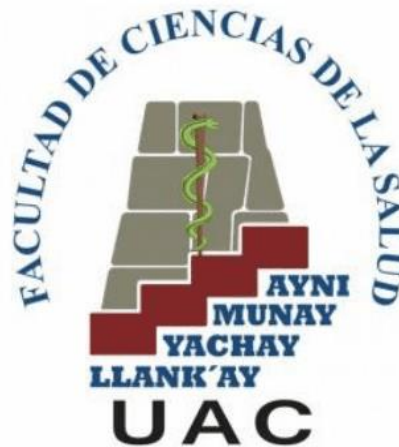




# UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



## TESIS

---

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS  
FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO  
VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021”

---

**Presentado por la Bachiller:**

Ayala Oviedo, Yulis Elizabeth

**Para optar al Título Profesional  
de Licenciada en Enfermería**

**Asesora:**

Mtra. Carmen Rosa Rojas Pariona

CUSCO-PERÚ

2022



## DEDICATORIA

A mi madre Haydee Oviedo Berrio por ser el pilar fundamental en todo lo que soy y quien me ha dado la fuerza necesaria para seguir adelante y cumplir mis metas.

A mi asesora Mgt. Carmen Rosa Rojas Pariona por su apoyo y guía durante el proceso de elaboración de mi trabajo de investigación.

A mis amistades por las alegrías compartidas y estar siempre en las buenas y malas.

La Bachiller



## AGRADECIMIENTOS

Expreso mi más profundo agradecimiento y respeto a la Universidad Andina del Cusco, que me acogió durante mi formación profesional.

A la Escuela Profesional de Enfermería, a los docentes por su formación científica, humanística y técnica.

Un sincero agradecimiento a mi asesora Mtra. Carmen Rosa Rojas Pariona por su orientación y apoyo en el desarrollo y culminación de mi trabajo de investigación.

A los directivos del mercado Vinocanchón de San Jerónimo, por permitirme trabajar con los comerciantes que laboran en dicho mercado.

A mi familia y amigos que desinteresadamente me brindaron apoyo durante el trayecto para la realización de mi trabajo de investigación.

La Bachiller



## PRESENTACIÓN

Dra. Yanet Castro Vargas

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco.

Señores miembros del jurado

En cumplimiento a las normas establecidas por el Reglamento de grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco, se pone a vuestra consideración la siguiente tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021”** para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería conforme a lo establecido en la Ley Universitaria.

La Bachiller.



## RESUMEN

Estudio titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021". Tuvo como objetivo determinar el Nivel de Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID-19 de los comerciantes del mercado Vinocanchón, San Jerónimo Cusco-2021. Estudio de tipo descriptivo y transversal, técnica usada fue la entrevista con una muestra de 105 comerciantes.

Las características generales encontradas de la población en estudio fueron que 70.5% tienen de 35 a 59 años, 67.6% de sexo femenino, 36.2% son convivientes, 78.6% tiene secundaria completa, 74.3% tiene 1 a 2 hijos, 70.5% habla quechua y español y 50.4% vende en sección de comidas. Respecto a los conocimientos sobre definición de coronavirus, tiempo que permanece activo el virus, implementos a utilizar en el puesto de trabajo, tipo de prueba para descartar; los comerciantes desconocen o dan respuestas erradas entre un 73.3% y 81.9%, sobre definición de COVID-19, medio de contagio, tiempo de lavado de manos, significado de distanciamiento social, acciones a realizar si presenta síntomas, desconocen o dan respuestas erradas entre 45.7% y 53.3%; mientras 61.9% y 88.6% de los comerciantes conoce el agente causal, quienes pueden contraer COVID-19, población con mayor riesgo, tiempo de aparición de los signos y síntomas, síntomas más habituales, medidas preventivas, acción a realizar al toser o estornudar, hábitos de higiene para evitar el contagio, uso correcto de la mascarilla, medidas de aislamiento y prevención y beneficio de la vacuna. Finalmente, 67.6% tiene un nivel de conocimiento regular, 19.0% malo y 13.4% bueno.

**Palabras Clave:** Nivel de conocimiento Covid-19, Medidas preventivas, Bioseguridad



## ABSTRACT

Study Entitled: "LEVEL OF KNOWLEDGE ON PREVENTIVE MEASURES AGAINST COVID-19 IN MERCHANTS OF THE VINOCANCHÓN MARKET, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021". Its objective was to determine the Level of Knowledge on preventive measures against COVID-19 of the merchants of the Vinocanchón market, San Jerónimo Cusco-2021. Descriptive and cross-sectional study, the technique used was the interview with a sample of 105 merchants.

The general characteristics found in the study population were that 70.5% are between 35 and 59 years old, 67.6% are female, 36.2% are cohabiting, 78.6% have completed high school, 74.3% have 1 to 2 children, 70.5% speak Quechua and Spanish and 50.4% sell in the food section. Regarding knowledge about the definition of coronavirus, the time the virus remains active, tools to use in the workplace, type of test to rule out; the merchants do not know or give wrong answers between 73.3% and 81.9%, about the definition of COVID-19, means of contagion, hand washing time, meaning of social distancing, actions to take if they present symptoms, do not know or give wrong answers between 45.7% and 53.3%; while 61.9% and 88.6% of the merchants know the causal agent, who can contract COVID-19, population with higher risk, time of appearance of signs and symptoms, most common symptoms, preventive measures, action to take when coughing or sneezing, habits hygiene to avoid contagion, correct use of the mask, isolation measures and prevention and benefit of the vaccine. Finally, 67.6% have a regular level of knowledge, 19.0% bad and 13.4% good.

**Key Words: Level of Covid-19 knowledge, Preventive measures, Biosafety**



## INTRODUCCIÓN

En la actualidad el mundo pasa por una emergencia de salud pública causada por el COVID-19 declarada pandemia por la OMS el 30 de enero de 2020, debido a que la misma se ha extendido por varios países rápidamente afectando a las personas. Registrando una rápida propagación a escala comunitaria, regional e internacional, con un aumento exponencial del número de casos y muertes, generando en todo el mundo una severa crisis económica, social y de salud, nunca vista.

El COVID-19 es muy contagioso y se transmite rápidamente de persona a persona a través de las gotículas que salen despedidas de la nariz o la boca de una persona infectada al toser, estornudar o hablar. Son capaces de transmitirse a una distancia de hasta dos metros, al tener contacto con superficies contaminadas y llevarse las manos a la nariz, boca o los ojos. Ante este panorama, se tomaron medidas preventivas para evitar la propagación del COVID-19, así disminuir el nivel de contagios a nivel mundial.

Por lo que el conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en la población resulta importante para evitar el contagio y propagación del virus, a través del uso de mascarillas, el lavado de manos, el distanciamiento social, y otras medidas. Teniendo un amplio conocimiento sobre estas medidas favorecerá la prevención de esta enfermedad.

El presente trabajo tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado Vinocanchón, San Jerónimo Cusco-2021. Cuenta con la siguiente estructura:

### **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

Constituido por la caracterización del problema, formulación del problema, objetivos, variables, operacionalización de variables, justificación, limitaciones de la investigación y aspectos éticos.



## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

Que consta de los antecedentes de estudio a nivel internacional y nacional. También contiene las bases teóricas y definición de términos.

## **CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO**

Comprende el tipo de estudio, diseño de la investigación, línea de investigación, población y muestra, técnica e instrumentos, validez y confiabilidad de los instrumentos, procedimiento de recolección de datos y procesamiento y análisis de datos.

## **CAPÍTULO IV: INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Donde se presentan los resultados en tablas y/o gráficos con sus respectiva interpretación, discusión y análisis de resultados.

Finalmente se consignan las conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas y los anexos.





## ÍNDICE

|                    |  |
|--------------------|--|
| DEDICATORIA        |  |
| AGRADECIMIENTOS    |  |
| PRESENTACIÓN       |  |
| RESUMEN            |  |
| ABSTRACT           |  |
| INTRODUCCIÓN       |  |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS |  |

### CAPÍTULO I

#### EL PROBLEMA

|       |  |    |
|-------|--|----|
| 1.1   | CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA .....     | 1  |
| 1.2   | FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....          | 3  |
| 1.3   | OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....        | 3  |
| 1.3.1 | OBJETIVO GENERAL.....                  | 3  |
| 1.3.2 | OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....            | 4  |
| 1.4   | VARIABLES .....                        | 4  |
| 1.4.1 | VARIABLE IMPLICADA.....                | 4  |
| 1.4.2 | VARIABLES NO IMPLICADAS.....           | 4  |
| 1.5   | OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....   | 5  |
| 1.6   | JUSTIFICACIÓN.....                     | 12 |
| 1.7   | LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN ..... | 12 |
| 1.8   | CONSIDERACIONES ÉTICAS .....           | 13 |

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

|       |                                       |    |
|-------|---------------------------------------|----|
| 2.1   | ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 14 |
| 2.1.1 | ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....     | 14 |
| 2.1.2 | ANTECEDENTES NACIONALES .....         | 17 |



|     |                              |    |
|-----|------------------------------|----|
| 2.2 | BASES TEÓRICAS.....          | 20 |
| 2.3 | DEFINICIÓN DE TÉRMINOS ..... | 35 |

### **CAPÍTULO III**

#### **DISEÑO METODOLÓGICO**

|       |   |    |
|-------|---|----|
| 3.1   | TIPO DE INVESTIGACIÓN.....                  | 36 |
| 3.1.1 | DESCRIPTIVO .....                           | 36 |
| 3.1.2 | TRANSVERSAL .....                           | 36 |
| 3.2   | LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....                 | 36 |
| 3.3   | POBLACIÓN Y MUESTRA .....                   | 36 |
| 3.3.1 | POBLACIÓN .....                             | 36 |
| 3.3.2 | MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO.....           | 37 |
| 3.3.3 | CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....    | 38 |
| 3.4   | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....                | 38 |
| 3.4.1 | TÉCNICA.....                                | 38 |
| 3.4.2 | INSTRUMENTO .....                           | 38 |
| 3.5   | VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....            | 39 |
| 3.6   | PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ..... | 39 |
| 3.7   | PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....      | 39 |

### **CAPÍTULO IV**

#### **INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS**

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

| GRÁFICO. | PÁG.   |
|----------|--|
| Nº 1     | EDAD, SEXO, ESTADO CIVIL Y GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO – 2021 ..... 41                    |
| Nº 2     | NÚMERO DE HIJOS, IDIOMA, SECCIÓN DE TRABAJO DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO – 2021 ..... 43                        |
| Nº 3     | CONOCIMIENTOS SOBRE LA DEFINICIÓN DE CORONAVIRUS DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ..... 44                     |
| Nº 4     | CONOCIMIENTOS SOBRE LA DEFINICIÓN DE COVID – 19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO - 2021 ..... 45                    |
| Nº 5     | CONOCIMIENTOS SOBRE CUAL ES EL AGENTE CAUSAL DEL COVID-19, DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO – 2021 ..... 46         |
| Nº 6     | CONOCIMIENTOS SOBRE EL MEDIO DE CONTAGIO DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ..... 47                |
| Nº 7     | CONOCIMIENTOS SOBRE QUIENES PUEDEN CONTRAER EL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ..... 48              |
| Nº 8     | CONOCIMIENTOS SOBRE LA POBLACIÓN CON MAYOR RIESGO FRENTE AL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ..... 49 |



|       |  |    |
|-------|--|----|
| Nº 9  | CONOCIMIENTOS SOBRE EL TIEMPO DE APARICIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DESPUÉS DE SER CONTAGIADO DE COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....     | 50 |
| Nº 10 | CONOCIMIENTOS SOBRE EL TIEMPO QUE PERMANECE ACTIVO EL VIRUS DEL COVID-19 EN LAS GOTITAS RESPIRATORIAS DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....     | 51 |
| Nº 11 | CONOCIMIENTOS SOBRE LOS SÍNTOMAS MAS HABITUALES AL HABER ADQUIRIDO EL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN SAN JERÓNIMO, CUSCO-2021 .....                            | 52 |
| Nº 12 | CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO - 2021 .....  | 53 |
| Nº 13 | CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ACCIONES A REALIZAR AL TOSER O ESTORNUDAR PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ..... | 54 |
| Nº 14 | CONOCIMIENTOS SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE PARA EVITAR EL CONTAGIO DE COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....                                | 55 |
| Nº 15 | CONOCIMIENTOS SOBRE EL TIEMPO DE LAVADO DE MANOS DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....  | 56 |
| Nº 16 | CONOCIMIENTOS SOBRE EL SIGNIFICADO DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PARA PREVENIR EL CONTAGIO DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL  |    |



|       |   |    |
|-------|---|----|
|       | MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....  | 57 |
| Nº 17 | CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO CORRECTO DE LA MASCARILLA PARA EVITAR EL CONTAGIO DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....                          | 58 |
| Nº 18 | CONOCIMIENTOS SOBRE LOS IMPLEMENTOS A UTILIZAR EN EL PUESTO DE TRABAJO PARA EVITAR EL CONTAGIO DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....        | 59 |
| Nº 19 | CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ACCIONES A REALIZAR SI PRESENTA SÍNTOMAS DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....                                      | 61 |
| Nº 20 | CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO Y PREVENCIÓN PARA EVITAR CONTAGIAR SI ES DIAGNOSTICADO CON COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ..... | 62 |
| Nº 21 | CONOCIMIENTOS SOBRE EL TIPO DE PRUEBAS QUE EXISTEN PARA DESCARTAR EL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....                                      | 63 |
| Nº 22 | CONOCIMIENTOS SOBRE EL BENEFICIO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....   | 64 |
| Nº 23 | NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....  | 65 |



## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

La COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. La mayoría de las personas infectadas por el virus de COVID-19 presentan cuadros respiratorios de leves a moderados.<sup>1</sup>

Esta enfermedad se inició en China a fines de Diciembre del 2019, en la provincia de Hubei, ciudad de Wuhan donde se reportó un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida. Para el 24 enero en China se habían reportado 835 casos, 534 de Hubei. Luego se reportó en numerosos países del mundo, por el cual la Organización Mundial de la Salud (OMS), declara desde marzo 2020 como una nueva pandemia mundial.<sup>2</sup>

La Organización Mundial de Salud insistió en fortalecer la vigilancia eficaz de casos, la detección temprana, el aislamiento y manejo de los casos, el seguimiento de los contactos y la prevención de la propagación de la COVID-19. La OMS y diversas organizaciones estatales alrededor del mundo difundieron información de índole preventiva para mejorar las medidas frente al COVID-19 para que la población tenga conocimiento de las vías de contagio de dicha enfermedad. Tome conciencia y tenga actitudes de autocuidado.<sup>3</sup>

Hasta el 27 de marzo de 2022, se han registrado en el mundo alrededor de 480,9 millones de casos de coronavirus (SARS-CoV-2). El coronavirus que se originó en

---

<sup>1</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus [Internet] 2020. [Consultado 20 de Febrero del 2021]; Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)

<sup>2</sup> Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet] 2020 [citado el 20 de Febrero del 2021]; 31(1):125-131. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>

<sup>3</sup> Organización Mundial de la Salud, OMS. Actualización de la estrategia frente a la COVID-19 [Internet] [Consultado 23 de Marzo 2022] Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covidstrategy-update-14april2020\\_es.pdf](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covidstrategy-update-14april2020_es.pdf)



la ciudad China de Wuhan se ha extendido a todos los países de la geografía europea y del mundo.<sup>4</sup>

Para el 27 de marzo de 2022, un total de 66,6 millones de casos de COVID-19 han sido registrados en América Latina y el Caribe. Brasil es el país más afectado por esta pandemia en la región, con alrededor de 29,8 millones de casos confirmados. Argentina se ubica en segundo lugar, con aproximadamente 9,03 millones de infectados. México, por su parte, ha registrado un total de 5,65 millones de casos. Dentro de los países más afectados por el nuevo tipo de coronavirus en América Latina también se encuentran Colombia, Perú, Chile y Ecuador.<sup>5</sup>

El 31 de enero de 2020, el Ministerio de Salud del Perú, aprueba el Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente al riesgo de introducción del Coronavirus, con la finalidad de reducir el impacto sanitario, social y económico ante la potencial introducción del COVID-19 en el país mejorando los planes de prevención. El 06 de marzo de 2020, el presidente de la República anunció el primer caso de COVID-19 confirmado en el Perú y el 15 de marzo se estableció el estado de emergencia y el cierre de fronteras en todo el territorio nacional. Mediante Decretos Supremos se establecieron medidas de prevención e información que deben de aplicar la ciudadanía en la nueva convivencia social y en la reactivación económica.<sup>6</sup>

Hasta el 25 de Marzo del 2022 en el Perú a nivel nacional se notificaron 3,544,862 de casos confirmados por COVID 19, y dentro de ellos 212,102 de fallecidos.<sup>7</sup>

En la región Cusco, el 13 de marzo del 2020 se notificó el primer caso de COVID-19, el cual correspondió a un ciudadano cusqueño que retornaba de Estados Unidos.<sup>8</sup> El 15 de abril, mediante el Decreto Regional N° 005-2020 se estableció la creación del Comando de Operaciones Regional COVID-19, para hacer frente a la enfermedad en el Cusco. Al 27 de Marzo, la Región Cusco presenta 194,061

---

<sup>4</sup> Estadista. [Internet] Número de casos confirmados de coronavirus en el mundo [citado 27 de Marzo del 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1104227/numero-acumulado-de-casos-de-coronavirus-covid-19-en-el-mundo-enero-marzo/>

<sup>5</sup> Estadista. [Internet] Número de casos confirmados de coronavirus (covid-19) en América Latina y el Caribe, por país [citado 27 de Marzo del 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>

<sup>6</sup> MINSA. [Internet] Plan de preparación y respuesta ante posible segunda ola pandémica por COVID-19 en el Perú [citado 10 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5203.pdf>

<sup>7</sup> MINSA. [Internet] Sala Situacional COVID-19 Perú. [citado 27 de Marzo del 2022 ]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)

<sup>8</sup> Dirección Regional de Salud Cusco. Boletín Epidemiológico Covid-19 [Internet]. Cusco (Perú): Diresa; 2020 [citado 20 de Febrero del 2021]. Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/boletin/covid19/bolcovid2.pdf>



(18,06%) casos positivos y 4522 (2,33%) fallecidos<sup>9</sup>. Dentro de este panorama es preciso mencionar que el problema persiste a nivel local y que está asociado al conocimiento y medidas de prevención de la población local.

En el mercado de San Jerónimo durante la visita y haber tomado contacto en una breve conversación, se pudo identificar que muchos de los comerciantes no conocen o tienen un conocimiento equivocado sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, observando el uso incorrecto de la mascarilla, haciendo caso omiso al distanciamiento social, indicando que el contagio se da al darse la mano o al manipular dinero, desconociendo sobre el correcto lavado de manos, el tiempo de duración del virus en ambientes cerrados entre otras características que facilitan la propagación de esta enfermedad, situación que es preocupante ya que es un espacio que aglomera gran cantidad de personas que acuden a adquirir productos de primera necesidad y al no tener el conocimiento adecuado sobre esta enfermedad no ponen en práctica las medidas preventivas apropiadas, siendo un peligroso problema de salud pública donde ellos mismos se encuentran expuestos y exponen a los usuarios al riesgo de enfermarse y en muchos casos a morir. Por lo anteriormente expuesto se presentan la siguiente pregunta de investigación:

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el Nivel de Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado Vinocanchón, San Jerónimo Cusco-2021?

## **1.3 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar el Nivel de Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID-19 que tienen los comerciantes de mercado Vinocanchón de San Jerónimo Cusco-2021.

---

<sup>9</sup> Gobierno Regional del Cusco. [Internet]. Sala Situacional de Salud Covid-19 Region Cusco. Cusco: DIRESA; 31 de Mayo del 2021 [citado 28 de Marzo del 2022]. Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/salacovid19/salacovid19-CUSCO.pdf>





### 1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características generales de los comerciantes del mercado Vinocanchón, San Jerónimo-Cusco.
- Detallar los conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID-19 de los comerciantes del mercado Vinocanchón, San Jerónimo-Cusco.

### 1.4 VARIABLES

#### 1.4.1 VARIABLE IMPLICADA

Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19.

#### 1.4.2 VARIABLES NO IMPLICADAS

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Grado de instrucción
- Idioma
- N° de hijos.
- Sección de trabajo



## 1.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### 1.5.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE IMPLICADA

| VARIABLE   | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | DIMENSIÓN  | INDICADOR  | NATURALEZA  | ESCALA  | EXPRESIÓN FINAL  |
|--|--|--|--|-------------|---------|--|
| Nivel de Conocimientos sobre Medidas Preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado Vinocanchón. | Información adquirida que tiene el comerciante del mercado Vinocanchón sobre las medidas preventivas frente al COVID-19. | 1. Conocimiento sobre la definición de Coronavirus.      | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Son una familia de virus que ocasionan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves.</li> <li>b) Son una familia de bacterias que ocasiona enfermedades como la faringitis, infecciones del tracto urinario y tuberculosis.</li> <li>c) Son una familia de hongos que causan una multitud de enfermedades que van desde el resfriado común hasta otras más graves.</li> <li>d) No sabe</li> </ul> | Cualitativa | Nominal | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento bueno (16 - 20 pts.)</li> <li>- Regular conocimiento (10 -15 pts.)</li> <li>- Conocimiento malo (00 - 09pts.)</li> </ul> |
|  |  | 2. Conocimiento sobre definición del COVID-19.           | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus.</li> <li>b) Es una enfermedad causada por bacterias en las vías respiratorias.</li> <li>c) Es una enfermedad causada por una complicación de neumonía.</li> <li>d) No sabe</li> </ul>  | Cualitativa | Nominal |  |
|  |  | 3. Conocimiento sobre el agente causal del COVID-19.     | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Una bacteria</li> <li>b) Un virus</li> <li>c) Un hongo</li> <li>d) No sabe</li> </ul>  | Cualitativa | Nominal |  |
|  |  | 4. Conocimiento sobre el medio de contagio del COVID-19. | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Por contacto con heces y orina de las personas infectadas cerca de los baños públicos en mercados y hospitales.</li> <li>b) Por el contacto con minúsculas gotas respiratorias que expulsa una persona</li> </ul>  | Cualitativa | Nominal |  |



|  |  |  |   |              |            |  |
|--|--|--|---|--------------|------------|--|
|  |  |  | infectada cuando tose o estornuda y al manipular otros objetos con las manos contaminadas.<br>c) Por contacto con gotitas respiratorias que expulsan los clientes que acuden a realizar sus compras diariamente y que manipulan dinero.<br>d) No sabe   |              |            |  |
|  |  | 5. Conocimiento sobre quienes pueden contraer el COVID-19.   | a) Infantes y niños<br>b) Personas de todas las edades<br>c) Adultos y adultos mayores<br>d) No sabe  | Cualitativa  | Nominal    |  |
|  |  | 6. Conocimiento sobre la población con mayor riesgo frente al COVID-19                                   | a) Personas mayores de 65 años y personas con enfermedades preexistentes graves.<br>b) Personas mayores de 65 años y personas que viven en zonas altas con bajas temperaturas.<br>c) Personas mayores de 40 años con enfermedades preexistentes graves y que viven en zonas altas con bajas temperaturas.<br>d) No sabe | Cualitativa  | Nominal    |  |
|  |  | 7. Conocimiento sobre el tiempo de aparición de signos y síntomas después de ser contagiado de COVID-19. | a) Después de 5 días de la infección por el virus.<br>b) Después de 2 a 14 días después de la infección por el virus.<br>c) Después de 3 días después de la infección por el virus.<br>d) No sabe   | Cualitativa  | Nominal    |  |
|  |  | 8. Conocimiento sobre cuánto tiempo permanece activo el virus de COVID-19 en gotitas respiratorias.      | a) Hasta por 3 horas<br>b) De 1 a 2 horas<br>c) Entre 30 y 40 minutos<br>d) No sabe   | Cuantitativa | Intervalar |  |



|  |  |  |   |              |            |  |
|--|--|--|---|--------------|------------|--|
|  |  | 9. Conocimiento sobre los síntomas más habituales al haber adquirido el COVID-19.                          | a) Dolor de garganta, tos, fiebre, dolor de cabeza y congestión nasal<br>b) Ardor de garganta, fiebre, dolor de pecho y sangrado.<br>c) Dolor de cabeza, gripe, malestar general y diarrea.<br>d) No sabe   | Cualitativa  | Nominal    |  |
|  |  | 10. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19.   | a) Lavado de manos, desinfectar superficies, el distanciamiento social y uso de mascarilla.<br>b) Lavado de manos, tener utensilios propios descartables, evitar saludar de mano.<br>c) Lavado de manos, usar desinfectantes en las mascarillas, no utilizar el celular y evitar lugares conglomerados.<br>d) No sabe | Cualitativa  | Nominal    |  |
|  |  | 11. Conocimiento sobre la acción a realizar al toser o estornudar para evitar la propagación del COVID-19. | a) Cubrirse con el antebrazo o un pañuelo aun usando la mascarilla<br>b) Cubrirse con las manos usando la mascarilla.<br>c) Descubrirse la mascarilla y usar un papel y botarlo<br>d) No sabe   | Cualitativa  | Nominal    |  |
|  |  | 12. Conocimiento sobre hábitos de higiene para evitar el contagio de COVID-19.                             | a) Lavarse las manos con agua y jabón, cambiar de mascarilla, desinfectar la superficie de los objetos que usa.<br>b) Bañarse todos los días, lavar la mascarilla, lavar las frutas y verduras<br>c) Desinfectar la ropa, desinfectar la mascarilla, lavarse las manos con agua frecuentemente.<br>d) No sabe         | Cualitativa  | Nominal    |  |
|  |  | 13. Conocimiento sobre el tiempo de lavado de manos.   | a) De 5 a 10 segundo<br>b) De 11 a 15 segundos<br>c) De 20 a 40 segundos<br>d) No sabe  | Cuantitativa | Intervalar |  |
|  |  | 14. Conocimiento sobre significado de  | a) Es cuando se mantiene una distancia entre usted y otras personas de al menos 2 metros.   | Cualitativa  | Nominal    |  |



|  |  |  |  |             |         |  |
|--|--|--|--|-------------|---------|--|
|  |  | distanciamiento social para prevenir el contagio del COVID-19.   | b) Es cuando se evita asistir a reuniones familiares con más de 10 personas.<br>c) Es cuando se evita las reuniones y fiestas con amistades en lugares públicos.<br>d) No sabe   |             |         |  |
|  |  | 15. Conocimiento sobre uso correcto de la mascarilla para evitar el contagio del COVID-19.                 | a) Debe cubrir con doble mascarilla la boca y mentón dejando libre la nariz para la respiración.<br>b) Colocar doble mascarilla por encima de la nariz de tal forma que cubra hasta la boca y el mentón.<br>c) Utilizar una mascarilla justo por debajo de la nariz de tal forma que cubra la boca y mentón.<br>d) No sabe | Cualitativa | Nominal |  |
|  |  | 16. Conocimiento sobre implementos a utilizar en el puesto de trabajo para evitar el contagio de COVID-19. | a) Se debe usar mandil, una mascarilla, careta facial, alcohol y guantes.<br>b) Se debe usar mandil, doble mascarilla, careta facial, alcohol<br>c) Se debe usar mandil, guantes, careta facial, alcohol<br>d) No sabe   | Cualitativa | Nominal |  |
|  |  | 17. Conocimiento sobre las acciones a realizar si presenta síntomas de COVID-19.                           | a) Acudir a un establecimiento de salud para un descarte<br>b) Acudir a la farmacia para escuchar recomendaciones del farmacéutico.<br>c) Quedarse en casa, aislarse y vigilar los síntomas<br>d) No sabe  | Cualitativa | Nominal |  |
|  |  | 18. Conocimiento sobre medidas de aislamiento y prevención para evitar contagiar si presenta COVID-19.     | a) Aislamiento en el hogar, uso de doble mascarilla y cumplir los 14 días de aislamiento social<br>b) Realizar mis actividades con normalidad porque no tengo síntomas antes de cumplir los 14 días.   | Cualitativa | Nominal |  |



|  |  |   |   |             |         |  |
|--|--|---|---|-------------|---------|--|
|  |  |   | c) Evitar salir de casa hasta que desaparezcan los síntomas.<br>d) No sabe.   |             |         |  |
|  |  | 19. Conocimiento sobre el tipo de pruebas que existen para descartar el COVID-19. | a) Prueba rápida, antígeno y molecular<br>b) Prueba antígeno y molecular<br>c) Prueba antigénica, prueba de anticuerpos<br>d) No sabe | Cualitativa | Nominal |  |
|  |  | 20. Conocimiento sobre el beneficio de la vacuna contra el COVID-19.              | a) Cura el COVID-19<br>b) Evita síntomas graves y complicaciones del COVID-19<br>c) Previene el COVID-19<br>d) No sabe                | Cualitativa | Nominal |  |



### 1.5.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES NO IMPLICADAS

| VARIABLE             | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | INDICADOR   | NATURALEZA   | ESCALA     |
|----------------------|--|---|--------------|------------|
| Edad                 | Es el tiempo cronológico del comerciante desde el momento que nace hasta el momento actual contado en años.  | a) De 18 – 25 años<br>b) De 26 – 34 años<br>c) De 35 – 59 años<br>d) De 60 años a más | Cuantitativa | Intervalar |
| Sexo                 | Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los comerciantes como hombre y mujer.                               | a) Femenino<br>b) Masculino   | Cualitativo  | Nominal    |
| Estado Civil         | Situación o condición civil de los comerciantes.   | a) Soltero<br>b) Casado<br>c) Viudo<br>d) Divorciado<br>e) Conviviente                | Cualitativo  | Nominal    |
| Grado de instrucción | El nivel de instrucción de comerciantes y de sus estudios realizados, sin tener en cuenta si se ha terminado o es provisional o definitivamente incompletos. | a) Sin Instrucción.<br>b) Primaria.<br>c) Secundaria.<br>d) Superior.                 | Cualitativo  | Ordinal    |
| Número de hijos      | Cantidad de descendencia o hijos que tiene el comerciante  | a) No tiene<br>b) 1 – 2   | Cuantitativo | Ordinal    |



|                    |   |  |             |         |
|--------------------|---|--|-------------|---------|
|                    |   | c) 3 – 4<br>d) 4 a más   |             |         |
| Idioma             | Sistema de comunicación verbal a través del cual se comunican los comerciantes.                   | a) Español<br>b) Quechua<br>c) ambos<br>d) Otros.  | Cualitativo | Nominal |
| Sección de trabajo | Espacio o categoría donde los comerciantes realizan sus actividades diarias con fines económicos. | a) Sección panes<br>b) Sección frutas<br>c) Sección de comidas<br>d) Sección de quesos<br>e) Sección bebidas | Cualitativo | Nominal |





## 1.6 JUSTIFICACIÓN

La pandemia del COVID-19 está causando una gran crisis global, esta enfermedad es muy contagiosa y se transmite rápidamente de persona a persona produciendo daños y complicaciones a la salud. Por ello es necesario mejorar la capacidad de preparación y respuesta para reducir el impacto en la morbilidad y mortalidad por COVID-19 mediante la prevención, cumpliendo con todas las disposiciones emitidas por las entidades de salud, así evitar el contagio y transmisión comunitaria.

Es por esta razón, que el nivel de conocimientos que tienen los comerciantes del mercado Vinocanchón sobre medidas preventivas frente al COVID-19, cobra importancia porque laboran en un espacio de mayor aglomeración, el que se convertiría en un foco de contagio y al no tener el conocimiento adecuado ponen en riesgo su salud, y de los usuarios que acuden a este centro de abasto.

El estudio tuvo como propósito recabar información sobre el nivel de conocimientos de los comerciantes del mercado Vinocanchón sobre medidas preventivas frente al COVID-19.

Se espera que los resultados obtenidos se usen como base científica de información por los responsables de dicho mercado y el personal de salud de la jurisdicción para con ello planificar e implementar estrategias de enseñanza y cumplimiento de las medidas preventivas.

Así mismo el presente estudio sirve de base para el desarrollo de otras investigaciones relacionadas al tema de investigación.

## 1.7 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones encontradas en el desarrollo del estudio estuvieron dadas porque en un inicio algunos comerciantes no querían colaborar con la encuesta, ello se superó mediante la autorización del responsable del mercado Vinocanchón. Así mismo se tuvo insuficiente investigación a nivel local, debido a que el COVID-19 es una enfermedad nueva, para solucionar este inconveniente se tuvo que recurrir a múltiples fuentes a nivel nacional e internacional.



## 1.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

La investigación se desarrolló acorde a los principios de ética de la investigación como es el respeto por las personas, beneficencia y justicia, empleando la información obtenida en forma adecuada. Se brindó toda la información a los comerciantes para incentivar su consentimiento informado y su participación sin ningún tipo de presión, manteniendo la confidencialidad de la información obtenida.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**ALMOFADA S. ALHERBISCH R. Y OTROS.** En el estudio “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA COVID-19 EN UNA POBLACIÓN DE ARABIA SAUDITA, 2020**”

**El objetivo:** Fue conocer el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el COVID-19 dentro de la población saudí.

**Metodología:** Estudio que se realizó en la región de Arabia Saudita mediante un cuestionario en línea. El cuestionario evaluó la conciencia del período de incubación del síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2), los síntomas conocidos de COVID-19, el modo de transmisión del SARS-CoV-2 y las medidas de control de infecciones para la prevención.

**Resultados:** La mayoría de los encuestados (84,93%) de la población informó estar consciente del virus, el 78,78% informó que creía que el virus conduce a la muerte, el 89,47% informó que creía que 14 días es el período de incubación y el 93,73% estaba al tanto de la posibilidad de asintomáticos. Para evitar la transmisión del COVID-19, la mayoría de los encuestados indicó lavarse las manos con agua y jabón (22,4%), evitar dar la mano (21,8%), mantenerse alejado de los demás (21,3%), uso de desinfectante (20,3%) y uso de mascarilla (14,2%).

**Conclusiones:** La población saudita conoce las actitudes y prácticas de prevención, así como el modo de transmisión. Los esfuerzos del Ministerio de Salud fueron efectivos para aumentar la conciencia entre la población saudita sobre COVID-19.<sup>10</sup>

---

<sup>10</sup> Almofada S., Alherbisch R. y Otros. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Hacia Covid-19 En Una Población De Arabia Saudita.[Internet]. Cureus. 2020. 12(6):2-10. [Citado el 01 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7331923/>



**RODRIGUEZ M. SOLER J. Y OTROS.** En el estudio “**CONOCIMIENTOS SOBRE LA COVID 19 EN PACIENTES DEL CMF N°. 12 Y ACCIONES PREVENTIVAS DEL TRÍO DE PESQUISA – 2020**”

**Objetivo:** Tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos y el cumplimiento de las medidas preventivas sobre el COVID-19 en los pacientes antes y después de la presencia en el área de salud de un caso positivo de COVID-19.

**Método:** El estudio fue descriptivo con fase de intervención a los pacientes de tres Manzanas del consultorio número 12 del policlínico Ángel Ortiz Vázquez. El universo fue de 583 pacientes mayores de 15 años.

**Resultados:** En los resultados obtenidos el 45.7% es de sexo masculino, 54.2% sexo femenino, un 55,5% presentan diversas enfermedades. En los conocimientos teóricos de los pacientes sobre la COVID-19, un 35.6% conoce la sintomatología, el 34.8% conoce sobre la vía de transmisión, el 44% tiene conocimiento de las medidas preventivas, un 36% conoce el comportamiento local y nacional de la COVID-19. En el uso de las medidas preventivas adecuadamente en la población de estudio el 44% hacia uso de nasobuco, el 30.5% cumplía con el lavado de manos, el 23,6% evitaba tocarse los ojos, nariz y boca, el 35.5% se cubría la noca y nariz con el codo después de estornudar, el 32% usaba pañuelos desechables, el 51.6% cumplía con el distanciamiento social de un metro y el 62.5% optaba por quedarse en casa. En el Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 un 33.6% presenta nivel de conocimientos alto, 33.9% nivel de conocimientos medio y el 32.4% nivel de conocimientos bajo. Y un 55.9% estaba satisfecho con las acciones educativas, el 44% no estaba satisfecho.

**Conclusiones:** Después de las acciones educativas hubo aumento en el conocimiento de la enfermedad empoderando a la población de conocimientos y prácticas necesarias, los pacientes cumplieron las medidas preventivas y la satisfacción de la comunidad con el trabajo fue favorable.<sup>11</sup>

---

<sup>11</sup> 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-mmed-24-04-792.pdf>



**PEÑA D. GUERRERO C. Y OTROS** en el estudio “**CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE COVID-19 EN UN BARRIO AL SUROESTE DE GUAYAQUIL, ECUADOR-2021**”

**Objetivo:** El objetivo fue analizar el perfil del CAP sobre COVID 19 en un barrio ubicado al sureste de Guayaquil, Ecuador durante el periodo Febrero 2020 - Julio 2020.

**Metodología:** El estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal a partir de la evaluación con la encuesta CAP sobre COVID-19. La población fue de 546 jóvenes quienes previamente confirmaron su mayoría de edad y estaban de acuerdo en participar; quedando la muestra aleatoria por 303 personas.

**Resultados:** Se observó que un 67% eran de sexo femenino, el 44,88% tiene de 30 a 49 años de edad, el 43,89% son de secundaria, el 36,63% es soltero, el 61,06% presento síntomas de COVID-19 en los últimos 15 días, el 38,94% manifiesto no haber presentado síntomas de COVID-19 en los últimos días, el 83,83% conoce que el COVID-19 pertenece a la familia del Coronavirus, el 84,45% sabe que el virus es producido por una sepa particular del coronavirus, sin embargo, el 67,33% no conoce que el Sarc-CoV-2 es el nombre del agente causal. En cuanto a la propagación del virus el 90,76% reconoce que se realiza por gotículas de persona a persona. El 94,06% reconoce que la fiebre es el principal síntoma de la enfermedad y que el resto de la sintomatología del COVID-19 es la tos seca 92,08%, dificultad para respirar 82,51%, dolor de cabeza 80,20%, dolor de garganta 64,36% y dolores corporales 62,71%. Sobre el conocimiento de medidas de prevención ante el COVID-19, los encuestados evidenciaron que el uso de la mascarilla 95,71%, higiene de las manos 95,38%, distanciamiento físico 94,39% y quedarse en casa 83,17%. En cuanto al conocimiento de lugares con mayor riesgo de contagio fueron el transporte público 87,79%, supermercados 72,61%, los sitios públicos cerrados 70,96%, el lugar con bajo riesgo de contagio es la casa o domicilio 90,10%.<sup>12</sup>

---

<sup>12</sup> Peña D. Guerrero C. y otros. “Conocimiento, Actitud y Práctica sobre Covid-19 en un 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>



## 2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

**CASTAÑEDA S.** En el estudio “**CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO DE VILLA MARÍA DEL PERPETUO SOCORRO. LIMA-2020.**”

**Objetivo:** Fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020.

**Metodología:** El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, con una población de 76 comerciantes, se les entrevistó y aplicó la encuesta sobre el Conocimiento del COVID-19.

**Resultados:** 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 evidenció 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%.

**Conclusiones:** Se concluyó con el conocimiento total sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes, donde predominó en la mitad el nivel de



conocimiento bajo, solo un poco menos de un tercio tiene un nivel de conocimiento alto.<sup>13</sup>

**RUIZ M. DIAZ A. Y OTROS.** En el estudio “**PERCEPCIÓN DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A COVID-19 EN UN GRUPO DE CIUDADANOS DE LA ZONA URBANA DE HUÁNUCO – 2021**”

**Objetivo:** Fue identificar la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente al COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, Perú.

**Métodos:** 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.

**Resultados:** 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.

**Conclusiones:** Se concluyó con la existencia de relación entre la percepción de conocimiento y las actitudes negativas frente a la COVID-19. Es importante mantener a la población en un nivel de conocimiento adecuado y acertado.<sup>14</sup>

---

<sup>13</sup> Castañeda S. “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 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>

<sup>14</sup> 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=S2308-05312021000200292](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200292)



**RODRIGUEZ A.** en el estudio “**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE COMAS, LIMA. 2020**”

**Objetivo:** Fue determinar los conocimientos, y prácticas del autocuidado frente al COVID-19 en vendedores del mercado modelo “La Alborada” Comas – 2020

**Método:** 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.

**Resultados:** 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.

**Conclusiones:** Se tiene un nivel de conocimiento medio sobre fisiopatología, síntomas y medidas de prevención, sobre el autocuidado para prevenir el COVID-





19 y la mayoría presentan practicas adecuadas, sin embargo, un tercio de los vendedores presentan practicas inadecuadas de autocuidado.<sup>15</sup>

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### VIRUS

Virus es una partícula de código genético ADN o ARN encapsula en una vesícula de proteínas. Necesitan infectar células y usar los componentes de la célula para hacer copias de sí mismos. El virus daña o mata a la célula huésped en el proceso de multiplicación, los virus no tienen la misma biología que las bacterias no pueden ser combatidos con antibióticos. Solo vacunas o medicamentos antivirales pueden eliminar o reducir la severidad de las enfermedades virales.<sup>16</sup>

### CORONAVIRUS

Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19.<sup>16</sup>

### COVID-19

COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en Diciembre del 2019. Actualmente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo.<sup>17</sup>

<sup>15</sup> Rodríguez A. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas. [Internet]. Perú: Cybertesis UNMSM; 2021 [citado 01 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16663>

<sup>16</sup> National Human Genome.[Internet] Virus.[Citado 03 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus>

<sup>17</sup> Organización Mundial de la Salud(OMS). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus [Internet] 2019. [Consultado 20 de Febrero del 2020]; Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>



## AGENTE ETIOLÓGICO

El virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV-2), causante de COVID-19, se ubica taxonómicamente en la familia Coronaviridae SARS-CoV-2/COVID-19. Esta familia se subdivide en cuatro géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus. Muchos coronavirus de los cuatro géneros mencionados son causantes de enfermedades en animales domésticos. Los coronavirus de importancia médica conocidos hasta hoy son siete, y pertenecen a uno de los dos primeros géneros mencionados. Desde el punto de vista ecoepidemiológico se pueden clasificar en dos grupos: coronavirus adquiridos en la comunidad (o coronavirus humanos, HCoV) y coronavirus zoonóticos. Los coronavirus humanos circulan libremente en la población de todos los continentes, suelen causar enfermedad respiratoria leve. Se estima que producen entre el 10% y el 30% de los casos de resfriado común. Por el contrario, los coronavirus zoonóticos circulan transitoriamente, pero pueden generar grandes epidemias de enfermedad respiratoria grave. En particular, los betacoronavirus zoonóticos están filogenéticamente relacionados con coronavirus de murciélagos, los cuales podrían haber sido su fuente para el hombre, ya sea directamente o a través de un hospedero intermediario; dicho intermediario para el SARSCoV fue la civeta, un animal silvestre del grupo de los vivérridos, y para el MERS-CoV fue el dromedario. Aún no es claro cuál pudo haber sido el intermediario para el SARS-CoV-2, o si pasó directamente del murciélago al humano.<sup>18</sup>

## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

El curso de la COVID-19 es variable y va desde la infección asintomática hasta la neumonía grave que requiere ventilación asistida y es frecuentemente fatal. La forma asintomática y las presentaciones leves son más comunes en niños, adolescentes y adultos jóvenes, en tanto que las formas graves se observan más en los mayores de 65 años y en personas con condiciones crónicas como diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad cardiovascular o cerebrovascular, e hipertensión, entre otras.

---

<sup>18</sup> Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia.[Internet] Bvsalu. 2020; 24(3): 183-205. [Citado el 15 de Febrero del 2021] Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>



Los síntomas más comunes, fiebre y tos, están presentes en la mayoría de los pacientes, pero no en todos los casos sintomáticos. La fiebre puede ser alta y prolongada. La tos puede ser seca o productiva con igual frecuencia, y a veces se acompaña de hemoptisis. La fatiga es común, y las mialgias y la cefalea ocurren entre el 10% y 20% de los casos. La disnea se ha reportado con frecuencias muy variables, desde 8% hasta más del 60%, dependiendo de los criterios de inclusión de cada estudio; la disnea puede aparecer desde el segundo día, pero puede tardar hasta 17 días, y dicha aparición tardía parece asociarse a desenlaces más graves. Otros síntomas de afectación del tracto respiratorio alto, como dolor de garganta, congestión nasal y rinorrea se presentan en menos del 15% de los casos. Las manifestaciones gastrointestinales, como náuseas, vómito, malestar abdominal y diarrea, se presentan tempranamente entre el 10% y 20% de los pacientes. La anorexia se manifiesta en uno de cada cuatro casos, y es más frecuente a partir de la segunda semana de la enfermedad. Estos síntomas digestivos se correlacionan con mayor frecuencia de detección y mayor carga viral en materia fecal.

Las alteraciones de los sentidos del gusto (ageusia) y del olfato (anosmia) también son frecuentes. Entre las complicaciones más comunes de la COVID-19 se menciona la neumonía, presente virtualmente en todos los casos graves, el síndrome de dificultad respiratoria del adulto (SDRA), la miocarditis, el daño renal agudo y las sobreinfecciones bacterianas, frecuentemente en la forma de choque séptico. Los trastornos de la coagulación, expresados por la prolongación del tiempo de protrombina, el aumento del dímero D y la disminución en el recuento de plaquetas, han llevado a pensar que la coagulación intravascular diseminada es uno de los fenómenos comunes en los casos graves, por lo que algunos recomiendan anticoagulación temprana. El compromiso de múltiples órganos se expresa por la alteración de las pruebas bioquímicas, como la elevación de las aminotransferasas, deshidrogenasa láctica, creatinina, troponinas, proteína C reactiva y procalcitonina.<sup>18</sup>

El periodo de incubación se estimó entre 4 a 7 días, pero el 95% de los casos fue de 12 días, sin embargo, basados en otros estudios de casos de Europa, podría ser de 2 a 14 días. La gran mayoría (80%) de los casos son asintomáticos (pueden ser contagiosos) o tienen cuadros leves con malestar general y tos ligera, en tanto que el 15% hace un cuadro moderado con fiebre, tos seca persistente, fatiga, sin



neumonía, y el 5% hacen cuadros severos, caracterizados por fiebre constante, tos, disnea severa, debido especialmente a la neumonía viral; daño cardiovascular, falla multiorgánica y pueden fallecer entre 3 a 4% de los afectados.<sup>19</sup>

## FASES DE EVOLUCIÓN

En la **primera fase**, la prueba de RT-PCR nasofaríngea es positiva y los anticuerpos (IgM, IgG) son generalmente negativos; en cambio en la denominada **fase dos**, que se inicia a partir del día 15, es la fase donde se complica con neumonía, presentándose signos de consolidación bilateral distribución periférica). RT-PCR positiva en vías bajas a través del lavado bronco alveolar, la serología IgM/IgG comienza a ser positiva a partir del 6 día. La **tercera fase** (inflamatoria), ocurre a partir del día 10 a 15, no se presenta en todos los casos y cuando ello sucede se da especialmente en mayores de 65 años y pacientes inmunodeprimidos o con otros factores de riesgo, produciéndose una desregulación con una respuesta inflamatoria exacerbada.<sup>19</sup>

## TRANSMISIÓN

### TRANSMISIÓN ANIMAL - ANIMAL Y ANIMAL - HUMANO

El modo en el que pudo transmitirse el virus de la fuente animal a los primeros casos humanos es desconocido. Todo apunta al contacto directo con los animales infectados o sus secreciones. En estudios realizados en modelos animales con otros coronavirus se ha observado tropismo por las células de diferentes órganos y sistemas produciendo principalmente cuadros respiratorios y gastrointestinales, lo que podría indicar que la transmisión del animal a humanos pudiera ser a través de secreciones respiratorias y/o material procedente del aparato digestivo.<sup>20</sup>

<sup>19</sup> Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet] 2020 [citado el 20 de Febrero del 2021]; 31(1):125-131. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>

<sup>20</sup> Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Información Científica-Técnica. Enfermedad por coronavirus, COVID-19.[internet] 15 de Enero del 2020 [citado 11 de marzo del 2021]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento\\_TRANSMISION.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento_TRANSMISION.pdf)



## **TRANSMISIÓN HUMANO - HUMANO**

Con la evidencia científica acumulada, se considera que el SARS-CoV-2 puede transmitirse de persona a persona por diferentes vías, siendo la principal mediante el contacto y la inhalación de las gotas y aerosoles respiratorios emitidos por un enfermo hasta las vías respiratorias superiores e inferiores de una persona susceptible. También se puede producir el contagio por contacto indirecto a través de las manos u objetos contaminados con las secreciones respiratorias del enfermo con las mucosas de las vías respiratorias y la conjuntiva del susceptible. La transmisión vertical a través de la placenta también es posible, aunque poco frecuente. Otras vías de transmisión son muy improbables.<sup>20</sup>

## **CUÁNTO TIEMPO SOBREVIVE EL VIRUS CAUSANTE DE COVID-19**

El virus puede mantener su poder infeccioso por horas e incluso días, dependiendo del material en el que se encuentre, según los resultados de la investigación que realizaron el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID) de Estados Unidos, los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de EE.UU., la Universidad de California en Los Ángeles y la Universidad de Princeton. Para evaluar la supervivencia del SARS-CoV-2 en las secreciones de la tos y los estornudos, los autores del estudio recrearon en sus laboratorios las gotitas de estas sustancias que expulsa una persona infectada.

El experimento mostró que un porcentaje reducido del virus puede mantenerse activo en las secreciones hasta por tres horas. Y cada vez que alguien tose, puede producir hasta 3.000 gotitas de secreciones, según un estudio de 2009 de la OMS.<sup>21</sup>

## **AISLAMIENTO EN EL ÁMBITO COMUNITARIO**

Procedimiento por el cual una persona considerada caso sospechoso, probable o confirmado de COVID-19, no requiere hospitalización y se le indica aislamiento domiciliario solo si la vivienda tiene las condiciones para garantizar el aislamiento en una habitación con adecuada ventilación y no haya personas de grupos de riesgo en la familia. Caso contrario se le ofrecerá ser albergado en un centro de

---

<sup>21</sup> BBC NEWS. Coronavirus: cuánto tiempo sobrevive el virus causante de covid-19 en distintas superficies [Internet]. 2020 [citado 8 febrero 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-5195523>.



aislamiento temporal y seguimiento. Durante el aislamiento se le restringe el desplazamiento fuera de su vivienda o centro de aislamiento por un lapso de 14 días, contados a partir de la fecha de inicio de síntomas del caso. En caso de infección asintomática, el aislamiento se mantendrá hasta transcurridos 14 días desde la fecha en que se tomó la muestra para el diagnóstico.<sup>22</sup>

### **ALTA EPIDEMIOLÓGICA:**

Transcurrido 14 días para el caso de COVID-19 leve, luego del inicio de síntomas, el caso estará en condiciones de alta, desde el punto de vista epidemiológico, siempre y cuando clínicamente se haya recuperado (por lo menos 4 días asintomático). Considerando la evolución clínica, el médico tratante podrá indicar pruebas diagnósticas adicionales y postergar el alta del caso.<sup>22</sup>

### **BARRERA FÍSICA PARA EL TRABAJO:**

Son los elementos que disminuyen el riesgo de contacto directo entre dos o más personas y que contribuye con el objetivo de reducir el riesgo de transmisión.<sup>22</sup>

### **CONTACTO DIRECTO:**

Incluye cualquiera de las siguientes situaciones:

- Persona que estuvo a menos de dos metros de distancia de un caso sospechoso, probable o confirmado de la COVID-19, durante al menos 15 minutos, en un periodo que abarca desde 2 días antes del inicio de síntomas (o, para casos de infección asintomática, desde 2 días antes de la toma de la muestra positiva) hasta el momento en que el caso inicia aislamiento.
- Personal de la salud que no ha usado equipo de protección personal (EPP) o no ha aplicado el protocolo para ponerse, quitarse y desechar el EPP durante la evaluación de un caso confirmado por la COVID-19.<sup>22</sup>

### **CUARENTENA**

Procedimiento por el cual se le restringe el desplazamiento, fuera de su vivienda, a la persona o personas expuestas a un caso sospechoso, probable o confirmado

---

<sup>22</sup> Resolución Ministerial 972-2020/Minsa "Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de la Salud de los Trabajadores con Riesgo de Exposición A Sars Cov-2[Internet]. Lima: Minsa; 2020 [Citado 10 de Febrero del 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1467798/RM%20972-2020-MINSA.PDF>



de la COVID-19, por un lapso de 14 días, a partir del último día de exposición con el caso, independientemente del resultado de las pruebas de laboratorio. Esto con el objetivo de disminuir la posibilidad de transmisión, y monitorear la probable aparición de síntomas y asegurar la detección temprana de casos.<sup>22</sup>

### **GRUPOS DE RIESGO:**

Conjunto de personas que presentan características individuales, asociadas a mayor vulnerabilidad y riesgo de complicaciones por la COVID-19. La autoridad sanitaria define los factores de riesgo como criterios sanitarios a ser utilizados por los profesionales de la salud para definir a las personas con mayor posibilidad de enfermar y tener complicaciones por la COVID-19, los mismos que según las evidencias que se vienen evaluando y actualizando permanentemente, se definen como: edad mayor a 65 años, comorbilidades como hipertensión arterial, diabetes, obesidad con IMC-240, enfermedades cardiovasculares, enfermedad pulmonar crónica, cáncer, otros estados de inmunosupresión y otros que establezca la Autoridad Nacional Sanitaria a las luces de futuras evidencias.<sup>22</sup>

### **CASO SOSPECHOSO:**

Persona que cumpla con cualquiera de los siguientes criterios clínicos:

- a. Paciente con síntomas de infección respiratoria aguda, que presente tos y/o dolor de garganta y además uno o más de los siguientes signos/síntomas:
  - Dificultad para respirar (señal de alarma)
  - Pérdida del gusto (ageusia)
  - Pérdida del olfato (anosmia)
  - Malestar general
  - Fiebre
  - Cefalea
  - Congestión nasal
  - Diarrea
- b. Paciente con infección respiratoria aguda grave (IRAG: infección respiratoria aguda con fiebre o temperatura actual  $38^{\circ}\text{C}$ ; y tos; con inicio dentro de los últimos 10 días; y que requiere hospitalización).<sup>22</sup>





### **CASO PROBABLE:**

Quienes cumplan con cualquiera de los siguientes criterios:

- ✓ Caso sospechoso con antecedente epidemiológico de contacto directo con un caso probable o confirmado, o epidemiológicamente relacionado a un conglomerado de casos los cuales han tenido al menos un caso confirmado dentro de ese conglomerado 14 días previos al inicio de los síntomas.
- ✓ Caso sospechoso con imágenes de tórax que muestran hallazgos radiológicos sugestivos de COVID-19, en:
  - ✓ Radiografía de tórax: opacidades nebulosas, de morfología a menudo redondeadas, con distribución pulmonar periférica e inferior.
  - ✓ Tomografía computarizada de tórax: múltiples opacidades bilaterales en vidrio esmerilado, a menudo de morfología redondeada, con distribución pulmonar periférica e inferior.
  - ✓ Ecografía pulmonar: líneas pleurales engrosadas, líneas B (multifocales, discretas o confluentes), patrones de consolidación con o sin broncogramas aéreos.
- ✓ Persona con inicio reciente de anosmia (pérdida del olfato) o ageusia (pérdida del gusto), en ausencia de cualquier otra causa identificada.<sup>22</sup>

### **CASO CONFIRMADO SINTOMÁTICO DE COVID-19:**

- a. Caso sospechoso o probable con confirmación de laboratorio de infección por COVID-19, mediante prueba molecular para SARS-CoV-2 positiva.
- b. Caso sospechoso o probable con prueba antigénica positiva para infección por SARS-CoV-2.
- c. Caso sospechoso o probable con prueba serológica (ELISA, inmunofluorescencia, quimioluminiscencia y electroquimioluminiscencia) reactiva a IgM o IgM/IgG para infección por SARS-CoV-2.<sup>22</sup>

### **CASO DE INFECCIÓN ASINTOMÁTICA DE COVID-19:**

Toda persona asintomática identificada a través de la estrategia de búsqueda activa que no presenta signos ni síntomas compatibles con COVID-19, con resultado positivo de prueba molecular para SARS-CoV-2 o presenta prueba antigénica





positiva o prueba serológica (ELISA, inmunofluorescencia, quimioluminiscencia electroquimioluminiscencia) reactiva a IgM o IgM/IgG para infección por SARS cov-2.<sup>22</sup>

## PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO PARA COVID-19

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) aprobó estos tipos de pruebas para diagnosticar una infección con la COVID-19:

- ✚ **PRUEBA RCP:** También conocida como la prueba molecular, detecta el material genético del virus que causa la COVID-19 usando una técnica de laboratorio llamada reacción en cadena de la polimerasa (RCP). Para recolectar una muestra de fluido se inserta un hisopo nasal largo (exudado nasofaríngeo) en un orificio de la nariz y se obtiene fluido de la parte de atrás de la nariz, o se puede usar un hisopo nasal más corto (exudado de turbinado medio) para obtener la muestra. En algunos casos insertan un hisopo largo en la parte de atrás de la garganta (exudado orofaríngeo) o puedes salivar en un tubo para producir una muestra de saliva. Los resultados pueden estar listos en minutos si se analizan de forma interna, o en unos días si se envían a un laboratorio externo o quizás más tiempo en lugares donde haya demoras en el procesamiento de los análisis. La prueba RCP es muy exacta cuando la realiza de manera adecuada un profesional de atención médica, pero la prueba rápida quizás no detecte algunos casos.
- ✚ **PRUEBA ANTÍGENO:** Esta prueba para la COVID-19 detecta ciertas proteínas en el virus. Se usa un hisopo largo para tomar una muestra del fluido de la nariz, las pruebas de antígeno pueden dar resultados en minutos. Se pueden enviar otras muestras a un laboratorio para su análisis. El resultado positivo de una prueba de antígeno se considera exacto cuando las instrucciones se siguen cuidadosamente, pero hay más posibilidad de tener un resultado falso negativo lo que significa que es posible estar infectado con el virus, pero tener un resultado negativo.<sup>23</sup>

---

<sup>23</sup> Mayo Clinic. [Internet]. Pruebas de diagnóstico para COVID19 [citado 10 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/covid-19-diagnostic-test/about/pac-20488900>



## VACUNA CONTRA EL COVID-19

Se han administrado al menos 13 vacunas distintas.

El 31 de diciembre de 2020, la OMS dio luz verde a la inclusión en la Lista para uso en emergencias de la vacuna Comirnaty de Pfizer/BioNTech. El 15 de febrero incluyó la vacuna Covishield del SII y la vacuna AZD1222 AstraZeneca. Posteriormente, el 12 de marzo aceptó la inclusión de la vacuna Janssen/Ad26.COV2, desarrollada por Johnson & Johnson. El 30 de abril se añadió a la lista la vacuna mRNA-1273 de Moderna, y el 7 de mayo, la vacuna de Sinopharm. Por último, el 1 de junio se autorizó el uso de emergencia de la vacuna CoronaVac de Sinovac.<sup>24</sup>

## BENEFICIOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19

La vacuna contra la COVID-19 puede:

- Prevenir que te enfermes de gravedad, o que mueras debido al COVID-19.
- Prevenir que transmitas el virus que causa la COVID-19 a otros.
- Aumentar el número de personas en la comunidad que están protegidas de contagiarse con la COVID – 19, lo que hace que sea más difícil que la enfermedad se propague y a la vez contribuye a la inmunidad colectiva.
- Prevenir que el virus que causa la COVID-19 se propague y se replique, lo que le permite mutar y posiblemente volverse más resistente a la vacuna.

## VACUNAS AUTORIZADAS

Actualmente se están estudiando vacunas contra la COVID-19 en ensayos clínicos. La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) revisa los resultados de dichos ensayos antes de aprobar el uso de las vacunas contra la COVID-19. Pero como hay urgencia por las vacunas contra la COVID-19 y el proceso habitual de aprobación de vacunas que tiene la FDA puede tomar meses o años, la FDA primero otorgará autorización de emergencia para el uso de las vacunas contra la COVID-19 basándose en menos información de la que se

---

<sup>24</sup> Organización Mundial de la Salud. [Internet] Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas [citado 21 de Octubre del 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)



requiere normalmente. La información debe demostrar que las vacunas son seguras y eficaces para que la FDA pueda otorgar la autorización de emergencia para su uso. Entre las vacunas que tienen autorización de emergencia por parte de la FDA se encuentran:

- **VACUNA PFIZER-BIONTECH:** La vacuna de Pfizer-BioNTech contra la COVID-19 tiene un 95% de eficacia para combatir al virus de la COVID-19 y sus síntomas. Esta vacuna es para mayores de 16 años. Está compuesta por dos inyecciones que se aplican con 21 días de diferencia. Si es necesario, la segunda dosis puede administrarse hasta seis semanas después de la primera dosis.
- **VACUNA MODERNA:** La vacuna de Moderna contra la COVID-19 tiene un 94% de eficacia para combatir el virus de la COVID-19 y sus síntomas. Esta vacuna es para mayores de 18 años. Está compuesta por dos inyecciones que se aplican con 28 días de diferencia. Si es necesario, la segunda dosis puede administrarse hasta seis semanas después de la primera dosis.
- **VACUNA JANSSEN/JOHNSON & JOHNSON:** En los ensayos clínicos, esta vacuna demostró una eficacia del 66% para prevenir la infección con el virus que produce la COVID-19 y sus síntomas, a partir del día 14 después de la vacunación. Además, la vacuna demostró una eficacia del 85% para prevenir las formas graves de la COVID-19, al menos 28 días después de la vacunación. Esta vacuna es para mayores de 18 años.

Tanto la vacuna de Pfizer-BioNTech como la de Moderna contra la COVID-19 usan ARN mensajero (ARNm). Las vacunas contra la COVID-19 con ARNm dan instrucciones a las células sobre cómo fabricar una proteína S inofensiva. Tras la vacunación, las células comienzan a fabricar las proteínas y las ubican en la superficie de las células. El sistema inmunitario reconocerá que la proteína no pertenece a ese lugar y comenzará a armar una respuesta inmunitaria y a fabricar anticuerpos.

La vacuna de Janssen/Johnson & Johnson contra la COVID-19 es una vacuna de vector. En esta clase de vacunas, se inserta el material genético del virus de la COVID-19 en una clase distinta de virus vivo debilitado, como un adenovirus.



Cuando el virus debilitado ingresa a las células, entrega el material genético del virus que produce la COVID-19 que da instrucciones a las células para que hagan copias de la proteína S. Una vez que las células presentan las proteínas S en la superficie, el sistema inmunitario responde y crea anticuerpos y glóbulos blancos de defensa. Si te infectas con el virus de la COVID-19, los anticuerpos combatirán al virus.<sup>24</sup>

## **EFFECTOS SECUNDARIOS**

Una vacuna contra la COVID-19 puede tener efectos secundarios leves tras la primera o la segunda dosis:

- Fiebre
- Fatiga
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar donde se administró la inyección
- Escalofríos
- Dolor articular
- Náuseas y vómitos
- Malestar general
- Ganglios linfáticos inflamados

Probablemente controlen durante 15 minutos después de recibir la vacuna contra la COVID-19, para ver si presenta una reacción inmediata. Los efectos secundarios se presentan en los tres días siguientes a la vacunación, por lo general duran entre uno y dos días.<sup>25</sup>

## **CONOCIMIENTO**

El conocimiento es la información y habilidades que los seres humanos adquieren a través de sus capacidades mentales. El conocimiento se adquiere a través de la capacidad que tiene el ser humano de identificar, observar y analizar los hechos y

---

<sup>25</sup> Mayo Clinic. Vacuna contra la COVID-19 [internet] 17 de Marzo del 2021 [citado 02 de Junio del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-vaccine/art-20484859#how-work>



la información que le rodea. A través de sus habilidades cognitivas lo obtiene y lo usa para su beneficio.<sup>26</sup>

## **PREVENCIÓN**

Se define como las medidas 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.<sup>27</sup>

## **CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN**

Información que acogen las personas sobre medidas preventivas, aquellas que sirven para proteger eficientemente la vida y salud.

## **CONOCIMIENTO SOBRE LA BIOSEGURIDAD**

La Bioseguridad tiene un concepto amplio que implica una serie de medidas orientadas a proteger al personal que labora en instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial.

Es el conjunto de medidas mínimas a ser adoptadas, a fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente, que pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos.<sup>28</sup>

## **MEDIDAS DE PREVENCIÓN**

Son bastantes las medidas preventivas frente al COVID-19 que han ido siendo dadas por diversas instituciones como la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud, Centros para el control y la Prevención de Enfermedades; a nivel nacional y local, son cumplidas por el MINSA Y DIRESAS. Todos los humanos estamos en riesgo de contraer y propagar el virus de COVID-19. Toda la sociedad debe cumplir un rol importante para disminuir la propagación del virus, protegiéndonos a sí mismos y a nuestro prójimo. Por ello las entidades de Salud recomienda seguir las siguientes medidas de prevención:

---

<sup>26</sup> Marín. A. Conocimiento. Economipedia. [Internet]. 2021 [citado 01 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

<sup>27</sup> Vignolo J. Vacarezza M. y otros. Niveles de atención, de prevención, y atención primaria de la Salud. Arch Med Interna.[Internet] 2011 [citado 26 de Marzo del 2022] (1):11-14. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

<sup>28</sup> Ministerio de Salud. Manual de Bioseguridad. [Internet] 2004. [citado el 10 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3371.pdf>



### **VACUNARSE Y MANTENERSE AL DÍA CON LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19**

- Las vacunas contra el COVID-19 son efectivas para evitar enfermarse. Las vacunas contra el COVID-19 son altamente efectivas para evitar enfermarse gravemente, ser hospitalizado y morir.
- Vacunarse es la mejor forma de desacelerar la propagación del SARS-CoV-2, el virus que causa el COVID-19.
- Los CDC recomiendan que todas las personas elegibles estén al día con las vacunas contra el COVID-19, incluidas las personas con el sistema inmunitario debilitado.

### **USO DE MASCARILLA**

- Todas las personas de 2 años de edad o más deberían usar una mascarilla bien ajustada cuando estén en público en espacios cerrados, en áreas con un nivel de COVID-19 en la comunidad alto, independientemente de su estado de vacunación.
- Use la mascarilla que mejor le ajuste, brinde la mejor protección y le resulte cómoda.
- Si se encuentra en un área con un nivel de COVID-19 en la comunidad alto y tiene 2 años de edad o más, use una mascarilla en público en espacios cerrados.
- Si está enfermo y necesita estar rodeado de personas o se encarga del cuidado de una persona con COVID-19, use mascarilla.

### **MANTENER DISTANCIA DE HASTA 2 METROS**

- Evite tener contacto cercano con personas que están enfermas. Si se encarga de los cuidados de una persona enferma, asegúrese de usar de manera adecuada una mascarilla bien ajustada y tomar otras medidas para protegerse.
- En espacios cerrados en público, manténgase a una distancia de al menos 2 metros de otras personas, especialmente si tiene mayor riesgo de enfermarse gravemente a causa del COVID-19.



### ✚ EVITAR LAS MULTITUDES Y LOS ESPACIOS CON POCA VENTILACIÓN

- Si está en un espacio cerrado, procure incorporar aire desde el exterior al abrir puertas y ventanas siempre que sea posible.
- Evite las aglomeraciones y los espacios cerrados donde no hay circulación de aire fresco del exterior.

### ✚ LAVARSE LAS MANOS CON FRECUENCIA

- Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón por al menos 20 segundos, especialmente después de haber estado en un lugar público, o después de sonarse la nariz, toser o estornudar.
- Es de suma importancia lavarse las manos:
  - Antes de comer o preparar la comida
  - Antes de tocarse la cara
  - Después de ir al baño
  - Después de salir de lugares públicos
  - Después de sonarse la nariz, toser o estornudar
  - Después de manipular su mascarilla
  - Después de cambiar pañales
  - Después de cuidar a una persona enferma
  - Después de tocar animales o mascotas
- Si no dispone de agua y jabón, use un desinfectante de manos que contenga al menos un 70 % de alcohol. Cubra toda la superficie de las manos y frótelas hasta que las sienta secas.
- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca sin antes lavarse las manos.

### ✚ CUBRIRSE LA NARIZ Y LA BOCA AL TOSER Y ESTORNUDAR

- Si tiene una mascarilla puesta: puede toser o estornudar en su mascarilla. Colóquese una mascarilla nueva y limpia lo antes posible y lávese las manos.
- Si no tiene puesta una mascarilla:
  - Siempre cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar, o hágalo en la parte interna del codo y no escupa.



- Bote los pañuelos desechables usados a la basura.
- Lávese las manos inmediatamente con agua y jabón por al menos 20 segundos. Si no dispone de agua y jabón, límpiese las manos con un desinfectante de manos que contenga al menos un 70 % de alcohol.<sup>29</sup>

## 2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

### CONOCIMIENTO:

Conocimiento es la acción y efecto de conocer es decir adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia.<sup>30</sup>

### VIRUS:

Un virus es una partícula de código genético ADN o ARN encapsulada en una vesícula de proteínas. Los virus no se pueden replicar por sí solos necesitan infectar células y usar los componentes de la célula huésped para hacer copias de sí mismos.<sup>31</sup>

### MEDIDAS PREVENTIVAS

Conjunto de acciones realizadas para proteger la vida y salud. Evitar el desarrollo y propagación de enfermedades.

### BIOSEGURIDAD

La bioseguridad es el conjunto de medidas para la prevención y el control del riesgo biológico en las actividades con manipulación de agentes, muestras o pacientes potencialmente infecciosos.<sup>32</sup>

<sup>29</sup> Centro para el Control y la Prevención de enfermedades. Cómo protegerse y proteger a los demás. Artículo web [Internet] Estados Unidos 2022 [Citado 10 de abril del 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>

<sup>30</sup> Significados. [Internet]. Significado de conocimiento. 2013. [citado 21 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>

<sup>31</sup> National Human Genome Research Institute. [Internet]. Virus. 2019. [citado 22 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus>

<sup>32</sup> INSST. [Internet]. Bioseguridad. [citado 15 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.insst.es/-/bioseguridad>





## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue de tipo: descriptivo y transversal

##### 3.1.1 DESCRIPTIVO

Porque permitió mostrar el comportamiento de la variable en estudio tal y como se encuentra en la realidad. Se describe en forma sistemática y ordenada las características del problema sin relacionar las variables de estudio.

##### 3.1.2 TRANSVERSAL

Porque permitió obtener información necesaria sobre la variable en estudio simultáneamente, en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo aplicando el instrumento elaborado por única vez.

#### 3.2 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se enmarcó en el área de investigación denominada: “Participación de la enfermera en la solución de salud del país considerando el contexto político, económico y sociocultural actual”. Así mismo se encuentra en la Línea de Enfermería y salud familiar y comunitaria.

#### 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

##### 3.3.1 POBLACIÓN

La población estuvo constituida por los comerciantes dedicados a la venta de productos comestibles directos, que figuran en el padrón del mercado Vinocanchón de San Jerónimo, que son 147 comerciantes cifra obtenida gracias al responsable de dicho mercado.



- Sección comidas 80 comerciantes
- Sección frutas 26 comerciantes
- Sección panes 12 comerciantes
- Sección quesos 21 comerciantes
- Sección bebida 08 comerciantes

### 3.3.2 MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO

La muestra estuvo determinada mediante un muestreo probabilístico aleatorio mediante la aplicación de la siguiente fórmula para poblaciones conocidas:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

n = tamaño de muestra

N = población (147) de comerciantes

Z = nivel de confianza (1.96)

p = probabilidad de éxito a cerca de la preguntas y respuestas representadas el 60% es decir 0.6.

q = probabilidad de fracaso representado por el 40% es decir el 0.4

e = margen de error (+/- 5%= 0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.6 * 0.4 * 147}{0.05^2 * (147 - 1) + (1.96)^2 * 0.6 * 0.4}$$

$$n = \frac{3.8416 * 0.6 * 0.4 * 147}{0.0025 * (146) + 3.8416 * 0.6 * 0.4}$$

$$n = \frac{135.5316}{(0.365) + 0.92}$$

$$n = \frac{135.5316}{1.285}$$

$$n = 105.4721$$

$$n=105$$



### 3.3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

#### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Comerciantes que aceptaron participar en la encuesta.
- Comerciantes que estuvieron presentes el día de la aplicación del instrumento
- Comerciantes dedicados a la venta de productos comestibles directos.

#### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Comerciantes que no accedieron firmar en consentimiento informado.
- Comerciantes menores de edad.
- Comerciantes ocasionales (ambulantes).

### 3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

#### 3.4.1 TÉCNICA

Se utilizó la técnica de la entrevista.

#### 3.4.2 INSTRUMENTO

Para el estudio se empleó una encuesta que recogió la información de la muestra seleccionada, que estuvo conformada de dos partes, la primera conteniendo las preguntas sobre las características generales de los comerciantes y la segunda parte que recogió información sobre el Nivel de Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID-19, para lo que se formularon 20 preguntas cerradas con alternativas para marcar, cada pregunta respondida correctamente puntuó 1 punto, y la pregunta no respondida o mal contestada 0 puntos.

La expresión final fue:

Nivel de conocimiento malo < 09 puntos.

Nivel de conocimiento regular 10 -15 puntos.

Nivel de conocimiento bueno 16 - 20 puntos



### **3.5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Para la validación y confiabilidad de la encuesta, esta fue sometida a juicio de expertos para lo cual se eligió a 5 expertos en el tema de investigación con el fin de revisar el instrumento y brindar sugerencias para su mejoramiento.

### **3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos se realizó la gestión correspondiente ante las autoridades del mercado de Vinocanchón de San Jerónimo, solicitando la autorización para realizar el estudio.

Una vez obtenido el permiso, se realizaron las coordinaciones con los comerciantes para la aplicación del instrumento en la población seleccionada; en función a la disponibilidad de tiempo de manera que no se interfiera con su labor habitual.

Luego, se obtuvo el consentimiento de los comerciantes dando a conocer que su participación fue en forma voluntaria. Posteriormente se inició el proceso de recolección de datos.

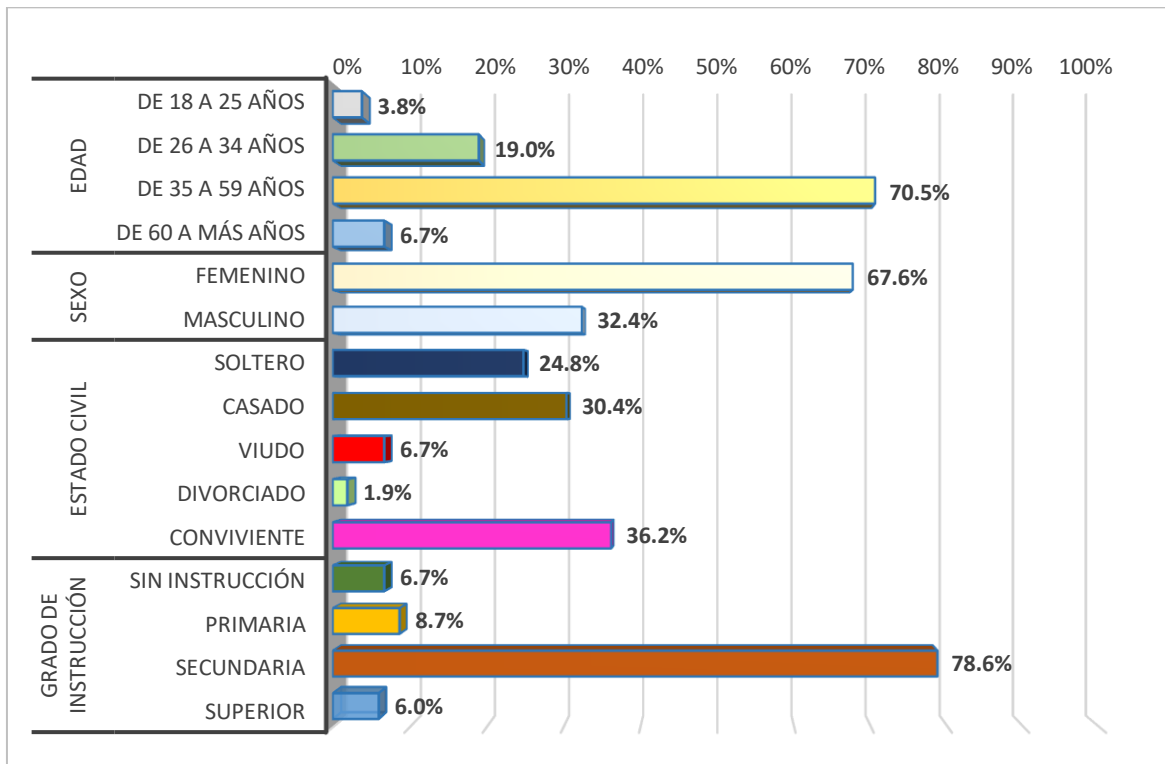
### **3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Los datos obtenidos luego de la aplicación del instrumento fueron tabulados en una hoja de cálculo Microsoft Office Excel y posteriormente migrados al software estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25, por tratarse de un estudio descriptivo, se generaron los gráficos para su descripción en función a las variables de estudio, luego se realizaron la interpretación, discusión y análisis correspondiente.



**CAPÍTULO IV**  
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS**

**GRÁFICO Nº 1**  
**EDAD, SEXO, ESTADO CIVIL Y GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS**  
**COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO,**  
**CUSCO – 2021**



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS:**

En el gráfico se observa que 70.5% de los comerciantes presentan edades de entre 35 a 59 años y 3.8% de 18 a 25; el 67.6% son del sexo femenino y 32.4% masculino; en cuanto al estado civil el 36.2% es conviviente y 1.9% divorciado y finalmente en cuanto al grado de instrucción 78.6% tiene secundaria y 6% educación superior.

Los resultados no se asemejan a **RUIZ M. DIAZ A. Y OTROS.** En el estudio **PERCEPCIÓN DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A COVID-19 EN UN GRUPO DE CIUDADANOS DE LA ZONA URBANA DE HUÁNUCO – 2021,** donde un 77,4% tenían entre 20 y 39 años.

Los resultados se asemejan a lo hallado por **CASTAÑEDA S.** en el estudio **CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO DE VILLA MARÍA DEL PERPETUO**

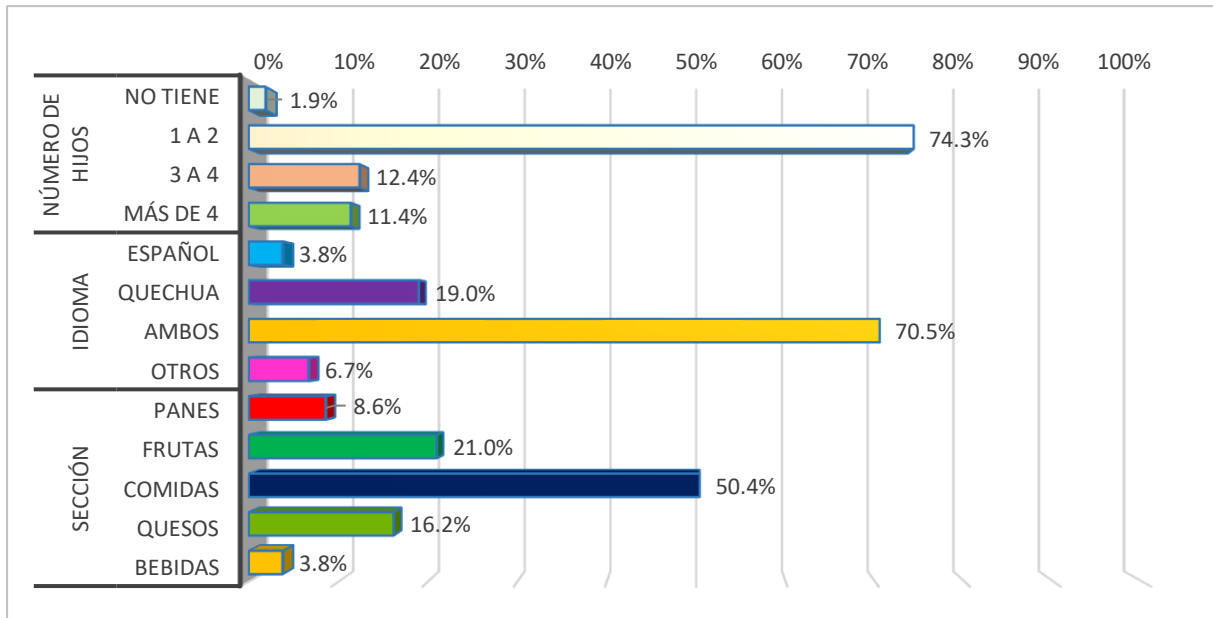


**SOCORRO. LIMA-2020**, donde el 71.1% es del sexo femenino y 28.9% masculino; grado de instrucción 68.4% tiene secundaria y 1.3% no tiene grado de instrucción.

Los resultados muestran que más de dos tercios de los comerciantes en el mercado Vinocanchón son adultas con grado de instrucción secundaria, ello debela una predominancia de madres de familia que se dedican a la venta de alimentos dentro del mercado, actividad que realizan con el fin de atender sus necesidades económicas propias y la de sus familias. Por lo tanto, representaría una actividad propicia para ser desplegada por las mismas que tendrían la responsabilidad de aplicar sus conocimientos sobre medidas preventivas frente a la COVID-19.

## GRÁFICO Nº 2

### NÚMERO DE HIJOS, IDIOMA, SECCIÓN DE TRABAJO DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO, CUSCO – 2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS:

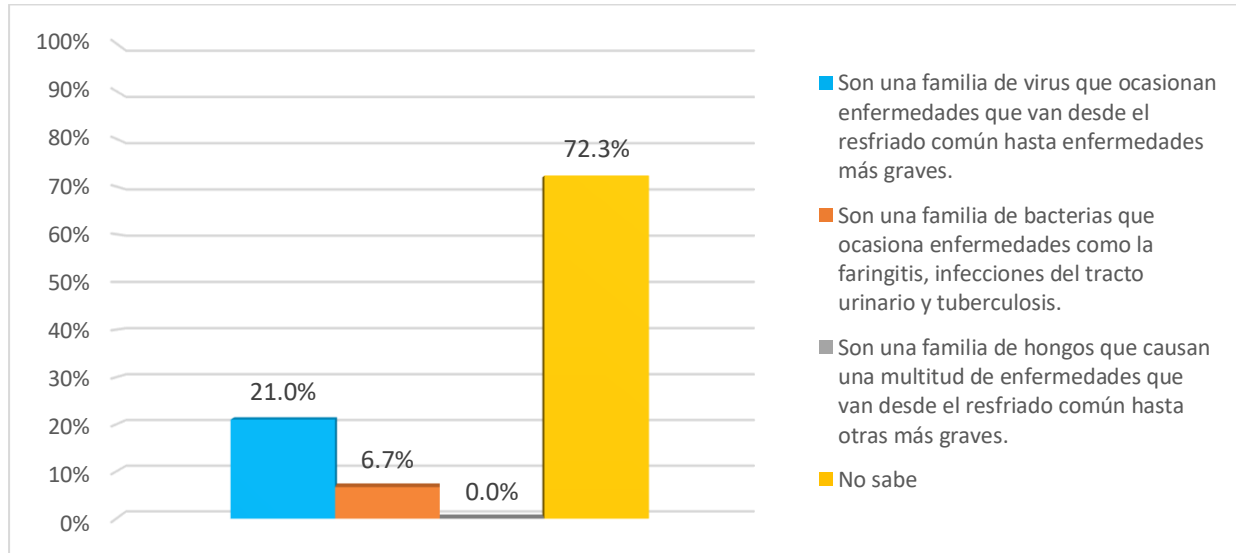
En el presente grafico se observa que el 74.3% de los comerciantes tiene de 1 a 2 hijos y el 1.9% no tiene; el 70.5% habla el idioma quechua y castellano, 3.8% español y de acuerdo con la sección de trabajo el 50.4% en comidas y el 3.8% en bebidas.

Respecto al grafico se infiere que más de dos tercios de los comerciantes poseen una responsabilidad familiar con 1 a 2 hijos, ello revelaría la propensión en el cuidado que tienen sobre sus hijos y a su vez el trabajo vendiendo en el mercado; esto provocaría que las madres no cuenten con el tiempo suficiente para brindar la importancia de tener un conocimiento adecuado en la prevención de COVID-19. Por otro lado, más de la mitad de los comerciantes son bilingües ello favorecería en la comprensión de la información brindada sobre el COVID-19 por diferentes medios de comunicación. Finalmente, más de la mitad de los comerciantes se dedica a la venta de comidas, actividad esencial que reúne a una gran cantidad de personas, por ello la importancia de tener un conocimiento adecuado sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 para evitar su propagación.



### GRÁFICO Nº 3

#### CONOCIMIENTOS SOBRE LA DEFINICIÓN DE CORONAVIRUS DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO, CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

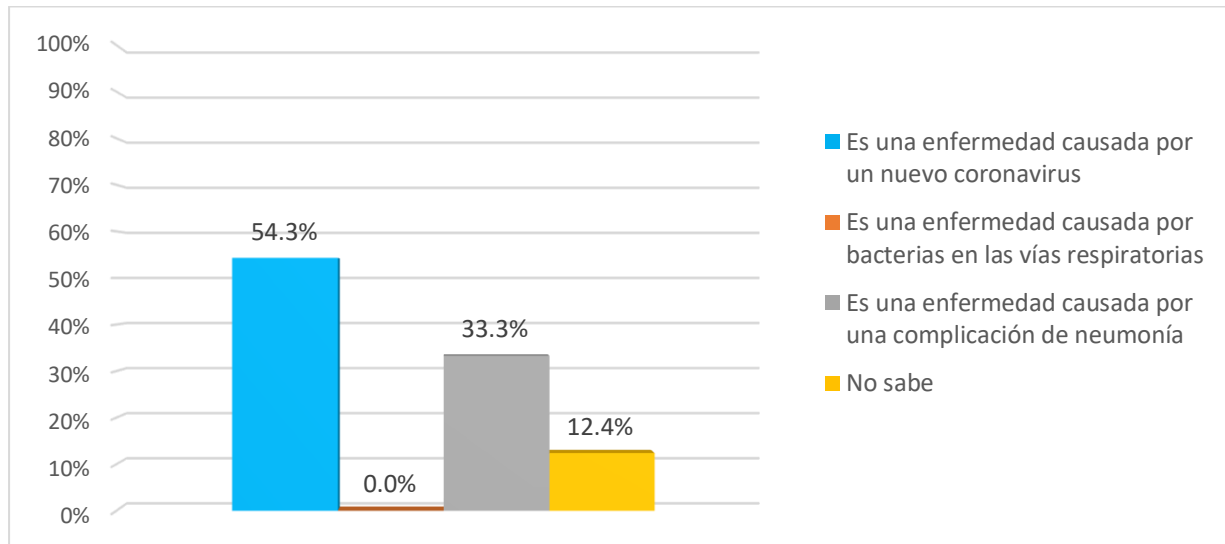
#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el gráfico, se observa que 21.0% de los comerciantes indicaron sobre la definición de coronavirus que son una familia de virus que ocasiona enfermedades que van desde el resfriado común hasta otras más graves, lo cual es correcto; 6.7% contestó erróneamente y 72.3% no sabe.

La OMS define al coronavirus como una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS).

Los resultados expuestos en el gráfico reflejan que más de tres cuartos de los comerciantes no tienen conocimiento o tienen uno errado sobre la definición de coronavirus, ello probablemente se deba a que recibieron charlas sobre medidas de prevención contra el virus sin embargo no se abordó la definición de este, centrándose sólo en protocolos de bioseguridad, lo que produciría contagios involuntarios debido a la mala interpretación que tienen sobre los virus y sus características.

**GRÁFICO Nº 4**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE LA DEFINICIÓN DE COVID-19 DE LOS**  
**COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021**



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:**

En el presente gráfico se observa que el 54.3% de los comerciantes respondieron que la definición de COVID-19 es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus, lo cual es lo correcto el 33.3% contestó erróneamente y el 12.4% no sabe.

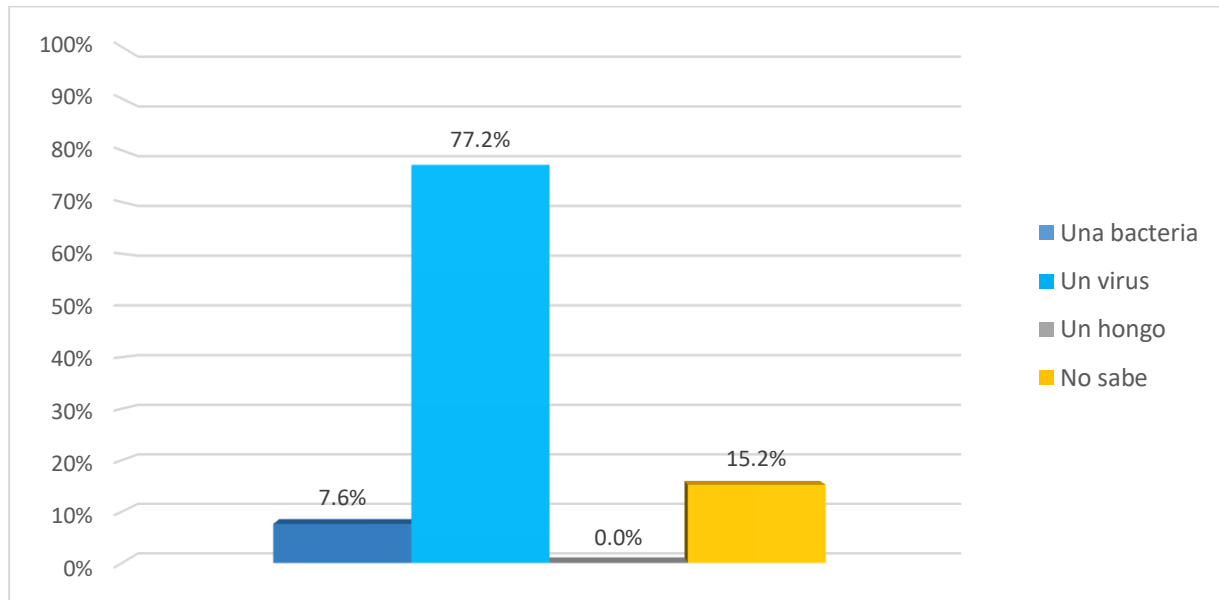
Los hallazgos se pueden comparar con los resultados de la investigación de **PEÑA D. GUERRERO C. Y OTROS** en el estudio **CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE COVID-19 EN UN BARRIO AL SUROESTE DE GUAYAQUIL, ECUADOR-2021** donde el mayor porcentaje 88.83% conoce que el COVID-19 pertenece a la familia del Coronavirus haciendo ver que las preguntas tienen el mismo fin.

Los comerciantes del mercado Vinocanchón, indican que el conocimiento sobre el COVID-19 que han ido adquiriendo en su mayoría fue por los diferentes medios de comunicación y personal de salud, lo que se evidencia debido a que un tercio de los comerciantes aún lo confunden con una enfermedad producto de la complicación de neumonía, o más grave sin saber nada al respecto.



### GRÁFICO Nº 5

#### CONOCIMIENTOS SOBRE CUAL ES EL AGENTE CAUSAL DEL COVID-19, DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

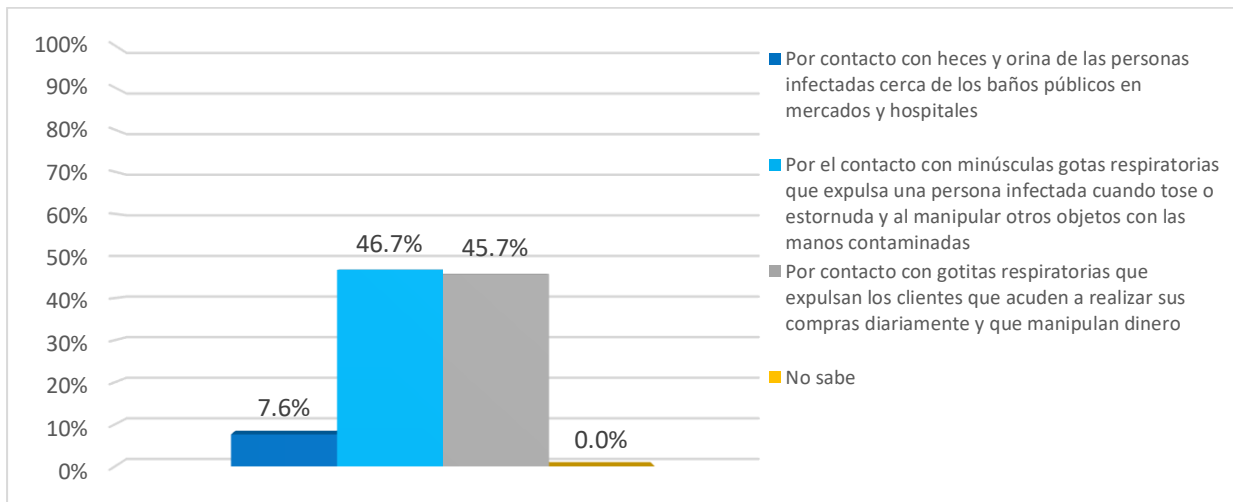
En el presente gráfico se observa que el 77.2% de los comerciantes indica que la causa del COVID-19 es un virus, lo cual es correcto, el 15.2% indica que no sabe y el 7.6% respondió erróneamente

La OMS da a conocer que la enfermedad del COVID-19 tiene como agente causal a un nuevo virus (SARS-CoV-2) perteneciente a la familia de los coronavirus

En los resultados se observa que más de la mitad de los comerciantes conocen sobre el agente causal del COVID-19 lo que es favorable, sin embargo, existe un porcentaje que lo confunde con una bacteria o no sabe, esto podría deberse a que no recibió o no entendió la información brindada por el personal de salud, o no están pendientes de la información proporcionada por los medios de comunicación.

### GRÁFICO Nº 6

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL MEDIO DE CONTAGIO DEL COVID-19 DE LOS COMERCiantES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente gráfico se observa que el 46.7% de los comerciantes indica que el medio de contagio de COVID-19, es por contacto con minúsculas gotas respiratorias que expulsa una persona infectada cuando tose o estornuda y al manipular otros objetos con las manos contaminadas, lo cual es correcto, el 53.3% respondió erróneamente y el 0% no sabe.

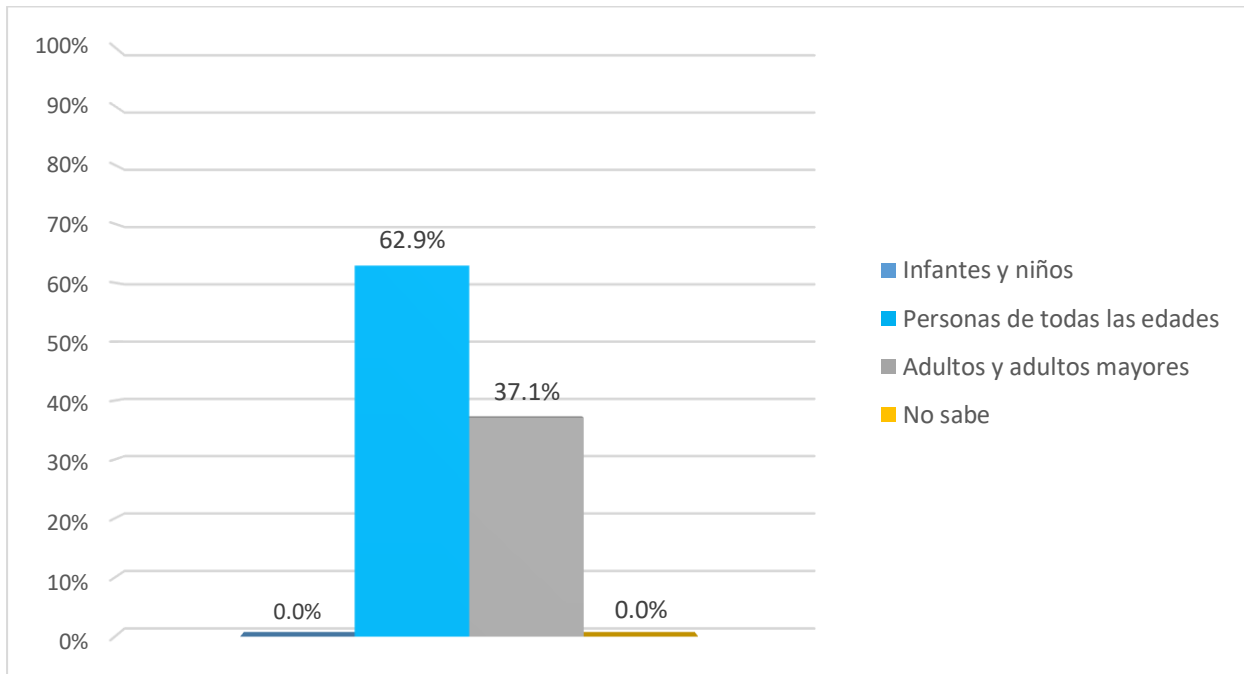
Los hallazgos encontrados no se asemejan a **PEÑA D. GUERRERO C. Y OTROS** en el estudio **CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE COVID-19 EN UN BARRIO AL SUROESTE DE GUAYAQUIL, ECUADOR-2021**, donde el 90.76% reconoce que la propagación del virus se realiza por gotículas de persona a persona.

Respecto al gráfico se observa que un poco más de la mitad no conoce o tiene un conocimiento inadecuado sobre cómo se transmite el COVID-19 de una persona a otra, esto podría deberse a diversos factores como el no contar con la información adecuada, así como tener una percepción o idea errónea, ello es preocupante ya que no se tendría la medida de prevención adecuada exponiendo así a un posible contagio a los usuarios que asisten a dicho abasto.



### GRÁFICO Nº 7

#### CONOCIMIENTOS SOBRE QUIENES PUEDEN CONTRAER EL COVID-19 DE LOS COMERCIANTE DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

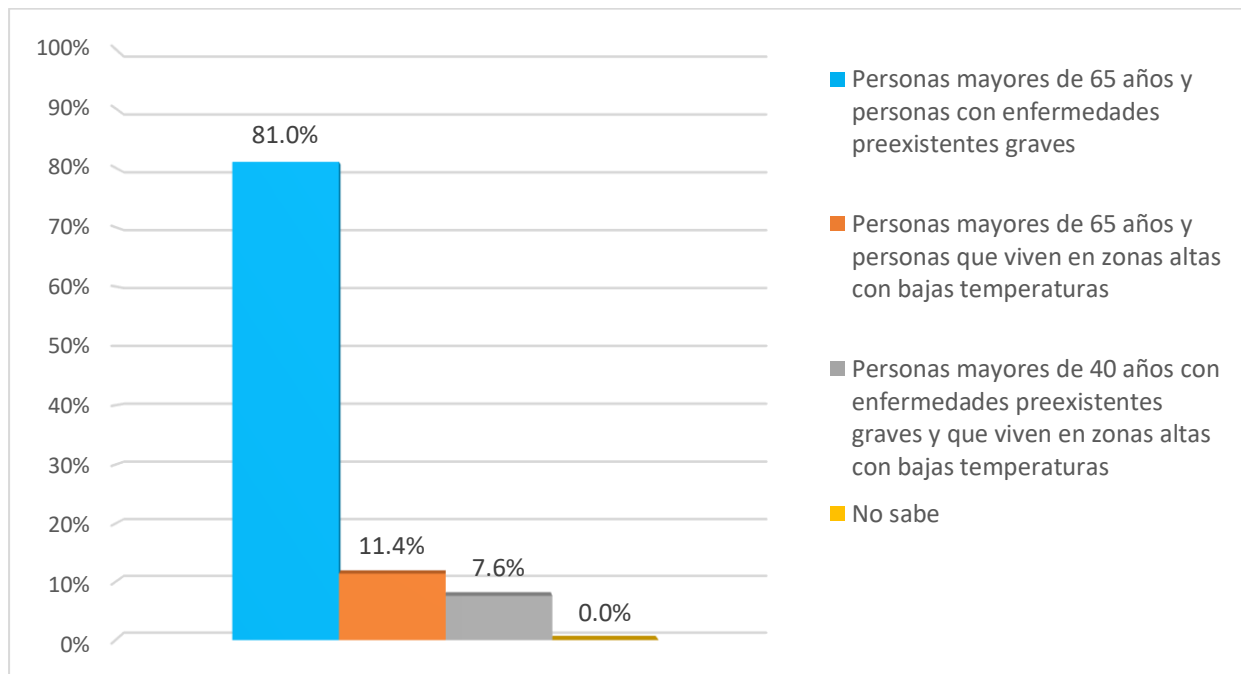
#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente grafico se observa que el 62.9% de los comerciantes indica que las personas de todas las edades pueden contraer el COVID-19 lo cual es correcto, el 37.1% contestó erróneamente y el 0% no sabe.

Todas las personas de cualquier edad pueden contagiarse de COVID-19, sin embargo, los adultos y adultos mayores corren el riesgo de presentar síntomas graves y presentar complicaciones.

En los resultados se analiza que más de la mitad de los comerciantes conocen sobre quienes pueden llegar a contraer el COVID-19 esto puede deberse a que los medios de comunicación imparten información sobre casos positivos a COVID-19 de personas de diferentes edades, aun así, algunos confunden que solo adultos y adultos mayores pueden llegar a contraer la enfermedad, situación que tendría que cambiar ya que podrían descuidar a los otros grupos etarios de niños e infantes.

**GRÁFICO Nº 8**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE LA POBLACIÓN CON MAYOR RIESGO FRENTE AL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO, CUSCO-2021**



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:**

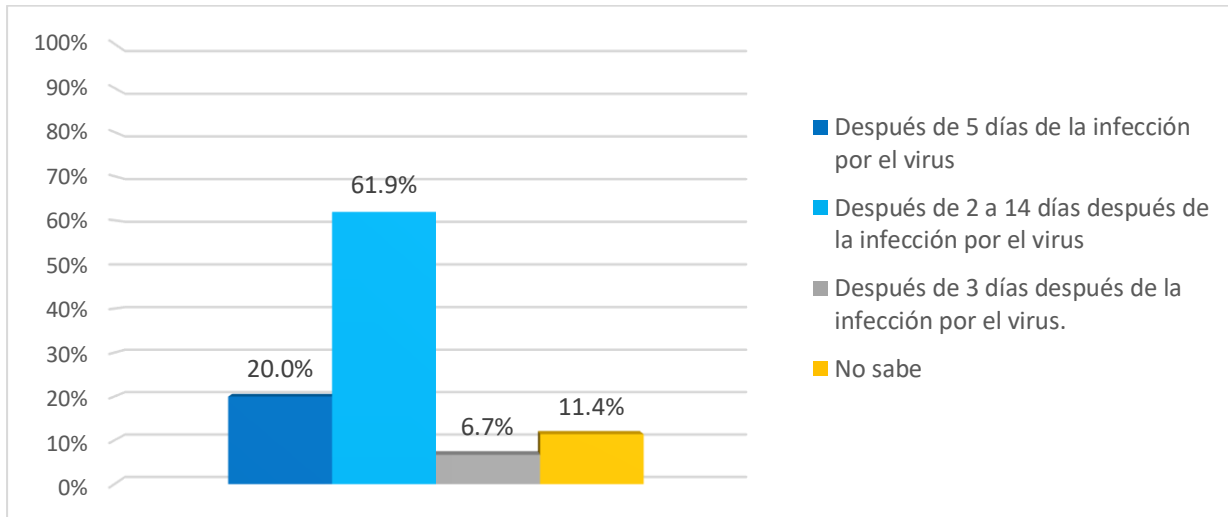
En el presente grafico se puede observar que el 81% de los comerciantes indica que la población con mayor riesgo frente al COVID-19 son las personas mayores de 65 años y personas con enfermedades graves preexistentes lo cual es correcto, el 19% contestó erróneamente y el 0% no sabe.

El MINSA adopto medidas mediante resoluciones ministeriales para la protección de la población con mayor riesgo frente al COVID-19 quienes eran adultos mayores de 65 años y personas con comorbilidades.

Se analiza que la mayoría de los comerciantes entiende correctamente sobre la población de riesgo frente al COVID-19 esto podría deberse a la información adquirida hasta la fecha, donde la mayor tasa de afectados y muertos es de personas de este grupo etario.

### GRÁFICO Nº 9

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL TIEMPO DE APARICIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DESPUÉS DE SER CONTAGIADO DE COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente grafico se observa que el 61.9% de los comerciantes indica que el tiempo de aparición de signos y síntomas posteriormente de ser contagiado de COVID-19 es después de 2 a 14 días de la infección por el virus lo cual es correcto, el 26.7% contestó erróneamente, el 11.4% no sabe.

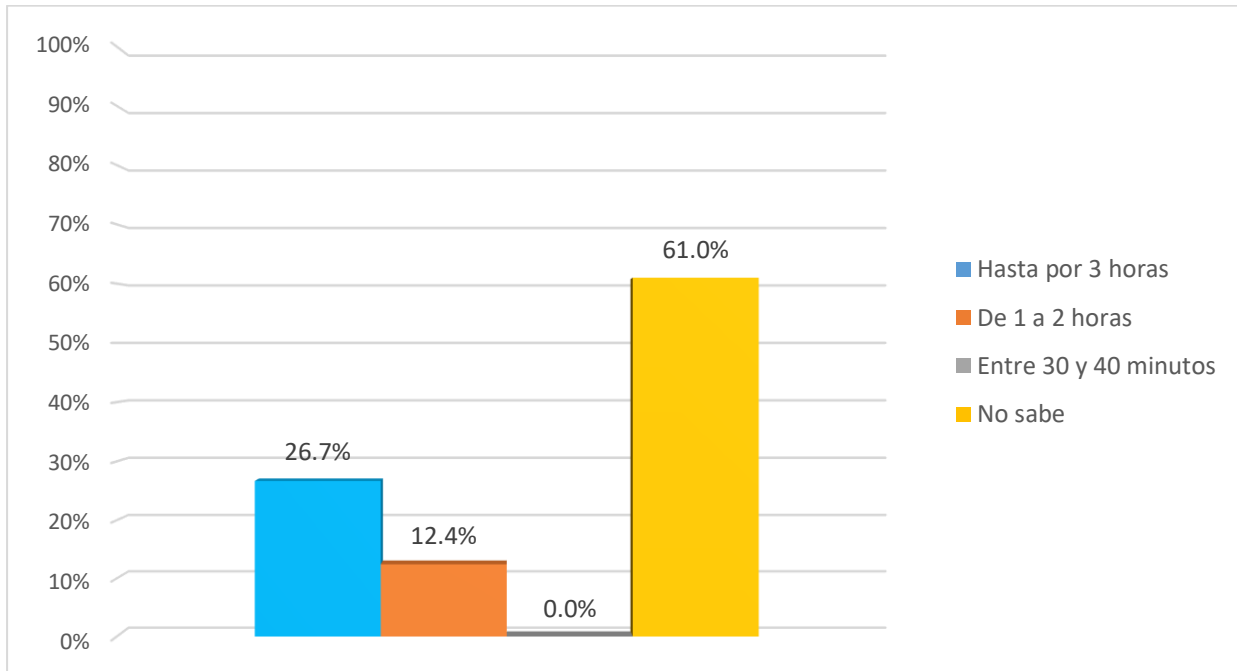
Los hallazgos encontrados no se asemejan a **ALMOFADA S. ALHERBISCH R. Y OTROS.** En el estudio **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA COVID-19 EN UNA POBLACIÓN DE ARABIA SAUDITA, 2020** donde el 89.47% informó que creía que 14 días es el periodo de incubación.

Se analiza que más de la mitad de los comerciantes conoce el tiempo de aparición de signos y síntomas de COVID-19 después de ser contagiado, esto apoyaría a la detección temprana de casos positivos ya que el tiempo donde la enfermedad se incubaba serviría para que el comerciante conciba la alerta necesaria para su cuidado, al tener conocimiento que estuvo en contacto con un caso positivo a COVID-19.



### GRÁFICO N° 10

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL TIEMPO QUE PERMANECE ACTIVO EL VIRUS DEL COVID-19 EN LAS GOTITAS RESPIRATORIAS DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente grafico se observa que el 61% de los comerciantes indica que no sabe el tiempo que permanece activo el virus de COVID-19 en un espacio cerrado, el 26.7% indica hasta por 3 horas lo cual es correcto, el 12.4% contestó erróneamente.

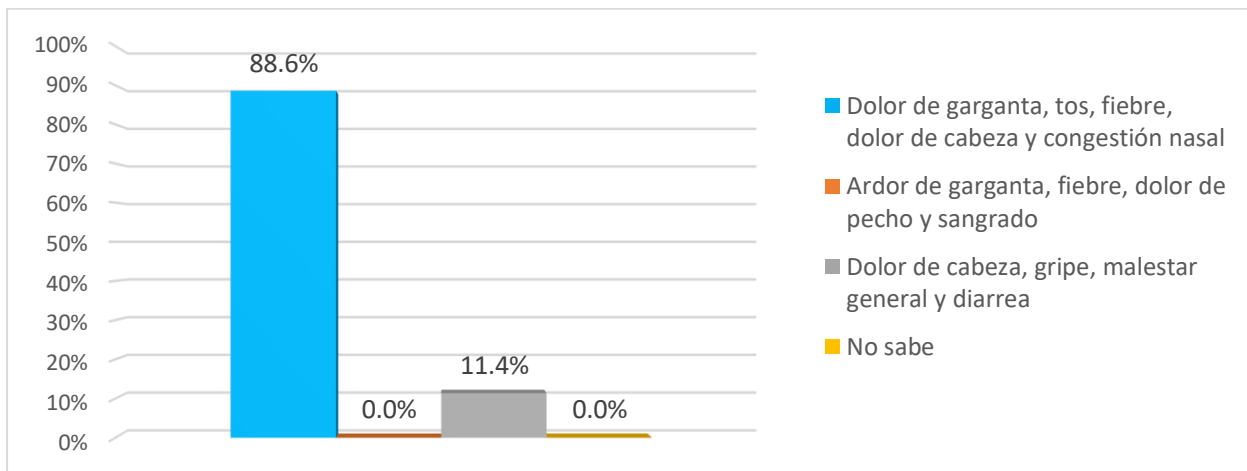
El portal de noticias BBC News Mundo publicó que el virus puede mantener su poder infeccioso por horas e incluso días, dependiendo del material en el que se encuentre. El experimento realizado por científicos mostró que un porcentaje reducido del virus puede mantenerse activo en las secreciones hasta por tres horas.

Se analiza que más de dos tercios de los comerciantes respondió incorrectamente o no sabe el tiempo que permanece activo el virus de COVID-19 en las gotitas respiratorias, el desconocimiento podría influir en la mala práctica de limpieza, ventilación y desinfección de las áreas de trabajo donde se expenden diferentes productos alimenticios a la población y en particular en este mercado.



### GRÁFICO N° 11

#### CONOCIMIENTOS SOBRE LOS SÍNTOMAS MAS HABITUALES AL HABER ADQUIRIDO EL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

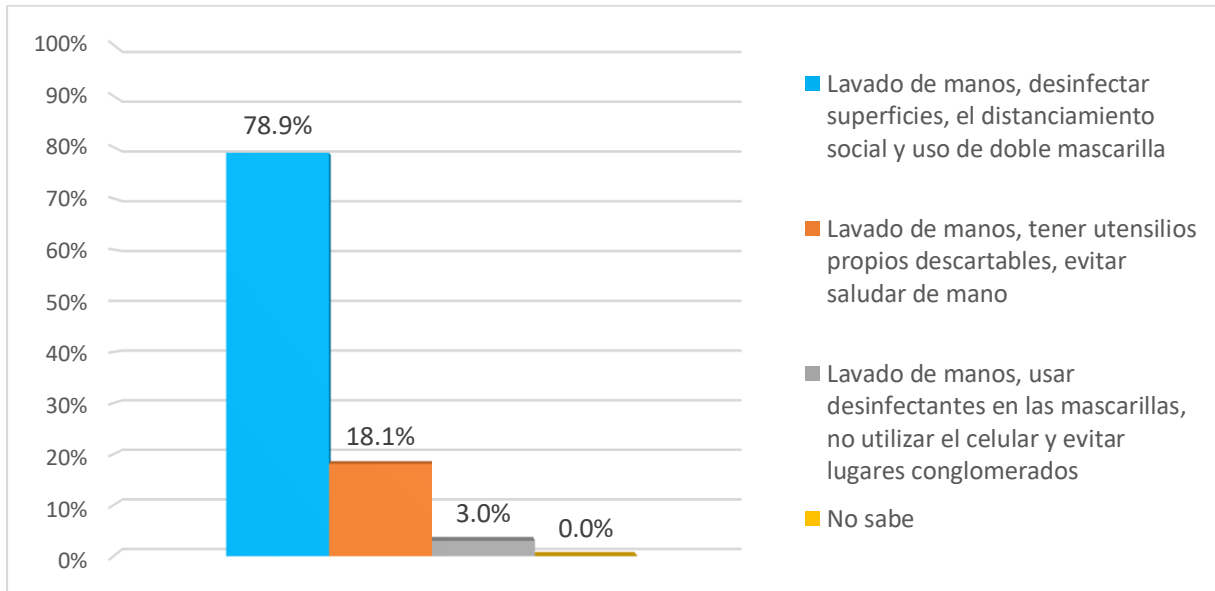
En el presente gráfico se observa que el 88.6% de los comerciantes indica que los síntomas más habituales al haber adquirido el COVID-19 es dolor de garganta, tos, fiebre, dolor de cabeza y congestión nasal, lo cual es correcto; el 11.4% contestó erróneamente y 0% no sabe.

Los hallazgos encontrados se asemejan relativamente con **PEÑA D. GUERRERO C. Y OTROS** en el estudio **CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE COVID-19 EN UN BARRIO AL SUROESTE DE GUAYAQUIL, ECUADOR-2021** donde 94,06% reconoce que la fiebre es el principal síntoma de la enfermedad y que el resto de la sintomatología que integra la clínica CoVID19 es la tos seca 92,08%, dificultad para respirar (82,51%), dolor de cabeza (80,20%), dolor de garganta (64,36%) y dolores corporales (62,71%).

Se analiza que la gran mayoría de los comerciantes conocen sobre los síntomas habituales del COVID-19, esto podría deberse a que la información sobre los síntomas del COVID-19 está en todos los medios de comunicación, lugares públicos y centros de Salud, para así evitar la propagación de esta enfermedad.

### GRÁFICO N° 12

#### CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCHANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO - 2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

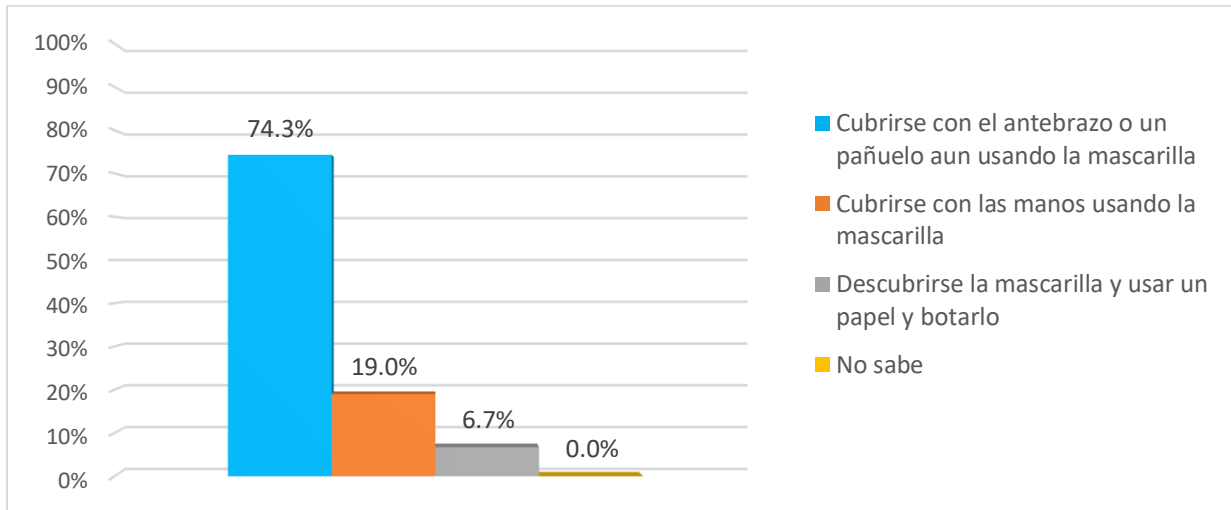
En el presente grafico se observa que el 78.9% de los comerciantes indica que las medidas preventivas frente al COVID-19 son el lavado de manos, desinfectar superficies, el distanciamiento social y uso de doble mascarilla, lo cual es correcto; el 21.1% contestó erróneamente y el 0% no sabe.

Los hallazgos encontrados no se asemejan con **PEÑA D. GUERRERO C. Y OTROS** en el estudio **CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE COVID-19 EN UN BARRIO AL SUROESTE DE GUAYAQUIL, ECUADOR-2021**, donde el conocimiento de medidas de prevención ante COVID-19, los encuestados indicaron que es el uso de la mascarilla (95,71%), higiene de las manos (95,38%), distanciamiento físico (94,39%) y quedarse en casa (83,17%).

Se observa que el mayor porcentaje de los comerciantes conoce las medidas preventivas frente al COVID-19 esto podría deberse a las capacitaciones brindadas para el reinicio de sus actividades y a recurrentes inspecciones sobre medidas de bioseguridad realizadas a sus puestos de trabajo, esto ayudaría a la reducción de contagios siempre que se apliquen en todo momento.

### GRÁFICO N° 13

#### CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ACCIONES A REALIZAR AL TOSER O ESTORNUDAR PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

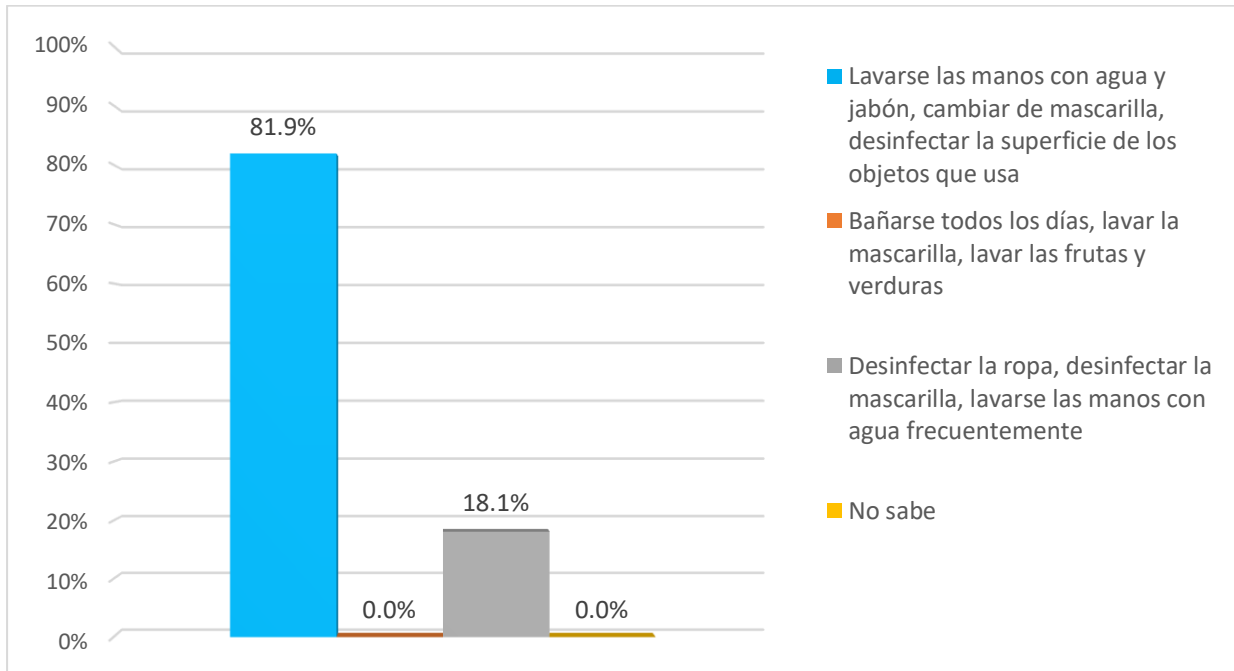
En el presente gráfico se observa que el 74.3% de los comerciantes indica que la acción a realizar al toser o estornudar para evitar la propagación del COVID-19 es cubrirse con el antebrazo o un pañuelo aun usando la mascarilla, lo cual es correcto; el 25.7% contestó erróneamente y el 0% no sabe.

Los hallazgos encontrados no se asemejan con **RODRIGUEZ M. SOLER J. Y OTROS.** En el estudio **CONOCIMIENTOS SOBRE LA COVID 19 EN PACIENTES DEL CMF NO. 12 Y ACCIONES PREVENTIVAS DEL TRÍO DE PESQUISA – 2020**, donde el 35.5% indicó que se cubría la boca y nariz con el codo al estornudar.

El resultado muestra que el conocimiento de los comerciantes sobre la medida de prevención en la acción a realizar al toser o estornudar es la adecuada, asimismo se observa que menos de un cuarto de comerciantes desconocen la acción correcta, esto podría deberse a que no existe una adecuada concientización o negación para realizar la acción adecuadamente por parte de estos comerciantes, ello ocasionaría un mayor riesgo de contagio a la población en contacto.

### GRÁFICO N° 14

## CONOCIMIENTOS SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE PARA EVITAR EL CONTAGIO DE COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

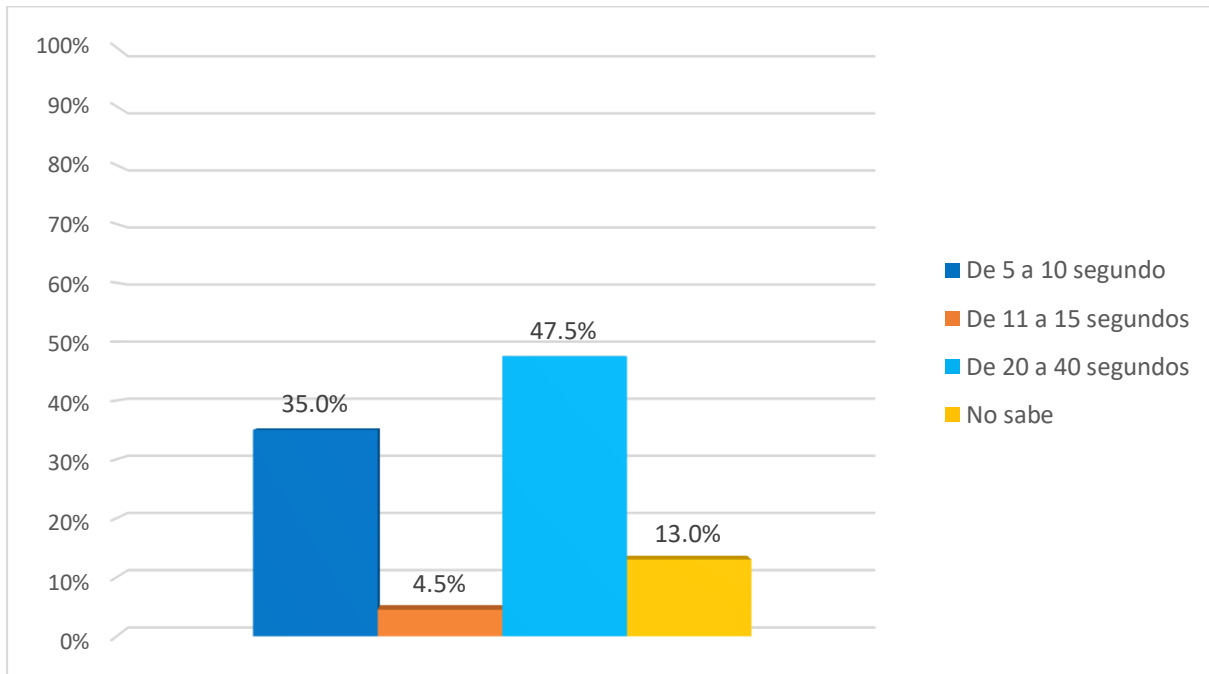
### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente grafico se observa que el 81.9% de los comerciantes indica que los hábitos de higiene para evitar el contagio de COVID-19 es lavarse las manos con agua y jabón, cambiar de mascarilla, desinfectar la superficie de los objetos que usa lo cual es correcto, el 18.1% contestó erróneamente y el 0% no sabe.

El Ministerio de Salud brinda recomendaciones sobre los hábitos de Higiene, una de las formas más efectivas para prevenir el contagio y reducir la propagación de COVID-19 es la práctica adecuada de hábitos de higiene, los comerciantes tienen un conocimiento adecuado sobre estos hábitos de higiene lo cual es importante porque permitirán brindar una atención y expendio de productos con salubridad.

### GRÁFICO N° 15

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL TIEMPO DE LAVADO DE MANOS DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

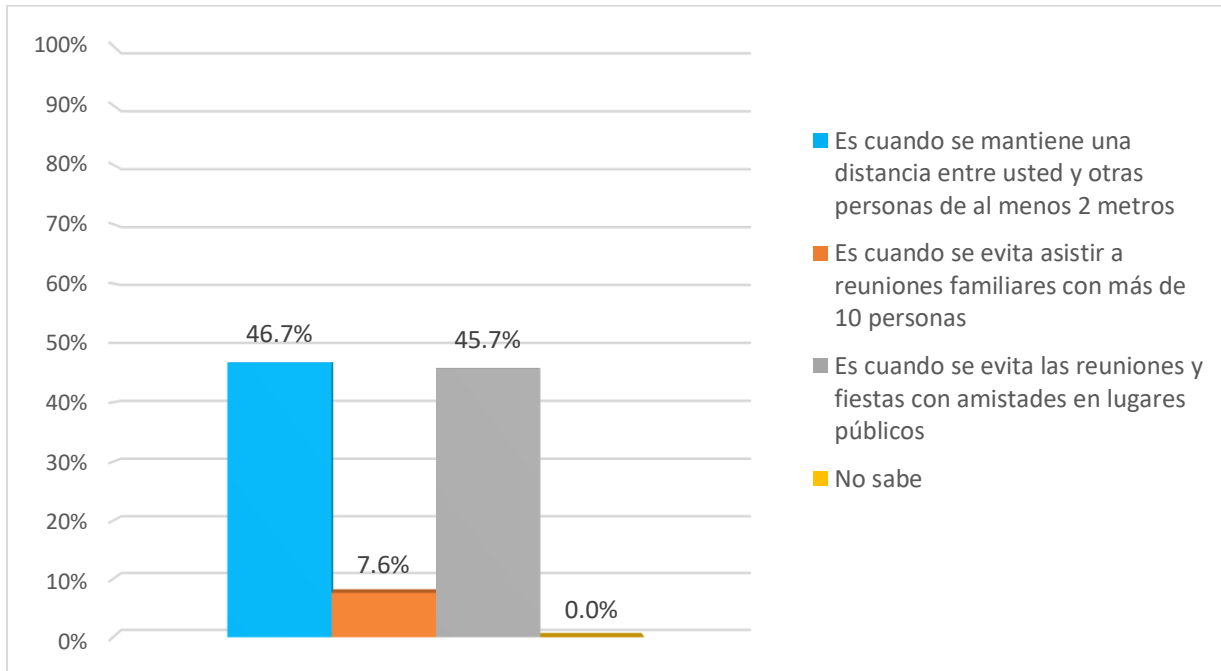
En el presente gráfico se observa que el 47.5% de los comerciantes indican que el tiempo de lavado de manos es de 20 a 40 segundos, lo cual es correcto; 39.5% contestó erróneamente y el 13% no sabe.

El Centro para el Control y la Prevención de enfermedades, da a conocer que el lavado de manos es una de las medidas de prevención importantes indicando lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón por al menos 20 segundos.

De los resultados se infiere que la mitad de los comerciantes no tienen un conocimiento adecuado sobre el tiempo de lavado de manos, esto podría deberse a diversos factores como el de aun no haber recibido información sobre el tiempo que toma lavarse las manos o de realizarlo apresuradamente, lo que podría ser el causante de la propagación masiva de esta enfermedad.

### GRÁFICO N° 16

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL SIGNIFICADO DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PARA PREVENIR EL CONTAGIO DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

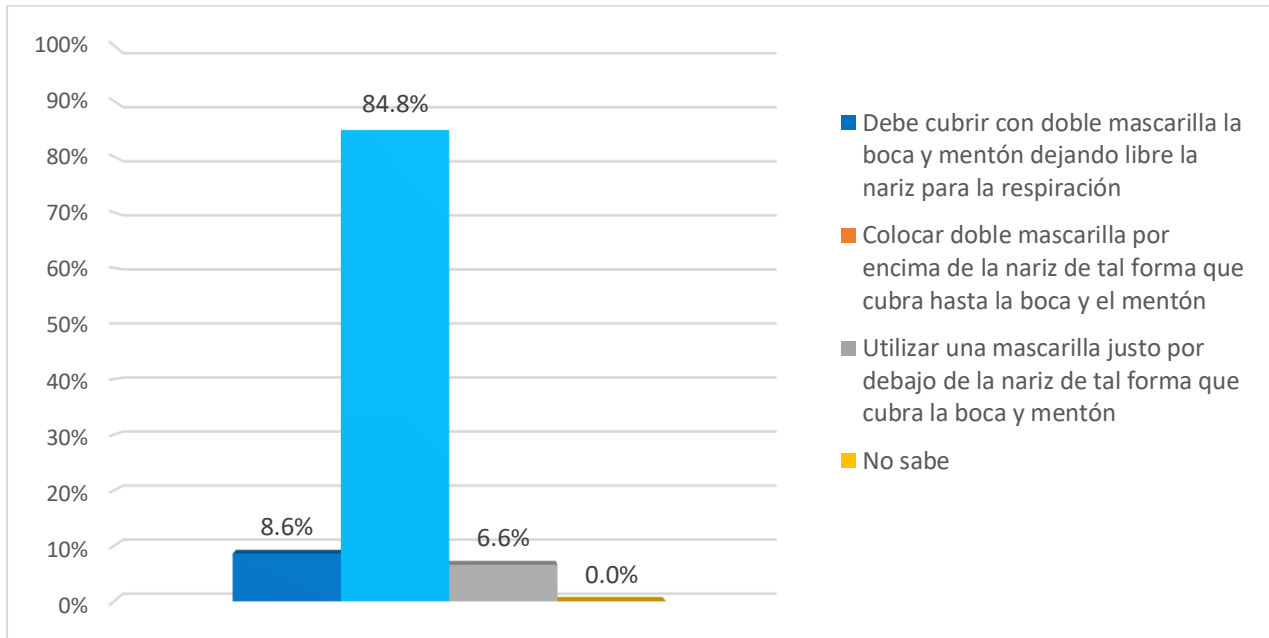
#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente gráfico se observa que el 46.7% de los comerciantes indica que el significado de distanciamiento social para prevenir el contagio del COVID-19 es cuando se mantiene una distancia entre usted y otras personas de al menos 2 metros, lo cual es correcto; el 53.3% respondió erróneamente y el 0% no sabe.

Se analiza que la mitad de los comerciantes tiene un conocimiento erróneo sobre el significado de distanciamiento social, ello podría deberse a la confusión con el concepto de aislamiento social o la omisión de esta medida por lograr comerciar sus productos, esto pondría en riesgo a los compradores a adquirir el virus al no mantener el distanciamiento en lugares aglomerados como es el mercado.

### GRÁFICO N° 17

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO CORRECTO DE LA MASCARILLA PARA EVITAR EL CONTAGIO DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

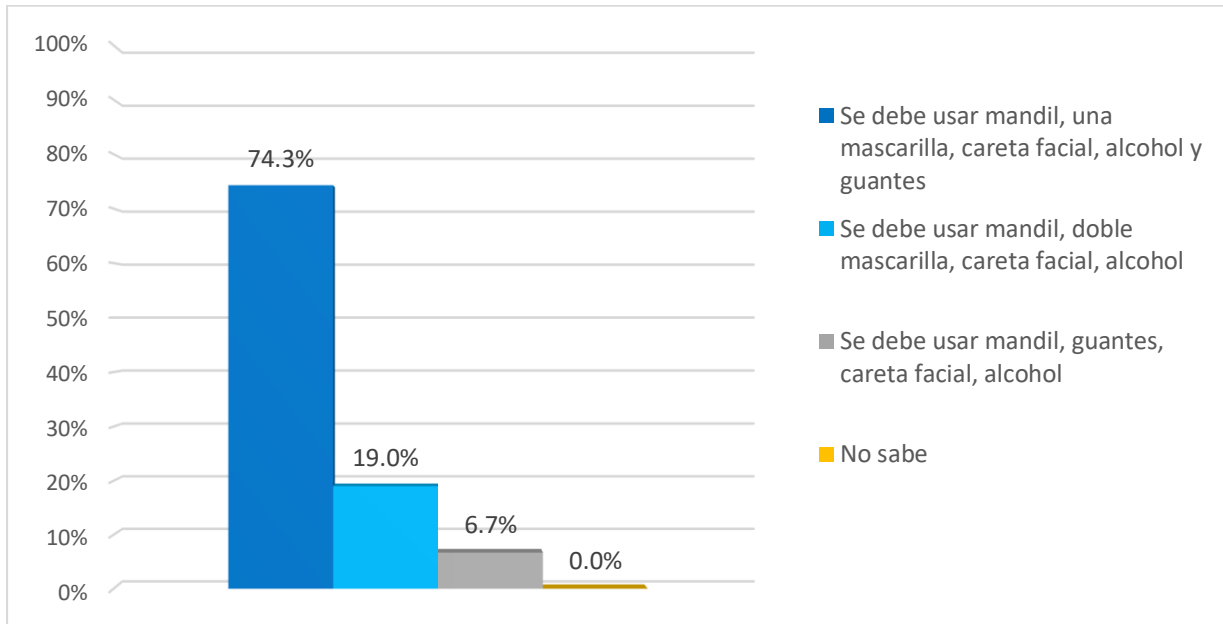
En el presente grafico se observa que el 84.8% de los comerciantes indica que el uso correcto de la mascarilla es colocar doble mascarilla por encima de la nariz de tal forma que cubra hasta la boca y el mentón, lo cual es correcto; el 15.2% respondió erróneamente y el 0% no sabe.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda el uso de mascarillas como parte de un conjunto de medidas de prevención y control a la propagación del SARS-CoV-2 virus causante del COVID-19, indicando así utilizarlo correctamente para una protección eficaz.

Se analiza que los comerciantes tienen un conocimiento adecuado sobre el correcto uso de la mascarilla, ello se debería porque al inicio de la pandemia fue una de principales medidas de prevención frente al COVID-19 llegando así a ser de uso obligatorio, sin embargo, un mínimo porcentaje tiene un conocimiento erróneo ello conllevaría a poner en riesgo de la propagación del virus.

### GRÁFICO N° 18

#### CONOCIMIENTOS SOBRE LOS IMPLEMENTOS A UTILIZAR EN EL PUESTO DE TRABAJO PARA EVITAR EL CONTAGIO DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente grafico se observa que el 81.0% de los comerciantes indica que los implementos a utilizar en el puesto de trabajo para evitar el contagio de COVID-19 es usar mandil, una mascarilla, careta facial, alcohol y guantes, lo que es incorrecto, el 19.0% respondió que se debe usar mandil, doble mascarilla, careta facial, alcohol lo cual es correcto y 0% no sabe.

Para el inicio de las actividades de comercio en el marco de la reactivación económica fue necesario implementar medidas de protección para prevenir el COVID-19, el mercado es uno de los lugares donde hay mayor aglomeración de población, el uso de implementos a utilizar en el puesto de trabajo es indispensable para el momento de atención al público los que deben de estar adecuadamente higiénicos y desinfectados, en este sentido no basta con conocer dichos implementos pues la contaminación de estos puede ser un transmisor de la enfermedad.

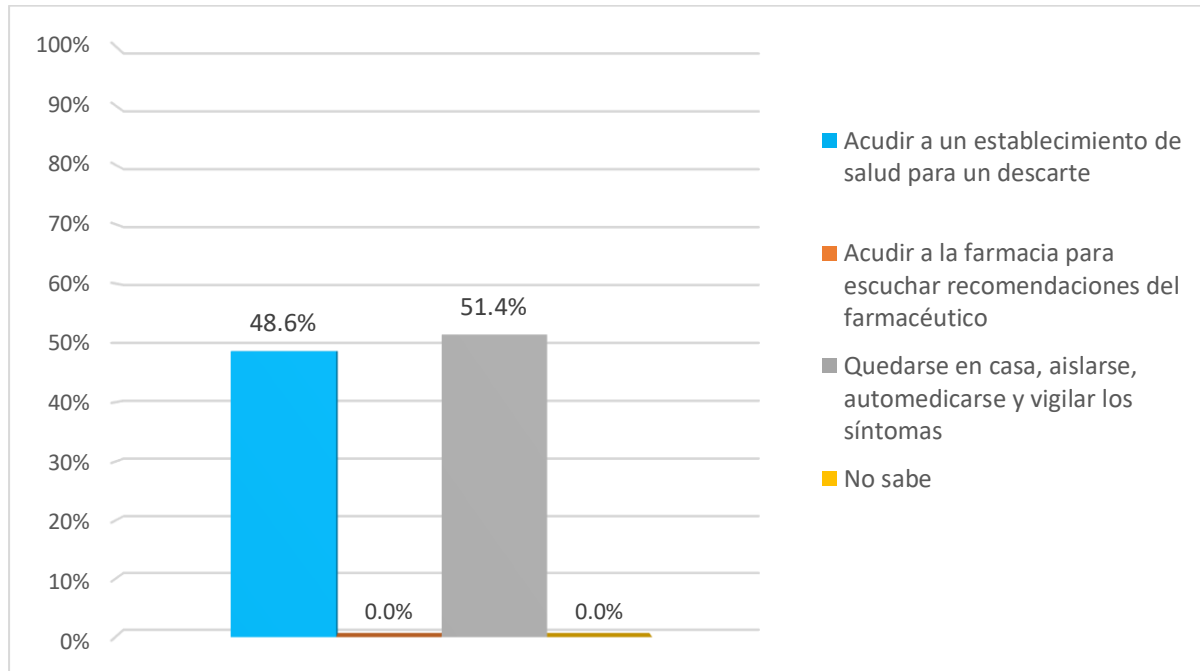




Se analiza que el mas de la mitad de los comerciantes conocen sobre los implementos a utilizar para la atención a sus clientes en sus puestos de trabajo esto se debería a las medidas propuestas por el gobierno para el reinicio de actividades económicas o por organización y acuerdo de los directivos del Mercado Vinocanchón.

### GRÁFICO N° 19

#### CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ACCIONES A REALIZAR SI PRESENTA SÍNTOMAS DEL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

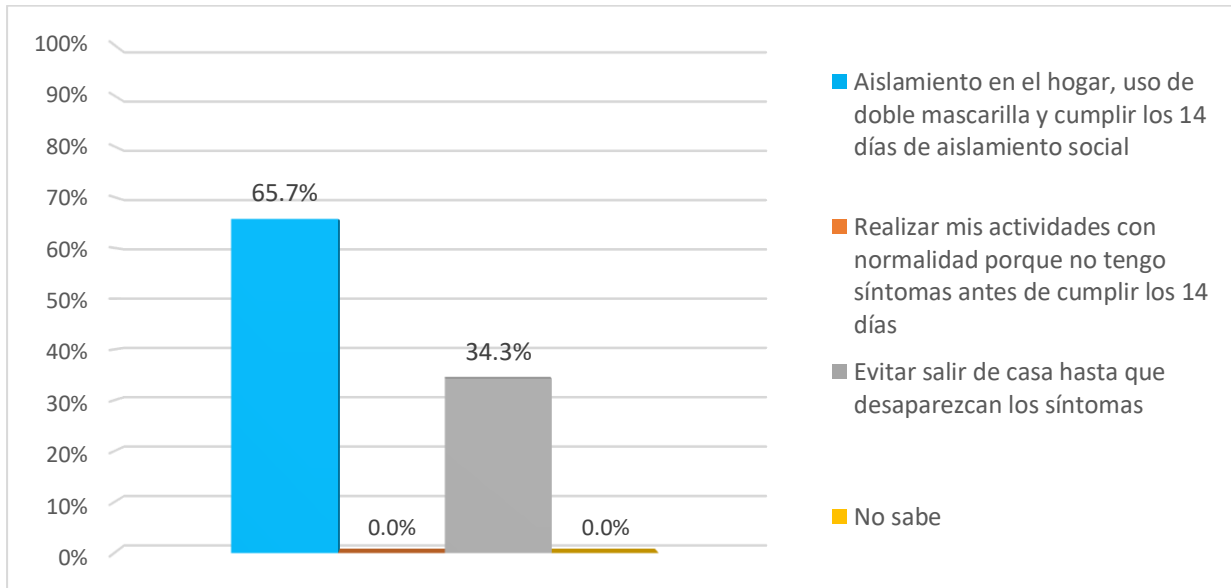
#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente gráfico se observa que el 51.4% de los comerciantes indica que las acciones a realizar si presenta síntomas de COVID-19 es quedarse en casa, aislarse, automedicarse y vigilar los síntomas, lo cual es incorrecto y el 48,6% indicó correctamente de acudir a un establecimiento de salud para un descarte.

Respecto al gráfico se analiza que la mitad de los comerciantes tienen un conocimiento incorrecto sobre la acción a realizar si presenta síntomas de COVID-19, ello puede deberse a que no desean acudir a una atención médica y prefieren quedarse en su hogar lo que resultaría muy peligroso por las complicaciones de esta enfermedad, sin embargo poco menos de la mitad conoce la acción adecuada a realizar para descartar la enfermedad y evitar posteriores contagios a personas de su alrededor sean familiares o los mismos clientes.

### GRÁFICO N° 20

#### CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO Y PREVENCIÓN PARA EVITAR CONTAGIAR SI ES DIAGNOSTICADO CON COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

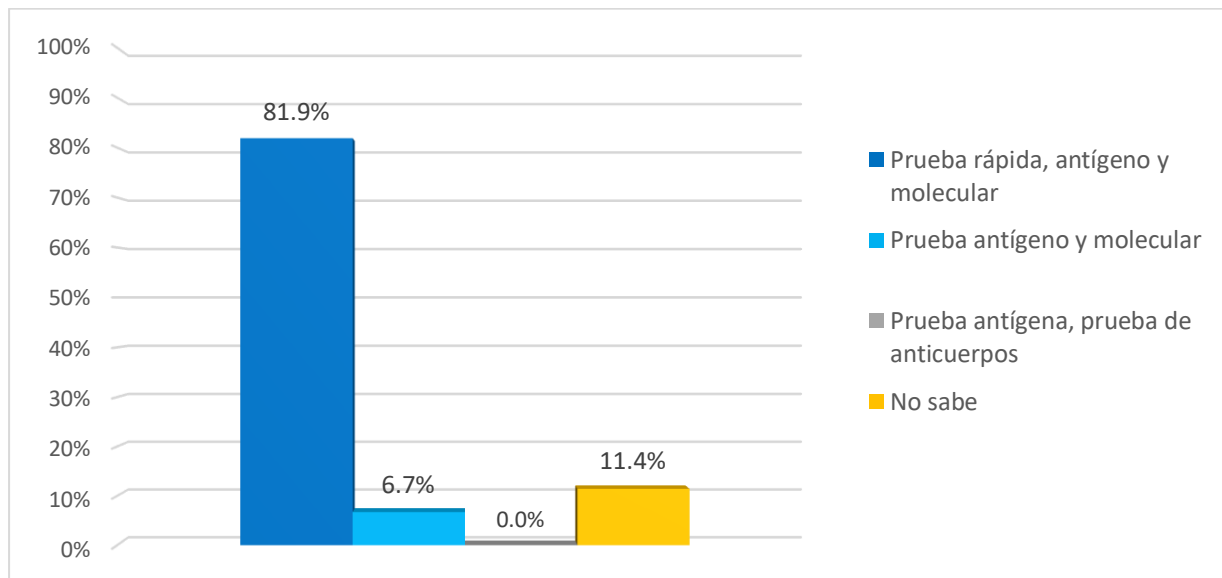
#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente gráfico se puede observar que el 65.7% de los comerciantes indica que las medidas de prevención contra el contagio si es diagnosticado con COVID-19 es el aislamiento en el hogar, uso de doble mascarilla y cumplir los 14 días de aislamiento social, lo cual es correcto; el 34.3% respondió erróneamente y 0% no sabe.

El conocimiento sobre medidas de aislamiento y prevención del COVID-19 si es diagnosticado con la enfermedad para evitar el contagio, es fundamental para así evitar la propagación del virus en la población, de los resultados se observa que más de la mitad de los comerciantes conocen sobre estas medidas lo que es favorable ya que están en constante contacto con el público y reducirían los contagios, sin embargo existe un pequeño porcentaje que tiene un conocimiento erróneo sobre las medidas a tomar lo que presume que no le tomarían la importancia del caso.

### GRÁFICO N° 21

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL TIPO DE PRUEBAS QUE EXISTEN PARA DESCARTAR EL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO, CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

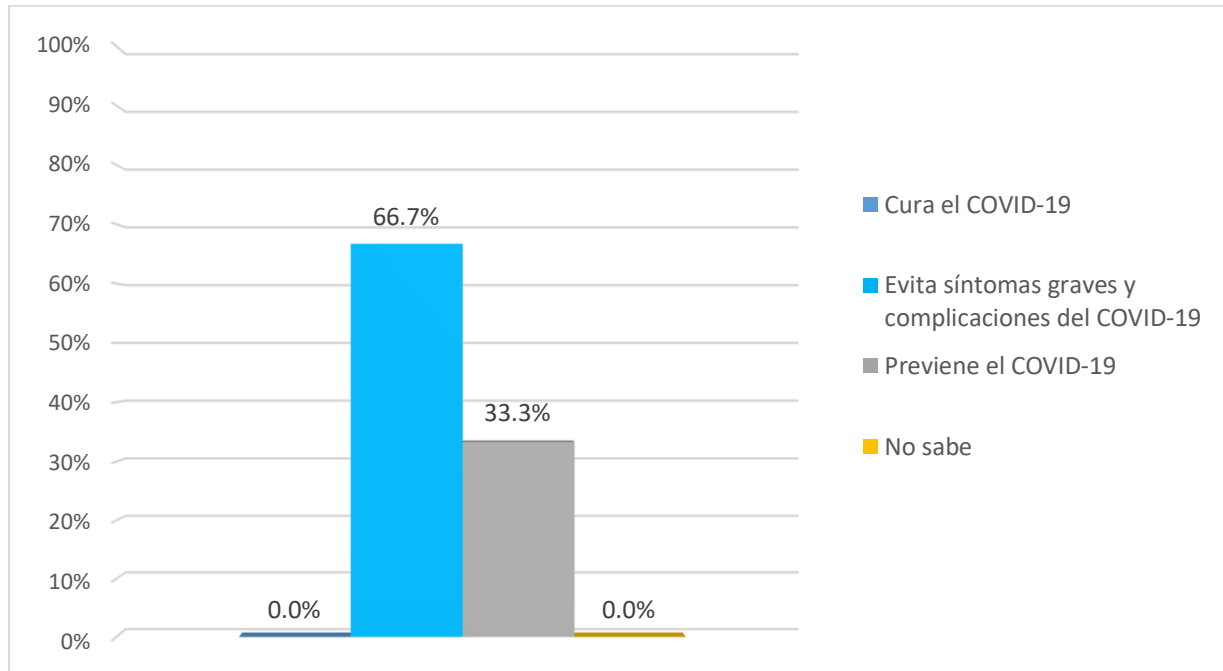
En el presente gráfico se observa que el 6.7% de los comerciantes indica que el tipo de pruebas que existen para descartar el COVID-19 es la prueba antigénica y prueba molecular, lo cual es correcto; el 81.9% contestó erróneamente y 11.4% no sabe.

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) aprobó 2 tipos de pruebas; prueba molecular y prueba antígeno para diagnosticar una infección por COVID-19<sup>22</sup>, se analiza que la gran mayoría de los comerciantes confunde a la prueba rápida como un método de descarte para covid-19, hoy en día este test se utiliza para identificar la detección de anticuerpos IgM e IgG generados por un posible contagio, por otro lado se observa que un mínimo porcentaje conoce los tipos de prueba aprobados y otro porcentaje que no sabe.

Se analiza que más de la mitad de los comerciantes tiene un conocimiento equivocado sobre el tipo de prueba de descarte que existe, esto podría deberse a que a inicios de la pandemia se utilizaba la prueba rápida para el descarte de COVID-19, sin embargo, fue retirado, el desconocimiento o la confusión podría llevar a un engaño en el descarte de COVID-19.

### GRÁFICO N° 22

#### CONOCIMIENTOS SOBRE EL BENEFICIO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO, CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

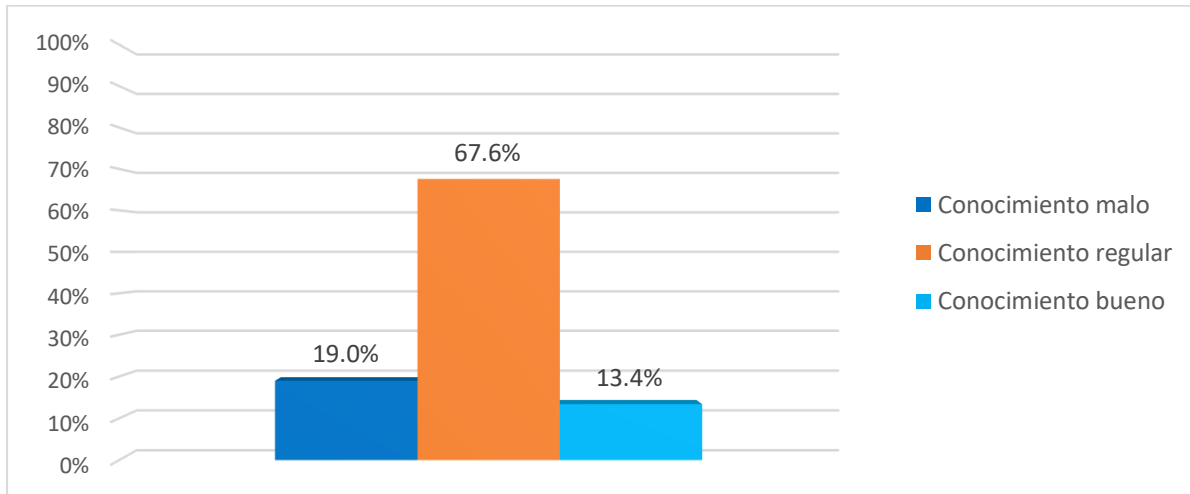
En el presente grafico se observa que 66.7% de los comerciantes indicó sobre el beneficio de la vacuna contra el COVID-19 que es evitar síntomas graves y complicaciones del COVID-19, el 33.3% contestó erróneamente y 0% no sabe.

El Hospital Mayo Clinic indica que la vacuna contra el COVID-19 previene que las personas enfermen de gravedad o mueran debido a las complicaciones ocasionadas por el COVID-19.

Se analiza que más de la mitad de los comerciantes tiene un conocimiento adecuado sobre el beneficio de las vacunas esto puede deberse a las orientaciones dadas por el personal de salud al momento de promocionar la vacunación de toda la población por diferentes medios de comunicación, sin embargo, existe un porcentaje que tiene conocimiento errado sobre que las vacunas previenen el COVID-19, situación que debe de cambiar ya que se podría confundir la función de las vacunas.

### GRÁFICO N° 23

#### NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO, CUSCO-2021



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS:

En el presente gráfico se observa que el 67.6% de los comerciantes tienen un nivel de conocimiento regular sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, el 19% presenta un nivel de conocimiento malo y el 13.4% un nivel de conocimiento bueno.

Los hallazgos encontrados se asemejan a **RODRIGUEZ A.** en el estudio **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE AL COVID-19 EN VENDEDORES DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE COMAS, LIMA. 2020**, 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 cuanto al gráfico se analiza que más de dos tercios de los comerciantes tienen un nivel de conocimiento regular, este conocimiento pudo ser acumulado y adquirido por charlas del personal de salud, responsables del mercado Vinocanchón y diversas fuentes de información de forma incompleta o a la mala comprensión acerca de las medidas de prevención frente al COVID-19, se resalta la necesidad de reforzar los conocimientos deseables sobre el tema, un pequeño porcentaje tiene conocimiento malo esto podría deberse al desinterés o la negación hacia la enfermedad.



## CONCLUSIONES

1. Dentro de las características generales de los comerciantes del mercado Vinocanchón de San Jerónimo Cusco-2021, el 70.5% presentó edades entre 35 a 59 años, el 67.6% es de sexo femenino, el 36.2% mantiene estado civil conviviente, el 78.6% presentaba grado de educación de secundaria, 74.3% tiene de 1 a 2 hijos, 70.5% es bilingüe es decir habla quechua y español y el 80.6% vende productos en la sección de alimentos del mercado.
2. Dentro de la descripción de los conocimientos sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 de los comerciantes del mercado Vinocanchón San Jerónimo-Cusco se pudo encontrar que: el 79.0% tiene un conocimiento errado o no sabe sobre la definición de Coronavirus, el 45.7% tiene un conocimiento errado o no sabe sobre la definición de la enfermedad COVID-19, el 77.2% conoce sobre la causa del COVID-19, el 53.3% tiene un conocimiento errado sobre el medio de contagio del COVID-19, el 62.9% conoce sobre las edades de personas que pueden contraer el COVID-19, 81% conoce sobre la población con mayor riesgo frente al COVID-19, el 61.9% conoce el tiempo de aparición de signos y síntomas posteriormente de ser contagiado de COVID-19, el 73.3% tiene un conocimiento errado o no sabe sobre el tiempo de permanencia activa del virus COVID-19 en gotitas respiratorias, el 88.6% conoce sobre los síntomas más habituales al haber adquirido el COVID-19, el 78.9% conoce sobre las medidas preventivas frente al COVID-19, el 74.3% conoce sobre la acción a realizar al toser o estornudar para evitar la propagación del COVID-19, el 81.9% conoce sobre los hábitos de higiene para evitar el contagio de COVID-19, el 52.5% tiene un conocimiento errado o no conoce sobre el tiempo de lavado de manos, el 53.3% tiene un conocimiento errado o no tiene sobre el significado del distanciamiento social para prevenir el contagio de COVID-19, el 84.8% conoce sobre el uso correcto de la mascarilla para evitar el contagio del COVID-19, el 81.0% tiene un conocimiento errado sobre los implementos a utilizar en el puesto de trabajo para evitar el contagio de COVID-19, el 51.4% tiene un conocimiento errado sobre las acciones a realizar si presenta síntomas de COVID-19, el 65.7% conoce sobre las medidas de aislamiento



y prevención para evitar contagiar si presenta COVID-19, el 81.9% tiene conocimiento errado sobre los tipos de pruebas que existen para descartar el COVID-19, finalmente, el 66.7% conoce sobre los beneficios de la vacuna contra el COVID-19. En relación con el nivel de conocimientos de los comerciantes se obtuvo que el 67.6% tiene conocimiento regular, el 19% conocimiento malo y el 13.4% un conocimiento bueno.





## SUGERENCIAS

### **AL JEFE DE LA DIVISIÓN DE MERCADOS DE VINOCANCHÓN:**

- Coordinar acciones de control y orientación para evitar la aglomeración de los compradores dentro de las instalaciones del mercado de Vinocanchón, en específico en la sección de alimentos.
- Promover charlas de sensibilización a través de las autoridades de salud sobre conocimientos de medidas de bioseguridad en el trabajo para lograr una mayor inocuidad en los alimentos expendidos.

### **AL CENTRO DE SALUD DE SAN JERÓNIMO:**

- Fortalecer la aplicación de pruebas antígenos y moleculares dentro de las instalaciones del mercado de Vinocanchón para lograr descartes de posibles casos de COVID-19 en los vendedores de alimentos
- Promover y realizar campañas de concientización sobre los efectos de las vacunas frente al COVID-19, para mejorar las acciones a realizar por parte de los comerciantes en caso se infecten por el virus para no transmitirlo.

### **A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA:**

- Realizar investigaciones con enfoque aplicativo para mejorar los conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado Vinocanchón y el público en general, ello debido a que se encuentran nociones erradas o incompletas sobre esta enfermedad.

### **A LOS COMERCIANTES**

- Organizar conjuntamente con las instituciones de salud campañas de sensibilización para tomar mayor interés y énfasis en la información brindada sobre el COVID-19, que permitirá concientizarse sobre la importancia del cumplimiento de las medidas de prevención frente al COVID-19 e implementar estas medidas en sus puestos de trabajo.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus [Internet] 2020. [Consultado 20 de Febrero del 2021]; Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
2. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet] 2020 [citado el 20 de Febrero del 2021]; 31(1):125-131. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud, OMS. Actualización de la estrategia frente a la COVID-19 [Internet] [Consultado 23 de Marzo 2022] Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covidstrategy-update-14april2020\\_es.pdf](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covidstrategy-update-14april2020_es.pdf)
4. Estadista. [Internet] Número de casos confirmados de coronavirus en el mundo [citado 27 de Marzo del 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1104227/numero-acumulado-de-casos-de-coronavirus-covid-19-en-el-mundo-enero-marzo/>
5. Estadista. [Internet] Número de casos confirmados de coronavirus (covid-19) en América Latina y el Caribe, por país [citado 27 de Marzo del 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>
6. MINSA. [Internet] Plan de preparación y respuesta ante posible segunda ola pandémica por COVID-19 en el Perú [citado 10 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5203.pdf>



7. MINSA. [Internet] Sala Situacional COVID-19 Perú. [citado 27 de Marzo del 2022]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
8. Dirección Regional de Salud Cusco. Boletín Epidemiológico Covid-19 [Internet]. Cusco (Perú): Diresa; 2020 [citado 20 de Febrero del 2021]. Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/boletincovid19/bolcovid2.pdf>
9. Gobierno Regional del Cusco. [Internet]. Sala Situacional de Salud Covid-19 Region Cusco. Cusco: DIRESA; 31 de Mayo del 2021 [citado 28 de Marzo del 2022]. Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/salacovid19/salacovid19-CUSCO.pdf>
10. Almofada S., Alherbisch R. y Otros. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Hacia Covid-19 En Una Población De Arabia Saudita.[Internet]. Cureus. 2020. 12(6):2-10. [Citado el 01 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7331923/>
11. 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-mmed-24-04-792.pdf>
12. Peña D. Guerrero C. y otros. “Conocimiento, Actitud y Práctica sobre Covid-19 en un barrio al Suroeste de Guayaquil. [Internet] Ecuador: Boletín de Mariologia 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>



13. Castañeda S. “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 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>
14. 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=S2308-05312021000200292](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200292)
15. Rodríguez A. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas. [Internet]. Perú: Cybertesis UNMSM; 2021 [citado 01 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16663>
16. National Human Genome.[Internet] Virus.[Citado 03 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus>
17. Organización Mundial de la Salud(OMS). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus [Internet] 2019. [Consultado 20 de Febrero del 2020]; Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
18. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia.[Internet] Bvsalu. 2020; 24(3): 183-205. [Citado el 15 de



- Febrero del 2021] Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
19. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet] 2020 [citado el 20 de Febrero del 2021]; 31(1):125-131. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>
20. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Información Científica-Técnica. Enfermedad por coronavirus, COVID-19.[internet] 15 de Enero del 2020 [citado 11 de marzo del 2021]. Disponible en:  
[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento\\_TRANSMISION.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento_TRANSMISION.pdf)
21. BBC NEWS. Coronavirus: cuánto tiempo sobrevive el virus causante de covid-19 en distintas superficies [Internet]. 2020 [citado 8 febrero 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-5195523>.
22. Resolución Ministerial 972-2020/Minsa “Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de la Salud de los Trabajadores con Riesgo de Exposición A Sars Cov-2[Internet]. Lima: Minsa; 2020 [Citado 10 de Febrero del 2021]. Disponible en:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1467798/RM%20972-2020-MINSA.PDF.PDF>
23. Mayo Clinic. [Internet]. Pruebas de diagnóstico para COVID19 [citado 10 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/covid-19-diagnostic-test/about/pac-20488900>
24. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas [citado 21 de Octubre del 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)



25. Mayo Clinic. Vacuna contra la COVID-19 [internet] 17 de Marzo del 2021 [citado 02 de Junio del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-vaccine/art-20484859#how-work>
26. Marín. A. Conocimiento. Economipedia. [Internet]. 2021 [citado 01 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
27. Vignolo J. Vacarezza M. y otros. Niveles de atención, de prevención, y atención primaria de la Salud. Arch Med Interna.[Internet] 2011 [citado 26 de Marzo del 2022] (1):11-14. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
28. Ministerio de Salud. Manual de Bioseguridad. [Internet] 2004. [citado el 10 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3371.pdf>
29. Centro para el Control y la Prevención de enfermedades. Cómo protegerse y proteger a los demás. Artículo web [Internet] Estados Unidos 2022 [Citado 10 de abril del 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
30. Significados. [Internet]. Significado de conocimiento. 2013. [citado 21 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
31. National Human Genome Research Institute. [Internet]. Virus. 2019. [citado 22 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus>
32. INSST. [Internet]. Bioseguridad. [citado 15 de Setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.insst.es/-/bioseguridad>



# ANEXOS