

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PROCEDIMIENTOS
DE AUTOCUIDADO EN TIEMPOS DE COVID – 19 EN VENDEDORES
DEL MERCADO MUNICIPAL DE CHURIN - 2022”**

AUTORAS:

Bach. Gonzales Salazar, Pamela

Bach. Ore Diaz, Catherine

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

ASESORA:

MG. CIRILA MARGOT AGUIRRE ORTIZ

HUACHO – PERU

2022

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PROCEDIMIENTOS DE
AUTOCUIDADO EN TIEMPOS DE COVID – 19 EN VENDEDORES
DEL MERCADO MUNICIPAL DE CHURIN – 2022**

ASESORA Y MIEMBROS DEL JURADO

ASESORA

MG. CIRILA MARGOT AGUIRRE ORTIZ

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE:

Dr. GUSTAVO AUGUSTO SIPAN VALERIO

SECRETARIA:

Lic. JUANA OLINDA NICHU VARGAS

VOCAL:

Lic. DARIELA ORTIZ CHULA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PROCEDIMIENTOS DE
AUTOCUIDADO EN TIEMPOS DE COVID – 19 EN VENDEDORES
DEL MERCADO MUNICIPAL DE CHURIN - 2022**

DEDICATORIA

Gracias a Dios por darme vida, salud y sabiduría. Gracias a mis padres que me formaron en lo que soy hoy, me dieron tiempo, me inculcaron valores y me motivaron constantemente para lograr mis metas, les debo mucho. Gracias a mis hermanos que me alentaron cada día con su compañía, apoyo y amor para seguir adelante y no rendirme.

Gonzales

Gracias a Dios por el día a día que nos brinda para poder estar de pie y cumplir con nuestros propósitos, a mi Madre y hermano por sostenerme, alentarme a seguir adelante y creer siempre en mí, a mi hija por ser mi motivo principal para superarme y darme fuerzas para continuar, a mi pareja por confiar tanto en mí y respaldarme en todo momento, y a mi familia por el apoyo brindado siempre

Ore

AGRADECIMIENTO

Agradecer a la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, por la formación académica y profesional que nos ha brindado a lo largo de los años.

A la Mg. Cirila Margot Aguirre Ortiz, nos ha brindado asesoría, paciencia y su apoyo incondicional desde el inicio, guiándonos en cada paso de la tesis.

Alcalde. Toribio Fernández Villanueva, nos brindó la oportunidad de realizar una investigación sobre el Mercado Municipal de Churin.

Gracias a los Vendedores, por su disponibilidad y compromiso, por darse unas horas a pesar de lo difícil que es la situación que estamos pasando.

INDICE GENERAL

CARATULA	i
TITULO.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE.....	v
INDICE DE TABLAS	vii
INDICE DE GRAFICOS	viii
INDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRAC.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la Investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación de la investigación	5
1.5 Delimitación del estudio:	7
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.2 Investigaciones internacionales	8

2.3	Investigaciones nacionales.....	10
2.4	Investigaciones locales.....	18
2.4.1	Bases teóricas	19
2.4.2	Bases filosóficas	34
2.4.3	Definición de términos básicos.....	35
2.5	Hipótesis de investigación	36
2.5.1	Operacionalización de variables.....	37
CAPITULO III METODOLOGÍA		38
3.1	Diseño metodológico	38
3.2	Población y muestra.....	38
3.2.1	Población	38
3.2.2	Muestra	39
3.3	Técnicas de recolección de datos.....	40
3.4	Técnica para el procesamiento de la información.....	44
CAPITULO IV RESULTADOS		45
4.1	Análisis de resultados	45
CAPITULO V DISCUSION		51
5.1	Discusión de resultados.....	51
CAPITULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		54
6.1	Conclusiones	54
6.2	Recomendaciones	54
CAPITULO VII REFERENCIAS		56
7.1	Fuentes documentales	56
7.2	Fuentes bibliográficas	56
7.3	Fuentes hemerográficas	61
7.4	Fuentes electrónicas	63
ANEXOS		65

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Datos generales de los vendedores del Mercado Municipal de Churin.....</i>	45
Tabla 2. <i>Nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores ..</i>	46
Tabla 3. <i>Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID–19 en vendedores.....</i>	47
Tabla 4. <i>Nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores a nivel de dimensiones.....</i>	48
Tabla 5. <i>Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID–19 en vendedores a nivel de dimensiones</i>	49

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1. <i>Datos generales de los vendedores del Mercado Municipal de Churin</i>	45
Gráfico 2. <i>Nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores</i>	46
Gráfico 3. <i>Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID–19 en vendedores</i>	47
Gráfico 4. <i>Nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores a nivel de dimensiones</i>	48
Gráfico 5. <i>Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID–19 en vendedores a nivel de dimensiones</i>	50

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	66
Anexo 2. Consentimiento informado.....	67
Anexo 3. Instrumentos.....	68
Anexo 4. Carta de presentación.....	73
Anexo 5. Procesamiento de datos en Excel.....	74
Anexo 6. Procesamiento de datos en el software SPSS	76
Anexo 7. Escala de estaninos	80
Anexo 8. Evidencias fotográficas.....	81

RESUMEN

El estudio tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churín - 2022. Los métodos utilizados fueron de corte transversal, de nivel descriptivo, diseño no experimental, método cuantitativo, y la población de estudio estuvo conformada por 75 proveedores, de los cuales se obtuvo una muestra de 63 proveedores. Se utilizaron dos herramientas como una técnica: evaluación de los niveles de conocimiento, encuesta y herramientas, formulario tipo cuestionario y guías de observación para los procedimientos de evaluación. Para el procesamiento de datos se utilizó el programa Microsoft Excel 2016 y el paquete estadístico SPSS 25. Los resultados fueron: sobre el nivel de conocimiento de autocuidado del personal de ventas, el 41.3% (26) tiene un conocimiento medio y el 31.7% (20) un conocimiento alto y 27,0% (17) tiene un conocimiento bajo. En cuanto a los procedimientos de autocuidado del proveedor, 41.3% (26) fueron inadecuados y el 58.7% (37) fueron adecuados. Se concluyó que la mayoría de los vendedores tenían un nivel medio de conocimiento de manifestación clínica y medidas de prevención y procedimientos adecuados sobre acciones preventivas de infección y acciones preventivas de los vendedores.

Palabras claves: Conocimiento, Procedimientos, Autocuidado, COVID 19, Vendedores, Mercado.

ABSTRACT

The purpose of the study is to determine the level of knowledge and self-care procedures in times of COVID - 19 in vendors of the Municipal Market of Churin - 2022. The methods used were cross-sectional, descriptive level, non-experimental design, quantitative method, and the study population consisted of 75 providers, from which a sample of 63 providers was obtained. Two tools were used as a technique: evaluation of knowledge levels, survey and tools, questionnaire-type form and observation guides for the evaluation procedures. For data processing, the Microsoft Excel 2016 program and the SPSS 25 statistical package were used. The results were: on the level of knowledge of self-care of sales personnel, 41.3% (26) have average knowledge and 31.7% (20) high knowledge and 27.0% (17) have low knowledge. Regarding the provider's self-care procedures, 41.3% (26) were inadequate and 58.7% (37) were adequate. It was concluded that most of the sellers had a medium level of knowledge of clinical manifestation and prevention measures and adequate procedures on preventive actions of infection and preventive actions of the sellers.

Keywords: Knowledge, Procedures, Self-care, COVID 19, Vendors, Market.

INTRODUCCION

La enfermedad del COVID-19, engloba un riesgo de propagación elevado en espacios interiores y concurridos, aquellos cuya ventilación es deficiente que traen mayores riesgos que los espacios al aire libre, ello se debe a que los aerosoles se mantienen suspendidos al aire o alcanzan distancias mayores a un metro. (OMS, 2021).

La coyuntura demostró que si observamos como se desarrolló desde el inicio de la pandemia hasta hoy una enfermedad puede afectar ámbitos innegables, para todos los sistemas internacionales y nacionales como es a nivel de la salud, a nivel económico, político, etc. nos daremos cuenta que hubo pocos cambios debido al precario nivel de conocimientos y la falta de practica en medidas de prevención como: usar adecuadamente la mascarilla, lavar manos y distanciamiento social. Han demostrado resultados como el deceso de millones de personas a nivel mundial, nacional y local.

El conocimiento es una práctica voluntaria para comprender los atributos del objeto y primordialmente es aludido al sujeto, así como es objeto, el que conoce. Esto ha ido evolucionando paralelamente al pensamiento de los seres humanos. (Ramírez, 2009).

El procedimiento se trata de una serie de determinados pasos los cuales posibilitan el desarrollo de un trabajo de una forma más adecuada y favorable. Puesto que particularmente para garantizar el logro de la acción que se realiza de manera individual, grupal o conjuntamente con alguna entidad, se requerirá del seguimiento de procedimientos además de la observación de un conjunto de estudios adecuadamente organizados. (Ucha, 2009).

El interés por la problemática actual, se debe a la propagación masiva en lugares concurridos como es el caso de los mercados donde existe mayor riesgo de contagio, lo cual lo convierte en un foco infeccioso.

Con base en lo antes mencionado, se efectuó la presente investigación que consta de siete capítulos;

Capítulo I. Enfoque del problema con nombre, analiza la descripción del problema, la formulación del problema, los objetivos, la justificación y la definición del estudio.

Capítulo II. Donde se documenta el marco teórico, se compone del contexto de investigación internacionales, nacionales y local, bases teóricas, base filosófica, definición de términos básicos, supuestos de investigación y operacionalización de las variables.

Capítulo III. Conocida como metodología, involucra el diseño métodos, la población, muestra, técnicas de recolección de datos y técnica de procesamiento de información.

Capítulo IV. Los resultados, se determina y presentan en forma de gráficos y tablas con explicaciones y resultados descriptivos.

Capítulo V. Se analiza en detalle, comparando los resultados de otros estudios.

Capítulo VI. Revelar conclusiones y recomendaciones, comparar hallazgos y sacar las conclusiones y recomendaciones en consecuencia.

Capítulo VII. Finalmente, se aporta bibliografías y anexos, donde se pueden encontrar matrices, herramientas, etc.

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

Según la OMS sostiene que el 31 de diciembre de 2019. Las autoridades de Wuhan (Provincia de Hubei, China), notifican de una nueva neumonía identificado posteriormente COVID-19, que se aislado el 7 de enero de 2020. La ejecución de estudios retrospectivo y búsqueda activa de casos, hallaron casos sospechosos a los cuales se les realizaron pruebas analíticas. Por lo que se descartó a otros patógenos de las vías respiratorias tales como, el virus de la gripe, gripe aviar y los coronavirus que generan el (SRAS) o (MERS). (OMS, 2020).

Así mismo la OMS señala el brote se originó en mercado de Wuhan debido a las exposiciones que allí se presentaba. El 1 de enero de 2020 dicho mercado fue cerrado, sin embargo, las autoridades chinas continúan efectuando investigaciones epidemiológicas y diversas medidas de seguimiento, asimismo se confirman 41 casos entre los cuales 1 de ellos mortal, cuyo paciente falleció antes de contraer la infección ya presentaba enfermedades graves. (OMS, 2020).

Desde el primer caso confirmado de COVID-19 hasta la semana epidemiológica (SE) 42 (al 23 de octubre de 2021), se ha informado un total de 243.327.429 casos confirmados de COVID-19, incluidas 4.943.742 muertos. La región de las Américas reporto el 38,2% de los casos y 46,1% de las muertes a nivel mundial. (OPS, 2021).

Específicamente en la Subregión de América del Sur, durante este periodo, Brasil reporta 632.197 casos confirmados positivos o 73,7% reportados en la Región, seguido de Colombia siendo 50.425 confirmado positivos o 5,9% y Venezuela reportando 45.210 casos confirmado positivos o 5,3% fueron contribuyentes a casos de la subregión. Asimismo, Brasil reporta 15.566 fallecidos o 74,6%, seguido de Argentina 1.533 fallecimientos o 7,4% y

Colombia reporta 1.168 fallecimientos o 5,6%. Aunque se evidencio una disminución en esta subregión, los datos actualizados en la SE 38, evidencian ligero aumento en SE 42 a comparación con SE 41. (OPS, 2021).

Desde el inicio de la pandemia hasta el 13 de enero de 2022. (MINSA) ha reportado 16,302 casos confirmados del COVID-19 además de 20 defunciones por la enfermedad. Según reportes de la Unidad de Situación COVID-19, actualmente hay 5,381 personas contagiadas y hospitalizadas, de las cuales 1,010 están en UCI con ventilación mecánica. Desde el inicio de la pandemia se han procesado muestras de 22,974,449 personas, de las cuales 2,512,789 resultaron positivos y 20, 461,660 negativos. Asimismo, se registraron los resultados de 150,440 toma muestras, con 16,302 casos sintomáticos confirmados de ese día. Del total de casos confirmados hasta el momento, 2,492,357 de 2 millones de personas se han autoaislado en casa o han sido dado de alta de los centros de salud. 20 muertos elevan el número de muertos por el virus en el país a 203,302. (Andina, 2022).

La distribución temporal y espacial de la situación Actual COVID-19 (2 de enero del 2022). Se concentra en las regiones siendo las de más alta mortalidad: Lima metropolitano presenta 10,204,744 personas muestreadas de los cuales 941,371 son casos confirmados y 82,238 defunciones confirmadas. Arequipa se muestrearon 1,538,317 personas resultando 118,405 casos confirmados y 9,768 defunciones confirmadas. Callao reporta 805,285 personas muestreadas de los cuales 104,763 son casos confirmados y 10,124 defunciones confirmadas. Piura se muestrearon 666,529 personas resultando 95,501 casos confirmados y 12,280 defunciones confirmadas. Libertad se muestrearon 771,739 personas, de las cuales 94,186 fueron casos confirmados y 10,404 defunciones confirmadas. Junín reporto un muestreo de 826,169 personas, de las cuales 90,140 casos confirmados y 7,106 defunciones confirmadas. (MINSA, 2022).

Así mismo los espacios como mercados, transporte públicos o bancos califican como focos infecciosos. Además de las medidas tomadas contra el COVID-19. La información fue brindada en conferencia de prensa. Por otro lado, señalo que existen 2000 mercados a nivel nacional, de los cuales 380 requieren intervención y advirtió que 36 mercados en Lima y las zonas más importantes del país son de vital importancia y serán los más contagiosos. (TvperuNoticias, 2020).

En una investigación realizada por Rodríguez (2021), concluyo que los vendedores tienen un conocimiento moderado, y prácticas adecuadas de autocuidado para el COVID 19. Así mismo, el nivel de conocimiento de la fisiopatología de los vendedores es en su mayoría moderado, conocen muy poco sobre el SARS-COV2 como agente causal del COVID 19, y en cuanto a la dimensión de transmisión es alta en la mayoría de los proveedores, es decir conocen la transmisión del virus. Es a través de la salida que toca al paciente, el virus puede sobrevivir en superficies como acero, plástico, plata, etc. Los proveedores en su mayoría tenían un nivel moderado de conocimiento sobre la situación clínica y sabían poco sobre los síntomas comunes de COVID19, como tos seca, cansancio y fiebre, y las comorbilidades que crea. Como resultado, el nivel de conocimiento de las precauciones de COVID 19 entre la mayoría de los proveedores es moderado, ya que saben muy poco sobre el lavado de manos, la medicación y el uso adecuado de mascarillas. En términos de autocuidado, muchos vendedores practican practicas adecuadas, los puestos de ventas tienen condiciones óptimas; realizan controles de descarte; los vendedores en su mayoría tienen ropa y equipo de protección; aunque algunos vendedores efectúan practicas inapropiadas, por ejemplo: eliminación de desechos inadecuadamente, no contar con la clasificación de basureros, no respeta el aislamiento o distanciamiento apropiado y utilizar kit de protección de forma incorrecta. (Rodriguez, 2021).

En la provincia de Oyón el 2020 presentó 545 casos confirmados y 20 defunciones confirmadas. Casos confirmados Semana Epidemiológica N°1 en el Distrito de Pachangara - Churin según la Tasa de Incidencia x 1 000 habitantes presento 237 caso confirmado y 9 defunciones confirmadas. (Hospital de Huacho, 2022).

La realidad local en el Mercado Municipal de Churin refleja que las personas tanto los vendedores como los que acuden con frecuencia no cumplen con las medidas de prevención, presentan ideas erróneas sobre el correcto lavado de manos, limpieza y desinfección, distanciamiento social, usar correctamente la mascarilla, aun cuando el centro de salud eventualmente brinda la capacitación pertinente. Es por esta razón en la que se decide realizar la investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en las dimensiones fisiopatología, transmisión, cuadro clínico y medidas de prevención en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022?

¿Cuáles son los procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en las dimensiones acciones preventivas de infecciones, acciones preventivas específicas contra el COVID-19, acciones preventivas de los vendedores y manejo de residuos sólidos en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

- ✓ Identificar el nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en las dimensiones fisiopatología, transmisión, cuadro clínico y medidas de prevención en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022.
- ✓ Identificar los procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en las dimensiones acciones preventivas de infecciones, acciones preventivas específicas contra el COVID-19, acciones preventivas de los vendedores y manejo de residuos sólidos en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1. Conveniencia

La tesis nos permitió conocer el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado de los comerciantes del Mercado Municipal de Churin durante la pandemia por COVID-19, la descripción de la realidad a nivel del contexto en relación de tiempo y espacio, determinó plantear las medidas de autocuidado para lograr el bienestar de la población de la comunidad.

Por otro lado, nos permitió conocer, las habilidades y destrezas indispensables para encaminar la investigación hacia la unidad de análisis, haciendo posible, la identificación de las variables para efectuar un estudio conveniente.

1.4.2. Relevancia social

La investigación es de gran relevancia ya que pretendió modificar la información deficiente que puedan presentar los vendedores del Mercado Municipal de Churin acerca del COVID-19, donde se evidencia un foco infeccioso y conglomeración en los centros de abastecimiento como los mercados, entre otros; por consiguiente, en nuestro estudio optamos medidas de autocuidado para reducir contagio de COVID-19.

Así mismo esta investigación nos ayudó a entender, analizar y reflexionar como los vendedores del Mercado Municipal de Churin estuvieron preparados para enfrentar este virus, ayudando así a prevenir futuros contagios y poner en riesgo la salud.

1.4.3. Implicancias Practicas

En esta investigación nuestra unidad de análisis son los comerciantes, siendo estos propietarios de los establecimientos comerciales donde se empieza a tener el cuidado respectivo, siendo este un establecimiento donde la comunidad asiste para efectuar sus compras del día, además en donde se debe iniciar las medidas de autocuidado para el buen expendio de los productos.

1.4.4. Valor teórico

La primera variable, nivel de conocimiento de autocuidado, emplea el modelo de teoría de la promoción de la salud de Nola J. Pender, que incluye el impacto de las actitudes hacia la salud en la planificación de cuidado.

Para la segunda variable, el programa de autocuidado, se utiliza la teoría del modelo del aprendizaje social de Albert Bandura, que se centra que el mecanismo de enseñanza más importante no es el esfuerzo directo, sino los factores sociales que presentan nuevos aprendizajes.

Por otro lado, la teoría del modelo de autocuidado de Dorothea Orem, enfatiza un comportamiento frente a situaciones específicas, orientadas hacia el entorno o hacia uno

mismo, con la finalidad de controlar los aspectos que influyen el desarrollo de la salud y bienestar personal.

1.4.5. Utilidad metodológica

Siendo una tesis, los resultados fueron gracias por recopilar datos, que evidenció el conocimiento y procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022, por otro lado, la información obtenida proporcionó medidas adecuadas para mejorar la salud y evitar la enfermedad, esta investigación permitió el desarrollo de nuevas investigaciones referentes la unidad de análisis y la enfermedad de COVID-19.

1.5. Delimitación del estudio

1.5.1. Delimitación espacial

La investigación se ejecutó en el Mercado Municipal de Churin, ubicada en la Av. Víctor Larco Herrera s/n, Distrito de Pachangara – Churin, Provincia de Huaura, departamento de Lima.

Los límites donde se abordará la investigación son los siguientes:

- ✓ **Norte:** Distrito de Oyón.
- ✓ **Sur:** Provincia de Huaura.
- ✓ **Este:** Distrito de Sayán.
- ✓ **Oeste:** Distrito de Andajes.

1.5.2. Delimitación temporal

El trabajo se desarrolló en sus actividades en el mes de febrero del año 2022.

1.5.3. Delimitación social

El estudio se realizó con los vendedores pertenecientes del Mercado Municipal del distrito de Churin.

CAPÍTULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.2. Investigaciones Internacionales

Gutiérrez, et al. (2020). En su tesis “Conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19, Bogotá-Colombia”. Tuvo como finalidad analizar los procesos de manejo y prevención de COVID-19 en las localidades. La metodología utilizada fue de diseño aplicativo, cuasiexperimental. Aplicada a 30 personas. Utilizando la encuesta para la recogida de datos. En los resultados se evidenció que el 100% de los encuestados saben de la COVID 19 es producido por el virus SARS-COV2, el 90 % optó por señalar que la propagación del virus es generada por el contacto con personas infectadas, el 70% manifestó que conviven con personas vulnerables. Concluyen que, en este estudio, los encuestados no aplican las medidas de prevención y prácticas adecuadas, a pesar de contar con los conocimientos, asimismo tienen ideas incorrectas acerca de la propagación y contagio del virus.

Kuhangan, et al. (2020). En su tesis “Conocimientos y actitudes en los mercados públicos de la antigua provincia de Katanga, República Democrática del Congo”. Cuyo propósito fue realizar una evaluación del conocimiento, las actitudes y el comportamiento de las personas en los mercados públicos frente al COVID-19. La metodología utilizada fue transversal. La muestra 347 usuarios de 10 mercados públicos de la provincia de Katanga, particularmente del rubro de alimentos. Se utilizó una encuesta acerca de actitudes y conocimientos respecto al COVID-19. Asimismo, se evidenció prácticas como, usar mascarillas y lavado de manos; respecto al análisis estadístico se empleó el programa SSPS V.20, prueba V de Cramer y prueba chi- cuadrado. En los resultados del total de participantes el 83% féminas y el 83% vendedores, de los cuales el 30% contaban con conocimiento

adecuado acerca del COVID-19, el 88% no confiaba en el manejo del gobierno respecto a la próxima pandemia, el (98%) evidenciaba preocupación respecto a la inseguridad alimentaria. Concluyendo que es esencial implementar efectivamente protocolos de prevención frente propagación del COVID-19 en África, así como la implementación de programas educativos con relación a las prácticas adecuadas de salubridad con la finalidad de potenciar actitudes y comportamientos de usuarios en mercados públicos.

Ríos. (2020). En su tesis “Conocimiento actitudes y practicas hacia COVID-19 en paraguayos el tiempo de brote: una pesquisa rápida en línea, Asunción-Paraguay”. Cuyo propósito fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos en el período del brote de COVID-19. La metodología utilizada fue estudio transversal. La población estuvo conformada por habitantes paraguayos, en edades superiores a los 18 años. El cuestionario fue el formulario de Google Forms (c) difundida vía "WhatsApp". Los resultados que un total de 3141 personas llenaron el formulario, y también se observó una edad promedio de 29,55 años (DE: 10,7), 2139 mujeres (68,10%) y 2073 hombres (66 personas). La puntuación de conocimientos de -19 fue de 7,45 (SD: 1,51), lo que indica que la tasa general de adecuación de esta prueba de conocimientos fue del 62 % ($7,45 / 12 * 100$), y la mayoría de los participantes estuvo de acuerdo en que la COVID-19 finalmente se controlará con éxito (66,28 %). La gran mayoría de los participantes no han estado en lugares concurridos en los últimos días (88,35 %) y usan mascarillas al salir (74,31 %). Concluyen que conocimiento sobre COVID-19, en el periodo de propagación fue aceptable y presentaron en su mayor parte actitudes beneficiosas y prácticas apropiadas, aunque resulta esencial la implementación de promoción de educación con la finalidad de frenar la propagación y reforzar los conocimientos acerca del COVID- 19.

Rivera, et al. (2020). En su tesis “Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por coronavirus (COVID-19): una perspectiva de

género”. Cuya finalidad fue investigar el conocimiento existente de la COVID-19 en ambos sexos y propone una práctica para prevenir la COVID-19. La metodología utilizada fue un estudio transversal. El muestreo fue la técnica de bola de nieve, y participaron 445 personas (46,5% varones y 53,5% féminas). Se utilizó como herramienta para recolectar a través de un cuestionario estructurado validado de diseño propio. Los resultados fueron que, a pesar de los comportamientos semejantes entre varones y féminas, las féminas cuentan con conocimientos y comportamientos más apropiados en comparación con varones. Por consiguiente. Concluyen que las féminas están menos expuestas a contraer covid-19 en comparación con los varones.

2.3. Investigaciones Nacionales

Cachuan, et al. (2021). En su trabajo “Conocimientos y medidas preventivas sobre covid-19 adoptadas por comerciantes del mercado Señor de los Milagros – el Tambo 2020”. Se pretende determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre COVID19 adoptadas por comerciantes del mercado Señor de los Milagros - El Tambo 2020. Los métodos utilizados fueron de tipo cuantitativo, diseño no experimental, nivel de correlación, transversal, los métodos utilizados fueron deductivos. La población estuvo conformada por empresarios, la muestra fue de 39 participantes. Como herramienta un modelo dicotómico cuestionario para medir la respuesta al COVID-19, además de utilizar múltiples cuestionarios para medir las medidas preventivas. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre el Covid-19; con respecto a las medidas preventivas contra el COVID-19, el 43,6% de los participantes fue bajo, el 41,0% medio y el 15,4% alto, indicando que el 51,3% de los conocimientos preventivos las medidas tomadas fueron en parte Correctas, el 38,5% tomó precauciones incorrectas y un 10,3% final tomó precauciones correctas. Se valida la hipótesis general, ya que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y las medidas de precaución que toman los comerciantes del mercado Señor de

los Milagros - El Tambo 2020 frente al COVID-19. Nuevamente se probaron los supuestos específicos porque el nivel de conocimiento en la enfermedad de comerciantes del mercado Señor de los Milagros no fue moderado, por otro lado, las medidas de precaución tomadas por los comerciantes eran parcialmente correctos; ambas hipótesis son consistentes con los resultados. La conclusión es que mientras las empresas estén mejor informadas sobre el COVID-19, se optimizarán más las precauciones contra el contagio.

Casapia. (2021). En su ponencia “Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas ante el COVID 19 en los comerciantes Mercado Unión y Dignidad - Puno 2021”. El objetivo es determinar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas ante el COVID-19 en comerciantes del Mercado Unión y Dignidad – Puno 2021. Los métodos utilizados fueron cuantitativos, descriptivos y transversales. La muestra estuvo conformada por 48 empresas. Como herramienta se empleó un cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19, y para el procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico SPSS. Se encontró que, en la dimensión conceptual sobre el COVID19, se evidenció que (68,22%) los participantes presentaron niveles más altos, y en la dimensión tiempo y frecuencia de lavado de manos, los participantes (77,77%) presentaron niveles más altos. Alto nivel de conocimiento sobre uso de mascarilla (79,16%), alto nivel de conocimiento (78,12%) dado el distanciamiento social en conocimiento y cumplimiento (78,12%). Concluyeron que Unión y Dignidad - Comerciantes del mercado de Puno indicaron que algunos participantes tenían un alto nivel de conocimiento de las precauciones ante el COVID-19.

Castillo, et al. (2021). En su tesis “Nivel de conocimiento asociado a las medidas de prevención frente a la Covid-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo - Trujillo, 2021”. El propósito es determinar la asociación del nivel de conocimiento con las medidas de prevención frente a la COVID-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal

Palermo - Trujillo, 2021. Se utilizaron métodos descriptivos, transversales y correlacionales. La muestra estuvo conformada por 288 comerciantes. Las variables se miden utilizando dos instrumentos. Los resultados obtenidos para los diferentes niveles de conocimiento sobre el COVID-19 mostraron que el 39,2 % de los participantes mostraron un nivel moderado y sus precauciones fueron parcialmente correctas 16,32 %, 74,65 % parcialmente correctas y 9,03 % incorrectas en respuesta al COVID-19, en cuanto a las medidas preventivas, el 19,44% conocimiento alto y el 51,04% conocimiento medio y el último 29,51% conocimiento bajo, la asociación de las dos variables fue verificada según análisis estadístico, resultando un valor de $p < 0,05$ ($r = 0,037$; $\chi^2 = 10,183$). Se concluyó que en el 2021 se validó la relación entre el nivel de conocimiento de los comerciantes del Distrito Municipal Mercado de Palermo-Trujillo y las precauciones ante el COVID-19.

Nieto. (2021). En su trabajo “Nivel de conocimiento del covid-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021”. El objetivo es determinar el nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021. Los métodos utilizados son rudimentarios, describiendo un diseño transversal no experimental. Con una muestra conformada por 110 comerciantes en el periodo, utilizando un muestreo no probabilístico. El instrumento es una encuesta elaborada y validada. Resultados las características sociodemográficas observadas fueron: edad media 38,56 años, sexo femenino (60,9%), estado civil conviviente (59,1%), católica (81,8%), educación secundaria (61,8%), ingreso mensual 600-1200 soles (72,7%). Familias con COVID-19 (47,3%), empresarios con COVID-19 (37,3%) y comorbilidades obesidad (12,7%), hipertensión arterial (11,8%) y diabetes (8,2%), el conocimiento más común sobre la COVID-19 fue moderado (59,1%), y también en las 4 dimensiones el conocimiento sobre la transmisión de la COVID-19 fue bajo (32,7%). Concluyeron que el nivel de conocimiento se determinó

moderado dado que la mayoría de las empresas en la dimensión de prevención y control de COVID-19 tenían conocimiento suficiente.

Quintanilla. (2021). En su disertación “Conocimiento y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol Santiago de Surco – Lima 2021”. El propósito es determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la COVID 19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol, Santiago de Surco, Lima 2021. Los métodos utilizados fueron rudimentarios, con un diseño no experimental, transversal, descriptivo, con enfoque cuantitativo, correlacionado. Con una muestra de 91 proveedores. Utilizando pautas de encuesta y observación que pasaron por un proceso de validez y confiabilidad. Los resultados mostraron que el 17,6% de los participantes del grupo que demostraron niveles moderados de conocimientos y prácticas de autocuidado ante el COVID19 demostraron prácticas incorrectas y el 11,0% demostraron prácticas correctas, mientras que en el grupo de nivel alto, el 18,7% de los participantes demostraron prácticas incorrectas y el 34,1% demostró prácticas correctas. Concluyeron que hubo correlación significativa ($r= 0.369$) ($p<0.000$).

Aldaba, et al. (2020). En su tesis “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en los comerciantes del mercado san Gabriel distrito de San Juan de Lurigancho setiembre del 2020”. Tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado San Gabriel; distrito San Juan de Lurigancho, 2020. Los métodos utilizados fueron descriptivos y transversales. La población estuvo conformada por 290 puestos de mercado, el flujo histórico promedio de vendedores fue de 50 puestos correspondientes, la muestra estuvo conformada por 50 comerciantes. Instrumento nivel de conocimiento y cumplimiento de bioseguridad mediante encuesta y observar el protocolo de elaboración de la guía. Después de la observación, el nivel de conocimiento de los vendedores es 50% alto, 34% medio y 16%

bajo, en cuanto a la guía de observación, el 80% utiliza alcohol o alcohol en gel (higiene de manos), el 82% utiliza cubrebocas, el 100% utiliza cubrebocas, y hay Tela transparente (eco-amigable), 66% inmediatamente al recibir las monedas (usar alcohol), 58% tirar después del trabajo (usar protección), 50% agua y jabón líquido (lavar y desinfectar). Concluyeron que los comerciantes del Mercado Modelo San Gabriel del distrito de San Juan de Lurigancho tenían un alto nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad para el COVID-19.

Barboza, et al. (2020). En su ponencia “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para prevenir la COVID – 19 por parte de los trabajadores del mercado canto rey – San Juan de Lurigancho – 2020”. El objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para prevenir la Covid-19 por parte de los trabajadores del mercado Canto Rey – San Juan de Lurigancho 2020. Los métodos utilizados fueron no experimentales, descriptivos y transversales. La población de estudio estuvo constituida por 60 voluntarios del mercado “Canto Rey”-S JL. Se empleó un cuestionario compuesto por 20 preguntas, divididas en 3 dimensiones. Según los resultados, se evidencia que el 100% de los participantes eran formales, siendo la mayoría mujeres, 60%, que trabajaban entre 8 y 14 horas (38%), y la edad promedio global era de 40 años. de los participantes tenía un nivel de educación secundaria, el 43%, por otro lado, se puede apreciar que el 50% tiene conocimiento suficiente, seguido del 47% que tiene conocimiento moderado y el 3% que cree que el conocimiento es insuficiente. Como resultado final, los jugadores del mercado Canto Rey-San Juan de Lurigancho tienen un nivel de conocimiento moderado sobre los protocolos de bioseguridad como medida de prevención del COVID19.

Castañeda. (2020). En su disertación “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020. El

estudio fue descriptivo, transversal y cuantitativo. La población estudiada fue de 76 vendedores. Como técnica se utilizó la entrevista y una encuesta denominada “Cuestionario de Conocimientos COVID-19”, y los datos fueron procesados a través del procedimiento de datos estadístico SPSS y pruebas de percentiles. Se observó que en la dimensión etiología, el 46,1% de los participantes indicaron tener un bajo nivel de conocimiento sobre el COVID19, con una ligera tendencia al conocimiento medio (32,9%) en las dimensiones modo de transmisión y grupo de riesgo, el 46,1 % de los prestadores tiene un nivel de conocimiento moderado (42,1 %), al igual que la dimensión cuadro clínico, y el 44,7 % de los participantes dijo tener un nivel de conocimiento moderado previo al COVID-19 con una ligera tendencia al conocimiento bajo (39,5 %). %), en la dimensión de medidas preventivas y de protección, el 42,1% de los participantes indicaron tener un nivel de conocimiento moderado sobre el COVID-19, con una ligera tendencia al conocimiento bajo (34,2%). Concluyeron que solo el 50% de los vendedores del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro dijeron tener conocimiento bajo y el 30,3% conocimiento alto.

Flores. (2020). En su tesis “Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Castilla. Piura Octubre-2020”. El objetivo era determinar el nivel de conocimientos en bioseguridad de los comerciantes del mercado de Castilla y el nivel de cumplimiento de dichas normas en la actividad diaria. El método utilizado es descriptivo, no experimental. Con una muestra de 170 comerciantes que laboran en el mercado de Castilla, en la provincia de Piura. A través de un cuestionario estructurado que contiene información relacionada con las normas de bioseguridad aplicadas en el mercado de 20 preguntas. Se observó que la mayoría de los porcentajes de edad fue el 29% de 51 a 60 años, seguido por los comerciantes de 31 a 40 años, y el tercer grupo de comerciantes mayores de 60 años de la muestra representó el 21%, por otro lado, en cuanto al género, el 45% son hombres y el 55% son mujeres, en cuanto a su jornada laboral, 15 horas 18% 1-8

horas 32% y más de 8 horas 51%, los niveles aplicables de las normas de bioseguridad son : Bueno 21%, normal 49% igual, malo en 31% de los casos, también en cuanto al nivel de conocimiento, estos casos establecieron 28% alto, 42% medio y 29% bajo. Concluyeron que el nivel de conocimiento basado en las normas de bioseguridad de los comerciantes representó el 42% de los casos, y con base en la demografía que observamos, los comerciantes tenían entre 51 y 60 años, el 29% eran mujeres y el 55% estaban empleados 51% del tiempo supera las 8 horas, con base en los datos de la fuerza laboral observamos que solo el 21% de los comerciantes son formales el 81% de ellos trabajan más de 3 días trabajan como comerciantes por más de 5 años en el 71%, la aplicabilidad de las normas de bioseguridad está en 49% normal.

García, et al. (2020). En su disertación “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado San José. Jesús María, 2020”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad que tienen los comerciantes del mercado “San José” – Jesús María con la finalidad de obtener un diagnóstico de la situación y proponer mejoras en base a los resultados. Los métodos utilizados son métodos mixtos cualitativos-cuantitativos, el diseño del método es encuestas no experimentales, descriptivas y transversales, ya que los datos son recolectados en un período de tiempo. La población de estudio estuvo conformada por 65 empresarios que laboran en el mercado. La técnica utilizada es una encuesta y la herramienta es una encuesta y la herramienta es un cuestionario cuestionario. Se observó que el 74% y el 26% de los conocimientos de nivel alto tenían un nivel moderado de conocimiento de las normas de bioseguridad. Concluyeron que el nivel de conocimiento de los comerciantes es alto, mientras que el nivel de conocimiento en cuanto a la aplicación de medidas de bioseguridad es bajo.

Merino, et al. (2020). En su disertación “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado del pueblo de Chiclayo 2020”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID – 19 en los comerciantes de Mercado del Pueblo de Chiclayo. Los métodos utilizados fueron descriptivos y transversales. El universo conformado por 130 vendedores y la muestra 98. Se determinó el nivel de conocimiento y el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad mediante la aplicación de una encuesta y una guía de observación. Se observó que el nivel de conocimiento de los comerciantes es en 76,53% regular, 20,41% bajo y en 3,06% alto, con respecto a la guía de observación un 85,7% usa alcohol o alcohol en gel (higiene de manos), un 30,6% utiliza el equipo de protección completo (mascarilla, mandil, gorro), el 46,9% cuenta con una lámina transparente alrededor del local (protección del ambiente), un 88,8% utiliza hipoclorito de sodio (desinfección del ambiente), 74,5% atiende con distanciamiento social (Interacción con el cliente) y el 73.5% cuenta con un tacho de desechos con una capacidad adecuada. Concluyeron que el nivel de conocimiento de los comerciantes del Mercado del Pueblo de Chiclayo sobre los protocolos de bioseguridad por covid-19 es el nivel normal de conocimiento.

Miranda. (2020). En su ponencia “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado Chacra Colorada – Breña 2020”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes de dicho mercado frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19. Los métodos utilizados fueron no experimentales, descriptivos, transversales, cualitativos. La población de estudio estuvo constituida por 120 empresarios. La recolección de datos se realizó mediante diferentes técnicas, como encuestas, orientándolos en cada uno de sus cargos, además de observar la guía para corroborar las respuestas brindadas. Se observó que el 22% de los comerciantes tenían un nivel medio y el 78% nivel alto, en cuanto al género el femenino fue

12,5% superior al masculino el 9,2% tuvo un nivel medio y 45,8%, nivel alto es 32,5%, en cuanto a la edad son jóvenes adultos I, adultos II y viejos, respectivamente, 8%, 5%, 5% y 4% respectivamente, 20%, 18%, 16% y 24% indicaron niveles altos. Se concluye que más de la mitad de los comerciantes del mercado Chacra Colorada cumplen los protocolos de bioseguridad brindados por el estado peruano, garantizando así la seguridad de los comensales que acuden a dicho establecimiento.

2.4. Investigaciones Locales

Gastulumendo, et al. (2021). En su disertación “Intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas COVID -19 del mercado Señor de los Milagros Humaya 2021”. El propósito fue determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas COVID 19 en el mercado Señor de los Milagros Humaya 2021. Los métodos utilizados fueron prospectivos y longitudinales, con un diseño cuasi-experimental, y enfoque cuantitativo. La población está constituida por 80 comerciantes de los cuales se toma muestra de 36 comerciantes. Utilizando como técnicas las encuestas y como herramienta los cuestionarios. La prueba T-Student mostró una diferencia de 9,917 en la media observada, entre el pretest (6,17) y el posttest (16,08), por lo tanto, es seguro que la intervención educativa ha tenido un gran impacto en la comprensión de los comerciantes sobre las precauciones del COVID-19 en el Mercado Señor de los Milagros Humaya. Concluyeron que el nivel de conocimiento de los comerciantes en el pretest varió de moderado a bajo, lo que sugiere que los comerciantes presentan deficiencias en esta área, sin embargo, se obtuvieron cambios significativos a través de la intervención educativa asistencial, aumentando en gran medida el nivel de conocimiento Alto. comerciantes del mercado de los Milagros.

2.4.1. Bases teóricas

Modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender

La doctrina incluye los planes de cuidados en las actitudes hacia la salud. Entre ellos, la investigación y la inspección son medios importantes para cambiar las características de la vida sana individual. Para Nola Pender, las actitudes humanas son inducidas por un deseo de comodidad y potencial humano, por lo que toma medidas para cuidar su salud. (De la Cruz, Pajuelo, 2020).

La teoría se divide en tres asuntos.

1.- Características y expectativas personales:

Conducta correspondiente: Durante este proceso se inicia un proceso de asimilación y exploración de los intereses putativos que se pueden emplear. Factores personales: derivados de la dimensión de verificación, los individuos deben alcanzar rasgos favorables o desfavorables en su existencia. (De la Cruz, Pajuelo, 2020).

2.- Conocimientos y efectos específicos de la conducta:

Incluye una gran proporción de barreras, como los conocimientos e interviene en las conductas cognitivas-perceptivas que constituyen el principal estímulo de la ocupación. A veces la familia, los amigos y los súbditos se encuentran a si mismo como intermediarios dominantes. (De la Cruz, Pajuelo, 2020).

3.- Realizar el resultado:

Mostrado en la diligencia de las reglas de ejercicio, esto demuestra claramente los cambios en el estilo de vida y el cuidado personal. De esta forma la teoría identifica las causas cognitivas perceptuales de los cambios debido a las peculiaridades individuales e interpersonales, lo que lleva al efecto de la colaboración en los comportamientos beneficiosos para la salud cuando se validan los modelos de trabajo. (De la Cruz, Pajuelo, 2020).

Según Nola Pender, la salud es un cambio muy efectivo que un individuo logra a lo largo del ciclo de vida, y con el individuo como eje de su teoría, logra vislumbrar y reflexionar que tener un desarrollo saludable es benéfico; esta visión da el conocimiento empírico adquirido durante este periodo y la cualidad contingente que se transmite a los comerciantes que entran en contacto con muchas personas a diario. (De la Cruz, Pajuelo, 2020).

Por lo tanto, significa que, debido a la educación brindada por profesionales de enfermería conocedores de la promoción y prevención de la salud, las empresas serán instruidas para mantenerse saludables generando nuevos conocimientos. (De la Cruz, Pajuelo, 2020).

Modelo del aprendizaje social Albert Bandura.

Se basa en el hecho donde algunos aprendizajes, refuerzo directo no es la principal estrategia de enseñanza, sino factores sociales que conducen al desarrollo de nuevos conocimientos entre personas. Esta explica como ellas aprenden y desarrollan actitudes nuevas observando a otros. Por ello, la teoría involucra aprendizaje por observación entre individuos. (Psico Activa, 2021).

Procesos de meditación:

- ✓ Nota: Es el grado en que observamos el comportamiento de los demás. Para que podamos imitar una acción, primero debe llamar nuestra atención. Por lo tanto, la atención es sumamente importante para que la conducta sea suficiente para influir en nuestro deseo de imitar.
- ✓ Retención: La retención de la conducta recién aprendida es necesaria para mantenerla.
- ✓ Reproducción: Capacidad de realizar el comportamiento que el modelo acaba de mostrar. Todos los días queremos poder imitar ciertos comportamientos, pero esto no

siempre es posible. Durante esta etapa, la practica repetida del comportamiento es importante para mejorar nuestras habilidades.

- ✓ Motivación: Es la voluntad de realizar una determinada acción. Si la recompensa percibida es mayor que el costo percibido (si los hay), es más probable que el observador imite el comportamiento. (Psico Activa, 2021).

Modelo de autocuidado de Dorothea Orem

Cree que el ser humano es un organismo biológico, racional y pensante. Las personas pueden reflexionan sobre sí mismos y su entorno, simbolizar lo que experimentan y usar el simbolismo para pensar, comunicarse y guiar los esfuerzos para hacer lo bueno para ellos y para todos, define la enfermería como ayudar personas a conducirse y auto sostenerse. (Navarro, Castro, 2010).

Autocuidado: Conducta que existe en una situación concretas de vida y que es dirigido hacia sí mismas o hacia el entorno, para regular los factores que inciden en su propio desarrollo y función en beneficio de su propia vida, salud y bienestar. Es un aprendizaje individual y una actividad orientada a objetivos. (Navarro, Castro, 2010).

- ✓ Requisitos de Autocuidado: Son reflexiones sobre la formuladas y expresión de comportamientos que se sabe necesarios o se considera efectivos en la regulación del funcionamiento y desarrollo humano y son la expresión de metas a alcanzar a través del procedimiento consciente. Cuidados personales. Requisitos de autocuidado: universales, del desarrollo, y de desviación de la salud.
- ✓ Necesidades de autocuidado: Son entidades construida por las personas. Representa la suma de las que un individuo necesita realizar en un lugar y momento determinado actividades de autocuidado requeridas por los individuos, en un lugar y en un momento determinado

- ✓ Agencia de autocuidado: Es una capacidad evolutiva compleja permitiendo a adultos y adolescentes en madurar identificando factores controlables para regular su propio funcionamiento. (Navarro, Castro, 2010).

CONOCIMIENTO COVID – 19

Fisiopatología

¿Qué es la COVID-19?

Proviene de la familia de los coronavirus que provocan desde gripe común hasta enfermedades más graves como (MERS) o (SRAS). (MINSA, 2022).

Periodo de incubación

El tiempo entre la exposición al COVID-19 hasta padecer síntomas tiene promedio de 5 o 6 días, pero varía de 1 y 14 días. (OMS, 2021).

Transmisión

Mecanismo de contagio:

- ✓ A través del contacto con otra persona que tenga el virus.
- ✓ A través de gotitas expulsadas cuando una persona enferma habla, tose o estornuda.
- ✓ Las gotitas pueden permanecer en cualquier superficie (apoyabrazos, mesas, bolígrafos, etc.) y tocarse con las manos.
- ✓ El virus entra en nuestro cuerpo cuando nos tocamos los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar. (MINSA, 2021).

Medios en que sobrevive el virus:

El virus puede sobrevivir durante horas o días. Sin embargo, la cantidad de virus vivo presente generalmente cae bruscamente en las primeras horas. Se han probado que las siguientes superficies están libres de virus después del tiempo especificado: (The National Academies Of, 2021).

- ✓ Papel de impresión y papel de seda: 3 horas.

- ✓ Cobre: 4 horas.
- ✓ Cartón: 24 horas.
- ✓ Tejido: 2 días.
- ✓ Madera: 2 días.
- ✓ Billetes: 4 días.
- ✓ Vidrio: 4 días.
- ✓ Plástico: 3 a 7 días.
- ✓ Acero inoxidable: 2 a 7 días.
- ✓ Mascarillas quirúrgicas: Una pequeña cantidad de virus viable todavía estaba presente en el exterior de la máscara después de 7 días. (The National Academies Of, 2021).

Cuadro clínico

Síntomas:

COVID-19 afecta a todos de maneras diferente. (MINSA, 2022).

Comunes:

- ✓ Fiebre.
- ✓ Tos seca.
- ✓ Cansancio. (MINSA, 2022).

Menos comunes:

- ✓ Dolor y sufrimiento.
- ✓ Dolor de garganta.
- ✓ Diarrea.
- ✓ Conjuntivitis.
- ✓ Dolor de cabeza.
- ✓ Pérdida del olfato o gusto.
- ✓ Sarpullidos o decoloración en los dedos. (MINSA, 2022).

Graves:

- ✓ Dificultad para respirar.
- ✓ Dolor o presión en el pecho.
- ✓ Incapacidad para hablar o moverse. (MINSA, 2022).

Población vulnerable:

Debido a sus condiciones de salud, corren un mayor riesgo de sufrir complicaciones graves e incluso la muerte, si se infectan con COVID-19. (MINSA, 2021).

En este grupo están consideradas las personas:

- ✓ Hipertensión arterial.
- ✓ Diabetes.
- ✓ Enfermedades cardiovasculares.
- ✓ Obesidad.
- ✓ Enfermedades respiratorias crónicas.
- ✓ Insuficiencia renal crónica.
- ✓ Cáncer.
- ✓ Enfermedades o tratamientos inmunosupresores.
- ✓ Adultos mayores de 60 años. (MINSA, 2021)

Medidas de Prevención:

➤ **Uso adecuado de la mascarilla**

Las mascarillas deben usarse como estrategia integral para suprimir y salvar vidas; el usar una mascarilla nada mas no es suficiente para brindar protección adecuada contra COVID-19. (OMS, 2020).

Haga que usar una máscara sea una parte normal de sus interacciones con los demás. Para que sean lo más eficaces posibles, las mascarillas deben usarse, almacenarse, limpiarse y desecharse correctamente. (OMS, 2020).

Indicaciones:

- ✓ Lávese las manos antes y después.
- ✓ Cubra la nariz, la boca y el mentón.
- ✓ Desechar a un cubo de basura.
- ✓ No utilice mascarillas con válvulas. (OMS, 2020).

➤ **Lavado de manos**

Incluye la eliminación mecánica de la suciedad y eliminación de microorganismos de las manos. Lavarlas es más fácil, económico y efectivamente para cuidar la salud, para prevenir enfermedades. (Diresa Callao, 2022).

Como se propaga la enfermedad:

- ✓ Transmisión directa: A través del contacto físico con una persona portadora del germen o de sus secreciones (sudor, heces, orina, entre otros).
- ✓ Transmisión indirecta: Ocurre cuando un agente infeccioso se transmite a través de un vehículo común (objetos) que se transporta al receptor. (Diresa Callao, 2022).

Insumos:

- ✓ Jabón.
- ✓ Agua.
- ✓ Papel desechable (puede ser toalla o tela limpia). (Diresa Callao, 2022).

Pasos:

- ✓ Retire los objetos de las manos y muñecas.
- ✓ Manos mojadas con agua.
- ✓ Cubrir con jabón frotar la palma, el dorso, entre los dedos y las uñas, por 20 segundos.
- ✓ Enjuagar bien las manos con abundante agua a corriente.
- ✓ Séquese primero las manos en las palmas, luego seque con una toalla la espalda y entre los dedos.

- ✓ Para cerrar el grifo utilice la misma toalla.
- ✓ Elimina las toallas de un solo uso o las toallas extendidas. (Diresa Callao, 2022).

Momentos claves:

- ✓ Después de ir al baño.
- ✓ Antes y después de comer.
- ✓ Manipular alimentos.
- ✓ Cuando las manos están visiblemente sucias.
- ✓ Después de la limpieza del hogar.
- ✓ Después de cambiarles los pañales de tu bebe.
- ✓ Antes y después de cuidar a una persona enferma en casa.
- ✓ Después de manipular animales. (Diresa Callao, 2022).

Tratamientos específicos para casos leves de COVID 19

Actualmente, no hay evidencia de ensayos clínicos aleatorios, para recomendar un tratamiento por SARS- CoV-2. (MINSa, 2020).

No obstante, las Instituto Nacional de Salud, a través del departamento de gerencia y análisis de Evidencias en Salud Pública y EsSalud, a través de la agencia de evaluación e investigación, vienen realizando una revisión sistemática rápida de las investigaciones farmacológicas para COVID-19 que han sido evaluadas y discusión del Grupo de Trabajo COVID-19 (integrado por Resolución Ministerial N° 087-2020/MINSa y modificatorias). (MINSa, 2020).

Casos leves de COVID-19 (con factores de riesgo):

Medicamento	Dosis	Duración	Vía administración
Ivermectina	200mcg x kg. de peso	Dosis única	Vía oral

Medicamento	Dosis	Duración	Vía administración
Hidroxicloroquina	400mg c/12h el primer día, luego 200mg c/12h por 6 días mas	7 días	Vía oral

Nota: MINSa 2020.

La decisión de tratamiento se basa en la evaluación clínico - epidemiológica de cada caso, independientes resultados de pruebas en laboratorio (Prueba rápida o RT-PCR). (MINSa, 2020).

El médico tratante puede dictar el tratamiento caso por caso, previo consentimiento informado, y debe monitorear estrictamente la medicación prescrita para eventos adversos. (MINSa, 2020).

Los casos leves confirmados en el hospital pueden iniciarse y tratarse y luego derivarse a un centro primario para seguimiento o continuo por parte de un equipo de seguimiento clínico o derivaciones a CAST. (MINSa, 2020).

- ✓ Paradojas de ivermectina: Alergias a ingredientes de formula, embarazo y lactancia. (MINSa, 2020).
- ✓ Las contraindicaciones para usar hidroxicloroquina son: Hipersensibilidad al principio activo, miastenia grave, degeneración macular ocular, rinitis pigmentosa. Los niños menores de seis deben usar con precaución. (MINSa, 2020).

Terapia antibacteriana y otros

En el manejo ambulatorio de casos leves de COVID-19, utilice:

- ✓ Antibióticos, rutina.
- ✓ Fármacos antiinflamatorios no esteroideos.
- ✓ Corticosteroides.
- ✓ Anticoagulantes orales o parenterales. (MINSa, 2020).

Oxigenoterapia.

- ✓ Una de las complicaciones más importantes que pueden representar un caso de COVID-19 es la hipoxemia.
- ✓ La hipoxemia se puede detectar midiendo regularmente la saturación de oxígeno en la sangre (SpO₂) con un oxímetro de pulso, y todos los casos leves de COVID-19, deben monitorearse en un entorno ambulatorio, especialmente aquellos con factores de riesgo.
- ✓ A nivel del mar, la saturación de oxígeno normal medida por una oximetría del pulso es del 95% a 100%.
- ✓ La saturación igual o inferior al 93% indica la necesidad de iniciar la oxigenoterapia y derivar inmediata a un centro de hospitalización.
- ✓ Los establecimientos de atención primaria de salud y los centros de aislamiento temporal y seguimiento (CATS) que atienden casos de COVID-19 deben proporcionar oxígeno a través de balones, punto de oxígeno fijo o dispositivos concentrados de oxígeno portátiles. (MINSa, 2020).

AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID – 19

La salud de una persona está relacionada en gran medida con el cuidado que se brinda a sí misma. De esta forma, el autocuidado se traduce en una estrategia para prevenir y promoción de conductas saludables que contribuyan al cuidado holístico del individuo y lo conviertan en protagonista de su propio cuidado, ganando así autonomía y mayor control sobre sí mismo. En este sentido nuestro propósito es concienciar sobre la importancia del autocuidado, para lograr un estado de bienestar físico y mental. (Instituto de Rehabilitación Funcional, 2021).

Importancia del autocuidado

El autocuidado puede prevenir enfermedades, inmuniza y protege su salud, física y mental. Hay una serie de factores de personalidad que nos hacen susceptibles a estas enfermedades, uno de los cuales es la alta autoexigencia: es decir, nos exigimos demasiado a nosotros mismos. (Neurowave, 2022).

Aspectos importantes:

- ✓ Emociones: Para tener una buena salud emocional, no puedes rechazar los sentimientos, debes aceptarlos y seguir adelante con tu vida. Los sentimientos de tristeza o ira pueden desencadenar el rechazo; sin embargo, lo más sano es sentirlos y aceptarlos.
- ✓ Físico: El autocuidado físico busca la salud física. Para ello, debes realizar una actividad física que te permita liberar el estrés, producir serotonina y liberar la tensión del día a día laboral. Pueden hacer algunas actividades.
- ✓ Mental: Este aspecto consiste básicamente en ejercitar la mente a través de actividades que estimulen la creatividad y el pensamiento crítico. (Neurowave, 2022).

Beneficios del autocuidado

Mejora tu productividad: A través del autocuidado, aprendes a decir «no» a las cosas que toman demasiado tiempo y comienzas a hacer tiempo para las cosas más importantes. Te permite visualizar mejor tus objetos y concentrarte en lo que estás haciendo y lo que es importante para ti. (Helpsi, 2022).

Mejora tu autoestima: Cuando tenemos tiempo para estar solos, enviamos mensajes positivos a nuestro cerebro cuando somos amables con nosotros mismos y satisfacemos nuestras necesidades. Nuestra información personal importante para mejorar nuestras conversaciones internas. (Helpsi, 2022).

Nos conocemos mejor: El autocuidado requiere pensar en lo que realmente nos gusta hacer y que necesitamos. Descubrir lo que realmente nos emociona e inspire, nos ayuda a comprendernos mejor. (Helpsi, 2022).

Principios:

- ✓ **Conocimiento:** El hombre toma consciencia de sí mismo y de la realidad que los rodea, y de esta forma, a través de sus sentidos y de su razón, trata de comprender el mundo, el universo, y de la manera tradicional trata darse a conocer. Sin embargo, crear conocimiento implica un proceso que finalmente conduce a la representación interna de objetos conocidos en su mente por parte del sujeto del conocimiento. Luego lo codifica, lo comunica. Por lo tanto, las personas representan el conocimiento. (Uptc, 2007).
- ✓ **Motivación:** Estado que guía y sostiene el comportamiento de uno para lograr alguna meta, es este impulso que motiva a tomar alguna acción y perseverar para llegar a la cima. Esto proporciona energía, dirección y causa una acción. Tiene varias etapas. Inicialmente, si se logra una meta, se sentirá satisfecho (o se deja de sentirse mal). La segunda, se realiza algo para alcance este objetivo. Mientras va hacia él, se evalúa si está debidamente encaminado, es decir, reflexiones de tu acción. (ACV, 2013).
- ✓ **Habilidades:** Acciones que las personas pueden realizar. Las capacidades incluyen la calidad y la transferibilidad de la acción a través del tiempo y el contexto. Es decir, nadie usa el mismo conjunto de habilidades todo el tiempo y el desempeño se adapta a las necesidades y el contexto del momento. Por lo tanto, la competencia es la capacidad de una persona para ajustar el desempeño de una habilidad de acuerdo con las necesidades del entorno. (Griffin, Care, 2014).

Acciones Preventivas

➤ Acciones preventivas de infección

Características de la cabina:

En los mercados de abastos se deben garantizar unas condiciones ambientales mínimas para evitar el riesgo de propagación del SARS-CoV-2 y otras infecciones. (MINSA, 2020).

Espacio, capacidad y tráfico:

- ✓ Los mercados de 15 o menos deben tener al menos dos entradas ubicados en los mismos extremos, con una entrada más por cada 1000 puestos adicionales. La entrada y la salida deben estar establecidas y señalizadas.
- ✓ El aforo máximo es el 50% del aforo consta en el Certificado de Examen Técnico de Seguridad en Edificaciones (ITSE).
- ✓ Los pasillos deben tener al menos 2m de ancho y no deben usarse como áreas de almacenamiento o exhibición de alimentos. (MINSA, 2020).

Ventilación e iluminación:

- ✓ Los mercados deben tener iluminación natural o artificial (si fuera necesario), para garantizar una visibilidad completa del desempeño operativo y permita que los consumidores observar claramente las características del producto.
- ✓ La ventilación deberá asegurar el flujo para eliminar partículas, humedad y calor del mercado. (MINSA, 2020).

Salud:

- ✓ Las instalaciones de agua dentro del mercado dispondrán de un grifo por cada 50 puestos al menos 500metros cuadrados para facilitar la limpieza.
- ✓ Estos deben desecharse en la red de alcantarillado, de lo contrario, deben desecharse de manera que no representa riesgo para salud y ambiente. (MINSA, 2020).

Mobiliario, equipo y electrodomésticos:

- ✓ El equipo debe diseñarse de forma que no tenga rincones y sectores de difícil limpieza.
- ✓ De ser necesario, el mercado debe estar equipado con equipos de refrigeración y congelación para conservar alimentos perecederos para la venta, y debe estar equipado con equipos para medir la temperatura. (MINSa, 2020).

De los puestos de venta:

- ✓ Las cabinas deben estar hechas de materiales no inflables que sean fácil de limpiar y desinfectar.
- ✓ Las superficies que entran en contacto con los alimentos (equipos e utensilios) deben estar dedicados a las actividades que realizan y fáciles de limpiar y desinfectar.
- ✓ La distribución de estas piezas será de tipo alimentario para evitar la contaminación cruzada, ya sea por circulación de materiales rodantes, personal, proximidad a sanitarios, recolector de residuos sólidos o cualquier otro punto de contaminación.
- ✓ Debe hacer al menos un gabinete de lavado de manos por cada 5 puestos de venta.
- ✓ Cada ubicación debe estar equipada con un desinfectante para desinfectar regularmente las superficies de contacto y sus delantales. (MINSa, 2020).

Limpieza y desinfección:

- ✓ La limpieza diaria de los puestos y desinfección exhaustiva de las instalaciones del mercado semanalmente deben realizarse de acuerdo con las normas de higiene aprobado por la RM 295-2020-SA/DM. (MINSa, 2020).

➤ **Acciones preventivas específicas contra COVID-19**

- ✓ Use una mascarilla: todas las personas que ingresan al mercado de alimentos deben usar una máscara.

- ✓ Distanciamiento físico: Para garantizar el cumplimiento del distanciamiento físico, se deberán marcar líneas o círculos con pintura a una distancia de 1 metro entre sí
- ✓ Higiene de manos: para garantizar la higiene de manos, se deben instalar estaciones de lavado de manos con dispensadores de jabón y toalla de manos en la entrada del mercado. Si eso no es posible, ofrezca lociones en gel a base de alcohol a todos los que ingresen al mercado. (MINSA, 2020).

➤ **Acciones preventivas de los vendedores**

Sobre los comerciantes que trabajan en el mercado:

- ✓ Los comerciantes deberán estar registrados formalmente, incluidos aquellos que citan factores de riesgo de COVID-19.
- ✓ La indumentaria de manipulador de alimentos debe incluir una chaqueta o delantal, un sombrero que cubre completamente el cabello y una mascarilla.
- ✓ Los comerciantes deberán lavarse las manos estrictamente antes de manipular alimentos, y después de tocar cualquier elemento potencialmente contaminado (dinero, cajas, etc.).
- ✓ Los comerciantes no deben usar anillos u otros accesorios en las manos y las uñas deberán estar cortas, limpias y sin barniz.
- ✓ Los comerciantes con síntomas respiratorios compatibles con COVID 19 o casos en el hogar no deben acudir a sus labores y deben avisar a la gerente del mercado.
- ✓ Los comerciantes no deben participar en el mercado con menores de edad.
- ✓ Protocolo de bioseguridad de usuarios. (MINSA, 2020).

Antes de ingresar al mercado, todo el personal, incluidos los comerciantes, deben ser examinados de inmediato por personal capacitado para identificar. (MINSA, 2020).

- ✓ Si sus síntomas son consistentes.
- ✓ Si eres contacto directo de un caso.

- ✓ Si su temperatura es $> 38^{\circ}\text{c}$. (MINSA, 2020).

Aquellos que cumplan con una de las condiciones anteriores no podrán ingresar al mercado. Para la medición de la temperatura se utilizará un termómetro laser calibrado. (MINSA, 2020).

➤ **Manejo de residuos solidos**

- ✓ Cada puesto de venta deberá disponer de una papeleras de capacidad suficiente con tapa basculante y una bolsa plástica negra que deberá llevarse al punto de recogida antes de que se supere su capacidad.
- ✓ Se deben establecer vías para la entrada de alimentos y eliminación de desechos sólidos.
- ✓ Residuos potencialmente contaminados como mascarillas, guantes, etc. Se tienen que poner en una bolsa de plástico, luego amarrar, luego rociar la bolsa con una solución de hipoclorito de sodio al 1% (lejía) y ponerlo en otra bolsa, la cual hay que amarrar y llevar a un punto de recolección de residuos sólidos. (MINSA, 2020).

2.4.2. Bases filosóficas

Basado en la filosofía crítica de la Escuela de Frankfurt, el paradigma de enfermería se deriva de la integración, fusionándose con varias escuelas de necesidades (Henderson), el autocuidado (Orem). (Briceño, 2010, Pag. 55).

La contribución de la Escuela de Frankfurt al pensamiento social contemporáneo está relacionada con la radicalidad de su crítica a la modernidad, los sistemas filosóficos que la sustenta y el orden social resultante, pero también con su compromiso con la restauración racional y la redirección de la liberación humana. (Briceño, 2010, Pag. 55).

La Escuela de Frankfurt defiende la posibilidad de articular una idea que cuestione con profundidad las tendencias totalitarias, la exclusividad y la dominación humano. Apostando por el desarrollo de teorías críticas dirigidas a restaurar a los procesos humanos,

con el objetivo de introducir la razón al mundo, el pensamiento social es visto no solo como un problema teórico, sino también como una dimensión de la practica social y sus prácticas potencialmente trasformadoras y liberadoras. (Briceño, 2010, Pag. 55).

Los metaparadigmas son conceptos que identifican fenómenos específicos de interés para disciplina y proposiciones que afirman relaciones entre ellos. Estas relaciones se establecen de manera abstracta. (Naranjo, 2019, Pag. 816).

2.4.3. Definición de términos básicos

- ✓ **Conocimiento:** Debido a la interacción social y a nivel particular de esfuerzo para adquirir conocimientos, las personas continúan adquiriendo una gran cantidad de conocimientos de forma natural en su vida diaria. Resulta que este conocimiento tiene diferentes valores especiales y sociales, según confiabilidad de la fuente y la validez de su resultado, podrían ser estimaciones o conclusiones falsas o sin completar. Por esto, un interés por conocer la certeza o falsedad de lo conocido implica complejidad e interés que puede ser un problema. Un estudio de métodos se ocupa entonces de estas situaciones. (Arrarte, 2011).
- ✓ **Procedimientos:** Especifican un proceso que constituyen operaciones ordenadas y asociadas a responsables de su ejecución quienes deben apagarse a las políticas y normas establecidas, indicando la duración de la documentación y procesos. (A.L.EPH, 2021).
- ✓ **Autocuidado:** Según la OMS, es “La capacidad de persona, familia y comunidad para prevenir y afrontar enfermedades, promover y mantener la salud, son o sin apoyo de un médico”. (OMC, 2022).
- ✓ **COVID 19:** Es cepa que no se había encontrado previamente en humanos y que se transmite entre estos por partículas de agua del ambiente al toser. Esto significa que puede contraerse si tiene contacto físico con un infectado. (MINSA, 2022).

- ✓ **Vendedores:** Son el vínculo directo entre empresas y sus clientes, en el sentido de que venden de todo, desde productos agrícolas, ropa y electrodomésticos, hasta bienes raíces y automóviles. Esto significa que pueden trabajar muchas empresas e instituciones. Las funciones del área de ventas se dividen en dos categorías según el tipo de cliente a saber, algunas adoptan un enfoque business to business o business to customer, en el primer caso estos profesionales se encargan de vender productos de empresas a otra, mientras que el segundo enfoque, se anima a los clientes a obtener productos o servicios directamente del vendedor. (Neuvoo, 2017).
- ✓ **Mercado:** Son procesos transacciones de bienes o servicios entre particulares que permiten pactarlos en el precio que cobra, básicamente, opera en virtual por relación de oferta y demanda. (Sernac, 2022).

2.5. Hipótesis de investigación

No Aplica

Supuestos descriptivos sobre datos o valores predichos, que a veces se utilizan en la investigación descriptiva para tratar de predecir los datos o valores de una o más variables que se medirán u observan. Cabe señalar, sin embargo, que no todas las hipótesis de investigaciones descriptivas están formuladas o son declaraciones más generales. Las estimaciones precisas de ciertos fenómenos no son fáciles. (Hernandez, 2014, Pag. 108)

2.5.3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de Conocimiento de Autocuidado en Tiempos de COVID – 19.	Es el conjunto de Ideas, nociones y conceptos que posee el hombre como producto de la información adquirida mediante una educación.	Son conocimientos y experiencias que posee sobre el autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del mercado municipal de Churin - 2022.	Fisiopatología Transmisión Cuadro clínico Medidas de prevención	<ul style="list-style-type: none"> • Definición del COVID-19. • Periodo de incubación del virus. • Mecanismo de contagio. • Medios en que sobrevive el virus. • Síntomas. • Población vulnerable. • Uso adecuado de la mascarilla • Lavado de manos. • Tratamiento contra el COVID-19. 	Ordinal.
Procedimiento de Autocuidado en Tiempos de COVID – 19.	Los procedimientos del “saber cómo hacer”, está relacionada con la práctica del conocimiento adquirido, cuya concepción está asociada a formas específicas de competencias pre formativas, tales como la habilidad de ejecutar una acción.	Constituye los procedimientos de autocuidado en su que hacer diario tomando en cuenta los principios universales de bioseguridad, a fin de reducir y prevenir las infecciones.	Acciones preventivas de infecciones Acciones preventivas especifica contra el COVID-19 Acciones preventivas de los vendedores Manejo de residuos solidos	<ul style="list-style-type: none"> • Características de los puestos de venta. • Limpieza y desinfección. • Uso de mascarilla. • Distanciamiento social. • Higiene de manos. • Vestimenta. • Higiene de manos. • Identificación de síntomas. • Hacer cumplir los protocolos de bioseguridad de los usuarios. • Contar con un tacho con bolsas de plástico. • Eliminación de residuos sólidos contaminados. 	Nominal.

CAPÍTULO III:

METODOLOGÍA

3.1. Diseño Metodológico

3.1.1. Tipo de investigación

Es transversal porque los datos se recopilan en un momento, uno a la vez. Su propósito es describir variables y analizarlas en un momento dado. (Hernandez, 2014, Pag. 154)

3.1.2. Nivel de Investigación

Es descriptivo porque intenta especificar características de personas, grupos, procesos, objetos o cualquier otro que requieren análisis. (Hernandez, 2014, Pag. 92)

3.1.3. Diseño de Investigación

Es no experimental ya que las variables no se manipulan intencionalmente. (Hernandez, 2014, Pag. 152)

3.1.4. Enfoque

Es cuantitativo porque es continua y demostrativa. Cada etapa precede a la siguiente no podemos evitar los pasos, el orden es estricto, las variables se miden en un contexto determinado, se utiliza métodos estadísticos para analizar las medidas obtenidas y sacar una serie de conclusiones. (Hernandez, 2014, Pag. 4)

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población

El presente estudio se llevará a cabo en el mercado municipal de Churin 2022. Son 75 comerciantes empadronados según reporte de la municipalidad del distrito de Pachangara-Churin.

3.2.2. Muestra

Está conformada por 63 vendedores del Mercado Municipal de Churin, está determinado según fórmula donde participaran aquellas cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, la muestra se obtuvo a través de la siguiente fórmula:

Nivel de confianza: 96%, y Nivel de significancia: 0.05%

N = Tamaño de la muestra = 75

Z = Nivel de confianza = 1.96

P = Probabilidad de éxito = 0.5

Q = Probabilidad de éxito = 0.5

E = Error de estimación = 0.05

$$n = \frac{N \cdot Z^2(P * Q)}{E^2 (N - 1) + Z^2(P * Q)}$$

$$n = \frac{75 * 1.96^2(0.5 * 0.5)}{0.05^2 (75 - 1) + 1.96^2 (0.5 * 0.5)} = 62.88 = 63$$

Criterios de inclusión

- ✓ Comerciantes que aceptan participar.
- ✓ Comerciantes mayores de 18 años.
- ✓ Comerciantes registrados en el padrón.

Criterios de exclusión

- ✓ Comerciantes que no aceptan participar.
- ✓ Comerciantes menores de 18 años.
- ✓ Comerciantes no registrados en el padrón.

3.3. Técnica de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizarán 2 instrumentos:

✓ **Nivel de Conocimiento de autocuidado:**

El cuestionario lo realizo Ana Geraldine Rodríguez Linares (2020). Fue aplicado de forma personal y anónima. Para evaluar el nivel de conocimiento se utilizará la técnica la encuesta, la herramienta será un cuestionario, que consta de presentación, instrucciones, datos generales constan de 4 preguntas: edad, sexo, grado de instrucción y Tiempo de trabajo en el rubro de las ventas. Para medir el nivel de conocimiento la encuesta constó con 10 preguntas con alternativas múltiples para marcar con una “x”.

Valides y confiabilidad de instrumento

Validez del cuestionario de Conocimiento Covid-19 de la investigadora Ana Geraldine Rodríguez Linares (2020). utiliza el juicio de expertos para evaluar la idoneidad del instrumento para lo que queremos medir. El cuestionario constaba de 10 preguntas, cada una compuesta por múltiples alternativas, las cuales, fueron autoevaluadas por cada experto. El especialista está formado por 4 enfermeros especialistas. A continuación, se aplica una formula estadística llamada KR (20) Kuder-Richardson para calcula una puntuación de 0.8522 (Buena), a partir de un conjunto de elementos, lo que significa que el acuerdo es bueno y es una aplicación de instrumento en la que puede confiar. (Rodríguez, 2020).

Una vez resueltos los cuestionarios, los datos fueron tabulados mediante un programa de Excel codificando las respuestas incorrectas como “0” y las correctas como “1”.

Las escalas de medición utilizadas son:

- Alto de 8 a 10 puntos.
- Medio de 4 a 7 puntos.
- Bajo de 0 a 3 puntos.

Ficha técnica del instrumento:

Nombre del instrumento	Nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churín 2020.
Autor y Año	Rodríguez (2020).
Aplicación	Vendedores del Mercado Municipal de Churín.
Participantes	63 participantes.
Tiempo de aplicación	15 a 20 minutos.
Material	Cuestionario a aplicar, bolígrafo y tablero.
Significación	Este instrumento sirve para analizar cómo es el nivel de conocimiento autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churín – 2022.
Descripción del instrumento	El instrumento contiene 10 Ítems divididos en 4 dimensiones, la primera dimensión es: Fisiopatología (Ítems del 1 al 2), la segunda dimensión es: Transmisión (Ítems del 3 al 4), la tercera dimensión es: Cuadro clínico (Ítems del 5 al 6), la cuarta dimensión es: Medidas de prevención (Ítems del 7 al 10).
Escala de calificaciones	Serán calificada según la escala medición Ordinal, tendrá 3 opciones de respuesta: Alto, Medio, Bajo.
Normas interpretativas	Alto de 8 a 10 puntos. Medio de 4 a 7 puntos. Bajo de 0 a 3 puntos.
Validez	Los expertos fueron constituidos por 4 enfermeros peritos en el tema.
Confiabilidad	Para determinar confiabilidad se utilizó estadística denominada KR (20) para calcular un puntaje de 0.8522 a teves de un conjunto de ítems, indicando buena consistencia.

✓ **Procedimientos de autocuidado:**

El cuestionario y la guía de observación lo realizó Ana Geraldine Rodríguez Linares (2020). Fue aplicado de forma anónima. Para evaluar los procedimientos de autocuidado se utilizará la encuesta constó con 7 preguntas con alternativas múltiples para marcar con una “x”. y una guía de observación que consto de 4 preguntas siendo evaluado como sigue:
Alternativas dicotómicas sí o no.

Valides y confiabilidad de instrumento

Cuestionario de validez y pautas observacionales para procedimientos de autocuidado realizó por la investigadora Ana Geraldine Rodríguez Linares (2020). Se utiliza el juicio de expertos para evaluar la idoneidad del instrumento para lo que queremos medir. La validez del cuestionario consta de 7 preguntas con múltiples opciones (marcar con una “x” y serán respondidos por el mismo vendedor) y 4 preguntas por 2 opciones que los testistas responderán observando, realizadas observando evaluar. El criterio de cada experto. El especialista estuvo compuesto por 4 enfermeros especialistas y luego aplicó un estadístico denominado KR (20) Kuder-Richardson, calculando sobre un conjunto de ítems, resultado en un puntaje de 0.8464 8 (Buena). Esto significa buena consistencia y un instrumento confiable para su aplicación. (Rodríguez, 2020).

Después de resolver la pauta de observación, use un programa de Excel para listar los datos en una matriz, codificando las respuestas marcando “0” si no se ajusta al elemento y marcando “1” si se ajustan al elemento.

Se usó la escala de medición que fue:

- Adecuadas 7 – 12 puntos.
- Inadecuadas 0 - 6 puntos.

Ficha técnica del instrumento:

Nombre del instrumento	Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churin 2020.
Autor y Año	Rodríguez (2020).
Aplicación	Vendedores del Mercado Municipal de Churin.
Participantes	63 participantes.
Tiempo de aplicación	15 a 20 minutos.
Material	Guía de observación, bolígrafo y tablero.
Significación	Este instrumento sirve para analizar cómo es los procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022.
Descripción del instrumento	El cuestionario estuvo constituido de 7 preguntas con alternativas múltiples para marcar con una “x” que el mismo vendedor responderá y 4 preguntas constituida por 2 alternativas que las tesisas responderán al momento de la observación.
Escala de calificaciones	Serán calificada según la escala medición Nominal, tendrá 2 opciones de respuesta: Si o No.
Normas interpretativas	Adecuadas 7 – 12 puntos. Inadecuadas 0 - 6 puntos.
Validez	Los expertos fueron constituidos por 4 enfermeros peritos en el tema.
Confiabilidad	Para determinar la confiabilidad se utiliza una formula estadística denominada KR (20) para calcular a través de un conjunto de ítems, y el puntaje es de 0.8464, lo que significa que la consistencia es buena, es decir un índice confiable instrumento adecuado para su aplicación.

3.4. Técnicas para el procesamiento de la información

Para detallar la matriz de datos obtenida en la aplicación de instrumentación se utilizará el programa Microsoft Office Excel 2016, luego los datos serán procesados, ordenados y tabulados en el programa IBM SPSS Statistics versión 25 y presentados en tablas y gráficos. Las distribuciones de frecuencia y porcentaje de los resultados obtenidos, y las correspondientes conclusiones extraídos del análisis estadístico se basan en los objetivos del estudio.

CAPÍTULO IV:

RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

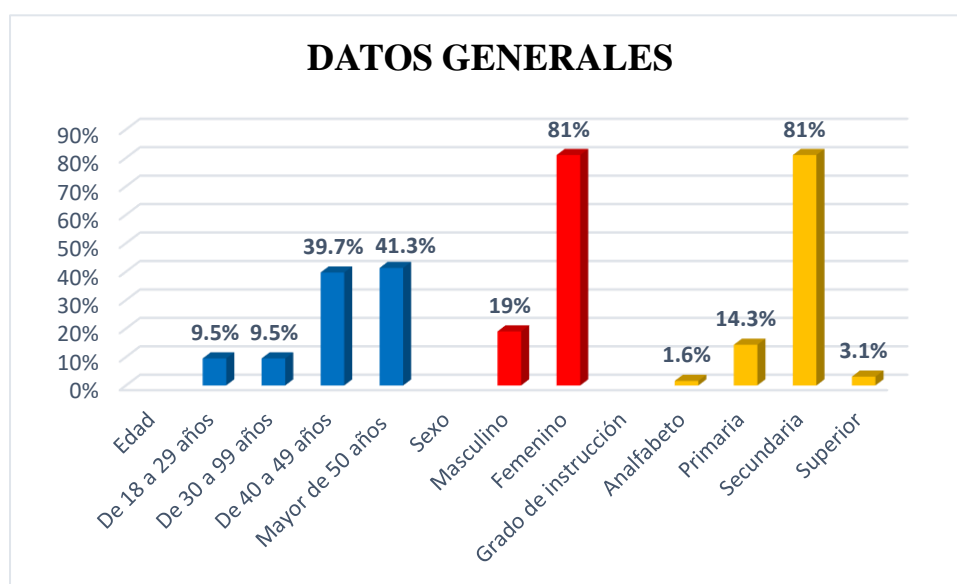
Tabla 1.

Datos generales de los vendedores del Mercado Municipal de Churin.

Edad	N.º	%
De 18 a 29 años	6	9,5
De 30 a 99 años	6	9,5
De 40 a 49 años	25	39,7
Mayor de 50 años	26	41,3
Sexo	N.º	%
Masculino	12	19,0
Femenino	51	81,0
Grado de instrucción	N.º	%
Analfabeto	1	1,6
Primaria	9	14,3
Secundaria	51	81,0
Superior	2	3,1

Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Gráfico 1: *Datos generales de los vendedores del Mercado Municipal de Churin.*



Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Interpretación:

En la tabla 1, en cuanto a la clasificación por edades de los vendedores se describe, el 100% (63), de los vendedores, de los cuales el 9,5% (6) de 18 a 29 años, el 9,5% (6) de 30 a 39 años, el 39,7% (25) de 40 a 49 años y finalmente el 41,3% (26) tenían más de 50 años.

En cuanto al sexo de los comerciantes, del 100% (63) y el 19,0% (12) hombres y solo el 81,0% (51) eran mujeres.

En cuanto al nivel educativo de los proveedores, el 100% (63), el 1,6% (1) analfabeto, el 12,7% (8) tenían educación primaria, el 84,1% (53) tenían educación secundaria y el 3,2% (2) tenían educación superior.

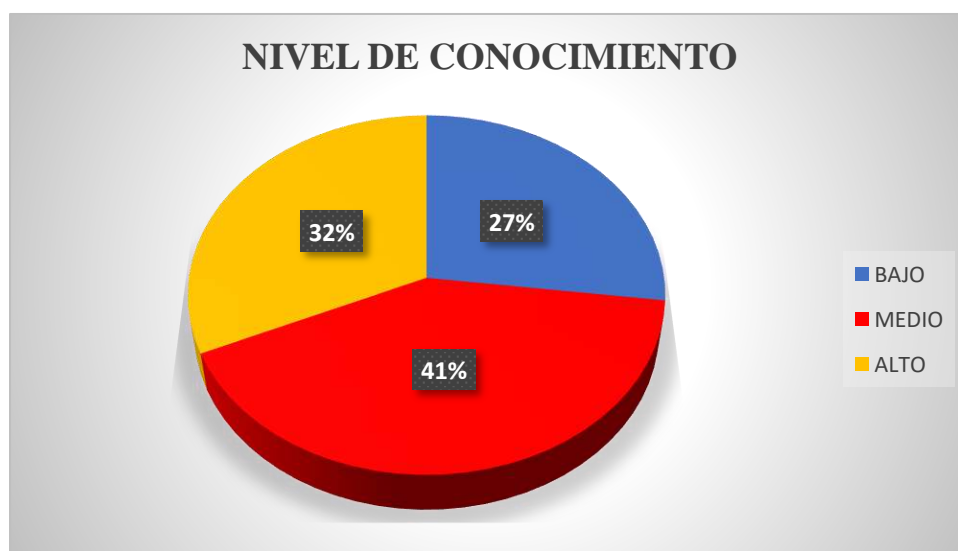
Tabla 2.

El nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en los vendedores.

Nivel de Conocimiento	N.º	%
Alto	20	31,7
Medio	26	41,3
Bajo	17	27,0
Total	63	100%

Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Gráfico 2: *El nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores*



Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Interpretación:

En la tabla 2, se puede observar que del 100% (63) de los encuestados tienen un 41.3% conocimiento medio, el 31.7% un conocimiento alto y el 27% un conocimiento bajo sobre los niveles de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID 19.

Tabla 3.

Procedimientos de Autocuidado en Tiempos de COVID – 19 en los Vendedores.

Nivel de Conocimiento	N.º	%
Adecuadas	37	58,7
Inadecuadas	26	41,3
Total	63	100%

Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Gráfico 3: *Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores.*



Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Interpretación:

En la tabla 3, se puede observar que del 100% (63) de los encuestados tuvo procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19, el 58,7.3% (37) tuvo procedimiento adecuado y el 41,3% (26) tuvo procedimiento inadecuado.

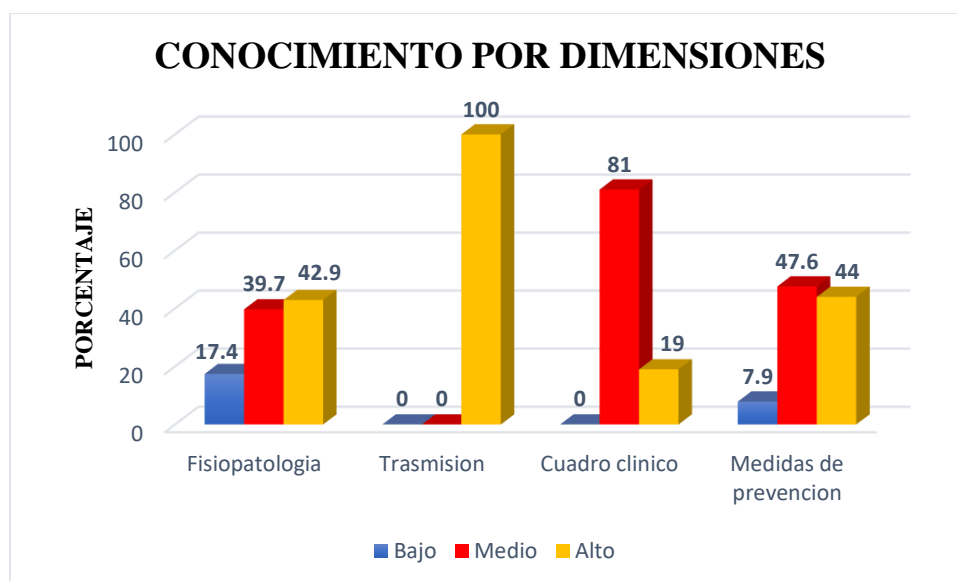
Tabla 4.

Nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores a nivel de dimensiones.

DIMENSIONES	CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	N	%	n	%	N	%	N	%
Fisiopatología	11	17.4	25	39.7	27	42.9	63	100%
Trasmisión	0	0.0	0	0.0	63	100.0	63	100%
Cuadro clínico	0	0.0	51	81.0	12	19.0	63	100%
Medidas de prevención	5	7.9	30	47.6	28	44.4	63	100%

Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Gráfico 4: *Nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores a nivel de dimensiones.*



Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Interpretación:

En la tabla 4, en cuanto a la dimensión fisiopatología, el 39.7% tiene un conocimiento medio, el 42.9% un conocimiento alto y el 17.4% un conocimiento bajo.

Sobre la dimensión transmisión el 100% tiene un conocimiento alto.

En cuanto a la dimensión imagen clínica, el 81.0% tiene un conocimiento medio y el 19.0% un conocimiento alto.

En cuanto a la dimensión medidas de prevención, el 47.6% tiene un conocimiento medio, el 44.5% un conocimiento alto y el 7.9% un conocimiento bajo.

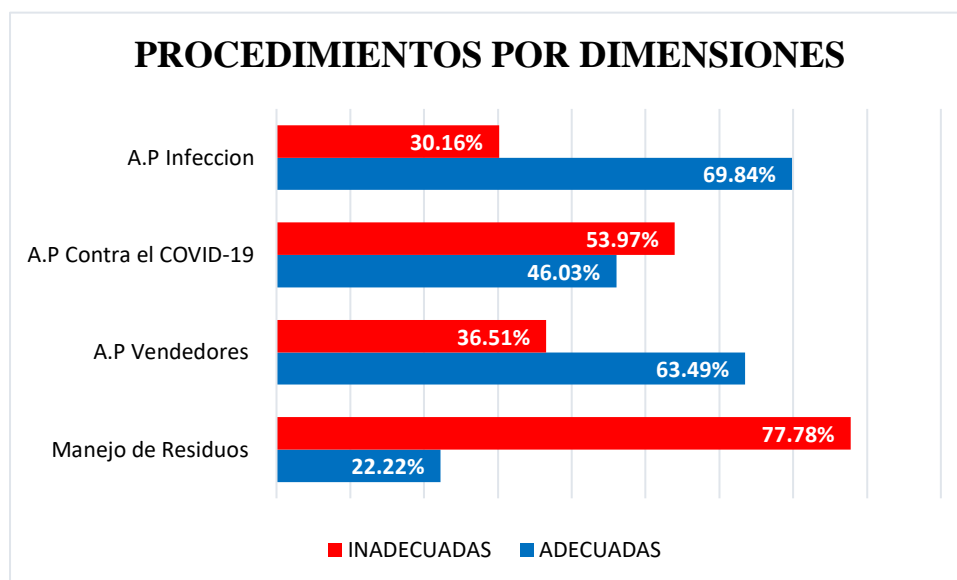
Tabla 5.

Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores a nivel de dimensiones.

DIMENSIONES	PROCEDIMIENTO					
	Adecuada		Inadecuada		Total	
	n	%	n	%	n	%
Acciones Preventivas de	44	69.84	19	30.16	63	100%
Infección						
Acciones Preventivas específica	29	46.03	34	53.97	63	100%
contra el COVID 19						
Acciones Preventivas de los	40	63.49	23	36.51	63	100%
vendedores						
Manejo de Residuos Solidos	14	22.22	49	77.78	63	100%

Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Gráfico 5: *Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores a nivel de dimensiones.*



Nota: Vendedores del Mercado Municipal de Churin-2022.

Interpretación:

En la tabla 5, respecto en la dimensión acciones preventivas de infección, el 69,84% (44) tiene un procedimiento adecuado y el 30,16% (19) un procedimiento inadecuado.

En relación a la dimensión acciones preventivas específica contra el COVID 19, el 46,03% (29) tiene un procedimiento adecuado y el 53,97% (34) un procedimiento inadecuado.

En relación a la dimensión acciones preventivas de los vendedores, el 63,49% (40) tiene un procedimiento adecuado y el 36,51% (23) un procedimiento inadecuado.

En relación a la dimensión manejo de residuos sólidos, el 22,22% (14) tiene un procedimiento adecuado y el 77,78% (49) un procedimiento inadecuado.

CAPÍTULO V:

DISCUSIONES

5.1. Discusión de resultados

Este estudio está dirigido a los vendedores del Mercado Municipal de Churin y tiene como objetivo de determinar el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022.

En la investigación realizada se utilizaron 2 instrumentos como guía técnica de encuesta y de observación, a partir de los resultados obtenidos de los encuestados en base a datos generales, conformado por una población mayor de 50 años a más, sexo femenino, con nivel de instrucción secundario.

En cuanto a los resultados de la encuesta, en cuanto al nivel de conocimiento de los proveedores, de las dimensiones de manifestaciones clínicas y medidas de preventivas, el 41.3%, del total de encuestados tiene un nivel de conocimiento medio. Seguido de nivel de conocimiento alto, con un 31.7% como son: fisiopatología y transmisión.

El resultado está en línea con la investigación realizada por (Castañeda, 2020), que concluyó que la mayoría de los encuestados adquirieron un nivel de conocimiento moderado 46.1 %, seguido de un nivel alto con 30.3%. Asimismo, la investigación realizada por (Rodríguez, 2021) concluyó que la gran mayoría de las personas adquirieron un nivel de conocimiento moderado, con un 82.2%, seguido de un nivel alto con un 17.8%. Tras la encuesta la encuesta (Nieto, 2021), se concluyó que la mayoría de comerciantes recibieron un nivel medio 59.1%, seguido de un nivel bajo 32.7%.

Atribuyendo la causa al exceso de confianza de un segmento de la población de que los comerciantes de la región tienen acceso a la información y optan por utilizar los protocolos de bioseguridad ante la COVID 19.

Se discrepa con la investigación realizada por (Miranda, 2020) obtuvo nivel de conocimientos alto 78% seguido del nivel medio 22% en medidas de bioseguridad. Se deducir que la diferencia radica en las capacitaciones que la municipalidad brindó al mercado, a diferencia de la población en estudio que no recibió ninguna capacitación por autoridades públicas, ni sanitarias.

En cuanto a los resultados obtenidos en esta encuesta, en cuanto a los procedimientos, se evidencia que, del total de encuestados, existen procedimientos adecuados, según la dimensión de procedimientos adecuados, el 58.7%, en cuanto a: medidas de preventivas de infecciones entre limpiarlos y desinfectarlos regularmente, los puestos tienen punto de agua en funcionamiento, las precauciones de los vendedores son consistentes con el uso de equipo de protección personal, son elegibles para una cuarentena de 14 días y son examinados para descarte. En segundo lugar, la insuficiencia de los procedimientos de precauciones específicas contra el COVID-19 por el uso indebido de los equipos de protección, y no cuenta con marcaje de distancia y manejo de desechos sólidos, no tienen: cajas de arena contaminadas y generales, desechan los desechos de manera inadecuada.

El resultado concuerda con la investigación realizada por (Rodríguez, 2021), quien concluyó que en cuanto a las precauciones de contagio, precauciones específicas por COVID 19 y precauciones de vendedores fueron prácticas adecuadamente por un 66.7% seguido por un 33.3%. de mal manejo de residuos sólidos.

No está de acuerdo con la investigación realizada por (Quintanilla, 2021), el 51.6% de prácticas es inadecuadas, el 48.4% de prácticas es adecuadas o implican el lavado de manos, uso de mascarillas en todo momento, con aceptación positiva, pero paradójicamente muestra que no ponerlo en práctica, porque muchos encuestados denunciaron el uso indebido de mascarilla, el incumplimiento de la distancia necesaria, etc.

Nola Pender menciona en su modelo de promoción de la salud que uno tiene que adquirir su propio sentido de comodidad, lo que influye en las actitudes hacia la salud ya que, en un conjunto de respuestas relacionadas con el entorno, de manera similar, el modelo de la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura se cree que hay varios tipos de aprendizaje social como el conocimiento y el comportamiento se adquieren a través de la observación. Por otro lado, la teoría del modelo de autocuidado de Dorothea Orem es que las personas buscan acciones específicas para su propio bienestar con el fin de modular los factores que afectan su desarrollo y funcionamiento en beneficio de su bienestar.

Por lo ya mencionado anteriormente obtenemos el resultado que un gran porcentaje de los vendedores del Mercado Municipal de Churin cumplen con el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado ya establecidos por el Ministerio de Salud; y esto a su vez nos favorece ya que contribuye a que no exista una mayor propagación del Virus, y nos invita a poder así fortalecer conocimientos y los procedimientos que aún no se cumplen correctamente, con apoyo de las instituciones sanitarias de la localidad.

CAPÍTULO VI:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones:

En la investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- ✓ La mayoría de los vendedores presentan un nivel de conocimiento medio 41,3% y procedimientos adecuados 58,7% de autocuidado frente al COVID 19.
- ✓ El nivel de conocimiento en la mayoría de los vendedores en las dimensiones de fisiopatología fue de nivel alto 42.9%, concerniente al modo de transmisión fue de nivel alto 100%, en cuanto al a cuadro clínico fue de nivel de medio 81.0% y en las medidas de prevención del COVID-19 fue de nivel medio 47,6%.
- ✓ Los procedimientos en los vendedores según dimensiones de acciones preventivas de infección fueron adecuados 69,84%, en cuanto a las acciones preventivas específica contra el COVID-19 fue inadecuado 53,97%, concerniente a las acciones preventivas de los vendedores fue adecuado 63,49%, respecto a manejo de residuos sólidos fue inadecuado 77,78%.

6.2. Recomendaciones:

A las autoridades locales respectivas:

Se recomienda que trabaje de la mano con los profesionales de la salud para preservar en las sesiones educativas a los comerciantes, ya que su entorno se convierte en un foco infeccioso para la integridad física y psíquica de la población.

Se sugirió que cada puesto tenga una caja de arena con una tapa basculante y una bolsa negra adentro.

Los municipios deben continuar con la vigilancia para cumplir con los protocolos de medidas de prevención contra el COVID-19.

Municipios deben implementar marcaje de distanciamiento en puntos de venta de acuerdo con medidas recomendadas.

En el área de investigación:

Mantenerse constantes en el campo de estudio, incidiendo en nuevas teorías y actualizando conocimientos relacionados con conocimiento y procedimientos de autocuidado para grupos de poblaciones similares.

Al Lic. en enfermería:

A enfermeros debe educar y sensibilizar a vendedores sobre la importante que es conocer y practicar los procedimientos de autocuidado, brindándoles sesiones educativas de manera clara y sencilla para obtener cambios significativos y de esta manera se evitaría la propagación del virus.

A los vendedores del Mercado Municipal de Churin:

Los proveedores deben usar ropa adecuada como delantales y gorros para la atención al cliente, además deberán contar con doble mascarilla y distanciamiento social de 1.5 metros entre proveedores y desinfectar las manos del público con alcohol en gel o líquido.

Los comerciantes deben lavarse las manos estrictamente antes de manipular alimentos y después de tocar cualquier elemento potencialmente contaminante (dinero y cajas).

Los comerciantes no pueden usar joyas en las manos, con uñas cortas, prolijas y sin esmaltes.

CAPÍTULO VII:

REFERENCIAS

7.1. Fuentes Documentales

Hernández, (2014). Metodología de la investigación. Pag 4. Pag 92. Pag 108. Pag 152. Pag 154. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

UPTC. (2007). Introducción a la investigación. Disponible en: https://virtual.uptc.edu.co/ova/cursos/introInv/Unidad_1/pdf.pdf

7.2. Fuentes Bibliográficas

Aldaba, Huayta, (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado san Gabriel distrito de San Juan de Lurigancho setiembre del 2020*. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/312/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION.pdf?Sequence=1&isallowed=y>.

Barboza, Cayllahua, (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para prevenir la COVID-19 por parte de los trabajadores del mercado canto rey – San Juan de Lurigancho – 2020*. Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/326/BARBOZA%20Y%20CAYLLAHUA%20%20%20TESIS%20FINAL_.pdf?Sequence=1&isallowed=y.

Briceño, (2010). *La escuela de Frankfurt y el concepto de industria cultural. Herramientas y claves de lectura*. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/177/17731133004.pdf>

Cachuan, Hurtado, (2021). *Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID-19 adoptadas por comerciantes del mercado Señor de los Milagros – el Tambo 2020*. Disponible en:

https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6551/T010_75755893_T.pdf?Sequence=1&isallowed=y.

Casapia, (2021). *Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas ante el COVID 19 en los comerciantes Mercado Unión y Dignidad - Puno 2021*. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65699/Casapia_RJDR-SD.pdf?Sequence=1&isallowed=y.

Castañeda, (2020). *Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020*.

Disponible en:

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Castillo, Coronel, (2021). *Nivel de conocimiento asociado a las medidas de prevención frente a la COVID-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo - Trujillo, 2021*. 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

Cubas, Huayta, (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención del COVID-19 por parte de los comerciantes del mercado modelo José Carlos Mariátegui en el distrito de san juan de Lurigancho 2020*. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/333/CUBAS%20HUAYTA%20TESIS%20II%20FINAL%201.pdf?Sequence=1&isallowed=y>.

Flores, (2020). *Nivel de conocimiento en bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Castilla. Piura octubre 2020*. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60805/Flores_RAJ-SD.pdf?Sequence=1&isallowed=y.

Gamonal, Herrera, (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención del COVID-19 por parte de los comerciantes del mercado primero de septiembre, distrito San Juan de Lurigancho 2020*. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/332/INFORME%20FINAL.%20GAMONAL%20Y%20HERRERA.pdf?Sequence=1&isallowed=y>.

García, Velásquez, (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado “San José”, Jesús María, 2020*. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/329/SEMTEISIS%20GARCIA%20BLAS-%20VELASQUEZ%20CANO.pdf?Sequence=1&isallowed=y>.

Gastulumendo, Silvestre, (2021). *Intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas COVID-19 del mercado Señor de los Milagros Humaya 2021*. Disponible en:

<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4513/Gastulumendo%20y%20Silvestre.pdf?sequence=1>

Gutiérrez, Pacheco, Puente, Montaña, Gonzales, (2020). *Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19*. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/341447375_Cuales_son_los_conocimientos_y_medidas_de_preencion_que_han_tomado_los_habitantes_de_las_localidades_de_Ciudad_Bolivar_y_Kennedy_frente_al_COVID-19_Which_containment_measures_have_taken_people_from_C

Kuhangana, Kamanda, Pyana, Kazadi, Muta, Musa, Nemery, (2020). *Pandemia de COVID-*

19: conocimientos y actitudes en los mercados públicos de la antigua provincia de

Katanga en la República Democrática del Congo. Disponible en:

<https://www.mdpi.com/1660-4601/17/20/7441/htm>

Merino, Ortiz, (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al*

COVID-19 en los comerciantes del mercado del pueblo de Chiclayo 2020. Disponible

en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/314/TRABAJO%20DE>

[%20INVESTIGACION.pdf?Sequence=1&isallowed=y.](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/314/TRABAJO%20DE)

Miranda, (2020). *Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del*

mercado Chacra Colorada – Breña 2020. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/318/TRABAJO%20IN>

[VESTIGACION%20UMA%20-%20FARMACIA%20-](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/318/TRABAJO%20IN)

[%20JUAN%20DE%20DIOS%20MIRANDA.pdf?Sequence=3&isallowed=y.](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/318/TRABAJO%20IN)

Naranjo, (2019). *Modelos meta paradigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem*. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>

Nieto, (2021). *Nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la*

región Junín periodo 2021. Disponible en:

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2520/TESIS.NIETO%2>

[0LIMA%20SILVIA.pdf?Sequence=1&isallowed=y.](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2520/TESIS.NIETO%2)

Quintanilla, (2021). *Conocimiento y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en*

vendedores del mercado Santiago Apóstol Santiago de Surco – Lima 2021.

Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76272/Quintanilla_PSS-

[SD.pdf?Sequence=8&isallowed=y.](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76272/Quintanilla_PSS-)

Quinto, Sandoval, (2021). *Conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.*

Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/593/TESIS%20DELIA%20QUINTO%20Y%20MAGALY%20GENARA.pdf?Sequence=1&isallowed=y>.

Quispe, (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado Santa Rosa – Huaycán, 2020.* Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/328/ST-II%20EXAMEN%20FINAL%20CORREGIDO%20-QUISPE%20OR%20ELVA%20INFOME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?Sequence=1&isallowed=y>.

Ramírez, (2009). *La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual.*

Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011

Rivera, (2020). *Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (COVID-19): una perspectiva de género.* Disponible

en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182020000300776&lng=en&nrm=iso.

Ríos, (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos durante brotes.* Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v10n2/2307-3349-rspp-10-02-](http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v10n2/2307-3349-rspp-10-02-17.pdf)

[17.pdf](http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v10n2/2307-3349-rspp-10-02-17.pdf)

Rodríguez, (2021). *Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020.* Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16663/Rodriguez_la.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7.3. Fuentes Hemograficas

Andina. (2022). *Perú registra 16,302 contagios del covid-19 en último día*. Disponible en:

<https://andina.pe/agencia/noticia-peru-registra-16302-contagios-covid19-ultimo-dia-877135.aspx>

Diresa Callao, (2022), *Lavado de manos*. Disponible en:

https://www.diresacallao.gob.pe/webplanverano/4_lavado_de_manos.php

Hospital Regional Huacho. (2022). *Sala situacional Hospital Huacho Huaura Oyon y SBS*.

Disponible en:

https://www.hdhuacho.gob.pe/WEB/descargas_epi/sala_covid/2022/sala_situacional_covid2022/Enero2022/Sala_Situacional_07_01_2022.pdf

MINSA. (2022). *La COVID-19*. Disponible en: <https://www.gob.pe/8371-ministerio-de-salud-que-son-los-coronavirus-y-como-protegerte>

MINSA, (2022), *Que son los coronavirus*. Disponible en: <https://www.gob.pe/8371-ministerio-de-salud-que-son-los-coronavirus-y-como-protegerte>

MINSA. (2022). *Situación actual COVID-19 Perú 2020-2022*. Disponible en:

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus020122.pdf>

MINSA. (2020). *Guía para planificación, coordinación e implementación de acciones de detección, aislamiento y seguimiento clínico de las personas afectadas por COVID-19, en mercados de abasto – RM 295- 2020*. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716218/GUIA_MERCADO_DE_ABASTOS_RM_N_295-2020-MINSA.pdf

MINSA. (2020). *Resolución Ministerial 375-2020*. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/829755/RM_375-2020-MINSA.PDF

OMS. (2021), *Como se transmite*. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/heav/campa%C3%B1as/937-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>

OMS. (2020). *Cepa variante del SARS-CoV-2 asociada a visones - Dinamarca – China*.

Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2020-DON233>

OMS. (2021). *Como se propaga el COVID-19 entre las personas*. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>

OMS. (2021). *Cuanto tiempo tardan en aparecen los síntomas*. Disponible en:

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

OMS. (2020). *Cuando y como usar la mascarilla*. Disponible en:

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks#:~:text=Compruebe%20que%20le%20cubre%20la,No%20utilice%20mascarillas%20con%20v%C3%A1lvulas>.

OMS. (2022). *Cuales son los síntomas*. Disponible en:

<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/campanas/como-prevenir-el-covid-19/>

OMS. (2021). *Grupo más vulnerables para el COVID-19*. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/agn/campa%C3%B1as/1352-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>

OMS. (2022). *La OMS difunde nuevas directrices sobre autocuidados como complemento de*

la atención de salud. Disponible en: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/la->

oms-difunde-nuevas-directrices-sobre-autocuidados-como-complemento-de-la-atencion-

de#:~:text=El%20autocuidado%20es%20considerado%20por,un%20proveedor%20de%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%22.

OPS. (2021). *Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus COVID-19*.

Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/99552/download?token=DNpzQ7Sp>

TvperuNoticias. (2020). *COVID-19 en el Perú: Focos infecciosos son los mercados, bancos y transporte público*. Disponible en:

<https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/covid-19-en-el-peru-focos-infecciosos-son-los-mercados-bancos-y-transporte-publico>

7.4. Fuentes Electrónicas

ACV. (2013). *Que es la motivación y que podemos hacer para aumentar todos los días*.

Disponible en: https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2013-10-18/que-es-la-motivacion-y-que-podemos-hacer-para-aumentarla-todos-los-dias_42710/

A.L.EPH. (2021). *Que es un procedimiento y para que sirve*. Disponible en:

<https://aleph.org.mx/que-es-un-procedimiento-y-para-que-sirve>

Arrarte. (2021). *El conocimiento como ciencia y el proceso de investigación*. Disponible en:

http://investigacion.contabilidad.unmsm.edu.pe/archivospdf/metodologia_investigacion/LINEAMIENTOS_GENERALES_DEL_CONOCIMIENTO_CIENTIFICO.pdf

De la Cruz, Pajuelo, (2020). *Eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en escolares de la institución*

educativa Jesús obrero medio mundo. Disponible en:

<http://200.48.129.167/bitstream/handle/UNJFSC/3911/DE%20LA%20CRUZ%20ROSARIO%20y%20PAJUELO%20LIMO.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Griffin. Care. (2014). *Desarrollar las habilidades colaborativas de resolución de problemas de los alumnos*. Disponible en: <https://sodas.ugdome.lt/bylos/GENERAL/8af7dd98-d82c-4d81-90ed-7f912c0dfcf0.docx>.

Helpsi. (2022). *La importancia del autocuidado*. Disponible en: <https://helpsi.mx/autocuidado-y-tipos-de-autocuidado/>

Instituto de Rehabilitación Funcional. (2021). *Que se entiende por autocuidado*. Disponible en: https://www.irflasalle.es/por-que-es-importante-el-autocuidado/#Es_la_hora_de_cuidarse_Por_que_es_importante_el_Autocuidado_Sabemos_cuidarnos_a_nosotros_mismos

Navarro, Castro, (2010). Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004

Neurowave. (2022). *El autocuidado y su importancia*. Disponible en: <https://neurowave.com.mx/el-autocuidado-y-su-importancia>

Neuvoo. (2017). *Que hace un vendedor*. Disponible en: <https://neuvoo.com.mx/neuvooPedia/es/vendedor/>

Sernac. (2022). *El mercado y su funcionamiento*. Disponible en: <https://www.sernac.cl/portal/607/w3-propertyvalue-21057.html>

PsicoActiva, (2021). La Teoría del Aprendizaje Social de Bandura. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/la-teoria-del-aprendizaje-social-bandura/>

The National Academies Of, (2021), *Cuanto tiempo vive el coronavirus en la superficie*. Disponible en: <https://www.nationalacademies.org/espanol/based-on-science/basado-en-la-ciencia/cuanto-tiempo-vive-el-coronavirus-en-las-superficies>

Ucha. (2009). *Definición de procedimientos*. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/procedimientos.php>

ANEXO

ANEXO N° 1

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores del Mercado Municipal de Churín – 2022?</p>	<p>GENERAL:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores del Mercado Municipal de Churín - 2022</p>	(Implícita)	<p>• Nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID-19.</p> <p>• Procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID-19.</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>Corte transversal.</p> <p>Diseño de estudio:</p> <p>No experimental.</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo.</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo.</p> <p>Área de estudio:</p> <p>Vendedores del Mercado Municipal de Churín.</p> <p>Población:</p> <p>75 vendedores.</p> <p>Muestra:</p> <p>Probabilístico. 63 vendedores.</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta y Guía de Observación.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario y Guía de observación.</p> <p>Estadística:</p> <p>Inferencial.</p>
<p>ESPECIFICOS:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en las dimensiones fisiopatología, transmisión, cuadro clínico y medidas de prevención en los Vendedores del Mercado Municipal de Churín – 2022?</p>	<p>ESPECIFICOS:</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en las dimensiones fisiopatología, transmisión, cuadro clínico y medidas de prevención en los Vendedores del Mercado Municipal de Churín - 2022</p>			
<p>¿Cuáles son los procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en las dimensiones acciones preventivas de infecciones, acciones preventivas específicas contra el COVID-19, acciones preventivas de los vendedores y manejo de residuos sólidos en los vendedores del Mercado Municipal de Churín – 2022?</p>	<p>Identificar los procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID – 19 en las dimensiones acciones preventivas de infecciones, acciones preventivas específicas contra el COVID-19, acciones preventivas de los vendedores y manejo de residuos sólidos en los vendedores del Mercado Municipal de Churín - 2022</p>			

ANEXO N° 2



**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, Identificada con DNI
..... en pleno uso de mis facultades mentales declaro estar acuerdo con mi
participación en la investigación: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PROCEDIMIENTOS
DE AUTOCUIDADO EN TIEMPOS DE COVID – 19 EN VENDEDORES DEL
MERCADO MUNICIPAL DE CHURIN – 2022”**, realizada por las señoritas: Bach.
Gonzales Salazar Pamela y Bach. Ore Diaz, Catherine de la Escuela de Enfermería de la
UNJFSC; en el cual realizaré una encuesta cuyos datos que brinde serán anónimos y toda la
información será usada solo para la investigación.

Firma del comerciante

ANEXO N° 3



**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PROCEDIMIENTOS DE AUTOCUIDADO EN TIEMPOS DE COVID – 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO MUNICIPAL DE CHURIN - 2022”

I. PRESENTACION

Agradecemos su colaboración para realizar el presente estudio. Debes responder según su conocimiento. Estamos realizando una investigación con el objetivo Determinar el nivel de conocimiento y procedimientos de autocuidado en tiempos de COVID-19 en vendedores del Mercado Municipal de Churin – 2022. Para lo cual solicito muy amablemente se sirva a contestar las siguientes preguntas. Con total sinceridad el cuestionario es de carácter anónimo y su información será manejado solo para uso exclusivo de investigación. Las respuestas son anónimas y la información brindada es confidencial. Muchas gracias por su colaboración.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se presenta una serie de preguntas en los cuales usted deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

III. DATOS GENERALES

1.Edad:

.....

2. Sexo:

- a. Masculino.
- b. Femenino.

3. Grado de instrucción:

- a. Analfabeto.
- b. Primaria.
- c. Secundaria.
- d. Superior.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOCUIDADO EN TIEMPOS DE COVID – 19

FISIOPATOLOGIA

1. ¿Qué es el COVID?

- Familia de virus, causante de infecciones respiratorias leves o severas.
- Conjunto de bacterias que ataca a los pulmones.
- Enfermedad infecciosa causada por el SARS-CoV-2.
- Enfermedad infecciosa causada por el virus de la influenza.

2. ¿Cuál es el periodo de incubación estimado del coronavirus?

- entre 15 - 19 días.
- Entre 1 -14 días.
- No sé qué es periodo de incubación.
- Mayor a los 30 días.

TRANSMISIÓN

3. ¿El COVID se transmite por medio de?

- Por contacto con animales.
- Por mordedura o picadura de insectos.
- Por el contacto con gotas de saliva de la persona enferma, que tose, estornuda, habla, canta, etc.
- Por contacto sexual.

4. ¿En qué superficies puede sobrevivir el coronavirus?

- En los estanques de aguas u recipientes de agua almacenada.
- En las heces de los animales.
- En las heridas infectas, o sangre.
- En superficies de plástico, acero, plata, cobre, cartón, etc.

CUADRO CLINICO

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

- Dolor de garganta, cabeza, cuerpo.
- Fiebre, tos seca, cansancio.
- Perdida de olfato, gusto, y diarreas.
- Sangrado de nariz, pérdida de apetito.

6. ¿En qué grupo de personas, aumenta el riesgo de complicación del COVID?

- En los jóvenes y adultos.
- En personas con comorbilidades; como diabetes, hipertensión, obesidad, etc.
- En personas que se quedan en casa.

- d. En personas que cumplen con las medidas de bioseguridad.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

7. ¿Cuáles son las medidas de prevención de COVID?

- a. Lavado de mano constante, y uso de protección personal adecuada.
- b. Salir de mi casa innecesariamente.
- c. Mantenimiento del distanciamiento social.
- d. Evitar tocarse ojos, nariz, boca.

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

- a. Tapando solo boca.
- b. Solo usarla cuando estoy con personas alrededor.
- c. Tapando boca, y nariz, y usarla en todo momento que este fuera de casa.
- d. Llevar la mascarilla suelta por comodidad.

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

- a. Solo cuando llego a casa de la calle.
- b. En todo momento que toque o esté en contacto con personas, u objetos potencialmente contagiados.
- c. No se debe lavar las manos, solo usar alcohol porque es mejor.
- d. Solo cuando saludo con la mano a otras personas.

10. ¿Cuál es tratamiento para curar el COVID?

- a. Dexametasona y diclofenaco.
- b. Ivermectina y metamizol.
- c. Solo hay medicamentos para calmar los síntomas.
- d. Azitromicina y paracetamol.

CUESTIONARIO DE PROCEDIMIENTOS DE AUTOCUIDADO EN TIEMPOS DE COVID – 19

1. ¿Cada cuánto tiempo realiza usted la limpieza y desinfección de su puesto de venta?

- a. Realizo la limpieza Inter diario, y desinfecto el local cada 15 días.
- b. Solo realizo limpieza todos los días.
- c. Realizo limpieza todos los días, y desinfecto el local una vez por semana.
- d. Realizo la limpieza cada semana, y desinfecto el local cada mes.

2. ¿Porta usted la mascarilla en todo momento mientras trabaja?

- a. No, solo la retiro cuando voy a comer o beber.
- b. No, la retiro por momentos porque me molesta y no me deja respirar.
- c. No, solo la uso para ingresar al mercado, después me la retiro.
- d. Si uso siempre la mascarilla, pero cubriendo solo boca.

3. ¿Mientras usted trabaja, en que momentos se lava la mano?

- a. Cuando ingreso y salgo del mercado.
- b. Solo cuando ingreso al mercado, después uso alcohol.
- c. Cuanto ingreso y salgo del mercado, y en cada momento que tengo contacto con el cliente.
- d. Cada vez que me acuerdo.

4. ¿Cuál hace usted, si los usuarios no cumplen los protocolos de bioseguridad?

- a. Me es indiferente, cada uno debe cuidarse.
- b. Les insto a que cumplan con los protocolos de bioseguridad para ser atendidos.
- c. No los atiende y les digo que se retiren.
- d. Les atiende para no perder una venta.

5. ¿Cómo descarta usted los desechos contaminados?

- a. Cuando se llena totalmente el tacho, amarro la bolsa y lo llevo al depósito.
- b. Lo llevo a mi casa, y lo desecho en el camión de basura que pasa por mi casa.
- c. No sé cuáles son los desechos contaminados.
- d. Lo coloco en una bolsa de plástico bien amarrada, rocío lejía, y lo pongo en una segunda bolsa plástica, posteriormente lo llevo al depósito.

6. ¿Se ha realizado usted descarte de COVID-19, en su centro de labores?

- a. Si, nos hacen el descarte de COVID-19, a todos los vendedores cada cierto tiempo.
- b. No, nunca nos hicieron descarte de COVID-19, ninguna entidad pública.
- c. Si, nos hicieron el descarte de COVID-19, solo en una oportunidad.
- d. No, porque no alcanzo las pruebas para todos.

7. ¿Si usted ha tenido COVID, respetó el aislamiento domiciliario?

- a. Si, guarde 14 días de aislamiento domiciliario.
- b. No, porque ya estaba en la fase de recuperación.
- c. Sí, pero solo una semana de aislamiento domiciliario.
- d. No, porque tenía necesidad de trabajar.

**GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE AUTOCUIDADO EN
TIEMPOS DE COVID – 19**

N°	ITEMS A OBSERVAR	ALTERNATIVAS	
		SI	NO
01	El puesto de venta cuenta con marcas de distanciamientos, según medidas recomendadas.		
02	El puesto de venta cuenta con tachos de basura para desechos contaminados y generales.		
03	El puesto de venta cuenta con punto de agua potable operativo.		
04	El vendedor usa ropa y equipo de protección adecuadamente para la atención de los usuarios.		
05	El vendedor cuenta con alcohol de desinfectante.		

ANEXO N° 4



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huacho, 01 de marzo 2022

CARTA N°0032-2022-UGyT/FMH-UNJFSC-MSTCFIC-2021-II

Sr(a).

Lic. Toribio Fernández Villanueva

ALCALDE DISTRITAL DE PACHANGARA – CHURIN

Presente. –



Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y expresarle que la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión en el contexto de la pandemia está desarrollando "Modalidad Tesis con Fortalecimiento en Investigación Científica".

Las tesis: PAMELA GONZALES SALAZAR con DNI 72686408 y CATHERINE ORE DIAZ con DNI 72137769, desarrollan el siguiente trabajo titulado: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PROCEDIMIENTOS DE AUTOCUIDADO EN TIEMPOS DE COVID - 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO MUNICIPAL DE CHURIN 2022**".

Por lo que solicitamos a Ud. se le concedan, facilidades para realizar la ejecución y recolección de datos en el Mercado Municipal, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente;



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS
Lic. Toribio Fernández Villanueva
Alcalde Distrital de Pachangara - Churín

MMNL/mfga
C.c.: Archivo

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

45	41	83	2	1	3	2	3	4	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1
46	42	80	2	3	3	2	3	4	2	2	3	2	2	4	2	2	3	4	1	2	1	2	2	1	2	1
47	43	50	2	3	2	2	3	4	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	2	1	2	1
48	44	60	2	3	2	2	3	4	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	2	1
49	45	60	2	2	2	2	3	4	2	2	3	2	2	1	2	2	3	4	1	1	1	2	2	1	2	1
50	46	55	2	3	3	2	3	4	2	2	3	3	1	1	2	4	3	2	1	2	1	2	2	1	2	1
51	47	50	2	3	1	1	3	4	1	2	1	2	2	1	3	1	3	4	1	3	1	2	2	1	2	1
52	48	56	2	3	1	1	3	4	1	2	1	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1
53	49	50	1	3	3	1	3	4	1	2	3	2	1	2	3	1	1	4	1	1	1	2	2	1	2	1
54	50	60	1	3	2	1	3	4	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1
55	51	54	2	2	1	1	3	4	3	2	3	3	3	2	2	1	2	4	1	2	1	2	2	1	2	1
56	52	60	2	3	3	1	3	4	1	2	3	3	2	1	2	1	3	4	1	2	1	2	2	1	2	1
57	53	42	2	3	1	2	3	4	2	2	1	2	2	1	3	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1
58	54	38	2	3	2	2	3	4	2	2	3	4	2	1	3	2	1	2	4	2	1	2	2	1	2	1
59	55	55	2	3	3	2	3	4	2	2	3	3	1	2	3	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1
60	56	55	2	3	2	2	3	4	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	1	2	2	1	2	1
61	57	60	2	3	3	2	3	4	2	2	1	2	2	1	3	1	3	3	1	2	1	2	1	2	1	1
62	58	58	1	3	2	1	3	4	1	2	3	2	2	2	3	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1
63	59	58	2	2	2	2	3	4	2	2	1	3	2	4	2	1	2	4	1	2	1	2	2	1	1	1
64	60	65	2	2	2	2	3	4	3	2	3	3	2	4	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1
65	61	60	2	2	2	2	3	4	2	2	3	3	1	4	2	2	2	4	1	2	1	2	2	1	1	1
66	62	55	2	2	2	2	3	4	3	2	1	3	1	2	2	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1
67	63	58	2	3	1	2	3	4	1	2	3	2	3	2	3	1	2	2	1	3	1	2	2	1	2	1

ANEXO N° 6

PROCESAMIENTO DE DATOS EN EL SOFTWARE SPSS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	encuesta	Nomérico	8	0	Encuesta	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
2	edad	Nomérico	8	0	Edad	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
3	sexo	Nomérico	8	0	Sexo	{1, Masculi...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	grado	Nomérico	8	0	Grado de instru...	{1, Analfabe...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	cono1	Nomérico	8	0	1. ¿Qué es el ...	{1, a Famili...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	cono2	Nomérico	8	0	2. ¿Cuál es el ...	{1, a entre 1...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	cono3	Nomérico	8	0	3. ¿El COVID s...	{1, a Por co...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	cono4	Nomérico	8	0	4. ¿En qué sup...	{1, a En los ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	cono5	Nomérico	8	0	5. ¿Cuáles son...	{1, a Dolor d...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	cono6	Nomérico	8	0	6. ¿En qué gru...	{1, a En los ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	cono7	Nomérico	8	0	7. ¿Cuáles son...	{1, a Lavado...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	cono8	Nomérico	8	0	8. ¿De qué ma...	{1, a Tapan...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	cono9	Nomérico	8	0	9. ¿En qué mo...	{1, a Solo c...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	cono10	Nomérico	8	0	10. ¿Cuál es tr...	{1, a Dexam...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	proce1	Nomérico	8	0	1. ¿Cada cuánt...	{1, a Realiz...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	proce2	Nomérico	8	0	2. ¿Porta usted...	{1, a No, sol...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	proce3	Nomérico	8	0	3. ¿Mientras us...	{1, a Cuand...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	proce4	Nomérico	8	0	4. ¿Cuál hace ...	{1, a Me es...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	proce5	Nomérico	8	0	5. ¿Cómo desc...	{1, a Cuand...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	proce6	Nomérico	8	0	6. ¿Se ha reali...	{1, a Si, nos...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	proce7	Nomérico	8	0	7. ¿Si usted ha...	{1, a Si, gua...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	gua1	Nomérico	8	0	1. El puesto de...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	gua2	Nomérico	8	0	2. El puesto de...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	gua3	Nomérico	8	0	3. El puesto de...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	gua4	Nomérico	8	0	4. El vendedor ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	gua5	Nomérico	8	0	5. El vendedor ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
27											
28											
29											
30											
31											
...											
1											

Vista de datos Vista de variables

Arriba Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Herramientas Ayuda																												
Arriba Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Herramientas Ayuda																												
	encuadra	etad	sex	grad	cas1	cas2	cas3	cas4	cas5	cas6	cas7	cas8	cas9	cas10	pas1	pas2	pas3	pas4	pas5	pas6	pas7	pas8	pas9	pas10				
1	1	46	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	4	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1		
2	2	52	2	3	1	2	3	4	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
3	3	50	2	2	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	3	3	2	4	3	1	1	1	1	2	1		
4	4	50	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	2	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
5	5	40	1	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
6	6	40	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	1	1	1	2	1	2	1		
7	7	40	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	2	1	2	2	1	2	1		
8	8	40	1	2	2	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
9	9	42	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
10	10	40	2	2	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
11	11	46	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
12	12	50	2	3	3	2	3	4	2	2	3	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
13	13	46	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
14	14	40	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	2	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
15	15	46	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
16	16	36	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
17	17	38	2	3	3	2	3	4	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
18	18	37	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
19	19	28	2	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
20	20	29	1	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
21	21	26	1	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	2	1	2	1		
22	22	60	2	3	3	2	3	4	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	3	3	1	2	2	1	2	1		
23	23	26	1	3	3	2	3	4	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	4	1	1	2	2	1	2	1		

ANEXO N° 7

ESCALA DE ESTANINOS

✓ **Nivel de conocimiento de autocuidado.**

Nivel de Conocimiento
$(V_{\text{máx}} - V_{\text{min}}) / 3 = K$ $(10 - 0) / 3 = 3.33 = K$

Escala	Puntaje Estaninos
Alto	8 - 10
Medio	4 - 7
Bajo	0 - 3

✓ **Procedimientos de autocuidado.**

Procedimientos
$(V_{\text{máx}} - V_{\text{min}}) / 2 = K$ $(12 - 0) / 2 = 6 = K$

Escala	Puntaje Estaninos
Adecuados	7 - 12
Inadecuadas	0 - 6

ANEXO N° 8














Lic. Cirila Margot Aguirre Ortiz
DOCENTE UNIVERSITARIA

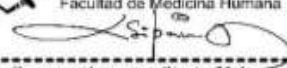
Mg. Cirila Margot Aguirre Ortiz

ASESORA

MIEMBROS DEL JURADO



Univ. Nac. José F. Sánchez Carrión
Facultad de Medicina Humana



Dr. Gustavo Augusto Sipán Valerio
DOCENTE DNU 161

Dr. GUSTAVO AUGUSTO SIPAN VALERIO

PRESIDENTE:



Lic. JUANA OLINDA NICHÓ VARGAS

SECRETARIA:



DARIELA ORTIZ CHULA
DNU N°409

Lic. DARIELA ORTIZ CHULA

VOCAL: