towards COVID-19 in a group of citizens in the urban area of Huánuco.

- Rev la Fac Med Humana. 2021;21(2):292-300. [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n2/2308-0531-rfmh-21-02-292.pdf>
15. Beldarraín E. La información científica confiable y la COVID- 19. Rev Cuba Inf en Ciencias la Salud [Internet]. 2020;31(3):1609. [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v31n3/2307-2113-ics-31-03-e1609.pdf>
 16. Castañeda S. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020. [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Ruiz M, Diaz A, Ortiz M. Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020; 36:1-17. [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4251/672>
 18. Defensoría del pueblo: condiciones de salubridad en mercados de abastos, supermercados y bodegas para prevenir el COVID-19; 2020 Lima. [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/05/Serie-Informes-Especiales-N%C2%BA-010-2020-DPV2.pdf>
 19. Plataforma digital única del Estado Peruano. Regulación de los mercados de abastos para prevenir la COVID-19. 2021 [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <https://www.gob.pe/12434-regulacion-de-los-mercados-de-abastos-para-prevenir-la-covid-19-2021>
 20. Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción de Riesgos y Desastres; Cajamarca 2021. [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10524_escenario-de

riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-cajamarca-provincia-y-departamento-de-cajamarca.pdf

21. Cruzado Suárez, Gladys Isabel. 2019. "Expediente técnico para el mejoramiento de la nueva infraestructura del mercado de abastos Roberto Segura, en el distrito y provincia de Jaén, departamento de Cajamarca, 2017". Tesis pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2022>
22. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. 2020;9(2):125-31. [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>
23. Plataforma digital única del Estado Peruano. Regulación de los mercados de abastos para prevenir la COVID-19 y mejorar el acceso a la alimentación saludable (2022) [Consultado 2022 febrero 10]; Disponible en: <https://www.gob.pe/20570-regulacion-de-los-mercados-de-abastos-para-prevenir-la-covid-19-y-mejorar-el-acceso-a-la-alimentacion-saludable-2022>
24. Zerna K, Carpio M. Estrategias de autocuidado que realizan vendedores ambulantes durante la pandemia del covid-19, en centros de salud de Zonas Marginales, Ecuador; 2021. [Consultado 2022 marzo 2]; Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53973/1/1740-TESIS-CARPIO-ZERNA-LIC.MAIRA%20CUJILAN.pdf>
25. Casapia J. Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas ante el COVID 19 en los comerciantes Mercado Unión y Dignidad – Puno; 2021. [Consultado 2022 marzo 2]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_365d5928daf61ae5cc91393000e8a55d
26. Rodríguez A. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima; 2021. [Consultado 2022

- marzo 2]; Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16663/Rodriguez_la.pdf?sequence=1
27. Ticona E. Conocimiento y prácticas de autocuidado frente al COVID 19 en vendedores del mercado de abastos del distrito de Cabanillas. Puno; 2021. [Consultado 2022 marzo 5]; Disponible en:
http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4790/Eliana_TICONA_QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Cachuán G, Hurtado S. Conocimientos y medidas preventivas sobre covid-19 adoptadas por comerciantes del mercado señor de los Milagros – el Tambo; Huancayo – Perú 2021. [Consultado 2022 marzo 5]; Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNCP_b8e3f2e1a00d425cadfc0ad506effebf
29. Nieto S. Nivel de conocimiento del covid-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín- Huancayo 2021. [Consultado 2022 marzo 5]; Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2520/TESIS.NIETO%20LIMA%20SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Castillo M, Coronel C. Nivel de conocimiento asociado a las medidas de prevención frente a la Covid-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo – Trujillo; 2021. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. [Consultado 2022 marzo 5]; Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8570/1/REP_MARIA.CASTILLO_CARMEN.CORONEL_MEDIDAS.DE.PREVENCION.FRENTE.AL.COVID.pdf
31. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostigúin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam [Internet]. Rev. Enferm. Univ. Mexico, (8)4; 2011 [Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

32. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Vol.26 (2) 2005. Pág. 22. [Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: [http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.](http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.)
33. Neill D, Cortes L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Ecuador. Primera edición en español, 2018. [Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
34. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica. Am Coll Occup Environ Med [Internet]. 2009;70(3):217-24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_arttext
35. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la COVID-19; 2021[Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20\(Rep%3%BAblica%20Popular%20China\).](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20(Rep%3%BAblica%20Popular%20China).)
36. Quesada, J. López A, Gil V, Arriero J, Gutiérrez F, Carratalá C. Período de incubación de la COVID-19: revisión sistemática y metaanálisis. Ann Oncol. 2020;(January):19-21. [Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7528969/pdf/main.pdf>
37. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/covid-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Med y Lab. 2020;24(3):183-205. [Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
38. Rodríguez M, Soler A, Lluís A, González I, Martínez A. Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de

- pesquisa. *Multimed (Granma)* [Internet]. 2020;24(4):792-807. [Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v24n4/1028-4818-mmed-24-04-792.pdf>
39. Tenelanda D, Guerrero D, Moscoso P, Albán C. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador; *Revista científica de FAREM- Estelín* 37; 2021. [Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/FAREM/article/download/11209/13072?inline=1>
40. Reyes I, Rojas M, García M, Ramos J, Patiño R, Monsivais E. Desenlace por COVID-19 en pacientes en hemodiálisis, México; 2021. [Consultado 2022 marzo 7]; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-practica-5-avance-resumen-desenlace-por-covid-19-pacientes-hemodialisis-S2603924921001257?covid=Dr56DrLjUdaMjzAgze452SzSInMN&rfr=truhgiz&y=kEzTXsahn8atJufRpNPuIGh67s1>
41. Guzmán A, Llaveta A. SARS-CoV-2: estructura, replicación y mecanismos fisiopatológicos relacionados con COVID-19. *Gac Medica Boliv* [Internet]. 2020;43(2):170-8. [Consultado 2022 marzo 8]; Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v43n2/v43n2a9.pdf>
42. Ministerio de Salud. Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID 19 en el Perú. [Consultado 2022 marzo 8]; Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/ANEXO-RM-193-2020-MINSA.pdf>
43. Paciel D. Recomendaciones conjuntas para el manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. *Rev Méd Urug* 2020; 36(2):198-211. [Consultado 2022 marzo 9]; Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v36n2/1688-0390-rmu-36-02-214.pdf>
44. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Todo lo que debes saber sobre el lavado de manos para protegerte del coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2020. [Consultado 2022 marzo 9]; Disponible en:

<https://www.unicef.org/es/coronavirus/todo-lo-que-debes-saber-sobre-el-lavado-de-manos-para-protegerte-del-coronavirus-covid19>

45. Córdova E, Amaro G. Medidas de prevención y buenas prácticas contra el coronavirus (COVID-19); 2020. [Consultado 2022 marzo 9]; Disponible en: <https://agapperu.org/wp-content/uploads/2020/08/agap-medidas-prevencion-covid19-v06-en-espancc83ol.pdf>
46. Villegas J. Distanciamiento físico saludable y no distanciamiento social; Rev Cubana Pediatr (93)2 Ciudad de la Habana, 2021. [Consultado 2022 marzo 9]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000200021
47. Corinn C. El distanciamiento social: continúe guardando distancia; los Angeles. 2020. [Consultado 2022 marzo 10]; Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/COVID-19/Paginas/Social-Distancing-Why-Keeping-Your-Distance-Helps-Keep-Others-Safe.aspx>
48. Organización Mundial de la Salud, Organización Internacional del trabajo. Prevención y mitigación de la COVID-19 en el lugar de trabajo. 2021[Consultado 2022 abril 4] Disponible en: [file:///C:/Users/lenovo/Downloads/WHO-2019-nCoV-Workplace-actions-Policy-brief-2021.1-spa%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/WHO-2019-nCoV-Workplace-actions-Policy-brief-2021.1-spa%20(2).pdf)
49. Huayanay L. Transmisión aérea en espacios cerrados del SARS-Cov-2 Rev. An. Fac. med. (81) 3 Lima, 2020. [Consultado 2022 enero 19] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832020000300342&script=sci_arttext
50. Plataforma digital única del Estado Peruano. Campaña Nacional de Vacunación contra la COVID-19; 2021. [Consultado 2022 enero 19] Disponible en: <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/vacunaci%C3%B3n-contra-covid-19-ministerio-de-salud-minsa>

51. Curiosoando.com (Actualizado el 24 febrero, 2020). "¿Qué diferencia investigación básica e investigación aplicada?". Disponible en <https://curiosoando.com/que-diferencia-investigacion-basica-e-investigacion-aplicada>
52. Baena G. Metodología de la investigación. [Internet]. 2018 [Consultado 2022 abril 4]; Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia de la investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
53. Muguirra A. Muestreo aleatorio simple: ¿Qué es y cómo realizarlo?, 2022. [Consultado 2022 abril 4]; Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-aleatorio-simple/>
54. Montoya A. Nivel de conocimiento sobre protocolos de bioseguridad frente al covid-19 por parte de comerciantes y usuarios del mercado Virgen del Carmen del Distrito de San Juan de Lurigancho, 2021[Consultado 2022 abril 4]; Disponible en: [file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Tesis%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Tesis%20(2).pdf)
55. Uladech. Código de ética para la investigación, Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica [Internet]. Universidad Católica Los ángeles de Chimbote. 2021. 12 p. [Consultado 2022 abril 4]; Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
56. Ambrosio S, Tongombol R. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado Central de Cajamarca, 2022.
57. Cieza L. Prácticas de autocuidado en tiempos del covid-19 en comerciantes del mercado central de Chota, 2022. [Consultado 2023 enero 4]; Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/257/Practicas%20>

de%20autocuidado%20en%20tiempos%20del%20COVID19.pdf?sequence=1&isAllowed=y

58. Quintanilla S. Conocimiento y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol Santiago de Surco – Lima 2021
59. Torres A. Actitud y práctica de medidas preventivas sobre covid 19 en trabajadores del mercado Oscar Iván de Iquitos 2021
60. Ministerion de Salud. Funciones de las municipalidades durante la emergencia sanitaria, 2023. [Consultado 2023 enero 4]; Disponible en: <https://www.gob.pe/8830-funciones-de-las-municipalidades-durante-la-emergencia-sanitaria>
61. Organización Panamericana de Salud, Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones para prevenir la transmisión de la COVID-19 en ferias y mercados de alimentos, 2021. [Consultado 2023 enero 4]; Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53315/OPSIMSFPLCOVID-19210005_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Ministerio de Salud. Plataforma digital única del Estado Peruano Regulación de los mercados de abastos para prevenir la COVID-19 y mejorar el acceso a la alimentación saludable, 2023. [Consultado 2023 enero 4]; Disponible en: <https://www.gob.pe/20570-regulacion-de-los-mercados-de-abastos-para-prevenir-la-covid-19-y-mejorar-el-acceso-a-la-alimentacion-saludable-2022>
63. Reyes S, Gutierrez V. Conocimiento y práctica de autocuidado frente al covid-19 en los comerciantes del mercado Modelo en Chiclayo, 2022

ANEXOS

ANEXO 1
CUESTIONARIO
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN POST
PANDEMIA COVID 19

Instrucción:

Soy la bachiller Mirea Analy Oblitas Delgado de la Universidad Nacional de Cajamarca y estoy realizando un estudio de investigación que tiene por objetivo identificar qué conocimientos y prácticas de prevención post pandemia tienen los vendedores del mercado Roberto Segura. Solicito su colaboración, desarrollando esta encuesta. Marque con una “X” la respuesta que corresponde según su apreciación personal.

I. Características sociodemográficas

1. Edad:..... años

2. Grado de instrucción

- 1) Sin instrucción ()
- 2) Primaria ()
- 3) Secundaria ()
- 4) Superior ()

3. Estado civil

- 1) Soltero (a) ()
- 2) Casado (a) ()
- 3) Conviviente ()
- 4) Viudo (a) ()
- 5) Divorciado (a) ()

4. Lugar de procedencia

- 1) Zona rural ()
- 2) Zona urbana ()

II. Conocimientos sobre la COVID – 19

A. Fisiopatología

1. ¿Qué es la COVID 19?

- a) Familia de virus, causante de infecciones respiratorias leves o severas.

- b) Conjunto de bacterias que ataca a los pulmones
- c) Enfermedad infecciosa causada por el SARS-CoV-2
- d) Enfermedad infecciosa causada por el virus de la influenza

2. ¿Cuál es el periodo de incubación estimado de la COVID 19?

- a) Entre 15 - 19 días
- b) Entre 1 -14 días
- c) No sé qué es periodo de incubación
- d) Mayor a los 30 días

B. Transmisión

3. ¿La COVID 19 se transmite por ...

- a) Contacto con animales
- b) Mordedura o picadura de insectos
- c) Contacto con gotas de saliva de la persona enferma, que tose, estornuda, habla, canta.
- d) Contacto sexual

4. ¿En qué superficies puede sobrevivir la COVID 19?

- a) En los estanques de aguas u recipientes de agua almacenada.
- b) En las heces de los animales.
- c) En las heridas infectadas, o sangre
- d) En superficies de plástico, acero, plata, cobre, cartón.

C. Cuadro clínico

5. ¿Cuáles son los signos y síntomas más frecuentes de la persona infectada por la COVID 19?

- a) Sangrado de nariz, vómito, dolor de estómago
- b) Cansancio, náusea, mareos
- c) Pérdida de olfato, gusto, y fiebre
- d) Dolor de garganta, pérdida de apetito

6. ¿En qué grupo de personas, aumenta el riesgo de complicación por la COVID 19?

- a) En los jóvenes y adultos

- b) En personas mayores de 65 años con diabetes, hipertensión, obesidad.
- c) En personas que se quedan en casa
- d) En personas que cumplen con las medidas de bioseguridad

d. Medida de prevención

7. ¿Cuáles son las medidas de prevención por la COVID 19? (puedes marcar más de una respuesta)

- a) Lavado de mano constante, y uso de protección personal adecuada
- b) Salir de mi casa innecesariamente
- c) Mantenimiento del distanciamiento social
- d) Todas las anteriores

8. ¿De qué manera debo usar adecuadamente las mascarillas?

- a) Tapando sólo boca
- b) Usarla sólo cuando estoy con personas alrededor
- c) Tapando boca, y nariz, y usarla en todo momento que esté fuera de casa
- d) Llevar la mascarilla suelta debajo de la boca

9. ¿En qué momento se debe lavar las manos para prevenir la COVID 19?

- a) Cuando llego a casa de la calle
- b) En todo momento que esté en contacto con personas, cuando reciba dinero
- c) Después que toque o manipule objetos contaminados
- d) Todas las anteriores

10. ¿Cuál es el tratamiento para curar la COVID 19?

- a) Dexametasona y diclofenaco
- b) Ivermectina y metamizol
- c) Solo hay medicamentos para calmar los síntomas
- d) Vacunación del COVID 19

Muchas gracias por su colaboración

Anexo 2

GUIA DE OBSERVACIÓN PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN POST PANDEMIA COVID 19

Ítems		Si	No
DISTANCIAMIENTO			
1	Mantiene el distanciamiento mínimo de dos metros de distancia		
2	Evita el saludo con contacto físico		
3	Hizo algunos cambios en su puesto después de la pandemia para mantener distancia de dos metros con los clientes		
LAVADO O DESINFECCIÓN DE MANOS			
4	Antes de cada atención al cliente		
5	Después de realizar cualquier actividad		
6	Solo para consumir alimentos		
7	Después de recibir o manipular dinero		
8	Luego de cada atención al cliente		
9	Luego de coger o entregar el producto		
LIMPIEZA O DESINFECCIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO			
10	Utiliza alcohol		
11	Utiliza desinfectante como lejía y/o alcohol		
12	Uso de agua con detergente, con jabón, aromatizante		
MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL			
13	Utiliza mascarilla durante su jornada laboral		
14	Durante el despacho de productos		
15	Durante la limpieza de su área de trabajo		
16	Cubre la nariz, la boca y por debajo del mentón		
17	No se coge la mascarilla con las manos sucias		
18	No utiliza la mascarilla en el cuello o mentón		
19	Toso en la parte interna del codo		
20	Me quedo en casa ante algún síntoma. (autoaislamiento)		
21	Evitar tocarse ojos, nariz, boca		
DESECHOS EN GENERAL			
22	Cuenta con un tacho de basura respectivo en su puesto		
23	Está ubicado de una manera visible		
24	Selecciona los residuos sólidos		

Anexo 3

SOLICITO AUTORIZACIÓN

 **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**
SECCION JAEN
"Voto de la Universidad Peruviana"
Fundada por Ley Nº 14015 del 13 de febrero de 1962.
Bolívar Nº 1368 - Plaza de Armas - Tel. 421907
JAÉN - PERÚ
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Juén, 28 de octubre de 2022

OFICIO VIRTUAL N° 0769 2022 SJE-UNC

Señor

ADMINISTRADOR MERCADO DE ABASTOS ROBERTO SEGURA

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO APOYO AUTORIZANDO APLICACIÓN DE CUESTIONARIO TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Ud., para hacerle llegar mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que le agregada **MIREA ANALY OBLITAS DELGADO**, realizará el trabajo de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN POST PANDEMIA COVID 19 EN VENEDORES DEL MERCADO ROBERTO SEGURA, 2022", con fines de optar el Título de Licenciada en Enfermería.

Encontrándose en la etapa de ejecución del Proyecto, recorro a su Despacho para solicitar su apoyo, autorizando a la mencionada ex alumna efectuar la aplicación de un Cuestionario a los vendedores del Mercado de abastos bajo su representación, a partir de la fecha y/o durante el periodo que dure la recolección de datos.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

 
M. Ca. Mireia Obelitas Delgado
Docente (e) EAPE - F.J.

C.C. - Archivo.
HAY/m.

 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAÉN
ADMINISTRACIÓN MERCADO ROBERTO SEGURA
02 OCT 2022
REG. N° _____ FOLIOS: 01
HORA: 09:45 FIRMA: _____

Anexo 4

AUTORIZACIÓN



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
JAÉN - PERÚ
ALCALDIA**
Jr. SAN MARTIN N° 1371 - CENTRAL TELEFÓNICA: 076 431234
Email: alcaldia@munijaen.gob.pe RUC: 20201987297



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Jaén, 02 noviembre 2022.

CARTA N°001 – 2022 – MPJ - A

SEÑORITA: MIREA ANALY OBLITAS DELGADO

Presente:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y, al mismo tiempo se da por aceptado la realización del trabajo de investigación denominado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN POST PANDEMIA COVID 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO ROBERTO SEGURA 2022".

Sin otro particular me despido de ustedes, reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



C.C: - Archivo

ALTR / htp.

Anexo 5

ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

WILMER VICENTE ABAD

Cargo e institución donde labora

RESPONSABLE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA MICRORED
SALUD MORRO SOLAR JAÉN

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.		
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis	X	
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

FECHA : Jaen 08 de agosto del 2022



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ			
APLICABLE	X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por: Wilmer Vicente Abad	D.N.I: 80197487	Fecha: 08/08/2022	
Firma: 	Teléfono: 969481012	E-mail: viabad_81@hotmail.com	
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos			

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

IV. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Doris Elizabeth Bringas Abanto

Cargo e institución donde labora

Docente en Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	✓	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	✓	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis		
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	✓	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	✓	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	

VI. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

FECHA : 21 de setiembre de 2022

Bringas A.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Doris Elizabeth Bringas Abanto	D.N.I: 27674599	Fecha: 21 de setiembre de 2022
Firma: 	Teléfono: 949338384	E-mail: dbringas@unc.edu.pe
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Elena Veega Torres

Cargo e institución donde labora

Universidad Nacional de Cajamarca Filial -Jaén...

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis		
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Revisar los títulos de los instrumento

FECHA : _____ 27/09/22 _____



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ			
APLICABLE	X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por: Dra. Elena Vega Torres	D.N.I: 276664885		Fecha: 27/09/22
Firma: 	Teléfono: 996221764		E-mail: evega@unc.edu.pe
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos			

ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Marisol Gonzáles León

Cargo e institución donde labora

Equipo técnico de epidemiología de la Red Integrada de Salud Jaén

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis		
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

FECHA : Cajamarca, 24 de agosto del 2022



Marisol Gonzáles León

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ			
APLICABLE	X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por: Marisol Gonzáles León	D.N.I: 42472006	Fecha: 24 de agosto de 2022	
Firma: 	Teléfono: 968164380	E-mail: mgonzalesl_epg22@unc.edu.pe	
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos			

ESCALA DICOTOMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Lic. Enf. Nury Yanina García Solís

Cargo e institución donde labora

Enfermería Asistencial del Hospital General de Jaén

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

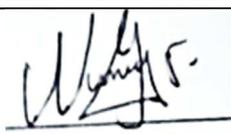
Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1.	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2.	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	✓	
3.	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	✓	
		Las preguntas permitirá contrastar la hipótesis		
4.	Coherencia Metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	✓	
5.	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	✓	
6.	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	

III. SUGERENCIAS y OPINIONES (recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

FECHA : _____ 27/09/22 _____



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	✓	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Nury Yanina García Solís	D.N.I: 41667161	Fecha: 19-10-22
Firma: 	Teléfono: 972962189	E-mail: -----
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

Anexo 6

PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

Nivel de conocimientos del COVID 19 en vendedores del mercado Roberto

Segura

	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Total	Probabilidad
Claridad	1	1	1	1	1	5	0.03125
Organización	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pertinencia	1	1	1	1	1	5	0.03125
Coherencia Metodológica	1	1	1	1	1	5	0.03125
Objetividad	1	1	1	1	1	5	0.03125
Consistencia	1	1	1	1	1	5	0.03125
						SUMA	0.18750
						DIV	0.03125

Las categorías son $P=0.5 \rightarrow 1 = \text{Si}$ y $Q = 0.5 \rightarrow 0 = \text{No}$. Se elige esta prueba porque los datos son dicotómicos y se tiene un solo grupo de sujetos. Como la Probabilidad nos dice 3.125% y es menor que 5%, se dice que el ítem posee validez de contenido.

Prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado

Roberto Segura

	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Total	Probabilidad
Claridad	1	1	1	1	1	5	0.03125
Organización	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pertinencia	1	1	1	1	1	5	0.03125
Coherencia Metodológica	1	1	1	1	1	5	0.03125
Objetividad	1	1	1	1	1	5	0.03125
Consistencia	1	1	1	1	1	5	0.03125
						SUMA	0.18750
						DIV	0.03125

Las categorías son $P=0.5 \rightarrow 1 = \text{Si}$ y $Q = 0.5 \rightarrow 0 = \text{No}$. Se elige esta prueba porque los datos son dicotómicos y se tiene un solo grupo de sujetos. Como la Probabilidad nos dice 3.125% y es menor que 5%, se dice que el ítem posee validez de contenido.

Anexo 7

PRUEBA DE FIABILIDAD

Nivel de conocimientos y prácticas de prevención post pandemia COVID 19

Confiabilidad Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.819	10

Interpretación: Según el estadístico alfa de cronbach, si es mayor al 0.7 el instrumento es confiable estadísticamente. En nuestra variable que evalúa el conocimiento de prevención post pandemia COVID 19 nos da como resultado un valor $\alpha=0.819$, podemos concluir que el instrumento es confiable estadísticamente, a un nivel de confianza del 95%.

Guía de observación para medir las prácticas de prevención post pandemia COVID 19

Confiabilidad Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.818	24

Interpretación: Según el estadístico alfa de cronbach, si es mayor al 0.7 el instrumento es confiable estadísticamente. En nuestra variable que evalúa las prácticas de prevención post pandemia COVID 19 nos da como resultado un valor $\alpha=0.818$, podemos concluir que el instrumento es confiable estadísticamente, a un nivel de confianza del 95%.

Anexo 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo... Jimmy A. Vallederos Perez ...con DNI N°... 80640908...

Acepto participar en la investigación acerca de los conocimientos y prácticas de prevención post pandemia COVID 19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022

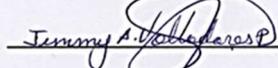
La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionaran los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Finalmente declaro participar en dicho estudio.



Firma de la investigadora

Fecha: 03 / 11 / 22



Firma o huella del participante

Anexo 9

DATOS ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

Características sociodemográficas de los vendedores del mercado Roberto Segura,

2022

Características	n	%
Edad (años) (n=64)		
De 17 a 31	12	18,8
De 32 a 45	18	28,1
De 46 a 59	24	37,5
De 60 a 74	10	15,6
Grado de instrucción (n=200)		
Sin instrucción	1	1,6
Primaria	27	42,2
Secundaria	36	56,3
Superior	0	0
Estado civil (n=200)		
Soltero	10	15,6
Casado	2	3,1
Conviviente	51	79,7
Viudo	1	1,6
Divorciado(a)	0	0
Condición laboral (n=200)		
Rural	0	0
Urbana	64	100

Anexo 10

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”
Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio institucional digital

Formulario de autorización

1 Datos de la autora:

Nombres y apellidos: Mirea Analy Oblitas Delgado

DNI N°: 71071201

Correo electrónico: moblitasd15@unc.edu.pe

Teléfono: 927017090

2 Grado, título o especialidad

Bachiller Título Magister
 Doctor
 Segunda especialidad profesional

3 Tipo de investigación¹:

Tesis Trabajo académico Trabajo de investigación
 Trabajo de suficiencia profesional

Título: Nivel de conocimientos y prácticas de prevención post pandemia COVID
19 en vendedores del mercado Roberto Segura, 2022

Asesora: M. Cs. Lucy Dávila Castillo

DNI: 27669172

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5511-2574>

Año: 2022

Escuela Académica/Unidad: Facultad de Enfermería

¹Tipos de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad

Trabajo Académico: Para programas de Segunda Especialidad

Trabajo de Investigación: para Bachiller y Maestría

Trabajo de Suficiencia Profesional: Proyecto Profesional, Informe de Experiencia Profesional

4 Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el repositorio digital institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm/aa)

No autorizo

b) Licencias Creative Commons²

Autorizo el depósito (marque con un X)

X Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.


Firma

03 / Agosto / 2023

Fecha

¹ Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962
Bolivar N° 1368 Plaza de Armas - Telf. 431907
JAEN PERU

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 8 am del 24 de Julio del 20.23 los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditorio Principal de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN POST PANDEMIA COVID 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO ROBERTO SEGURA, 2022

Presentado por la **Bachiller: MIREA ANALY OBLITAS DELGADO**

Siendo las 12:30 del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy bueno, con el calificativo de: Diecisiete (17) con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

	Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos	Firma
Presidente:	<u>Dra. Elena Vega Torres</u>	<u>Elena Vega Torres</u>
Secretario(a):	<u>M.Cs. Inés María Papal Díaz Quispe</u>	<u>Inés María Papal Díaz Quispe</u>
Vocal:	<u>M.Cs. Mirlis Bustamante Quiroz</u>	<u>Mirlis Bustamante Quiroz</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>M.Cs. Lucy Dávila Bostillo</u>	<u>Lucy Dávila Bostillo</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)