



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO
FRENTE AL COVID-19 EN VENEDORES DEL
MERCADO BELÉN, IQUITOS. 2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

**AUTOR(ES) : BACH. ENF. MAYRA ROSSI EPIQUÍN CASTILLO
BACH. ENF. JHON JAIRO NAJAR VELA**

**ASESORES : LIC. ENF. ROSARIO QUISPE RODRIGUEZ
OBST. GINO GAYOSO SOSA**

IQUITOS – PERÚ

2023

“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL
COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO BELÉN, IQUITOS. 2022”**

De los alumnos: **MAYRA ROSSI EPIQUÍN CASTILLO Y JHON JAIRO NAJAR VELA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **13% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 22 de Febrero del 2023.














Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética – UCP

CIRA/ri-a
84-2023

Document Information

Analyzed document	UCP_Enfermeria_2022_Tesis_MayraEpiquin_JhonNajar_V1.pdf (D159257154)
Submitted	2023-02-22 17:25:00
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	13%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.urkund.com

Sources included in the report

SA	Proyecto_Aybar Valeria_16_02_22.docx Document Proyecto_Aybar Valeria_16_02_22.docx (D128085319)		1
SA	Medidas preventivas COVID-19 Mercado 28 Julio [L. Guevara - Urk].docx Document Medidas preventivas COVID-19 Mercado 28 Julio [L. Guevara - Urk].docx (D143238469)		8
SA	0409d3ab3edf309826a117913c2dfeff4e5610a2.html Document 0409d3ab3edf309826a117913c2dfeff4e5610a2.html (D136216493)		9
W	URL: https://www.sdelsol.com/blog/tendencias/tipos-de-conocimiento Fetched: 2023-02-22 17:26:00		3
SA	Graciela Pacheco Tesis.docx Document Graciela Pacheco Tesis.docx (D115055506)		2
SA	PROYECTO INTEGRADOR JUMBO.pdf Document PROYECTO INTEGRADOR JUMBO.pdf (D79434092)		2
W	URL: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/764/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2022-04-07 19:51:24		10
SA	NAVARRO LIMAICO YESENIA TESIS.pdf Document NAVARRO LIMAICO YESENIA TESIS.pdf (D117624722)		1
SA	Medidas de prevención frente al COVID-19 en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021.docx1.docx Document Medidas de prevención frente al COVID-19 en los habitantes de 15 a 70 años del recinto Guale, provincia de Manabí 2021.docx1.docx (D106972389)		2
SA	PROYECTO CORREGIDO ROMINA URBANO.docx Document PROYECTO CORREGIDO ROMINA URBANO.docx (D103933623)		1
SA	AGREDA+LICAS+BILL+--+PROYECTO+DE+INVESTIGACION.pdf Document AGREDA+LICAS+BILL+--+PROYECTO+DE+INVESTIGACION.pdf (D138766819)		1

DEDICATORIA

A mi familia en especial a mi querida madre Rosita, por ser siempre mi apoyo incondicional, en todo momento que con paciencia y amor me motivo a seguir adelante y no desvanecer ante los incidentes que pase para culminar los estudios y el desarrollo de esta tesis.

A mí amado hijo Fabrizzio, por ser el motor y motivo para cada paso que doy en esta vida para ser el ejemplo de perseverancia que él debe seguir te amo hijo mío.

A mi gran amiga que en vida ya no está presente, pero sé que estas orgullosa de mi, mi querida Sandrita.

A mis preciosas gatitas que a pesar de no saber el significado de tantos días y noches de arduo trabajo, estuvieron conmigo en cada momento durante los 5 años que duro mis estudios, siendo parte de la realización de esta tesis con su compañía cada noche de desvelo.

MAYRA ROSSI, EPIQUIN CASTILLO.

Esta tesis está dedicada primeramente a Dios, que si no fuera por las fuerzas que me brindó cada día no lo hubiera logrado, agradezco a mi madre, que gracias a su apoyo perseverante pude lograr mis sueños, metas y llegar a ser profesional; me dio las fuerzas para continuar y nunca rendirme. Finalmente, a todas las docentes por el tiempo y esfuerzo que se dedicaron a impartir sus conocimientos en mi formación académica.

.JHON JAIRO, NAJAR VELA.

AGRADECIMIENTO

A nuestros docentes de la Universidad Científica del Perú, por las acertadas enseñanzas de los nuevos conocimientos, consejos, paciencia, tolerancia durante nuestra formación profesional, como enfermeros.

A los honorables miembros del jurado calificador, por su orientación constante en la elaboración y culminación de la presente tesis.

A cada uno de los señores vendedores del mercado de belén, por su valioso tiempo y colaboración, para la culminación exitosa del presente trabajo.

A los profesionales que apoyaron como asesor metodológico y estadístico.

A nuestros amados familiares, por su apoyo constante e incondicional.

MAYRA ROSSI, EPIQUIN CASTILLO.

JHON JAIRO, NAJAR VELA.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 373-2022-UCP-FCS, del 04 de Julio del 2022**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a las señoras:

 Dra. Luz Angélica Noriega Chevez	Presidente
 Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto	Miembro
 Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen	Miembro

Como Asesores: **Obst. Gino Gayoso Sosa y Lic. Rosario Quispe Rodríguez.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 10:00 a.m. horas, del día Martes 14 de Marzo del 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico, del Programa Académico de ENFERMERIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO BELÉN, IQUITOS. 2022"**.

Presentado por los sustentantes: **MAYRA ROSSI EPIQUIN CASTILLO**
JHON JAIRO NAJAR VELA

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**


Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:


Resueltas satisfactoriamente

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR** *Excelencia* **CON LA NOTA:** *19*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Dra. Luz Angélica Noriega Chevez
Presidente


Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto
Miembro


Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DEL MERCADO BELÉN, IQUITOS. 2022".



Dra. Luz Angélica Noriega Chevez
Presidente



Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto
Miembro



Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen
Miembro



Obst. Gino Gayoso Sosa
Asesor



Lic. Rosario Quispe Rodríguez
Asesora

ÍNDICE DE CONTENIDO

Carátula	i
Constancia del Antiplagio	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Acta de Sustentación	vi
Hoja de Aprobación	vii
Índice de Contenido	viii
Índice de Tablas	x
Resumen	xi
Abstract	xii
CAPÍTULO I MARCO TEÓRICO	13
1.1 Antecedentes de Estudio	13
1.2 Bases Teóricas	18
1.3 Definición de Términos Básicos	34
CAPITULO II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	35
2.1 Descripción Del Problema	35
2.2 Formulación Del Problema	38
2.2.1 Problema General	38
2.2.2 Problemas Específicos	38
2.3 Objetivos de la investigación	39
2.3.1 Objetivo General	39
2.3.2 Objetivos Específicos	39
2.4 Justificación de la investigación	39
2.5 Hipótesis	40
2.6 Variables	40
2.6.1 Identificación de variables	40
2.6.2 Definición conceptual y operacional de las Variables	41
2.6.3 Operacionalización de las variables	41

CAPITULO III METODOLOGÍA	44
3.1 Tipo y Diseño de Investigación	44
3.2 Población y Muestra	45
3.3 Técnicas, Instrumentos y Procedimientos de Recolección de Datos	46
3.4 Procesamiento y análisis de datos	47
3.5 Principios Éticos	48
CAPITULO IV RESULTADOS	50
CAPÍTULO V DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	64
Anexo 1. Consentimiento Informado	
Anexo 2. Encuesta sobre nivel de conocimiento	
Anexo 3. Guía de Prácticas	
Anexo 4. Solicitud de Autorización a la Dirigencia del Mercado Belén	
Anexo 5. Gráficos de los Resultados	
Anexo 6. Fotos	

INDICE TABLAS

Tabla 1. Datos demográficos de los vendedores del mercado de belén – Iquitos 2022.	50
Tabla 2. Nivel de conocimiento de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022.	51
Tabla 3. Prácticas de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022.	52
Tabla 4. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022.	53

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”, Iquitos. 2022; con un enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo, prospectivo y correlacional; la técnica utilizada, fue la observación y la encuesta, el instrumento fue el cuestionario y la guía de práctica, con una población de 400 participantes, de ambos sexos y una muestra de 200 participantes, esta muestra se obtuvo realizando una selección de muestreo no probabilístico por conveniencia. Resultado: el 18.5% de los vendedores del mercado fueron de sexo femenino, en edades de 18 – 29 años; y en el sexo masculino el 21.5% se encuentran en el rango de edad de 30 – 59 años; en lo que respecta a grado de instrucción el 39.5% del sexo femenino tienen grado de instrucción secundaria, a su vez el 32% de sexo masculino, también cuentan con secundaria; lo que se concluye que las vendedoras del sexo femenino, son las más jóvenes, y ambos tienen estudios secundarios. El 41.5% pertenece a un nivel de conocimiento medio, lo que se concluye que los vendedores cuentan con regular porcentaje de conocimiento, infiriendo que durante la pandemia, los medios de comunicación tuvieron un rol importante en la toma de conciencia en la población. El 54.5% tienen prácticas de autocuidado adecuadas, concluyendo que los riesgos a adquirir el covid – 19 son menores, para comprobar la relación estadísticas de ambas variables se utilizó la prueba estadísticas del chi cuadrado que el nivel de significancia de $\alpha=0,05$, demostrando que existe una relación significativa, entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén. Aceptando la hipótesis alternativa planteada.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, prácticas de autocuidado, covid 19.

ABSTRACT

The objective of this research study was to determine the level of knowledge and self-care practices against COVID-19 in vendors at the "Belén" Market, Iquitos. 2022; with a quantitative, non-experimental, cross-sectional, descriptive, prospective and correlational approach; the technique used was observation and the survey, the instrument was the questionnaire and the practice guide, with a population of 400 participants, of both sexes and a sample of 200 participants, this sample was obtained by making a non-probabilistic sampling selection for convenience. Result: 18.5% of the market vendors were female, aged 18-29 years; and in the male sex, 21.5% are in the age range of 30 - 59 years; Regarding the level of education, 39.5% of the female sex have a secondary education degree, while 32% of the male sex also have a secondary education; which concludes that the female vendors are the youngest, and both have secondary studies. 41.5% belong to a medium level of knowledge, which concludes that sellers have a regular percentage of knowledge, inferring that during the pandemic, the media played an important role in raising awareness among the population. 54.5% have adequate self-care practices, concluding that the risks of acquiring covid - 19 are lower, to verify the statistical relationship of both variables, the chi-square statistical test was used with the significance level of $\alpha=0.05$, demonstrating that there is a significant relationship between knowledge and self-care practices against COVID-19 in vendors at the Belén Market. Accepting the proposed alternative hypothesis.

Keywords: Level of knowledge, self-care practices, covid 19.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio

Antecedentes Internacionales

Peña D, et, al (Ecuador 2021), realizaron un estudio titulado: "Conocimiento, actitud y práctica sobre CoVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil". El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la población fue de 60 vendedores. Se utilizó la encuesta y un cuestionario validado por juicio de expertos. Respecto a los conocimientos de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores, el 82.2% presentan un nivel de conocimientos medio, el 17.8% presentan un nivel de conocimiento alto y el 0% nivel de conocimientos bajo. En relación con las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 de los vendedores, el 66.7% presentan practicas adecuadas, el 33.3% presentan practicas inadecuadas. Respecto al conocimiento sobre fisiopatología del COVID-19, el 60.0% presentan un nivel de conocimiento medio, el 24.4%% presentan nivel de conocimiento alto y el 15.6% un nivel de conocimiento bajo, en definición y periodo de incubación. Respecto al conocimiento sobre la transmisión del COVID-19, el 48.9% tiene un nivel de conocimiento alto, el 44.4% presentan un nivel de conocimiento medio, y el 6.7% presentan un nivel de conocimiento bajo, en mecanismo de transmisión y medios en que sobrevive el virus. Respecto al conocimiento sobre síntomas del COVID 19, el 68.9% presentan un nivel de conocimiento medio, el 28.9% presentan un nivel de conocimiento alto y en menor porcentaje el 2.2% presenta un nivel de conocimiento bajo, en poblaciones vulnerables y sintomatología. En relación con el conocimiento sobre medidas de prevención frente al COVID-19, el 75.6% de los vendedores encuestados, presentan un nivel de conocimiento medio, asimismo el 22.2% presentan un nivel de conocimiento alto el 2.2% presenta un nivel de conocimiento bajo, en el lavado de manos

y uso de mascarillas. (1)

Ríos, C. (Paraguay 2020) realizó una investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea” tuvo como objetivo determinar los Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19. Se aplicó un estudio descriptivo, cuantitativo, y transversal el cual tuvo inicio 7 días después de que país entrara en cuarentena estricta. La población estuvo conformada por personas de 18 años que voluntariamente quisieron participar 17 en el estudio. La muestra fue de 3141 participantes. Los resultados identificaron que el 62% de los encuestados respondieron correctamente, el 74,31% conocía el manejo y uso adecuado de la mascarilla y el 88,35% mantuvo la cuarentena estricta en sus hogares. El autor concluye que los paraguayos durante el inicio de la pandemia tuvieron un grado de conocimientos aceptable sin embargo se debe trabajar con mayor difusión y capacitación educativa para mejorar los porcentajes hasta alcanzar estándares más altos. (2)

Rodríguez M, (Cuba-2020), estudio titulado: “Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa”. Estudio descriptivo. Población conformada por 583 pacientes mayores de 15 años. Técnica encuesta, instrumento cuestionario. Se llegó a las siguientes conclusiones: “Bajo nivel de conocimiento teóricos sobre la Covid-19, siendo más relevante la vía de trasmisión, desconocen las diferentes vías de trasmisión; y la mayoría usa la mascarilla de manera incorrecta. (3)

Antecedentes nacionales

Paucar y colaboradores el año 2021 en el Perú, realizaron una investigación titulada “Factores asociados al nivel de conocimiento de las medidas preventivas de COVID-19 en gestantes y puérperas de dos comunidades peruanas”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas de COVID-19. El

estudio empleado fue cuantitativo, prospectivo, transversal y analítico. La muestra estuvo conformada por la misma cantidad de la población. Se utilizó en la metodología un análisis bivariado y multivariado, al 95% de confianza. Los resultados identificaron que 64,7% consideraba el uso de guantes como la mejor forma de prevención, y el 33,8% entendía que el uso de mascarillas caseras era incorrecto. Una importante limitación del estudio fue contar con una muestra pequeña. Las conclusiones establecen que las madres tienen un nivel medio-alto. (4)

Casapia J, (Puno 2021), publicó un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal en Puno, nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas ante el Covid-19 en comerciantes del mercado Unión y Dignidad, conformada por 48 comerciantes entre 18 y 60 años, se llegó a la conclusión que un 68.2% tienen un nivel de conocimiento alto referido a duración y frecuencia de lavado de manos , 77.7% nivel de conocimiento alto respecto al uso de la mascarilla, 79.1% nivel de conocimiento alto sobre distanciamiento físico referido al conocimiento y cumplimiento. (5)

Candioti D. Villanueva B. (2020, Lima), realizaron un estudio “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención del COVID-19 en los comerciantes del Mercado Mayorista de Santa Anita”, los resultados indicaron: El 38% de los comerciantes tienen entre 46 a 55 años, siendo el 59% sexo femenino y el 62% con grado de instrucción secundaria completa. En cuanto al nivel de conocimiento el 86.9% de los comerciantes conocen las medidas de prevención para evitar la propagación del COVID-19. (6).

Castañeda S, (Perú, 2020), realizó un estudio titulado: “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro”. El

estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, con una población de 76 comerciantes, se les entrevistó y aplico la encuesta sobre el Conocimiento del COVID-19. En el estudio se observó que el 31.6 % tienen edades entre 31 a 50 años, el 27.6% entre 50 a 65 años, el 25% entre 18 a 30 años, seguido del 15.8% tienen más a 65 años. En cuanto al sexo el 71.1% corresponden al sexo femenino y el 28.9% corresponde al sexo masculino. El 68.4% tienen instrucción secundaria, el 15.8% instrucción primaria, el 14.5% grado superior, el 1.3% no tienen grado de instrucción. En el nivel de conocimientos la mitad el 50% de los comerciantes del mercado tienen nivel de conocimiento bajo, poco menos de un tercio 30.3% presenta conocimiento alto y 19.3% tiene un conocimiento medio. En la Dimensión Etiológica, un poco menos de la mitad el 46.1% de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento bajo frente al COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento medio el 32.9 %, en cuanto a la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo se evidencio un poco menos de la mitad 46.1% de los comerciantes tienen un nivel de conocimiento medio frente al COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo 42.1%. Así mismo, en la Dimensión Cuadro Clínico un poco menos de la mitad 44.7% de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo el 39.5%. En la Dimensión Medidas de Prevención y Protección un poco menos de la mitad el 42.1% de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al COVID-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo 34.2%. (7).

Ruiz M. et, al (Perú 2020) realizo un estudio “Percepción de conocimientos y actitudes frente a covid-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco 2020” El estudio fue analítico y transversal, con enfoque cuantitativo, realizado en la ciudad de Huánuco, entre los meses de marzo y mayo del 2020. La

muestra estuvo conformada por 168 ciudadanos. Se aplicó un cuestionario de la percepción del conocimiento y una escala de actitudes frente a la COVID-19. Se evidenció que un 77,4% tenían entre 20 y 39 años, el 54,2% varones, la mitad de la muestra solteros, el 44% tenían estudios superiores completos. El 26,2% fueron profesionales, el 73,8% tiene religión católica, el 10,7% vivía con su familia durante la cuarentena, el 47% tenía hijos, un 19,6% tenía tres o más hijos. Al analizar la percepción del conocimiento frente a la COVID-19, se halló que un 55,4% conocía las complicaciones de la COVID-19, el 52,4% el medio diagnóstico, el 42,9% los factores de riesgo y las medidas de prevención. Por el contrario, un 81% desconocía el concepto de la enfermedad por COVID-19, el 76,8% los síntomas y el 75% el significado de ser portador asintomático. (8).

Miranda J, (Lima-2020), realizó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado chacra colorada”. Estudio cuantitativo, descriptivo. Población conformada por 120 comerciantes. Técnica encuesta, instrumento cuestionario. Se llegó a las siguientes conclusiones: “El nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado Chacra Colorada presento el 0% un nivel bajo, 22% un nivel medio y 78% un nivel alto. (9)

Cachuán D. Hurtado E. (2020, Huancayo), realizó una investigación titulada “Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID-19 adoptadas por comerciantes del Mercado Señor De Los Milagros – El Tambo 2020”, los resultados indicaron: En cuanto al nivel de conocimiento; el 43.6% de comerciantes, tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 41.0% nivel de conocimiento medio y el 15.4% presentó un nivel de conocimiento alto. En cuanto a las medidas preventivas se identificó que el 51.3% adopta medidas preventivas

parcialmente adecuadas, el 38.5% medidas preventivas inadecuadas y el 10.3% medidas preventivas adecuadas. (10)

1.2. Bases teóricas

1.2.1. Conocimientos del COVID-19

Conocimiento

Mario Bunge define el conocimiento como una gama de enunciados, conceptos, ideas; que podría ser, preciso, ordenados, claro, o, vago e inexacto. La clasificación que propone es; Conocimiento científico, es racional, cuantitativo, objetivo, sistemático y se puede corroborar a través de la experiencia. El conocimiento vulgar, es vago, inexacto, y limitado a la observación. Según el Ministerio de salud, aborda el termino: “traducción del conocimiento” y lo define como: “El intercambio y la aplicación del conocimiento en el fortalecimiento de los sistemas de salud y en mejorar la salud de las personas. (11)

De tal manera; Nina Van Der Stuyft, concluye en su investigación; “Traducción del conocimiento”, que existen dos elementos básicos, la información, y la acción, explicando que la acción sustenta o promueve la práctica de salud, haciendo uso de la información.

Asimismo, presenta el modelo de Levis et. Quien postula cinco interrogantes para una trasferencia de conocimientos más eficientes, las cuales son; “¿Qué información debo transferir?, ¿A quién debería transferir la información?, ¿Por quién debería ser transferido?, ¿Cómo debería ser transferido?, y ¿con que objeto debería ser transferido?”. (12)

Tipos de conocimiento

El conocimiento empírico: Para Immanuel Kant es el conocimiento a posteriori que procede de los sentidos y es singular y contingente, por contra el conocimiento a priori que nos da

conocimientos que no son empíricos, que no proceden de la experiencia de las cosas, si nos pueden decir las cosas de manera universal y necesaria; la verdad la podemos conocer realizando juicios analíticos a priori sin depender del conocimiento sensible, en otras palabras, el conocimiento empírico lo adquiere el individuo a través de sus sentidos en la vida cotidiana brindándole experiencias de las cosas a conocer.

El conocimiento científico: El propósito del conocimiento científico es explicar la realidad y los fenómenos de la naturaleza, se obtiene a partir de la experimentación, la observación, el estudio y el análisis de los hechos o fenómenos que se debe hacer de manera ordenada, sistemática y comprobada, todo ello se hace mediante procedimientos rigurosos que garanticen la validez, objetividad y universalidad de los datos, a este conjunto de procedimientos de que hablamos en el párrafo anterior lo llamamos método científico.

Conocimiento emocional: Es un conocimiento útil para nosotros mismos y para las relaciones con otras personas. El autoconocimiento de nuestros sentimientos, nuestros gustos, de cómo reaccionamos y cómo nos afectan las cosas es muy importante para saber auto controlarnos, y el conocimiento de los demás, de sus sentimientos, gustos y reacciones, sirve para nuestra vida social, la empatía, la colaboración y todo tipo de relaciones. (13)

Conocimiento intuitivo: Es un tipo de conocimiento que se obtiene a partir de un proceso de razonamiento tras el cual se percibe una idea o hecho, sin que sea necesario un conocimiento previo o la comprobación de su veracidad, la intuición permite percibir información de manera instantánea debido a la relación de

información, asociación de ideas o sensaciones que lleva a cabo cada individuo. (14)

Medición del nivel conocimiento:

Para medir el nivel de conocimiento o medir la información obtenida mediante un cuestionario se puede utilizar la escala de Likert, donde se clasifica de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento bueno o alto: se atribuye cuando la persona ha obtenido una puntuación 20 a 16, lo cual significa que hay una correcta distribución cognitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la dicción es apropiada y fundamentada también hay una corrección profunda con las ideas básicas del tema o materia.

Nivel de conocimiento regular o medio: se atribuye cuando la persona ha obtenido una puntuación 15 a 11, lo cual indica que hay una integración parcial de ideas manifestaciones, conceptos básicos y emite otros, inciertamente presenta modificaciones para un mejor logro de objetivos y la corrección es esporádica con las ideas de un tema material.

Nivel de conocimiento malo o bajo: se atribuye cuando la persona ha obtenido una puntuación de 0 a 10 puntos, e indica que hay ideas desorganizadas, adecuada distribución cognitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, cerca del fundamento lógico. (15).

Conocimiento acerca del COVID-19

El Covid 19 es una enfermedad infecciosa, causada por el coronavirus, descubierto recientemente, el virus causa enfermedad en las personas provoca infecciones respiratorias comunes o

graves, se puede presentar como un resfriado, o desencadenar un síndrome respiratorio severo. Tanto el virus como la enfermedad eran desconocidos hasta antes que se presentara el brote en China, en diciembre del 2019, sin embargo, actualmente afecta a muchos países del mundo. (16)

Fisiopatología

El covid 19 es una infección viral, cuyo agente etiológico es el SARSCOV- 2, que contiene aproximadamente 30,000 bases de RNA, y utiliza su proteína glucosilada para ingresar a las células del huésped, al tracto respiratorio, uniéndose a la enzima convertidora de angiotensina 2, y desarrollando procesos fisiopatológicos: el efecto citopático directo, que es resultado de la infección viral, y predomina en las primeras etapas de la enfermedad; la respuesta inflamatoria no regulada del huésped, que predomina en las últimas etapas, el periodo de incubación que se estima es de 1 a 14 días, siendo más exactos entre el día 5 y 6.

La enfermedad desarrolla los siguientes estadios:

Estadio I: Se da la replicación viral, consecuentemente el efecto citopático directo y la activación de la respuesta inmune innata, aquí se da la sintomatología leve, tos, fiebre, astenia, dolor de cabeza, mialgia

Estadio II: hay una reducción de la viremia, pero inicia una cascada inflamatoria que puede causar daño tisular, empeora la afección respiratoria con disnea, que puede desencadenar una insuficiencia respiratoria aguda, asociada a la elevación de PCR y transaminasas.

Estadio III: Se caracteriza por la insuficiencia multiorgánica fulminante con empeoramiento frecuente del compromiso pulmonar, que condiciona un

Síndrome de tormenta de citoquinas. Sin embargo, la gravedad de la infección, está asociada a las edades avanzadas, y las comorbilidades. (17).

Transmisión

El coronavirus se disemina fácilmente de persona a persona, a través de las secreciones que salen despedidas de la boca y nariz, cuando la persona infectada tose, habla, canta, o estornuda, estas secreciones son gotículas relativamente pesadas, no recorren mucha distancia y caen rápidamente al suelo, de esa manera es que la persona sana puede inhalar esas gotículas procedentes de la persona enferma, e infectarse. Es por ello que se recomienda el distanciamiento de persona a persona de mínimo un metro. Otra forma de contagio es cuando las gotículas caen sobre superficies del entorno de la persona, y al tocarlas sus manos pueden transportar el virus hacia sus ojos, nariz, o boca, produciéndose el contagio, es por ello se recomienda el lavado de mano constante. Hasta el momento se siguen investigando otras formas de transmisión del virus.

El 24 de abril, el Instituto Nacional de Salud, a través de la médica infectóloga, Lesly Solari, recomendó el uso de doble mascarilla para una mayor protección frente al virus de la COVID-19, que se transmite por aerosoles o gotículas respiratorias suspendidas en el aire, sobre todo en espacios cerrados y sin ventilación, además añadió que, si una persona se encuentra al aire libre, la transmisión por aerosol disminuye. “Si voy a estar en la calle o en algún lugar abierto un respirador KN95 o doble mascarilla (una quirúrgica y otra de tela) me va a proteger, pero si estoy en un sitio donde hay aglomeración como el transporte público o mercado, ahí sí es importante usar el protector facial ya que cumple la función de proteger los ojos”. Con respecto a la KN95, Solari aseguró que es

suficiente porque proporciona tanto un buen ajuste como una filtración efectiva, pero es recomendable, dependiendo del tipo de rostro, ajustarla juntando las ligas en la parte posterior de la cabeza con un plástico ajustador. (18)

Cuadro clínico

Los síntomas más comunes por covid 19 son, la tos seca, fiebre, cansancio, algunos pacientes presentan dolores de espalda, malestar general, congestión nasal, dolor de cabeza, dolor de garganta, conjuntivitis, diarrea, pérdida de olfato, pérdida del gusto. En casos graves, La gravedad de los síntomas de la COVID-19 puede variar de muy leve a grave. Algunas personas pueden tener solo unos pocos síntomas. Algunas personas pueden no tener síntomas en absoluto, pero aun así pueden contagiar a los demás (transmisión asintomática). En algunas personas, quizás los síntomas empeoren, como mayor falta de aire y neumonía, aproximadamente una semana después de comenzar. (19).

Epidemiología

El covid 19 tuvo su origen en la ciudad de Wuhan – China, identificado inicialmente el 31 de diciembre del 2019, la primera aparición de la enfermedad se dio en los trabajadores de un mercado, asimismo su propagación a otros territorios fue rápida; tanto así, que el 30 de enero del 2020 se declara emergencia sanitaria a nivel internacional, y el 11 de marzo se reconoce como una pandemia. Según las últimas actualizaciones, hasta el 17 de marzo del 2021 se reportaron 120 383 919 contagiados a nivel del mundo, de los cuales aproximadamente 2 664 386.

Personas fallecieron, mientras que en el Perú se reportan 1 427 064 contagiados, y 49 330 fallecidos. (20) (21).

Diagnostico

Las pruebas diagnósticas de covid 19 tienen una baja positividad, es decir puede haber muchos casos falsos negativos, esto se explica porque la muestra que se extrae tiene baja carga viral procedente de los cornetes y de la orofaringe, o no es una buena muestra, o no tiene una adecuada conservación en el traslado al laboratorio. Las pruebas diagnósticas más adecuada son; el aspirado traqueal, y el lavado bronquio alveolar, que tienen un alto porcentaje de positividad. En relación a la prueba de tamizaje, las pruebas que dan reactividad y que demuestran presencia de IgG e IgM, estas detectan anticuerpos, sin embargo, son válidas después de la semana de haber presentado el inicio de síntomas. (22)

Tratamiento

La OMS no recomienda auto medicarse, con ningún tipo de fármaco, menos antibióticos. Sin embargo, hay varios ensayos clínicos en marcha, tanto de medicamentos occidentales como tradicionales y seguirá brindando información actualizada a medida que se disponga de los resultados de las investigaciones. Según el documento técnico "Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú" modificado el 8 de mayo del 2020 con Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA, no hay tratamiento específico en pacientes con sospecha o confirmatorio para covid 19, sin embargo, la INS a través de la Unidad de Generación de Evidencia en Salud Pública, ha realizado la revisión sistemática "Intervenciones Farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el Covid 19", en base de la discusión del documento, y aun cuando las evidencias son bajas, con la opinión mayoritaria a favor, se pone a consideración de los médicos tratantes los siguientes tratamientos: Casos leves: Hidroxicloroquina, vía oral, 400 mg cada 12 horas el primer día, 200mg cada 12 horas por seis días, mas. Ivermectina, vía oral, 1

gota por kg, máximo 50 gotas, dosis única. Casos moderados y severos: Hidrocloroquina, 200 mg cada 8 horas, vía oral, 7 a 10 días. Azitromicina, 500 mg el primer día, luego 150 mg cada 24 horas, por 5 días, vía oral. Fosfato de Cloroquina, 500 mg cada 12 horas, vía oral. Ivermectina, vía oral, 1 gota por kg, máximo 50 gotas, 2 días, vía oral. (23) (24)

Prevención

Las medidas de prevención que cada persona debe poner en práctica son: Lavarse las manos con agua y jabón, frecuente y correctamente, o en caso no se tenga acceso a los insumos en ese momento, desinfectarse con alcohol, estas acciones favorecerán la eliminación del virus de la mano. Mantener la distancia mínima de un metro, y evitar asistir a lugares de grandes aglomeraciones, esta acción disminuye el riesgo de contagio debido a que el virus no recorre grandes distancias. Evite tocarse los ojos, nariz, y boca, ya que las manos pueden estar infectadas por haber estado en contacto con alguna superficie contaminado. Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar. Evitar salir de casa por razones innecesarias. Aislarse si incluso presente síntomas leves como, tos, dolor de cabeza, fiebre. Utilice mascarilla al salir de casa para evitar el contagio ya sea de las personas a usted, o de usted a las personas. Si presenta fiebre, tos, y dificultad respiratoria, busque atención médica. Manténgase informado sobre las últimas noticias de fuentes confiables, de autoridades sanitarias locales y nacionales. (25) (26).

Conocimiento acerca del autocuidado

Según la OMS el autocuidado es la capacidad que tiene la persona, familias, y las comunidades para mantener la salud, prevenir enfermedades, y saber actuar frente a los problemas de salud que se presenten, con o sin el apoyo de un proveedor de atención médica.

Déficit de autocuidado según Dorothea Orem

Dorothea Orem fue una de las enfermeras teóricas estadounidense más destacadas, autora de la “Teoría del déficit autocuidado”, el cual abarca sobre el autocuidado, el déficit de autocuidado, y la teoría de los sistemas. El autocuidado lo define como la conducta de la persona dirigida hacia sí misma y entorno, que le permite regular aquellos factores que afectan su desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, y salud, para lo cual debe poner en práctica un sistema de acciones, el cual debe ser aprendido, aplicado, continua en el tiempo, y que responda a las necesidades oportunamente. Menciona que los requisitos fundamentales para el autocuidado son; conservación del aire, agua, eliminación, actividad, y descanso, soledad e interacción social, y prevención de riesgos. De igual manera define la enfermería como el arte de actuar por la persona incapacitada, brindarle apoyo en su aprendizaje, con el objetivo de ayudar al individuo a llevar a cabo y propiciar por sí mismo acciones y actitudes de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad. (27)

Prácticas de autocuidado COVID 19

El termino práctica, genera muchas definiciones, entre ellas, se tiene, que es el uso continuo, la costumbre, o el estilo de algo; asimismo lo describen como la aplicación de una idea u doctrina. Las prácticas son parte de la conducta, el comportamiento que asume la persona, estas acciones pueden convertirse en factores de riesgo, o protectores para la salud.

Guía para planificación, coordinación e implementación de acciones de detección, aislamiento y seguimiento clínico de las personas afectadas por Covid 19, en mercados de abasto – RM 295- 2020. Guía cuyo objetivo es establecer procedimientos para la detección, seguimiento de casos de covid 19 en los mercados.

Medidas preventivas

Las medidas preventivas: Son acciones que se adoptan con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo, dirigidas a proteger la salud de los trabajadores contra aquellas condiciones de trabajo que generan daños que sean consecuencia, guarden relación o sobrevengan durante el cumplimiento de sus labores, medidas cuya implementación constituye una obligación y deber de parte de los empleadores.

Para la Organización Mundial de la Salud, las medidas preventivas son estrategias destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.

- a) Mascarilla:** Es un objeto o pieza de tela que se coloca sobre la nariz y la boca y se sujeta con una goma o cinta en la cabeza, para impedir que la persona que la lleva inhale o expulse agentes infecciosos o nocivos. También es considerado como un método de barrera que proteger la salud y seguridad del individuo a diferentes riesgos biológicos, físicos, químicos o mecánicos.

Tipos de mascarilla: Se debe usar mascarillas de buena capacidad de filtración y ajuste al rostro, esto es posible con el uso de doble mascarilla (una quirúrgica, de tres pliegues, debajo y sobre ella una mascarilla comunitaria) o también es posible lograr estas características con una KN95. También se puede utilizar mascarillas de tela caseras pero la OMS recomienda que tenga una estructura de tres capas, una capa más interna de un material hidrófilo, una capa más externa hecha de material hidrófobo, una capa hidrófoba intermedia que se ha demostrado que mejora la filtración o retiene las gotas. Y se debe evitar las

mascarillas con válvulas de exhalación porque omiten la función de filtración de la máscara de tela, lo que la hace inservible. La manera correcta de colocarse la mascarilla es; primero lavarse las manos antes de ponerse la mascarilla, inspeccionar la mascarilla en busca de roturas o agujeros (no utilizar una mascarilla dañada), colocar la mascarilla con cuidado, asegurándose de que cubra la boca y la nariz, ajustarla al puente nasal y atarla firmemente para minimizar cualquier espacio entre la cara y la mascarilla. En caso de usar orejeras, hay que asegurarse de que no se crucen, ya que esto ensancha el espacio entre la cara y la máscara. Evitar tocar la mascarilla mientras se usa, si la mascarilla se toca accidentalmente, debe lavarse las manos. Para retirar la mascarilla utilizando la técnica adecuada; es desatar por detrás (no tocar la parte delantera de la máscara), desechar la mascarilla o colocarla en una bolsa de plástico reciclable limpia donde se guarde hasta que se pueda lavar y lavarse inmediatamente las manos. Es importante no quitarse la mascarilla para hablar, no compartir su mascarilla con otras personas, no reutilizar las mascarillas de un solo uso desecharlas adecuadamente e inmediatamente. No guarde la mascarilla alrededor del brazo o la muñeca ni la tire hacia abajo para que descansa alrededor de la barbilla o el cuello. Reemplazar la mascarilla tan pronto como se humedezca con una nueva limpia y seca. Lavar las mascarillas de tela con jabón o detergente y preferiblemente con agua caliente (al menos 60 Centígrados / 140 ° Fahrenheit) al menos una vez al día. Si no es posible lavar las mascarillas en agua caliente, lavar la mascarilla con jabón / detergente y agua a temperatura ambiente, y luego hirviendo la mascarilla durante 1 minuto. También es importante al momento de toser o estornudar cubrirse con la flexura del codo o un papel desechable, e

inmediatamente eliminar el papel y lavarse las manos. Se debe evitar tocarse los ojos, nariz y boca.

b) Ropa protectora: Son vestimentas de protección corporal para la exposición a secreciones, fluidos, tejidos o material contaminado y consiste en uso de mandil común, mandilón limpio, delantal impermeable y gorro (que cubra todo el cabello).

c) Gafas o caretas faciales: El protector facial o gafas es una pantalla transparente que protege ojos en caso de gafas, mientras que la careta protege ojos, nariz y boca de salpicadura de fluidos, y al mismo tiempo inhibe la acción de llevar las manos al rostro, ayudando a prevenir la propagación del virus. Las gafas proveen una barrera de protección para los ojos, deben ser cómodas al usar y tiene que cubrir los ojos, algunas gafas cuentan con propiedades anti empañantes, que ayudan a mantener la claridad de la visión. Las caretas deben cubrir desde la frente hasta debajo del mentón, y extenderse a los dos lados del rostro (protege todo el rostro) y pueden usarse como sustitutas de las gafas.

d) Higiene de manos: La higiene de las manos consiste en dos técnicas: lavado de manos y/o desinfección de manos: Lavado de manos Es la remoción de gérmenes mediante técnicas y usos de sustancias permisibles, y es importante para evitar la transmisión de gérmenes perjudiciales, evita las enfermedades. Para un buen lavado de manos se debe utilizar agua a chorro, jabón líquido, papel desechable, y se debe realizar antes de manipular los alimentos y después de utilizar los servicios higiénicos y cada vez que este visiblemente sucias, así mismo, se debe tener uñas cortas, limpias y sin esmalte. Según la Organización Mundial de la Salud el lavado de manos debe

durar de 20 a 30 segundos y se debe mojarse las manos, aplicar suficiente jabón para cubrir toda la mano, frotar las palmas entre sí, frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa o frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta , enjuagar las manos, secarlas con papel toalla y cerrar el grifo utilizando el papel toalla.

e) Desinfección de manos: Es la remoción de gérmenes de las manos mediante técnicas y el uso de un antiséptico como el alcohol de 70°, el procedimiento tiene que durar de 20 a 30 segundos aproximadamente, y se debe realizar después de haber tenido contacto con objetos o personas. Para la desinfección de manos se debe primero depositar en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies, frotar las palmas de manos entre sí, frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazados los dedo y viceversa, frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados, frotar el dorso de los dedos de una mano opuesta, agarrándose los dedos, frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa, una vez secas, sus manos son seguras.

f) Acciones preventivas de infecciones en los mercados de abasto: Espacios, flujos, y aforo: El mercado debe contar con 2 puertas de ingreso. Como mínimo, señalando la entrada y salida; el aforo máximo será del 50% de su capacidad; los pasadizos deben tener un espacio no menor a de 2 metros. Ventilación e iluminación: Los mercados deben contar con

iluminación natural o artificial, asimismo la ventilación debe asegurar la circulación del aire que permita la eliminación de partículas, etc. Instalaciones sanitarias: El sistema de desagüe deberá garantizar la evacuación de las aguas residuales, disponiendo de una red de alcantarillado. Mobiliario, equipos y utensilios: Los puestos deben ser de material no inflamable; los equipos y utensilios deben ser exclusivos de la actividad que realicen; cada uno de los puestos debe poseer desinfectantes para las superficies de contacto y delantal. Limpieza y desinfección: La limpieza de los puestos de venta se realizará de forma diaria, asimismo la desinfección completa del mercado se realizará una vez a la semana.

Acciones preventivas específicas contra el COVID 19

Distanciamiento físico

Con el propósito de mantener el distanciamiento social, se deberá colocar marcas como líneas o círculos, a una distancia de 1 metro entre sí, al ingreso del mercado, en cada punto de venta, y en los servicios higiénicos. Higiene de manos: Con el propósito de asegurar el lavado de manos, se deberá implementar dispensadores de agua, jabón, y papel toalla al ingreso, en caso no se cuente con ello, se deberá facilitar alcohol gel para todos los usuarios. Uso de mascarillas: El uso de la mascarilla es obligatorio para todas las personas que ingresen al mercado.

Acciones de prevención de los usuarios

Mantener la distancia mínima de un metro. Realizar el lavado de manos al ingresar y salir del mercado. Usar la mascarilla obligatoria y permanentemente. Se recomienda establecer horarios especiales para el acceso de personas vulnerables. Evitar tocar mobiliarios de los puestos, como mesas, o estantes. Evitar tocar los productos, indicando al vendedor lo que requiere. Permanecer el menor tiempo posible en los mercados. No deben ingresar niños al mercado.

Acciones de prevención de los comerciantes de puestos de venta

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

Acciones de prevención al ingreso del mercado

Al ingreso del mercado, todo comerciante y usuario deben ser evaluados rápidamente por personal capacitado, si es contacto directo de casos confirmados, si presenta síntomas compatibles al covid 19, si presenta una temperatura mayor o igual a 38, en caso la persona presente una de esas condiciones, no podrá ingresar al mercado.

Manejo de residuos sólidos

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

Intervenciones de salud pública en los mercados

Actividades de tamizaje: Se programará actividades de tamizaje para covid 19 a los vendedores de los mercados; de ser necesario se realizará de forma periódica; los resultados de la prueba rápida deben ser entregadas a los 15-20 minutos de su toma; en casos positivos confirmados deben ser notificados a las entidades correspondientes. Indicaciones de aislamiento y cuarentena: Los casos sospechosos o confirmados de condición leves que sean detectados en el tamizaje, deben cumplir el aislamiento en el domicilio por 14 días; los vendedores que aun siendo asintomáticos resulten positivo, u tengan contacto directo con covid 19 positivo deben cumplir el aislamiento por 14 días.

Intervención del Profesional de enfermería en la práctica de prevención del COVID-19

A nivel mundial, enfermería representa casi el 59% de las profesiones sanitarias, representando el grupo ocupacional de salud más numeroso, con aproximadamente 19.3 millones de enfermeros y 6 millones de auxiliares a nivel de todo el mundo. Sin embargo, la pandemia muestra la realidad del sistema de salud, donde se evidencia el déficit de profesionales de enfermería para hacerle frente a esta situación desde la primera línea de atención. Asimismo si se lograra contar con los quipos de protección adecuados y suficientes, capacitaciones continuas, herramientas tecnológicas en el marco de la telesalud, y se mejorara las condiciones laborales, el profesional de enfermería tendría la oportunidad de demostrar todo su potencial como gestores del cuidado mediante acciones de educación y orientación, implementación de prácticas de autocuidado, y comunicación asertiva dirigida a la persona, la familia y la comunidad. La labor de enfermería en este contexto, resulta fundamental para mitigar con las dificultades que se presentan en los distintos servicios de salud, así como para favorecer la medida de protección de salud de la población. Enfermería está capacitada en el liderazgo, administración, y gestión. Enfermería como ciencia, permite acompañar a

las personas a satisfacer sus necesidades básicas, ya sea porque están enferma, o no saben cómo cuidarse, es en esta situación que enfermería interviene, y le brinda a la persona las herramientas necesarias para su autocuidado. (28)

1.3. Definición de términos básicos

Conocimientos sobre Autocuidado para el covid 19

Es la información que poseen los vendedores del mercado de Belén sobre el COVID 19, para su autocuidado.

Prácticas de autocuidado

Conjunto de acciones que los vendedores del mercado de Belén realizan, y refieren realizar para su autocuidado del COVID 19. (29)

Vendedores

Personas de sexo femenino o masculino que cuentan con licencia para tener un puesto de venta en el mercado de “Belén” (30)

Mercado de Belén

Es el principal abastecedor de insumos para la canasta familiar de la población loreana. (31)

CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud como el estado de completo bienestar físico, psíquico y social, y no solamente la ausencia de enfermedades, para lograr este bienestar en el ser humano es necesario que la persona sea responsable de su autocuidado, el cual es conceptualizado según la OMS como la capacidad que tiene el ser humano para saber actuar frente a posibles problemas de salud, previniendo enfermedades, y promocionando la salud, con o sin el apoyo del personal sanitario, en diferentes circunstancias y escenarios de la vida.

Actualmente el mundo vive una de las crisis sanitarias más fuertes de la historia, la aparición de la enfermedad, el Coronavirus (COVID-19) el cual afecta no solo el sistema de salud, y la economía de cada país, comunidad, familia, y persona, sino también perjudica la dimensión social, paralizando el trabajo diario, y produciendo grandes cambios en la vida del hombre, un acontecimiento que está marcando un hito en la historia mundial, y que resalta la importancia del sector salud, y los mecanismos de autocuidado como primera línea de defensa ante esta pandemia.

El Coronavirus se originó en la ciudad de Wuhan, en la región china de Hubei, el 31 de diciembre de 2019, se presentaron 27 casos de neumonía de etiología desconocida hasta ese momento, sin embargo, el común de estas personas, fue que eran trabajadores de un mercado que vendía carnes y animales vivos de diferentes especies. Fue el 7 de enero del 2020 que las autoridades chinas confirmaron que identificaron el agente causal del brote, confirmando que se trataba de un nuevo tipo de coronavirus, nunca antes presentado en el hombre; es por ello que resultó tan difícil controlar la enfermedad en ese momento, porque se peleaba contra un enemigo que no se conocía bien, aunque actualmente ya existe

muchos estudios que nos explican un poco más sobre el virus, aún no hay respuestas a muchas interrogantes.

Según estudios realizados, la gran capacidad que tiene el virus para contagiar a tantas personas, es precisamente por su mecanismo de transmisión, ya que puede transmitirse por contacto directo, indirecto o estrecho con personas infectadas del virus, a través de las secreciones contaminadas, como la saliva, secreciones respiratorias o las gotículas respiratorias, que se expulsan cuando una persona infectada tose, estornuda, habla o canta, es necesario precisar que el virus puede mantenerse activo en las superficies por horas o días, dependiendo el material de la superficie, pudiendo producir así el contagio, por objetos contaminados.

En la actualidad hasta el día 4 de mayo del 2021, a nivel mundial el número de contagios ascienden a 154 371 149, de los cuales aproximadamente 3 227 968 personas fallecieron. (32)

Según estadísticas de la sala situacional COVID – 19 del Ministerio de Salud (MINSa), hasta la fecha del 3 de mayo del 2021, se obtuvieron 11 348 411 muestras, 62 674 fallecidos, Y 1 818 689 personas positivo a coronavirus, siendo 774 553 personas de Lima Metropolitana, de las cuales el 50% se concentran en siete distritos del total de la capital; San Juan de Lurigancho, Cercado de Lima, San Martín de Porres, Comas, Villa el Salvador, Jesús María y San Juan de Miraflores.

Resulta importante resaltar que algunos de estos distritos son los más poblados, y tienen la mayor cantidad de hospitales Covid.

El 8 de mayo del 2020 en la conferencia de prensa que realizó el presidente Martín Vizcarra, manifestó lo siguiente: “los principales focos de contagio son los mercados, bancos y los vehículos de transporte.

En cada uno de esos tres espacios de contagio tenemos que intervenir esta situación es corroborada por estadísticas y otras fuentes de información, a continuación, presentada. (33)

Según la prensa escrita informan que los mercados son los principales focos de contagio de coronavirus en toda América, describiendo que: el principal mercado de alimentos de la ciudad de México registra docenas de casos de contagios a la semana, sin embargo, las estrategias que se implantaron tuvo resultados; instalaron su propio centro de pruebas, área de triaje, e hicieron seguimiento a los contactos de personas infectadas, reduciendo así las cifras semanales de contagio. En Venezuela – Maracaibo, el mercado de las Pulgas fue considerado como la fuente de mayor brote de esa provincia, responsable de 400 contagios de 580 que se presentaron en ese lugar.

En el Perú, los mercados constituyen una de las principales fuentes de empleo del país, y existen aproximadamente más de 2600 centros de abastos a nivel nacional, concentrándose el 43%(1122) de los mercados en Lima, el 6.5%(171) en la provincia del Callao, etc.

En la capital de Lima, el distrito de San Juan de Lurigancho concentra el 11%(123) de mercados, San Martín de Porres el 10.5%(118), Ate el 6.1% (69), San Juan de Miraflores el 5.7% (64), Villa María del Triunfo el 5.2% (58) y Los Olivos 5% (56), y el distrito de Comas con 47 mercados.

A finales de abril se realizaron pruebas de descarte de covid 19 en el mercado Caquetá ubicado entre el Centro de Lima y San Martín de Porres, donde se encontraron 163 personas infectadas, quienes representan casi el 20% del total, asimismo en el Mercado de Frutas se encontraron que el 80% de vendedores estaban infectados. En Comas en el mercado Unicachi se realizó la prueba de covid a 165 comerciantes, de los cuales el 47%(78) dieron positivo. (34)

En este contexto en el mercado Belén ubicada en el distrito de Belén que cuentan aproximadamente 160 vendedores empadronados, se observó que la gran mayoría de los vendedores no guardan las medidas dispuestas por las autoridades de salud como es guardar el

distanciamiento social y no existe señalización pertinente, uso adecuado de mascarilla, uso de alcohol, lavado de manos, protectores faciales, y no cuentan con un dispensador de agua.

Ante esta realidad se formularon algunas interrogantes: ¿Los vendedores de los mercados se constituyen en un foco contagio?, ¿los vendedores conocen las medidas de autocuidado para evitar el covid?, ¿Han desarrollado estrategias de prevención para todo el mercado?, ¿el personal de salud de la jurisdicción adopto medidas sanitarias para evitar el contagio?; considerando que el autocuidado personal es importante para evitar la propagación del covid 19 es que se planteó la siguiente pregunta de investigación.

2.2. Formulación del problema

Problema general:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”, Iquitos. 2022?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”, Iquitos. 2022?

¿Cuáles son las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”, Iquitos. 2022?

2.3 Objetivos de la investigación

2.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”, Iquitos. 2022.

2.3.2 Objetivos específicos

Describir los datos demográficos de los vendedores del Mercado Belén, Iquitos 2022.

Identificar el nivel de conocimiento frente a la COVID-19 en vendedores del Mercado Belén Iquitos 2022.

Identificar las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”, Iquitos. 2022.

Relacionar el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”, Iquitos. 2022.

2.4. Justificación de la investigación

La importancia de la investigación radica en que se está abordando una problemática que afecta a toda la población a nivel mundial, el cual no hace diferencia de grupos etarios, u estratos sociales; responsable de altas tasas de mortalidad y morbilidad, costo económico, social, y sufrimiento; asimismo causante de una de las mayores crisis sanitarias que está marcando un hito en la historia.

La investigación se realizará con la finalidad de brindar información valida y confiable a las autoridades de salud, para que, a partir de ello, se pueda generar estrategias de información, comunicación y

educación a la población en general y específicamente para los vendedores, el cual permita contribuir al descenso de los contagios.

Asimismo, resulta necesario para el profesional de enfermería conocer sobre esta problemática, ya que es el principal profesional que está en primera línea de defensa, capacitado en el primer nivel de atención, promoción de la salud y prevención de enfermedades, responsable del cuidado de la persona, y principal educador de la salud y contribuyente al cambio de estilos de vidas.

2.5. Hipótesis

Ha. Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén, Iquitos. 2022.

H0. No Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén, Iquitos. 2022.

2.6. Variables

2.6.1 Identificación de Variables

Variable independiente:

Conocimientos de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”.

Variable Dependiente:

Prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”.

2.6.2. Definición conceptual y operacional de las Variables

Variable Independiente

Conocimiento de Autocuidado

Definición conceptual: Es la información que poseen los vendedores del mercado de Belén sobre el COVID 19, para su autocuidado.

Definición operacional: Es la forma como se medirá la variable conocimiento, se utilizara un cuestionario que consta de 4 dimensiones, fisiopatología con 2 ítems, vía de transmisión con 2 ítems, cuadro clínico con 2 ítems, y medidas de prevención que consta de 4 ítems. Los resultados se medirá a través de una escala como sigue, de 0 a 5 conocimiento bajo, de 6 a 8 conocimiento medio, de 9 a 10 conocimiento alto.

Variable Dependiente

Prácticas de autocuidado:

Definición conceptual: Conjunto de acciones que los vendedores del mercado de Belén realizan, y refieren realizar para su autocuidado del COVID 19.

Definición operacional: Es la forma como se medirá la variable Prácticas de autocuidado, lo cual se hará a través de una guía de práctica que consta de 12 ítems y será evaluada con una escala de 0 a 6 practicas inadecuadas, de 7 a 12 practicas adecuadas.

2.6.3 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Conocimientos de autocuidado frente alCOVID-19.	Es la información que poseen los vendedores del mercado de Belén sobre el COVID 19, para su autocuidado.	Es la forma como se medirá la variable conocimiento, se utilizara un cuestionario que consta de 4 dimensiones, fisiopatología con 2 ítems, vía de transmisión con 2 ítems, cuadro clínico con 2 ítems, y medidas de prevención que consta de 4 ítems. Los resultados se medirá a través de una escala como sigue, de 0 a 5 conocimiento bajo, de 6 a 8 conocimiento medio, de 9 a 10 conocimiento alto.	Fisiopatología Vía de transmisión Cuadro clínico Medidas de prevención	Alto Medio Bajo	Ordinal

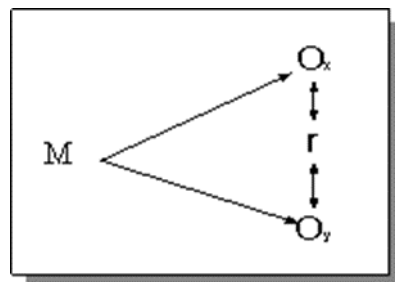
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Prácticas de autocuidado frente al COVID-19	Conjunto de acciones que los vendedores del mercado de Belén realizan, y refieren realizar para su autocuidado del COVID 19.	Es la forma como se medirá la variable Prácticas de autocuidado, lo cual se hará a través de una guía de práctica de autocuidado que consta de 12 ítems y será evaluada con una escala de 0 a 6 prácticas inadecuadas, de 7 a 12 prácticas adecuadas.	<ul style="list-style-type: none"> - Limpieza - Desinfección - Uso de mascarilla - Lavado de manos - Protocolo de bioseguridad - Descarte de desechos - Descarte del covid 19. - Aislamiento domiciliario - Señalización - Presencia de tachos de basuras. - Equipo de protección 	<p style="text-align: center;">Adecuadas</p> <p style="text-align: center;">Inadecuadas</p>	Nominal ordinal

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y método de investigación

La investigación es de tipo descriptivo, porque solo describe la información recopilada y luego de ser analizada, haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial. Es correlacional, porque busca determinar la asociación entre las variables en estudio. Transversal Prospectiva, porque se realizó el estudio en un momento determinado. La investigación utilizó el método cuantitativo. El Diseño es no experimental porque no se manipulo deliberadamente las variables.

El diagrama del diseño es el siguiente:



Dónde:

M = Es la muestra del estudio.

Ox = Es la observación y medición de Conocimientos de autocuidado frente al COVID-

Oy = Es la observación y medición de Prácticas de autocuidado frente al COVID-19

r = Es la probable relación entre las variables de estudio.

3.2. Población y muestra

Población

La población que se ha considerado para la investigación 400 Vendedores del Mercado Belén de Iquitos datos extraídos del Padrón de registros oficiales del mercado de belén.

Muestra

Para determinar la muestra y siguiendo los criterios de exclusión e inclusión se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo 200 vendedores del mercado Belén de Iquitos, la muestra del presente estudio.

Muestreo

El tipo de muestreo de la presente investigación es el no probabilístico censal; no probabilístico ya que no se hará uso de fórmulas o se basará en probabilidades, además de ello censal porque se tomará el 50% del total de la población sin excepción alguna.

Criterios de inclusión

Vendedores que estén empadronados al Mercado “Belén” de Iquitos.

Vendedores de 18 años o más.

Vendedores que desean participar en el estudio.

Vendedores que asistan el día de la aplicación del instrumento.

Criterios de exclusión

Vendedores ambulantes.

Vendedores que no acepten participar en el estudio

Vendedores que no asistan al estudio.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

3.3.1 Técnicas

La encuesta.

La observación.

3.3.2. Instrumentos

El cuestionario.

La guía de práctica.

3.3.3. Validez

Han sido validados los instrumentos que se aplicaron, por juicio de expertos y calculando el coeficiente Alfa de Cron Bach. Obteniendo que existe significación estadística, $p=0.001 < 0.05$.

3.3.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad se recolectaron datos para la prueba piloto con las dos variables y 10 vendedores, obteniéndose un coeficiente de Confiabilidad de Cron Bach de 0,76 para conocimientos autocuidado frente al COVID-19y de 0.72 para Prácticas de autocuidado frente al COVID-19.

Título de Instrumento	Ítems	Alfa de Cron Bach
Conocimiento de autocuidado frente al COVID-19	10	0.76
Practices de autocuidado frente al COVID-19	12	0.72

3.3.5 Procedimiento de Recolección de Datos

Se solicitó a través de la decanatura de ciencias de la salud a la junta directiva del Mercado “Belén” para su evaluación y autorización para llevar a cabo el estudio.

Obtenido el permiso correspondiente se comunicó un día antes a la población en estudio e iniciar la aplicación de los instrumentos, previa firma del consentimiento informado.

La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo de lunes a domingo en los horarios de 10 am a 13 horas.

Se utilizó los protocolos de bioseguridad para el covid 19 (mascarilla, alcohol, y lavado de manos).

Después de aplicar los instrumentos se procedió a tabular los datos para los respectivos resultados.

La recolección de los datos estará bajo la responsabilidad única y exclusiva de los investigadores.

Se realizó el análisis e interpretación de datos.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Después de obtener la información de las encuestas aplicadas a los vendedores, se elaboró la matriz de datos haciendo uso del libro de códigos, previamente elaborado, en la cual se asignó

una puntuación a la respuesta correcta: 1. Incorrecta; 0. Para conocer puntuación del conocimiento se aplicará la fórmula de media aritmética para obtener el rango de los valores finales. Las preguntas van desde la número 1 hasta la 10. En cuanto a las prácticas se utilizará una guía de práctica, Las preguntas van desde el número 11 hasta la 22, por ello para conocer su valor final se utilizará la fórmula de la media aritmética. Además se hará uso del software SPSS versión 25.

Análisis estadístico

La prueba estadística que se realizó en el presente trabajo es la de Chi cuadrado, para analizar las variables en estudio, y encontrar la relación entre ambas. Los resultados encontrados demostrarán si existe relación significativa entre las variables, es decir, si existe independencia entre una y otra perteneciente al estudio o, por el contrario, si existe influencia y/o relación causal entre ambas.

3.5. Principios Éticos

En el presente estudio se tuvo en cuenta los principios de bioética:

No Maleficencia: El no dañar ni perjudicar a la persona; evitando toda acción de incomodidad, no emitiendo juicios de opinión con respecto a sus respuestas en el cuestionario

Beneficencia: Procurar en todo momento el beneficio de la persona, difundiendo la información requerida y absolviendo sus dudas.

Autonomía: La persona estará en su total derecho y elección de aceptar o no participar en el estudio, el investigador cuidará en todo momento la intimidad y anonimato de los participantes.

Justicia: Permite dar a cada quien, según su necesidad, el estudio permitirá implementar estrategias a beneficios de toda la población, sin discriminar ni hacer distinciones.

CAPITULO IV. RESULTADOS

Tabla 1. Datos demográficos de los vendedores del mercado de belén – Iquitos 2022.

Datos demográficos	Genero				Total	
	Femenino		Masculino		n	%
	n	%	n	%	n	%
Edad						
18 a 29 años	37	18,5	15	7,5	52	26,0
30 a 59 años	101	50,5	43	21,5	144	72,0
60 a más años	3	1,5	1	0,5	4	2,0
Grado de Instrucción						
Sin instrucción	12	6,0	6	3,0	18	9,0
Primaria	22	11,0	12	6,0	34	17,0
Secundaria	79	39,5	32	16,0	111	55,5
Superior técnico	17	8,5	3	1,5	20	10,0
Superior universitario	11	5,5	6	3,0	17	8,5
Total	141	70,5	59	29,5	200	100,0

En la **tabla N° 1**. Encontramos que de 200 personas encuestadas, el 18.5% son de sexo femenino, en edad de 18 – 29. Y en el sexo masculino 21.5% se encuentran en el rango de edad de 30 – 59; en lo que respecta a grado de instrucción el 39.5% del sexo femenino tienen grado de instrucción secundaria. A su vez el 32% de sexo masculino, también cuentan con secundaria; lo que se concluye que las vendedoras del sexo femenino, son las más jóvenes. Y ambos tienen estudios secundarios.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022.

Nivel de conocimiento	n	%
Bajo	56	28,0
Medio	83	41,5
Alto	61	30,5
Total	200	100,0

Fuente: Elaborado por los autores

En la **tabla N° 2**. Se observa que el Nivel de conocimiento de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022, el 41.5% pertenece a un nivel de conocimiento medio, lo que se concluye que los vendedores cuentan con regular % de conocimiento, infiriendo que durante la pandemia, los medios de comunicación tuvieron un rol importante en la toma de conciencia en la población.

Tabla 3. Prácticas de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022.

Prácticas de autocuidado	N	%
Inadecuadas	91	45,5
Adecuadas	109	54,5
Total	200	100,0

Fuente: Elaborado por los autores

Tabla N° 3. Del 100% de los vendedores encuestados, el 54.5% tienen prácticas de autocuidado adecuadas. Concluyendo que los riesgos a adquirir el covid – 19 son menores.

Tabla 4. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022.

Nivel de conocimiento	Prácticas de Autocuidado				Total	
	Inadecuadas		Adecuadas		n	%
	n	%	N	%		
Bajo	53	26,5	3	1,5	56	28,0
Medio	38	19,0	45	22,5	83	41,5
Alto	0	0,0	61	30,5	61	30,5
Total	91	45,5	109	54,5	200	100,0

$X^2=105,468$ gl=2 p=0,000 $\alpha=0,05$

Fuente: Elaborado por los autores

Tabla N° 4. Se evidencia la relación entre el conocimiento contra el covid 19 y las prácticas de autocuidado, mediante la prueba estadística del chi cuadrado que el nivel de significancia de $\alpha=0,05$, demuestra que existe una relación significativa, entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén. Aceptando la hipótesis alternativa planteada.

H1. Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén, Iquitos. 2022.

CAPITULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos, en relación a los factores demográficos, en el presente estudio se encontró que el 18.5% son de sexo femenino, en edad de 18 – 29. Y en el sexo masculino 21.5% se encuentran en el rango de edad de 30 – 59; en lo que respecta a grado de instrucción el 39.5% del sexo femenino tienen grado de instrucción secundaria de igual manera el 32% de sexo masculino. Lo que difiere con el estudio de Castañeda S, (Lima, 2020), que realizo un estudio titulado: “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro”. Cuyos resultados son, el 31.6 % tienen edades entre 31 a 50 años. En cuanto al sexo el 71.1% corresponden al sexo femenino y el 28.9% corresponde al sexo masculino. El 68.4% tienen instrucción secundaria.

Referente a los resultados sobre el del nivel de conocimiento, en los vendedores del mercado belén, fueron, el 41.5% pertenecen al nivel de conocimiento medio; el 28.0% al nivel de conocimiento bajo, y el 30.5% al nivel de conocimiento alto, estos resultados son similares, al estudio realizado por Cachuán D. Hurtado E. (2020, Huancayo), quien realizo una investigación titulada “Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID-19 adoptadas por comerciantes del Mercado Señor De Los Milagros – El Tambo 2020”, cuyo resultados

indicaron: En cuanto al nivel de conocimiento; el 43.6% de comerciantes, tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 41.0% nivel de conocimiento medio y el 15.4% presentó un nivel de conocimiento alto; Miranda J, (Lima-2020), en su estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado chacra colorada”. Sus resultados difieren en el 0% un nivel de conocimiento bajo, 22% un nivel de conocimiento medio y 78% un nivel de conocimiento alto.

En relación a los resultados de las prácticas de medidas de autocuidado para el covid 19 en vendedores del mercado belén, los resultados fueron, el 54.5% adoptan practicas adecuadas en relación al auto cuidado, el 45.5% adoptan practicas inadecuadas. Lo que difiere en comparación al estudio de Cachuán D. Hurtado E. (2020, Huancayo), realizó una investigación titulada “Conocimientos y medidas preventivas sobre COVID-19 adoptadas por comerciantes del Mercado Señor De Los Milagros – El Tambo 2020”, teniendo como resultado que el 38.5% medidas preventivas inadecuadas y el 10.3% medidas preventivas adecuadas.

Finalmente relacionando las 2 variables a través de la prueba estadística chi cuadrado, cuyos resultados fueron que el nivel de significancia de $\alpha=0,05$, demuestra que existe una relación significativa, entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén. Aceptando la hipótesis alternativa planteada.

Ha. Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén, Iquitos. 2022.

CONCLUSIONES

Respecto a los factores socio demográfico de los vendedores del mercado de belén en relación a la edad el mayor porcentaje es de sexo masculino, y sexo femenino siendo la de menor edad, referente al grado de instrucción, ambos sexos cuentan con estudios secundarios, lo que se concluye que las vendedoras del sexo femenino, son las más jóvenes. Y ambos tienen estudios secundarios.

En relación al conocimiento, el mayor porcentaje corresponde al nivel de conocimiento medio, concluyendo que los vendedores cuentan con regular porcentaje de conocimiento, infiriendo que durante la pandemia, los medios de comunicación tuvieron un rol importante en la toma de conciencia en la población.

En cuanto a las prácticas de auto cuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén – Iquitos 2022, se concluye que adoptaron una adecuada práctica en cuanto al autocuidado y los riesgos a adquirir el covid – 19 son menores.

Por último se observó, que ambas variables tienen una relación positiva significativa, con un $\alpha=0,05$ concluyendo que la hipótesis **Ha**. Planteada ha sido resuelta.

Ha. Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén, Iquitos. 2022.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los vendedores del mercado belén, que continúen aplicando los conocimientos de autocuidado contra el covid 19 y en lo posible mejorar a través de información reciente y fuentes confiables, ya que el nivel medio que se alcanzó solo es un 41.5% y un nivel bajo 28%.

Igualmente en lo que se relaciona a las prácticas de autocuidado para el covid 19 en los vendedores del mercado de belén, si bien es cierto se alcanzó un mayor porcentaje en prácticas adecuadas, se debe mejorar aún, debido a que aún se continúa con la presencia del virus en la comunidad.

Se recomienda continuar con investigaciones con el tema, en la ciudad de Iquitos abarcando todos los mercados que existen en cada uno de los distritos de la ciudad.

A la dirigencia de los mercados, dentro su plan de capacitación a la población de cada uno de los vendedores, incluir los temas de salud, como es el auto cuidado contra el covid 19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peña D. Guerrero C. y otros. "Conocimiento, Actitud y Práctica sobre Covid-19 en barrio al Suroeste de Guayaquil. [Internet] Ecuador: Boletín de Mariología y Medio Ambiente; 2021 [citado 01 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142/0>
2. Ríos C. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Rev. salud pública Parag. [Internet]. 2020 Dic [citado 2021 Oct 01]; 10(2): 17-22. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230733492020000200017&lng=es.
3. Rodriguez M. Soler J. Y Otros. "Conocimientos sobre la Covid 19 en pacientes del Cmf No. 12 y acciones preventivas del trío de Pesquisa [Internet] Cuba: Multimed; 2020 [citado el 01 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v24n4/1028-4818-mmed24-04-792.pdf>.
4. Paucar F, Rodriguez E, Montalvo S, Tapahuasco A, Salazar J, Kamiyama R et al. Factores asociados al nivel de conocimiento de las medidas preventivas de COVID-19 en gestantes y puérperas de dos comunidades peruanas. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2021 Oct 01]; 21(1): 130-137. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312021000100130&lng=es.
5. Casapia J, Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas ante la COVID 19 en los comerciantes Mercado Unión y Dignidad. [Tesis de licenciatura]. Universidad Cesar Vallejo. Puno; 2021.

6. B. CDyV. Villanueva Cy. Nivel del conocimiento y la práctica sobre medidas de bioseguridad de los comerciantes del Mercado Mayorista de Santa Anita. [Online]; 2020. Acceso 22 de diciembre de 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/343>.
7. Castañeda S. “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. [Internet]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2020. [Citado 01 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3831>.
8. Ruiz M. Díaz A. y otros. Percepción de conocimientos y actitudes frente a Covid-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco.[Internet].Perú: Scielo; 2020 [Citado el 01 de Setiembre del 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312021000200292.
9. Miranda J. (Lima-2020), realizo un trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado chacra colorada” Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/318>.
10. Cachuan Davila, G. A., & Hurtado Espinoza, S. L. (2021). Conocimiento y medidas preventivas sobre covid – 19 adoptadas por comerciantes del mercado señor de Los Milagros – El Tambo 2020. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/6551>
11. Mario Bunge: cifra mayor del pensamiento científico en América Latina [Internet]. América Latina en movimiento. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105>.
12. Van Der Stuyft N, Soto A, Solari L. Traducción del conocimiento: pautas básicas para los profesionales de la salud

RNATIVA%20EN%20GASTRITIS%20-%20LLACANORA%202021.pdf

19. Lopez Perez GT, Ramírez Sandoval M de LP, Torres Altamirano MS. Fisiopatología del daño multiorgánico en la infección por SARS-Cov2. Acta Pediátrica México. 29 de junio de 2020;41(4S1):27.
20. Ministerio del Salud del Perú. Covid 19 en el Perú - [Internet]. [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp?fbclid=IwAR27WYmb4rzMbzY5S8xxWrRqakoAiEPUIUkqD5JwgWK0pIZbNH73WLzs-U
21. WebMD. ¿Cuánto tiempo sobrevive el coronavirus en superficies? [Internet]. [citado de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.webmd.com/lung/coronavirus-espanol/cuanto-tiempo-sobrevive-elcoronavirus-en-superficies>.
22. Diario Bocón. [RESUMEN] Conferencia de Martín Vizcarra HOY 08 de mayo: [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://elbocon.pe/trends/martin-vizcarra-en-vivo-hoy-08-de-mayo-conferencia-deprensa-en-el-dia-54-de-cuarentena-y-posible-ampliacion-de-cuarentenacoronavirus-peru-covid-19-cuarentena-afp-retiro-del-25-por-ciento-bono-familiaruniversal-bono-rural-casos-confirmados-toque-de-queda-noticia>
23. Martínez MR, Otero JAS, Hernández EAL, sábado RIG, Cárdenas AM. Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones. Preventivas del trío de pesquisa. : 16. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1986/1989>
24. Briceño DP, Vera CMG, Morillo ALR, Fajardo CCB. Conocimiento, actitud y práctica sobre CoVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil, Ecuador. Bol Malariol Salud Ambient. 23 de febrero de 2021;61(0):161.

25. www.gob.pe <https://www.gob.pe> › agn › campañas Conoce qué es el coronavirus COVID-19 - Gobierno del Perú
26. Speth MM, Singer-Cornelius T, Oberle M, Gengler I, Brockmeier SJ, Sedaghat AR. Olfactory Dysfunction and Sinonasal Symptomatology in COVID-19: Prevalence, Severity, Timing, and Associated Characteristics. *Otolaryngol Neck Surg.* julio de 2020;163(1):114-20.
27. Ministerio de Salud del Perú. Diris lima norte realizo toma de pruebas rápidas por covid a comerciantes de populosos mercados de puente piedra y comas [internet]. Diris. [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.dirislimanorte.gob.pe/diris-lima-norte-realizo-toma-de-pruebasrapidas-por-covid-a-comerciantes-de-populosos-mercados-de-puente-piedra-ycomas>.
28. Navarro Peña Y, Castro Salas M. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enferm Glob.* junio de 2010;(19):0-0.
29. GUIA_MERCADO_DE_ABASTOS_RM_N_295-2020-MINSA.pdf [Internet]. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716218/GUIA_MERCADO_DE_ABASTOS_RM_N_295-2020-MINSA.pdf
30. Definición de práctica - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
31. PERÚ EP de SESAE. Coronavirus: 163 comerciantes del mercado de Caquetá están contagiados [Internet]. [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-coronavirus-163-comerciantes-del-mercadocaqueta-estan-contagiados-795120.aspx>.

32. Mercados, los «focos» de contagios de coronavirus en América Latina [Internet]. El Financiero. [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en:
<https://elfinanciero.com.mx/mundo/mercados-los-focos-de-contagios-decoronavirus-en-america-latina>
33. Calixto RP, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS Perú - OPS/OMS Perú | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization.2020 [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4503:covid-19-lo-que-necesita-saber&Itemid=0
34. Ministerio de Salud de Perú. RM_270-2020-MINSA.pdf [Internet]. [citado 5 de mayo de 2021]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/698197/RM_270-2020-MINSA.PDF
35. Coronavirus Perú: ¿Cuáles son los distritos más afectados de Lima? [Internet]. AS Perú. 2020 [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en:
https://peru.as.com/peru/2020/09/15/actualidad/1600190516_030410.html

ANEXOS

ANEXO 1. Consentimiento Informado

Consentimiento Informado

Título del proyecto.

“Conocimientos y Prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén, Iquitos. 2022”

Equipo de Investigadores.

Autores:

Bach. Enf. Mayra Epiquin

Bach. Enf. Jhon Jairo Najara Vela

Introducción / Propósito

Srta., Sr (a), tenga Ud. Muy buenos (días, tardes) somos bachilleres de enfermería de la Universidad Científica del Perú, el motivo de este acercamiento hacia su persona es para informarle que estamos aplicando una entrevista a vendedores/as del Mercado Belén, Iquitos., estos datos son importantes para un estudio que estamos realizando titulado “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado Belén, Iquitos. 2022”, a fin de obtener información respecto a la relación que existe entre ambas variables, para optar el título profesional de licenciadas en enfermería.

Objetivo General de la Investigación

Determinar la asociación entre los conocimientos y las prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del Mercado “Belén”, Iquitos 2022.

Participación

Por lo tanto, necesitamos su valiosa participación en el estudio, ya que será voluntaria y no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio.

Procedimientos

Usted tiene la libertad de elegir si participa en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los instrumentos de recolección de datos, respondiendo el cuestionario con sinceridad y permitir el uso de instrumento de recolección de datos como, cámara, filmadora y otros relacionados a la captación de imágenes del desarrollo de la entrevista, que tendrán una duración aproximadamente de 20 minutos.

Riesgos / incomodidades

Si al participar en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los instrumentos de recolección de datos pero si ud ve algún Riesgo / incomodidad, podrá desistir de continuar participando sin dar explicación a los investigadores

Beneficios

La investigación contribuye a fortalecer los conocimientos en el campo de la salud, tanto a profesionales de la salud como a los usuarios de estos servicios. Por tanto, este estudio beneficiará a las/os vendedores del Mercado Belén para que al considerar las medidas correctivas en su prácticas de autocuidado frente al COVID-19, sean sujetos activos en el cuidado de su salud familiar.

Alternativas

Libre elección de participación con constatación de la firma del consentimiento informado. No obstante, se respetará el desistimiento por cualquier razón cuando le considere necesario.

Costos y Compensación

La participación de los vendedores no demanda costo alguno. No se ofrece ningún tipo de compensación, ni pago alguno por su participación en la investigación.

Confidencialidad de la información

Todos los datos que se obtenga de Ud. Será en forma anónima, se respetará la Confidencialidad de la información y serán utilizados únicamente por los investigadores con fines de investigación.

Problemas o preguntas

Si Ud. Tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán absueltas o si desea algún tipo de información adicional se puede acercarse a las investigadoras en cualquier momento.

Recomendaciones.

El estudio generará recomendaciones:

- a) A los participantes
- b) A los profesionales de salud
- c) A las instituciones formadoras de profesionales de la salud y afines
- d) A la comunidad de la ciudad de Iquitos.

Consentimiento / Participación voluntaria

Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación de este estudio.

Firma del Consentimiento

He leído la información provista, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación. Firmo en señal de conformidad.

Nombres y firmas del participante o responsable legal

Anexo 2. Encuesta sobre nivel de conocimiento

“Conocimientos y Prácticas de Autocuidado Frente al Covid-19 en vendedores del Mercado Belén, Iquitos 2022.”

Instrumentos de Recolección de Datos

I. Presentación

Buenos días; Somos los bachilleres de Enfermería de la Universidad Científica del Perú Iquitos, el motivo del presente es solicitarle autorización para obtener información sobre la investigación titulada, “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID 19 en vendedores del mercado “Belén”, dicha información permitirá elaborar estrategias de información, comunicación y educación a la población en general y específicamente para los vendedores, el cual permita contribuir al descenso de los contagios. Los instrumentos son de carácter anónimo y confidencial. De antemano se le agradece su participación.

II. Instrucción para la aplicación del cuestionario sobre conocimiento de autocuidado frente al covid 19.

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

III. DATOS GENERALES:

Sexo: 1. Masculino	()	3. 60 a más	()
2. Femenino	()		
Edad: 1. 18 a 29 años	()	Grado de Instrucción	
2. 30 a 59 años	()	1. Sin estudios	()

2. Primaria () 4. E. Técnicos ()
3. Secundaria () 5. E Universitarios ()

IV. Cuestionario sobre conocimientos de autocuidado frente al covid 19.

A. Fisiopatología:

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

B. Transmisión.

3. ¿El covid 19 se transmite por medio de?
- a) Por contacto con animales
 - b) Por mordedura o picadura de insectos
 - c) Por el contacto con gotas de saliva de la persona enferma, que tose, estornuda, habla, canta, etc.
 - d) Por contacto sexual
4. ¿En qué superficies puede sobrevivir el coronavirus?

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

C. Cuadro clínico.

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

- a) Dolor de garganta, cabeza, cuerpo
- b) Fiebre, tos seca, cansancio
- c) Pérdida de olfato, gusto, y diarreas
- d) Sangrado de nariz, pérdida de apetito

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

- a) En los jóvenes y adultos
- b) En personas con comorbilidades; como diabetes, hipertensión, obesidad, etc
- c) En personas que se quedan en casa
- d) En personas que cumplen con las medidas de bioseguridad

D. Medida de prevención.

7. ¿cuáles son las medidas de prevención de covid? (puedes marcar más de una respuesta).

- a) Lavado de mano constante, y uso de protección personal adecuada
- b) Salir de mi casa innecesariamente

c) Mantenimiento del distanciamiento social

d) Evitar tocarse ojos, nariz, boca

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

a) Tapando solo boca

b) Solo usarla cuando estoy con personas alrededor

c) Tapando boca, y nariz, y usarla en todo momento que este fuera de casa

d) Llevar la mascarilla suelta por comodidad

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

a) Solo cuando llego a casa de la calle

b) En todo momento que toque o este en contacto con personas, u objetos potencialmente contagiado.

c) No se debe lavar las manos, solo usar alcohol porque es mejor

d) Solo cuando saludo con la mano a otras personas

10. ¿Cuál es tratamiento para curar el covid?

a) Dexametasona y diclofenaco

b) Ivermectina y metamizol

c) Solo hay medicamentos para calmar los síntomas

d) Azitromicina y paracetamol

Anexo 3. Guía de práctica

V. Guía de práctica sobre autocuidado frente al covid 19.

11. Realiza la limpieza y desinfección de su puesto de venta?
- b. Realiza limpieza todos los días.
 - c. Desinfecta el local una vez por semana.
 - d. Realizo la limpieza cada semana, y desinfecto el local cada mes.
12. Porta la mascarilla en todo momento mientras trabaja?
- a. Si, solo la retira cuando va a comer o beber.
 - b. Si, la retira por momentos.
 - c. No, solo la usa para ingresar al mercado.
 - d. Si usa siempre la mascarilla, pero cubre solo boca.
13. Mientras trabaja, en que momentos se lava las manos?
- a. Cuando ingresa y sale del mercado.
 - b. Solo cuando ingreso al mercado, después usa alcohol.
 - c. Cuando ingresa y sale del mercado, y en cada momento que tiene contacto con
el cliente
 - d. Cada vez que se acuerda
- 14.Cuál es su actitud cuando los usuarios no cumplen los protocolos de bioseguridad?
- a. Es indiferente.
 - b. insta a que cumplan con los protocolos de bioseguridad para ser atendidos.
 - c. No los atiende y solicita que se retiren.

d. Les atiende para no perder la venta.

15. Cómo descarta los desechos contaminados?

a. Cuando se llena totalmente el tacho.

b. Lo lleva a su casa.

c. No sabe cuáles son los desechos contaminados.

d. Le coloca en una bolsa de plástico bien amarrada, rocío lejía, y le coloca en una segunda bolsa plástica, posteriormente le lleva al depósito.

16. Se ha realizado descarte de covid, en su centro de labores?

a. Les realizan descarte de covid a todos los vendedores cada cierto tiempo.

b. No, nunca se hicieron descarte de covid ninguna entidad pública.

c. Si, se hacen el descarte de covid, solo en una oportunidad.

d. No, porque no alcanzan las pruebas para todos.

17. Si ha tenido covid, respetó el aislamiento domiciliario?

a. Guardo 14 días de aislamiento domiciliario

b. No, porque ya estaba en la fase de recuperación

c. Sí, pero solo una semana de aislamiento domiciliario

d. No, porque tenía necesidad de trabajar

18. El puesto de venta cuenta con marcas de distanciamientos, según medidas

Recomendadas?

Si () No ()

19. El puesto de venta cuenta con tachos de basura para desechos

Contaminados, y generales.

Si () No ()

20. El puesto de venta cuenta con punto de agua operativo.

Si () No ()

21. El vendedor usa ropa y equipo de protección adecuadamente para la atención

de los usuarios

Si () No ()

22. El vendedor cuenta con alcohol de desinfección.

Si () No ()

Anexo 4. Solicitud de autorización a la dirigencia del mercado belén.

“Año del fortalecimiento de la soberanía nacional”

Iquitos 27 de setiembre del 2022

Solicito: Permiso, aprobación y constancia de ingreso al MERCADO BELEN para el Plan de Tesis.

SEÑOR:

Carlos Bermuy Sifuentes
Presidente del comité de mercado Belén.

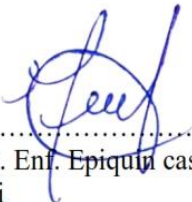
Presente:

Los Bachilleres en Enfermería de la Universidad Científica del Perú, Mayra Rossi Epiquin Castillo con DNI N° 43767064 y Jhon Jairo Najar Vela con DNI N°72622798 ante Ud. nos presentamos y exponemos:

Que, deseando obtener el permiso, aprobación y constancia de ingreso al mercado Belén que Ud. dignamente dirige; del Plan de Tesis titulado “conocimiento y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado Belén, Iquitos 2022 ” que hemos elegido desarrollar en este reconocido mercado de la ciudad y así poder aplicar y desarrollar los instrumentos para recolectar los datos requeridos; cuyo fin es obtener el título como profesional en Enfermería, solicito a Ud. Señor Dirigente nos facilite el permiso y nos conceda nuestra solicitud.

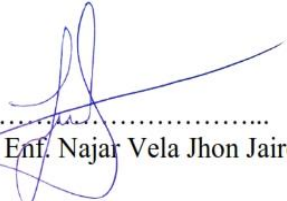
Colaboración hacia la investigación agradecemos su autorización, aprobación y constancia nos despedimos de usted.

Atentamente:


.....
Bach. Enf. Epiquin castillo Mayra
Rossi

Anexo 5. Gráficos de los resultados

DNI N°: 43767064
Bachiller en Enfermería
Celular: N°930679140


.....
Bach. Enf. Najar Vela Jhon Jairo

DNI N°: 72622798
Bachiller en Enfermería
Celular: 918487686

Gráfico 1. Nivel de conocimiento de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022

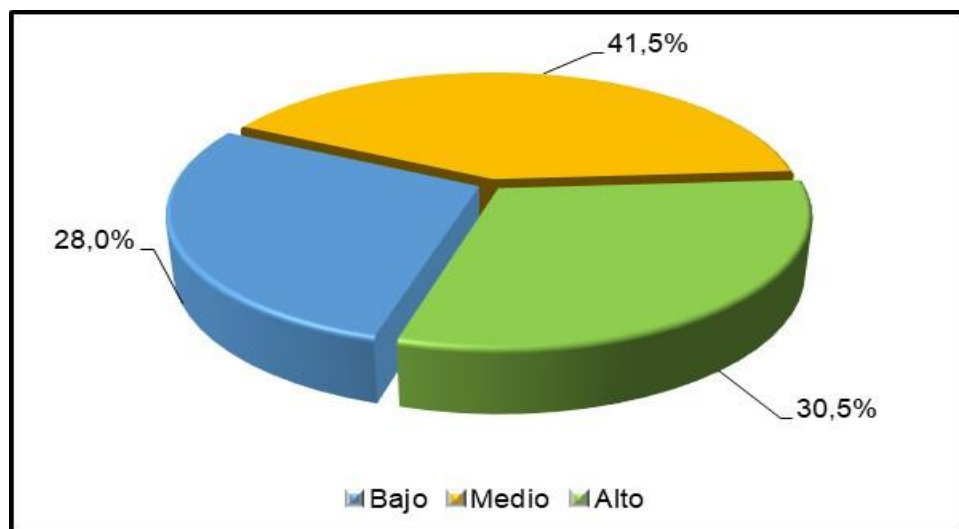


Gráfico 2. Prácticas de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022

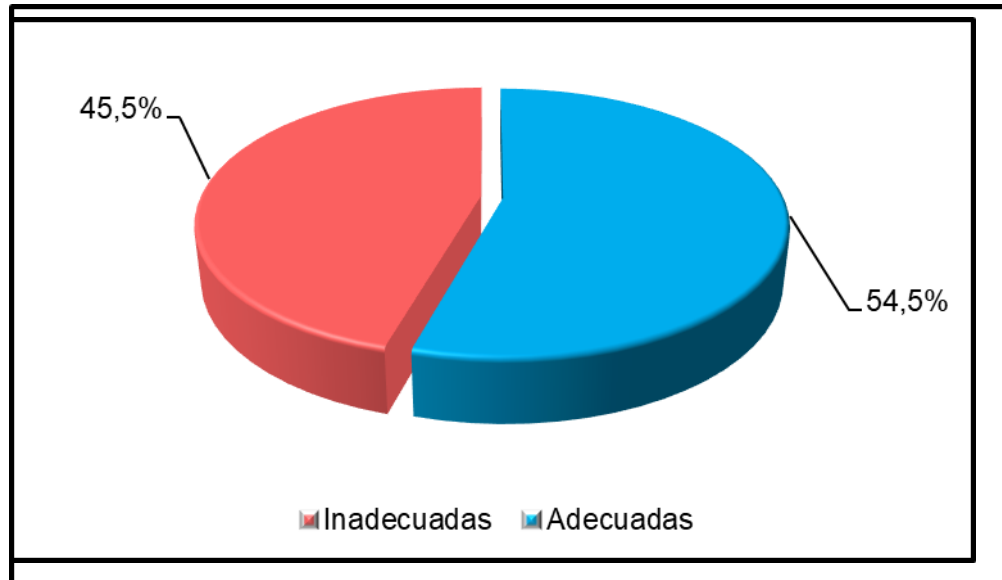


Gráfico 3. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado frente al covid 19 en vendedores del mercado belén - Iquitos 2022

Anexo 6. Fotos

