

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



**TESIS**

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN  
VENEDORES DEL MERCADO CENTENARIO HUACHO 2022.**

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. Llanos Zarzosa, Estéfany Anahí  
Bach. Manrique Chavez, Elizabeth Taily

**ASESORA:**

Lic. Juana Olinda, Nicho Vargas  
Reg. C.E.P. N° 30483

**HUACHO – PERÚ**

2022

# FINAL MANRIQUE LLANOS

## INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.upsc.edu.pe">repositorio.upsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="http://repositorio.uandina.edu.pe">repositorio.uandina.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN  
VENEDORES DEL MERCADO CENTENARIO HUACHO 2022.**

#### Dedicatoria

A mis padres por apoyarme incondicionalmente, estar siempre ahí para mí a pesar de mis caídas, triunfos, tristezas, a mi hijo por ser mi motivación de seguir adelante, a mi pareja por ser mi empuje y acompañarme siempre a mi hermana por apoyarme en todo.

Manrique Chavez Elizabeth

#### Dedicatoria

Es una satisfacción poder dedicarle este logro a mi madre por la paciencia, dedicación y esmero por brindarme lo mejor, a mi padre que estando en vida me enseñó valores y estuvo creyendo siempre en mis capacidades, desde el cielo sigue cuidándome y dándome aliento. A mi hermana, que ha sido mi cómplice, amiga y mi mayor consuelo, quien con sus palabras me han llenado de ánimos siempre. A mi amada hija, que su llegada ha sido un motivo más para seguir con fuerza en cumplir esta meta. A todas las personas que formaron parte en este tránsito de mi educación universitaria.

Llanos Zarzosa Estéfany

## **Agradecimiento**

A cada uno de nuestros formadores en los diferentes niveles de educación por las enseñanzas compartidas, por su esmero por lograr que seamos los mejores, con la visión de que lleguemos a este paso de la vida y aún más.

A la asesora Juana Olinda Nicho Vargas, por el continuo seguimiento y la inquebrantable paciencia que nos ha demostrado desde el momento en que fue designada como nuestra asesora, conduciéndonos a través de cada etapa del proceso de realización de la tesis de principio a fin, le agradecemos.

Agradecemos al Sr. Carlos Humberto Fernández Neciosup, presidente del mercado Centenario de Huacho, quien nos acogió en el interior del mercado y nos concedió el permiso para recoger datos y utilizar nuestros equipos. Gracias a los comerciantes del mercado que decidieron participar en nuestro estudio dedicando unos minutos de su tiempo a responder cada una de las preguntas de nuestro cuestionario.

## ÌNDICE

<b>CARÁTULA</b> .....	i
<b>TÍTULO</b> .....	ii
<b>DEDICATORIA</b> .....	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iv
<b>ÌNDICE</b> .....	v
<b>RESUMEN</b> .....	x
<b>ABSTRACT</b> .....	xi
<b>INTRODUCCIÒN</b> .....	xii
<b>CAPÌTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>1</b>
1.1. Descripciòn de la realidad problemàtica .....	1
1.2. Formulaciòn del problema .....	4
1.2.1. Problema general .....	4
1.2.2. Problemas especÌficos .....	4
1.3. Objetivos de la investigaciòn .....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos especÌficos .....	5
1.4. Justificaciòn de la investigaciòn .....	5
1.5. Delimitaciòn del estudio .....	7
<b>CAPÌTULO II: MARCO TEÒRICO</b> .....	<b>8</b>
2.1. Antecedentes de la investigaciòn .....	8
2.1.1. Investigaciones internacionales .....	8
2.1.2. Investigaciones nacionales .....	12
2.2. Bases teòricas .....	18
2.3. Bases filosòficas .....	27
2.4. Defini-ciòn de tÈrminos bàsicos .....	28
2.5. Hipòtesis de investigaciòn .....	29
2.5.1. Hipòtesis general .....	29
2.5.2. Hipòtesis especÌficas .....	29

2.6. Operacionalización de las variables .....	30
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....</b>	<b>32</b>
3.1. Diseño metodológico .....	32
3.2. Población y muestra .....	32
3.2.1. Población .....	32
3.2.2. Muestra .....	33
3.3. Técnica de recolección de datos .....	34
3.4. Técnicas para el procesamiento de la información. ....	35
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....</b>	<b>36</b>
4.1. Análisis de resultados .....	36
4.2. Contratación de hipótesis. ....	41
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....</b>	<b>43</b>
5.1. Discusión de resultados.....	43
<b>CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>46</b>
6.1. Conclusiones .....	46
6.2. Recomendaciones .....	46
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>48</b>
7.1. Fuentes documentales .....	48
7.2. Fuentes Bibliográficas .....	49
7.3. Fuentes Hemerograficas .....	50
7.4. Fuentes Electronicas .....	51
<b>ANEXOS .....</b>	<b>54</b>

**ÍNDICE DE GRÁFICOS.**

Figura 1. Conocimientos de autocuidado frente al COVID-19, .....	38
Figura 2. Prácticas de autocuidado frente al COVID-19. ....	8138

**ÍNDICE DE TABLAS.**

<b>Tabla 1.</b> Datos globales de los vendedores del Mercado Centenario Huacho -2022 .....	36
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimientos de autocuidado frente al COVID – 19 .....	38
<b>Tabla 3.</b> Prácticas de autocuidado frente al COVID - 19. ....	39
<b>Tabla 4.</b> Tabulación Cruzada De Variables. ....	40
<b>Tabla 5.</b> Prueba Estadística Paramétrica: Pruebas De Chi – Cuadrado. ....	42

**ÍNDICE DE ANEXOS**

<b>ANEXO 1.</b> Cuestionario de conocimientos y prácticas de autocuidado. ....	55
<b>ANEXO 2.</b> Instrumento de observación – para el investigador .....	59
<b>ANEXO 3.</b> Consentimiento informado .....	60
<b>ANEXO 4.</b> Informe de juicio de expertos coeficiente de validez de contenido .....	60
<b>ANEXO 5.</b> Confiabilidad de instrumento .....	63
<b>ANEXO 7.</b> Libro de códigos .....	65
<b>ANEXO 8.</b> Solicitud de relación de propietarios del mercado centenario. ....	67
<b>ANEXO 9.</b> Referencia de solicitud de relación de propietarios del mercado centenario. ....	67
<b>ANEXO 10.</b> Análisis de datos .....	69
<b>ANEXO 11.</b> Evidencias fotográficas.....	82

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho, 2022.

La metodología de estudio fue de tipo cuantitativo - básico y descriptivo correlacional, de diseño no experimental con enfoque cuantitativo, la población estuvo conformada por vendedores empadronados y ayudantes o contratados, la muestra estuvo conformada por 217 comerciantes.

Las técnicas empleadas fue la encuesta, constituida por 17 ítems y la guía de observación que abarca 5 ítems, los cuales fueron validados y establecieron su confiabilidad. En los resultados obtenidos el 67% (145) de los vendedores presentaron un grado de conocimiento alto y 33% (72) tiene un nivel medio, en cuanto a prácticas de autocuidado el 76% (165) presentan prácticas adecuadas y el 24% (52) tienen prácticas inadecuadas. Se concluyó que no se presenta asociación significativa ( $r= 0.052$ ) ( $p>0.05$ ). Por lo tanto, se puede afirmar que gran parte de los vendedores manifestaron un nivel de conocimiento alto, especificando en medio de transmisión y superficies donde sobrevive el virus del COVID-19, complicaciones, uso de mascarilla y lavado de mano y en sentido contrario respondieron de manera incorrecta sobre el tratamiento del COVID y la identificación del Virus. Con respecto a las experiencias de cuidado propio, los vendedores en su mayoría presentan experiencias apropiadas, resaltando en desinfección del local, uso de mascarilla y aislamiento domiciliario, mientras tanto de manera alarmante los vendedores presentan prácticas inadecuadas en el descarte de desechos contaminados.

**Palabras clave:** conocimiento, prácticas, COVID-19, medidas de prevención, autocuidado, vendedores.

### ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between knowledge and self-care practices against COVID-19 in vendors of the Centenario market, Huacho, 2022.

The study methodology was quantitative - basic and descriptive correlational, non-experimental design with a quantitative approach, the population was made up of registered vendors and assistants or hired, the sample was made up of 217 merchants. The techniques used were the survey, made up of 17 items, and the observation guide that encompasses 5 items, which were validated and established their reliability. In the results obtained, 67% (145) of the sellers presented a high degree of knowledge and 33% (72) have a medium level, in terms of self-care practices, 76% (165) present adequate practices and 24% (52) have inadequate practices. It was concluded that there is no significant association ( $r= 0.052$ ) ( $p>0.05$ ). Therefore, it can be affirmed that a large part of the vendors manifested a high level of knowledge, specifying the means of transmission and surfaces where the COVID-19 virus survives, complications, use of a mask and hand washing and in the opposite direction they responded incorrectly about the treatment of COVID and the identification of the Virus. Regarding self-care experiences, most vendors present appropriate experiences, highlighting disinfection of the premises, use of a mask and home isolation, meanwhile, alarmingly, vendors present inadequate practices in the disposal of contaminated waste.

**Keywords:** knowledge, practices, COVID-19, prevention measures, self-care, vendors.

## INTRODUCCIÓN

Debido a la enorme demanda de casos, el padecimiento de COVID-19 posee una rápida tasa de transferencia y provoca la muerte de toda la sociedad y en todo el mundo. Como resultado de la alta tasa de transmisión y la mortalidad generalizada, las grandes potencias de todo el mundo se han visto obligadas a colapsar sus sistemas de atención sanitaria. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Es por esta cuestión que todos los sistemas sanitarios nacionales e internacionales se enfrentan a un reto, ya que la comprensión de las técnicas de autocuidado es fundamental para disminuir los niveles de contagio. El conocimiento como factor influyente en la realización de prácticas de autocuidado es el fundamento de esta investigación. En consecuencia, debemos desarrollar una serie de indicadores sobre el conocimiento y la práctica de los comerciantes, que deben utilizarse como instrumento en la labor de los expertos de la salud.

Actualmente, hay algunos espacios en los que se requiere que la gente se reúna de forma regular, y una de estas áreas son los centros de abastos de varias regiones. En respuesta a este tema, el Ministerio de Agricultura mencionó que 10 grandes mercados de Lima han sido reconocidos como una fuente de infección de coronavirus, debido a que no se adhieren a las medidas de prevención y que las enfermedades infecciosas van en aumento. (Castañeda, 2020)

El conocimiento que presentan los comerciantes es de vital importancia, Bandura en su teoría expone que el ser humano se encuentra influenciado con el aprendizaje. Las personas pueden aprender cosas nuevas y generar nuevos comportamientos mediante la visualización de actos de otras personas.

Además, la práctica del autocuidado entre los comerciantes se considera de crucial importancia en cuanto a la asepsia de manos, el empleo de mascarillas, el uso adecuado del alcohol, marcadores de espacio y de los cubos de basura para minimizar las infecciones

adicionales. De forma similar al modelamiento de Nola Pender, por medio de su promoción de la salud, describe cómo un ser humano toma la decisión de cuidar de su propia salud, centrándose en las actitudes y motivaciones para participar en actividades relacionados al tema, y cómo esta decisión se ve influida por factores ambientales como el estatus socioeconómico. De igual forma, este paradigma ayuda al abordamiento de la variable de investigación en términos de la información que cada vendedor tiene sobre las técnicas de autocuidado ante una enfermedad, como es el caso del presente ejemplo de COVID-19 (2011). Pender (2011).

Con base en lo anterior, la presente investigación se dividió en seis secciones:

Capítulo I. El planteamiento del problema, que incluye el detalle del mismo, el establecimiento de los problemas y objetivos, la justificación, la correspondiente delimitación y la pertinente viabilidad de la investigación.

Capítulo II. El diseño de la investigación, que incluye el diseño y la metodología de la investigación. El capítulo II contiene el marco teórico, que está compuesto por el contexto nacional e internacional del estudio, los fundamentos teóricos, las definiciones de los términos más esenciales y las hipótesis de investigación, entre otras cosas.

El Capítulo III, Metodología, se refiere al diseño metodológico, la población y la muestra, así como la operacionalización de las correspondientes variables, los procedimientos e instrumentos que se emplearon y el enfoque para el desarrollo del contenido que se utilizó.

En este capítulo IV se exponen las conclusiones, que incluyen la presentación de los resultados descriptivos e inferenciales en figuras y tablas, así como la interpretación de dichos resultados.

En el capítulo V, se examinan a fondo los resultados, así como sus conclusiones y sugerencias, en las que se comparan los resultados con los de otras investigaciones, lo que

también ha permitido extraer ciertas conclusiones y formular las correspondientes recomendaciones.

Finalmente, el capítulo VI contiene referencias y aplicaciones, incluyendo matrices, métodos y demostraciones.

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como una condición de pleno bienestar corporal, psicológico y de sociedad, y no sólo la ausencia de enfermedad. Para lograr el bienestar total en un ser humano, éste debe responsabilizarse del cuidado de su propia salud, que la OMS define como la capacidad de un individuo para conocer cómo comportarse ante posibles problemáticas de salud, prevenir la enfermedad y promover el estado saludable, con o sin la ayuda de otros.

Actualmente en el siglo XXI, nuestro planeta tierra ha experimentado una grave situación en la salud de la población humana a raíz que el 31 de diciembre del 2019 se notificó la presencia de pacientes con neumonía de origen desconocido en la ciudad de Wuhan, China, causando el origen de un brote epidémico nuevo, donde se identificó una nueva cepa del coronavirus, el cual no se conocía previamente, causaba desde un resfriado común hasta neumonía, (Síndrome Respiratorio de Oriente Medio) MERS y (Síndrome Respiratorio Agudo Grave) SARS. (OMS, 2020).

El mundo entero atraviesa una de las dificultades de salud de mayor envergadura de la historia, y la OMS ha declarado el 11 de marzo de 2020 como fecha de pandemia porque ha afectado a 2.547.396 habitantes de América y a nivel mundial 405.961.201. Cobrando las vidas de 1.8 millones de personas. Perú hasta el momento registra 3.397.637 casos confirmados colocándose en el puesto 23 en la lista de los países con más casos presentados (Orús, 2022).

El Perú fue el primer país en ser afectado, el 6 de marzo de 2020. No sólo afectó al sistema sanitario y a la economía de cada país, así como a la comunidad, la familia y el individuo,

sino que también tuvo un impacto social, paralizando la vida cotidiana y provocando cambios significativos en la historia de la humanidad, un acontecimiento que pasará a la historia como un momento decisivo, destacando el papel crítico del rubro sanitario y los dispositivos de cuidado propio como primera línea de protección contra este padecimiento. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021).

El Estado Peruano en su afán de disminuir la aglomeración promulgó mandatos de toque de queda o aislamiento por horarios y días específicos, las cuales no dieron buenos resultados, llegando a la conclusión que tener las calles vacías y todo ciudadano en su domicilio, no es la solución total, sino aprender a cuidarse y cumplir con los protocolos de distanciamiento y medidas de bioseguridad, los mercados son lugares de alto riesgo y de circulación poblacional frecuente, siendo responsables de organizarse y hacer cumplir las normas y lineamientos con la finalidad de reducir la transmisión del virus considerando medidas de vigilancia, prevención y control frente al COVID-19. (Pajuelo, 2022)

Actualmente, en el Perú se considera que los mercados son el principal foco infeccioso de contagios masivos, trayendo como consecuencia la incidencia de casos positivos en aumento (GRADE, 2020). Los comerciantes y estibadores de los mercados prioritarios de abastecimiento de Lima y regiones aledañas fueron sometidos a pruebas de detección de COVID-19 en mayo de 2020, cuyos resultados indicaron que el 45 por ciento de los casos positivos se encontraron en Lima y Callao y el 19 por ciento en las zonas aledañas, lo que indica que la transmisión de COVID-19 está extendida en estas zonas, según los resultados de los cribados. Adicionalmente, se realizó un segundo cribado en los mercados prioritarios a lo largo del mes de julio, encontrándose un 34 por ciento de casos positivos en Lima y Callao y un 31 por ciento en las zonas aledañas, produciéndose un aumento considerable en estas últimas. (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2021)

Con el afán de investigar que tan preparados estaban los vendedores, tanto en conocimientos y prácticas de autocuidado, han realizado estudios obteniendo resultados con un nivel de conocimiento medio de hasta un 82% pero en otras regiones como Lima obtuvieron un resultado bajo de hasta un 30%, en Chiclayo tuvieron un resultado de nivel medio (77%) (Reyes, 2021). En Junín obtuvieron un nivel medio (59.1%) (Nieto Lima, 2021). En Jauja teniendo un resultado medio (54%), demostrando que nuestra población peruana conoce un poco acerca del COVID-19 y lo que busca es que conozcan el tema en su totalidad para considerar que la población esté preparada cognitivamente. (Potocino & Rojas, 2021)

Respecto a las prácticas de autocuidado a nivel nacional en distintos mercados, se obtuvo que un 33% de los que venden presentan prácticas inapropiadas, igualmente en Chiclayo tienen un resultado de prácticas inadecuadas de un 78.8% (Reyes, 2021). Por lo tanto, notamos de manera alarmante que la población ya no considera las medidas de prevención para asegurar una estabilidad en su salud.

Toda persona que brinda servicios de atención al cliente debe estar preparado con información de fuentes confiables, tener una buena base teórica, sumado a ello la concientización y ponerlos en práctica, a la fecha existen plataformas digitales de información con diversos datos, de manera resumida y explyándose sobre COVID-19, también los establecimientos de salud brindan información actualizada, cada organización o entidad programa sesiones de actualización y capacitaciones para asegurarse que la información llegue a cada trabajador, ya es responsabilidad de cada persona de buscar fuentes confiables y hacerlos valer para tomarlos en práctica.

A pesar de la existencia de guías con información básica y normas, la realidad es lamentable, donde se logra observar deficiencias e incumplimiento de limpieza y desinfección, falta de distanciamiento social, carencia e incorrecta realización del lavado de manos, mal manejo

de residuos sólidos, uso incorrecto de la mascarilla, sobrepasan el límite de aforo, ventilación e iluminación, carencia de señalización, disponibilidad limitada de lavatorios implementados, vestimenta inadecuada de los vendedores.

En la actualidad no se logra cambiar significativamente el comportamiento de los individuos para adoptar las medidas de bioseguridad y autocuidado, pero depende de ello contar con la disminución del contagio. Se ven implicados diferentes factores; comportamientos adquiridos mediante observación de su entorno, falta de miedo a las consecuencias de la enfermedad, ante toda la realidad observada de incumplimientos y dudas se decidió investigar el conocimiento y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 para llegar a una conclusión y proporcionar resultados obtenidos con la finalidad de contribuir con la reducción de la transmisión comunitaria del COVID-19.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué relación existe entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022?

¿Cuáles son las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar el nivel de conocimientos de COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022.

Identificar las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **Conveniencia**

El análisis que se realizó cumplió con este criterio porque nos permitió identificar que tanto conocen del tema y cuáles son sus prácticas de autocuidado de los vendedores, asimismo conocer la realidad actual, queriendo también confirmar si se presenta una asociación estrecha entre estas dos variables, sabemos que los vendedores son los que están en contacto diario con las personas y al no presentar conocimientos y prácticas de autocuidado crearían una cadena de contagios y de esta manera se ve afectada no solo la salud del vendedor si no también la población. Además, con esta investigación queremos concientizar y prevenir futuros contextos de la misma magnitud.

### **Relevancia social**

Según una fuente del hospital regional de Huacho, el estudio fue significativo porque el distrito tiene 3109 casos positivos confirmados, ubicándose en el primer lugar de los distritos de la región con más casos; esto se debe a que existe una alta concentración de casos y un foco contagioso en los abastecimientos como mercados, sitios comerciales y otros; por lo que el estudio tuvo como objetivo brindar sugerencias y recomendaciones para una mejora de las prácticas de autocuidado, garantizando la seguridad de los pacientes.

### **Aporte metodológico**

Para efectuar este estudio se empleó un instrumento de recolección de datos, cuya información fueron procesados por programas y técnicas directamente relacionada a nuestro tipo de investigación, obteniendo resultados confiables y verídicos, así proporcionar un plan para mejorar la prevención en los vendedores del mercado Centenario, siendo un conglomerado que posee poca implicancia directa con la población, por lo que se les ofreció los resultados del informe final para que tengan un mejor manejo de prácticas de autocuidado previniendo la diseminación del COVID-19.

### **Valor teórico**

Según la teoría de Albert Bandura el individuo tiene la capacidad de controlar y decidir de manera cognitiva sus comportamientos, también está implicada la teoría del autocuidado no solo en el bienestar de las personas sino también en el entorno.

La siguiente investigación se proyectó a conocer en mayor medida el comportamiento de nuestras variables, conocimiento y prácticas de autocuidado y la relación entre ellas, se ofreció la posibilidad de una exploración beneficiosa de los acontecimientos del Mercado Centenario.

Por otro lado, con los resultados contribuyó a la investigación de futuros estudios y así puedan hacer comparaciones y discusiones.

### **Implicancia**

Esta investigación nos permitió como personal de salud conocer los problemas sobre el conocimiento y prácticas de autocuidado y así se pudo plantear diferentes objetivos con los resultados obtenidos.

Asimismo, las autoridades del distrito y el comité del mercado ofrezcan información constantemente con el fin de que los vendedores incrementen sus saberes y practiquen su autocuidado, esto beneficiará tanto a los vendedores como a los usuarios.

## **1.5. Delimitación del estudio**

### **Delimitación espacial**

Se llevó a cabo en el Mercado Centenario (La parada) ubicado entre la calle Domingo Torres (Este), calle Juan Barreto (Norte), Jirón la Merced (Oeste) y calle Nicolás de Piérola (Sur), Huacho, Huaura - Perú.

### **Delimitación temporal**

El análisis se desarrolló en el Mercado Centenario de Huacho en los meses de enero a marzo 2022.

### **Delimitación social**

Se trabajó con los vendedores que laboran en el Mercado Centenario.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Investigaciones internacionales

Ríos (2020) efectuó el análisis "Conocimientos, actitudes y prácticas hacia el COVID-19 entre los paraguayos durante el período de brote: Una Encuesta Rápida en Línea 2020" que fue publicada en la revista Salud Pública Paraguaya. En ella se señala que su objetivo es conocer los conocimientos, actitudes y comportamientos de los paraguayos en la época de la epidemia de COVID-19 en el país. Se realizó una encuesta transversal a partir del 20 de marzo de 2020, la semana posterior a la conclusión del torneo de fútbol paraguayo. Utilizando un formulario de Google Forms (c), que se hizo circular a través de grupos de "WhatsApp", la encuesta se realizó totalmente en línea. Los objetivos y el propósito del estudio se describieron a los ciudadanos paraguayos mayores de edad, aquellos que consintieron en participar en el estudio fueron invitados a completar un cuestionario producido en la plataforma de encuestas de Google, que luego fue enviado a los investigadores. En total, 3141 personas respondieron al cuestionario de la encuesta como consecuencia de los resultados. La edad promedio era de 29,55 años (desviación estándar: 10,7), y la mayoría de los participantes eran mujeres (2139 del 68,10 por ciento), y 2073 (66 por ciento) eran del interior. El 62 por ciento respondió correctamente a las preguntas de conocimientos del examen COVID-19, según la puntuación media (desviación estándar) de 7,45 (desviación estándar: 1,51) en esta prueba de conocimientos. Según los resultados de la encuesta, la mayoría de los encuestados no había estado en zonas concurridas (88,35%) ni había usado máscaras al salir (74,31%) en los días anteriores, lo que indica que la comprensión de la población paraguaya sobre el COVID-19 durante la epidemia fue satisfactoria. Aunque las

actitudes y los comportamientos han sido mayoritariamente favorables, hay que tomar medidas adicionales.

Rivera et al. (2020) en su investigación titulada “Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (COVID-19): una perspectiva de género” publicada en Colombia 2020. Se realizó una investigación sobre el conocimiento del COVID -19 entre ambos sexos con el objetivo de desarrollar una técnica para evitar la enfermedad. Se llevó a cabo una investigación transversal mediante una encuesta en línea para recabar información de colombianos de diversas zonas. Se contó con 445 voluntarios para obtener una muestra de bola de nieve (46,5% varones y 53,5% mujeres). Descubrieron que las mujeres puntuaban más alto en conocimientos y conducta que los hombres, lo que implica que las mujeres corren un riesgo menor que los varones debido a sus actividades preventivas superiores. Cabe destacar que las mujeres tienen menos probabilidades de desarrollar el virus como resultado de sus prácticas de comportamiento adecuadas.

López et al. (2021) llevaron a cabo una investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el COVID-19 entre los adultos de la República Dominicana para determinar el grado de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el COVID-19 entre la población adulta de la República Dominicana al inicio del estado de emergencia. Durante el período del 3 al 17 de abril de 2020, se realizó una investigación transversal. En este estudio, los datos se recogieron mediante un cuestionario en línea que incluía cuatro secciones: características sociodemográficas, conocimientos, actitudes y comportamientos sobre el COVID-19. Un total de 1861 personas participaron en el estudio. Así, el 45,7 por ciento de los participantes era consciente de que incluso cuando una persona no tiene fiebre, el virus puede transmitirse a otra, el 27,7 por ciento creía que la información que circulaba entre los dominicanos era suficiente, el 32,2 por ciento confiaba en que el gobierno dominicano sería capaz de controlar la pandemia, y el 91,7 por ciento

utilizaba mascarillas cuando estaba en una multitud para protegerse del contagio. Conclusiones: Durante la primera epidemia de COVID-19 en el país, los hallazgos muestran un alto nivel de conciencia, actitudes esperanzadoras y excelentes comportamientos entre quienes estuvieron expuestos a la enfermedad. La República Dominicana se enfrenta a un gran problema en cuanto al control de la propagación del virus, pero a diferencia de otras naciones, un gran número de los que han participado en la encuesta no confían en la capacidad de las instituciones gubernamentales para hacerlo. Es necesario seguir investigando a nivel comunitario en los niveles socioeconómicos más bajos, a pesar de que se necesitan más estudios a nivel individual.

Peña et al. (2021) con su investigación titulada “Conocimiento, actitud y practica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador”. Este estudio tiene como objetivo disminuir su morbimortalidad con el fin de analizar sus saberes, comportamientos y prácticas sobre el COVID-19 en relación con los factores de riesgo de la población. Para la recopilación de datos de esta investigación cuantitativa transversal y descriptiva se utilizó una encuesta con el efecto embudo, un instrumento empleado a través de las redes sociales y por teléfono, para recoger datos para el estudio. El 84,45% de los encuestados sabe que el COVID-19 es un miembro de la familia de los coronavirus, pero el 67,33% no sabe identificarlo. Además, el 94,06 por ciento reconoce que la fiebre es un síntoma, y la mayoría (95,71 por ciento) está de acuerdo en que el uso de mascarillas (95,71 por ciento) y la higiene de manos (95,38 por ciento) son medidas eficaces para prevenir la infección. Esta actitud reflejaba el hecho de que se trata de un virus peligroso y que, por tanto, es vital tomar precauciones para protegerse. En la práctica, el 62,05 por ciento de los encuestados dijo que utilizaba mascarillas, pero el 17,49 por ciento dijo que no las utilizaba muy a menudo, y el 70,29 por ciento dijo que utilizaba productos para la higiene de las manos. De los 185 encuestados que declararon haber experimentado los síntomas del COVID-19 en los 15 días anteriores, el 74,05% dijo que se había puesto en cuarentena para

evitar que el virus se propagara más en la comunidad. Como conclusión lo que la población necesita es información sobre las medidas de bioseguridad, la comunidad sepa manejar la enfermedad y maneje las medidas de bioseguridad, sepa cómo luchar y sobrevivir en esta pandemia y se garantice el resguardo del bien más preciado la vida.

Ruiz et al. (2020) con su investigación titulada Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. En este estudio, los investigadores buscaron investigar las creencias, conocimientos y actitudes de los adultos peruanos que fueron puestos en cuarentena social sobre el virus COVID-19. En este estudio descriptivo transversal, se seleccionaron 385 personas de una población de 24.502.126 adultos peruanos que se dividieron en cinco macrorregiones mediante un muestreo no probabilístico de bola de nieve y un método proporcional, para un total de 385 adultos. Se utilizó el cuestionario COVID-19 para recoger datos sobre creencias (7 ítems), actitudes (7 ítems) y conocimientos (8 ítems), y se evaluó la hipótesis mediante la prueba de independencia Chi-cuadrado para determinar si la hipótesis era correcta o no. Según los resultados, las opiniones más prevalentes sobre el COVID-19 fueron: "tarde o temprano, todos vamos a morir", que fue sostenida por el 91,40% (352) de los participantes, y "hay vida después de la muerte", que fue sostenida por el 53,20% (205). COVID-19 recibió respuestas desfavorables del 90,40 por ciento (348) de los que respondieron; "estar sano es una oportunidad para cada individuo" recibió el 75,10 por ciento (348); y "la medicalización aborda los problemas de contagio" recibió el 75,10 por ciento (348). En cuanto a las características cognitivas inadecuadas, el 78,40 por ciento (302) desconocía los síntomas del COVID-19; el 77,70 por ciento (299) desconocía las formas de contagio; y el 77,40 por ciento (298) desconocía la prevalencia de la enfermedad. Conclusión: Las actitudes desfavorables, las creencias erróneas y los componentes cognitivos deficientes de la prevención del COVID-19 se asocian a un aumento considerable del riesgo de infección.

### **2.1.2. Investigaciones nacionales**

Ruiz et al. (2020) en su investigación “Prácticas de autocuidado en la prevención de la infección por COVID-19 entre los ciudadanos de Perú”, que fue publicada en la revista *Infection Control and Epidemiology*. Era necesario descubrir las prácticas de autocuidado que pueden utilizarse en la prevención de la infección por COVID-19 entre los residentes peruanos. Se realizó una investigación observacional y transversal. Un total de 385 personas fueron incluidas en la muestra. Tras la validación cualitativa y cuantitativa de los instrumentos de evaluación, se administró a los participantes una encuesta sobre características globales y prácticas de cuidado propio. Los resultados revelaron que las conductas de autocuidado en la prevención de la infección por COVID-19 fueron exitosas en el 18,4% (71) de la muestra, algo efectivas en el 63,6% (245) e ineficaces en el 17,9% (71) de los que participaron en el estudio (69). Se comprobó que la práctica del autocuidado de la salud física, como la higiene de las manos en momentos clave, fue eficaz en el 35,1 por ciento (135) de la muestra y moderadamente eficaz en el 54,8 por ciento (211), mientras que la práctica del aislamiento social resultó eficaz en el 35,1 por ciento (135) de la muestra y moderadamente eficaz en el 50,9 por ciento (211). (196). El autocuidado fue exitoso en el manejo de la salud mental en el 19,5 por ciento (75) de los casos y algo efectivo en el 61,3 por ciento de los casos (235). En la población peruana, existe una asociación entre la edad, el grado de educación y las experiencias de autocuidado en cuanto a la prevención de la infección por COVID-19. En resumen, existe una mayor proporción de actividades preventivas de autocuidado físico y mental moderadamente efectivas para manejar la pandemia de COVID-19 que las reportadas anteriormente.

Rodríguez (2020) en el distrito de Comas, Lima, sobre “Los conocimientos y conductas de autocuidado frente al COVID -19 entre los vendedores de un mercado del distrito de Comas”. El propósito de esta investigación fue investigar el nivel de conocimiento y las conductas de

autocuidado entre los comerciantes del centro de abastos "La Alborada" Comas - 2020 sobre el COVID-19. Realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal con un tamaño de muestra de 60 comercializadores. Se empleó como estrategia una encuesta y el correspondiente cuestionario verificado por criterio de especialistas. El 82,2% (37) de los participantes mostró un grado de conocimiento promedio, mientras que el 17,8% (ocho) demostró un grado de conocimiento elevado. En cuanto a las actividades de los comerciantes, el 66,7 por ciento (30) demuestran procedimientos adecuados, mientras que el 33,3 por ciento (15) demuestran métodos deficientes. En conclusión, la gran mayoría de los vendedores tiene un nivel medio de conocimientos sobre la fisiopatología, los síntomas y las medidas preventivas, así como sobre los autocuidados para prevenir el COVID-19, y la gran mayoría de los vendedores tiene prácticas adecuadas; sin embargo, un tercio de los vendedores tiene prácticas de autocuidado inadecuadas, lo cual es preocupante.

Reyes (2021) en el distrito de Chiclayo, "Conocimiento y práctica de autocuidado frente al COVID-19 en los comerciantes del Mercado Modelo en Chiclayo, 2021" realizó un análisis que tuvo como propósito determinar la relación entre las variables en estudio. Se fundamentó en una metodología cuantitativa relacional, así también participaron 80 participantes que respondieron un cuestionario de conocimientos, mientras que, para evaluar la variable de práctica, se realizó a través de una lista de verificación. Como resultados los comerciantes del mercado Modelo en Chiclayo, 2021 se caracterizan por ser de sexo masculino (58.8%), en una edad de 40 a 49 años (31.3%), con instrucción secundaria (67.5%) y con uno a diez años laborando en el mercado (73.8%). El conocimiento se encontró en un nivel medio en el 77,5% y las prácticas de autocuidado de los comerciantes fueron inadecuadas (78.8%). Como conclusión se estableció que no se presenta asociación entre las variables en estudio.

Quintanilla (2021) realizó una investigación en donde se buscó evaluar la asociación entre los “Conocimientos y las conductas de autocuidado en relación con el COVID-19 entre los comerciantes del centro de abastos de San Pedro de Santiago de Surco, Lima, en el año 2021”. Realizaron un estudio de investigación básica utilizando un diseño no experimental, transversal y descriptivo, así como un método cuantitativo y correlacional; el tamaño de la muestra fue de 91 vendedores y el diseño fue no experimental. Los métodos de investigación utilizados fueron una encuesta y una ficha de observación. La encuesta constaba de 10 ítems y la ficha de observación de 20 ítems, y ambas fueron sometidas a un procedimiento de validez y fiabilidad. En general, los vendedores tienen un nivel medio de conocimientos, el 17,6% (16) tiene procedimientos insuficientes y el 11,0% tiene buenas prácticas, según los resultados. Entre los que tenían un alto grado de conocimientos, el 18,7 por ciento tenía prácticas deficientes, mientras que el 34,1 por ciento tenía prácticas aceptables, según el estudio. Se estableció que se presenta una asociación entre las variables.

Nieto (2021) El estudio titulado “Grado de comprensión del COVID-19 entre los comerciantes de un centro de abastos de la zona de Junín durante el año 2021”. Su objetivo es medir el grado de comprensión del COVID-19 entre los comerciantes de un centro de abastos de la zona de Junín, teniendo como referencia el año 2021. Se presenta una investigación descriptiva básica con un diseño transversal no experimental, en la que se interrogó a 110 comerciantes del Mercado Modelo de Tambo a lo largo del periodo 2021. El estudio se realizó en forma de encuesta prospectiva utilizando una muestra no probabilística por conveniencia. Las características sociodemográficas fueron las siguientes: edad media de 38,56 años, sexo femenino (60,9%), estado civil conviviente (59,1%), religión católica (81,8%), educación secundaria (61,8%) e ingresos mensuales entre 600 y 1800 soles (72,7%). Las comorbilidades incluían un familiar que tenía COVID-19 (47,3 por ciento), un comerciante que tenía COVID-19 (37,3 por

ciento), obesidad (12,7 por ciento), hipertensión arterial (11,8 por ciento) y diabetes mellitus (11,8 por ciento). (8,2%). Además de los cuatro aspectos de conocimiento, el nivel de comprensión más común en relación con la transmisión del COVID-19 fue pobre (48,4 por ciento) (32,7 por ciento). Por último, se determinó que el grado de conocimiento era razonable, ya que la mayoría de los comerciantes mostraron una comprensión adecuada.

Potocino et al. (2021) efectuaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de COVID-19 en la población de Sausa-Jauja 2021”, que fue financiado por los Institutos Nacionales de Salud. Se pidió a la población de Sausa-Jauja 2021 que participara en la investigación para establecer su grado de conocimiento sobre las estrategias de prevención del COVID-19. En este estudio descriptivo simple con diseño transversal no experimental participaron 50 personas; el instrumento de recogida de información fue un cuestionario, y la herramienta de análisis de datos fue el SPSS v 25, que se utilizó para analizar los datos y organizar los resultados por objetivos, empezando por el más amplio y avanzando hasta el más particular. La investigación se llevó a cabo en Sausa Jauja, una localidad con una población de 50 personas. La investigación mostró que el nivel de conocimiento en el componente de distanciamiento social era bajo entre la población de Sausa-Jauja 2021. El empleo de mascarillas era elevado, con un 72% (36), la higiene respiratoria era moderada, con un 62% (31), la limpieza y desinfección del hogar era alta, con un 44% (22), y el tratamiento de los casos sospechosos o validados era elevado, con un 58%. (29). La encuesta reveló que el grado de conocimiento de las técnicas de prevención del COVID-19 era moderado (60%) entre la población de Sausa-Jauja 2021, lo que sugiere la necesidad de realizar más investigaciones.

Castañeda (2020) realizó un estudio titulado “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa Mara del Perpetuo Socorro”. El objetivo del estudio fue examinar el grado de conocimiento sobre las medidas de prevención

sobre el COVID-19. La investigación fue de carácter cuantitativo, descriptivo y transversal, y se realizó sobre una muestra de 76 comerciantes a los que se les entrevistó y se les aplicó una encuesta titulada Cuestionario de Conocimiento del COVID-19. La información recogida se cargó en una base de datos SPSS y se sometió a una prueba de percentiles para su análisis. En la dimensión etiológica, algo menos de la mitad de los comerciantes (46,1%) dijo tener un grado de conocimiento bajo sobre el COVID -19, con una pequeña propensión a tener un nivel de conocimiento moderado (32,9%). En las dimensiones Medios de transmisión y Grupo de riesgo, algo inferior a la mitad de los vendedores (46,1 por ciento) declaró tener un grado medio de conocimiento de COVID-19, con una menor propensión a tener un grado bajo de comprensión del instrumento (42,1 por ciento ). De igual modo, en la dimensión del cuadro de salud, algo menor a la mitad de los vendedores (44,7 por ciento) declararon tener un grado medio de comprensión de COVID-19, con una propensión menor a tener un nivel bajo de conocimiento del programa informático (39,5 por ciento ). En cuanto a la comprensión de la Dimensión de Medidas de Prevención y Protección, inferior a la mitad (42,1% de los vendedores) declaró tener un grado medio de conocimiento de COVID-19, con una pequeño enfoque a tener un conocimiento deficiente (34,2% ). Al final de este estudio, se descubrió que sólo el 50 por ciento de los vendedores del centro de abastos de Villa Mara del Perpetuo Socorro tenía un grado de conocimiento pobre y que sólo algo inferior a un tercio (30,3%) tenía un grado de conocimiento elevado.

La investigación de Cachuan & Hurtado (2020) Tambo, 2020 de título “Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID-19 adoptadas por comerciantes del Mercado SEÑOR DE LOS MILAGROS- EL TAMBO 2020”. El objetivo de esta investigación era determinar la relación entre las variables en estudio. Hicimos tres tipos de investigación: cuantitativa correlacional, no experimental, transversal y correlacional simple. Adoptamos un enfoque

racional. Se utilizó un cuestionario con respuestas dicotómicas para evaluar el conocimiento de los participantes sobre el COVID-19, y un cuestionario policotómico para evaluar su nivel de acciones preventivas. Según los resultados de la encuesta, el 43,6% (17) de los comercializadores tenía un grado de conocimiento reducido, el 41,0% (16) poseía un grado de conocimiento moderado y el 15,4% (6) poseía un grado de conocimiento elevado. En referencia a las medidas de correspondiente prevención, el 51,3% (20) utilizaba medidas parcialmente suficientes, el 38,5% (15) utilizaba medidas insuficientes y el 10,3% (4) utilizaba medidas apropiadas. Según el concepto general, existe una asociación entre la cantidad de información y el uso de medidas de prevención. En relación a la hipótesis particular, se descubrió que vendedores del centro de abastos Señor de los Milagros tienen un conocimiento limitado del COVID-19 y que las acciones preventivas que han adoptado los vendedores del centro de abastos de Señor de los Milagros son sólo parcialmente eficientes para prevenir la ocurrencia del COVID-19. En consecuencia, cuanto más conozcan los comerciantes el COVID-19, más éxito tendrán las medidas de prevención de la enfermedad.

Casapia (2021) presenta una investigación titulada "Grado de conocimiento de las medidas preventivas del COVID-19 entre los comerciantes del Mercado Unión y Dignidad - Puno 2021". El estudio se realizó en el año 2021. El propósito del estudio fue determinar el grado de conocimiento de las medidas preventivas del COVID-19 entre los vendedores del Mercado Unión y Dignidad - Puno 2021 en el año 2015. El trabajo fue de carácter cuantitativo, descriptivo y transversal, y consistió en la administración de un cuestionario titulado Cuestionario sobre el grado de conocimiento de las actividades de este padecimiento a una muestra de 48 comerciantes, cuyos resultados se introdujeron en una base de datos SPSS. Según los resultados, más del 50 por ciento de los vendedores (68,22%) alcanzaron un elevado grado de conocimiento en la dimensión COVID-19 de conceptos generales; más de siete de cada diez comerciantes (77,77%) alcanzaron

un alto nivel de conocimiento en la dimensión COVID-19 de duración y frecuencia del lavado de manos; y más de ocho de cada diez comerciantes (79,16%) alcanzaron un alto nivel de conocimiento en la dimensión COVID-19 de distanciamiento social tanto en conocimiento como en cumplimiento.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Gestión del conocimiento**

La adquisición de información, que puede lograrse a través de la experiencia y la sabiduría, mejora significativamente el desarrollo y la preparación del ser humano. El resultado es el desarrollo de un proceso cognitivo más complicado cuando se obtiene más información mediante la recopilación de datos. Existen cuatro tipos de conocimiento: el conocimiento empírico obtenido a través de experiencias previas; el conocimiento teórico estructurada en conceptos e ideas; el saber científico basado en la metodología lógica; el conocimiento común obtenido a través de las experiencias vitales con las personas y la naturaleza; el conocimiento popular proporcionado en un lenguaje sencillo al público en general; y el conocimiento popular fundamentado en el conocimiento científico y accesible al público en general. (Gallego y López, 2005).

### **La Teoría del conocimiento – Mario Bunge**

Mario Bunge define el conocimiento como una gama de enunciados, conceptos, ideas; que podría ser, preciso, ordenados, claro, o, vago e inexacto. La clasificación que propone es; Conocimiento científico, es racional, cuantitativo, objetivo, sistemático y se puede corroborar a través de la experiencia. Deduciendo que el ser humanos, a pesar de tener amplia información o experiencias anteriores, podemos decir que puede equivocarse, tanto en las actividades cotidianas como en la vida social, porque la información que tienen, no le dan prioridad sin antes

haberlo puesto a prueba para que un hecho sea considerado como verdad absoluta. (Báez Tobar, 2019)

### **La Teoría del Aprendizaje Social – Albert Bandura**

Bandura en su teoría expone que el ser humano se encuentra influenciado por dos elementos de aprendizaje, el esfuerzo directo y el elemento social, el cual da su principal mecanismo de enseñanza. Las personas pueden aprender cosas nuevas y generar nuevos comportamientos mediante la visualización de actos de otras personas.

Menciona procesos por el que pasa el aprendizaje.

Mediación: Consideremos el siguiente ejemplo: los seres humanos son procesadores activos de información que analizan constantemente el vínculo entre sus acciones y los resultados de las mismas. Por tanto, es imposible aprender por observación si no se ponen en marcha procesos cognitivos. Explica que este proceso no funciona de forma inmediata, observación seguida de imitación.

Valoraciones finales: este proceso se centra en los pensamientos procesados y otorga responsabilidad de decidir entre imitar o no comportamientos observados. El humano tiene la capacidad de controlar de manera cognitiva sus comportamientos.

Teniendo en cuenta la explicación de Albert se puede relacionar el comportamiento de los vendedores en base a sus conocimientos y su entorno laboral ya que diariamente perciben los comportamientos de todos y se adaptan a los que mejor le convenga (Guerri, 2021).

### **Conocimiento del COVID-19**

**Fisiopatología.** El SARS-COV-2 es el virus que causa la infección por COVID-19. El COVID-19 contiene unas 30000 bases de ARN y entra en las células del huésped a través del tracto respiratorio, donde se une a la enzima convertidora de angiotensina 2 e inicia los siguientes procesos fisiopatológicos: El resultado citotóxico directo del virus, que se produce como

consecuencia de la infección y resalta en las primeras fases del padecimiento; la réplica de inflamación no regulada del huésped, que resalta en las ulteriores fases del padecimiento; el tiempo para incubar, que se aprecia entre 1 y 14 días, exactamente los días 5 y 6; la réplica inflamatoria no regularizada del huésped. Esta enfermedad progresa a través de las siguientes etapas: Etapa I: Comienza la replicación viral, provocando citotoxicidad directa y activación de la réplica inmune innata; se observa síntomas menores como fiebre, tos, astenia, cefalea y mialgias. Etapa II: El virus se replica, causando citotoxicidad directa y activación del sistema inmunitario innato. Etapa III: La viremia se reduce, pero se pone en marcha una cascada inflamatoria que puede provocar daños en los tejidos, disminución del estado respiratorio con disnea y se relaciona con el elevado PCR y las transaminasas. Aunque la viremia disminuye, se pone en marcha una cascada inflamatoria que puede provocar daños en los tejidos. En el estadio III, se produce un síndrome de tormenta de citoquinas, que se caracteriza por un fallo multiorgánico fulminante con un frecuente deterioro de la afectación pulmonar y, finalmente, la muerte. Además, el peligro de la infectarse se vincula con la edad mayor y la presencia de comorbilidades. Miranda et al. (2021).

**Definición.** El COVID-19 es un padecimiento infecto contagioso provocado por el virus del coronavirus, esta nueva enfermedad no era conocida previamente de presentarse en Wuhan China el 80% de todos los casos se presenta similar a un resfriado común y no es difícil de manejar, pero el otro 20% de esta población sí puede realizar alguna complicación y el 10% llega a necesitar de hospitalización. Actualmente la OMS declara este nuevo virus como una pandemia que afecta a diferentes países del mundo. MINSA (2021).

**Trasmisión.** El COVID-19 se trasmite de individuo a individuo por tener contacto con un individuo que este infectada por este virus, a través de gotas de saliva que expulsa al toser, hablar o estornudar. Estas gotas pueden ser inhaladas por las personas sanas que estén cerca a esta, pero

también puede quedarse en cualquier tipo de superficie y si son tocadas por las manos este virus ingresa al organismo al tocarnos los ojos, la nariz o boca. MINSA (2021).

**Medios en el que sobrevive el virus.** Se han realizado algunos estudios para determinar cuánto tiempo puede permanecer viable SARS-CoV-2, capaz de causar una infección, en las superficies. Descubrieron que el virus puede vivir desde horas hasta muchos días, dependiendo del tipo de superficie. Sin embargo, el número de virus vivos presentes en las primeras horas suele disminuir considerablemente. Se probaron las siguientes superficies y no se detectó ningún virus vivo después del periodo de tiempo indicado:

- Papel de impresión y papel tisú: 3 horas
- Cobre: 4 horas
- Cartón: 24 horas
- Tela: 2 días
- Madera: 2 días
- Papel moneda: 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. OMS (2020).

**Cuadro clínico.** Los signos y síntomas de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) pueden aparecer entre 2 y 14 días después de la exposición al virus. Este período entre la exposición y la aparición de los síntomas se llama el período de incubación. Entre los signos y los síntomas más habituales, se pueden incluir los siguientes: las molestias en la espalda, el malestar

general, la congestión, dolencia de la cabeza, dolencia de garganta, la diarrea, la disminución del olfato y del gusto y la conjuntivitis son sólo algunos de los síntomas.

Otros síntomas que pueden presentar en casos graves es: cuadros de dificultad respiratoria, las personas que presentan síntomas más graves es porque presentan comorbilidades MINSA (2021).

### **Medidas de prevención.**

**Uso correcto de la mascarilla.** Las mascarillas deben utilizarse como parte de una estrategia integral de medidas para suprimir la transmisión y salvar vidas; el uso de una mascarilla por sí sola no basta para proporcionar una protección adecuada contra la COVID-19.

Para evitar la propagación del COVID-19 debemos de cumplir Las siguientes medidas de prevención:

- Antes de colocarse la mascarilla, así como previamente como posterior a retirársela, y cada vez que entre en contacto con ella, lávese las manos.
- Compruebe que le cubre completamente la nariz, la boca y la barbilla.
- La mascarilla debe guardarse en una bolsa plástica limpia después de quitársela. Si la mascarilla es de tela, lávela a diario. Si la mascarilla es de plástico, tírela en el cubo de la basura.
- Evite el uso de mascarillas que incluyan válvulas OMS (2020).

**Lavado de manos.** La limpieza de las manos es el frote vigoroso de las manos anticipadamente enjabonadas, seguidamente una asepsia con abundante agua, con el propósito de quitar la suciedad, elementos orgánicos, flora transitoria y residente, y así impedir la transferencia de microorganismos entre individuos.

- Humedecer bien las manos bajo el grifo, idealmente tibio.

- Utilizando el dispensador, aplicar jabón líquido.
- Durante al menos 10 segundos, frote las manos palma con palma, en el dorso, las zonas interdigitales y las muñecas.
- Aclare bien bajo el grifo.
- Utilice toallas de papel para secarse las manos.
- Con la toalla de papel utilizada para el secado, cierre el grifo (los lavabos con sistema de cierre de codo o pedal ahorran este paso; los que tienen célula fotoeléctrica, además, determinan un importante ahorro de agua) MINSA (2021).

**Tratamiento.** La Organización Mundial de la Salud no recomienda la automedicación con ningún fármaco, especialmente los antibióticos. En la actualidad se están llevando a cabo numerosas investigaciones clínicas, que incluyen tanto medicinas occidentales como tradicionales, y se publicará más información una vez que se disponga de las conclusiones del estudio de la OPS (2021).

Según la Resolución Técnica Sanitaria Atención ambulatoria de los pacientes afectados de COVID-19 en el Perú, el manejo ambulatorio es obligatorio. Como resultado de la "Resolución Ministerial No. 375-MINSA-2020", no existe un tratamiento específico para los pacientes con sospecha o confirmación de infección por COVID-19; no obstante, el INS, realizó un análisis sistemático titulada "Intervenciones farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por COVID-19", y aunque la evidencia es débil, con una opinión mayoritaria a favor, se recomiendan los correspondientes procedimientos:

- Casos leves: Hidroxicloroquina, 400 mg por vía oral cada 12 horas durante el día 1, 200 mg cada medio día durante 6 o más días. Ivermectina, dosis única, una gota por kilo, máximo cincuenta gotas.

- Situaciones moderadas y severas: 200 mg de hidroxiclороquina cada ocho horas, por vía oral, durante siete a diez días. 500 mg de azitromicina el día 1, seguido de 150 mg cada día cinco días, por vía oral. 500 mg de fosfato de cloroquina cada 12 horas, de forma oral. Ivermectina, 1 gota por kilo, máximo cincuenta gotas, de forma oral, durante dos días. MINSA (2021).

### **Modelo de Autocuidado de Dorothea Orem**

Dorothea Orem detallaba el autocuidado, como aquellas conductas que efectúa una persona, con el propósito de promocionar, preservar la existencia, el bienestar y la salud, se indica como una forma de acción deliberada: Acto deliberado que hace referencia a conductas efectuadas por las personas que poseen intenciones y tiene consciencia a ejecutar, por medio de sus comportamientos, condiciones y motivaciones que no se presentan en el momento. Naranjo et al. (2017)

### **Modelo de Promoción de la Salud, Nola Pender**

La Teorista Nola Pender en su modelamiento “Promoción de la salud” menciona como el ser humano adopta la decisión por el cuidado de su misma salud, centrándose en la actitud e interpretar los aspectos que modifican la conducta. Este modelamiento señala que los procedimientos cognitivos, de percepción y cualidades personales contribuyen en los comportamientos.

Asimismo, este paradigma ayuda el abordamiento de la variable de estudio en términos de la información que cada vendedor tiene sobre las técnicas de autocuidado ante una condición, como es el caso del presente escenario de investigación COVID-19.

Destaca la relevancia de los procedimientos cognoscitivos en la modificación de comportamiento, identificando 4 requerimientos para que las personas inicien y cambien su conducta: la atención (conciencia de lo que ocurre), la conservación (recordar lo observado), la

reproducción (replicar lo aprendido) y la motivación (deseo de hacer algo nuevo o diferente) (inspiración para adoptar un comportamiento).

Considera que la motivación es fundamental para establecer un deseo distinto, preciso y definido de cumplir un objetivo; aumentando la posibilidad de cumplirlo.

Se concluye que el ser humano es hábil de concebir y reflexionar dándole importancia a un desarrollo de la salud. Pender (2011).

### **Prácticas de autocuidado (generalidades, guías de resoluciones)**

El término práctica presenta diferentes definiciones, es la acción que se desarrolla de manera continua, son destrezas aprendidas a través del uso constante que se aplica por libre decisión con el objetivo de fortalecer o reponer la salud y prevenir diferentes tipos de enfermedades. (Perez y Gardey, 2021)

### **Actividades de prevención de infecciones en los centros de abastos.** Flujos y capacidad:

El centro de abastos debe tener al menos dos o más puertas de entrada que señalen la entrada y la salida; con un cartel visible y legible para el público en general y flechas en el suelo que indiquen la dirección de entrada y salida en las puertas habilitadas, la capacidad máxima será del 50 por ciento de la capacidad máxima del mercado.

Para evitar la acumulación de virus en un área, los centros de abastos deben tener suficiente luz natural o artificial, así como una ventilación adecuada para mantener el movimiento del aire.

Instalaciones sanitarias: Debe existir un sistema de drenaje que garantice la correcta evacuación de las aguas residuales en caso de que se instale un sistema de alcantarillado.

Limpieza y desinfección: Cada cabina de venta, así como los espacios comunes, los pasillos, los aseos y la zona de almacenamiento de residuos, se limpiarán a fondo diariamente. Una vez a la semana, todo el mercado del MINSA se limpiará de arriba abajo. MINSA (2021).

**Acciones preventivas específicas contra el COVID-19.** Para preservar la segregación social, se colocarán marcadores como líneas o círculos en el suelo a la entrada del centro de abastos, en cada pesto de comercialización y en los baños con un intervalo de un metro entre cada individuo.

Para la higiene de las manos, deben colocarse dispensadores de agua, jabón y toallas de papel en las puertas de entrada al mercado; si no son accesibles, debe ofrecerse alcohol en gel a todos los clientes como último recurso.

De acuerdo con las normas actuales del sector, es necesario el uso de mascarillas para todo el personal que acceda al mercado. Si se utilizan mascarillas quirúrgicas, se deben llevar dos, de lo contrario bastará con una. MIINSA (2021)

**Acciones de prevención de los vendedores.** Los vendedores deben usar una chaqueta o un delantal resistente a los lavados repetidos y que esté limpio; también deben usar una gorra desechable o de tela que les cubra completamente el cabello y usar una máscara doble o una máscara kn95 para proteger sus rostros de los humos.

Al manipular alimentos u objetos, así como al tocar superficies potencialmente contaminadas, los vendedores del mercado deben lavarse bien las manos antes y después.

También deben mantener las uñas recortadas, limpias y sin pintura de uñas, y deben evitar llevar joyas en las manos, como anillos, pulseras, relojes y otros artículos similares.

Los empleados que presenten signos sospechosos de COVID-19 o en cuyos hogares se haya verificado la presencia de la enfermedad no deben acudir a sus lugares de trabajo. Los vendedores no deben llevar a los menores al mercado, ya que es demasiado peligroso para ellos MINSA (2021).

**Manejo de Residuos Sólidos.** Para garantizar la eliminación eficaz de los desechos sólidos, cada puesto debe estar equipado con un contenedor de residuo con una capacidad de

entre veinte y cincuenta litros, una tapa que se puede empujar o accionar con un pedal y una bolsa de polipropileno que se puede colocar dentro.

En el exterior de los mercados deben colocarse contenedores con tapas y marcas para la basura orgánica, inorgánica y no contaminada, para que puedan identificarse fácilmente.

Las mascarillas, guantes, gorros, delantales y otros residuos sólidos contaminados deben colocarse en una bolsa de plástico anudada de forma segura, rociada con lejía, colocada en una segunda bolsa de plástico y llevada a los puestos de recogida designados MINSA (2021)

### **2.3. Bases filosóficas**

La necesidad de profundizar en el conocimiento sobre COVID-19 como variable independiente y Prácticas de autocuidado como variable dependiente, surge la inquietud que tiene el investigador en conocer el origen de funcionalidad de ambos factores, se concentró en el existencialismo como una tradición filosófica preocupada por la investigación de la condición, la libertad, la responsabilidad individual, las emociones y el propósito de la vida.

En la actualidad la experiencia humana se ha hecho muy compleja, dada la multiplicidad de ciencias que se han desarrollado y especializado en diversos objetos de estudio, para encontrar solución a esta complejidad, el hombre busca explicaciones; haciéndose necesario conocer, describir e interpretar los hechos o fenómenos para comprender sus regularidades y así poder predecir. (Etece, 2020)

Del mismo modo, la asistencia sanitaria está inextricablemente ligada al individuo que la recibe. Sin embargo, al igual que cada individuo tiene una visión única del mundo, lo mismo ocurre con esta atención sanitaria, que puede ser prestada por uno mismo o por otra persona de la comunidad. En consecuencia, esta individualidad enfatiza la importancia de reflexionar sobre el cuidado de la salud desde la filosofía de Martin Heidegger, quien podrá develar ese cuidado o Sorge revelado desde la propia persona, para construir con ello un mejor cuidado de la salud

específico, ya sea brindado por él mismo o por otro ser en el mundo, por medio de la fenomenología. (Florentino & García, 2016)

Conforme el hombre avanza, busca conocer la naturaleza de las cosas y para entender mejor su entorno, y a él mismo, se cuestiona cada hecho aprendido en la etapa del conocimiento empírico; como resultado de la pandemia de COVID-19 la población se enfrentó a gran cantidad de información con opiniones disímbricas, algunas erróneas, sobre las prácticas del autocuidado, lo cual pudo afectar en el control de la epidemia. Tener conocimientos e información no significa comprender un fenómeno como este y actuar en consecuencia. Este cambio propicia una nueva forma de alcanzar el conocimiento, a la que denomina filosofía y según sus propias experiencias o sus teorías puestas a prueba, ellos aplican el pensamiento crítico para tomar decisiones en cuanto a los comportamientos de autocuidado, para continuar esta sobrevivencia frente al COVID - 19. (Sanches et al , 2020)

#### **2.4. Definición de términos básicos**

**Conocimientos:** conjunto de información y comprensión que tienes los individuos sobre un tema en específico, pudiendo ser correctas o erróneas (ETECE, 2021).

**COVID-19:** Virus recientemente descubierta causada por el SARS-CoV2 de carácter infecciosa. Se produjo en Wuhan China en diciembre del 2019. En la actualidad es clasificada como una pandemia, ya que se ha diseminado a nivel mundial causando graves estados de neumonía y muerte OMS (2020).

**Vendedores:** persona que realiza las tareas de venta dentro de una empresa u organización (Quiroga, 2020).

**Mercado:** Sitio público destinado permanentemente, o en días señalados, para vender, comprar o permutar bienes o servicios (REA, 2021).

**Autocuidado:** es considerado por la OMS como la posibilidad de promover la salud en la persona, familia y comunidad. Así mismo prevenir algún tipo de enfermedad OMS (2022).

**Practica:** es la acción que se despliega con los saberes previos.

## **2.5. Hipótesis de investigación**

### **2.5.1. Hipótesis general**

Existe una relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022.

### **2.5.2. Hipótesis específicas**

El nivel de conocimientos de COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022 es alto.

Las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en los vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022 son adecuadas.

## 2.6. Operacionalización de las variables

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>
Conocimientos de autocuidado	Es un Conjunto de conceptos y conocimientos adquiridos sobre el autocuidado, a través de la información brindada que nos va permitir aplicar aquellas acciones para prevenir la transmisión de COVID-19.	Son los conocimientos teóricos que el vendedor ha adquirido, por diferentes medios y experiencias personales, durante el contexto de la pandemia COVID-19 para prevenir dicha enfermedad.	Fisiopatología  Trasmisión  Cuadro clínico  Medidas preventivas	Definición de COVID-19  Mecanismos de contagio Medios en el que sobrevive el virus  Sintomatología Comunidad vulnerable. Uso correcto de la mascarilla Lavado de manos Tratamiento	ORDINAL

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Prácticas de autocuidado	Acciones que favorecerán a sostener la salud, la vida, para prevenir la infestación de COVID- 19	Acciones que el vendedor nos mencione realizarlas y por medio de la observación de los investigadores verificar que dichas acciones se llevan a cabo para evitar la COVID- 19.	Acciones preventivas de infecciones Acciones preventivas específicas contra la COVID-19 Actividades preventivas de los vendedores Manejo de residuos solidos De las intervenciones de salud pública.	Limpieza y Desinfección Uso de mascarilla Distanciamiento Físico Limpieza de manos Vestimenta Higiene de manos Detección de sintomatologías Dar cumplimiento a los estándares de bioseguridad Poseer un tacho con bolsa plástica. Separar desechos sólidos contaminados. Acciones de tamizaje Indicaciones de aislamiento, cuarentena y seguimiento.	<b>ORDINAL</b>

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Diseño metodológico

#### Tipo de estudio

La investigación es cuantitativo - básico, ya que permite hacer uso de instrumentos para la recolección de datos con el fin de medir los resultados numéricamente seguido de un análisis estadístico para establecer conclusiones respecto a la hipótesis planteada. (Bernal, 2010)

#### Nivel de investigación

De nivel descriptivo - correlacional dado a que las variables fueron estudiadas para permitirnos identificar la relación o grado de asociación existente, en nuestro caso sería entre el nivel de conocimiento de los vendedores y las medidas preventivas que aplican, para luego explicarlas y concluir en una idea final. (Questions Pro, 2022)

#### Diseño

Es de diseño no experimental porque el estudio se realizó sin la manipulación de las variables y solo se observó los fenómenos en su ambiente natural para luego describirlo y analizarlo. (Bernal, 2010)

#### Enfoque

El enfoque es cuantitativo ya que utilizó la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y poder probar las hipótesis establecidas. (Sampieri et al., 2014)

### 3.2. Población y muestra

#### 3.2.1. Población

La población se constituyó por 664 vendedores, se obtuvo a través de la lista de empadronamiento que fue proporcionada por la junta de propietarios del Mercado Centenario. Se

tiene registro de propiedad de 664 puestos en funcionalidad en las que laboran los mismos dueños y algunos que están en alquiler.

### 3.2.2. Muestra

La muestra se constituyó por 217 vendedores del Mercado Centenario. Obtenida de un muestreo de tipo probabilístico, aleatorio simple aplicando la fórmula para población finita.

La fórmula estadística es la siguiente: 
$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times P \times q}$$

Dónde:

- n: Tamaño de la muestra
- N: Población o universo
- Z: Nivel de confiabilidad (1,96) = 95%
- P: Probabilidad de éxito (0,7)
- q: Probabilidad de fracaso (0,3)
- d: Nivel de error (0,05)

$$n = \frac{664 \times 1.96^2 \times 0.7 \times 0.3}{0.05^2(664 - 1) + 1.96^2 \times 0.7 \times 0.3}$$

$$n = \frac{664 \times 0.806736}{1.6575 + 0.806736}$$

$$n = \frac{535,672704}{2,464236}$$

$$n = 217,37881599 = \mathbf{217}$$

### 3.3. Técnica de recolección de datos

Para la recolección de datos aplicadas en ambas variables, se utilizó como técnica la encuesta, de la investigación titulada “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID- 19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas - Lima” de (Rodríguez, 2020); teniendo su instrumento de tipo cuestionario, con formato de respuesta dicotómico, el cual permitió recolectar información acerca del conocimiento y prácticas de autocuidado del COVID-19 en los comerciantes del centro de abasto centenario Huacho 2022. Obteniendo en la primera variable un valor de 0.8522 coeficiente de validez de contenido (buena), y en la segunda variable con un coeficiente de validez de contenido de 0.8464 (buena).

#### **Instrumento para medir el Conocimiento**

La información sobre el conocimiento que los vendedores tienen de la COVID-19 en el mercado Centenario se recogió mediante el uso de un cuestionario. Éste contiene diez cosas, una por cada una de las cuatro dimensiones que se han definido. El instrumento está dividido en tres secciones:

- La primera sección se titula "Presentación"
- Segunda sección: edad, sexo y nivel educativo.
- Tercera sección: Esta sección contiene las dimensiones (fisiopatología, transmisión, cuadro clínico y medidas preventivas).

Para evaluar los conocimientos se utilizó la siguiente escala de medición:

- Alto de 8 - 10
- Medio de 4 - 7
- Bajo 0 – 3

### **Instrumento para medir las Prácticas de autocuidado**

Para evaluar las prácticas de autocuidado también se utilizó un instrumento de tipo cuestionario, la encuesta consta de 7 preguntas que el mismo vendedor responderá y 4 preguntas más que las tesisas responderán según observación para marcar con una “x” (Rodríguez, 2020).

Para medir las prácticas de autocuidado

- Inadecuadas 0 – 6
- Adecuadas 7-12

### **3.4. Técnicas para el procesamiento de la información.**

Una vez recopilada la información de las encuestas aplicadas, se creó y presentó una base de datos con el programa Microsoft Office Excel. A continuación, estos datos fueron procesados por el programa estadístico IBM SPSS 25, que presentó los resultados estadísticos pertinentes en forma de tablas y gráficos, junto con una explicación de los resultados y la interpretación de los mismos.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS.

### 4.1. Análisis de resultados

Tabla 1.

*Datos globales de los vendedores del Mercado Centenario Huacho -2022*

CATEGORÍA	N°	%
<b>Sexo</b>		
Masculino	90	41%
Femenino	127	59%
<b>Edad</b>		
Menor de 17 años	4	2%
De 18 a 29 años	72	33%
De 30 a 39 años	41	19%
De 40 a 59 años	65	30%
Mayor de 60 años	35	16%
<b>Grado de instrucción</b>		
Sin estudios	0	0%
Primaria	35	16%
Secundaria	104	48%
E. técnico	17	8%
E. superior	61	28%
<b>Tiempo en ventas</b>		
Menos de 1 año	35	16%
de 1 a 10 años	13	6%
de 11 a 20 años	45	21%
de 21 a mas	124	57%
<b>Contagio previo</b>		
SI	142	65%
NO	75	35%
<b>TOTAL</b>	<b>217</b>	<b>100%</b>

Nota: recolección de datos de los vendedores del Mercado Centenario – Huacho 2022.

En el estudio participaron 217 vendedores del centro de abastos Centenario de Huacho, siendo el 59% (127) mujeres y el 41% (90) hombres. En cuanto a la edad, el 2% (4) tiene menos de 17 años, el 33% (72) tiene entre 18 y 29 años, el 19% (41) tiene entre 30 y 39 años, el 30%

(65) tiene entre 40 y 59 años y el 16% (35) tiene más de 60 años. En cuanto a la educación; el 16% (35) tienen primaria completa e incompleta, el 48% (104) tienen estudios de secundaria, el 8% (17) tienen estudios técnicos, el 28% (61) tienen estudios superiores. Según el tiempo laborando en el rubro de ventas tenemos 16% (35) trabajando menos de 1 año, 6% (13) menos de 10 años, 21% (45) trabajando de 11 a 20 años y un 57% (124) trabajando más de 21 años.

Se obtuvo información con respecto a previos diagnósticos de positivo a COVID-19, referidos por los mismos vendedores de los cuales un 65% (142) habían dado positivo en algún momento de la pandemia y un 35% (75) no se contagiaron o al menos no tenían un diagnóstico confirmatorio.

Tabla 2.

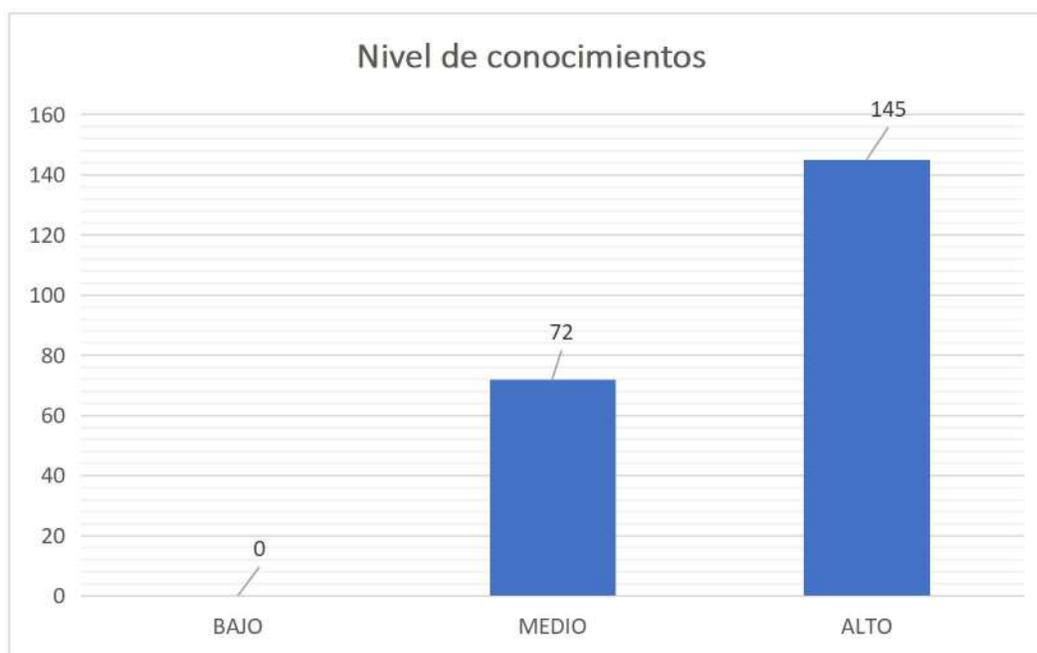
*Nivel de conocimientos de autocuidado frente al COVID – 19*

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS</b>		
	<b>N°</b>	<b>%</b>
BAJO	0	0%
MEDIO	72	33%
ALTO	145	67%
TOTAL	217	100%

Nota: recolección de datos de los vendedores del Mercado Centenario – Huacho 2022.

Figura 1.

*Nivel de conocimientos de autocuidado frente al COVID- 19,*



Nota: recolección de datos de los vendedores del Mercado Centenario – Huacho 2022.

Según la figura 1, el 33% (72) de los vendedores tiene un nivel medio de conocimientos, mientras que el 67% (145) posee un nivel alto y ningún vendedor obtuvo un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 3.

*Prácticas de autocuidado frente al COVID - 19.*

<b>PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO</b>		
	<b>N°</b>	<b>%</b>
INADECUADAS	52	24%
ADECUADAS	165	76%
TOTAL	217	100%

Nota: recolección de datos de los vendedores del Mercado Centenario – Huacho 2022.

Figura 2.

*Prácticas de autocuidado frente al COVID-19.*



Nota: recolección de datos de los vendedores del Mercado Centenario – Huacho 2022.

En la figura 2. En los resultados de las prácticas de autocuidado de los comerciantes, se obtuvo que el 24% (52) tienen prácticas inadecuadas y un 76% (165) tienen prácticas adecuadas frente al COVID-19.

Tabla 4.

*Tabulación Cruzada De Variables.*

<b>Conocimientos*Prácticas tabulación cruzada</b>				
Recuento		Prácticas		Total
		ADECUADO	INADECUADO	
Conocimientos	ALTO	116	29	145
	MEDIO	49	23	72
Total		165	52	217

Encontrando que 116 comerciantes muestran un grado de conocimiento alto con prácticas apropiadas frente a la COVID-19; 29 vendedores que manifiestan conocimiento alto tienen prácticas inadecuadas; 49 de los comerciantes que presentan grado de conocimiento alto tienen prácticas inconvenientes frente a la COVID-19; 23 vendedores que manifiestan conocimiento promedio tienen prácticas inadecuadas; no se obtuvieron vendedores con nivel de conocimiento bajo.

## 4.2. Contrastación de hipótesis.

### Planteamiento d la hipótesis estadística.

#### a) Hipótesis estadística:

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022.

**H<sub>a</sub>:** Existe una relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho 2022.

#### b) Nivel de confianza:

95%

#### c) Nivel de significancia

$\alpha = 0.05 = 5\%$

Tabla 5.

*Prueba Estadística Paramétrica: Pruebas De Chi – Cuadrado.*

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>					
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	3,767 <sup>a</sup>	1	,052		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	3,140	1	,076		
Razón de verosimilitud	3,659	1	,056		
Prueba exacta de Fisher				,063	,040
N de casos válidos	217				

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 17.25.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Nota: elaboración propia.

De acuerdo con el procesamiento del programa SPSS, pudiendo observar que el valor de  $p$  (0.052) es mayor de 0.05 se concluye, con un 95% de confianza que ambas variables son independientes, aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alternativa. Así mismo teniendo el 95% de confianza y con un grado de libertad de 1, se considera el valor crítico de 3.84 según la tabla de distribución de  $\chi^2$ , se determina que nuestro valor de Chi Cuadrado de 3,767 es menor al valor crítico haciendo ésta la aprobación de la hipótesis nula. En consecuencia, no se presenta correlación entre las variables conocimiento y prácticas de autocuidado, por lo que los cambios en la variable conocimiento no determinan los cambios en la variable prácticas de autocuidado, concluyéndose que la cantidad y calidad de conocimientos en los vendedores no van a influenciar en las acciones que eviten exponerse al contagio del COVID-19, tal vez sean otros factores como la percepción del riesgo, el comportamientos del entorno social inmediato, dando inicio a otras futuras investigaciones buscando dichos factores y conseguir la mejora para asegurar la continuidad de la salud pública.

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.

### 5.1. Discusión de resultados.

En esta investigación se utilizó un cuestionario solicitando datos generales como edad, género y tiempo trabajando en el rubro de ventas; 22 preguntas, 10 enfocadas a medir el conocimiento y 12 preguntas para medir las prácticas de autocuidado, obteniendo resultados que la mayoría de las personas encuestadas eran del sexo femenino en un 58.5%, con prevalencia de edades de 18 a 29 años de edad siendo adultos jóvenes, en grado de instrucción de nivel secundario se obtuvo mayor porcentaje con un 47.9% y teniendo referencia que el 65.44% se contagiaron en algún momento de COVID-19.

Seguido de resultados del nivel de Conocimiento, el 33% (72) de los vendedores tiene un nivel medio de conocimientos, mientras que el 67% (145) posee un nivel alto y ningún vendedor obtuvo un nivel de conocimiento bajo; evidenciando que gran parte de los evaluados tienen un grado de conocimiento alto, en dimensiones como cuadro clínico (complicaciones), transmisión y medidas preventivas; el resultado obtenido coincide con (Casapia, 2021) en su investigación titulado "Grado de conocimiento de las medidas preventivas del COVID-19 entre los comerciantes del Mercado Unión y Dignidad - Puno 2021" que también obtuvo un nivel alto de conocimiento sobre medidas preventivas, a diferencia de (Rodríguez;2020) en su investigación "Los conocimientos y conductas de autocuidado frente al COVID -19 entre los vendedores de un mercado del distrito de Comas", obtuvieron un nivel de conocimiento medio en un 82.2%, así mismo (Reyes, 2021) obtuvo un resultado de 77,5% de conocimiento medio en los vendedores el Mercado Modelo en Chiclayo. De otra forma oponiéndose a (Cachuan & Hurtado, 2020) de estudio tipo cuantitativo correlacional de título "Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID-19 adoptadas por comerciantes del Mercado SEÑOR DE LOS MILAGROS- EL

TAMBO 2020” los vendedores obtuvieron un nivel de conocimiento bajo en un 43.6% concluyéndose que lo vendedores no se encontraban con los conocimientos suficientes para garantizar una prevención efectiva.

Haciendo comparaciones a nivel internacional, los resultados son mejores, evidenciados en los estudios de Rivera (Colombia) en su investigación titulada “Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus (COVID-19” resaltando que las mujeres tienen prácticas adecuadas a diferencia del género masculino; y Peña (Ecuador) en su investigación denominada “Conocimiento, actitud y practica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil”, obteniendo conocimientos altos en reconocimiento del virus, síntomas y que el manejo preventivo son con el lavado de manos y el uso de las mascarillas.

En las prácticas de autocuidado, los resultados que se obtuvieron en los vendedores son adecuadas con un 76%, en aspectos como desinfección en el puesto de venta, aislamiento domiciliario, señalización de distanciamiento y uso del alcohol para desinfección, así mismo entre las practicas inadecuadas tenemos, el descarte de desechos contaminados ya que no cuentan con tachos específicos y lo descartan de manera inapropiada, el lavado de manos y la falta de puntos de agua operativo; los resultados coinciden con la investigación de Rodríguez que encontró un 66,7% de vendedores con prácticas adecuadas. De sentido contrario no se encuentran similitudes con los estudios de Reyes con 78% de vendedores estudiados tienen prácticas inadecuadas, con Quintanilla quien observo prácticas aceptables en su mayoría 34.1%.

La prueba de hipótesis de Chi-Cuadrado nos demuestra que las variables no están significativamente relacionadas, como lo indica el coeficiente de correlación de 0,052, que indica un resultado moderado con una significación estadística superior a 0,05, aceptando la hipótesis

nula y rechazando la hipótesis alternativa. Este resultado se asemeja al estudio de Reyes quien obtuvo que no había una relación entre conocimientos y prácticas, a diferencia de las investigaciones de Quintanilla y Cachuan quienes obtuvieron resultados donde las variables si tienen relación significativa entre sí.

Teniendo la Guía 6 de regulación del funcionamiento de los mercados de abastos para la prevención y contención del COVID-19 se evidencia que los vendedores del mercado Centenario si tienen cumplimiento con los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud, pero presentando ciertas deficiencias.

Por lo mencionado anteriormente y relacionando a las bases teóricas, resaltamos a Dorotea Orem quien menciona que el autocuidado de cada individuo esta influenciado por las intenciones que tengan de realizarlo y otra con el acto de ejecución de las mismas, comparado a nuestros resultados se evidencia que los vendedores a pesar de tener conocimientos altos y estar conscientes de qué acciones son beneficiosos para ellos, realizan actos que no van acorde a sus saberes previos, poniendo en dilema su autocuidado eficiente; mientras Nola Pender en su teoría de Promoción de la salud, donde menciona que el individuo debe ser educado para obtener cambios en su conducta, y según nuestros resultados, podríamos resaltar que en el tercer y cuarto proceso de adquisición de conocimiento y cambio de conducta hay deficiencias, en nuestros vendedores observados se evidencia que la réplica de lo aprendido, no lo ejecutan; y la motivación o inspiración de adoptar nuevos comportamientos se ven influenciados por aspectos sociales o ajenos a los conocimientos bases que tienen.

## CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

### 6.1. Conclusiones

- Respondiendo a nuestro problema general y según la prueba de hipótesis de Chi-Cuadrado; teniendo como efecto, que el coeficiente de correlación es 0,052, indicando un resultado moderado, con una significación estadística superior a 0,05, se acepta la hipótesis nula y rechaza la hipótesis alternativa; concluyendo que las variables de Conocimientos y Practicas de autocuidado no están significativamente relacionadas, interpretando que no interfiere la cantidad de conocimientos almacenados en relación a las prácticas realizadas frente al tema.
- Con respecto a nivel de conocimiento y basándonos en los resultados, concluimos que el 67% (145) posee un nivel alto de conocimientos, mientras que el 33% (72) de los vendedores tiene un nivel medio y ningún vendedor obtuvo un nivel de conocimiento bajo de autocuidado frente al COVID-19.
- Asimismo, se obtuvo que el 76% (165) de los vendedores tienen prácticas adecuadas y un 24% (52) tienen prácticas inadecuadas frente al COVID-19, con deficiencias en las dimensiones como: lavado de manos dentro del horario laboral y el descarte de desechos contaminados.

### 6.2. Recomendaciones

- Para las autoridades locales:

La junta dirigente del Mercado Centenario y la municipalidad de Huacho se sugiere desarrollar programas de capacitación para los vendedores sobre las acciones de prevención contra el COVID-19 y desarrollar medidas de seguimiento y control de los

vendedores que incumplen las normas de bioseguridad e incentivar a mejorar sus prácticas.

Se recomienda a la Municipalidad de Huacho desarrollar un plan de trabajo para garantizar que cada puesto tenga acceso y uso del agua para lavarse las manos, ya que esto es fundamental no sólo para prevenir el COVID-19, sino también para prevenir otras infecciones.

- En el área de salud:

Al sector de Salud y Establecimientos de Salud del Distrito de Huacho se recomienda estar estrechamente vinculado con el Mercado incentivando sobre las prácticas de autocuidado y brindando información actualizada frecuentemente para mejorar los puntos débiles obtenidos en los resultados.

- En el área de investigación:

A los siguientes investigadores se recomienda enfocarse en evaluar los puntos débiles de los vendedores; verificando si logran cambios favorables y abarcar otros factores que influyen en la incidencia de COVID – 19 (concientización de los vendedores para evitar contagios, percepción de riesgo, comportamiento del entorno social, mentalidad conspirativa, etc.)

- A los comerciantes del Mercado Centenario:

Buscar información actualizada de fuentes confiables como plataformas virtuales y establecimientos de salud para fortalecer sus conocimientos y ponerlos en práctica.

Seguir cumpliendo y mejorando las prácticas de autocuidado, aplicar todos los conocimientos almacenados y actualizarse.

## REFERENCIAS

### 7.1. Fuentes documentales

- Cachuan, Gabriela; Hurtado, Stefanny. (2020). *Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID -19 adoptadas por comerciantes del Mercado Señor de los Milagros- EL TAMBO 2020*. Obtenido de :  
[https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6551/T010\\_75755893\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6551/T010_75755893_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Casapia Rocha, Jessenia. (2021). *Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas ante el COVID 19 en los comerciantes Mercado Unión y Dignidad - Puno 2021*. Obtenido de:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65699/Casapia\\_RJDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65699/Casapia_RJDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Castañeda Milla, Susana. (2020). *Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del Mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro Lima 2020*. Obtenido de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3831>
- Nieto Lima, S. (2021). *Nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región junion periodo-2021*. Obtenido de:  
<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2520>
- Peña, Daniel; Guerrero, Carmen; Riera, Ana; Betancourt, Celia. (2021). *Conocimiento, actitud y práctica sobre COVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador*. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. Obtenido de  
<http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142>
- Potocino Ramos, K., & Rojas Quinto, M. (2021). *Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de la COVID-19 en la población de Sausa- Jauja 2021*. Obtenido de :

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/505/TESIS%20MARILIA%20Y%20PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quintanilla Pozo, S. (2021). *Conocimiento y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol Santiago de Surco – Lima*. Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3059682>

Rodriguez Linares, A. (2020). *Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID- 19 en vendedores de un mercado*. Obtenido de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16663>

## 7.2. Fuentes Bibliográficas

Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación* (Vol. 3ª edición). Bogotá, Colombia: Pearson.

Aguilar, F., Bolaños, R., & Villamar, Y. (2017). *Fundamentos epistemológicos para orientar el desarrollo del conocimiento (1º ed.)*. Cuenca, Ecuador: Abyayala. Obtenido de: <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/14904>

Sampieri, R., Collado, C., & Lucio, P. (19 de ABRIL de 2014). *Metodos De Comunicacion Social*. Obtenido de : <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

### 7.3. Fuentes Hemerograficas

Dzul Escamilla, M. (2020). *Sistema De Universidad Virtual*. Obtenido de:

[https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES38.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf)

Ministerio de Salud. (6 de agosto de 2021). *Conoce que es el coronavirus COVID-19*. Obtenido

de: : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoce-que-es-el-coronavirus-COVID-19>

Ministerio de Salud. (3 de mayo de 2021). *Plataforma digital unica del estado peruano*.

Obtenido

de:[https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu\\_public/migl/metadatos/GUIA\\_META\\_6\\_PI\\_2021.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/migl/metadatos/GUIA_META_6_PI_2021.pdf)

Ministerio de Salud del Perú . (2021). *Guía para el cumplimiento de la Meta 6 - 2021*. *Ministerio*

*de Salud, Lima*. Obtenido de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1517677-guia-para-el-cumplimiento-de-la-meta-6-2021>

Municipalidad Provincial de Huaura. (21 de abril de 2021). Mercado Centenario. webmaster.

Obtenido de: <http://190.116.38.42/portal/index.php/noticias/item/7820-se-realizo-la-segunda->

OMS. (2020). *Organizacion Mundial de la SALud*. Obtenido de:

<https://www.who.int/es/about/governance/constitution>

OMS. (12 de febrero de 2022). *Autocuidado como complemento*. *Medicos y pacientes.com*.

Obtenido de: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-difunde-nuevas-directrices-sobre-autocuidados-como-complemento-de-la-atencion-de>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (4 de MARZO de 2021). *Crece el mapa de motivaciones para automedicarse*. Obtenido de: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>

Organización Mundial de la Salud. [OMS]. (27 de abril de 2020). COVID-19: *Cronología de la actuación de la OMS*. Obtenido de: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---COVID-19>

Organización Panamericana de la Salud. [OPS]. (15 de enero de 2021). OPS. *Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. Obtenido de: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-COVID-19-15-enero-2021>

Báez Tobar, O. ( 14 de abril de 2019). *Precisiones sobre la ciencia y el conocimiento científico*. OPCIÓN. Obtenido de <https://periodicoopcion.com/precisiones-sobre-la-ciencia-y-el-conocimiento-cientifico/#:~:text=Afirma%20Mario%20Bunge%3A%20%E2%80%9CEl%20conocimiento,comunidad%20social%20y%20comunidad%20cient%C3%ADfica.>

Sanches, M., Aguilera, P., & Hernandez, M. (2020) *Aplicación de los conocimientos científicos y la prevención de COVID-19 en México en tiempos de la posverdad*. PRISMA SOCIAL. Obtenido de <https://revistaprismasocial.es/article/view/3904>.

#### **7.4. Fuentes Electronicas**

UNKWON. (8 de Febrero de 2015). *Cuidados Basicos De Enfermeria*. Obtenido de Cuidados Basicos De Enfermeria. Obtenido de: <http://cuidadobasicosenfermeria.blogspot.com/2015/02/vendaje.html?view=flipcard>

ETECE, E. (2021 de agosto de 2021). Enciclopedia de conceptos. Obtenido de:

<https://concepto.de/conocimiento>

GRADE. (05 de abril de 2020). *Grupo de Analisis para el Desarrollo*. Obtenido de

<https://www.grade.org.pe/novedades/potenciales-focos-de-contagio-del-COVID-19-mercados-y-supermercados/>

Lopez, R., Capellàn, E., & Martinez, N. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. Revista cubana de salud publica.*

Obtenido de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v47n2/1561-3127-rcsp-47-02-e2770.pdf>

Orús, A. (10 de febrero de 2022) Statista C-ovid 19. Obtenido de:

<https://es.statista.com/estadisticas/1104227/numero-acumulado-de-casos-de-coronavirus-COVID-19-en-el-mundo-enero-marzo/>

Ruiz Aquino, M., Diaz Lazo, A., Ortiz Luz, M., & Villar Carbajal, E. (2020). *Conductas de autocuidado en la prevención del contagio de la COVID-19 en pobladores peruanos.*

*revista cubana de medicina general integral. 2020, 1-13.* Obtenido de

<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1708>

Rivera Diaz, P., Rubiano Daza, H., Quintero Quimbaya, J. C., Hoyos Armero, D., Herrera

Ramirez, C., Rivera Ospitia, S., & Patricia Ortiz, C. (2020). *Conocimiento preventivo y*

*su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus*

(COVID-19). Artículo de investigación clínica. Obtenido de:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182020000300776&lng=en&nrm=iso)

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

- Rios, C. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea*. [Artículo Original]. Salud Pública Paraguaya, Coronel Oviedo. Obtenido de: <https://doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.17>
- Naranjo , Ydalsys; Concepcion, José; Rodrigues, Miriam. (setiembre de 2017). *La teoría defiit de autocuidado: Dorotea Elizabeth Orem*. Scielo. Obtenido de [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
- Pajuelo, R. (26 de ENERO de 2022). *Andina Agencia Peruana de Noticias*. Obtenido de Andina Agencia Peruana de Noticias. Obtenido de: <https://andina.pe/agencia/noticia-desde-manana-jueves-27-enero-ya-no-habra-toque-queda-el-peru-878557.aspx>
- Graus. (2022). *Significados*. Obtenido de Significados: <https://www.significados.com/conductismo/>
- Guerri, M. (01 de mayo de 2021). *La Teoría del Aprendizaje Social de Bandura*. PsicoActiva.com: Psicología, test y ocio Inteligente. Obtenido de <https://www.psicoactiva.com/blog/la-teoria-del-aprendizaje-social-bandura/>
- Vasquez Hidalgo, I. (2016). *Tipos de estudio y Metodos de investigación*. Obtenido de <https://nodo.ugto.mx/wp-content/uploads/2016/05/Tipos-de-estudio-y-m%C3%A9todos-de-investigaci%C3%B3n.pdf>
- Pender, N. (2011). *Enfermería Virtrual*. Obtenido de <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
- Quiroga, M. (9 de mayo de 2020). *Economipedia*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/vendedor.html>
- REA. (2021). *Real Academia Española*. Obtenido de <https://dle.rae.es/mercado?m=form>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO CENTENARIO HUACHO 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SANCHEZ CARRION**  
**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL**  
**COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO CENTENARIO**  
**HUACHO 2022.**



### PRESENTACIÓN:

Estimados Vendedores del Mercado Centenario, somos internas de Enfermería de la UNJFSC, estamos realizando un estudio de investigación que tiene como objetivo obtener información acerca de cuanto conoce con respecto al autocuidado frente al COVID-19 y si lo lleva en práctica. Este instrumento será anónimo y confidencial por lo cual le pedimos su máxima sinceridad. Agradecemos de ante mano su gentil colaboración por el logro de la presente investigación.

### Instrucciones

Marcar con una (X) la alternativa, que usted consideré correcta:

#### I. Datos generales

Edad:                      Sexo: M ( )                      F ( )

Grado de Instrucción: .....

Tiempo de trabajo en el rubro de las ventas: .....

### I. Información de conocimientos sobre el COVID-19.

#### II. Fisiopatología

1. ¿Qué es el COVID?
  - a) Familia de virus, causante de infecciones respiratorias leves o severas.
  - b) Conjunto de bacterias que ataca a los pulmones
  - c) Enfermedad infecciosa causada por el SARS-CoV-2
  - d) Enfermedad infecciosa causada por el virus de la influenza
  
2. ¿Cuál es el periodo de incubación estimado del coronavirus?
  - a) entre 15 - 19 días
  - b) Entre 1 -14 días
  - c) No sé qué es periodo de incubación
  - d) Mayor a los 30 días

#### III. Transmisión

3. ¿El COVID se transmite por medio de?
  - a) Por contacto con animales
  - b) Por mordedura o picadura de insectos
  - c) Por el contacto con gotas de saliva de la persona enferma, que tose, estornuda, habla, canta, etc.
  - d) Por contacto sexual
  
4. ¿En qué superficies puede sobrevivir el coronavirus?
  - a) En los estanques de aguas u recipientes de agua almacenada
  - b) En las heces de los animales

- c) En las heridas infectas, o sangre
- d) En superficies de plástico, acero, plata, cobre, cartón, etc.

#### IV. Cuadro clínico

5. ¿Cuáles son los síntomas no frecuentes de la persona infectada por COVID?
  - a) Dolor de garganta, cabeza, cuerpo
  - b) Fiebre, tos seca, cansancio
  - c) Pérdida de olfato, gusto, y diarreas
  - d) Sangrado de nariz, pérdida de apetito
  
6. ¿En qué grupo de personas, aumenta el riesgo de complicación del COVID?
  - a) En los jóvenes y adultos
  - b) En personas con comorbilidades; como diabetes, hipertensión, obesidad, etc
  - c) En personas que se quedan en casa
  - d) En personas que cumplen con las medidas de bioseguridad

#### V. Medida de prevención

7. ¿cuáles son las medidas de prevención de COVID? (puedes marcar más de una respuesta)
  - a) Lavado de mano constante, y uso de protección personal adecuada
  - b) Salir de mi casa innecesariamente
  - c) Mantenimiento del distanciamiento social
  - d) 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 este en contacto con personas, u objetos potencialmente contagiado.
  - 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

## II. Información de prácticas de autocuidado

**Para el vendedor**

11. ¿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.
12. ¿Porta usted la mascarilla en todo momento mientras trabaja?
- a) Si, 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
13. ¿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) Cuando ingreso y salgo del mercado, y en cada momento que tengo contacto con el cliente
  - d) Cada vez que me acuerdo
14. ¿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 atiendo y les digo que se retiren
  - d) Les atiendo para no perder una venta
15. ¿Cómo descarta usted los desechos contaminados?
- a) Cuando se llena totalmente el tacho, amarro la bolsa y lo llevo al deposito
  - 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 deposito
16. ¿Se ha realizado usted descarte de COVID, en su centro de labores?
- e) Si, nos hacen el descarte de COVID a todos los vendedores cada cierto tiempo.
  - f) No, nunca nos hicieron descarte de COVID ninguna entidad pública
  - g) Si, nos hicieron el descarte de COVID, solo en una oportunidad
  - h) No, porque no alcanzo las pruebas para todos

17. ¿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

**ANEXO 2. INSTRUMENTO DE OBSERVACIÓN – PARA EL INVESTIGADOR**

<b>PREGUNTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
18. El puesto de venta cuenta con marcas de distanciamientos, según medidas recomendadas		
19. El puesto de venta cuenta con tachos de basura para desechos contaminados, y Generales		
20. El puesto de venta cuenta con punto de agua operativo		
21. El vendedor usa ropa y equipo de protección adecuadamente para la atención de los usuarios		
22. El vendedor cuenta con alcohol de desinfección		

---

(Rodriguez, 2020)

**ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

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

Yo, ..... identificada con  
DNI .....en pleno uso de mis facultades mentales y habiendo sido informado(a)  
del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la certeza que la información  
que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en  
mención. Declaro estar de acuerdo con mi participación en la investigación titulada  
“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN  
VENEDORES DEL MERCADO CENTENARIO HUACHO - 2022”. realizada por las  
señoritas Estefany Llanos Zarzosa y Elizabeth Manrique Chavez, egresadas de la Escuela de  
Enfermería de la UNJFSC.



---

**Firma del comerciante**

**ANEXO 4. INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS COEFICIENTE DE VALIDEZ DE  
CONTENIDO (CVC) (RODRIGUEZ, 2020)**

											INSTR
Ítem	J1	J2	J3	J4	$\Sigma$ xij	Mx)	CVCi	Pei	CVCic	UMEN	
<b>1</b>	5	4	4	5	18	4.5000	0.9000	0.0039	0.8961	<b>TO 1</b>	
<b>2</b>	4	4	4	5	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461		
<b>3</b>	5	4	5	5	19	4.7500	0.9500	0.0039	0.9461		
<b>4</b>	5	4	4	5	18	4.5000	0.9000	0.0039	0.8961		
<b>5</b>	4	5	4	3	16	4.0000	0.8000	0.0039	0.7961		
<b>6</b>	5	5	3	4	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461		
<b>7</b>	3	4	5	5	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461		
<b>8</b>	4	3	5	4	16	4.0000	0.8000	0.0039	0.7961		
<b>9</b>	4	4	5	4	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461		
<b>10</b>	5	5	4	3	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461		
$\Sigma$	8.5610				<u>Nº de ítems</u>		<u>10</u>				
CVCt	0.8561										
CVCtc	0,8522										

Interpretación de la Validez y Concordancia Valor del CVC: 0.8522 (BUENA)

**INSTRUMENTO 2**

<b>Ítem</b>	<b>J1</b>	<b>J2</b>	<b>J3</b>	<b>J4</b>	<b><math>\Sigma x_{ij}</math></b>	<b>Mx)</b>	<b>CVCi</b>	<b>Pei</b>	<b>CVCic</b>
<b>11</b>	5	4	4	5	18	4.5000	0-9000	0.0039	0.8961
<b>12</b>	4	3	5	5	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461
<b>13</b>	4	5	4	4	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461
<b>14</b>	4	3	5	4	16	4.0000	0.8000	0.0039	0.7961
<b>15</b>	5	3	4	4	16	4.0000	0.8000	0.0039	0.7961
<b>16</b>	4	4	4	5	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461
<b>17</b>	5	5	3	4	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461
<b>18</b>	5	4	4	5	18	4.5000	0-9000	0.0039	0.8961
<b>19</b>	5	5	4	3	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461
<b>20</b>	4	4	4	5	17	4.2500	0.8500	0.0039	0.8461
<b>21</b>	4	5	5	5	19	4.7500	0.9500	0.0039	0.9461
<b>22</b>	4	4	3	5	16	4.0000	0.8000	0.0039	0.7961

$\Sigma$	10,2032	Nº de ítems	12
CVCt	0.8503		
CVCtc	0,8464		

**Interpretación de la Validez y Concordancia**

Valor del CVC: 0.8464 (BUENA)

## ANEXO 5. CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

### Instrumento 1. Conocimientos

n° de encuesta	CONOCIMIENTO										TOTAL
	FISIOLOGÍA		TRANSMISIÓN		CUADRO CLÍNICO		MEDIDAS DE PREVENCIÓN				
	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	7
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
4	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	6
5	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	6
6	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7
7	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	5
8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6
9	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
10	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3
11	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5
12	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8
13	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3
14	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
15	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	4
16	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	4
17	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5
18	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3
19	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7
20	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8
TOTALES	11	10	16	16	15	8	12	4	11	6	
P	0.55	0.5	0.8	0.8	0.75	0.4	0.6	0.2	0.55	0.3	
Q	0.45	0.5	0.2	0.2	0.25	0.6	0.4	0.8	0.45	0.7	
P*Q	0.2475	0.25	0.16	0.16	0.1875	0.24	0.24	0.16	0.2475	0.21	
Σ(P*Q)	2.1025										
VARIANZA	4.89210526										
K	10										

Nota: Recolección de datos y procesamiento de prueba Piloto .

Fórmula para el cálculo del coeficiente de confiabilidad.

Kuder Richardson (KR20)

K= N° total de ítems

St2= varianza de las puntuaciones totales

P= promedio

Q= diferencia del promedio

$$KR20 = \frac{10}{10 - 1} * \frac{4.892105 - 2.1025}{4.892105} = 0.63352$$

**Obteniendo un instrumento Confiable (0.63352)**

## Instrumento 2. Prácticas de autocuidado

PRÁCTICA													
PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO													
Nº de encuesta	IT 11	IT 12	IT 13	IT 14	IT 15	IT 16	IT 17	IT 18	IT 19	IT 20	IT 21	IT 22	total
1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	5
2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	8
3	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	8
4	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	8
5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11
7	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	6
8	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
10	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11
12	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	9
13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10
14	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8
15	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
16	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	6
17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11
19	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	8
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	
P	0.7	0.85	0.65	0.75	0.35	0.85	1	1	0.75	0.3	0.85	1	
Q	0.3	0.15	0.35	0.25	0.65	0.15	0	0	0.25	0.7	0.15	0	
P*Q	0.21	0.127	0.227	0.187	0.227	0.127	0	0	0.187	0.2	0.127	0	
$\Sigma(P*Q)$	1.6325	5	5	5	5	5			5	1	5		
VARIAN	3.8394736												
ZA	84												
K	12												

Nota: Recolección de datos y procesamiento de prueba Piloto .

Fórmula para el cálculo del coeficiente de confiabilidad.

Kuder Richardson (KR20)

K= N° total de ítems

St2= varianza de las puntuaciones totales

P= promedio

Q= diferencia del promedio

**Obteniendo un instrumento Confiable (0.638679)**

$$R20 = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p * q}{st^2}$$

$$KR20 = \frac{12}{12-1} * \frac{3.839473 - 1.6325}{3.839473} = 0.638679$$

**ANEXO 6. LIBRO DE CÓDIGOS**

Datos generales.

<b>CATEGORÍA</b>	<b>CÓDIGO</b>
<b>Sexo</b>	
<b>Masculino</b>	A
<b>Femenino</b>	B
<b>Edad</b>	
<b>Menor de 17 años</b>	A
<b>De 18 a 29 años</b>	B
<b>De 30 a 39 años</b>	C
<b>De 40 a 49 años</b>	D
<b>Mayor de 50 años</b>	E
<b>Grado de instrucción</b>	
<b>Sin estudios</b>	A
<b>Primaria</b>	B
<b>Secundaria</b>	C
<b>E. técnico</b>	D
<b>E. superior</b>	E

Información de conocimientos sobre COVID-19. (1: correcto / 0: incorrecta)

Nº ítem	Clave	Puntaje
Fisiología		
1	C	1
2	B	1
Transmisión		
3	C	1
4	D	1
Cuadro clínico		
5	D	1
6	B	1
Medidas de prevención		
7	A, C, D.	1
8	C	1
9	B	1
10	C	1

Información de prácticas de autocuidado.

(1: correcto / 0: incorrecta) (1: si / 0: no)

Nº ítem	Clave	Puntaje
Del vendedor		
11	C	1
12	A	1
13	C	1
14	B	1
15	D	1
16	A	1
17	A	1
Del investigador		
18	Si	1
19	Si	1
20	Si	1
21	Si	1
22	Si	1

(Rodríguez, 2020)

**ANEXO 7. SOLICITUD DE RELACIÓN DE PROPIETARIOS DEL MERCADO CENTENARIO.**

**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

**“Solicito la relación de propietarios de los puestos o tiendas del Mercado Centenario”**

Sr. Carlos Humberto Fernández Neciosup. Presidente de la Junta de propietarios del “Mercado Centenario” Huacho.

Nosotras, Estefany Llanos Zarzosa, identificado con DNI 72790824, Elizabeth Manrique Chávez, identificado con DNI 75166490, internas de Enfermería de la universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, ante usted con el debido respeto me presento y expongo: Que, realizando nuestra tesis titulado **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO CENTENARIO HUACHO 2022”**, es que recurro a su digno despacho con la finalidad de solicitarle la relación de propietarios o tiendas de los puestos del Mercado Centenario, ya que es de suma importancia el conocimiento de dicha cifra para la población y muestra para el desarrollo de nuestro trabajo.

**Por lo tanto**

Pido a usted Señor presidente acceder a mi solicitud por ser de justicia.

**Huacho, 15 de marzo del 2022**

-----  
-----  


Estéfany Llanos Zarzosa

**DNI: 72790824**

-----  
-----  


Elizabeth Manrique Chávez

**DNI: 75166490**

**ANEXO 8. REFERENCIA DE SOLICITUD DE RELACIÓN DE PROPIETARIOS DEL MERCADO CENTENARIO.**

## **"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

Srtas.

**Estefany Llanos Zarzosa,**

**Elizabeth Manrique Chávez**

REFERENCIA: SOLICITUD DE FECHA 15/03/2022

Me es grato dirigirme a Uds. para darles respuesta de su solicitud presentada ante la Junta de propietarios del Mercado Centenario con el fin de hacerles llegar la relación de propietarios del Mercado Centenario, a fin de continuar realizando la tesis titulada "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO CENTENARIO"

El mercado Centenario cuenta con 664 tiendas las cuales son propiedad privada, teniendo cada una de estas unidades inmobiliarias sus respectivos propietarios que las conducen. En atención de su solicitud les hacemos llegar la relación de propietarios especificando la ubicación de cada una de ellas.

Sin otro particular y siempre estar llanos a colaborar en la formación de nuestros jóvenes ciudadanos, quedo de usted.

Atentamente.

  
JUNTA DE PROPIETARIOS DEL  
MERCADO CENTENARIO  
.....  
CARLOS FERNANDEZ NEGROP  
PRESIDENTE

## ANEXO 9. ANÁLISIS DE DATOS

N° ENCUESTA	EDAD		SEXO	G° DE INSTRUCCIÓN	TIEMPO EN VENTAS	POSITIVO COVID
1	66	E	F	E. Superior	15 años	NO
2	53	D	M	Primaria	15 años	NO
3	29	B	F	E. Superior	10 años	SI
4	52	D	F	Secundaria	22 años	NO
5	60	E	F	Primaria	20 años	NO
6	36	C	M	Secundaria	7 años	NO
7	20	B	F	E. Superior	5 años	SI
8	26	B	F	Secundaria	3 años	SI
9	61	E	F	Secundaria	32 años	SI
10	53	D	F	Primaria	4 años	NO
11	58	D	M	Primaria	37 años	NO
12	16	A	F	Secundaria	2 meses	SI
13	21	B	F	E. Superior	1 año	SI
14	22	B	F	E. Superior	4 años	SI
15	19	B	F	Secundaria	6 meses	SI
16	73	E	F	Primaria	35 años	SI
17	40	D	F	Secundaria	15 años	SI
18	55	D	F	Secundaria	10 años	SI
19	46	D	F	E. Superior	20 años	NO
20	54	D	M	Secundaria	20 años	NO
21	50	D	F	Secundaria	15 años	SI
22	53	D	M	Secundaria	22 años	SI
23	51	D	F	Secundaria	20 años	NO
24	52	D	M	Secundaria	20 años	NO
25	62	E	M	Secundaria	30 años	NO
26	53	D	F	Secundaria	16 años	NO
27	67	E	M	Secundaria	40 años	NO
28	24	B	F	E. Superior	3 años	SI
29	62	E	F	Primaria	40 años	SI
30	50	D	F	E. Superior	2 años	SI
31	38	C	F	E. Superior	3 años	SI
32	65	E	F	Secundaria	18 años	SI
33	23	B	F	E. Técnico	3 años	NO
34	24	B	F	E. Superior	6 meses	SI
35	30	C	F	Secundaria	14 años	SI
36	19	B	M	E. Superior	5 años	SI
37	51	D	F	Secundaria	1 años	NO
38	25	B	F	E. Superior	2 años	NO
39	52	D	F	E. Superior	10 años	SI
40	33	C	F	E. Superior	5 años	SI
41	32	C	M	E. Superior	10 años	SI
42	43	C	M	Secundaria	10 años	SI
43	58	D	M	Secundaria	30 años	NO
44	73	E	F	Primaria	20 años	SI
45	18	B	F	Secundaria	3 años	SI
46	54	D	F	Primaria	25 años	SI
47	29	B	M	E. Técnico	10 años	NO
48	23	B	M	E. Superior	8 años	SI
49	25	B	F	E. Superior	10 años	SI
50	24	B	F	E. Superior	10 años	SI
51	30	C	M	Secundaria	5 años	SI
52	35	C	M	Secundaria	2 años	SI
53	25	B	M	E. Superior	8 años	SI
54	25	B	M	E. Técnico	10 años	NO
55	35	C	F	E. Superior	2 meses	NO
56	34	C	M	Secundaria	5 años	SI
57	33	C	F	E. Técnico	1 años	SI

58	52	D	M	E. Técnico	35 años	NO
59	17	A	F	E. Superior	1 años	SI
60	18	B	F	E. Superior	1 mes	SI
61	30	C	F	Secundaria	11 años	NO
62	37	C	M	Secundaria	10años	NO
63	18	B	M	E. Superior	1 mes	NO
64	19	B	F	E. Superior	6 meses	SI
65	48	D	F	E. Superior	14 años	SI
66	27	B	F	E. Superior	3 años	SI
67	65	E	M	Primaria	30 años	SI
68	25	B	M	E. Superior	5 años	SI
69	23	B	F	E. Técnico	4 años	SI
70	23	B	F	Secundaria	1 año	SI
71	39	C	F	Secundaria	8 años	NO
72	76	E	F	Primaria	40 años	NO
73	56	D	M	E. Superior	40 años	SI
74	35	C	F	Secundaria	1 año	SI
75	68	E	M	Secundaria	28 años	SI
76	40	D	M	E. Superior	18 años	SI
77	52	D	F	Secundaria	2 meses	SI
78	73	E	F	Primaria	40 años	NO
79	26	B	F	E. Superior	6 meses	SI
80	36	C	F	Secundaria	7 años	SI
81	37	C	M	E. Técnico	18 años	SI
82	26	B	M	E. Superior	4 años	SI
83	22	B	F	Secundaria	1 año	SI
84	27	B	F	Secundaria	3 años	NO
85	14	A	F	Secundaria	3 meses	SI
86	38	C	F	Secundaria	2 meses	SI
87	50	D	F	Secundaria	20 años	NO
88	24	B	F	E. Superior	3 años	NO
89	28	B	M	E. Técnico	6 meses	NO
90	29	B	F	Secundaria	3 años	NO
91	44	D	F	Secundaria	6 años	SI
92	21	B	F	Secundaria	4 años	SI
93	22	B	F	Secundaria	4 años	NO
94	28	B	F	Secundaria	6 años	NO
95	44	D	F	Secundaria	20 años	SI
96	18	B	F	Secundaria	1 mes	SI
97	47	D	M	E. Superior	20 años	SI
98	48	D	M	Secundaria	16 años	SI
99	67	E	M	Secundaria	30 años	NO
100	30	C	M	E. Superior	5 años	SI
101	25	B	F	E. Superior	2 años	SI
102	77	E	M	Primaria	40 años	NO
103	49	D	F	Secundaria	25 años	SI
104	24	B	F	E. Superior	2 años	SI
105	50	D	M	Primaria	36 años	SI
106	46	D	M	Secundaria	10 años	SI
107	28	B	F	E. Superior	3 meses	SI
108	69	E	M	Primaria	40 años	SI
109	30	C	M	E. Técnico	5 años	NO
110	46	C	M	E. Superior	6 años	SI
111	36	C	M	E. Superior	20 años	SI
112	23	B	M	E. Superior	3 años	SI
113	54	D	M	E. Técnico	20 años	NO
114	28	B	M	Secundaria	8 años	SI
115	62	E	F	Primaria	40 años	SI
116	27	B	M	Secundaria	7 años	SI
117	62	E	F	Secundaria	40 años	NO
118	17	A	F	E. Superior	2 años	SI
119	45	D	F	Primaria	8 años	SI
120	53	D	M	Secundaria	40 años	NO

121	37	C	F	E. Superior	10 años	SI
122	66	E	M	Primaria	50 años	SI
123	51	D	M	Secundaria	30 años	SI
124	30	C	M	E. Superior	10 años	SI
125	21	B	M	E. Superior	5 años	SI
126	45	D	M	Secundaria	20 años	SI
127	52	D	F	Primaria	40 años	NO
128	30	C	F	Secundaria	15 años	SI
129	48	D	M	Primaria	30 años	SI
130	28	B	F	E. Superior	2 años	NO
131	60	E	M	Secundaria	40 años	SI
132	28	B	F	Secundaria	13 años	NO
133	37	C	M	Secundaria	20 años	SI
134	23	B	M	Secundaria	5 años	SI
135	28	B	M	Primaria	10 años	SI
136	31	C	F	E. Técnico	10 años	SI
137	26	B	M	Secundaria	5 años	SI
138	65	E	M	Primaria	30 años	SI
139	25	B	M	Secundaria	3 años	SI
140	23	B	M	E. Superior	5 años	NO
141	56	D	M	Secundaria	45 años	SI
142	39	C	F	E. Técnico	4 años	SI
143	25	B	F	Secundaria	10 años	NO
144	26	B	F	Secundaria	8 años	SI
145	66	E	M	Secundaria	50 años	NO
146	64	E	F	Secundaria	50 años	NO
147	22	B	M	Secundaria	5 años	NO
148	35	C	F	Primaria	20 años	SI
149	41	D	F	Primaria	30 años	SI
150	31	C	F	E. Superior	9 años	SI
151	19	B	M	Secundaria	4 años	SI
152	54	D	F	Primaria	35 años	NO
153	59	D	M	Secundaria	38 años	SI
154	39	C	M	E. Superior	15 años	SI
155	29	B	F	Secundaria	7 años	SI
156	29	B	F	Secundaria	7 años	SI
157	24	B	F	E. Superior	2 años	SI
158	38	C	F	Secundaria	8 años	SI
159	42	D	F	Primaria	2 años	SI
160	24	B	F	Secundaria	5 meses	NO
161	52	D	F	Primaria	28 años	SI
162	26	B	F	Secundaria	6 meses	NO
163	32	C	F	Secundaria	1 años	SI
164	48	D	M	Primaria	28 años	SI
165	25	B	M	E. Superior	2 años	SI
166	52	D	M	Secundaria	20 años	SI
167	38	C	M	Secundaria	12 años	NO
168	47	C	F	Primaria	35 años	SI
169	79	E	F	Primaria	49 años	SI
170	63	E	F	Secundaria	50 años	NO
171	56	D	M	Secundaria	36 años	SI
172	59	D	F	E. Superior	7 años	SI
173	71	E	F	Secundaria	38 años	NO
174	80	E	M	E. Superior	20 años	NO
175	48	D	M	Secundaria	18 años	SI
176	47	D	F	Secundaria	3 años	SI
177	39	C	M	E. Superior	6 meses	NO
178	58	D	F	Secundaria	10 años	SI
179	50	D	F	E. Superior	15 años	NO
180	50	D	M	Secundaria	20 años	NO
181	51	D	F	Secundaria	15 años	SI
182	55	D	M	E. Técnico	22 años	SI
183	57	D	F	Secundaria	18 años	NO

184	52	D	M	Secundaria	20 años	NO
185	60	E	F	Secundaria	32 años	SI
186	54	D	F	Secundaria	16 años	NO
187	65	E	M	Secundaria	36 años	NO
188	26	B	F	E. Superior	3 años	NO
189	62	E	F	Primaria	20 años	NO
190	33	C	M	E. Técnico	5 años	NO
191	24	B	F	E. Superior	5 años	SI
192	28	B	F	Secundaria	2 años	SI
193	60	E	F	Primaria	40 años	NO
194	52	D	F	Secundaria	4 años	NO
195	28	B	F	E. Superior	3 años	SI
196	80	E	M	Primaria	30 años	SI
197	24	B	M	E. Superior	5 años	SI
198	28	B	F	E. Técnico	5 años	NO
199	21	B	F	Secundaria	1 año	SI
200	40	D	F	Secundaria	8 años	NO
201	80	E	F	Primaria	40 años	SI
202	55	D	M	E. Superior	33 años	SI
203	35	C	M	Secundaria	1 año	SI
204	66	E	M	Secundaria	40 años	NO
205	42	D	F	E. Superior	18 años	SI
206	30	C	F	Secundaria	15 años	SI
207	45	D	M	Secundaria	30 años	SI
208	24	B	F	E. Superior	2 años	NO
209	57	D	M	Secundaria	40 años	SI
210	26	B	F	E. Técnico	12 años	NO
211	35	C	F	Secundaria	20 años	SI
212	24	B	M	Secundaria	5 años	NO
213	26	B	M	Primaria	10 años	SI
214	30	C	F	E. Técnico	12 años	SI
215	24	B	M	Secundaria	5 años	SI
216	66	E	M	Primaria	30 años	SI
217	45	D	F	Secundaria	15 años	NO

---

### RESUMEN

CATEGORÍA	CÓDIGO	%
Sexo		
Masculino	90	41%
Femenino	127	59%
Edad		
Menor de 17 años	4	2%

---

De 18 a 29 años	72	33%
De 30 a 39 años	41	19%
De 40 a 59 años	65	30%
Mayor de 60 años	35	16%
Grado de instrucción		
Sin estudios	0	0%
Primaria	35	16%
Secundaria	104	48%
E. técnico	17	8%
E. superior	61	28%
TIEMPO EN VENTAS		
Menos de 1 año	35	16%
de 1 a 10 años	13	6%
de 11 a 20 años	45	21%
de 21 a mas	124	57%
CONTAGIO PREVIO		
SI	142	65%
NO	75	35%
	217	100%

n° de encuesta	CONOCIMIENTO										PRÁCTICA							OBS.	total	TOTAL	
	FISIOLOGÍA		TRANSMISIÓN		CUADRO CLÍNICO		MEDIDAS DE PREVENCIÓN				PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO										
	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	total	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16				ITEM 17
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	0	0	0	1	1	2	5	15
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	0	1	0	1	1	3	8	17
3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7	0	1	1	1	0	1	1	3	8	15
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	1	1	0	1	1	0	1	3	8	17
5	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	1	1	1	1	0	1	1	5	11	18
6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	1	1	5	11	20
7	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7	0	1	0	1	1	0	1	3	7	14
8	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	1	0	1	1	5	8	15
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	5	12	22
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	0	1	1	5	10	20
11	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	1	1	1	1	4	11	18
12	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	6	0	1	1	1	0	1	1	4	9	15
13	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	1	1	1	1	0	1	1	4	10	17
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	0	1	1	1	0	0	1	4	8	17
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	0	1	1	1	1	4	10	18
16	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	5	1	0	0	0	0	1	1	3	6	11
17	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	1	1	1	5	11	18
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	1	1	1	1	1	4	11	20
19	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	1	1	1	0	0	1	1	3	8	14
20	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	0	1	1	4	10	18
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	0	0	0	1	1	3	7	16

---

22	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	1	0	0	1	1	3	7	15
23	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	0	1	0	0	0	1	1	3	6	13
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	0	0	0	0	1	1	3	5	15
25	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	0	1	1	5	11	20
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	0	1	1	1	1	3	8	18
27	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	1	0	1	0	1	1	4	8	15
28	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	0	1	0	0	1	4	8	16
29	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	0	1	0	1	1	4	8	16
30	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	0	1	1	0	1	3	8	16
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	1	0	1	1	3	8	18
32	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	0	1	1	1	1	3	8	16
33	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	0	1	0	1	1	0	1	3	7	14
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1	1	0	1	1	4	9	19
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	0	1	1	1	1	3	9	18
36	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	1	1	1	1	1	4	10	18
37	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	0	0	0	0	0	0	1	3	4	11
38	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	0	1	0	0	1	4	7	15
39	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	1	1	0	1	0	1	1	3	8	17
40	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0	1	1	1	1	1	1	4	10	18
41	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7	0	1	1	1	0	1	1	4	9	16
42	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	6	1	1	0	0	0	1	1	5	9	15
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	0	1	0	1	1	4	9	18
44	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	4	11	20
45	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	0	1	0	1	1	3	8	16
46	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	0	1	1	1	5	11	20
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	0	0	1	0	1	1	3	7	17
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	0	0	0	0	1	1	5	7	17
49	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0	1	0	0	0	1	1	4	7	15
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0	1	0	0	0	1	1	4	7	16

---

---

51	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	0	0	0	1	1	4	7	15
52	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	0	0	1	1	3	5	12
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	3	10	20
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	0	0	0	1	1	4	7	17
55	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	0	0	0	1	1	5	9	17
56	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	0	0	1	1	3	5	12
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	1	0	1	1	4	9	19
58	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	0	0	0	1	4	5	12
59	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0	1	1	1	1	1	5	11	19
60	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	0	1	0	0	1	3	7	14
61	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	1	0	1	0	1	1	4	8	15
62	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	0	1	1	3	9	18
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0	1	0	1	0	1	1	3	7	16
64	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	3	10	19
65	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	0	0	0	0	1	3	5	13
66	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	1	1	1	4	8	16
67	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	6
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	4	11	21
69	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0	1	0	0	1	1	1	3	7	15
70	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	1	1	1	1	1	1	3	9	17
71	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0	0	0	1	0	1	1	2	5	14
72	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	0	1	0	1	1	3	8	16
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	1	0	1	1	4	9	19
74	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	4	10	17
75	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	4	10	17
76	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	0	1	1	1	1	1	5	11	18
77	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	5	0	0	1	1	0	0	1	3	6	11
78	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	0	1	0	1	1	1	5	10	17
79	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	1	4	11	17

---

---

80	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	0	0	1	0	1	1	1	4	8	16
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0	0	0	1	0	1	1	4	7	16
82	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	0	0	1	1	5	10	18
83	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	1	1	5	10	17
84	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	1	5	11	16
85	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	0	0	1	0	1	5	8	16
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	0	0	1	1	1	3	8	17
87	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	3	10	18
88	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	1	1	4	9	16
89	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0	1	1	0	0	1	1	4	8	17
90	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	4	11	20
91	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	0	0	1	1	0	1	1	3	7	14
92	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	7	0	0	0	1	0	0	0	2	3	10
93	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	0	1	1	1	1	1	1	3	9	17
94	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	0	0	1	1	0	1	1	3	7	15
95	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0	1	1	1	1	1	0	5	10	18
96	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	6	0	1	1	0	1	1	1	4	9	15
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	1	1	1	1	1	5	12	21
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	0	1	0	0	1	1	3	6	16
99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	4	11	21
100	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	0	0	1	1	1	1	1	3	8	16
101	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0	1	0	0	1	1	1	5	9	18
102	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	0	0	0	0	1	1	4	6	14
103	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	0	1	1	0	0	1	1	4	8	14
104	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	0	0	1	1	3	8	16
105	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	5	12	22
106	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	0	0	1	0	1	1	5	9	18
107	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	0	0	1	1	3	7	17
108	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	0	0	0	0	1	1	3	6	14

---

---

109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	0	1	1	5	11	21
110	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0	1	1	0	1	1	1	5	10	19
111	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	1	1	1	1	1	4	10	20
112	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	0	1	4	10	19
113	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	1	0	1	0	1	1	2	6	14
114	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7	0	0	1	0	0	0	0	2	3	10
115	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	0	0	1	0	0	1	1	4	7	13
116	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	0	0	4	9	17
117	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	1	0	0	0	0	1	1	3	6	14
118	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	1	1	0	0	0	0	4	6	14
119	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	0	0	0	0	1	1	4	6	14
120	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0	0	1	0	0	1	1	4	7	16
121	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	0	0	1	1	5	9	19
122	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	0	0	1	1	5	10	18
123	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	1	1	0	0	1	1	3	7	14
124	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0	0	0	0	0	1	1	3	5	14
125	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	0	0	1	0	1	1	4	7	17
126	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	0	0	1	1	5	9	19
127	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	0	0	1	0	1	1	3	7	15
128	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	0	1	1	5	10	20
129	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	0	0	0	0	1	1	3	6	14
130	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	1	1	1	5	11	21
131	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	1	3	5	13
132	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	7	0	0	1	0	0	1	1	4	7	14
133	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	0	1	1	0	0	1	1	5	9	15
134	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	0	1	1	5	10	20
135	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	0	0	0	0	1	1	1	3	11
136	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6	1	1	0	0	0	1	1	3	7	13
137	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	0	1	5	9	16

---

---

138	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	0	0	0	0	0	1	1	2	4	10
139	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	0	1	1	5	10	20
140	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	1	0	1	1	5	10	20
141	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	1	1	3	11
142	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	0	1	1	0	1	1	4	9	18
143	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	0	0	0	0	1	1	2	4	12
144	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5	0	0	0	0	0	1	1	3	5	10
145	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	0	1	1	1	4	9	19
146	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	5	12	22
147	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	0	0	0	0	1	1	3	6	13
148	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	6	0	0	0	0	0	1	1	3	5	11
149	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	0	0	0	1	1	1	2	6	14
150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	0	0	0	1	1	1	2	6	16
151	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	0	0	0	0	1	1	2	5	13
152	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	5	12	22
153	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	1	1	1	5	11	21
154	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	5	12	22
155	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6	0	0	0	0	0	1	1	2	4	10
156	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6	0	0	0	0	0	1	1	2	4	10
157	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	1	1	1	1	4	10	20
158	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	1	1	1	0	0	1	1	5	10	19
159	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	0	0	0	0	1	1	1	4	13
160	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	0	0	0	0	1	1	1	4	13
161	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5	1	1	0	0	1	1	1	4	9	14
162	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	0	0	0	0	1	1	1	4	13
163	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	0	0	0	0	1	1	1	4	13
164	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	0	0	0	0	0	1	1	1	3	9
165	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	5	12	22
166	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	1	1	1	0	1	1	5	10	18

---

---

167	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	5	12	22
168	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	1	1	1	1	0	1	1	5	11	19
169	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5	1	1	0	1	0	0	1	4	8	13
170	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7	1	0	0	0	0	1	1	3	6	13
171	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	0	1	1	1	0	1	1	5	10	18
172	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	0	0	1	1	4	8	18
173	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	1	1	0	0	0	0	1	4	7	13
174	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	1	0	1	0	1	1	4	9	16
175	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	0	0	0	0	1	1	1	4	13
176	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5	0	0	0	0	0	1	1	3	5	10
177	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	0	1	1	5	11	21
178	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	1	1	1	1	1	1	1	4	11	19
179	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	1	1	1	0	0	1	1	3	8	14
180	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	0	1	1	4	10	19
181	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	1	0	0	0	1	1	3	7	16
182	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	1	1	1	0	0	0	1	3	7	14
183	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6	0	1	0	0	0	1	1	3	6	12
184	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	0	1	0	0	1	1	3	7	16
185	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	0	1	1	5	11	19
186	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	0	1	1	1	1	3	8	18
187	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	1	0	1	0	0	1	4	7	14
188	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	1	0	1	0	0	1	4	8	16
189	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	5	1	1	0	1	0	1	1	5	10	15
190	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	1	1	5	11	20
191	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7	0	0	0	1	1	0	1	3	6	13
192	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	1	0	1	1	5	8	15
193	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	5	12	22
194	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	0	0	1	1	5	10	19
195	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	1	1	1	4	8	16

---

---

196	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	5	0	0	0	1	0	0	0	2	3	8
197	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	1	1	1	1	1	1	1	4	11	20
198	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0	1	0	0	1	1	1	3	7	15
199	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	1	1	1	1	0	1	3	8	16
200	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0	0	0	1	0	1	1	2	5	14
201	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	6	1	1	0	1	0	1	1	3	8	14
202	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	1	0	1	0	0	1	4	8	17
203	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	4	10	17
204	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	4	10	17
205	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	1	0	1	1	1	1	5	10	17	
206	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	0	0	1	5	9	19
207	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	0	0	0	0	1	1	3	6	14
208	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	1	1	1	5	11	21
209	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	1	3	5	13
210	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	7	0	0	1	0	0	1	1	4	7	14
211	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	0	1	1	0	0	1	1	5	9	15
212	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	0	1	1	5	10	20
213	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	0	0	0	0	0	1	1	1	3	11
214	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6	1	1	0	0	0	1	1	3	7	13
215	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	0	1	5	9	16
216	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	0	0	0	0	0	1	1	2	4	10
217	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0	1	1	1	1	1	1	3	9	17

---

### ANEXO 10. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







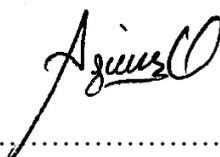


.....

Lic. Nicho Vargas Juana Olinda

**ASESORA**

**JURADO EVALUADOR**



.....

M(A) Aguirre Ortiz Cirila Margot

**PRESIDENTA**



.....

Dra. Pablo Agama Elizabeth Judith

**SECRETARIA**



.....

Lic. Collantes Vilchez Yulissa Novali

**VOCAL**