



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE LA COVID - 19 POR LOS COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN Y DIGNIDAD, PUNO – 2021

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. RUSBEL DINA QUISPE ARPASI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



NOMBRE DEL TRABAJO

PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE LA COVID - 19 POR LOS COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN Y DIGNIDAD, PUNO -

AUTOR

RUSBEL DINA QUISPE ARPASI

RECuento DE PALABRAS

13667 Words

RECuento DE CARACTERES

75580 Characters

RECuento DE PÁGINAS

83 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.7MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 27, 2023 8:32 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 27, 2023 8:34 AM GMT-5

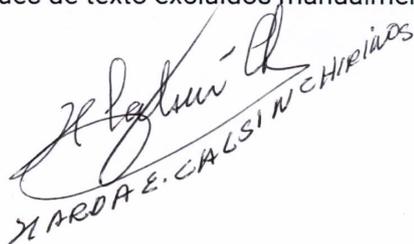
● **16% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)


MARDA E. CALSINCHIARIAS



DEDICATORIA

A Dios, por brindarme salud y alcanzar mis metas como persona y como profesional, por guiarme día a día para realizar este estudio, por haberme dado sabiduría y fuerza guiándome en el trayecto de mi vida, gracias por haberme dado una extraordinaria familia, por permitirme conocer excelentes docentes, compañeros y amigos y por permitirme cumplir esta meta.

Mis padres Favio y Eufemia, las personas más importantes en mi vida, les dedico todo mi esfuerzo, por todo el sacrificio brindado a mi persona para que yo pueda estudiar, y ser una excelente profesional, por todo el apoyo incondicional en todo el trayecto de la elaboración de mi tesis. A mi hermano Jhon por todo su aliento emocional que me brindo y a mi hermano Fredy que desde el cielo me da fuerzas para seguir adelante.

A José Luis, por brindarme todo su apoyo y cariño de manera incondicional y estar en los momentos más difíciles de mi vida, gracias por confiar en mí.

Rusbel Dina



AGRADECIMIENTOS

Expreso mi profundo agradecimiento a Dios por permitirme completar mi proyecto de investigación de manera exitosa.

Reconozco y agradezco a mi alma mater, la Universidad Nacional del Altiplano Puno, por ofrecerme la oportunidad de desarrollarme tanto personal como profesionalmente.

Asimismo, extiendo mi gratitud a la Facultad de Enfermería, la Escuela Profesional de Enfermería y a los docentes, quienes generosamente compartieron sus conocimientos y experiencias durante mi formación profesional.

A mi asesora, Dra. Narda Estela Calsin Chirinos, por brindarme su disposición de tiempo y dirigirme en esta investigación, por su conocimiento científico, por mostrar siempre su interés y todo su apoyo incondicional para que esta investigación culmine; del mismo modo, mi gratitud por las orientaciones, correcciones que realizó de tal manera contribuyó en la culminación de este estudio.

A los miembros del jurado, Dra. Tita Flores de Quispe, Dra. Haydee Celia Pineda Chaiña, Dra. María Antonieta Bernabé Ortiz, por su profesionalismo e interés evidenciado en las revisiones y correcciones del presente estudio.

Al personal administrativo de la Facultad de Enfermería y a los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, por haberme brindado tiempo, orientación y facilidad en los procesos correspondientes para culminar esta investigación.

Rusbel Dina



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

ACRÓNIMOS

RESUMEN 10

ABSTRACT..... 11

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... 12

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 15

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO 17

2.1.1 Practicas preventivas..... 17

2.1.2 Lavado de manos 18

2.1.3 Equipos de protección personal 20

2.1.4 Distanciamiento social 25

2.1.5 El coronavirus 26

2.1.6 El autocuidado de Dorotea Orem en tiempos de la pandemia del COVID-
19 27

2.2. MARCO CONCEPTUAL..... 28

2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 29



| | |
|----------------------------------|----|
| 2.3.1. Ámbito internacional..... | 29 |
| 2.3.2. Ámbito nacional..... | 31 |
| 2.3.3. Ámbito local..... | 35 |

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

| | |
|--|-----------|
| 3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | 37 |
| 3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO | 37 |
| 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA | 39 |
| 3.3.1. Población..... | 39 |
| 3.3.2. Muestra..... | 39 |
| 3.4. VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN..... | 41 |
| 3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 42 |
| 3.6. PROCEDIMIENTO Y RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 43 |
| 3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS..... | 44 |

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | |
|---|-----------|
| 4.1. RESULTADOS | 46 |
| 4.2. DISCUSIÓN | 50 |
| V. CONCLUSIONES..... | 55 |
| VI. RECOMENDACIONES | 56 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 57 |
| ANEXOS..... | 65 |

Área : Salud del adulto

Tema : COVID 19

Fecha de Sustentación: 04 de enero de 2024



ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|----------------|---|----|
| Tabla 1 | Prácticas preventivas sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno - 2021. | 46 |
| Tabla 2 | Prácticas de lavado de manos sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno – 2021..... | 47 |
| Tabla 3 | Prácticas del uso correcto de Equipo de Protección Personal sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno – 2021..... | 48 |
| Tabla 4 | Prácticas de distanciamiento social sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno - 2021. | 49 |



ÍNDICE DE FIGURAS

| | | |
|-----------------|---|----|
| Figura 1 | Google Map - Mapa territorial del Mercado Unión y Dignidad - Puno | 38 |
| Figura 2 | Características de la población..... | 74 |
| Figura 3 | Distribución de rubro comercial | 75 |
| Figura 4 | Cumplimiento de las prácticas preventivas sobre el COVID-19 | 76 |
| Figura 5 | Cumplimiento de las medidas de lavado de manos | 76 |
| Figura 6 | Cumplimiento de las medidas de uso de EPP | 77 |
| Figura 7 | Cumplimiento de las medidas de distanciamiento..... | 77 |



ACRÓNIMOS

- EPP** : Equipo de Protección Personal
- IR** : Infección Respiratoria
- COVID** : Enfermedad del coronavirus
- MERS** : Síndrome Respiratorio del Medio Ambiente



RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar el cumplimiento de las prácticas preventivas sobre la Covid – 19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad Puno, 2021. El tipo de investigación fue descriptivo de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 325 comerciantes y la muestra por 176. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la observación y como instrumento una guía de observación, elaborado por Pomasonco el cual cuenta con una validez de constructo de $\leq 0,05$ y una confiabilidad a través del Alpha de Cronbach de 0.85. Los datos recolectados fueron analizados a través de estadística descriptiva. Los resultados obtenidos revelan que el 71.0% de comerciantes del mercado no cumplen con las prácticas preventivas y solo el 29.0% lo hace. En conclusión, una gran mayoría de comerciantes no cumplen con las prácticas preventivas, hecho que pone en riesgo de contagio a los usuarios.

Palabras Clave: COVID-19, comerciantes, mercado, practicas preventivas.



ABSTRACT

This research work was carried out with the objective of determining compliance with preventive practices regarding Covid-19 by merchants in the Unión y Dignidad Puno, 2021 market. The type of research was descriptive, non-experimental and cross-sectional design. The population was made up of 325 merchants and the sample was 176. For data collection, the observation technique was used and as an instrument an observation guide, prepared from Pomasonco's research, which has a construct validity of ≤ 0.05 and a reliability through Cronbach's Alpha of 0.85. The data collected was analyzed through descriptive statistics. The results obtained reveal that 71.0% of market merchants do not comply with preventive practices and only 29.0% do so. Conclusion: Merchants in the Unión y Dignidad Puno market, in a higher percentage, do not comply with preventive practices, a fact that puts users at risk of contagion.

Keywords: COVID-19, merchants, market, preventive practices.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El virus de la Covid – 19, es una enfermedad respiratoria aguda, con el tiempo se convirtió en una pandemia global que filogenéticamente se relaciona de forma estrecha con el SARS – CoV2, esta enfermedad “se inició en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei en China por su rapidez de propagación y la gravedad de sus consecuencias producidos en la salud de la persona fue declarada en sus inicios como una epidemia, pero viendo su magnitud e intensidad fue declarado como una pandemia por la Organización Mundial de la Salud” (1). De acuerdo al organismo antes indicado en 2021 se documentaron 354,168 casos adicionales de COVID-19, elevando la cifra total de casos confirmados a nivel mundial a 233,503,524, con un total de 4,777,503 fallecimientos; cifras alarmantes y preocupantes motivando a los gobiernos la necesidad de plantear medidas que eviten la expansión de este virus (2). El COVID – 19 se produce a través del contagio por gotitas respiratorias que se reflejan en los estornudos o por partículas suspendidas que quedan adheridas a superficies y que, al entrar en contacto con las mucosas, suelen ingresar al organismo y desencadenar la enfermedad, siendo fundamental establecer protocolos o medidas preventivas (3). Entre los países que fueron afectados en sus inicios fue España, Francia y el resto de Europa, generando impactos por las estadísticas que demostraron los casos confirmados desde el 16 de marzo en adelante; siendo un total de más de un millón de casos severos de la COVID-19 con más de 50.000 defunciones (4).

Donde las regiones latinoamericanas y del Caribe, no fueron ajenas a esta situación debido a que afrontaron los primeros casos de la COVID-19 en marzo, siendo



Brasil el país que presentó un grado de severidad mayor, con 34,5 millones de personas seguido de Argentina con 9,69 millones y México con 7,05 millones, situación que conllevó a una crisis sanitaria prolongada por meses donde la única manera de evitar su contagio eran el planteamiento de medidas drásticas de prevención como es el distanciamiento social, lavado de manos, uso de protectores y mascarillas, confinamiento domiciliario, posteriormente se logró tener vacunas como una forma de erradicar y controlar el contagio, pese a ello las cifras de contagio prevalecieron por diferentes factores, siendo las prácticas preventivas inadecuadas uno de estos factores debido que carecieron de estándares o protocolos de supervisión médica, así como la actitud de las personas más escépticas frente a las buenas prácticas de prevención (5).

Perú no fue la excepción frente a este fenómeno, dado que el 6 de marzo se confirmó el primer caso de un ciudadano peruano infectado con el virus, lo que conllevó al presidente de la República del Perú a declarar el estado de emergencia el 16 de marzo de 2020, esta medida incluyó la detención de diferentes actividades de diversos sectores, como es empresarial, escolar, institucional y la implementación de una cuarentena de 15 días, con el objetivo de desacelerar la propagación de la COVID-19 y garantizar la operatividad constante de los sistemas de salud (6). Asimismo, el Ministerio de Salud (MINSa) resaltó que “hasta mayo del 2023 registró 4,505,755 de personas que fueron casos positivos confirmados, personas fallecidas 220, 544 alcanzado una tasa de letalidad de 4.89 %” (7). Por lo tanto, la pandemia de la COVID – 19 evidenció el requerimiento de acatar y poner en práctica medidas de autocuidado y preventivas para evitar la propagación del virus, lo que significa que es fundamental repensar sobre los sistemas de salud brindado, así como los estilos de vida adoptados por las personas con el propósito de lograr que los ciudadanos sean conscientes de cambiar los hábitos y estilos de vida (8).



Ante ello, se plantearon medidas preventivas, como es el uso de mascarillas quirúrgicas o de tipo KN95 para proteger las vías respiratorias (9), asimismo “el lavado de manos que es una manera de prevención el cual dependerá de la frecuencia con la cual se debe realizar siendo un espacio de 20 minutos, empleando jabón antibacterial y agua de forma alternada, considerando que la duración del lavado de manos no garantiza del todo que se pueda lograr un escudo de protección ante los contagios, sino que también es importante seguir los 12 pasos” (10), otra medida es el uso de guantes (11), la distancia social se lleva a cabo mediante actuaciones sencillas que, aun así, resultan eficaces (12).

Nuestra región no fue la excepción frente a esta crisis sanitaria, dado que se registró como primer portador de virus 1 de abril de 2020, se trató de una turista mexicana de 31 años. Según el MINSA, la sala situacional de la COVID-19 en Puno reportó 78,389 casos positivos confirmados, 4,857 personas fallecidas alcanzando una tasa de letalidad de 6,2% (13).

En el mercado Unión y Dignidad, se evidenció que los comerciantes en su mayoría desarrollaban sus actividades sin considerar las medidas higiénicas y preventivas ante el virus de la COVID-19, utilizando de forma incorrecta las mascarillas, del mismo modo no desinfectaban sus manos al momento de manipular la venta de sus productos, tampoco respetaban el distanciamiento social, dado que los puestos de cada comerciante se encontraban aglomerados y sin divisiones delimitadas; desencadenando un foco de contagios y el riesgo latente de contraer el virus al incumplir con los protocolos de prevención.

Asimismo, el conocimiento del cumplimiento de las prácticas preventivas pueden tener la capacidad de producir un impacto positivo sobre la morbimortalidad y serán de conocimiento para los comerciantes.



1.1.1. Problema general

¿Los comerciantes del mercado Unión y Dignidad cumplen con las prácticas preventivas sobre la COVID-19, Puno-2021?

1.1.2. Problema específico

- ¿Los comerciantes del mercado Unión y Dignidad cumplen con el lavado de manos como prácticas preventivas sobre la COVID-19, Puno-2021?
- ¿Los comerciantes del mercado Unión y Dignidad cumplen los Equipos de Protección Personal como prácticas preventivas sobre la COVID-19, Puno-2021?
- ¿Los comerciantes del mercado Unión y Dignidad cumplen con el distanciamiento social como prácticas preventivas sobre la COVID-19, Puno-2021?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo general

Determinar el cumplimiento de las prácticas preventivas sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno-2021.

1.2.2. Objetivos específicos

- Evaluar el cumplimiento del lavado de manos como practica preventiva sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno-2021
- Evaluar el cumplimiento del uso de los equipos de protección personal como practica preventiva sobre la COVID – 19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno-2021
- Evaluar el cumplimiento del distanciamiento social como practica preventiva



sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno-
2021



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1 Practicas preventivas

Son acciones centradas a prohibir o reducir la exposición del individuo a elementos perjudiciales o de riesgo para la salud, están diseñadas para prevenir la aparición de enfermedades o problemas de salud, al controlar tanto los factores que causan como aquellos que predisponen o condicionan la enfermedad. Donde el propósito fundamental de las estrategias preventivas es reducir la incidencia de la enfermedad (14).

Del mismo modo, Guevara-López y otros (15), señalan que las practicas preventivas “Son acciones encaminadas a impedir el brote de una enfermedad o la difusión de esta y sus posibles repercusiones”.

Las practicas preventivas adecuadas en el caso de la COVID-19, se convierte en un ejercicio adecuado y necesario para no propagar el virus. En cambio, las practicas preventivas deficientes es el desinterés del individuo por la enfermedad, y la ausencia de la práctica, es el elemento fundamental para la expansión del virus (16).

a. CUMPLIMIENTO:

Se considera cuando una persona realiza o ejecuta un deber, una orden, o un encargo (17).

Según la escala de Pomasonco se considera si cumple, cuando se obtiene un valor de 11 a 20 en las tres dimensiones que es lavado de manos, uso de EPPs y distanciamiento social.



b. INCUMPLIMIENTO:

Es la falta, omisión o desobediencia de un deber o norma (17).

Se considera no cumple cuando la escala del instrumento de Pomasonco se obtiene los valores 0 a 10.

Según la OMS, “las medidas preventivas de la COVID-19 son las siguientes: Lavado de manos, Uso de EPP (mascarilla, guantes, mandil y gorra) y el distanciamiento social” (18).

2.1.2 Lavado de manos

Es una medida crucial que permite prevenir el COVID-19 durante esta pandemia, implica la eliminación de microorganismos transitorios y la eliminación mecánica de la suciedad de la piel. Según el MINSA, esta práctica “se debe realizar con agua y jabón por un tiempo de 20 segundos, eliminando efectivamente aproximadamente el 80% de la flora bacteriana transitoria” (19).

A. TIPOS DE LAVADO DE MANOS: Existen 3 tipos de lavados de manos.

- Lavado de manos social: comprende en retirar la suciedad, materia orgánica y microorganismos transitorios de las manos, por tanto, se realiza en la rutina diaria siempre que las manos presenten suciedad evidente y requiere un tiempo no inferior a 20 segundos de duración.
- Lavado de manos clínico: comprende en retirar la suciedad y disminuir la presencia de microorganismos temporales de la piel y tiene una duración de 40 – 60 segundos.
- Lavado de manos quirúrgico: comprende en retirar microorganismos transitorios



previo a la realización de un procedimiento invasivo y tiene una duración de 3-5 minutos (20)

B. MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS: Se realiza antes y después de cada actividad (21).

- Antes y después de tocarse los ojos, la nariz o la boca
- Antes y después de manipular la mascarilla
- Al ingresar y salir de lugares públicos
- Antes y después de tocar objetos o superficies susceptibles de ser manipulados con frecuencia por otras personas, como manijas de puertas, dinero, bolsas y carritos de compras.
- Antes y después de trabajar
- Antes de despachar un producto
- Tras sonarse la nariz, toser o estornudar
- Después de utilizar al servicio higiénico
- Antes o después de ingerir alimentos o manipularlos

C. PASOS DEL LAVADO DE MANOS:

Ministerio de salud (MINSA) recomienda los siguientes insumos y procedimientos para el correcto lavado de manos social (22).

Insumos:

- Jabón en forma líquida o sólida.
- Porta-jabón (debe contar con perforaciones para facilitar el drenaje de la humedad del jabón y prevenir la acumulación de bacterias).



- Agua apta para el consumo humano.
- Elemento para secar las manos (papel desechable o paño limpio).

Procedimientos:

- Libere sus manos y muñecas de cualquier ropa u objeto.
- Mójese las manos con agua corriente.
- Cierre el grifo del agua.
- Cubra las manos mojadas con jabón y frótelas hasta formar espuma, incluso en las palmas, la espalda, entre los dedos y debajo de las uñas, durante al menos 20 segundos.
- Abra el grifo y enjuáguese bien las manos con abundante agua corriente.
- Agite o frote suavemente sus manos para eliminar el exceso de agua, luego séquelas comenzando por las palmas y continuando hacia el dorso y entre los dedos.
- Lo mejor es cerrar el grifo y secarse las manos con un material secante sin tocarlo directamente.
- Eliminar papel desechable o colgar paños para ventilación.

2.1.3 Equipos de protección personal

Son instrumentos, componentes o dispositivos que impiden que una persona entre en contacto directo con las amenazas presentes en entornos peligrosos, los cuales podrían resultar en lesiones o enfermedades, estos dispositivos son de uso personal y presentan las siguientes cualidades: establecen una separación entre el individuo y el peligro,



mejoran el mantenimiento de la integridad y reducen la gravedad de posibles consecuencias (23).

La OMS aconseja la utilización del Equipo de Protección Personal (EPP) según las precauciones destinadas a prevenir la transmisión por contacto y gotícula, siendo fundamental recordar que el empleo del EPP constituye una de las diversas medidas en el marco de un enfoque más amplio para la prevención y control de infecciones, que se detallan a continuación (24).

A. MASCARILLA:

Es un dispositivo diseñado para cubrir la nariz y la boca, suministrando una barrera de protección para disminuir la transmisión al mínimo de microorganismos, bacterias, partículas en suspensión, etc. Es importante el uso de la mascarilla para proteger a los demás y protegerse a uno mismo de alguna enfermedad (25).

Al respecto, la OMS (26) señala que “el uso de las mascarillas debe ser considerada como parte de los lineamientos y estrategias integrales que faciliten prevenir y evitar la transmisión de ciertas patologías como la COVID-19”. A ello, el directos de la Clínica Juliaca Esther Gonzales, agrega que la mascarilla cumple un propósito crucial al prevenir la transferencia de fluidos durante patologías respiratorias y bloquear la entrada de partículas en el aire al cuerpo, tanto cuando no estamos bien como cuando estamos en buena salud (27).

Uso de la mascarilla:

Es crucial el uso y desecho de las mascarillas de manera adecuada de tal manera garantizar la eficiencia de su uso y la prevención de patologías.

- Asegúrese de lavarse bien las manos durante un mínimo de 20 segundos.
- Coloque correctamente la mascarilla para que cubra eficazmente tanto la nariz como la boca, asegurando un ajuste seguro contra la cara.
- Mientras use la mascarilla, absténgase de tocarla.
- Al retirar la mascarilla utilice la técnica correcta agarrando suavemente las tiras laterales y evitando el contacto con cualquier parte del rostro.
- Después de desechar una mascarilla o de entrar accidentalmente en contacto con ella, lávese las manos con un desinfectante a base de alcohol o con agua y jabón.
- Reemplace una mascarilla húmeda rápidamente por una fresca y seca, ya que las mascarillas desechables no deben reutilizarse.



- Deseche las mascarillas de un solo uso inmediatamente después de su uso.
- Si usa mascarillas reutilizables, lávelas minuciosamente con abundante agua y jabón después de cada uso y considere desinfectarlas con cloro si es posible.

En contexto de crisis sanitaria sirve para tener un control y prevención de fuentes de contagio del coronavirus (28).

Tipos de mascarilla

Existen diversas tipologías de mascarillas, dado que estas son realizadas de distintos materiales, según la “Organización Mundial de la Salud” considera los siguientes tipos de mascarillas:

- **Mascarillas de tela:** hace referencia aquella mascarilla reutilizables y lavable, que pueden ser elaborados de forma casera o bajo estándares requeridos, por lo que se recomienda que las mascarillas de tela deben estar realizados en tres capas, una al interior que cumple la función de absorber el material, la capa dos que cumple la función de filtrar y retener gotículas y la capa externa que tiene la función de repeler agua, por tanto están cumplen con estándares como la filtración, transpirabilidad y ajuste (29).
- **Mascarillas quirúrgicas:** son aquellas mascarillas que se desechan y se puede utilizar solo una vez, son elaborados comúnmente por tres capas de polipropileno, donde dos capas se caracterizan por color azul o verde y blanco al lado interno, asimismo, presentan tres pliegues y una tera moldeable que permite adaptar a la cara, brindando garantías de protección en un 90% de filtración (26).
- **Mascarillas KN95 o respiradores N95, N99:** Tienen diversas certificaciones son elaborados por diversas capas que evitan el ingreso de aerosoles y gotas teniendo un nivel de filtración mayor a las quirúrgicas, en caso de mascarilla



KN95 tienen la función de filtrar partículas en un 95% y en N99 en un 99%, asimismo se caracterizan por bordes que pueden adaptarse al rostro y mentón dado que tiene cintas elásticas para un ajuste fuerte (30).

B. GUANTES

Son dispositivos para la mano, que cumplen la función de impedir o como barrera física para controlar las bacterias y microorganismos que tienen infección potencial como son la Covid – 19 que se localiza en las gotas de saliva y las mucosas de los individuos portadores del virus que se transmiten en los estornudos. Por tanto, el objetivo de utilizar guantes es prevenir contactos físicos con mucosas, secreciones, materias contaminadas, fluidos, con microorganismos de COVID-19 en maniobras y procedimientos de riesgo (31).

De acuerdo con el Reglamento Sanitario para el Funcionamiento de los Mercados de Abastecimiento (que incluye minoristas y mayoristas), es fundamental que el personal que maneja dinero utilice guantes, en situaciones de que no cuenten con guantes se sugiere utilizar gel o alcohol. Además, los clientes también deberán utilizar guantes al manipular los productos, que deben ser eliminados adecuadamente en contenedores al momento de retirarse del establecimiento (32)

A pesar de las claras directrices de la Organización Mundial de la Salud sobre la ineficacia de los guantes de goma para proteger contra el nuevo coronavirus, todavía hay muchas personas que dudan en aventurarse al aire libre sin ellos. La OMS destaca que el virus es transmitido a través del contacto de áreas contaminadas y posterior toque de la cara, independientemente de si se utilizan guantes. Sin embargo, la coordinadora de “Medicina Gráfica” Mónica Lalanda, sugiere paradójicamente que la mejor forma de utilizar los guantes durante la crisis sanitaria es no usarlos en absoluto, esto se debe a que el Covid – 19 no se transmite mediante contacto de piel, más bien, se propaga a través de



contactos entre los fluidos respiratorios o la saliva infectados y las membranas mucosas de los ojos, la nariz o la boca. Por tanto, en este caso particular, los guantes sirven como una barrera ineficaz (33).

C. MANDIL

Este dispositivo de autoprotección está diseñado para prevenir o minimizar las posibilidades de contaminación entre el cuerpo o la ropa del usuario y el ambiente externo, o viceversa (34).

De acuerdo con las normas para conservar la seguridad y el higiene en los mercados de alimentos, supermercados y almacenes, el delantal se ha convertido en una vestimenta de protección crucial para las personas empleadas en sectores industriales o involucradas en transacciones comerciales. Su objetivo principal es prevenir manchas, salpicaduras y posibles daños causados por factores externos que podrían comprometer tanto la ropa como la piel. Las directrices especifican que quienes manipulen alimentos deben usar prendas protectoras blancas o de colores claros, incluidas chaquetas o delantales (32).

D. GORRA:

Es una barrera protectora física contra los microorganismos contaminantes que se desprenden del cabello, del mismo modo proveen protección en la cabeza de partículas que flotan en el aire como el virus de la COVID-19, existen diferentes gorros, material de tela que pueden ser reutilizados y lavables y otros de material papel que son desechables, de preferencia cubrir toda la cabeza y cabello (34).

2.1.4 Distanciamiento social

La práctica del distanciamiento social implica que las personas creen un espacio físico entre ellos y los demás, además de limitar el contacto y la interacción directa, siendo



una medida de precaución que se implementa cuando hay personas dentro de un área geográfica que están infectadas con una enfermedad y aún no han sido identificadas o aisladas, lo que representa un peligro para la salud. En consecuencia, el distanciamiento social requiere el cierre temporal de establecimientos que atraen grandes concentraciones de personas, incluidas centros educativos, áreas de ventas y lugares destinados a reuniones, entre otros (35).

Esta situación es relevante debido a que, al producirse un estornudo, la persona con la COVID-19 genera gotitas, estas se propagan y descienden velozmente, y si esto se descuida, el virus puede ser aspirado en lugares multitudinarios, según la OMS, resalta que “el distanciamiento físico implica mantenerse en distancia de más de 1.5 metros con otras personas” (36).

Importancia del distanciamiento social:

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), practicar el distanciamiento social es crucial ya que previene la propagación del contagio de personas que tosen, estornudan o conversan, ya que liberan pequeñas gotas que pueden portar el virus (37).

2.1.5 El coronavirus

La COVID-19, es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, se encuentra contemplado en una amplia variedad de virus que provocan la aparición de la enfermedad que se pueden presentar en personas como también en animales, “estos virus provocan 12 infecciones respiratorias de carácter leve a severo; las más conocidas son el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el SARS CoV 2” (38). La transmisión de COVID-19 se produce mediante la liberación de minúsculas partículas y



gotas que se disgregan por estornudos y vías respiratorias que poseen virus que cuando el individuo infectado con la enfermedad exhala. “Estas gotitas y partículas respiratorias tienen el potencial de ser absorbidas por individuos que no están contagiados o entrar en contacto con los ojos, nariz o boca” (39).

2.1.6 El autocuidado de Dorotea Orem en tiempos de la pandemia del COVID-19

Una de las teorías bajo el cual se sustenta este estudio es la teoría del autocuidado de Orem, dado que uno de las medidas en contextos de pandemia fue las prácticas de autocuidado siendo estos indispensables, por lo que se introdujo el concepto de autocuidado de Dorothea Elizabeth Orem, comprendiendo que el autocuidado es un papel fundamental en pandemia, esto implica realizar acciones que beneficien a nuestra propia salud y bienestar, evitando acciones que pueden causar daño, Según Madariaga (40), las prácticas de autocuidado abarcan una gama de actividades como nutrición, higiene, manejo del estrés, habilidades sociales, ejercicio, control de medicación, seguimiento, conductas seguras, recreación, gestión del tiempo, flexibilidad y adaptación, y prácticas de autocuidado durante la enfermedad, en cambio Orem determina que el autocuidado implica componentes importantes que involucra aspectos sociales, psicológicos, físicos y espirituales importantes en la vida que permiten que la persona funcione correctamente (41).

En tal contexto, los profesionales de salud y la población en general tuvieron que auto cuidarse, debido a que la pandemia tuvo repercusiones negativas que conllevo a miles de fallecimientos por lo que el autocuidado jugo un papel crucial en la salud de los individuos, tal es así que Guantay y otros (42), resalta que el personal de enfermería en contexto de pandemia tuvo que cumplir tres funciones cruciales de autocuidado, que implicó cuidar de sí mismo, cuidar a los demás y cuidar su entorno.



2.2. MARCO CONCEPTUAL

Comerciante

Se trata de una persona jurídica o natural que se desempeña de manera normal y profesional bajo labores que se consideran dentro de un ámbito mercantil (43).

COVID-19

Es una enfermedad infecciosa generada por el virus SARS-CoV-2, se encuentra contemplado en una amplia variedad de virus que provocan la aparición de patología que se pueden presentar en personas como también en animales. Éstos provocan 12 infecciones respiratorias de carácter leve a severo (39).

Distanciamiento social

Consiste en una medida higiénica que supone guardar una gran distancia, con un mínimo de 1,5 m entre una persona y otra, es decir, impedir el encuentro físico y evitar la difusión de un virus durante un brote. Asimismo, puede consistir en el aislamiento con carácter provisional, con el propósito de impedir la propagación de este virus y evitar el desmoronamiento de los sistemas sanitarios (35).

Equipo de protección personal

De manera general alude a una serie de dispositivos elaborados con el propósito de protección a los trabajadores y usuarios de diferentes industrias y actividades de posibles riesgos o peligros que repercutan la salud o seguridad en contextos de trabajo o en otras situaciones específicas, en salud se refiere a los equipos que utiliza el personal para protegerse de patologías (23).

Lavado de manos

Fue una de las medidas planteado para prevenir el Covid -19, que fue recomendación de la OMS y MINSA donde se resalta que es importante la sanitización



de manos, que alude a la eliminación de microorganismos transitorios de la piel y la depuración de la suciedad (19).

Prácticas preventivas:

Consiste en impedir los riesgos biológicos y con ello salvaguardar la integridad de todo individuo (14).

CUMPLIMIENTO:

Se considera cuando una persona realiza o ejecuta un deber, una orden, o un encargo (17). Según la escala de Pomasonco se considera si cumple, cuando se obtiene un valor de 11 a 20 en las tres dimensiones que es lavado de manos, uso de EPPs y distanciamiento social.

INCUMPLIMIENTO:

Es la falta, omisión o desobediencia de un deber o norma (17).

Se considera no cumple cuando la escala del instrumento de Pomasonco se obtiene los valores 0 a 10.

2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Ámbito internacional

Chalacamá, 2021, en Ecuador, se realizó un estudio con el objetivo de “determinar cuál es el conocimiento, actitudes y prácticas de usuarios en Centro de Salud N°1 de la ciudad de Ibarra”; fue de tipo descriptivo diseño cuali-cuantitativo, no experimental de corte transversal. En base a los resultados, las acciones de prevención, el 53% realiza el lavado de manos continuamente, la mayoría hace uso de la mascarilla, asimismo, el 83% trata de no estar en lugares muy visitados, su nivel de conocimiento es adecuado, así como las actitudes. Concluyó que, es fundamental programar y elaborar intervenciones



adecuadas a la realidad día tras día, es decir, a los vendedores se les hace complejo llevar a cabo ciertas medidas preventivas (44).

Martínez, 2021, en Ecuador, un estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en el centro de salud San Roque-2021”. Con respecto a la metodología, esta se centró en la descripción de los elementos de estudio, permitió el cálculo de información y fue transversal. En base a los hallazgos, el 78% de los participantes tenían conocimiento de la forma adecuada de sanitización las manos, asimismo, el 97% respondió de forma adecuada las preguntas centradas en el empleo de la mascarilla. Ahora bien, en base a las prácticas preventivas, el 77% indicó siempre cumplir con el uso adecuado de la mascarilla, y el 40% acciona de forma frecuente respecto a las medidas que permiten prevenir la enfermedad (45).

Peña y otros ,2021 en Venezuela, donde identificaron la actitud, conocimiento y práctica en función de lo que respecta al COVID-19. En relación con la metodología, fue descriptiva y de corte transversal. De acuerdo con los hallazgos, el 84% posee conocimientos respecto a la enfermedad, no obstante, el 67% no tiene conocimiento del origen de esta. Asimismo, el 67% tiene desconocimiento del nombre del agente causal, del mismo modo, el 94% sabe que la fiebre representa un síntoma, y confirmaron el empleo del barbijo 95% y sanitizado de manos 95% como aspectos de prevención. De acuerdo con la actitud, el 70% consideró que se deben cuidar, y en la práctica, el 62% considera importante el uso del tapaboca. Finalizaron que, el 74% asumió la cuarentena establecida a fin de prevenir la expansión de esta enfermedad (46).

Ekweben y otros, 2020 en Nigeria, efectuaron una investigación que se basó en hacer una valoración de las prácticas preventivas en base al conocimiento y el nivel de conciencia respecto al COVID-19. La metodología se centró en un estudio descriptivo y



no hubo manipulación de variables. Los hallazgos permitieron evidenciar que, el 99% de los comerciantes tenían presente la existencia de la enfermedad, el 89% sabía que esta es generada por un virus y el 57% sabía que es transmitida por micropartículas y por el aire. Asimismo, respecto a las prácticas preventivas, el 51% mencionó usar la mascarilla en lugares concurridos, no obstante, el 55% expresó rara vez usar alcohol en gel, y el 57% indicó que realiza el distanciamiento ciertas veces. Finalizaron que, lo respectivo al conocimiento, así como también las prácticas que generan prevención, no son lo requerido para evitar la propagación de dicha enfermedad (47)

Ríos, 2020 en Paraguay, donde identificó las prácticas, a su vez, actitudes y conocimientos con respecto al COVID-19. En función de la metodología, esta fue transversal y a su vez, posibilitó el cálculo de datos. Los hallazgos evidenciaron que hubo 7,45 (DE: 1,51) de puntuación media de conocimientos. Asimismo, el 66% los participantes indicaron que la enfermedad sería controlada con éxito, el 88% no asistió a ningún lugar de mucha asistencia y el 74% llevaba puesta siempre su mascarilla al momento de salir. Finalizó que, el conocimiento fue aceptable en base a la población paraguaya, no obstante, se recomienda continuar con la difusión de información, a fin de seguir previniendo el contagio masivo de dicha enfermedad (48).

2.3.2. Ámbito nacional

Araujo y Huaranccay, 2022 en Huancavelica, un estudio realizado tuvo como objetivo “examinar la correlación entre la comprensión y la implementación de medidas preventivas contra el COVID-19 entre los vendedores de alimentos en el mercado de alimentos de Huancavelica en 2021”, estudio descriptivo utilizó un diseño no experimental. Los hallazgos revelaron que el 36,7% de los proveedores poseía un amplio conocimiento sobre las medidas preventivas, pero sólo el 9,2% demostró una buena



adherencia a estas prácticas. En cuanto al lavado de manos, el 26,6% de los vendedores tenía conocimientos moderados y lo practicaba regularmente. De manera similar, el 47,7% de los vendedores tenía un alto nivel de conocimiento sobre el uso de equipos de protección personal, pero su adherencia a estas prácticas fue promedio. Por otro lado, el 47,7% de los proveedores exhibieron un alto conocimiento y buenas prácticas en el mantenimiento del distanciamiento social. Finalmente, llegó a concluir que estadísticamente no se encontró asociación entre las variables tratadas (49).

Llanos y Manrique, 2022 en Huacho una investigación titulada “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al Covid – 19 en comerciantes del mercado centenario Huacho 2022”, metodología; tipo descriptivo - correlacional, transaccional no experimental, donde se aplicó cuestionarios a 217 vendedores. Resultados: los comerciantes en su mayoría poseen conocimiento alto sobre prácticas de autocuidado en un 67% dado que recibieron capacitación correspondiente, de los cuales el 76% de vendedores tuvieron prácticas de autocuidado de manera adecuado y el 24% practicas no adecuados, llegó a concluir que existe correlaciona significativa entre variables estudiados (50).

Guerrero, 2021, en Trujillo, realizó un estudio en 2021 para investigar la “correlación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas frente al COVID-19 entre vendedores de insumos del mercado zonal Francisco Morales Bermúdez”, estudio descriptiva, correlacional y transversal utilizó un diseño no experimental e incluyó un tamaño de muestra de 40 trabajadores. Los hallazgos revelaron que el 40% de los participantes exhibieron prácticas preventivas inadecuadas para COVID-19, mientras que el 38% demostró prácticas moderadas y el 22% mostró buenas prácticas. Por lo tanto, se puede concluir que existe una prevalencia de medidas preventivas deficientes en relación al COVID-19 (51).



Gutiérrez, 2021 en Chiclayo, investigación que tuvo como objetivo “establecer la correlación entre la comprensión e implementación de medidas de autocuidado frente al COVID-19 entre los comerciantes del Mercado Modelo de Chiclayo”. Este estudio descriptivo y cuantitativo incluyó una población de 80 comerciantes. La evaluación de conocimientos se realizó a través de un cuestionario, mientras que la evaluación de prácticas se realizó mediante una lista de verificación. Los hallazgos revelaron que el 77,5% de los participantes tenía un nivel de conocimiento moderado, mientras que el 78,8% presentaba prácticas de autocuidado inadecuadas. En consecuencia, se puede concluir que no existe asociación significativa entre el conocimiento y la adopción de prácticas de salud para el autocuidado del COVID-19 entre los comerciantes del Mercado Modelo de Chiclayo en el año 2021 (52).

Inca, 2021 en Lima, un estudio denominado “Actitudes y prácticas preventivas frente al coronavirus en los comerciantes del mercado señor, San Juan de Lurigancho – 2020”, estudio de carácter descriptivo – correlacional, no experimental donde se aplicó cuestionarios a 59 vendedores, llegando a resultados de que el 61,0% asumieron actitudes favorables frente al Covid – 19, además el 86,4% de vendedores realizan prácticas preventivas de manera adecuadas, concluyendo que los vendedores tienen actitudes favorables y practicas adecuadas, asimismo estadísticamente se encontró asociación entre las variables estudiados (53).

Quintanilla, 2021 en Lima elaboró una investigación cuyo objetivo fue “determinar la asociación entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en comerciantes”, estudio descriptivo, correlacional de diseño no experimental, la población estuvo conformado por 91 comerciantes, se utilizó una guía de observación. Resultados: el nivel de conocimiento de los comerciantes acerca del autocuidado es moderado en un 47,6%, seguido del practicas no favorables con 17,6% y



solo el 11% poseen practicas correctas, sobre las prácticas de autocuidado al 100%, asimismo el 51,6% poseen inadecuada practica de autocuidado y solo el 48,4% que si fue la adecuada, llegando a concluir que existe correlación entre las variables tratados (54).

Córdova, 2021 en Lima, estudio realizado con el objetivo de “evaluar la implementación de medidas preventivas contra el COVID-19 entre los comerciantes del Mercado José Carlos Mariátegui de Barranca”. Este estudio descriptivo utilizó un diseño no experimental e incluyó una población de 80 comerciantes, se empleó la observación y una lista de verificación, los hallazgos revelaron que los comerciantes implementaron una serie de medida para dar frente al coronavirus, donde el 73,8% de comerciantes adhirieron a las prácticas recomendadas, mientras que el 26,3% no lo hizo. En cuanto al uso de EPP, el 87,5% cumplieron, mientras que el 12,5% no lo hizo. Además, el 87,5% de los comerciantes practicaron el distanciamiento social, mientras que el 12,5% no lo hizo. En conclusión, una mayoría significativa de los comerciantes demostró adherencia a las medidas preventivas. Se recomienda mantener y reforzar estos protocolos para minimizar el riesgo de contagiarse del virus (55).

Cachuán y Hurtado, 2020 en Tambo, buscaron “establecer una conexión entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas tomadas por los comerciantes del mercado Señor de los Milagros - 2020 en relación al COVID-19”, estudio de tipo cuantitativa empleó un diseño no experimental correlacional transaccional. La muestra estuvo compuesta por 39 comerciantes, los hallazgos indicaron tener grado de conocimiento bajo respecto a medidas de prevención con 43,6%, seguido del 41,0% de nivel moderado y el 15,4% exhibió de nivel alto, respecto a las medidas preventivas, se observó que el 51.3% de los comerciantes adoptó adecuadamente las medidas, el 38.5% aplicaron de forma inadecuada. El estudio concluye que existe una correlación positiva



entre un mayor nivel de conocimiento acerca del COVID-19 entre los comerciantes y la implementación de medidas preventivas efectivas contra la enfermedad (56).

Pomasoncco, 2020 en Puente Piedra, realizó una investigación con el objetivo de “evaluar la adherencia de los comerciantes del Mercado 15 de Junio, Puente Piedra-2020, a las medidas preventivas contra la transmisión del COVID-19”. Esta investigación descriptiva cuantitativa empleó un diseño no experimental y transversal, con un tamaño de muestra de 109 comerciantes. Se utilizó como técnica una guía de observación y como herramienta una lista de verificación. Los hallazgos revelaron que del total de 109 comerciantes, el 53% incumplió las prácticas preventivas contra la transmisión de la COVID-19. En concreto, el cumplimiento del lavado de manos se situó en el 18%, mientras que el uso correcto de equipos de protección personal (EPI) y el cumplimiento del distanciamiento social se observaron en tasas del 66% y 68% respectivamente. En conclusión, menos del 50% de comerciantes demostraron cumplir con las medidas de prevención, con énfasis en el uso adecuado de los EPP y el mantenimiento de la distancia social. Sin embargo, surgieron datos preocupantes sobre la práctica del lavado de manos, lo que es motivo de preocupación (57).

2.3.3. Ámbito local

Casapia, 2022 en Puno, una investigación con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento acerca de las medidas preventivas ante el Covid – 19 en comerciante”. Investigación de tipo descriptivo, cuantitativo de corte transversal, se empleó cuestionarios a 48 comerciantes, arribando a resultados de que 68,22% de comerciantes tienen conocimientos generales acerca de prevención del Covid – 19 de grado alto, asimismo en sus indicadores del lavado de manos el 77,7% de comerciantes manifestaron que cumplen con el tiempo recomendado y las veces que deben lavarse de grado alto,



asimismo el 79,16% refirieron que hacen uso de la mascarilla de manera correcta, asimismo el mantener la distancia correspondientes el 78,12% refirieron que cumplen de manera adecuada, concluyendo que los comerciantes tienen grado de conocimiento alto acerca de conocimiento y práctica de las medidas preventivas frente al Covid – 19 (58).

Ticona, 2022 en Cabanilla se realizó un estudio titulado “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al Covid 19 en vendedores del mercado de abastos del distrito de Cabanillas-2021”. La investigación utilizó un enfoque de investigación cuantitativa con un diseño no experimental y metodología transversal. La muestra estuvo compuesta por 60 comerciantes. Los resultados revelaron que el 61,7% de los comerciantes encuestados exhibieron un nivel de conocimiento moderado, mientras que el 38,3% demostró un nivel de conocimiento alto. Además, se observó que el 45% de los vendedores practicaba un autocuidado adecuado, mientras que el 55% tenía prácticas de autocuidado insuficientes. Estos resultados indican una correlación estadísticamente significativa entre las variables analizadas (59).



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo descriptivo, este tipo de estudios se basan en medir variables de estudios determinando su grado de correlación (60).

3.1.2. Diseño de la investigación

La investigación fue de diseño no experimental y de corte transversal porque no se realiza ninguna manipulación de las variables y los datos se recolectan en un solo tiempo y periodo determinado (60).

Su comportamiento es diagramado o esquematizado de la siguiente forma:

n ——— **O**

n = Representó la muestra de estudio (comerciantes del mercado).

O = Representó la medición de la variable prácticas preventivas.

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

La investigación se realizó en el mercado Unión y Dignidad Puno, se encuentra ubicado en la avenida Simón Bolívar S/N, piso 1, distrito y provincia de Puno, ubicada en el centro de la ciudad a una altitud de 3811 m.s.n.m.

El mercado limita por el:

- NORTE: Colinda con el Jr. 1 de mayo.

- SUR: Colinda con el Jr. Ricardo Palma.
- ESTE: Colinda con el Jr. Carabaya.
- OESTE: Colinda con la Av. Simón Bolívar.



Figura 1. Google Map - Mapa territorial del Mercado Unión y Dignidad - Puno

El Mercado Unión y Dignidad es un establecimiento de suministro de categoría minorista que comenzó a operar en el año 2004, con 19 años de trayectoria, se ha consolidado como un mercado de larga data en la ciudad de Puno.

El mercado alberga 350 puestos fijos y tiene 325 puestos activos, el mercado consta con distintos Puestos como: abarrotes, verduras, frutas, providencias, carnes, embutidos, comida. Tiene como fin brindar atención a toda la población, cuenta con energía eléctrica, no tiene abastecimiento de agua, pero no posee alcantarillado. El Mercado Unión y Dignidad es administrado por la Municipalidad Provincial de Puno, los Inspectores municipales recorren cada uno de los puestos del centro de abastos para garantizar la salubridad de los productos que se expenden.



3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

De acuerdo con el universo poblacional, fue contemplada por 325 comerciantes, según el padrón de socios del mercado Unión y Dignidad, otorgado por el presidente actual (61).

3.3.2. Muestra

- a. Estimación del tamaño de muestra:** Para la determinación del tamaño de la muestra se empleó la fórmula de población finita (62)

N = Tamaño de la población

Z = Nivel de confianza = 1.96 (95%)

e = Margen de error = 0.05 (5%)

p y q = Heterogeneidad = 50% = 0.5

$$n = \frac{NZ^2p \cdot q}{[N - 1]E^2 + [Z^2p \cdot q]}$$

$$n = \frac{325 * 1,96^2 0,50 * 0,50}{[325 - 1]0,05^2 + [1,96^2 * 0,5 * 0,5]}$$

$$n = 176$$

- b. Selección de la muestra:**



Se determinó mediante la técnica de muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple, siendo la muestra 176 comerciantes del mercado Unión y Dignidad.

c. Criterios de inclusión:

Comerciantes:

- Inscritos en el padrón del mercado.
- Acepten participar voluntariamente en la investigación.
- Laboran regularmente dentro mercado Unión y Dignidad.

d. Criterios de exclusión:

- Comerciantes menores de 18 años de edad.
- Comerciantes que no asisten el día de la evaluación.

3.4. VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | ESCALA |
|-----------------------|--|--|--------------------------------------|---|------------------|
| Practicas preventivas | Consiste en impedir los riesgos biológicos y con ello salvaguardar la integridad de todo individuo (17). | Es la aplicación de tres medidas de bioseguridad para evitar la transmisión de la COVID-19 al ser humano en el proceso de la compra, en el mercado Unión y Dignidad de Puno. | Lavado de manos | <ul style="list-style-type: none"> • Realiza el lavado de manos correctamente. • Se lava las manos no menos de 20 segundos. • Antes de empezar su atención se lava las manos o se higieniza con alcohol gel. • Antes de la manipulación de los productos realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel • Después de la atención realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel • Se lava las manos o se higieniza con alcohol gel después de manipular material potencialmente contaminado: dinero, bultos, jabas, etc. • Antes y después de tocarse cualquier parte del cuerpo se lava las manos o se higieniza con alcohol gel | SI (1) NO (0) |
| | | | Uso de Equipo de Protección Personal | <ul style="list-style-type: none"> • Usa mascarilla en todo momento cubriendo nariz y boca. • Toca la mascarilla por la parte externa. • Se encuentra en buen estado la mascarilla que usa. • La mascarilla se adhiere al rostro de manera hermética. • Retira la mascarilla sujetando las tiras laterales suavemente hacia adelante sin tocar ninguna parte de la cara. • Existe un depósito para eliminar el material biocontaminados, donde se descartan los guantes y mascarilla. • Los guantes que usa se mantienen enteros y en buen estado. • Higieniza los guantes después de cada atención. • Usa mandil en buen estado y en todo momento. • Usa gorro en buen estado y en todo momento. | |
| | | | Distanciamiento social | <ul style="list-style-type: none"> • Mantiene la distancia libre de por lo menos 1 mt entre su puesto y otro, incluyendo la mercadería. • Mantiene la distancia libre de por lo menos 1 mt entre otros vendedores o personas dentro de su puesto. • Mantiene la distancia libre por lo menos 1 mt entre el comprador y él en todo momento. | |



3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnica

Se abordó por medio de la observación, cuyo procedimiento fue aplicado de forma individual a cada comerciante, con el propósito de poder lograr la cuantificación de las prácticas preventivas sobre la COVID -19 que adoptan los comerciantes del mercado Unión y Dignidad de Puno.

3.5.2. Instrumento

El instrumento de recolección de datos es una “Guía de observación para la evaluación de las prácticas preventivas ante el contagio del coronavirus COVID-19 en comerciantes de un Mercado”, este fue elaborado por Guisella Maribel Pomasoncco Barrantes, de la Universidad César Vallejo de Lima en el año 2020 con una validez por prueba binominal < 0.05 , por lo tanto el instrumento fue considerado válido; la confiabilidad del cuestionario fue procesado con la prueba de Kuder Richardson; alcanzando puntajes de 0.85; evidenciando que existe confiabilidad excelente del instrumento.

El instrumento consta de 20 ítems centrado a las prácticas de prevención que ejecutan los comerciantes, estas son lavado de manos conformado por 7 ítems, uso correcto de EPP conformado por 10 ítems, distanciamiento social por 3 ítems, cuyas respuestas son de tipo dicotómicas, donde SI tiene un valor de 1 y NO un valor de 0. Dicha herramienta posibilitó la identificación y evaluación de las barreras que deben ser mejoradas. Para tal calificación se sumaron todas las puntuaciones recabadas por ítem, permitiendo así la interpretación a continuación con base en la escala del baremo.



Escalas valorativas de baremación:

Se trata de una serie de puntajes generados por un instrumento de medición que facilita su interpretación al asignar a cada uno de ellos un valor específico (63).

ESCALA VALORATIVA DE OBSERVACION PROPUESTA POR POMASONCCO

| NIVELES Y RANGOS | NO CUMPLE | CUMPLE |
|---|-----------|-----------|
| Prácticas preventivas (20 Ítems) | (0 – 10) | (11 – 20) |
| Lavado de manos (7 ítems) | (0 - 3) | (4 – 7) |
| Uso de Equipo de Protección Personal (10 ítems) | (0 – 5) | (6 – 10) |
| Distanciamiento social (3 ítems) | (0 – 1) | (2 – 3) |

Fuente: Guía de observación para la evaluación de las prácticas preventivas de Pomasoncco (57).

3.6. PROCEDIMIENTO Y RECOLECCIÓN DE DATOS

La Recolección de datos implicó el cumplimiento de las siguientes actividades:

A.- Coordinación:

- Se solicitó una carta de presentación a la decanatura de la Facultad de Enfermería, dirigido al presidente del mercado Unión y Dignidad para que se otorgue las facilidades de poder llevar a cabo el presente trabajo de investigación.
- Se realizó el proceso administrativo juntamente con la junta directiva del mercado con el propósito de lograr la autorización para la ejecución de investigación y determinar la fecha, hora y el tiempo de recolección de datos.
- Obtenida la autorización, se tuvo una reunión con los comerciantes en coordinación con la junta directiva del mercado, para informarles que se aplicara una guía de evaluación a todos los comerciantes que fueron elegidos.



- Para la selección de la muestra aleatoria (probabilística), se realizó 325 balotas con los nombres de los comerciantes inscritos en el padrón, luego se extrajo del recipiente 176 balotas, los cuales ellos conformaron la muestra de estudio.

B.- Aplicación de instrumento:

- Se les brindó información sobre el trabajo de investigación a los participantes y la entrega del formato del consentimiento informado, mencionándoles que no tendrá repercusión a la integridad moral ni física, dado que la información será tratada netamente para este estudio y con alta confidencialidad.
- Se realizó la observación de acuerdo con el instrumento a cada uno de los comerciantes, con el propósito de determinar cada una de las prácticas preventivas y consignarlas en el indicado instrumento.
- El tiempo aproximado de recolección de datos según la guía fue aproximadamente de 45 minutos.
- Por día se evaluó a 4 comerciantes.
- Se agradeció a cada comerciante después de cada evaluación.
- De esa forma se concluyó con la recolección de datos de los 176 comerciantes.
- Al término de evaluar todas las guías de observación, se agradeció a la junta directiva por el apoyo y las facilidades brindadas en la investigación.

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

3.7.1. Procesamiento de datos:

- Culminando el proceso de recojo de información, se realizó las siguientes acciones:



- Se ejecutó la enumeración de las guías de observación y organización de datos, con el objeto de poder permitir el procesamiento de datos.
- Los datos fueron sistematizados en el programa MS Office Excel 2019, ello para realizar el ordenamiento de la base de datos y la sumatoria de las respuestas por variable y dimensión.
- Seguidamente se utilizó el programa SPSS versión 26, con el cual se procedió a realizar el acondicionamiento y procesamiento de la base de datos. Mediante este programa se consiguió realizar las tablas y gráficos de frecuencias para obtener la caracterización de las variables y dimensiones de acuerdo con lo requerido mediante los objetivos de investigación.

3.7.2. Análisis de datos

Una vez recolectada los datos se procedió a la respectiva tabulación es el programa de Microsoft Excel, cabe recalcar que la investigación está basada en la estadística descriptiva y es por lo cual solamente se realizó el análisis de datos mediante tabla de frecuencias basado en las escalas valorativas de baremos del cuestionario que estuvo conformado por 20 ítems.

El análisis de datos se realizó con la sumatoria de los ponderados que se obtuvieron en las respuestas en lo cual se trabajó en los intervalos de las escalas de variación para poder determinar el porcentaje de los comerciantes que si cumplen o no las prácticas preventivas sobre la COVID-19 en el mercado Unión y Dignidad de la ciudad de Puno.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

OG.

Tabla 1

Prácticas preventivas sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno - 2021.

| Prácticas preventivas | N | % |
|-----------------------|------------|--------------|
| No cumple | 125 | 71,0% |
| Sí cumple | 51 | 29,0% |
| Total | 176 | 100,0% |

Fuente: *Comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno.*

En la presenta tabla se evidencia que del 100% (176) de comerciantes del mercado Unión y Dignidad, el 71% (125) no cumple con las practicas preventivas sobre la COVID– 19, mientras que el 29% (51) de los comerciantes si cumplen.

OE1.**Tabla 2**

Prácticas de lavado de manos sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno – 2021.

| Criterios de evaluación | Cumple | | | | TOTAL | |
|--|--------|-------|-----|-------|-------|------|
| | SÍ | | NO | | | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Realiza correctamente la técnica de lavado de manos social | 122 | 69,3% | 54 | 30,7% | 176 | 100% |
| Utiliza no menos de 20 segundos para el lavado de manos social | 108 | 61,4% | 68 | 38,6% | 176 | 100% |
| Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel antes de empezar su atención | 117 | 66,5% | 59 | 33,5% | 176 | 100% |
| Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel antes de la manipulación de los productos | 60 | 34,1% | 116 | 65,9% | 176 | 100% |
| Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel después de la atención | 25 | 14,2% | 151 | 85,8% | 176 | 100% |
| Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel después de manipular material potencialmente contaminado: dinero, bultos, jabas, etc | 75 | 42,6% | 101 | 57,4% | 176 | 100% |
| Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel antes y después de tocarse cualquier parte del cuerpo | 36 | 20,5% | 140 | 79,5% | 176 | 100% |

Fuente: Comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno.

Se evidencia que del 100% (176) de comerciantes; los que tienen un mayor porcentaje de incumplimiento en el proceso de lavado de manos es, no lavarse las manos después de la atención con el 85.8% (151), no higienizarse las manos antes y después de tocarse alguna parte del cuerpo corresponde al 79.5% (140) y el no lavarse las manos antes de manejar los productos 65,9% (116).

OE 2**Tabla 3**

Prácticas del uso correcto de Equipo de Protección Personal sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno – 2021.

| Criterios de evaluación | Cumple | | | | TOTAL | |
|---|--------|-------|-----|-------|-------|------|
| | SÍ | | NO | | N | % |
| | N | % | N | % | | |
| Usa mascarilla cubriendo nariz y boca en todo momento | 119 | 67,6% | 57 | 32,4% | 176 | 100% |
| Toca la mascarilla por la parte externa | 109 | 61,9% | 67 | 38,1% | 176 | 100% |
| La mascarilla que usa se encuentra en buen estado | 98 | 55,7% | 78 | 44,3% | 176 | 100% |
| La mascarilla se adhiere al rostro de manera hermética | 69 | 39,2% | 107 | 60,8% | 176 | 100% |
| Retira la mascarilla sujetando las tiras laterales suavemente hacia adelante sin tocar ninguna parte de la cara | 76 | 43,2% | 100 | 56,8% | 176 | 100% |
| Existe un depósito para eliminar el material biocontaminados, donde se descartan los guantes y mascarilla. | 88 | 50,0% | 88 | 50,0% | 176 | 100% |
| Los guantes que usa se mantienen enteros y en buen estado | 60 | 34,1% | 116 | 65,9% | 176 | 100% |
| Higieniza los guantes después de cada atención | 31 | 17,6% | 145 | 82,4% | 176 | 100% |
| Usa mandil en buen estado y en todo momento | 88 | 50,0% | 88 | 50,0% | 176 | 100% |
| Usa gorro en buen estado y en todo momento | 78 | 44,3% | 98 | 55,7% | 176 | 100% |

Fuente: Comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno.

Se observa que del 100% (176) de comerciantes, no cumplen con las prácticas relacionadas al uso de Equipo de Protección Personal son; no higienizar los guantes después de cada atención con un 82,4% (145), los guantes no están en buen estado 65,9% (145), la mascarilla no se adhiere de manera hermética al rostro 60,8% (107), no saben retirarse correctamente la mascarilla 56,8% (100).

OE3**Tabla 4**

Prácticas de distanciamiento social sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno - 2021.

| Criterios de evaluación | Cumple | | | | TOTAL | |
|---|--------|-------|-----|-------|-------|------|
| | SÍ | | NO | | | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Mantiene la distancia libre de por lo menos 1 mt entre su puesto y otro, incluyendo la mercadería. | 87 | 49,4% | 89 | 50,6% | 176 | 100% |
| Mantiene la distancia libre de por lo menos 1 mt entre otros vendedores o personas dentro de su puesto. | 71 | 40,3% | 105 | 59,7% | 176 | 100% |
| Mantiene la distancia libre por lo menos 1 mt entre el comprador y el comerciante en todo momento. | 78 | 44,3% | 98 | 55,7% | 176 | 100% |

Fuente: *Comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno.*

Se muestra que del 100% (176) de comerciantes no cumplen con el distanciamiento social, evidenciándose en los indicadores que no respetan el distanciamiento entre los vendedores de un mismo puesto 59,7% (105), tampoco entre el comprador y vendedor 55,7% (98), ni entre el comerciante y los vendedores de otros puestos 50,6% (89).



4.2. DISCUSIÓN

La presente investigación tiene el propósito de determinar el cumplimiento de las prácticas preventivas sobre la COVID - 19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno-2021. Respecto al objetivo general se encontró que un 71,0% no cumple con las prácticas y solo el 29,0% lo cumplió, estos resultados concuerdan con Guerrero (51), Gutiérrez (52), Quintanilla (54) donde, el 40%, 78.8%, 51.6% realizan prácticas preventivas deficientes, datos que difieren con el estudio de Llanos y Manrique (50) quien evidencian que el 76% de vendedores tuvieron prácticas de autocuidado de manera adecuado, de igual forma Inca (53), menciona que el 86,4% de vendedores realizan prácticas preventivas de manera adecuadas. Estos datos difirieron con nuestro estudio, dado que los comerciantes no ponen en práctica las medidas de prevención de manera adecuada, evidenciando que es fundamental sensibilizar a la ciudadanía y brindar información veraz y correcta a fin de frenar la propagación, de lo contrario el incumplimiento de las medidas preventivas, como el distanciamiento social, el lavado de manos y el uso de mascarillas, puede provocar la propagación del virus. Por tanto, es importante difundir información a los comerciantes para que apliquen medidas como el empleo de barbijo, lavado de manos y lo respectivo al distanciamiento social en base a prevención de la enfermedad.

Respecto al objetivo específico uno, tabla 2 se encontró que el incumplimiento en el proceso de lavado de manos es después de cada atención con 85.8%, no higienizarse las manos antes y después de tocarse alguna parte del cuerpo corresponde 79.5% y el no lavarse las manos antes manipular los productos con un 65.9%, esto concuerda con Pomasoncco (57) donde se evidencio que el 82% de comerciantes incumplen con el lavado de manos, asimismo Ekweben y otros, en su investigación encontraron que el 55% expreso rara vez usar alcohol en gel. Datos que difieren con Casapia (58), Chalacama (44)



y Cordova (55) donde el 77.7%, 53% y 73.8% de comerciantes cumplen con el lavado de manos, en los estudios se muestran que hay un mayor porcentaje de comerciantes que realizan de forma adecuada el lavado de manos, en cuanto al primer resultado. La Organización Mundial de la Salud determinó que el lavado de mano es un medio de prevención eficaz que previene el contagio de la Covid-19, resaltando la frecuencia y el tiempo de 20 minutos, empleando jabón antibacterial y agua de forma alternada para retirar los microorganismos presentes en la piel (19), de igual manera el MINSA enfatiza sobre el procedimiento correcto de lavado, por lo tanto, es importante plantear estrategias y lineamientos de acción frente a esta situación encontrado en los resultados de este estudio (22).

Con relación al objetivo específico dos, tabla 3, los comerciantes no cumplen las prácticas preventivas respecto al uso de EPP, como la no higienización de guantes en un 82,4% y el no mantener en buen estado los guantes en un 65.9%, la mascarilla no se adhiere de manera hermética al rostro en un 60.8% y tampoco es retirada de manera adecuada en un 56.8%. Datos que difieren con el estudio de Martínez (45) quien evidencio en su estudio que el 77% de comerciantes siempre cumplen con el uso adecuado de la mascarilla, de igual forma Casapia (58) refiere que el 79.1% hace uso de la mascarilla de manera correcta, asimismo Peña y otros (46) considera importante el uso del tapabocas en un 62%, los resultados de los estudios mencionados difieren con nuestro estudio, dado que los comerciantes de mercado Unión y Dignidad no cumplen con el uso de equipos de protección personal, como son uso de mascarilla, guantes desechables.

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud señala que el uso de la mascarilla debe ser considerada como parte de los lineamientos y estrategias integrales que faciliten la prevención, así como también evitar la transmisión de ciertas patologías como la COVID-19 (26). En el mercado se identificó que los comerciantes no hacen uso correcto



de la mascarilla debido a que, los comerciantes mencionan que les sofoca y no les permite respirar de manera adecuada, según el MINSA el uso de la mascarilla es fundamental utilizarlas y desecharlas de manera correcta para garantizar su eficacia y así evitar la transmisión de infecciones (28).

En cuanto al guantes no se encontraron resultados acordes al tema de investigación sin embargo el Reglamento Sanitario para el Funcionamiento de los Mercados de Abastecimiento (que incluye minoristas y mayoristas), es fundamental que el personal que maneja dinero utilice guantes, en situaciones de que no cuenten con guantes se sugiere utilizar gel o alcohol. Además, los clientes también deberán utilizar guantes al manipular los productos, que deben ser eliminados adecuadamente en contenedores al momento de retirarse del establecimiento (32). No obstante, hubo contradicciones con las directrices de la Organización Mundial de la Salud sobre la ineficacia de los guantes de goma para proteger contra el nuevo coronavirus, dado que destaca que el virus es transmitido a través del contacto de áreas contaminados y posterior toque de la cara, independientemente de si se utilizan guantes. Sin embargo, la coordinadora de “Medicina Gráfica” Mónica Lalanda, sugiere paradójicamente que la mejor forma de utilizar los guantes durante la crisis sanitaria es no usarlos en absoluto, esto se debe a que el Covid – 19 no se transmite mediante contacto de piel, más bien, se propaga a través de contactos entre los fluidos respiratorios o la saliva infectados y las membranas mucosas de los ojos, la nariz o la boca. Por tanto, en este caso particular, los guantes sirven como una barrera ineficaz (33), de igual forma Mónica Lalanda sugiere paradójicamente que la mejor forma de utilizar los guantes durante la crisis sanitaria es no usarlos en absoluto, esto se debe a que el Covid – 19 no se transmite mediante contacto de piel, más bien, se propaga a través de contactos entre los fluidos respiratorios o la saliva infectados y las membranas mucosas de los ojos,



la nariz o la boca. Por tanto, en este caso particular, los guantes sirven como una barrera ineficaz (33).

Siendo importante plantear estrategias de acción, que les permita conocer la importancia del uso de todos los equipos de protección personal y de esta manera salvaguardar su salud y de los demás. El uso correcto y el cumplimiento adecuado de los equipos de protección personal brindan posibilidades mayores de generar un efecto positivo sobre la morbimortalidad, garantizando el buen estado de salud de los comerciantes del mercado Unión y Dignidad.

Con relación al objetivo específico tres, tabla 4, se encontró que no se cumple con el distanciamiento social ya que no respetan el distanciamiento entre los vendedores de un mismo puesto con 59.7%, tampoco entre el vendedor y comprador en un 55.7% ni entre el comerciante y los vendedores de otros puestos con 65,34%, estos resultados concuerda con Ekweben y otros (47) quien evidencio que la población de Nigeria rara vez cumple con el distanciamiento social con un 57% , datos que difieren con Cordova (55), Pomasonco (57) y Casapia (58) donde el 87.5%, 68% y 78.1% de comerciantes si cumplen con el distanciamiento social adecuado, Por lo tanto, se demuestra que los comerciantes del mercado no cumplen con el distanciamiento social, pese a que esta medida fue importante y recomendada por la Organización Mundial de la Salud que fue conservar por lo menos en un aproximado de un metro y medio de distancia de otras personas, esencialmente si tienen fiebre, tosen o estornudan; no dar la mano ni besar a nadie en la mejilla al saludar (36) (37). Sin embargo, en el mercado Unión y Dignidad no se respetaba el distanciamiento social, dado que los puestos de cada comerciante se encontraban aglomerados y sin divisiones delimitadas; representando todo ello un foco de contagios y el riesgo latente de contracción del virus al incumplir con los protocolos



de prevención, siendo importante sensibilizar y concientizar sobre la importancia de cumplir con esa medida que parece sencilla, pero demostró ser deficiente.

Con estos, resultados se resalta la importancia de poner en práctica las medidas de prevención correspondientes, asimismo resaltar la teoría del autocuidado de Dorotea Orem, ya que cumplir estas medidas dependen de uno mismo. El autocuidado es un papel fundamental en el contexto de la pandemia de la COVID-19, esto implica realizar acciones que beneficien nuestra salud y bienestar, evitando acciones que nos puedan dañar nuestra salud (41). Esto incluye usar la mascarilla de manera adecuada, lavarse las manos constantemente y evitar el contacto cercano con personas enfermas. Al ser conscientes de nuestro bienestar y tomar las medidas necesarias para protegernos, podemos ayudar a reducir los riesgos de desarrollar problemas de salud. La importancia del cuidado personal no se puede subestimar cuando se trata de mantener una buena salud.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Los comerciantes del mercado Unión y Dignidad una gran mayoría no cumplen con las practicas preventivas en relación al lavado de manos, uso correcto de los EPPs y el distanciamiento social.

SEGUNDA: En cuanto al lavado de manos; dos tercios de los comerciantes no cumplen con el proceso de lavado de manos porque no se lavan las manos después de cada atención, no se higienizan las manos antes y después de tocarse alguna parte del cuerpo y no lavarse las manos antes de manejar los productos.

TERCERA: Respecto al uso de EPPS; dos tercios de comerciantes no cumplen dicho protocolo, porque no higienizan los guantes después de cada atención y no se encuentran en buen estado, la mascarilla no se adhiere de manera hermética al rostro y no saben retirarse correctamente.

CUARTA: Respecto al distanciamiento social, más de la mitad de comerciantes no cumple con la práctica, ya que no respetan el distanciamiento entre vendedores de un mismo puesto, tampoco entre el comprador y el vendedor, ni entre comerciantes y vendedores.



VI. RECOMENDACIONES

A LA MUNICIPALIDAD DE PUNO:

- Juntamente con el comité de socios del mercado Unión y Dignidad, gestionar capacitaciones o sesiones educativas, con el centro de salud correspondiente según jurisdicción.
- Realizar desinfecciones permanentes en sus puestos del mercado, pasadizos, servicios higiénicos, a fin de evitar riesgos.
- Se recomienda generar una campaña visual y sensibilizar a los comerciantes en el mercado para recordar de forma constante que aún hay que protegerse del COVID-19, y la importancia del uso de la mascarilla y el lavado de manos, ya que no es una actividad nueva, a través de estrategias acorde a la situación.
- La asociación de comerciantes, mantengan las actualizaciones de los protocolos de salubridad ante diversas enfermedades, y sigan tomando medidas de prevención y vigilancia.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO:

- El instrumento respecto del lavado de manos, no evidencia los pasos correspondientes a un lavado correcto, pues en la época de la COVID-19 este aspecto fue muy considerado por los profesionales de la salud para evitar el contagio.
- En el mercado unión y dignidad no hubo suficientes depósitos de agua.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro R. Coronavirus, una historia en desarrollo. Revista medica de Chile. 2020 febrero; 2(148): p. 143 - 144.
2. WHO.Int. World Health Organization Coronavirus (COVID-19) Dashboard. [Online].; 2021. Available from: <https://covid19.who.int/>.
3. Díez-Fuerte F, Pérez-Gómez B, Álvarez-del Arco D. Transmisión de virus. [Online].; 2020. Available from: <https://repisalud.isciii.es/handle/20.500.12105/9557>.
4. OPS. Información epidemiológica; 2021.
5. Our World in Data. Daily New confirmed COVID-19 death per million people.; 2022.
6. UNDP. COVID-19: la pandemia | El PNUD en Perú. [Online].; 2020. Available from: <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/coronavirus.htm>.
7. MINSA. Sala situacional del COVID - 19. [Online].; 2023. Available from: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp.
8. Romero - Saritama J, Simaluiza J, Fernández H. Las medidas de prevención para evitar el contagio por la Covid - 19: de lo cotidiano a lo técnico - científico. Revista Especial de Salud Pública. 2021 Abril; 95(9).
9. Quiroz C, Pareja A, Valencia E, Enriquez Y, León J, AP. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: Covid-19. Revista Horizontes Médicos. 2020; 20(1).
10. OMS. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. [Online].; 2020 [cited 2023 abril 8. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/>.
11. Aulestia K. Uso de guantes y mascarilla en tiempos de Covid-19. ; 2020.



12. Cantó - Mila N, Gonzales I, Martínez R, Moncunill M, Seebach S. Distanciamiento social y COVID-19. Distancias y proximidades desde una perspectiva relacional.. Revista Estuc Soc. 2021; 1(78).
13. GORE-PUNO. Sala situacional COVID - 19. [Online].; 2023. Available from: <https://www.regionpuno.gob.pe/sala-situacional-covid-19/>.
14. Julio V, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivo medico interno. 2011; 33(1).
15. Guevara-López U, Herrera-Lugo K, Vásquez-Garzón V, Robles-Rodríguez P, Elizarrarás-Cruz J, Cruz-Ruiz N. Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19.. Rev Mex Anestesiol.. 2020; 43(4).
16. Merino - Navarro D, Díaz C. Prevención y tratamiento de la COVID-19 en la población pediátrica desde una perspectiva familiar y comunitaria: artículo especial. Revista Enfermería Clínica. 2021 Febrero; 1(31).
17. REA. Concepto de cumplir. [Online].; 2023. Available from: <https://dle.rae.es/cumplir>.
18. Saritama JM, Simaluiza J, Fernandez H. Medidas de prevencion para evitar el contagio por la COVID - 19 de lo cotidiano a lo técnico - científico. Revista especializada Salud Pública. 2021; 95(9).
19. MINSA. Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud.. 2252016th ed. Lima: Ministerio de salud; 2016.
20. Ministerio de Salud Pública. Procedimiento para lavado de manos Cuenca - Ecuador; 2015.
21. CCPE. El lavado de las manos en la comunidad: Las manos limpias salvan vidas: Cuándo y cómo lavarse las manos. [Online].; 2020. Available from: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/when-how-handwashing.html>.



22. MINSA. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú Lima: Ministerio de Salud; 2017.
23. Centro Nacional de Prevención de Desastres. ¿Sabes qué es el Equipo de Protección Personal (EPP)? [Online].; 2019. Available from: <https://www.gob.mx/cenapred/articulos/sabes-que-es-el-equipo-de-proteccion-personal-epp>.
24. OPS. COVID-19: Cómo ponerse y quitarse el equipo de protección personal (EPP). [Online].; 2022. Available from: <https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/covid-19-como-ponerse-y-quitarse-el-equipo-de-proteccion-personal-epp-2020#:~:text=Es%20importante%20tener%20presente%20que,los%20pacientes%20con%20COVID-19>.
25. Bimedica. Mascarillas quirúrgicas. [Online].; 2019. Available from: <https://www.bimedica.com/soluciones-sanitarias/mascarillas-quirurgicas/>.
26. OMS. Consejos para la población sobre el nuevo coronavirus (2019-nCoV): cuándo y cómo usar mascarilla. [Online].; 2020 [cited 2023 abril 18. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>.
27. Diaz y. La importancia del uso de la mascarilla. [Online].; 2020. Available from: <https://www.loja.gob.ec/noticia/2020-05/la-importancia-del-uso-de-la-mascarilla>.
28. BVSsalud - MINSA. Recomendaciones para el uso apropiado de mascarillas y respiradores por el personal de salud en el contexto del Covid - 19. [Online].; 2020. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1095749/rm_248-2020-minsa.pdf.



29. Márquez J, Gaspar M, García S, Achau R. Mascarillas: producto imprescindible en la pandemia COVID-19. Revista de la OFIL. 2020 Julio - Setiembre; 30(3).
30. Osorio-López EA, Vilar-Compte D. La importancia del uso de la mascarilla (cubrebocas) en la era COVID-19. boletín COVID - 19 Salud Pública. 2021; 3(14).
31. Tesai H, Teko P. Utilización correcta de guantes en casos DE COVID-19. [Online].; 2021. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/inepeo/adjunto/cd95a1-COVID19usodeGuantesROSANAFinalconvertido.pdf>.
32. Defensoría del Pueblo. Condiciones de salubridad en mercados de abastos, supermercados y bodegas para prevenir la enfermedad de COVID - 19. [Online].; 2020. Available from: https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/04/IA-N%C2%BA-01_Mercados-Supermercados-y-Bodegas.pdf.
33. Angulo EM. ¿Son realmente eficaces los guantes de látex para prevenir el contagio del Covid-19? [Online].; 2020. Available from: <https://www.france24.com/es/20200416-guantes-latex-prevencion-contagio-covid19-recomendaciones>.
34. DIGESA-LIMA. Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS: Manual de Bioseguridad Lima - Perú: Ministerios de Salud - Dirección general de salud de las personas; 2003.
35. Sánchez-Villena AR, Fuente-Figuerola V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? Anales de Pediatría. 2020; 93(1): p. 73 - 74.
36. MINSA. Minsa actualiza protocolos de bioseguridad para la prevención y control de la COVID-19 en el Perú. [Online].; 2021. Available from:



- <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/551627-minsa-actualiza-protocolos-de-bioseguridad-para-la-prevencion-y-control-de-la-covid-19-en-el-peru>.
37. Angloamerican. Por qué es importante el distanciamiento social. [Online].; 2020. Available from: <https://peru.angloamerican.com/quellaveco/nos-cuidamos/por-que-es-importante-el-distanciamiento-social.aspx#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20Salud,que%20pueden%20contener%20el%20virus>.
 38. OMS. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus; 2020.
 39. CDC. Cómo se propaga el COVID-19. [Online].; 2022. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html#:~:text=C%C3%B3mo%20se%20propaga%20el%20COVID%2D19&text=El%20COVID%2D19%20se%20propaga,sus%20ojos%2C%20nariz%20o%20boca>.
 40. Madariaga V. La importancia del autocuidado en tiempos de pandemia. [Online].; 2020 [cited 2023 abril 18. Available from: <https://www.saludohiggins.cl/la-importancia-del-autocuidado-en-tiempos-de-pandemia/>.
 41. Bustos M, Jiménez D, Ramírez N. Agencia de autocuidado según el modelo de Dorothea Orem en estudiantes de enfermería de la Universidad de Santander Campus Cúcuta A - 2018 San Jose de Cúcuta: Universidad de Santander; 2018.
 42. Guantay W, Quintero V, Soria G. Estrategias de auto - cuidado en el contexto de la Pandemia Covid 19 Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2022.
 43. Syed O, Jahan S, Aldahlawi A, Alghazzawi E. Preventive Practices of Ophthalmologists During COVID-19 Pandemic. Rev Clin Ophthalmol. 2021 MARZO; 15.



44. Chacalamá M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas ante el contagio por COVID-19 en usuarios, centro de salud N°1. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2021.
45. Martínez S. Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en pacientes atendidos en el centro de salud San Roque-2021. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2021.
46. Peña D. Conocimiento, actitud y practica sobre CoVID 19; 2021.
47. Ekweben O, Ogbuagu C, Yanmer S, Orji A, Ani U. Perception, knowledge and response to COVID-19 pandemic among traders in three major marketis in Anambra State, Nigeria. Rev Int J Heal Sci Res. 2020; 10(12).
48. Rios C. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia Covid-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Revista de salud publica del Paraguay. 2020; 10(2).
49. Araujo CW, Huarancay T. Conocimiento y preactica sobre medidas preventivas frente al COVID - 19 en comerciantes de venta de alimentos de primera necesidad del mercado de abastos Huancavelica - 2021: Tesis de la universidad Nacional de Huancavelica; 2022.
50. Llanos E, Manrique E. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al Covid – 19 en comerciantes del mercado centenario Huacho 2022 Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2022.
51. Guererro R. “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas para covid-19 en expendedores de abastos del mercado zonal Francisco Morales Bermúdez de Trujillo 2020 - 2021.”: Tesis de la Universidad Cesar Vallejo; 2021.



52. Reyes S, Gutierrez V. Conocimiento y practica de Autocuidado frente al COVID - 19 en los comerciantes del mercado modelo en Chiclayo, 2021 Lima: Tesis de la Universidad María Auxiliadora; 2022.
53. Inca V. Actitudes y prácticas preventivas frente al coronavirus en los comerciantes del mercado señor, San Juan de Lurigancho – 2020 Lima: Tesis de la Universidad César Vallejo; 2021.
54. Quintanilla S. Conocimiento y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en comerciantes del mercado Santiago Apóstol Santiago de Surco – Lima 2021 Lima: Tesis de la Universidad César Vallejo; 2021.
55. Córdova R. Aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del Mercado José Carlos Mariátegui, Barranca, 2021. Barranca: Universidad César Vallejo; 2021.
56. Cachuan G, Hurtado S. Conocimiento y medidas preventivas sobre Covid-19 adoptados por los comerciantes Señor de los Milagros – El Tambo 2020. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Peru; 2021.
57. Pomasoncco Barrantes G. Practicas preventivas ante el contagio del Covid-19 que cumplen los comerciantes del Mercado 15 de Junio, Puente Piedra-2020. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
58. Casapia J. Nivel de conocimiento acerca de las medidas preventivas ante el Covid – 19 en los comerciantes Mercado Unión y Dignidad – Puno 2021 Lima: Tesis de la Universidad César Vallejo; 2021.
59. Ticona E. Conocimiento y prácticas de autocuidado frente al Covid – 19 en vendedores del mercado de abastos del distrito de Cabanillas – 2021 Puno: Tesis de la Universidad Privada San Carlos; 2022.



60. Hernandez-Sampieri H, Mendoza CP. Metodología de Investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera Edición ed. Interamericana Editores SAdCV, editor. Mexico: Mc Graw Hill Education; 2018.
61. Arasole RR, Gomez CJ, Flore MM. Padrón de socios del 994 mercado Union y Dignidad de Puno. Padrón oficial. Puno;; 2022.
62. Pineda E, Alvarado E. Metodología de la investigación. Tercera ed.: OPS; 2009.
63. Daza M. Estadística aplicada a la educación. [Online].; 2015. Available from: [cartagena99.com/recursos/alumnos/apuntes/Estadistica%20Educacion%20Social_T10_pp%20\(1\).pdf](http://cartagena99.com/recursos/alumnos/apuntes/Estadistica%20Educacion%20Social_T10_pp%20(1).pdf).
64. Cieza L. Prácticas de autocuidado en tiempos del COVID-19 en comerciantes del mercado central de Chota-2021. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022.
65. Briceño I, Rodríguez S. Conocimiento y prácticas de autocuidado frente al COVID 19 en vendedores del mercado el Ángel del Distrito de Barranca, 2022 Lima: Tesis de la Universidad Cesar Vallejo; 2022.



ANEXOS

ANEXO 1.
VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN.

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN |
|-----------------------|--|--|---------------------------------|---|----------------------------|
| Prácticas preventivas | Consiste en impedir los riesgos biológicos y con ello salvaguardar la integridad de todo individuo (17). | Es la aplicación de cuatro medidas de bioseguridad para evitar la transmisión del COVID-19 al ser humano en proceso de la compra en el mercado Unión y Dignidad de Puno. | Lavado de manos | Momentos del lavado de manos | NO CUMPLE (0-10 puntos) |
| | | | Uso de EPP | Uso de mascarilla Uso de guantes | |
| | | | Distanciamiento social o físico | Uso Mandil y gorro Conservar el espacio de 1.5 m entre vendedores y compradores. | (11-20 puntos) |



ANEXO 2.

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO
FACULTAD DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días (tardes) Señora (o) comerciante, soy la Srta. ~~Rushel~~ Dina Quispe ~~Arpasi~~ Bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, estoy realizando el estudio "PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL COVID 19 POR LOS COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN Y DIGNIDAD, PUNO-2021." con el objetivo de Determinar el cumplimiento de las prácticas preventivas sobre el Covid-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno-2021.

Se solicita su consentimiento para participar de forma voluntaria en el estudio, con la seguridad de que no se afectará en absoluto su integridad física ni moral. Le informo, que, si usted opta por participar en el estudio, toda la información obtenida será manejada de forma confidencial o privada, de uso exclusivo por la investigadora y destruidas posteriormente.

Yo... ROGELIO ROQUE ARAZOLA
con DNI N.º ...01333029... por medio de este documento, doy mi consentimiento y acepto participar voluntariamente en el estudio antes mencionado; asimismo declaro haber sido informado con claridad sobre los objetivos de la investigación, y que la información recolectada a través de la guía de observación será tratada de una manera anónima y serán utilizados solo con fines de la investigación referida.

Puno, 04 de 06 del 2022


.....
Firma del participante



ANEXO 3.

INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

GUÍA DE OBSERVACIÓN

TITULO: “Guía de observación para la evaluación de las practicas preventivas ante el contagio del coronavirus COVID-19 en comerciantes de un Mercado”

Sexo: Femenino () Masculino ()

Rubro comercial:

- a. Bazar () b. Carnes () c. Frutas y Verduras () d. Abarrotes () e. Especería ()
f. Mercería () g. Taller y reparaciones () e. Comidas ()

| Aspectos que evaluar | Nº | Criterios de evaluación | Cumple | | Observación |
|----------------------|----|--|--------|----|-------------|
| | | | SÍ | NO | |
| Lavado de manos | 1 | Realiza correctamente la técnica de lavado de manos social | | | |
| | 2 | Utiliza no menos de 20 segundos para el lavado de manos social | | | |
| | 3 | Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel antes de empezar su atención | | | |
| | 4 | Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel antes de la manipulación de los productos | | | |
| | 5 | Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel después de la atención | | | |
| | 6 | Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel después de manipular material potencialmente contaminado: dinero, bultos, jabas, etc | | | |
| | 7 | Realiza el lavado de manos o se higieniza con alcohol gel antes y después de tocarse cualquier parte del cuerpo | | | |



| | | | | | |
|---------------------------------|----|---|--|--|--|
| Uso de EPP | 8 | Usa mascarilla cubriendo nariz y boca en todo momento | | | |
| | 9 | Toca la mascarilla por la parte externa | | | |
| | 10 | La mascarilla que usa se encuentra en buen estado | | | |
| | 11 | La mascarilla se adhiere al rostro de manera hermética | | | |
| | 12 | Retira la mascarilla sujetando las tiras laterales suavemente hacia adelante sin tocar ninguna parte de la cara | | | |
| | 13 | Existe un depósito para eliminar el material biocontaminados, donde se descartan los guantes y mascarilla. | | | |
| | 14 | Los guantes que usa se mantienen enteros y en buen estado | | | |
| | 15 | Higieniza los guantes después de cada atención | | | |
| | 16 | Usa mandil en buen estado y en todo momento | | | |
| | 17 | Usa gorro en buen estado y en todo momento | | | |
| Distanciamiento social o físico | 18 | Mantiene la distancia libre de por lo menos 1 mt entre su puesto y otro, incluyendo la mercadería | | | |
| | 19 | Mantiene la distancia libre de por lo menos 1 mt entre otros vendedores o personas dentro de su puesto | | | |
| | 20 | Mantiene la distancia libre por lo menos 1 mt entre el comprador y él en todo momento | | | |

* Instrumento elaborado por Guisella Maribel Pomasoncco Barrantes, de la Universidad César Vallejo de Lima en el año 2020.

PUNTAJE OBTENIDO



ANEXO 4.

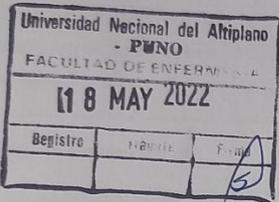
TRAMITE DOCUMENTARIO

 Universidad Nacional del Altiplano
Facultad de Enfermería
Escuela Profesional de Enfermería

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

SOLICITO: Carta de Presentación para la Ejecución del Instrumento de Proyecto de Tesis con fines de Recolección de Datos.

MG. ROSA PILCO VARGAS
DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO



Yo, QUISPE ARPASI RUSBEL DINA, identificado con DNI N° 70846844 domiciliado el Av. Madrid Mz. G Lt.8 Jayllihuaya de la ciudad de Puno, egresada de la Facultad de Enfermería con código de matrícula N°143513 me presento ante Ud. Con el debido respeto y digo.

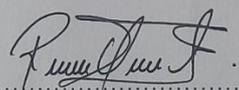
Que por motivo de ser una etapa más para la realización del Proyecto de Investigación, me es necesario recolectar datos para dicho proyecto titulado “PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL COVID 19 POR LOS COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN Y DIGNIDAD, PUNO-2021.” Solicito autorización para aplicar el instrumento del proyecto de investigación mediante un oficio emitido por la Decanatura a los presidentes del Mercado Unión y Dignidad de Puno, Señor Rogelio Arasole Roque, José Gómez Cartagena y Sra. Marina Flores Mendoza; La recolección de datos estará dirigida por mi persona en coordinación con mi asesora de tesis la Dra. Narda Estela Calsin Chirinos.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Puno, 18 de Mayo del 2022

ATENTAMENTE.



.....
BACH. EN ENFERMERÍA
QUISPE ARPASI RUSBEL DINA
DNI N° 70846844
COD. 143513



Universidad Nacional del Altiplano de Puno

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Ciudad Universitaria Telefax (051)363862 – Casilla 291
Correo institucional: fe@unap.edu.pe



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Puno C.U., 18 de mayo de 2022

CARTA N° 058-2022-D-FE-UNA-PUNO

Señores
Sr. ROGELIO ARASOLE ROQUE
Sr. JOSÉ GOMEZ CARTAGENA
Sra. MARINA FLORES MENDOZA
PRESIDENTE DEL MERCADO UNION Y DIGNIDAD - PUNO
Ciudad.-

ASUNTO: PRESENTA Y SOLICITA BRINDAR FACILIDADES A EGRESADA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Es muy grato dirigirme a usted, para expresarle un afectuoso saludo, al mismo tiempo presento a la Srta. RUSBEL DINA QUISPE ARPASI, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, con el fin de solicitar a su digna representada se sirva autorizar y brindar las facilidades del caso para la ejecución del Proyecto de Investigación conforme se detalla, bajo la dirección de la Docente: Dra. NARDA ESTELA CALSIN CHIRINOS.

| RESPONSABLE | PERFIL PROYECTO DE INVESTIGACION |
|---------------------------|---|
| RUSBEL DINA QUISPE ARPASI | "Prácticas preventivas sobre el COVID-19 por los comerciantes del Mercado Unión y Dignidad, Puno-2021". |

Sin otro particular, es oportuno renovar mi mayor consideración personal.

Atentamente,

*Recibido: 04-06-2022
12:30 pm.
Por intermedio de post
Documento a tener de
a la Srta. Rusbel Dina Quispe*

Rogelio Arazola
DNI. 01333029
PRESIDENTE - ACOMUDEP I Y II



Rosa Pilco Vargas
Dra. Rosa Pilco Vargas
DECANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

MP
Recibido
04/06/22

C.c. Archivo
RPV/crle.



ANEXO 5.

TABLAS DE CONTENIDO

Prácticas de lavado de manos sobre el COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno – 2021.

| <i>Lavado de manos</i> | | N | % |
|------------------------|-----------|-----|--------|
| Válido | No cumple | 125 | 71,0% |
| | Si cumple | 51 | 29,0% |
| | Total | 176 | 100,0% |

Fuente: Encuesta realizada a los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno

Prácticas del uso correcto de EPPS sobre el covid-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno – 2021.

| <i>Uso de EPP</i> | N | % |
|-------------------|------------|--------------|
| No cumple | 116 | 65,9% |
| Si cumple | 60 | 34,1% |
| Total | 176 | 100,0% |

Fuente: Encuesta realizada a los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno



ANEXO 6.

CAPTURA DE PANTALLAS SPSS

Dina_Quispe.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

| Nombre | Tipo | Anchura | Decimales | Etiqueta | Valores | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida | Rol | |
|--------|----------------|----------|-----------|----------|---------------------|------------|----------|------------|---------|---------|---------|
| 1 | Sexo | Númerico | 8 | 0 | [1, Femeni...] | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 2 | Rubro_com... | Númerico | 8 | 0 | Realiza correct... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 3 | p1 | Númerico | 8 | 0 | Utiliza no meno... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 4 | p2 | Númerico | 8 | 0 | Realiza el lavad... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 5 | p3 | Númerico | 8 | 0 | Realiza el lavad... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 6 | p4 | Númerico | 8 | 0 | Realiza el lavad... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 7 | p5 | Númerico | 8 | 0 | Realiza el lavad... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 8 | p6 | Númerico | 8 | 0 | Realiza el lavad... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 9 | p7 | Númerico | 8 | 0 | Realiza el lavad... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 10 | p8 | Númerico | 8 | 0 | Usa mascarilla... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 11 | p9 | Númerico | 8 | 0 | Toca la mascar... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 12 | p10 | Númerico | 8 | 0 | La mascarilla e... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 13 | p11 | Númerico | 8 | 0 | La mascarilla s... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 14 | p12 | Númerico | 8 | 0 | Retira la masa... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 15 | p13 | Númerico | 8 | 0 | Existe un depó... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 16 | p14 | Númerico | 8 | 0 | Los guantes qu... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 17 | p15 | Númerico | 8 | 0 | Higieneza los g... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 18 | p16 | Númerico | 8 | 0 | Usa mandil en... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 19 | p17 | Númerico | 8 | 0 | Usa guero en b... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 20 | p18 | Númerico | 8 | 0 | Mantiene la dis... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 21 | p19 | Númerico | 8 | 0 | Mantiene la dis... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 22 | p20 | Númerico | 8 | 0 | Mantiene la dis... | (0, No)... | Ninguno | 8 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 23 | Lavado_de... | Númerico | 8 | 0 | Ninguno | Ninguno | 17 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 24 | Uso_de_EPP | Númerico | 8 | 0 | Ninguno | Ninguno | 12 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 25 | Distanciam... | Númerico | 8 | 0 | Ninguno | Ninguno | 17 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 26 | Lavado_de... | Númerico | 8 | 0 | (0, No cump... | Ninguno | 26 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 27 | Uso_de_EP... | Númerico | 8 | 0 | (0, No cump... | Ninguno | 21 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 28 | Distanciam... | Númerico | 8 | 0 | (0, No cump... | Ninguno | 26 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 29 | Prácticas_p... | Númerico | 8 | 0 | Ninguno | Ninguno | 24 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 30 | Prácticas_p... | Númerico | 8 | 0 | (0, No cump... | Ninguno | 33 | Derecha | Nominal | Entrada | |
| 31 | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Dina_Quispe.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Valor: 30 de 30 variables

| | Sexo | Rubro_com... | p1 | p2 | p3 | p4 | p5 | p6 | p7 | p8 | p9 | p10 | p11 | p12 | p13 | p14 | p15 | p16 | p17 | p18 | p19 | p20 |
|----|------|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 3 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 7 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 11 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 13 | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 17 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 18 | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 19 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 21 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 23 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 24 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 29 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 30 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 31 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 33 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 36 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

ANEXO 7.

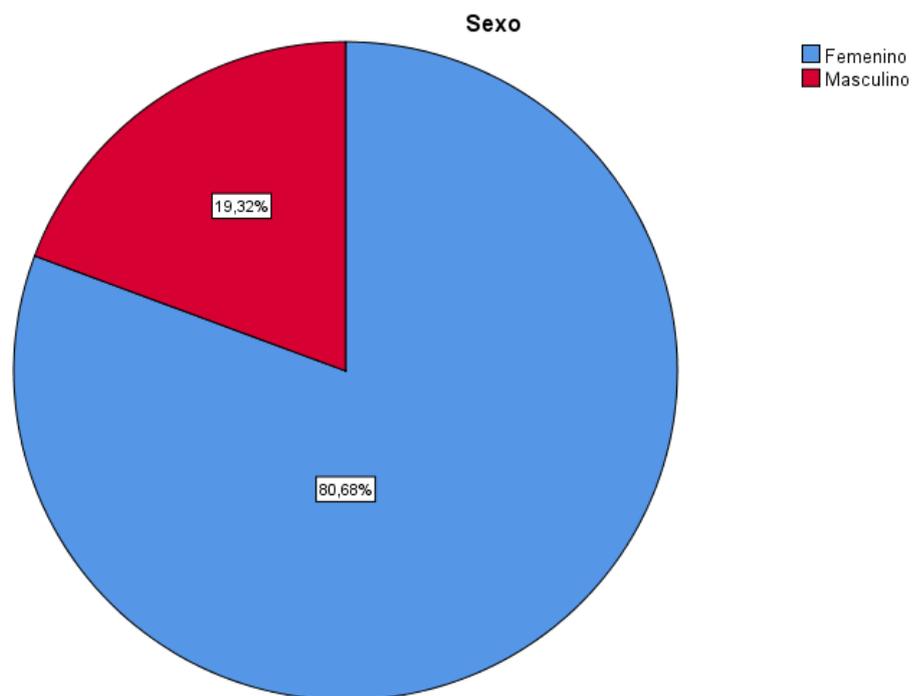
GRÁFICOS

Características de la población

En este apartado se muestran los datos recolectados mediante una guía de observación a 176 comerciantes, según el padrón de socios del mercado Unión y Dignidad, otorgado por el presidente actual. Esto con la finalidad de conocer si cumplen con las prácticas preventivas relacionadas al COVID-19. A continuación, se muestra cómo estuvo constituida la muestra.

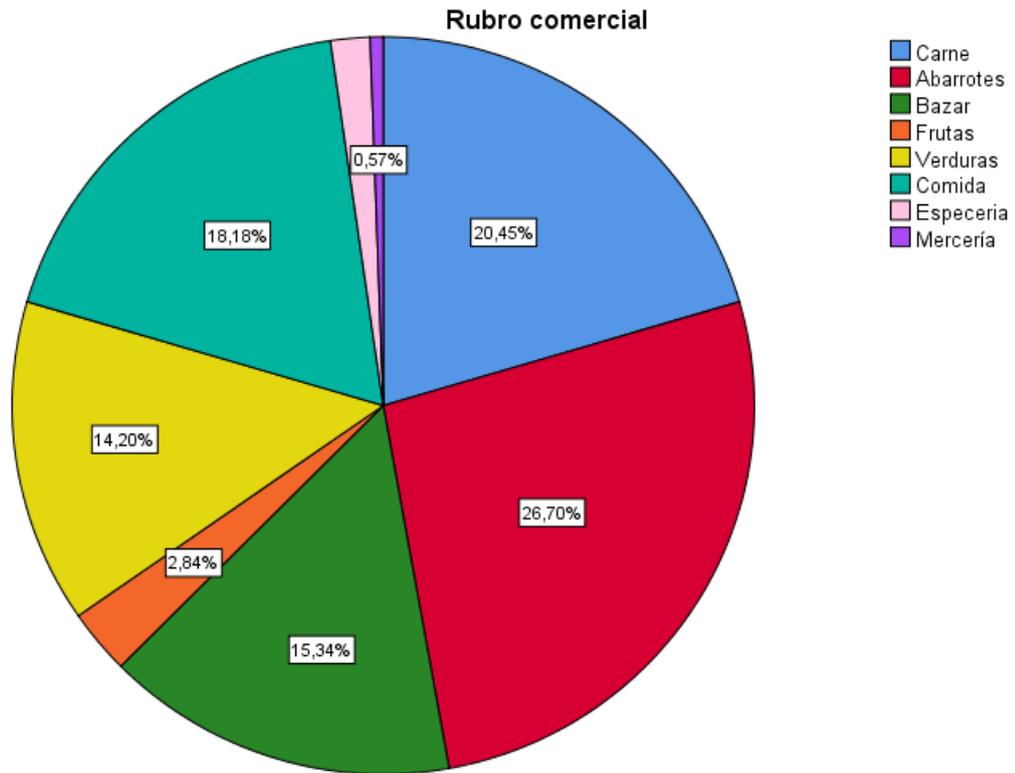
Distribución del sexo

Figura 2. Características de la población



Se puede observar en el gráfico 4 que la muestra estuvo constituida por un 80,68% de mujeres, lo que representa a 142 individuos, y a 19,32% de hombres, los cuales son un total de 34.

Figura 3. Distribución de rubro comercial



Como se puede apreciar en el gráfico 5, en cuanto a la distribución de las actividades desarrolladas por los participantes, se tuvo que el más recurrente fue el de abarrotes con 26,70%, seguido por el de venta de carnes con 20,45%, la venta de comida con 18,18% y los bazares con 15,34%.

Figura 4. Cumplimiento de las prácticas preventivas sobre el COVID-19

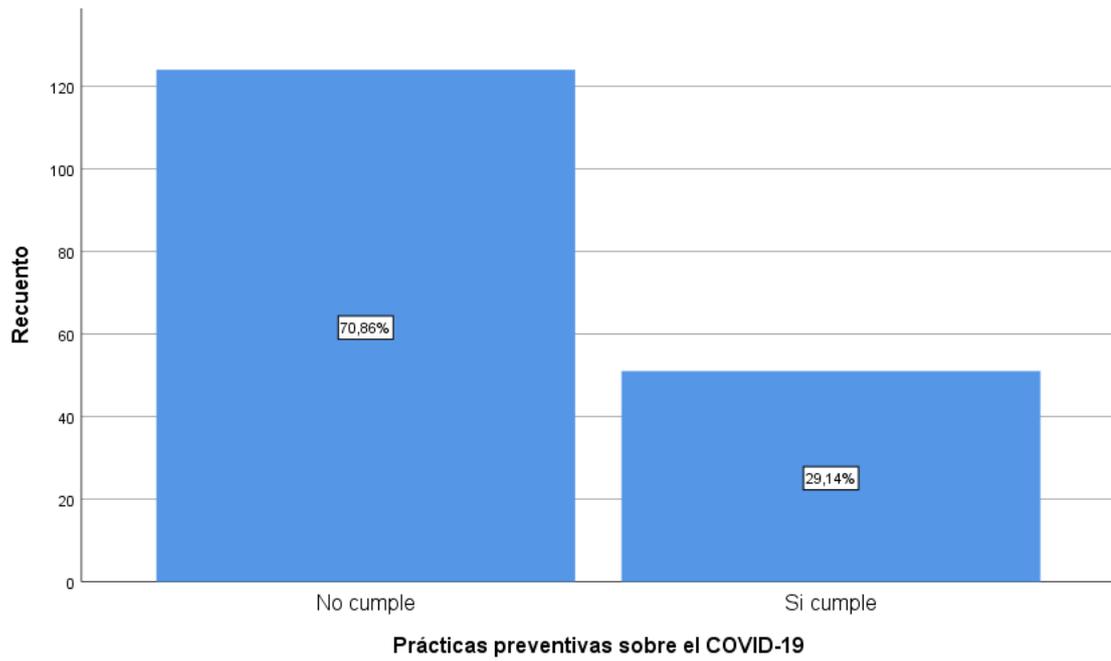


Figura 5. Cumplimiento de las medidas de lavado de manos

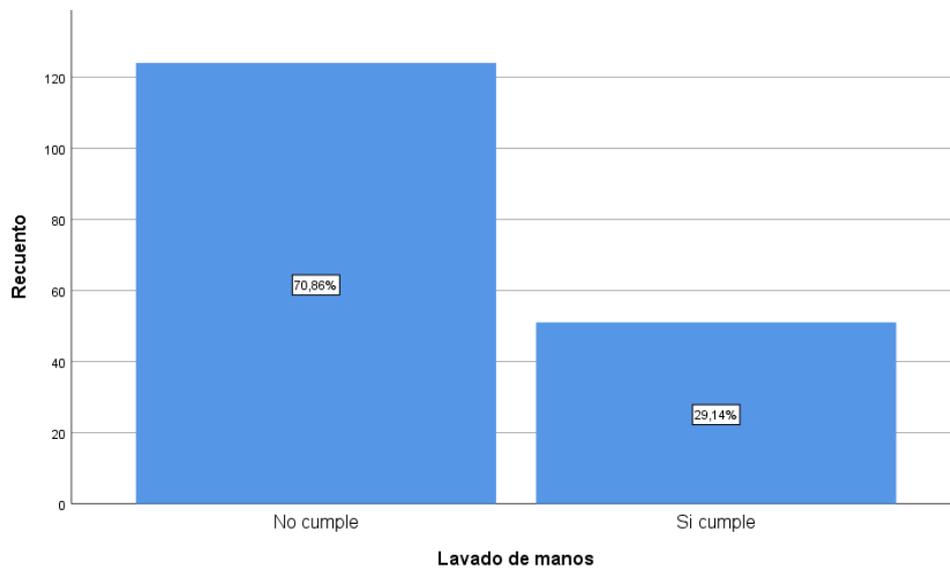


Figura 6. Cumplimiento de las medidas de uso de EPP

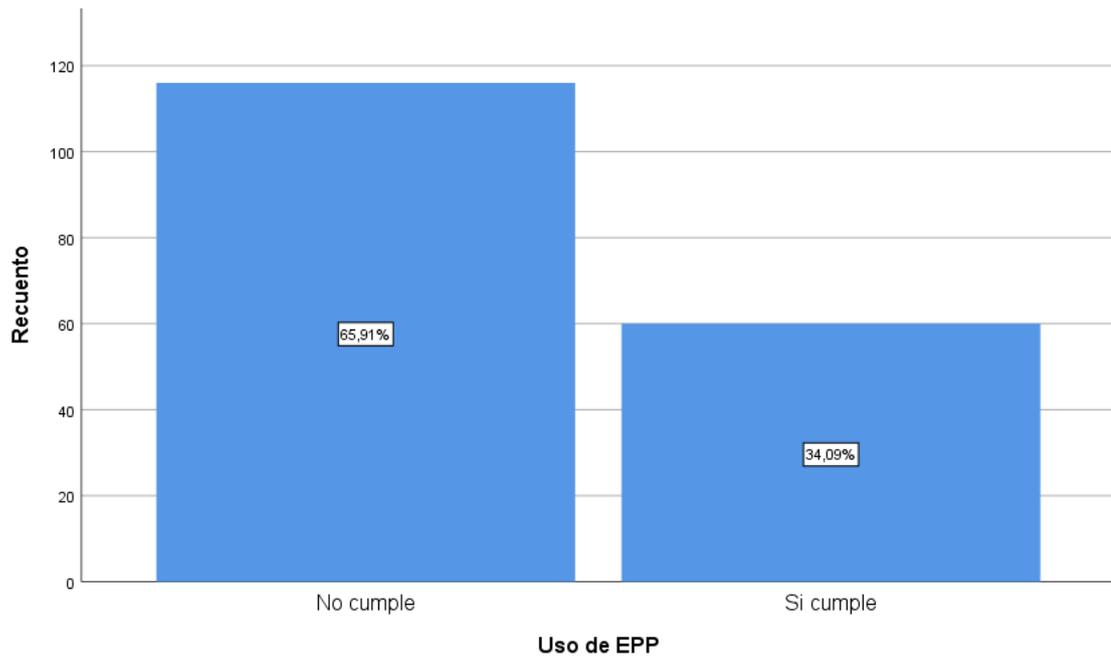
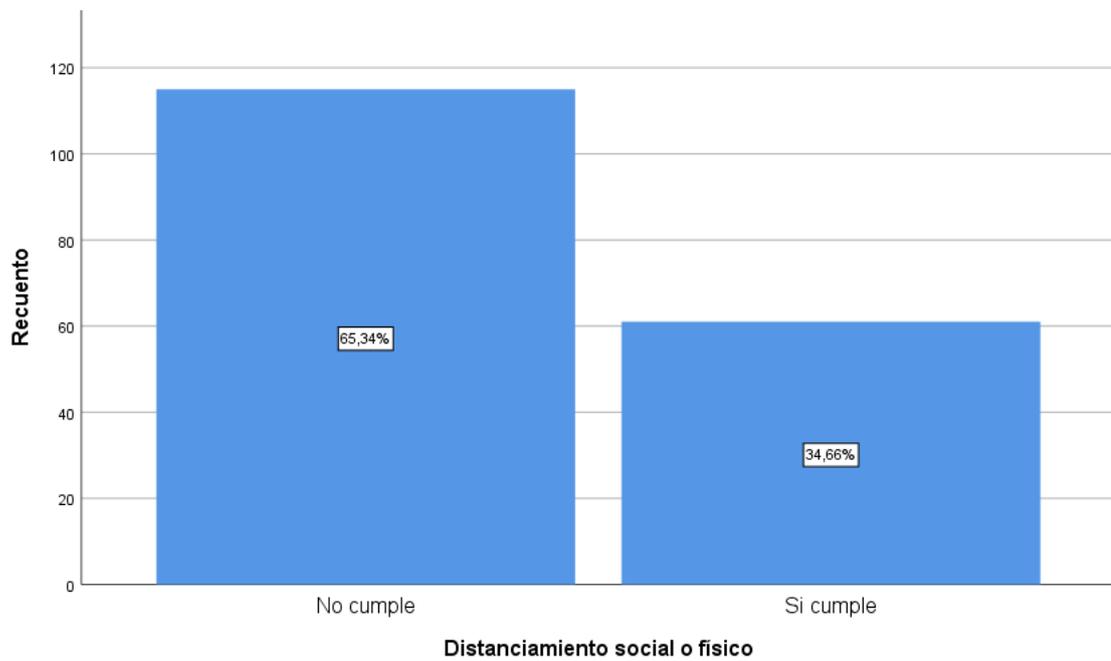


Figura 7. Cumplimiento de las medidas de distanciamiento





ANEXO 8.

Medición de variables y escalas de baremos

MEDICION DE LA VARIABLE

| | GENERAL | D1 | D2 | D3 |
|------------|---------|-----|----|-----|
| VMAX | 20 | 7 | 10 | 3 |
| VMIN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RANGO | 20 | 7 | 10 | 3 |
| AMPLITUD | 10 | 3.5 | 5 | 1.5 |
| INTERVALOS | 10 | 3 | 5 | 1 |

| NIVELES Y RANGOS | | NO CUMPLE | CUMPLE |
|------------------|----------------------------------|-----------|---------|
| GENERAL | PRACTICAS PREVENTIVAS (20 Items) | (0-10) | (11-20) |
| D1 | LAVADO DE MANOS (7 Items) | (0-3) | (4-7) |
| D2 | USO DE EPPS (10 Items) | (0-5) | (6-10) |
| D3 | DISTANCIAMIENTO FISICO (3 Items) | (0-1) | (2-3) |

ANEXO 9.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Fotografías aplicando la Guía de observación.









AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Rusbel Dina Quispe Arpasi identificado con DNI 70846844 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ Prácticas preventivas sobre la COVID-19 por los comerciantes del mercado Unión y Dignidad, Puno - 2021 ”

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 28 de Diciembre del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Rusbel Dina Quispe Arpasi
identificado con DNI 70846844 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ Prácticas preventivas sobre la COVID-19 por los comerciantes
del mercado Unión y Dignidad, Puno - 2021 ”

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 28 de diciembre del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella