

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN  
MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID - 19 EN  
VENEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE,  
AYACUCHO 2022”**

**Tesis para optar el Título Profesional de:**

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**Presentado por:**

Bach. NANCY OCHOA SOLIER

**Asesora:**

Dra. LUZ ELENA QUISPE LOAYZA

**AYACUCHO - PERÚ**

**2023**

## DEDICATORIA

*Para mis padres Miguel Ochoa Pomá y Maximina Solier Añaurima, por su apoyo incondicional, comprensión amor y ayuda en los momentos difíciles. Gracias también a mis queridos hermanos.*

*Nancy*

## **AGRADECIMIENTO**

**A** Dios, por iluminarnos el camino correcto, guiándonos a distinguir el bien y mal, amando a nuestros prójimos.

**A** la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Alma Mater, forjadora de profesionales, por brindarnos la oportunidad de lograr esta noble profesión.

**A** la Escuela de Enfermería y su plana docente, por su esmero y dedicación durante nuestra formación profesional.

**A** la profesora Luz Elena Quispe Loayza, por la orientación y sugerencias durante el desarrollo del presente trabajo.

**A** las vendedoras del mercado Nery García Zárate que participaron en la presente investigación.

**Finalmente**, a todas las personas que de una u otra forma contribuyeron en el desarrollo de la presente investigación.

**Nancy**

## INDICE

	<b>Pag.</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>2</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>3</b>
<b>ÍNDICE</b> .....	<b>4</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>6</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>8</b>
<b>MARCO TEAÓRICO</b> .....	<b>12</b>
1.1.ANTECEDENTES DEL ESTUDIO .....	12
1.2.BASE TEÓRICA. ....	15
1.3. HIPÓTESIS.....	25
1.4. VARIABLES DE ESTUDIO. ....	25
<b>MATERIAL Y METODOS</b> .....	<b>28</b>
2.1.ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN. ....	28
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	28
2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	28
2.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN. ....	28
2.5. LUGAR DE ESTUDIO.....	28
2.6. POBLACIÓN.....	28
2.7. MUESTRA. ....	29
2.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	30
2.8.1. Técnica:.....	30
2.8.2. Instrumento de recolección datos:.....	300
2.8.3. Criterios de validez y confiabilidad. ....	31
2.9. RECOLECCIÓN DE DATOS. ....	31
2.10. PROCESAMIENTO, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS. ..	31
2.10.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	311

2.10.2. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	31
<b>PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>32</b>
<b>DISCUSIÓN.....</b>	<b>43</b>
<b>CONCLUSIÓN.....</b>	<b>47</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>488</b>
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>49</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>56</b>

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID - 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE, AYACUCHO 2022.**

**AUTOR:**

Bach. NANCY OCHOA SOLIER.

**RESUMEN**

**OBJETIVO:** Determinar relación entre nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre COVID-19, en comerciantes del Mercado "Nery García Zárate", Ayacucho, 2022. **MATERIAL Y MÉTODOS:** estudio de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. Población integrada por 406 vendedores del Mercado Nery García Zárate de 18-70 años, muestra compuesta por 133 comerciantes; técnica para acopiar datos de variable conocimiento encuesta e instrumento test de conocimiento y técnica para variable prácticas de autocuidado registro de Check List. **RESULTADOS:** porcentaje 39.4% de los vendedores muestran un nivel de conocimiento bueno, 35.6% regular; el 13.6% deficiente y 11.4% nivel de conocimiento muy bueno. Mientras respecto a las prácticas de autocuidado, el 81.1% es inadecuado y el 18.9% adecuadas de autocuidado frente el covid-19. **CONCLUSIÓN:** conforme se halla correlación de Pearson (0,752) existe correlación directa y moderada entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre COVID -19 en comerciantes del Mercado "Nery García Zárate" Ayacucho, 2022.

**PALABRAS CLAVES:** Nivel de conocimiento, prácticas de autocuidado, COVID-19

KNOWLEDGE AND PRACTICES OF SELF-CARE IN PREVENTION MEASURES AGAINST COVID - 19 IN VENDORS OF THE NERY GARCÍA ZARATE MARKET, AYACUCHO 2022.

AUTHOR:

Bach. NANCY OCHOA SOLIER.

SUMMARY

OBJECTIVE: To determine the relationship between the level of knowledge and self-care practices about COVID-19, in merchants of the "Nery García Zarate" Market, Ayacucho, 2022. MATERIAL AND METHODS: study with a quantitative

approach, applied type, correlational level, non-experimental design of cross-section. Population made up of 406 vendors from the Nery García Zarate Market aged 18-70, a sample made up of 133 merchants; technique to collect data from variable knowledge survey and knowledge test instrument and technique for self-care practices variable Check List registration. RESULTS: 39.4% of the sellers show a good level of knowledge, 35.6% regular; 13.6% deficient and 11.4% very good level of knowledge. While regarding self-care practices, 81.1% are inadequate and 18.9% adequate for self-care against covid-19. CONCLUSION: according to the Pearson correlation (0.752), there is a direct and moderate correlation between the level of knowledge and self-care practices about COVID-19 in merchants of the "Nery García Zárate" Ayacucho Market, 2022.

KEY WORDS: Level of knowledge, self-care practices, COVID-19.

## INTRODUCCIÓN

Ortega<sup>1</sup>, define COVID- 19 es una enfermedad pandémica que se originó en la ciudad de Wuhan – China, en diciembre del 2019 en trabajadores del mercado, de donde se propagó de manera rápida y letal a otros territorios y latitudes del mundo. De manera concordante Gómez<sup>3</sup> refiere la rápida propagación de la enfermedad a nivel mundial dando lugar a la OMS, declara emergencia sanitaria de preocupación internacional el día 30 de enero de 2020.

El mundo atravesó una crisis sanitaria muy fuerte en la historia, causado por la pandemia Coronavirus (COVID-19), generando daño a la salud y la economía de cada país, con impactos múltiples a nivel de la persona, familia, comunidad y sociedad, de ahí, la necesidad de fortalecer las medidas preventivas como la principal medida de defensa contra esta pandemia<sup>3</sup>.

Hasta 31 de enero del 2023, se reportó 753 millones de casos confirmados de coronavirus en el mundo, generando 6,8 millones de muertes<sup>4</sup>.

En Perú hasta 05 de febrero de 2023, un total de 4,482.582 casos confirmados, 219,195 fallecidos. 4.89 de letalidad<sup>5</sup>.

En Ayacucho a 5 de febrero de 2023, se reporta 55,670 casos confirmados y 2,407 fallecidos, 4.22 de letalidad<sup>5</sup>.

BID<sup>6</sup> reporta que, hasta el 05 de febrero 2023, reporta que a nivel mundial 88,172 nuevos casos de COVID-19, y mientras en Latinoamérica 9,900 casos nuevos.

y Sanchez<sup>7</sup>, fundamenta que coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus que pueden originar diversas afecciones, desde el resfriado común, hasta infecciones respiratorias graves. Esta investigación se trata de coronavirus surgido en la ciudad de Wuhan, China, denominado COVID-19. Vía de transmisión principalmente respiratoria, mediante gotitas de salivapor los aerosoles, que se produce cuando una persona habla, tose o estornuda. Se transmite de persona a persona y con una velocidad de contagio de forma exponencial esta pandemia supera con creces a los de la epidemia de SARS de 2002-2003; la tasa de letalidad es más alta, a diferencia de los demás coronavirus (ya son más de 5 millones, según las cifras oficiales) y casi 300 millones de personas infectadas hasta principios de enero de 2022)

Del mismo modo Hansa<sup>8</sup> sostiene que virus del COVID-19 se transmite por contacto directo e indirecta, mediante gotitas y/o aerosoles que expide una

persona infectada al momento de toser, estornudar, hablar o cantar. El virus tiene capacidad de conservar horas en el aire y días en las superficies, esto dependerá de qué tipo de material sea y puede producir el contagio, por objetos contaminados.

De acuerdo a los medios de comunicación como el Financiero<sup>9</sup> radial, televisiva y escrita, el principal foco de contagio en las Américas fueron los mercados de abasto de alimentos al incumplir con las medidas de prevención y control al interior, por lo que se implementó una serie de estrategias, como: prueba rápida, uso de mascarilla, alcohol, seguimiento a los contactos, de este modo se disminuyó las cifras de contagio.

Según Bocón<sup>10</sup> entre las importantes fuentes de infección fueron: “mercados, bancos y los vehículos de transporte”, porque allí hay mayor infracción de diversas medidas de prevención, como: lavado de manos, mal uso de mascarillas por los prestadores de servicio y por los usuarios.

A nivel nacional los mercados son los centros que aglomeran mayor cantidad de la gente y hay mayor riesgo de contraer la infección<sup>11</sup>; de ellos, Lima concentra gran cantidad de mercados que son focos de contagio.<sup>12</sup>

**La DIRESA** Ayacucho<sup>13</sup> dio a conocer la situación del COVID- 19 en Ayacucho hasta el 26 de febrero del 2022 evidenciando que a la fecha hay 1,863 fallecidos, 64,567 casos positivos acumulados, 281,545 muestras procesadas, 54,154 casos recuperados, 27 casos positivos activos diario, 45 hospitalizados y 12 en UCI. Para cuyo efecto CENEPRED<sup>14</sup> indica entre los factores condicionantes de covid-19 es la aglomeración pública, tales como en mercados mayoristas y minoristas, entidades financieras, centro de salud, instituciones públicas.

En la mayoría de las entidades indicadas, son considerados como áreas de riesgo, porque en estas instituciones no practican o practican de manera inadecuada las medidas de control y prevención de COVID- 19 por parte de los prestadores de servicio y así; como de los usuarios que acuden a los centros de abasto.

El Mercado Mayorista es un mercado donde hay alta afluencia de la población en forma diaria, en donde, estos últimos tiempos en la práctica no se observan prácticas de control y prevención contra la pandemia COVID-19; pese que continua el riesgo de contagio de los portadores asintomáticos que aún dejan

secuelas pulmonares y de otros órganos, y cada día vienen aumentando la demanda de los servicios de salud, lo que supone un costo económico y social de la familia y del estado. En este contexto, es de vital importancia que el Ministerio de Salud continúe fortaleciendo la educación para la salud - preventivo promocional, con la finalidad que las personas adquieran información de cuidarse y realizar acciones adecuadas en la prevención frente al COVID-19 y/o tratar a tiempo las patologías y/o complicaciones de esta enfermedad pandémica.

Por los fundamentos expuestos, se desarrolló el presente trabajo de investigación titulado **¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE, AYACUCHO 2022?**; Siendo el propósito de la investigación conocer el nivel de conocimiento que tiene la población sobre la enfermedad, medidas preventivas que practica frente al COVID-19 y conocer la relación entre las variables conocimiento y autocuidado; información que será proveído a los operadores de salud a fin que sirva como dato informativo en la evaluación del programa y replantear nuevas políticas de promoción y prevención. Siendo los objetivos:

**Objetivo general:**

Determinar la relación de nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19, en vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho, 2022.

**Objetivos específicos:**

1. Determinar nivel de conocimientos de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19, en los vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho, 2022.
2. Identificar prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19, en los vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho, 2022.
3. Relacionar nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19 en vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.

Diseño metodológico: investigación de enfoque cuantitativo, según su fin aplicada, de acuerdo a su profundidad correlacional, diseño no experimental, corte transversal. Técnica entrevista y observación e instrumentos cuestionario y ficha de observación.

**Hipótesis propuesta:**

**Hi:** Existe relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención del COVID-19 en los vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.

**Ho:** No existe relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención del COVID-19 en los vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.

Resultado: se determinó 39.4% de los expendedores muestran conocimiento bueno, 35.6% regular; el 13.6% deficiente y 11.4% muy bueno; mientras respecta a las prácticas de autocuidado, el 81.1% es inadecuado y el 18.9% adecuado de prácticas de autocuidado frente el COVID-19.

De acuerdo a correlación de Pearson ( $Pv = 0,752 > 0.05$ ) las variables conocimiento y práctica de autocuidado sobre prevención de COVID – 19 son independientes entre sí. Se acepta Ho y se rechaza Hi; es decir, no existe relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención del COVID-19 en los vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.

El informe está estructurado de manera siguiente: páginas preliminares, la introducción, Capítulo I: Marco teórico; capítulo II: Materiales y métodos; Capítulo III: Resultados y Discusión; conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

## CAPITULO I

### MARCO TEAÓRICO

#### 1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

##### 1.1.1. Antecedentes internacionales.

Zerna et al<sup>15</sup> en Ecuador en estudio realizado con **objetivo de** “describir las estrategias de autocuidado que realizan vendedores ambulantes durante la pandemia del COVID-19, en Centros de Salud de las zonas marginales en la ciudad de Guayaquil, 2021”. Metodología: investigación – correlacional, diseño no experimental de corte transversal; muestra 60 vendedores ambulantes, técnica – encuesta e instrumento cuestionario. **Resultados:** 33% practican lavado de manos, 13% utilizan alcohol para desinfectar sus manos, 53% utilizan mascarillas y aplican alcohol a los objetos que utilizan diariamente, 27% respetan el distanciamiento y evita las aglomeraciones.

Ríos<sup>16</sup> en Paraguay, en estudio realizado con objetivo de “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos en el período del brote de COVID-19, 2020”. **Métodos:** El diseño es de tipo descriptivo, de corte transversal; la población fue 3141 participantes, para recabar la información, **materiales y métodos:** se utilizó la encuesta, empleando un formulario de Google Forms. **Resultados:** conocimientos de COVID-19, el 62% respondieron en forma correcta el test de conocimiento. En la práctica el 88,35% como prevención no visitaron a lugares concurridos, el 74,31% usan mascarillas al salir. **Conclusión:** nivel de conocimiento aceptable, actitud de prevención en mayoría favorables y prácticas adecuadas.

Rodríguez<sup>17</sup>, en Cuba, en estudio realizado con **objetivo de** “Evaluar el nivel de conocimientos y el cumplimiento de las medidas preventivas sobre la COVID-19, en los pacientes, 2020”. Materiales y métodos: nivel de investigación-descriptivo, diseño corte transversal. Población conformada por 583 pacientes mayores de 15 años. **Resultados:** 34,8% de pacientes desconocen vías de trasmisión, 44% usan mascarillas de forma inadecuada <sup>(17)</sup>

Peña<sup>18</sup> en Ecuador realizó investigación con **objetivo de** “determinar nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención sobre COVID-19 en barrio sur oeste de Guayaquil, 2020”. **Metodología:** nivel de investigación descriptivo, diseño - no experimental; población conformada por 303 personas; para recopilar datos técnica – encuesta, instrumento cuestionario aplicado a través de las redes sociales y vía telefónica. **Resultados:** 84,45% buen nivel de conocimiento, 67,3% desconocen el agente causal, 94% refieren que la fiebre es signo de enfermedad COVID-19, 62% usan mascarilla, 70.29% cumplen con higiene de las manos.

### 1.1.2. Antecedentes Nacionales.

Quintanilla<sup>19</sup> en Lima realizó la investigación con **Objetivo de** “Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol, Santiago de Surco, Lima 2021”. **Materiales y metidos:** estudio relacional, diseño no experimental, de corte transversal. Muestra constituida por 91 vendedores. Técnica – encuesta e instrumento cuestionario. **Resultados:** nivel de conocimiento de vendedores sobre el COVID-19, regular y 17,6% presentan prácticas inadecuadas. **Conclusión:** Se evidencia una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 ( $r= 0.369$ ) ( $p<0.000$ ).

Nieto<sup>20</sup> en Junín realizó el estudio titulado “Nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes en mercado regional de Junín 2021”. Diseño metodológico: “nivel de investigación - descriptivo, diseño de corte transversal; Población constituida por 110 comerciantes, técnica de recopilación de datos encuesta”. **Resultados:** 59.1% de comerciantes poseen un nivel moderado, y 32.7% nivel de conocimiento bajo del COVID-19<sup>(20)</sup>.

Castillo et al<sup>21</sup> en Trujillo, realizó la investigación con **objetivo de** “Determinar la asociación del nivel de conocimiento con prácticas de medidas de prevención frente a la COVID-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo - Trujillo, 2021”. Diseño metodológico: nivel de investigación - descriptivo, diseño – correlacional de corte transversal. Muestra constituida por 288 comerciantes. Técnica para recabar la información fue encuesta, mediante la aplicación de dos instrumentos. **Resultados:** el 29.5% tiene conocimiento bajo, 51.04% medio y el 19.4% alto sobre COVID-19 y por otro lado con respecto

a las prácticas de prevención de COVID-19, 74.6% cumple de manera parcial con las medidas preventivas y 16.32% en forma adecuada. **Conclusión:** Existe relación entre nivel de conocimiento y prácticas de medidas de prevención de COVID-19. ( $p < 0.05$ ).

Gastulumendo<sup>22</sup> en Lima realizó la investigación titulada “intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas COVID -19 del mercado Señor de los Milagros Humaya 2021”. **Materiales y métodos:** diseño prospectivo y longitudinal, Cuasi experimental; Población 80 negociantes, muestra representada por 36 comerciantes. **Resultados:** luego de la prueba de T-Student, se evidencia efectividad de pre test (6,17) y post test (16,08),  $Pv = 0,00 < 0.05$ . Esto significa que intervención educativa de enfermería fue efectivo sobre medidas preventivas COVID-19. **Conclusión:** El nivel de conocimiento mejora en forma significativa posterior a la intervención educativa de enfermería.

Ticona<sup>23</sup> en Puno, realizó investigación con el **objetivo de** “Determinar el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 de vendedores del mercado de abastos del distrito de Cabanillas 2021”. **Materiales y métodos:** nivel de investigación – descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; Población muestral de 60 vendedores; se recolectó los datos mediante técnica encuesta e instrumento cuestionario. **Resultados:** conocimiento 61.7% medio y el 38.3% alto. Asimismo, los vendedores del mercado tienen prácticas de autocuidado adecuadas sobre COVID-19 (45%) y 55% inadecuadas.

Rodríguez<sup>24</sup> en estudio titulado “conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020”. **Materiales y métodos:** nivel de investigación - descriptivo, diseño no experimental. Muestra de 45 de una población de 60 vendedores. Técnica – encuesta, instrumento cuestionario. **Resultados:** nivel de conocimiento de vendedores: 82.2% regular y 17.8 % conocimiento alto. Respecto a prácticas de autocuidado: 66.7% adecuadas y 33.3% inadecuadas.

Castañeda<sup>25</sup> ejecutó una investigación en Lima cuyo **Objetivo** fue “Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro, Lima 2020”. **Materiales y métodos:** nivel de investigación descriptivo, diseño de

corte transversal; población 80 comerciantes, muestra 76 comerciantes, la información se obtuvo mediante una encuesta, para el efecto se utilizó un cuestionario. **Resultados:** Un total de 46.1% de comerciantes tienen nivel de conocimiento bajo sobre medidas preventivas de COVID-19.

### **1.1.3. Antecedentes locales.**

Huyhua et al<sup>26</sup> en estudio titulado “Cumplimiento de las medidas de protección respiratoria para evitar el COVID -19 en usuarios que acuden al Puesto de Salud de Huascahura, Ayacucho 2021”. Diseño metodológico: tipo de investigación de acuerdo a su profundidad, descriptiva y de acuerdo al diseño no experimental, transversal. Muestra no probabilística de 98 usuarios. Técnica encuesta e instrumento cuestionario. **Resultados:** cumplimiento con prácticas de medidas de protección: 55.1% incumplen y 45% cumplen con usan de la mascarilla: 8.2% mascarilla KN95, 7.1% mascarilla de tela. El 39.8% usa a veces la mascarilla, 72.4% mascarilla quirúrgica, 26.5% usa casi siempre; 19.4% siempre hace uso.

## **1.2. BASE TEÓRICA.**

### **1.2.1. GENERALIDADES DEL CONOCIMIENTO.**

#### **1.2.1.1. Definición:**

Etimológicamente la palabra conocimiento proviene del griego (episteme) que significa conocimiento.

**Según Bunge<sup>51</sup>**, sostiene conocimiento como “conjunto de ideas, conceptos, enunciados; que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”. Tipifica en dos: conocimiento vulgar o empírico y conocimiento científico.

Mao Tse-tung<sup>52</sup> sostiene “el conocimiento es la comprensión gradual del hombre sobre fenómenos, propiedades, leyes de la naturaleza”.

#### **1.2.1.2. Tipos de conocimientos.**

Según Bunge<sup>51</sup> tipifica en:

- **Conocimiento Común:** también llamado conocimiento cotidiano, empírico, popular, logrado en la vida práctica.
- **Conocimiento Técnico:** son informaciones que posee una persona para realizar sus actividades, no científico.
- **Conocimiento Científico.** Fruto de un método científico.

- **Conocimientos Teóricos.** Conocimientos adquiridos de la lectura de libro.

### 1.2.1.3. Criterios para evaluar los conocimientos.

#### A. Según la taxonomía de Benjamín Bloom.

Bloom – 1948 citado por Cuenca<sup>53</sup> planteo seis niveles de conocimiento en 2 bloques:

- Nivel simple (recordar, comprender y aplicar) que conciernen a nivel inferior.
- Nivel complejo (analizar, evaluar y crear) que corresponde al pensamiento de orden superior.

Siendo la definición de los indicadores de Bloom:

**Recordar:** impera uso de la memoria; requiere traer al comentario la información almacenada en la mente. Está relacionado con actividades: identificar, evocar o reconocer<sup>53</sup>.

**Comprender:** es la capacidad de entender conceptos y procedimientos, y luego interpretar de manera sencilla con palabras propias<sup>53</sup>.

**Aplicar:** consiste en llevar a la práctica el conocimiento previo. Se logra desarrollar un producto fruto de su conocimiento.

**Analizar:** primer nivel del pensamiento de orden superior, consiste en descomponer en sus partes o componentes más diminutas, va de lo general a partes<sup>53</sup>.

**Evaluar:** está en capacidad de emitir juicios, estableciendo criterios y estándares.

**Crear:** pensamiento humano de más alto nivel.

- B. **Según Andrade**, según este autor la evaluación es otorgar un valor (una categoría) en escala vigesimal a sapiencias teóricos o prácticos adquiridos por la persona. Escala de 00 a 20 puntos. Los rangos se clasifican en <sup>51</sup>: “Muy bueno: 20 a 18; Bueno: 17 a 14; Regular: 13 a 11 y Muy mal: 10 a 00” puntos.

En la presente investigación se utilizó tres categorías:

- ✓ Bueno (>16),
- ✓ Regular (11-15) y
- ✓ Malo (<10) puntos

**1.2.1.4. Conocimiento de vendedores sobre autocuidado sobre prevención frente al COVID – 19.**

1.2.1.5. Conocimiento alto, vendedores tienen conocimiento valioso sobre el autocuidado respecto a la prevención de COVID – 19.

1.2.1.6. **Conocimiento medio**, los vendedores tienen escasa información sobre **el** autocuidado respecto a la prevención de COVID – 19,

1.2.1.7. Conocimiento bajo, los vendedores no conocen sobre autocuidado en medidas de prevención frente al COVID – 19.

**1.2.2. PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO.**

**1.2.2.1. DEFINICIÓN:**

Pérez<sup>43</sup> sostiene que las prácticas de autocuidado es la conducta, actuación que realiza el individuo en su diario vivir y estas acciones a lo largo de la vida pueden convertirse protectores o de riesgo.

La OMS<sup>44</sup>, define el autocuidado como "la capacidad de las personas, familias y comunidades, para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud y hacer frente a las enfermedades y discapacidades con o sin el apoyo de un proveedor de atención médica".

“El autocuidado es la manera activa de la persona de asumir con su calidad de vida y está vinculado a la teoría de prevención de la salud”<sup>45</sup>.

**1.2.2.2. Teorías de Autocuidado:**

- **Teoría del Déficit de autocuidado – Dorothea Orem**

Navarro<sup>46</sup> cita a Dorothea Orem, quien “define que el autocuidado como conducta dirigida hacia sí misma y al entorno, regulando factores que afectan su desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida y su salud, como: conservación del aire, del agua, eliminación, actividad, y descanso, soledad e interacción social, y prevención de riesgos”.

**1.2.2.2. Prácticas de autocuidado respecto al COVID - 19 en los mercados de abasto de alimento y otros:**

Según Resolución Ministerial N°295-2020-MINSA<sup>47</sup>, en la VI disposición específica plantea las siguientes acciones preventivas:

**6.1 Acciones preventivas de control de infecciones en los mercados de abasto<sup>47</sup>:**

- Debe contar como mínimo con 2 puertas de ingreso y escapatoria, capacidad máxima de 50% de su capacidad y pasadizos deben tener 2 metros de ancho.
- La iluminación y ventilación deben ser adecuadas que permita circulación del aire.
- Contar con un sistema sanitario apropiado.
- Asegurar mobiliario y equipos exclusivo y adecuado.
- Cada puesto debe poseer desinfectantes.
- La limpieza y desinfección diaria, y desinfección general estrictamente uno cada semana.
- Contar con instalación de agua cada 50 metros para facilitar la limpieza.

**6.2. Acciones preventivas específicas contra el COVID-19<sup>45</sup>, cumplir con las siguientes acciones:**

- Higiene de manos: debe estar implementado con distribuidores de agua, jabón, papel toalla al ingreso y alcohol en gel<sup>47</sup>. Lavado de manos con agua y jabón, elimina los microorganismos por acción física y química, evitando propagación de la enfermedad de persona a persona<sup>48</sup>.
- Uso de mascarillas obligatorias<sup>47</sup>. El uso correcto de las mascarillas tiene la propiedad de bloquear o retener emisión de gotas o gúticulas infectados al aire; lo que permite reducir la transmisión comunitaria del coronavirus SARS-CoV-2 (especialmente en las fases iniciales y en las personas asintomáticas) <sup>49</sup>
- Distanciamiento físico: mínimo 1 metro de persona a persona y para tal fin hacer señalización con líneas o círculos<sup>47</sup>. Como también Adhanom<sup>50</sup> de la OMS, recomienda 1 metro de distanciamiento social y movilización comunitaria.

**6.3. Acciones de prevención de los usuarios<sup>47</sup>. Los usuarios que acuden al mercado deben cumplir con lo siguiente:**

- Mantener distancia de una persona a otra de 1 m.
- Lavado de manos con agua y jabón estricto al entrar y al abandonar el mercado.

- Uso de mascarilla en forma forzosa, adecuada y permanente.
- Crear un horario exclusivo para atención de sensibles.
- No tocar ningún mueble del mercado.
- Permanecer en lo posible menor tiempo dentro del mercado.
- Prohibido el ingreso de niños.

#### **6.4 Acciones de prevención de los comerciantes de puestos de los puestos en los mercados<sup>47</sup>.**

- “Los vendedores que manipulan alimentos deben usar chaqueta o mandil de material resistente, usar gorro que cubra completamente el cabello, y uso de mascarilla”.
- Lavarse las manos con toda la técnica antes de manipular los productos y luego de tocar objetos potencialmente contaminadas.
- Las uñas cortas, limpias y sin esmalte, no uso de ninguna alhaja o joya.
- Caso que el expendedor presente signos y síntomas de COVID -19, en casa o amistades hay casos demostrados necesariamente tiene aislarse.
- Ningún comerciante podrá llevar a niños al mercado.

#### **6.5 Acciones de prevención al ingreso al mercado<sup>47</sup>, toda persona comerciante o usuario deben ser examinados minuciosamente:**

- Contacto con casos confirmado.
- Temperatura de  $>38^{\circ}\text{c}$
- Síntomas compatibles al COVID- 19.

#### **6.6 Manejo de residuos sólidos<sup>47</sup>, según esta norma cada puesto de venta debe cumplirse de manera estricta lo siguiente:**

- Tacho de basura con bolsa de plástico negro y esta debe eliminarse antes que rebalse su capacidad.
- Cumplir las rutas de eliminación de restos sólidos.
- Las mascarillas, guantes, gorros y otros objetos contaminados depositar a una bolsa de plástico, amarrar bien, salpicar con lejía, colocar en una segunda bolsa plástica y derivar a puntos de acopio de residuos sólidos.

**6.7 Intervenciones de salud pública en los mercados<sup>47</sup>.** En vista que los mercados de abasto son considerados espacios de alto riesgo para transmisión de COVID – 19, se debe cumplir de manera coordinada con DIRESA, gobiernos locales y regionales las siguientes acciones:

- Realizar pruebas de detección de antígeno o prueba rápida para COVID-19 cada vez que se requiera.
- Los casos sintomáticos y detectados por prueba rápida, serán aislados en su habitación por 14 días.
- Si el caso requiere los positivos a prueba rápida deben ser citados al laboratorio del establecimiento de salud para su análisis con pruebas de PCR.

### **1.2.2.3. COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DEL COVID-19.**

#### **A. DEFINICIÓN:**

MINSA<sup>27</sup> define que el COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por virus SARS-CoV-2; la mayoría de las persona infectadas pueden experimentar enfermedad respiratoria leve, otros moderada y se recuperan sin acudir a tratamientos especiales; sin embargo, otros pueden sufrir enfermedad grave que requiere atención médica, principalmente personas vulnerables, como: de tercera edad, los que padecen enfermedades subyacentes: cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer.

Por otra parte, OMS-OPS<sup>28</sup> y Sociedad torácica americana<sup>29</sup>; refieren que este virus responsable de la actual pandemia, es nuevo, diferente de SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo) de MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente) y también diferente del Coronavirus que causa la infección estacional en los EE.UU.

Este virus se propaga por la boca o nariz de una persona infectada mediante pequeñas partículas (gotículas o aerosoles) al momento de toser, estornudar, hablar, cantar o respirar <sup>(6)</sup>.

#### **B. FACTORES DE RIESGO EN LA ENFERMEDAD POR COVID-19:**

Entre los principales factores de riesgo de contagio y gravedad de la enfermedad son: personas mayores que los jóvenes, “enfermedades cardiovasculares (cardiopatías, hipertensión...), diabetes, enfermedades respiratorias crónicas (EPOC), enfermedades renales, cáncer, inmunosupresión

(pacientes oncológicos, trasplantados...) enfermedades neurológicas (Alzheimer), sobrepeso/obesidad, tabaquismo”.<sup>30</sup>

Del mismo modo MINSA<sup>31</sup> – 2020, reporta como principales factores de riesgo de sufrir COVID-19 y desarrollar complicaciones; como: “edad mayor de 60 años, tener comorbilidades: hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, obesidad, diabetes, asma, enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia renal crónica, enfermedad o tratamiento supresor”.

Por otra parte, la OMS<sup>32</sup> (2020), advierte diversos factores que conducen a una mayor vulnerabilidad para contagios de COVID-19, como: Hacinamiento o infraestructura insuficiente, no tener acceso al agua limpia y saneamiento, dependencia de una economía informal, poseer un sistema de salud frágil, inseguridad alimentaria y malnutrición, entre otros.

### **C. SEROTIPOS:**

Los coronavirus (CoV) es una familia muy extensa que pueden ocasionar diversas afecciones comenzando en resfrió común hasta una enfermedad muy grave, como ocurre con el coronavirus MERS-CoV) causante de síndrome respiratorio de Oriente Medio y SRAS-CoV) que produce síndrome respiratorio agudo a severo.

A la fecha se han identificado 2 variantes de SARS-CoV-2 que causa la COVID-19:

- Variante delta (B.1.617.2). Esta es más contagiosa y puede causar una enfermedad más grave.
- Variante ómicron (B.1.1.529). De mayor incidencia y prevalencia en el mundo, se trasmite con mayor facilidad que las otras variantes, incluida la delta; sin embargo, pero no está claro si puede ocasionar enfermedad más grave<sup>33</sup>.

La OMS<sup>34</sup>, a la fecha viene evaluando la evolución del SARS-CoV-2 a fin de detectar nuevas variantes de las clasificaciones ya establecidas, como:

- Variante de preocupación (VOC)
  - ✓ Ómicron (linaje B1.1.529, BA.1.1, BA.3, BA.4 Y BA.5)
- Variante de Interés (VOI)
  - ✓ “AZ.5 (Antes B.1.1.318) 1.2, Kappa (B.1.617.1), Iota (B.1.526), Eta (B.1.525), B.1.630, B.1640”.<sup>34</sup>

- Variantes supervisadas: que se sub clasifican en <sup>34</sup>:
  - ✓ Alfa (linajes B.1.1.7 y Q)
  - ✓ Beta (B.1.351 y linajes descendientes)
  - ✓ Gamma (P.1 y linajes descendientes)
  - ✓ Delta (B.1.617.2 y linajes AY)
  - ✓ Épsilon (B.1.427 y B.1.429)
  - ✓ Eta (B.1.525)
  - ✓ Iota (B.1.526)
  - ✓ Kappa (B.1.617.1)
  - ✓ 1.617.3
  - ✓ Mu (B.1.621, B.1.621.1)
  - ✓ Zeta.

Según la OMS<sup>34</sup>, las variantes más importantes de covid-19 que viene causando la morbimortalidad en el mundo, son:

#### **Variante supervisada (VBM).**

- Variante Alpha (B.1.1.7), inicio en Reino Unido, septiembre 2020, afectó 179 países<sup>34</sup>
- Variante Beta (B.1.351), inicio Sudáfrica, mayo de 2020; afectó 119 países<sup>34</sup>
- Variante Gamma (P.1), inicio Sudáfrica, en Brasil en noviembre 2020, afectó 93 países<sup>34</sup>.
- Variante Delta (B.1.617.2), inicio en India, octubre de 2020, afectó 188 países<sup>35</sup>.
- Variante Ómicron (B.1.1.529), inicio en Sudáfrica y otras naciones, en noviembre de 2020, afectó a 105 países<sup>34</sup>.

#### **Variante de Interés (VOI).**

- Variante Lambda (C.37), inicio en Perú, diciembre de 2020. Se desminó a 44 países<sup>34</sup>.
- Variante Mu (B.1.621), inicio en Colombia, enero 2021, presente 57 países (<sup>34</sup>).

**Variantes bajo vigilancia de la OMS.** -Esta variante de Covid-19, susceptible de sufrir modificaciones en su genoma y convertirse en riesgo en el futuro, entre

los más conocidos son: “AZ.5 (Antes B.1.1.318) 1.2, Kappa (B.1.617.1), Iota (B.1.526), Eta (B.1.525), B.1.630, B.1640”<sup>34</sup>.

#### **D. MODO DE TRANSMISIÓN:**

El virus de la COVID-19 se propaga mediante gotitas muy pequeñas o aerosoles emanados por persona infectada por su boca o nariz y esta puede transmitirse a otra persona sana mediante dos mecanismos:

- Contagio por aire, mediante gotitas o aerosoles emanado por persona infectada por este virus que subsisten en el aire por varios minutos u horas, y puede ser inhalado por otra persona sana.
- Contagio tocando área o superficie contaminada. Estas gotitas o aerosoles según investigadores son pesadas, no pueden recorrer mucha distancia y caen al suelo o superficie y al tocar estas y tocarse la boca, nariz o los ojos se contamina<sup>33, 35</sup>

INS<sup>36</sup>, en 2021 recomienda usar 2 mascarillas para asegurar la protección contra el virus COVID-19 que se encuentran suspendidos en el aire en forma de aerosoles, principalmente en espacios con escasa ventilación.

#### **E. CUADRO CLÍNICO:**

Según MINS<sup>27</sup>, indica entre los principales “signos y síntomas de esta enfermedad: tos seca, fiebre, cansancio, y otros presentan dolores de espalda, malestar general, congestión nasal, dolor de cabeza, dolor de garganta, conjuntivitis, diarrea, pérdida de olfato, pérdida del gusto”. Mientras los casos graves que es 1 de cada 5 personas presentan dificultad respiratoria.

#### **F. FISIOPATOLOGÍA:**

Según López et al<sup>37</sup> el virus para ingresar a la célula del huésped causando reacción inflamatoria en estas células. Siendo su periodo de incubación es 1 a 14 días, un promedio de cinco a seis días.

Según este autor la enfermedad tiene tres estadios:

**Estadio I:** ocurre replicación viral, activación de la respuesta inmune, aparición de síndromes leves, como: “tos, fiebre, astenia, dolor de cabeza, mialgia”<sup>37</sup>.

**Estadio II:** disminución de la virulencia del virus y empieza una cascada de reacción inflamatoria a nivel de los diferentes órganos como: respiratoria, causando dificultad respiratoria y complicándose en “insuficiencia respiratoria aguda, asociada a la elevación de PCR y transaminasas”<sup>37</sup>.

**Estadio III:** Etapa en la que se produce insuficiencia de varios órganos y empeoramiento pulmonar. Se produce síndrome de tormenta de citoquinas. Dependerá de la comorbilidades<sup>37</sup>.

#### **G. DIAGNOSTICO:**

Según Christina T<sup>38</sup>. "Existe 3 pruebas conocidas:

- ✓ Pruebas moleculares,
- ✓ De antígeno
- ✓ Serológicas.

#### **H. TRATAMIENTO**

Según el documento técnico<sup>39</sup> "Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú" del 2020, aprobado con Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA, se pone a consideración la forma del manejo del COVID 19:

- **En casos leves:** Hidroxicloroquina, Ivermectina y otros fármacos según criterio médico<sup>39</sup>.
- **En casos moderados y severos:** "Hidrocloroquina, Azitromicina, Fosfato de Cloroquina, Ivermectina y otros según criterio médico<sup>39</sup>

Mientras Hartmann<sup>40</sup> (**OMS**), indica en base de anticuerpos sintéticos, como:

- El Sotrovimab se recomienda a pacientes con enfermedad leve, pero con mayor probabilidad de hospitalización.
- En cuanto al Baricitinib más corticoides, para pacientes con covid-19 grave o crítico".
- Por otra parte, Ocha<sup>41</sup> recomienda el uso combinado de los fármacos casirivimab e imdevimab, que utilizan anticuerpos monoclonales, para tratar determinados casos de COVID-19.

#### **I. PREVENCIÓN:**

Según MINSAs<sup>27</sup> en 202, prevenir COVID-19 consiste en poner en práctica las siguientes medidas:

- Lavado de las manos con agua y jabón, toda vez que se toca áreas contaminadas y de manera correcta.
- Conservar trecho mínimo de un metro.
- Evite tocarse los ojos, nariz, y boca.

- Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar.
- Aislarse de las personas sospechosas y/o que presentan síntomas leves como: tos, dolor de cabeza, fiebre.
- Uso de doble mascarilla en la calle.
- Buscar ayuda médica en caso de presentar fiebre, tos, y dificultad respiratoria.

La OMS<sup>42</sup>, además recomienda:

- Uso permanente de la mascarilla.
- Lavado de las manos antes de ponerse la mascarilla y después de quitársela y cada vez que la toque.
- Caso de quitarse la mascarilla, elimine en una bolsa de plástico y si es de tela lavar todos los días.
- De ninguna manera usar mascarillas con válvulas.
- Evite espacios cerrados, congestionados, contactos cercanos, reúna al aire libre, evite lugares abarrotados.
- Abra una ventana.
- Limpie y desinfecte frecuentemente las superficies.

#### **DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.**

- ❖ **Vendedores:** personas autorizadas que venden mercancías, en este caso alimentos.
- ❖ **Conocimientos:** Información que posee una persona sobre algo <sup>51</sup>.
- ❖ **Prácticas de autocuidado:** son medidas de promoción, prevención conservación y afrontamiento que realizan las personas.<sup>44</sup>

#### **1.3. HIPÓTESIS.**

**Ho:** Existe relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención del COVID-19 en los vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.

**Hi:** No existe relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención del COVID-19 en los vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.

#### **1.4. VARIABLES DE ESTUDIO.**

##### **1.4.1. Identificación de variables:**

- ❖ **Variable independiente:** Nivel de conocimiento de autocuidado en medidas de prevención.

❖ **Variable dependiente:** Prácticas de autocuidado.

### 1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
V.I. Nivel de conocimiento.	Conjunto de conceptos sobre el autocuidado, para evitar el contagio de COVID-19, entre ellos tenemos; conocimientos sobre medidas de prevención, síntomas, diagnóstico, tratamiento, entre otros. Ello se determinó mediante la aplicación de un test de conocimiento, luego se comparó con una Escala Vigesimal.	<p>Nociones generales sobre el COVID-19.</p> <p>Factores de riesgo.</p> <p>Dx. y signos, síntomas.</p> <p>Tratamiento</p> <p>Prevención</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agente causal</li> <li>• Periodo de incubación.</li> <li>• Mecanismo de contagio.</li> <li>• Medios en que sobrevive el virus.</li> <li>• No lavado de manos.</li> <li>• Comorbilidad</li> <li>• Hacinamiento</li> <li>• No cumplimiento de medidas de protección respiratoria.</li> <li>• Síntomas.</li> <li>• Formas de diagnóstico</li> <li>• Tipo de tratamiento</li> <li>• Uso adecuado de la mascarilla.</li> <li>• Lavado de manos.</li> <li>• Inmunización</li> </ul>	<p><b>Escala Vigesimal:</b></p> <p>Muy bueno</p> <p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Deficiente</p>

<p><b>V.D.</b> Prácticas de autocuidado.</p>	<p>Acciones para prevenir el contagio de COVID-19.</p>	<p>Cumplimiento de medidas de protección respiratoria y uso de EPP.</p> <p>Cumplimiento de medidas de higiene y desinfección.</p> <p>Adecuación de puestos de venta y manejo de residuos sólidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso adecuado de mascarilla.</li> <li>• Tipo de mascarilla</li> <li>• Uso de vestimenta adecuado.</li> <li>• Uso de guantes.</li> <li>• Lavado de manos.</li> <li>• Limpieza y desinfección.</li> <li>• Puestos de material inadsorbente.</li> <li>• Puesto debidamente organizados.</li> <li>• Se cumple con el distanciamiento social.</li> <li>• Eliminación Adecuada de residuos sólidos.</li> <li>• Uso de desinfectantes.</li> </ul>	<p><b>Escala nominal:</b></p> <p>Adecuado Inadecuado</p>
--	--	--	--	--

## **CAPÍTULO II**

### **MATERIAL Y MÉTODOS**

#### **2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.**

Es cuantitativo, porque para interpretar el comportamiento de las variables y probar la hipótesis se utilizó los datos recopilados y la estadística. Al respecto Hernández et al sostienen, enfoque cuantitativo, es cuando un investigador realiza recolección de datos y prueba de hipótesis, mediante medición numérica y análisis estadístico<sup>54</sup>.

#### **2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.**

Aplicativa, porque pone en práctica los conocimientos teóricos hallado en la investigación básica, fundamental, exacta o pura; para solucionar problemas prácticos.

#### **2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.**

Es descriptivo, puesto que describe y evalúa los conocimientos y prácticas de autocuidado que realiza los comerciantes para evitar contagiarse con COVID-19.

Al respecto Hernández et al<sup>55</sup> sostiene que la investigación descriptiva consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos.

#### **2.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.**

Diseño no experimental de corte transversal, es decir, el estudio no pretende manipular variable alguna, para generar un cambio o efecto alguno.

#### **2.5. LUGAR DE ESTUDIO.**

Se realizó en el Mercado Nery García Zárate, distrito Ayacucho, provincia de Huamanga.

#### **2.6. POBLACIÓN.**

La población de estudio está constituida por todos los comerciantes del mercado de abasto Nery García Zárate, que asciende un total de 406.

La población se define como “un conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (Hernández et al <sup>54</sup>, 2014, p. 174), es decir; individuos u objetos de quién se desea conocer algo en una investigación.

### 2.6.1. CRITERIO DE INCLUSIÓN.

- Comerciantes o vendedores que están empadronados en el mercado y que voluntariamente participó
- Comerciantes mayores de 18 años.
- Comerciantes no alcohólicos ni con algunas alteraciones mentales.

### 2.6.2. CRITERIO EXCLUSIÓN.

- Comerciante que no registra en padrón del mercado.
- Comerciantes menores de 18 años.
- Comerciantes sin predisposición para participar en el estudio y brinden consentimiento.
- Vendedores ambulantes.

### 2.7. MUESTRA.

Probabilística al azar simple. Se calculó el tamaño de muestra mediante la fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 * p * q}$$

Donde:

**N**= 406 vendedores del mercado Nery García Zárate.

**Z** (1-  $\alpha$ /2) = Z de (1- $\alpha$ /2) (1.96) **p**

= Prácticas de autocuidado (50%)

**q** = Complemento de p (50%) **d** =

Precisión (0.05) **n**= 132

$$ni = \frac{Ni}{N}$$

#### Tamaño de la muestra

N°	Sección	Ni	ni
1	Tubérculos	65	21
2	Verduras	188	62
3	Fruta	25	08
4	Comida	33	11
5	Carnes, pollo, pescado	50	15

6	Jugos	10	03
7	Especerías molidas	10	03
8	Especerías frutos secos	25	08
	Total	406	132

## 2.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

### 2.8.1. Técnica:

La técnica utilizada para la recolección de datos fue: entrevista y observación.

### 2.8.2. Instrumento de recolección datos:

#### A. Cuestionario para evaluar conocimientos:

- Propósito: Determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención del COVID-19.
- **Criterio de administración:** Se usó técnica de entrevista y tuvo una duración de 20 minutos.
- **Dimensiones a evaluadas:** Nociones generales sobre la enfermedad, forma de transmisión, diagnóstico y medidas de prevención.
- **Forma de evaluación:** Cada respuesta correcta se bonificó un punto, luego se comparó con una escala vigesimal:
  - a) Nivel de conocimiento:
  - b) Muy bueno
  - c) Bueno
  - d) Regular
  - e) Deficiente

#### B. Ficha de evaluación de prácticas de autocuidado:

- **Propósito:** Determinar el cumplimiento de las prácticas de autocuidado
- **Criterio de administración:** Se realizó uso de la técnica de la entrevista y observación, el cual tuvo una duración de 20 minutos.
- **Forma de evaluación:** El formulario consta de un conjunto de ítems, el cual se verificó su cumplimiento. En el cuestionario para medir las prácticas de autocuidado consta de 12 ítems, cada pregunta se valoró en función al puntaje:
  - a) Adecuado: 10 – 12 puntos

b) Inadecuado: <10 puntos

### **2.8.3. Criterios de validez y confiabilidad.**

**Validez**<sup>54</sup>. - se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir.

**Confiabilidad**<sup>54</sup>, instrumento aplicado varias veces al mismo sujeto (os) arroja el mismo resultado.

El Instrumento cuenta con aprobación de validez de contenido por juicio de expertos en salud pública.

También el instrumento cuenta con prueba de consistencia interna mediante la prueba de alfa de Cronbach.

### **2.9. RECOLECCIÓN DE DATOS.**

Para la recolección de datos se realizó las siguientes gestiones:

- Gestión a nivel de la Decanatura carta dirigido al presidente del mercado.
- Presentación en mesa de partes del mercado de la carta de presentación.
- Se coordinó con el presidente y los dirigentes del mercado.
- Se capacitó sobre la aplicación del instrumento para recolectar información.
- Se sensibilizó a los comerciantes.
- Se ejecutó la administración de instrumento.

### **2.10. PROCESAMIENTO, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.**

#### **2.10.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.**

Una vez terminado con recolección de datos, se procedió con:

- Examen de calidad.
- Codificación del instrumento y cada variable.
- Formulación de la base de datos en SPSS 26.
- Alimentación de la base de datos.
- Procesamiento de datos.

#### **2.10.2. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.**

Los resultados se presentaron en tablas simples y de doble entrada, con sus respectivas interpretaciones.

En la contratación de la hipótesis se utilizó Chi cuadrada.

**CAPÍTULO III**  
**PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

**TABLA N° 01**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOCAUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19, DE LOS VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE AYACUCHO, 2022**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Frecuencia (f)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>DEFICIENTE</b>	18	13,6
<b>REGULAR</b>	47	35,6
<b>BUENO</b>	52	39,4
<b>MUY BUENO</b>	15	11,4
<b>TOTAL</b>	132	100,0

Fuente: Datos obtenidos por la aplicación del instrumento tipo Likert a la muestra en estudio, 2022.

Del total de la muestra, se observa que el 39,4% de los vendedores del mercado Nery García Zárate tiene conocimiento bueno sobre medidas preventivas de COVID-19, 35,6% regular, 13,6% deficiente y 11,4% conocimiento muy bueno.

**TABLA N° 02**  
**PRÁCTICAS DE AUTOCAUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19, EN LOS VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE AYACUCHO, 2022**

<b>Prácticas de autocuidado</b>	<b>Frecuencia (f)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>	
Válido	Inadecuado	107	81,1
	Adecuado	25	18,9
	Total	132	100,0

Fuente: Datos obtenidos por la aplicación de una ficha de tipo Likert a la muestra en estudio, 2022.

Del total de encuestados, se observa que el 81,1% de vendedores del mercado Nery García Zárate presenta prácticas de autocuidado inadecuado sobre COVID-19 y 18,9% adecuado.

**TABLA N° 03**

**RELACIÓN DE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19, EN VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE AYACUCHO, 2022.**

			Prácticas de autocuidado de COVID-19		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Nivel de conocimiento del Covid-19	Muy bueno	Recuento	9	6	15
		% del total	6,8%	4,5%	11,4%
	Bueno	Recuento	42	10	52
		% del total	31,8%	7,6%	39,4%
	Regular	Recuento	39	8	47
		% del total	29,5%	6,1%	35,6%
	Deficiente	Recuento	17	1	18
		% del total	12,9%	0,8%	13,6%
<b>Total</b>		Recuento	107	25	132
		% del total	81,1%	18,9%	100,0 %

Fuente: Datos obtenidos por la aplicación de un cuestionario y ficha de tipo Likert a la muestra en estudio, 2022. (SPSS)

$$Pv= 0,000 < ns 0,05$$

Del total de encuestados, se observa que el 11,4% de vendedores del mercado Nery García Zárate presenta muy bueno nivel de conocimiento, de ellos, el 4.5% realizan prácticas de autocuidado adecuado sobre COVID-19 y 6,8% cuidados inadecuado; mientras de 39,4% con conocimiento bueno donde el 7,6% realizan prácticas adecuado y 31,8% inadecuado; y finalmente de 35,6% de comerciantes con conocimiento regular sobre prácticas de autocuidado frente al COVID-19, el 6,1% realizan prácticas muy adecuado, 29,5% inadecuado.

El valor de estadístico r de Pearson es de 0,752, además esta correlación es muy significativa. Por lo que se puede afirmar con un 99% de confianza, que en

el ámbito de estudio hay una correlación alta, entre la variable nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado frente al COVID-19, porque el valor del Sig (bilateral) es de 0,000, que se encuentra por debajo del 0,05 requerido o también se podría decir que existe relación entre la medida de prevención y práctica de autocuidado.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN**

Respecto al nivel de conocimiento de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19 en vendedores del mercado Nery García Zárate-Ayacucho, 2022 (TABLA N° 01) nos muestra que los vendedores del mercado Nery García Zárate presentan un alto porcentaje 39,4% de conocimiento bueno sobre el covid-19, 35,6% regular, 13,6% deficiente y solo 11,4% muy bueno. Este resultado es discordante con los resultados obtenidos por los investigadores:

Al respecto, Peña<sup>18</sup> en Ecuador en su estudio sobre el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre COVID-19 en un barrio sur oeste de Guayaquil, 2020”, arribó que el 94% reconoce la fiebre como síntoma de la enfermedad; 95.7% señalan que el uso de la mascarilla y 95,38% higiene de las manos son medidas de prevención.

Por otra parte, Ríos<sup>16</sup> en Paraguay en su trabajo de investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del COVID-19, 2020”; arribó que el 62% tienen conocimiento bueno sobre COVID-19.

Sin embargo, este resultado es ligeramente similar a los siguientes investigadores:

Nieto<sup>20</sup>, en su investigación sobre “nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín 2021”; obtiene como resultado, el 59.1% poseen un nivel de conocimiento moderado sobre COVID-19 y mientras respecto a la transmisión de esta enfermedad el 32.7% posee un nivel de conocimiento bajo.

Castillo M. Et al<sup>21</sup>; en su investigación realizado en Trujillo, sobre “nivel de conocimiento asociado con las medidas de prevención frente a la COVID-19” obtienen como resultado que el 29.5% tiene conocimiento bajo respecto al COVID-19, el 51.04% medio y el 19.4% alto.

Ticona E<sup>23</sup>., en su investigación realizado en Puno, sobre “nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19, en vendedores

del mercado de abastos del distrito de Cabanillas 2021”; logró como resultado, que el 61.7% de los vendedores tienen conocimiento medio y 38,3% alto.

Rodríguez<sup>24</sup>, en Lima, en investigación sobre conocimientos y prácticas del autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado modelo “La Alborada” Comas, 2020”; logran como resultado que el 82.2% de comerciantes tienen un nivel de conocimientos medio, 17.8 % (8) presentan un nivel de conocimiento alto.

Finalmente para Castañeda<sup>25</sup> en investigación sobre nivel de conocimiento de medidas preventivas frente al COVID-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro, Lima 2020”, logra como resultado: que el 46,1% tienen conocimiento bajo sobre la dimensión etiológica del covid-19; con respecto a dimensión medios de transmisión y grupo de riesgo el 46.1%, poseen conocimiento medio, sobre la dimensión cuadro clínico el 44.7% poseen un nivel de conocimiento medio, y respecto a la prevención y protección el 42.1% nivel de conocimiento medio. En conclusión; el 50% tienen conocimiento bajo y el 30.3% alto.

Haciendo el análisis comparativo del presente resultado con los resultados arribados por los investigadores indicados; se infiere que los comerciantes del mercado Nery García en su mayor porcentaje tienen conocimiento regular a deficiente respecto a las medidas preventivas sobre COVID-19; lo que significa considerar población de riesgo a infectarse con facilidad con los nuevos brotes de esta enfermedad a diferencia que los países de Ecuador y Argentina tienen buen nivel de información sobre medidas preventivas del COVID-19. Este resultado probablemente debido a que, en Ayacucho, los operadores de salud no están priorizando en brindar educación para la salud.

La TABLA N°02, nos muestra que el 81.1% (107) tienen prácticas inadecuado de medidas de prevención frente al COVID-19, mientras un porcentaje mínimo de 18.9% (25) muestran prácticas adecuado de los comerciantes del Mercado de Nery García Zárate. Resultado es concordante con los siguientes investigadores:

Al respecto, Ticona E<sup>23</sup> en su estudio sobre “nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado de abastos del distrito de Cabanillas 2021” en la región de Puno; obtiene como

resultado que 55.5% de comerciantes realizan prácticas inadecuadas y 45% de los vendedores tienen prácticas preventivas adecuadas.

De la misma manera, Quintanilla<sup>19</sup> en investigación realizada con objetivo de “Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol, Surco, Lima 2021”; evidencia que el 65.9% tienen practicas inadecuadas y 34,1% adecuadas.

Castillo M. et al<sup>21</sup> en investigación de “asociación del nivel de conocimiento con las medidas de prevención frente a la COVID-19 en comerciantes” de Trujillo; obteniendo como que el 74.6% cumple con las medidas en forma parcial, el 16.32% en forma adecuada.

Sin embargo, este resultado en comerciantes del Mercado Nery García, difiere con los resultados de los investigadores:

Peña<sup>18</sup>, en su investigación sobre “conocimiento, actitud y práctica frente al COVID-19” en Ecuador - 2020”; logra como resultado que un 62% de comerciantes usan tapabocas, 70.29% realizan higiene de las manos; en conclusión, la mayoría de los encuestados tienen buen nivel de conocimiento, actitud y prácticas adecuadas ante el COVID-19.

Rodríguez<sup>24</sup>, en investigación “conocimientos y prácticas del autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado modelo – Alborada de Comas, 2020”; identifica 66.7% de comerciantes realizan prácticas adecuadas y 33.3% (15) practicas inadecuadas de autocuidado frente al COVID-19.

Haciendo el análisis de los resultados de esta investigación y con sustento de los resultados arribados en otras investigaciones citadas, se infiere, similar a comerciantes de Puno, Surco Lima y Trujillo, la mayoría de los vendedores del Mercado Nery García tienen prácticas de autocuidado inadecuado frente al COVID-19 (81.1%). Resultado probablemente a un hábito formado desde la niñez en la mayor parte de nuestra población peruana que requiere mayor persistencia para lograr el cambio conforme a protocolos estandarizados de prevención de COVID -19 y otras enfermedades.

En relación al nivel de conocimiento según las prácticas de autocuidado de medidas de prevención frente al COVID-19 en vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022”. (TABLA N°03) nos muestra, 11,4% nivel de

conocimiento muy bueno, de ellos, el 4,5% realizan prácticas de autocuidado adecuado sobre COVID-19 y 6,8% cuidados inadecuados; mientras de 39,4% con conocimiento bueno, donde el 7,6% realizan prácticas adecuado y 31,8% inadecuado; y finalmente de 35,6% de comerciantes con conocimiento regular sobre prácticas de autocuidado frente al COVID-19, el 6,1% realizan prácticas adecuado, 29,5% inadecuado.

Resultado sometido a prueba estadística de  $r$  de Pearson, resulta  $P_v=0,000 < 0,05$  de nivel de confianza; significa rechazar  $H_0$  y aceptar  $H_1$  que existe correlación significativa entre nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado de medidas de prevención ante el contagio de COVID-19 en comerciantes del Mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.

Este resultado guarda relación con los investigadores: Quintanilla<sup>19</sup>, en su investigación evidencia una correlación significativa entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 ( $r= 0.369$ ) ( $p<0.000$ ), es decir; el  $p$  valor fue de  $0.000 < 0.005$ ; igualmente Castillo et al<sup>21</sup> en su investigación determinó la asociación entre el nivel de conocimiento y medidas de prevención frente a la COVID-19. ( $\chi^2 = 10.183$ ;  $p < 0.05$ ).

Las enfermeras que realizan campañas de promoción de prevención en la población deben tener en cuenta que la intervención oportuna y eficaz de los profesionales de la salud de suma utilidad esta estrategia para ayudar a desarrollar la confianza de los vendedores para hacer frente a los cambios típicos del COVID- 19.

La importancia de este estudio radica en el conocimiento y explicación de las realidades que viven los vendedores del Mercado Nery García Zárate durante COVID- 19, y encaminar mejores conductas de salud durante la pandemia como consecuencia de la desinformación sobre el autocuidado de medidas de prevención, debiéndose practicarla para optimizar la calidad de vida.

## CONCLUSIÓN

1. Se determinó la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas preventivas del COVID-19 en los vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho ( $r = 0,752$  y  $p < 0,05$ ); altamente significativo, es decir, existe relación entre las variables, aceptándose la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.
2. Entre los vendedores del mercado Nery García Zárate, se determinaron los niveles de conocimiento sobre prácticas de autocuidado del COVID-19, por lo tanto, la mayoría tenían un nivel alto de conocimiento.
3. Los vendedores del estudio en la mayoría no realizan prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente a la COVID-19.

## RECOMENDACIONES

1. Que los operadores de salud de la Región de Ayacucho, deben incidir con la promoción de la práctica de autocuidado para evitar el contagio con el virus de COVID-19, en los diferentes mercados, instituciones, poblaciones.
2. Los profesores y estudiantes de enfermería de la UNSCH, crear programa radial o televisivo de “enfermería en acción”, en la que se difunda la parte educativa de prevención de COVID-19 y de otras enfermedades.
3. A los futuros investigadores continuar con la investigación del tema en otros mercados, poblaciones de nuestra región para conocer con mayor amplitud sobre el nivel de conocimiento que hayan adquirido y la práctica de autocuidado que vienen realizando en prevención del COVID- 19.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. Ortega MV. COVID-19: La nueva enfermedad x. Sanid. Mil. 2020; vol. 76 (1): 5-7
2. Gómez JJ, Diéguez RA, Pérez MR, Tamayo O, Iparraguirre AE. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. 2020.
3. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. COVID-19 la pandemia. [Internet] 2022. [06 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.undp.org/es/peru/covid-19-la-pandemia>
4. PAHO Plan América Health Organización. Actualización epidemiológica semanal OPS COVID-19 Semana 4, 31 enero 2023, en: <https://www.paho.org/en/documents/paho-weekly-covid-19-epidemiological-update-ew4-31-january-2023>
5. Instituto Nacional de Salud y Centro nacional de epidemiología. Prevención y control de enfermedades – MINSA, en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
6. BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO - BID. Situación actual de Covit-19 [Internet] 2023. [06 de febrero 2023] Disponible en: <https://www.iadb.org/es/coronavirus/situacion-actual-de-la-pandemia>
7. Sánchez M. ¿Qué es el coronavirus? Cuídate plus [Internet] 2021. [11 de febrero 2022] Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/coronavirus.html>
8. Hansa D, Bhargava MD. Cuanto tiempo sobrevive el coronavirus en superficies. Web MD. [Internet] 2020. [10 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.webmd.com/lung/coronavirus-espanol/cuanto-tiempo-sobrevive-el-coronavirus-en-superficies>
9. El financiero. Mercados los «focos» de contagios de coronavirus en América Latina. [Internet] 2020. [03 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/mundo/mercados-los-focos-de-contagios-de-coronavirus-en-america-latina/>

10. El Bocón. Conferencia de Martín Vizcarra hoy 08 de mayo. [Internet] 2020. [05 de febrero 2022] Disponible en: <https://elbocon.pe/trends/martin-vizcarra-en-vivo-hoy-08-de-mayo-conferencia-de-prensa-en-el-dia-54-de-cuarentena-y-posible-ampliacion-de-cuarentena-coronavirus-peru-covid-19-cuarentena-afp-retiro-del-25-por-ciento-bono-familiar-universal-bono-rural-casos-confirmados-toque-de-queda-noticia/>
11. Zegarra D. Existen 2, 612 mercados de abastos en Perú que generan más de 9,000 empleos. ANDINA [Internet] 2020. [03 de febrero 2022] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-existen-2612-mercados-abastos-peru-generanmas-9000-empleos-670746.aspx>
12. INEI. Censo nacional de mercados de abasto. Ministerio de la producción. [Internet] 2020. [03 de febrero 2022] Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/confetencia\\_censo\\_de\\_mercados\\_de\\_abastos.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/confetencia_censo_de_mercados_de_abastos.pdf)
13. DIRESA Ayacucho, Gobierno regional de Ayacucho, Situación del COVID 19 en Ayacucho. SIRIS [Internet] 2022. [05 de febrero 2022] Disponible en: <http://www.sirisayacucho.pe/covid-19/?fbclid=IwAR2EKyqOnJp-wCVYUUGDUtj9Wr5OEB5Eq2hR-MAtSaSEIKRNviUkEwo597A>
14. CENEPRED. Escenario de riesgo por COVID-19 Departamento de Ayacucho. 2021.
15. Zerna Diaz KK, Guashpa Carpio MY. Estrategias de autocuidado que realizan vendedores ambulantes durante la pandemia del COVID-19, en centros de salud de zonas marginales. [Tesis de titulación]. Guayaquil, Ecuador: Facultad de Ciencias médicas de la Universidad de Guayaquil; 2021.
16. Ríos CM, Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote. Rev. salud pública Parag. 2020; Vol. 10 (2): 17-22.
17. Rodríguez M, Soler JA, Lluís EA, Gonzales RI, Martínez A. Conocimientos sobre la COVID-19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trio de pesquisa. Revista médica MULTI MED. 2020; Vol. 24 (4).

18. Peña D, Guerrero CM, Riera AL, Bertancourt CC. Conocimiento, actitud y práctica sobre CoVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. 2021; Vol. 61.
19. Quintanilla MT. Conocimiento y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol Santiago de Surco – Lima. [Tesis de titulación]. Lima: Facultad ciencias de la salud de la UCV; 2021.
20. Nieto SI. Nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región de Junín. [Tesis de titulación]. Huancayo: Facultad de Medicina Humana de la UPLA; 2021.
21. Castillo MM, Coronel CR. Nivel de conocimiento asociado a las medidas de prevención frente a la Covid-19 en comerciantes del Mercado Municipal Zonal Palermo – Trujillo. [Tesis de titulación]. Trujillo: Facultad de ciencias de la salud de la UPAO; 2021.
22. Gastulumendo R, Silvestre RD. Intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas COVID-19 del mercado Señor de los Milagros Humaya. [Tesis de titulación]. Huacho: Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021.
23. Ticona E. Conocimiento y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado de abastos del distrito de Cabanillas. [Tesis de titulación]. Puno: Facultad de ciencias, escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada de San Carlos; 2022.
24. Rodríguez AG. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. [Tesis de titulación]. Lima: Facultad de Medicina de la UNMSM; 2020.
25. Castañeda SR. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. [Tesis de titulación]. Lima: Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Norbert Wiener; 2020.
26. Huayhua JR, Garay AM. Medidas de protección respiratoria para evitar el COVID-19 en usuarios que acuden al puesto de salud Huaschura Ayacucho. [Tesis de titulación]. Ayacucho; Facultad ciencias de la salud de la UNSCH; 2021.

27. MINSA. Conoce que es el coronavirus COVID-19. Gob. Pe [Internet] 2021. [06 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/agn/campa%C3%B1as/1352-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>
28. OPS, OMS. Qué son los coronavirus. OMS [Internet] 2020. [06 de febrero 2022] Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/coronavirus#:~:text=Los%20coronavirus%20\(CoV\)%20son%20una,severo%20\(SRAS%2DCoV\).](https://www.paho.org/es/temas/coronavirus#:~:text=Los%20coronavirus%20(CoV)%20son%20una,severo%20(SRAS%2DCoV).)
29. American Thoracic Society. Qué es el COVID-19. Patient Education Series [Internet] 2020. [06 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>
30. Ministerio de Ciencias e innovación. Factores de riesgo en la enfermedad por SARS-COV-2 (COVID19). #coNprueba [Internet] 2020. [06 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.conprueba.es/factores-de-riesgo-en-la-enfermedad-por-sars-cov-2-covid-19>
31. MINSA. Prevención Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID- 19. [Internet] 2020. [23 de febrero 2022] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/582567/Prevencio%CC%81n Diagn%CC%81stico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Peru%CC%81 .PDF>
32. OMS, Factores que conducen a la vulnerabilidad – covid-19, 2020
33. Mayo Clinic. Enfermedad des coronavirus (COVID-19) [Internet] 2019. [06 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>
34. OMS. Ómicron Delta y más: cuántas variantes de COVID-19 son conocidas en la actualidad. [Internet] 2021. [10 de febrero 2022] Disponible en: <https://gestion.pe/mundo/omicron-delta-y-mas-cuantas-variantes-de-covid-19-son-conocidas-en-la-actualidad-coronavirus-nnda-nnl-noticia/>
35. MINISTERIO DE SALUD virus de la COVID- 19 puede permanecer suspendido en el aire en espacios cerrados y sin ventilación [Internet] 2021. [12 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/487533-minsa-virus-de-la->

covid-19-puede-permanecer-suspendido-en-el-aire-en-espacios-cerrados-y-sin-ventilacion

36. Instituto Nacional de Salud. Virus de la COVID-19 puede permanecer suspendido en el aire en espacios cerrados y sin ventilación. Ministerio de Salud. [Internet] 2021. [13 de febrero 2022] Disponible en: [https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ins-virus-de-la-covid-19-puede-permanecer-suspendido-en-el-aire-en-espacios-cerrados#:~:text=En%20la%20actualidad%2C%20se%20recomienda,INS\)%20del%20Ministerio%20de%20Salud%20\(](https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ins-virus-de-la-covid-19-puede-permanecer-suspendido-en-el-aire-en-espacios-cerrados#:~:text=En%20la%20actualidad%2C%20se%20recomienda,INS)%20del%20Ministerio%20de%20Salud%20()
37. López M, Ramírez P, Solyenetzin M. Fisiopatología del daño multiorgánico en la infección por SARS-CoV-2. Acta Pediatr Mex. 2020; Vol. 41 (1): 27-41.
38. CHRISTINA TAN. Qué tipo de prueba de COVID- 19 debería realizar y cuando debería hacerme la prueba [Internet] 2021. [6 de febrero 2022] Disponible en: <https://covid19.nj.gov/es/faqs/nj-information/testing-and-treatment/%C2%BFqu%C3%A9-tipo-de-prueba-de-covid-19-deber%C3%ADa-realizar-y-cu%C3%A1ndo-deber%C3%ADa-hacerme-la-prueba-%C2%BFcu%C3%A1l-es-la-diferencia-entre-una-prueba-molecular/pcr-de-ant%C3%ADgenos-o-de-anticuerpos>
39. MINSA con resolución ministerial N° 270-2020, tratamientos específicos para el COVID – 19. [Internet] 2022. [13 de febrero 2022] Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/694719/RM\\_270-2020-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/694719/RM_270-2020-MINSA.PDF)
40. Hartmann R. La Organización Mundial de Salud recomienda dos nuevos tratamientos contra el COVID-19. France 24. [Internet] 2022. [13 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.france24.com/es/minuto-a-minuto/20220114-la-oms-recomienda-dos-nuevos-tratamientos-contra-el-covid-19>
41. OCHA Servicios. La OMS respalda el tratamiento contra el COVID-19 con un coctel de medicamentos a base de anticuerpos monoclonales. Reliefweb. [Internet] 2021. [10 de febrero 2022] Disponible en: <https://reliefweb.int/report/world/la-oms-respalda-el-tratamiento-contra-el-covid-19-con-un-c-ctel-de-medicamentos-base-de>

42. Organización Mundial de la Salud. Qué hacer para mantenerse y mantener a los demás a salvo de la COVID-19. OMS. [Internet] 2020. [10 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
43. Pérez J, Gardey A. Definición de prácticas. Definición.DE [Internet] 2021. [06 de febrero 2022] Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
44. OMS. Autocuidado para la persona. [Internet] 2022. [2 de febrero 2023] Disponible en: [autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en](#)
45. Bayer Cono Sur. El autocuidado y sus beneficios para la salud pública. Science for a better life. [Internet] 2022. [10 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.conosur.bayer.com/es/el-autocuidado-y-sus-beneficios-para-la-salud-publica>
46. Navarro Y, Castro M. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enferm. Glob. 2010; pag. 19.
47. RESOLUCION MINISTERIAL N° N°295-2020-MINSA. Guía para la planificación, coordinación e implementación de las acciones de detección, aislamiento y seguimiento clínico de las personas afectadas por COVID-19 en mercados de abasto, así como de la vigilancia centinela. Perú; 2020.
48. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Lavado de manos en la comunidad: las manos limpias salvan vidas. [Internet] 2022. [11 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/show-me-the-science-handwashing.html>
49. Cochrane Iberoamérica. Está justificado el uso generalizado de mascarillas para evitar la transmisión comunitaria del nuevo coronavirus. [Internet] 2020. [08 de febrero 2022] Disponible en: <https://es.cochrane.org/es/esta-justificado-el-uso-generalizado-de-mascarillas-para-evitar-la-transmision-comunitaria-del>

50. Adhanom Ghebreyesus, T. Distanciamiento social y cómo puede ralentizar la propagación del virus. CORDIS. [Internet] 2020. [ 11 de febrero 2022] Disponible en: <https://cordis.europa.eu/article/id/415529-trending-science-what-is-social-distancing-and-how-can-it-slow-down-the-spread-of-coronavirus/es>
51. Xiomara R. Generalidades del conocimiento según Mario Bunge. Studocu. [Internet] 2021. [07 de febrero 2022] Disponible en: <https://www.studocu.com/co/document/universidad-cooperativa-de-colombia/psicologia/generalidades-del-conocimiento/13763441>
52. Tse-Tung M. Sobre la relación entre el conocimiento y la práctica, entre el saber y el hacer. [Online]. [cited 2022 Abril 10]. Available from: <file:///D:/TESIS%20ERIKA%20QUISPE/CONOCIMIENTO%20MAO%20TSE-TUNG.pdf>.
53. Cuenca A, Álvarez M, Ontaneda LJ, Ontaneda EA, Ontaneda SE. La Taxonomía de Bloom para la era digital: actividades digitales docentes en octavo, noveno y décimo grado de Educación General Básica (EGB) en la Habilidad de «Comprender». Revista espacios. [Internet] 2021. [07 de febrero 2022]; vol. 42 (11). Disponible en: <http://revistaespacios.com/a21v42n11/a21v42n11p02.pdf>
54. Murillo
55. Hernández R, Fernández, C, Baptista P. Metodología de la investigación 4ta ed. México: Mc Graw Hill.; 2013.

## **ANEXOS**

## ANEXO 01

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### CUESTIONARIO PARA EVALUAR CONOCIMIENTOS INSTRUMENTO

#### PRESENTACIÓN.

Buenos días; Mi nombre es....., egresada de la

Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, el motivo del presente es solicitarle autorización para obtener información sobre la investigación titulada, “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID - 19 EN VENDEDORES DEL**

**MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE, AYACUCHO 2022**”. dicha información será de carácter anónimo y confidencial. De antemano se le agradece su participación.

#### I. Instrucción:

A continuación, se le va realizar algunas preguntas, a lo cual se le pide que responda y/o marque la respuesta con un aspa (x) según corresponda con la mayor sinceridad posible.

#### II. Datos Generales

1. Edad: .....
2. Sexo: a). Femenino ( ) b) Masculino ( )
3. Grado de instrucción:
  - a) ( ) Sin instrucción
  - b) ( ) Primaria
  - c) ( ) Secundaria
  - d) ( ) Superior

4. Sección: .....

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

## **II. Información de conocimientos sobre el COVID -19.**

### **A. NOCIONES GENERALES SOBRE LA ENFERMEDAD**

1. ¿Qué es el COVID-19?

- a) Enfermedad generada por un virus.
- b) Conjunto de bacterias que ataca a los pulmones.
- c) Enfermedad generada por un parásito.
- d) Desconoce la causa.

2. ¿Cuál es la forma más común para contagiarse del COVID- 19?

- a) Mediante la tos, el estornudo.
- b) Por tocar a una persona enferma.
- c) Por la picadura de insecto.
- d) No tiene información

3. ¿Dónde puede permanecer o sobrevivir el COVID -19?

- 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.

### **B. TRANSMISIÓN.**

4. ¿Cómo se contagia el COVID- 19?

- a) Por contacto con animales.
- b) Por mordedura o picadura de insectos.
- c) Mediante la tos, estornudo, al hablar.

- d) Por contacto sexual.
5. ¿De qué otra manera el COVID 19 se puede transmitir?
- a) Por contacto con objetos contaminados
  - b) Por no cambiarse de ropa
  - c) Por tocar a otra persona.
  - d) Todas las anteriores
6. ¿Qué lugar es peligroso para adquirir la enfermedad?
- a) Espacios cerrados
  - b) Espacios con mucha aglomeración
  - c) Espacios sin ventilación
  - d) Todos los señalados.
7. ¿Qué personas pueden adquirir, con más facilidad la enfermedad?
- a) Personas con sobrepeso y obesidad
  - b) Personas con diabetes.
  - c) Personas con cáncer
  - d) Todos los señalados

### **C. CUADRO CLÍNICO.**

8. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de la persona con COVID-19?
- a) Fiebre
  - b) Tos seca.
  - c) Diarrea
  - d) Todos los señalados

9. ¿En caso de que una persona presente tos o resfrío común que se debe realizar?

- a) Acudir al establecimiento de salud para descartar la enfermedad
- b) Tomar un antigripal.
- c) Tomar pastillas para la gripe, acompañado de antibióticos
- d) Reposar y si se empeora ir al médico.

#### **D. MEDIDA DE PREVENCIÓN.**

10. ¿Cuál de los enunciados no previene el COVID- 19?

- a) Lavado de mano constante.
- b) Desinfectar los pies
- c) Mantenimiento del distanciamiento social.
- d) Evitar tocarse ojos, nariz, boca.

11. ¿Para qué es útil las mascarillas?

- a) Para no adquirir la enfermedad.
- b) Para no transmitir la enfermedad.
- c) Para ambas cosas
- d) No tengo conocimiento

12. ¿Qué hacer sin una persona tiene tos y síntomas del COVID-19?

- a) Usar mascarilla, hacerse una prueba y aislarse
- b) Permanecer en casa, tomar cosas calientes y evitar contactos
- c) Tomar ivermectina, azitromicina.
- d) Vacunarse contra el COVID-19

13. Para qué sirve la vacuna:

- a) Para no desarrollar la enfermedad
- b) Para curar la enfermedad.
- c) Para no contagiar a los demás
- d) Para nunca más tener la enfermedad

Nivel de conocimiento:

- Muy bueno (18-20)
- Bueno (15-17)
- Regular (11-14)
- Deficiente (00-10)

**Instrumento adaptado de:**

Quintanilla S. "Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol, Santiago de Surco, Lima 2021".

## ANEXO 02

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO

A continuación, se presenta una ficha, cuyo propósito es evaluar las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en el mercado Nery García Zárate, para el efecto se realiza una serie de preguntas para evaluar su cumplimiento.

N°	ITEMS	SI	NO
1	Usa en forma adecuado la mascarilla		
2	Usa la indumentaria apropiada en el trabajo (EPP)		
3	Hace uso de guantes cuando es necesario		
4	Realiza el lavado de manos en forma permanente		
5	Realiza en forma continua la limpieza y desinfección del puesto de atención		
6	El puesto está debidamente organizado		
7	Desinfecta en forma apropiada el puesto		
8	El puesto es de material adecuado para la limpieza y desinfección (inadsorbente)		
9	Se cumple con el distanciamiento social		
10	Los residuos sólidos o las basuras los elimina y almacena en forma adecuada		
11	Se evita la manipulación indebida de los alimentos		
12	Cuenta con la dosis completa de vacunación		
13	En caso de tener signos y síntomas se aísla en forma adecuada		
	TOTAL		

#### ESCALA DE MEDICION

Adecuado = 10 12

Inadecuado = <10

**Instrumento adaptado de:**

Quintanilla S. "Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la Covid-19 en vendedores del mercado Santiago Apóstol, Santiago de Surco, Lima 2021".

## ANEXO N° 03

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID - 19 EN VENEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZARATE, AYACUCHO 2022”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p><b>CENTRAL:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19 en vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el nivel de conocimiento de autocuidado frente a la prevención del COVID-19, en vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho, 2022?</li> <li>¿Cuáles son las prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19 en vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho, 2022?</li> <li>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al Covid-19, en vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022?</li> </ol>	<p><b>GENERAL:</b> Determinar la relación de nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19, en vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho, 2022.</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimientos de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19, en los vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho, 2022.</li> <li>Identificar las prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19, en los vendedores del mercado Nery García Zárate Ayacucho, 2022.</li> <li>Relacionar el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado en medidas de prevención frente al COVID-19 en vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.</li> </ol>	<p><b>Ho:</b> Existe relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención del COVID-19 en los vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.</p> <p><b>Hi:</b> No existe relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado en medidas de prevención del COVID-19 en los vendedores del mercado Nery García Zárate, Ayacucho 2022.</p>	<p><b>Variable independiente:</b> Nivel de conocimiento de autocuidado en medidas de prevención.</p> <p><b>Variable dependiente:</b> Prácticas de autocuidado.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Estudio de tipo cuantitativa, aplicada.</p> <p><b>Tipo de estudio</b> Diseño: No experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal.</p> <p><b>Área de estudio</b> <b>Universo:</b> Vendedores del mercado Nery García Zárate.</p> <p><b>Población:</b> Vendedores que trabajan en la sección de carnes, comidas y jugos del mercado Nery García Zárate.</p> <p><b>Muestra:</b> 132</p> <p><b>Método e instrumento de recolección de dato:</b> <b>Método:</b> Entrevista <b>Instrumento:</b> Cuestionario estructurado. <b>Aspectos Éticos:</b> Se aplicará el consentimiento informado.</p>

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

### RESOLUCIÓN DECANAL N°1021-2023-UNSCH-FCSA-D

**BACHILLER:** Nancy OCHOA SOLIER

En la ciudad de Ayacucho siendo las diez horas de la mañana del día quince de diciembre de los dos mil veintitrés, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros jurados para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE, AYACUCHO 2022”**, presentado por la bachiller: Nancy OCHOA SOLIER, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería y, los miembros del Jurado de Sustentación conformados por:

Presidente: :Profesora Iris Jara de Aronés (Representante del Decano)

Miembros :Profesor Edward Eusebio Barboza Palomino

Profesora Mercedes Gallardo Gutiérrez

Profesora Marizabel Llamocca Machuca

Asesor :Profesora Luz Elena Quispe Loayza

Secretaria Docente: Jhoanna Elya Córdova Cruzatt

Con el quorum de reglamento, se dio por inicio la sustentación de tesis, la presidenta de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por la recurrente y, da algunas indicaciones a la sustentante.

Acto seguido, se da inicio a la exposición de la tesis por la Bachiller Nancy OCHOA SOLIER. Una vez concluida, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, los cuales fueron absueltas adecuadamente por el sustentante.

La presidente invita a la sustentante abandonar el espacio para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

### **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL**

Bachiller: Nancy OCHOA SOLIER

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Iris Jara de Aronés	17	17	17	17
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino	17	17	17	17
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	17	17	17	17
Prof. Marizabel Llamocca Machuca	17	17	17	17
Prof. Luz Elena Quispe Loayza	17	17	17	17
<b>PROMEDIO FINAL:</b>	<b>17</b>			

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller: Nancy OCHOA SOLIER, quien obtuvo la nota final de Diecisiete (17), para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las once horas con treinta minutos de la mañana se da por concluido el presente acto académico.



Prof. Iris Jara de Aronés  
(Presidente)



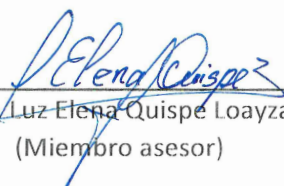
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino  
(Miembro)



Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez  
(Miembro)



Prof. Marizabel Llamocca Machuca  
(Miembro asesor)



Prof. Luz Elena Quispe Loayza  
(Miembro asesor)



Prof. JhoannaElya Córdova Cruzatt  
(Secretaria)



**UNSCH**

**COMISIÓN ANTIPLAGIO DE LA ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPÓSITO DE TESIS

Recibido el documento vía correo institucional, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, dejan constancia que la tesis titulada:

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID - 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE, AYACUCHO 2022”.**

**AUTOR:**

**BACHILLER** : NANCY OCHOA SOLIER.


**ASESORA** : DRA. LUZ ELENA QUISPE LOAYZA

**PRESIDENTE JURADO EVALUADOR:** DR. EDWARD EUSEBIO BARBOZA PALOMINO

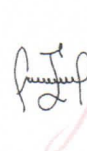
Ha sido **verificado y sometido** al análisis **SIN DEPÓSITO** mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **21% de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y amparado por el Artículo 17, la comisión dictamina **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 12 de agosto de 2023

  
Firmado digitalmente por MANGLIO AGUIRRE ANDRADE  
Fecha: 2023.08.14 05:42:45 -05'00'

Dr. Manglio Aguirre Andrade

  
Firmado digitalmente por Edith Espinoza Mendoza  
Fecha: 2023.08.12 18:13:29 -05'00'

Dra. Edith Espinoza Mendoza

C. c.  
Archivo



**UNSCH**

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO**

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. OCHOA SOLIER, Nancy

Con el informe de tesis titulado: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID - 19 EN VENEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE, AYACUCHO 2022”**., ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPÓSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de 21 % *de similitud*.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 20 de agosto de 2023

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

  
Dra. Marizabel Llamocca Machuca  
DIRECTORA

Escuela Profesional ENFERMERÍA Av.  
Independencia S/N. Ayacucho Ciudad  
Universitaria - Pab. "U"  
Telf. 066-780992  
Correo: [ep.enfermeria@unsch.edu.pe](mailto:ep.enfermeria@unsch.edu.pe)

# CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCAUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID - 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE, AYACUCHO 2022

*por Nancy Ochoa Solier*

---

**Fecha de entrega:** 15-ago-2023 09:55p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2146448656

**Nombre del archivo:** TESIS.docx (196.67K)

**Total de palabras:** 11314

**Total de caracteres:** 67317

# CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN MEDIDAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID - 19 EN VENDEDORES DEL MERCADO NERY GARCÍA ZÁRATE, AYACUCHO 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	4%
3	<a href="https://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.upsc.edu.pe">repositorio.upsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://apirepositorio.unh.edu.pe">apirepositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.ucp.edu.pe">repositorio.ucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

9	<a href="http://revistas.unjbg.edu.pe">revistas.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://images.sauspiel.de">images.sauspiel.de</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://knowledgesuccess.org">knowledgesuccess.org</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://repositorio.ulasamericas.edu.pe">repositorio.ulasamericas.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://link.springer.com">link.springer.com</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo