



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS
FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL
MERCADO DE VILLA MARIA DEL PERPETUO
SOCORRO. LIMA-2020.**

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

PRESENTADO POR BACHILLER:

CASTAÑEDA MILLA SUSANA ROSA

ASESOR:

Dra. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por haberme dado salud, haberme permitido llegar hasta esta etapa tan importante de mi carrera profesional y culminar mis metas y objetivos trazados.

A mis padres y hermano, por haberme apoyado en todo momento, por brindarme los valores y el amor con el que me formaron. Estaré agradecida eternamente a ellos, porque no me dejaron renunciar a mis sueños de seguir adelante, y persistir a cumplir mis objetivos.

A mi hijo Juan Diego, por ser mi motivación y mi fuerza para seguir adelante en toda mi carrera universitaria

A todos mis docentes que a lo largo el desarrollo de mi carrera universitaria me brindaron grandes conocimientos, valores, consejos, comprensión y apoyo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios y a la virgen por darme la fortaleza, salud, y sabiduría para seguir adelante en la formación de mi carrera profesional.

A mis padres, hermano y mi hijo quienes han sido mi gran apoyo, mi motivación a seguir adelante ante las adversidades, por todo su amor comprensión, y consejos para ser mejor cada día.

A mi asesora por todo su apoyo, dedicación, conocimientos y sugerencias en todo el desarrollo de la presente investigación.

Un grato agradecimiento a mis docentes de la UPNW, que durante mi carrera universitaria me brindaron todo su conocimiento, experiencia y apoyo.

A todas las personas que formaron parte de esta investigación.
Gracias por su colaboración.

Índice General

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Índice de Tablas.....	vii
Índice de Gráficos.....	viii
Índice de Anexos.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y METODOS.....	9
2.1 Enfoque y diseño.....	9
2.2 Población, muestra y muestreo.....	9
2.3 Variable de estudio.....	10
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	10
2.5 Procedimiento para la recolección de datos.....	12
2.6 Métodos de análisis estadísticos.....	12
2.7 Aspectos bioéticos.....	13
III. RESULTADOS.....	15
IV. DISCUSIÓN.....	22
4.1 Conclusiones.....	26
4.2 Recomendaciones.....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	35

RESUMEN

Objetivo. El objetivo de la presente investigación fue Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020. **Materiales y métodos.** El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en una población conformada por 76 comerciantes a los que se les entrevistó, y se les aplicó la encuesta denominada Cuestionario Sobre el Conocimiento del Covid-19. Los datos recolectados fueron vaciados en la base de SPSS; y procesados con la prueba de percentiles. **Resultados.** En la Dimensión Etiológica, un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento bajo frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento medio (32.9 %), en cuanto a la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo se evidenció un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (42.1 %). Así mismo, en la Dimensión Cuadro Clínico un poco menos de la mitad (44.7%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (39.5%). En la Dimensión Medidas de Prevención y Protección un poco menos de la mitad (42.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (34.2%). **Conclusiones.** Los comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro indican que solo la mitad (50 %) señalaron tener nivel de conocimiento bajo y solo poco menos de un tercio (30.3%) presenta conocimiento alto.

Palabras claves: Conocimiento, Prevención, COVID-19.

Abstract

Objective. The objective of this investigation was to determine the level of knowledge about preventive measures against covid-19 in Market Merchants of Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020. **Materials and methods.** The study was quantitative, descriptive and cross-cutting, in a population of 76 traders interviewed, and the survey called covid-19 knowledge questionnaire was applied. The collected data was emptied into the SPSS base; processed with the percentile test. **Results.** In the Etiological Dimension, just under half (46.1%) traders indicated low level of knowledge compared to Covid-19 with a slight tendency to average knowledge (32.9%), in terms of the Medium Transmission Dimension and Risk Group was shown just under half (46.1%) traders to have average level of knowledge against the Covid-19 with a slight tendency to low knowledge (42.1%). Also, in the Clinical Picture Dimension a little less than half (44.7%) traders indicated that they had average level of knowledge compared to the Covid-19 with a slight tendency to low knowledge (39.5%). In the Dimension Prevention and Protection Measures a little less than half (42.1%) traders indicated that they had average level of knowledge compared to the Covid-19 with a slight tendency to low knowledge (34.2%). **Conclusions.** Market merchants in Villa María del Perpetual Socorro indicate that only half (50%) reported to have low knowledge level and only less than a third (30.3%) presents high knowledge.

Keywords: Knowledge, Prevention, COVID-19.

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.....	14
Tabla 2. Nivel de conocimiento total sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.....	16

Índice de figuras

Gráfico 1: Nivel de conocimiento sobre la etiología del Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.	17
Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.	18
Gráfico 3: Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020. 2020.	19
Gráfico 4: Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y protección ante la Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.	20

Índice de anexos

Anexo A. Operalización de la variable o variables.....	31
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	32
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	42
Anexo D: Formatos de validación.....	43

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad el mundo atraviesa por una enfermedad respiratoria de alta complejidad causada por un virus denominado COVID-19, el cual ha sido considerado una pandemia, siendo la propagación de persona a persona, las infecciones por este COVID-19 en humanos por lo general provocan síntomas respiratorios, como secreción nasal, dolor de garganta, tos y fiebre, esto por estar en contacto directo con secreciones o gotitas respiratorias que contienen virus. Ante ello, las medidas preventivas de seguridad para evitar la propagación del COVID-19, ayudara a disminuir el nivel de contagios a nivel mundial (1).

A inicios de diciembre del 2019, se identificaron los primeros casos de neumonía de origen desconocido en Wuhan, la capital de la provincia de Hubei en China. El patógeno se identificó como un nuevo betacoronavirus de ARN que actualmente se ha denominado coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo 2 (SARS-CoV2), por su similitud con el SARS-CoV (2). Ante ello La Organización Mundial De La Salud (OMS) declaro el 11 de marzo del 2020 la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) como una pandemia por los niveles alarmantes por la trasmisión, gravedad e inacción (3). Según la OMS, luego de una ardua investigación obtuvo las pruebas bastante contundentes de que el brote se originó por exposiciones en un mercado de pescados y mariscos de la ciudad de Wuhan, donde la mayoría de los casos infectados fueron trabajadores del mismo mercado mayorista de pescado y mariscos, o bien manipuladores o visitantes habituales del mercado, ante esta situación se llevó a cabo el cierre del mercado el 1 de enero del 2020 para la limpieza ambiental y desinfección, cabe resaltar que los vendedores de dicho mercado no contaban con las medidas de prevención y protección para la venta de insumos de alimentos, además, se evidenció que existía hacinamiento y una inadecuada limpieza entre los vendedores en dicho mercado (4).

Esta enfermedad COVID-19 tiene una rapidez de transmisión, lo que significa grandes problemas, ya que incluso los países con sistemas de salud avanzados se han visto colapsados por la gran cantidad de casos. Esta problemática ha

condicionado un enorme reto para todos los sistemas nacionales de salud, particularmente de los países de medianos y bajos recursos (5). Ante esta problemática se debe prevenir y retrasar la propagación del virus para que grandes sectores de la población no estén contagiados al mismo tiempo. Por ello, la OMS insistió a fortalecer la vigilancia eficaz de casos, la detección temprana, el aislamiento y manejo de los casos, el seguimiento de los contactos y la prevención de la propagación del nuevo virus (6).

En Perú el 6 de marzo del 2020 se confirmó a través de un pronunciamiento a escala nacional el primer caso de coronavirus (covid-19) (7,8). Ante esta situación el presidente de la Nación decreto Estado de emergencia Nacional Sanitaria por 90 días. Unos días después decretó cuarentena en todo el territorio peruano, así como inmovilización social obligatoria a partir de las 6pm hasta las 5am para frenar la propagación rápida del nuevo coronavirus (9), a fines del mismo mes se contabilizaron 1065 infectados y 30 fallecidos a causa del COVID-19 (10), y hasta principio del mes de mayo se evidencio 51,189 casos infectados y 1444 muertes a nivel nacional con una letalidad de 2.82% (11).

Ante esta problemática el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) formuló un decreto de urgencia, donde existe una serie de medidas institucionales que abarcan normas para evitar la propagación de dicha enfermedad, así como también para dar atención a quienes ya habían sido contagiados. Así mismo continuando con los lineamientos del Decreto De Urgencia que establece diversas medidas Excepcionales Y Temporales Para Prevenir La Propagación Del Coronavirus (Covid-19) En El Territorio Nacional (12), se instauró protocolos de emergencia que principalmente consideraron anunciar ante la población las medidas preventivas y coordinar los esfuerzos de los diferentes sectores a fin de realizar acciones inmediatas a orientarlas a minimizar el impacto de la pandemia.

Lima es la región más golpeada por el COVID-19 con 28.990 casos confirmados y una letalidad de 1.77% (5 de mayo) (13), así mismo, se evidencia que el distrito de Jesús María cuenta con 22.6% casos positivos, siendo el primer distrito con mayor contagios registrados, en segundo lugar se encuentra el distrito de Cercado de Lima que concentra un porcentaje de 18.3% de casos confirmados, entre otros distritos (14). Al obtener estos resultados se evidencia que la población de Lima no aplica adecuadamente las medidas de prevención y

protección ante este virus, por ello, la municipalidad de Lima realizó acciones de limpieza y desinfección en todas las calles de Lima para así disminuir el riesgo de infección. (15).

En la actualidad se evidencia que existen lugares con mayor aglomeración de personas, entre ellos, los mercados de abastecimientos de distintos distritos a nivel Lima. Ante esta problemática, el Ministro de Agricultura sostuvo que se han identificado en Lima 10 grandes mercados como foco de contagios de coronavirus, los mismos que serán intervenidos para garantizar la salud de la población, esto debido a que no cumplen con las medidas de bioseguridad al 100%. Los mercados a los cuales se procedió a intervenir fueron, el mercado de Caquetá, en San Martín de Porres, en el cual se ha detectado un 20% de comerciantes contagiados por el COVID-19, y el mercado de San Felipe, en Surquillo, que cuenta con el 40% de contagiados, ahora estos mercados deberán adaptarse a las normas para reabrir sus puertas, tras haber sido detectados varios contagiados entre los comerciantes (16.17). Al evidenciarse toda esta problemática, los comerciantes de los mercados deben adaptarse a lo que indica la Organización Mundial de la Salud, donde dispone que los medios de prevención ante el COVID-19 son, el uso de mascarillas, el adecuado lavado de manos, el distanciamiento de un metro entre persona y persona, evitar tocarse la boca, nariz y ojos (18).

El COVID-19, es una enfermedad que ha ido aumentando a pasos acelerados, por ello, se necesita una inmediata atención donde nos enfocaremos en dar prioridad a los comerciantes del mercado Villa María del Perpetuo Socorro del Cercado de Lima. En este mercado la municipalidad de Lima enfocó la limpieza y desinfección con la finalidad de evitar la propagación del COVID-19 (19). Como sabemos, los mercados son el principal lugar de abastecimiento de alimentos, donde el público asiste diariamente con la finalidad de adquirir productos para la canasta familiar. Así mismo, algunos grupos estarán más expuestos que otros al riesgo del impacto sobre la seguridad alimentaria de una pandemia. Las poblaciones más expuestas a riesgo en la mayoría de las situaciones son aquella que ya está luchando con el hambre, la salud, y la pobreza. Este grupo de pobladores corren con el mayor riesgo durante una pandemia, además de estos grupos, muchos otros hogares son vulnerables al impacto de una pandemia

debido a la manera como ésta afecta los sistemas económicos y sociales. Por ello, cualquier hogar que no haya tomado las precauciones necesarias para prepararse ante este tipo de situaciones enfrentará mayores dificultades para adaptarse a este impacto de la propagación del virus (20). Por lo tanto, es de suma importancia que los que abastecen o venden los alimentos estén protegidos como indica el Ministerio de Salud, cada comerciante deberá portar con los equipos de protección personal, conocer acerca de la enfermedad, y adoptar medidas de prevención, las cuales son, establecer y señalar distancias mínimas de seguridad de al menos de 1 metro, se deberá cubrir la boca y nariz al toser o estornudar con el ante brazo o con un pañuelo desechable que se tirara a la basura, usar guantes, evitar el uso de adornos como pulseras aretes u anillos, de igual manera es indispensable que el comerciante también identifique los signos y síntomas de esta enfermedad, que son, la fiebre, tos seca, y dificultad respiratoria (21). La herramienta más poderosa de prevención es la información, al igual que compartirla de manera correcta y responsable para que todos conozcan el riesgo y las medidas de seguridad a llevar a cabo.

Autores como Muñoz y Riverola determinan el conocimiento como la capacidad para solucionar un determinado conjunto de problemas. A su vez, Alavi y Leidner (2003:19) determinan el conocimiento como una información que el ser humano posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con los hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. La información se convierte en conocimiento una vez procesada en la mente de la persona y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formato electrónicos, comunicaciones orales o escritas (22). Así mismo, la teórica Dorotea Orem nos menciona que la persona es un ser pensante, y racional, con la capacidad de utilizar ideas y resolver problemas, así mismo, con la experiencia de reflexionar ante hechos colaterales que puedan afectar a su autocuidado. Por ello, el conocimiento implica en el cuidado personal, ya que es una facultad que cada persona debe aplicar para mantener su vida, su condición de bienestar, tranquilidad, seguridad, y mejora. El autocuidado por tanto, es una acción realizada del individuo para sí misma, que consiste en el fomento de las buenas prácticas y o actividades que llevan al

interés del buen funcionamiento vivo y sano, continuar además con el desarrollo personal y el bienestar (23).

Los coronavirus son virus del ARN de sentido positivo no segmentados que pertenecen a la familia Coronaviridae y al orden Nidovirales, y se distribuyen ampliamente en humanos y otros mamíferos, originando múltiples dolencias que van desde una gripe común hasta la muerte. En diciembre del 2019 se reconoció en Wuhan (China) una serie de casos de neumonía originados por un nuevo coronavirus. Este nuevo coronavirus tiene distintas denominaciones: 2019-nCoV según la OMS y SARS-CoV-2 según el comité Internacional de Taxonomía de Virus. La enfermedad que lo causa se ha denominado 2019-nCoV. El 7 de enero de 2020, el nuevo coronavirus fue anunciado oficialmente por las autoridades chinas como el agente causal de dichas infecciones (24).

En lo general los coronavirus se multiplican primordialmente en las células epiteliales del tracto respiratorio inferior y en menor medida en las células de las vías respiratorias superiores; es por eso que el contagio ocurre principalmente en pacientes con enfermedad reconocida y no de pacientes con signos leves e inespecíficos, es decir, se cree que la propagación sucede solo después de que se presentan signos de enfermedad del tracto respiratorio inferior (25). No obstante, los pacientes con infección por COVID-19 hallados en estado grave o fatal tienen una mayor probabilidad de transmitir este virus, ya que eliminan en mayor la cantidad de partículas infectivas en comparación con los pacientes que presentan la infección de forma leve o asintomática. Reconocer y poner en cuarentena a estos pacientes en instituciones de salud donde se han producido brotes, junto con la implementación de un control correcto, los constantes informes sobre casos en diferentes países, ha sido eficiente para reducir la transmisión y contener brotes de la enfermedad (26).

Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), nos indica que este virus COVID-19 puede enfermar a las personas de cualquier edad, pero, el riesgo de un caso más grave se agranda gradualmente con la edad iniciando alrededor de los 40 años de edad. Las pruebas hasta la fecha indican que dos grupos de personas tienen un mayor riesgo de padecer cuadros graves atribuidos a la enfermedad COVID-19. Ellos son, las personas adultos mayores (es decir, aquella que tienen de 60 años a mas) y aquellos que tienen

enfermedades crónicas ya existentes (como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades crónicas respiratorias y el cáncer) (27).

En la actualidad aún no existe vacuna para el coronavirus (COVID-19); sin embargo, existen formas para evitar el contagio, según la OMS recomienda realizar lavado de manos hasta el antebrazo con agua y jabón por un mínimo de 20 segundos, a su vez, no tocarse los ojos, ni la nariz o la boca si no te has lavado las manos antes. Evitar el contacto directo con personas que muestren síntomas como los resfríos o gripe, mantener 1 metro de distancia como promedio. Así mismo, el uso de mascarillas quirúrgicas solo si debes atender a alguien bajo sospecha de infección, si tienes tos o estornudos, o necesitas salir de casa por algún motivo permitido durante el aislamiento social obligatorio (27, 28).

Oliveira, Coaglio, Iquiapaza (29), en su investigación titulada ¿Qué Nos Enseña La Pandemia Covid-19 Sobre la Adopción de Medidas Precaucionales?, llego a las conclusiones donde indica, La participación de toda la sociedad para la adopción consciente de medidas cautelares contra Covid-19 requiere un cambio de comportamiento individual y colectivo en ese momento, de manera inmediata y rigurosa. En este escenario de la pandemia, es posible aprender que su curso e impactos en Brasil dependen del esfuerzo de colaboración de todos, el gobierno, las familias y los ciudadanos. La realidad mundial todavía apunta a una situación de gran atención y puede apoyar las elecciones del camino a seguir para enfrentar este momento crítico, a fin de permitir la interferencia en la rápida evolución de Covid-19.

Ortiz (30), en su estudio titulado Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Influenza y su Vacuna en el Personal de Cuidados de la Salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019, llego a los resultados donde indica, se obtuvo que el nivel de conocimiento fue alto 88,30%. En actitudes los profesionales demostraron una actitud adecuada o regular representada por el 53,80% mientras, que las prácticas fueron buenas con un porcentaje de 87,13%. La proporción de los profesionales que contaban con la vacunación fue del 60%.

Montaño V, Gutiérrez V, Puentes J, Pacheco J, Gonzáles J. (31), en su investigación titulado ¿Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19? Concluyo en sus resultados: la mayoría de las personas tanto de la localidad de Kennedy como la localidad de Ciudad Bolívar están bien informadas de acuerdo a las medidas dictadas por la OMS, el Ministerio de Salud, la página oficial de la Alcaldía de Bogotá que arroja este tipo de información sobre los síntomas, contagiados, maneras de contagio y la forma de prevenir una alta cifra de contagios.

Huamán (32), en su estudio titulado “Conocimientos Sobre Medidas de Protección y Vacunación para la Influenza en Pobladores del Caserío San Rafael Julio – Agosto 2018”. Concluyo en sus resultados: Los pobladores del Caserío San Rafael el 40.6% tienen nivel bajo de conocimientos sobre protección y vacunación de la influenza, el 38.6% tiene nivel medio y el 20.8% tiene nivel alto. El 49.0% tienen nivel bajo de conocimientos sobre la etiología de la influenza, el 32.3% nivel medio y el 18.7% nivel alto. El 38.5% tienen nivel bajo de conocimientos sobre síntomas, el 39.6% nivel medio y el 21.9% nivel alto. El 37.0% tienen nivel bajo de conocimientos sobre medidas de protección, el 39.6% nivel medio y el 23.4% nivel alto. El 44.3% tienen nivel bajo de conocimientos sobre vacunación, el 38.5% nivel medio y el 17.2% nivel alto. El 36.5% tienen nivel bajo de conocimientos sobre medidas de precaución, el 41.7% nivel medio y el 21.8% nivel alto.

Romero (33), en su investigación titulado “Nivel De Conocimientos Sobre La Influenza A H1n1 En El Personal De Enfermería, Micro Red Villa Junio - 2015”. Concluyo en los resultados: El nivel de conocimiento sobre la Influenza del personal de Enfermería de la Micro Red Villa-Chorrillos es medio 44%, según generalidades se tiene un nivel alto de conocimiento 45%, sobre los signos y síntomas se encuentra que los trabajadores de salud tienen un medio nivel de conocimiento 40% y sobre las medidas preventivas medio 57%.

Huapaya y colaboradores (34), en su estudio titulado, Conocimientos, Prácticas y Actitudes hacia el Voluntariado Ante Una Influenza Pandémica: Estudio Transversal con Estudiantes de Medicina en Perú. Llego a la conclusión: En

general, los estudiantes poseen un buen nivel de conocimientos y prácticas sobre influenza. Hay una buena disposición hacia el voluntariado reconociéndolo como una obligación moral/ética/profesional

El mundo atraviesa una situación crítica, a causa de una pandemia provocado por el coronavirus denominado COVID-19, esta pandemia ha traído consigo una cifra elevada en muertes, y enfermos en estado crítico, por ello, la OMS ha indicado que solo la prevención es el medio de control de esta enfermedad (8). Por lo tanto, el trabajo de investigación abordado en este estudio es justificable y necesario abordarse. En la búsqueda de bibliografías relacionado a las pandemias recientes en base de datos científicos internacionales y nacionales, no se evidencia que existan estudios que aborden el problema del conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19, y específicamente en la zona de estudio no se demuestran hallazgos relacionados a este problema, por lo tanto, el presente estudio busca llenar el vacío de conocimiento existente. Los beneficiados en el estudio serán los Comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. En lo metodológico, el tema está diseñado científicamente y contribuye a conocer el abordaje de las medidas preventivas ante el COVID-19, que son de utilidad para estudios posteriores sobre la base de lo encontrado en esta investigación. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa Maria del Perpetuo socorro. Lima-2020.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación según su tendencia fue de tipo **cuantitativo**, puesto que su variable cualitativa fue operacionalizada, según su orientación, fue **aplicada**, porque los datos que se obtuvieron en el estudio estuvieron de acuerdo al sentir y las vivencias de los Comerciantes del Mercado del Asentamiento Humano Villa Maria del Perpetuo Socorro del Distrito de Cercado de Lima, a los cuales se les aplicó el instrumento. Respecto al tiempo de ocurrencia de los hechos investigados fue de tipo **prospectivo**, porque se estudió el conocimiento de los Comerciantes en el momento de la aplicación del instrumento. Según el periodo o secuencia de la investigación, fue de corte **transversal**, dado que se aplicó el instrumento una sola vez. Según el análisis de sus resultados fue **descriptivo**, debido a que la investigación presenta una variable analizada (35).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población del Mercado del Asentamiento Humano Villa Maria del Perpetuo Socorro del Distrito de Cercado de Lima fue finita, estuvo constituido por 82 comerciantes, de los cuales solo fueron encuestados 76 por muestra aleatoria por conveniencia según criterios de exclusión.

2.2.1 criterios de inclusión:

- Comerciantes del Mercado Villa Maria del Perpetuo Socorro del Cercado de Lima.
- Comerciantes que aceptaron voluntariamente y firmen el consentimiento informado.
- Comerciantes Adultos de 18 años a más.
- Comerciantes de ambos sexos.
- Comerciantes que asistieron el día de la aplicación del instrumento.

2.2.2 criterios de exclusión:

- Comerciantes que no sean del Mercado Villa Maria del Perpetuo Socorro del Cercado de Lima.

- Comerciantes que no aceptaron participar en el estudio.
- Comerciantes Menores de 18 años.
- Comerciantes que no asistieron el día de la aplicación del instrumento.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta una variable principal que es conocimiento sobre las medidas preventivas frente al COVID-19 en Comerciantes del mercado del Villa Maria del Perpetuo Socorro. Según su naturaleza, fue una variable cualitativa, y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de variable principal: Se entiende por conocimiento a las agrupaciones de hechos y principios que obtienen y requieren las personas durante toda su vida dando como resultado las nuevas experiencias y aprendizajes que capta la persona con un conocimiento inmediato.

Definición operacional de variable principal: El conocimiento es una agrupación de información adquirida por los Comerciantes a través de las vivencias ante las medidas preventivas sobre el covid-19 en el Mercado del Asentamiento Humano Villa Maria Del Perpetuo Socorro, en las dimensiones conocimiento sobre la etiología, conocimientos sobre Medios de transmisión y grupos de riesgo, conocimientos sobre cuadro clínico y conocimiento sobre medidas preventivas y protección. El cual será medido con una encuesta denominado Cuestionario sobre conocimiento del covid-19.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS (validez y confiabilidad de instrumentos)

La validez del cuestionario sobre conocimiento del Covid-19 se realizó mediante el juicio de expertos con el fin de evaluar la idoneidad del instrumento respecto a lo que deseamos medir. El cuestionario estuvo constituido por 20 preguntas, cada pregunta estuvo constituida por alternativas múltiples, la cual, fue evaluada a criterio de cada experto. Los expertos fueron constituidos por 5 profesionales relacionados al tema de estudio con grado de Doctorado y Magister.

Para determinar la confiabilidad del cuestionario sobre conocimiento del COVID-19, se realizó una prueba piloto con 15 encuestas desarrolladas por los comerciantes del mercado, luego se aplicó la fórmula estadística denominada KR (20) KUDER-RICHARDSON, la cual se calculó a través de un conjunto de ítems, donde se obtuvo una puntuación de 0.839, lo cual significa que hay una buena consistencia, siendo el instrumento fiable para su aplicación.

La técnica que se realizó en el trabajo de investigación fue la encuesta, con ello, se logró obtener una cantidad de datos importantes de manera eficiente y correcta. Para medir el conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19, se empleó el instrumento de recolección de datos Cuestionario Sobre Conocimiento del COVID-19. Este consta de preguntas agrupadas en 4 dimensiones, cada pregunta mantiene alternativas múltiples donde los comerciantes registraron sus respuestas en dos categorías: Correcto, cuando el comerciante evidencia un conocimiento certero sobre la interrogante planteada y de esta manera reconoce la alternativa o todas las correctas, por tanto recibe 1 punto por cada pregunta acertada. Incorrecto cuando el comerciante desconoce sobre el tema, por ello muestra un conocimiento errado y no reconoce ningún de las alternativas, al que se le asignó 0 puntos.

El cuestionario ha sido adaptado para los comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. VER ANEXO B.

Clasificación

Dimensión etiológica:

- Son las preguntas: (1, 2,3)

Dimensión Medios de Transmisión y grupo de riesgo:

- Son las preguntas: (4, 5, 6,7)

Dimensión Cuadro Clínico:

- Son las preguntas: (8, 9,10)

Dimensión Medidas de Prevención y Protección:

- Son las preguntas: (11,12.13, 14, 15, 16, 17, 18, 19,20)

Los puntajes obtenidos por los comerciantes fueron adicionales para así obtener un puntaje global. Los datos fueron trabajados en una base del programa SPPS, los puntos de corte se obtuvo a través de percentiles, el cual fue entre 0 a 10 puntos tenemos a los comerciantes en nivel de conocimiento bajo, entre 11 a 12 puntos tenemos a los comerciantes en nivel de conocimiento medio, y entre 13 a 20 puntos tenemos a los comerciantes en nivel de conocimiento alto.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para poder empezar la aplicación del instrumento a la población, el primer paso a seguir fue ubicar a cada miembro del comité del mercado, luego de unos días se procedió a convocar una reunión con los dirigentes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro, en pleno diálogo, se les explico cuál era la finalidad del trabajo y la importancia de ello, luego de 40 minutos que duró la reunión, el presidente del comité del Mercado me brindó el número total de comerciantes que actualmente estuvieron laborando, todo los datos estuvieron registrado en su cuaderno de reuniones el cual lo llaman padrón de Comerciantes del Mercado de Villa María. Luego que me facilitaron el número total de la población, recorrí el mercado, presentándome ante cada comerciante con la finalidad de que me conozcan y pueda aplicar el instrumento de manera adecuada y en el horario que ellos disponen, de esa manera, se coordinó el tiempo de duración para aplicar el instrumento, el cual se ejecutó en una semana de manera presencial.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de datos fue ejecutada en el mes de junio del presente año, se optó por aplicar el instrumento todos los días por la tarde durante 7 días cuando los comerciantes culminaban el horario de atención al cliente. La aplicación de la encuesta a cada comerciante tuvo un tiempo de duración ente 10 a 20 minutos

como promedio. Cada día al culminar la aplicación de la encuesta se revisaba cada cuestionario para verificar el llenado adecuado.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

En este trabajo de investigación participaron 76 Comerciantes del Mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.

Una vez obtenido los datos y habiéndose realizado el control de calidad de estos fueron procesados a través del paquete estadístico Statistic Package For The Social Science (SPSS) 26; para su procesamiento con la prueba de percentiles que permitió confeccionar tablas y gráficos estadísticos, todo esto se ejecutó con sumo cuidado para así evitar algún error en los valores finales de cada resultado y finalmente así poder realizar el análisis e interpretación de los datos.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tuvo en cuenta la aplicación y el conocimiento de los principios de la bioética en los Comerciantes del Mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro participantes de la investigación, aplicando el derecho de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia (36). Por ello, se aplicó el consentimiento informado previa explicación a cada comerciante.

Principio de autonomía

Se aplicó el principio de autonomía en la investigación al tratar con cada comerciante, donde se respetó la toma de decisión y libre voluntad de participación. Así mismo, a cada uno de los comerciantes se le explico el objetivo de la investigación, luego se le solicito su consentimiento informado para que su participación sea correcta.

Principio de beneficencia

A cada comerciante del mercado se le explico los beneficios que se obtendrá tras los resultados de esta investigación. Al determinar el nivel de conocimiento

sobre medidas preventivas frente al covid-19, nos ayudó a desencadenar procesos de mejora en esta población.

Principio de no maleficencia

Se tomó medidas de prevención para evitar hacer daño en la interacción al aplicar el instrumento de la investigación a cada comerciante, ni a la imagen del mercado donde ellos laboran.

Principio de justicia

Cada comerciante fue tratado con igualdad, cordialidad y respeto en su zona de trabajo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020.

Características generales		N°	%
EDAD	18 a 30 años	19	25
	31 a 50 años	24	31.6
	50 a 65 años	21	27.6
	Mayor a 65 años	12	15.8
Total		76	100
SEXO			
	Masculino	22	28.9
	Femenino	54	71.1
Total		76	100
Grado de			
Instrucción	Sin instrucción	1	1.3
	Primaria	12	15.8
	Secundaria	52	68.4
	Superior	11	14.5
Total		76	100
Tiempo de			
trabajo	Menos de 1 año	8	10.5
	De 1 a 5 años	34	44.7
	Más de 5 años	34	44.7
Total		76	100

En la tabla 1, se evidencia que, el (31.6 %) tienen edades que fluctúan entre 31 a 50 años, el (27.6%) tienen edades entre 50 a 65 años, mientras que el (25 %) tienen edades entre 18 a 30 años, seguido de (15.8 %) tienen más a 65 años. En cuanto al sexo de los comerciantes (71.1 %) corresponden al sexo femenino y el (28.9 %) corresponde al sexo masculino. En cuanto al grado de instrucción

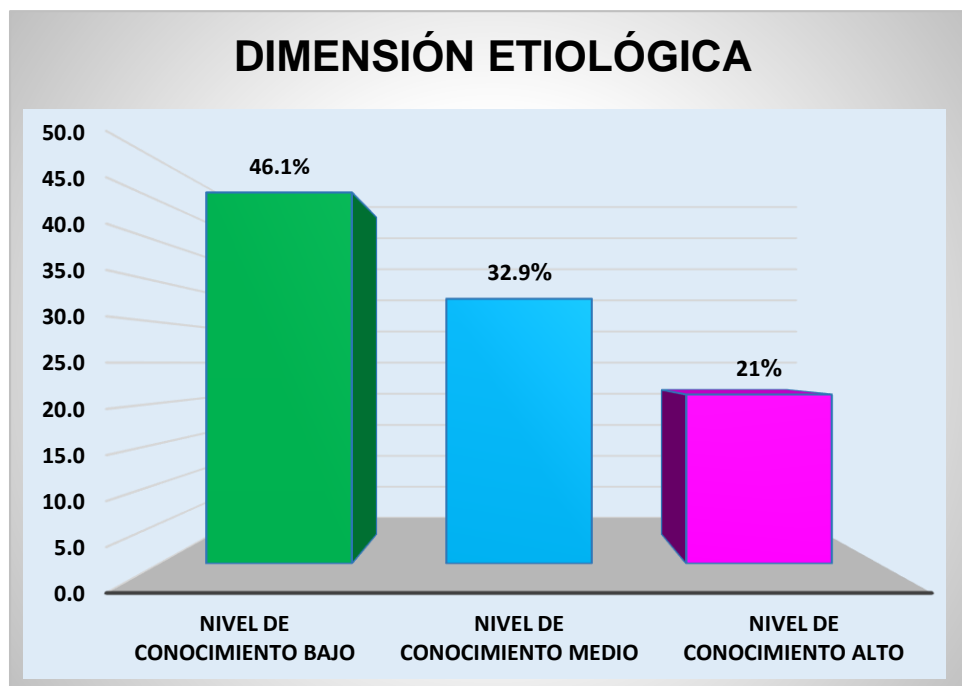
(68.4 %) tienen instrucción secundaria, el (15.8 %) instrucción primaria, el (14.5 %) grado superior, el (1.3 %) no tienen grado de instrucción. En cuanto al tiempo de trabajo predomino de 1 a 5 años y más de 5 años con (44.7 %), mientras que solo (10.5 %) tienen menos de 1 año.

Tabla 2. Nivel de conocimiento total sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.

Conocimiento total	n	%
Conocimiento Bajo	38	50
Conocimiento Medio	15	19.7
Conocimiento Alto	23	30.3
Total	76	100

En la tabla 2, se detalla que la mitad (50 %) de los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro tienen nivel de conocimiento bajo ante las medidas preventivas frente al Covid-19, y solo poco menos de un tercio (30.3%). Presenta conocimiento alto

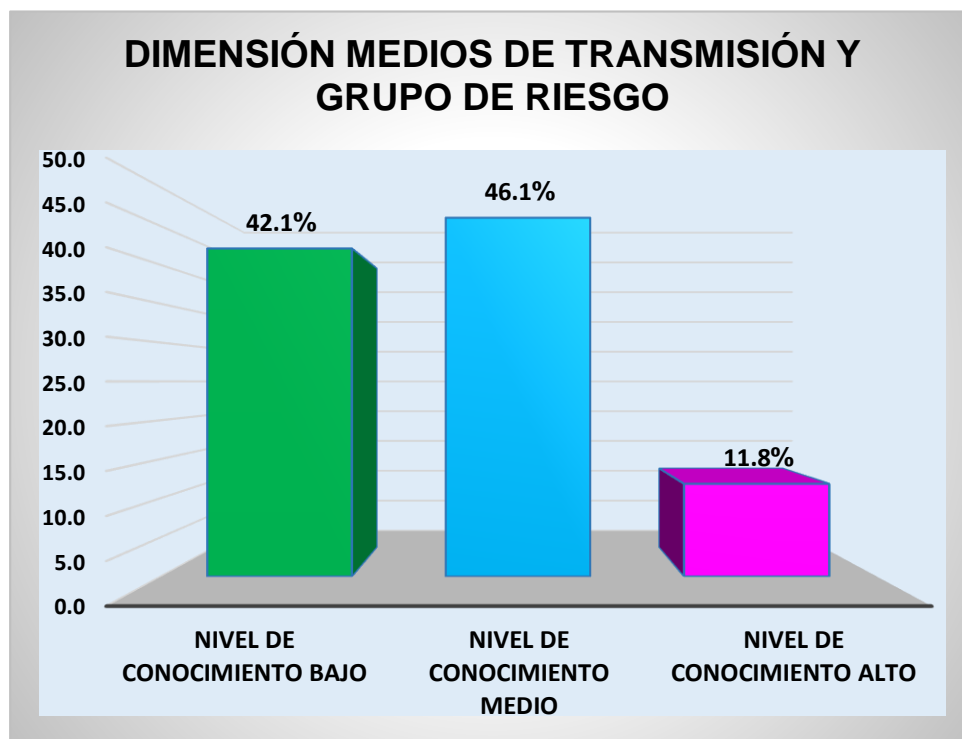
Gráfico 1. Nivel de conocimiento en la Dimensión Etiológica de la Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.



Fuente: Encuesta realizada a los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro.

En el gráfico 1, se observa que en la Dimensión Etiológica, un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento bajo frente al Covid-19, con ligera tendencia al conocimiento medio (32.9 %).

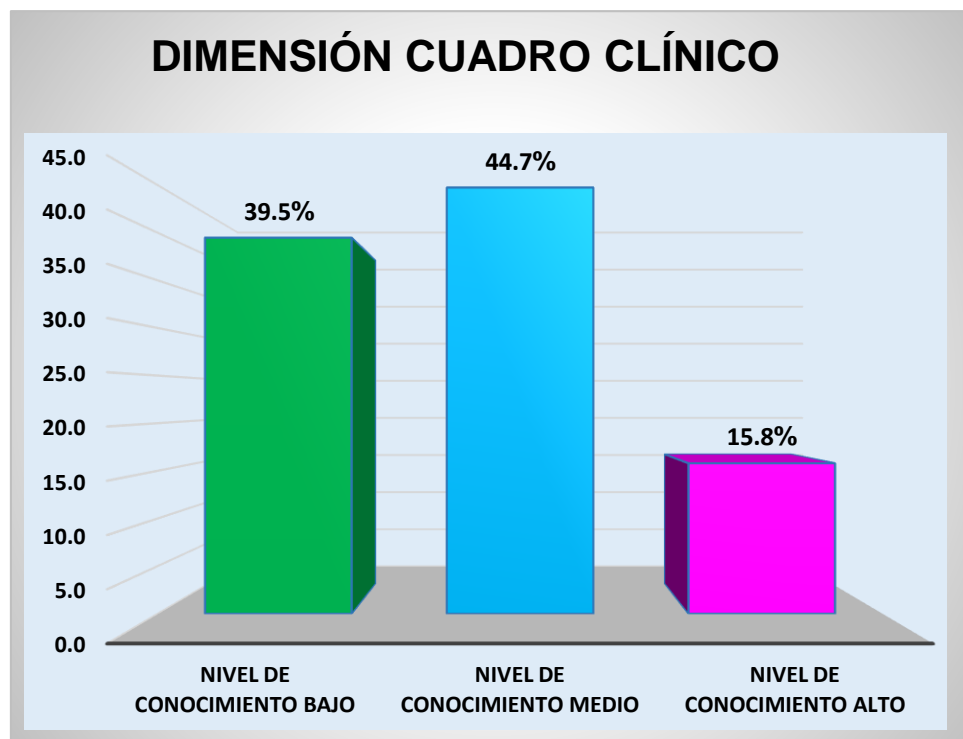
Gráfico 2. Nivel de conocimiento en la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo de la Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.



Fuente: Encuesta realizada a los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro.

En el gráfico 2, se evidencia que en la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (42.1 %) y solo en poco menos de un octavo (11.8%) muestran conocimiento alto.

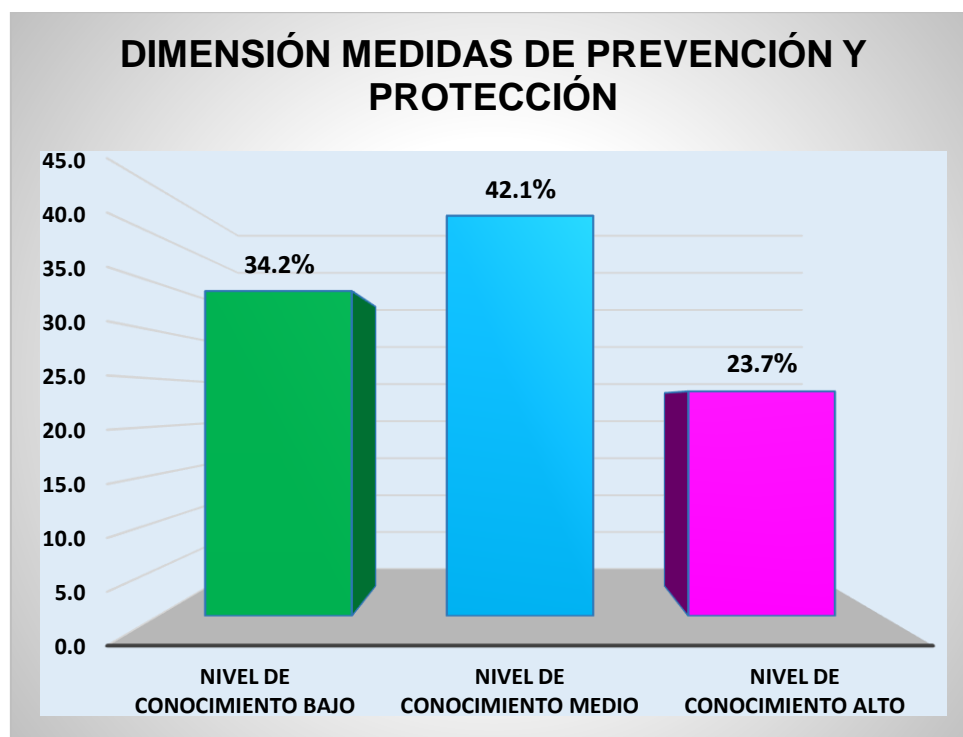
Gráfico 3. Nivel de conocimiento en la Dimensión Cuadro Clínico de la Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.



Fuente: Encuesta realizada a los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro.

En el gráfico 3, se visualiza que en la Dimensión Cuadro Clínico un poco menos de la mitad (44.7%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (39.5%).

Gráfico 4. Nivel de conocimiento en la Dimensión Medidas de Prevención y Protección ante la Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020.



Fuente: Encuesta realizada a los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro.

En el gráfico 4, se observa que en la Dimensión Medidas de Prevención y Protección un poco menos de la mitad (42.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo (34.2%).

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio estuvo orientado a determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro.

Podemos afirmar que la mitad (50 %) de los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro tienen nivel de conocimiento bajo ante las medidas preventivas frente al Covid-19, el (19.7%) tienen nivel de conocimiento medio y solo poco menos de un tercio (30.3 %) presenta nivel de conocimiento alto.

Este hallazgo coincide con Huamán (32) en su investigación denominado “Conocimientos Sobre Medidas de Protección y Vacunación para la Influenza en Pobladores del Caserío San Rafael”, quien concluye que la población encuestada alcanzó un nivel de conocimiento bajo con un 40.6 %, el 38.6% un nivel de conocimiento medio y solo un 20.8 % tienen nivel de conocimiento alto, a lo que hace referencia que hace falta mayor conocimiento en esta población, ya que estas cifras indican un riesgo en la población en casos de este tipo de pandemia. Sin embargo, Romero (33) en su investigación denominada Nivel de Conocimientos Sobre La Influenza AH1n1 en el Personal de Enfermería, Micro Red Villa”. Quien concluye que el personal de enfermería alcanzó un nivel de conocimiento medio con un 44%, estos datos son alarmantes, ya que el personal de enfermería debería ser la población con alto conocimiento ante situaciones donde se agravan la salud de comunidades a nivel mundial, y más aún cuando se trata de un virus que está causando graves daños, donde aún no existe una cura, por ende, lo más importante ante estas circunstancias es la prevención para evitar la propagación de tal virus. En cambio, se discrepa con Ortiz (30) en su investigación denominada Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Influenza y su Vacuna en el Personal de Cuidados de la Salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, llegó a los resultados donde indica, se obtuvo que el nivel de conocimiento fue alto 88,30%.

Referente a las Dimensiones de Etiológica, Medios de Transmisión y Grupo Riesgo, Cuadro Clínico y Mediadas de Prevención y Protección ante la Covid-19 en los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro, se evidenció que, en 2 de 4 dimensiones predominó el nivel conocimiento bajo (un poco menos de la mitad 46.1% en la Dimensión Etiológica, seguido de un poco menos de la mitad 42.1% en la Dimensión Mediadas de Prevención y Protección), así mismo, en las otras 2 dimensiones predominó el nivel de conocimiento medio (un poco menos de la mitad 46.1% en la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de riesgo, seguido de un poco menos de la mitad 44.7% en la Dimensión Cuadro Clínico).

En la Dimensión Etiológica un poco menos de la mitad (46.1%), manifestó nivel de conocimiento bajo. En esta dimensión se coincide con Huamán (32) que evidencia en su estudio, que los pobladores manifestaron tener nivel de conocimiento bajo 49% sobre la etiología. Estos datos nos indican la baja información con la que cuenta la población sobre el virus causante de dicha enfermedad, el cual es un riesgo que puede seguir conllevando a muchas personas a propagar la infección en distintas comunidades. En cambio se discrepa con Montaña y colaboradores (31) cuando menciona que el 100% de la muestra encuestada tienen conocimiento alto cuando responden que el COVID-19 es producido por el virus SARS-COV-2, así mismo el 80% conocen el periodo de incubación del virus que se da en los primeros 14 días después de la exposición a este virus.

En la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo un poco menos de la mitad (46.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio. Estos hallazgos se discrepan con Montaña y colaboradores (31), cuando manifiesta que el 70% de su población tiene buen conocimiento sobre la población vulnerable, ya que conviven con personas con alto riesgo de salud, como son los abuelos y las personas con problemas de salud crónicos. Por ello, es importante que la población mantenga un nivel de conocimiento adecuado acerca de los posibles daños o consecuencias que afectan a los grupos más vulnerables como son los adultos mayores y personas con enfermedades crónicas, para así evitar graves complicaciones a su salud.

En la dimensión Cuadro Clínico un poco menos de la mitad (44.7%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19.

En esta dimensión se coincide con Huamán (32) que evidencia en su estudio, que los pobladores manifestaron tener nivel de conocimiento medio 39.6% sobre los síntomas. Así mismo, Romero (33) menciona en su investigación, que el personal de enfermería tiene un nivel de conocimiento medio 40% sobre los signos y síntomas. Estos datos nos indican que la población y el personal de enfermería no identifican adecuadamente los síntomas que produce este virus, el cual es preocupante, ya que al no identificar oportunamente los síntomas específicos de la enfermedad conllevará que los centros de salud colapsen y no haya una adecuada atención. En cambio, se discrepa con Montañó y colaboradores (31), el cual menciona que del 100% de su población encuestada, el 95% tiene un buen conocimiento, donde manifiestan que la tos seca, fiebre y dificultad para respirar son los síntomas principales que se presentan al contraer esta enfermedad. Así mismo, Huapaya y colaboradores (34) en su estudio manifestaron que del 100% de los estudiantes encuestados, el 76% tiene un conocimiento adecuado contestando al menos tres síntomas de un caso sospechoso de influenza AH1NI.

En la Dimensión Medidas de Prevención y Protección un poco menos de la mitad (42.1%) de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19. En esta dimensión se coincide nuevamente con Huamán (32) quien evidencia en su estudio que los pobladores presentan nivel de conocimiento medio 39.6% sobre medidas de protección, así mismo, Romero (33) concluye en su estudio que el personal de enfermería mantiene un nivel de conocimiento medio 57% sobre las medidas preventivas. De acuerdo a estos datos se puede decir que las personas no poseen suficientes conocimientos que les permita una adecuada prevención ante el virus, el cual es una medida importante para mantener su autocuidado y evitar complicaciones; Sin embargo, estos hallazgos se discrepan con Montañó y colaboradores (31), quien evidencia en su estudio que del 100% de su población encuestada, el 90% tiene un buen conocimiento, donde

manifiestan correctamente las formas de propagación del COVID-19, además, mantienen conocimientos sobre medidas de prevención y mitigación tomadas por el gobierno nacional. Así mismos, Huapaya y colaboradores (34) en su estudio manifestaron que del 100% de los estudiantes encuestados, el 81% conocen sobre el tratamiento o manejo de la influenza, como también, el 95.3% conocen correctamente sobre las medidas preventivas.

En resumen se determinó que la mitad (50%) de los comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro tienen nivel de conocimiento bajo ante las medidas preventivas frente al Covid-19, y solo poco menos de un tercio (30.3%) presenta conocimiento alto. Estos resultados hacen referencia que los comerciantes no se encuentran informados para hacer frente a la pandemia y no son proactivos hacia la práctica de las medidas de prevención el cual fue instaurado por el Ministerio de Salud. Así mismo Oliveira, y colaboradores (29) concluyen en su investigación que la Organización Mundial de la Salud ha señalado que el cambio para reducir la velocidad de la circulación del virus, controlar y reducir el número de casos y muertes resultantes de esta pandemia solo se puede lograr con la adopción masiva de medidas fundamentales que incluyan la higiene de manos, uso de alcohol, mascarilla, limpieza en las superficies, evitar hacinamiento y distancia social. Por ello, es de suma importancia la participación de toda la sociedad para adoptar conscientemente las medidas cautelares contra el COVID-19, el cual requiere un cambio de comportamiento individual y colectivo para su autocuidado, que es el deber de cuidar su salud con responsabilidad.

4.2 CONCLUSIONES

El estudio, conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020. Llegan a las siguientes conclusiones.

1. El conocimiento total sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes, predomino en la mitad el nivel de conocimiento bajo, agregado a ello, solo un poco menos de un tercio presenta nivel de conocimiento alto.
2. En la Dimensión Etiológica de la Covid-19 en los comerciantes, predomino el nivel conocimiento bajo en un poco menos de la mitad, con ligera tendencia al conocimiento medio.
3. En la Dimensión Medios de Transmisión y Grupo de Riesgo un poco menos de la mitad de los comerciantes indicaron tener nivel de conocimiento medio frente al Covid-19 con ligera tendencia al conocimiento bajo y solo en poco menos de un octavo muestran conocimiento alto.
4. En la Dimensión Cuadro Clínico de la covid-19 en los comerciantes, predomino el nivel de conocimiento medio, con una ligera tendencia al nivel de conocimiento bajo.
5. En la Dimensión Medidas de Prevención y Protección de la Covid-19 en los comerciantes, predomino el nivel de conocimiento medio en un poco menos de la mitad, con ligera tendencia al nivel de conocimiento bajo.

4.3 RECOMENDACIONES

1. Replicar el estudio en poblaciones similares de los mercados en Lima.
2. Generar mayor información sobre los síntomas que presenta esta enfermedad para que los comerciantes lo identifiquen a tiempo y puedan acudir a un centro de salud, de lo contrario el comerciante optara por auto medicarse provocando así un grave daño a su salud.
3. Sensibilizar a los comerciantes y proporcionar información sencilla, veraz y oportuna para así prepararse, organizarse y actuar ante la pandemia causada por el virus del COVID-19. Así la comunicación permanente, la difusión oportuna y actualizada serán necesarios para afrontar de manera exitosa la pandemia.
4. Informar a los comerciantes del mercado sobre las formas más efectivas de evitar la propagación de este virus, a través del lavado de manos, uso de mascarillas, mantener el distanciamiento social, evitar tocarse la boca, la nariz y los ojos con las manos contaminadas, para así, evitar contagiar a las demás personas y a sus familiares.
5. Brindar capacitación con programas informativos sobre medidas preventivas ante el virus del COVID-19 a los comerciantes de los mercados.
6. Concienciar a los comerciantes la importancia de implementar y promover medios visuales dentro del mercado sobre medidas de prevención ante el COVID-19 como imágenes sobre el lavado de manos, uso de mascarillas, distanciamiento social y la desinfección de las manos con la aplicación de alcohol gel.
7. Realizar otros estudios de investigación de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Wang S, Wen K, Yhu H, Po H. SARS-CoV-2 y COVID-19. Revista de Microbiología, Inmunología e Infección. [Internet]. 2020 [acceso 29 de abril del 2020]; 53 (3):363-364. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1684118220300931?via%3Dihub>
2. Quispe C, Vela P, Meza M, Moquillaza V. COVID-19: una pandemia en la era de la salud digital. Ciencias de la Salud. [Internet]. 2020 [acceso 29 de abril del 2020]; 19p. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/164>
3. Cucinotta D, Vanelli M. La OMS declara COVID-19 una pandemia. Acta Bio Med [Internet]. 2020 [acceso 29 de abril del 2020]; 91 (2): 157-60. Disponible en: <https://doi.org/10.23750/abm.v91i1.9397>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe sobre Nuevo coronavirus – China. [internet]. 2020. [acceso 29 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/es/>
5. Hopman J, Allegranzi B, Mehtar S. Gestión de COVID-19 en países de bajos y medianos ingresos. [internet]. 2020 [acceso 29 de abril de 2020]; 323 (16): 1549-1550. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2763372>
6. Ferguson N, y colaboradores. Informe 9: Impacto de las intervenciones no farmacéuticas (NPI) para reducir la mortalidad por COVID19 y la demanda de atención médica. London: Imperial College [Internet]. 2020 [acceso 29 de abril del 2020]; 20p. Disponible en: <https://doi.org/10.25561/77482>
7. Instituto Nacional de Salud (INS). Ministra Hinojosa pidió tener confianza en el Sistema de Salud tras confirmarse primer caso de coronavirus en Perú. [internet]. 2020. [acceso 30 de abril del 2020]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ministra-hinojosa-pidio-tener-confianza-en-el-sistema-de-salud-tras-confirmarse>
8. Andina. Presidente Vizcarra confirma primer caso de coronavirus en Perú. Agencia Peruana de Noticias. [internet]. 2020. [acceso 30 de Abril de

- 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-presidente-vizcarra-confirma-primer-caso-coronavirus-peru-787293.aspx#>
9. Líbero. Martín Vizcarra anunció nuevas medidas por el coronavirus en Perú. [internet].2020. [acceso 30 de Abril de 2020]. Disponible en: <https://libero.pe/ocio/1546444-coronavirus-peru-vivo-martin-vizcarra-conferencia-hoy-tercer-dia-cuarentena-infectados-casos-muertes-ultimas-noticias-emergencia-fase-3-minsa>
 10. Líbero. Coronavirus en Perú, minuto a minuto: 1.065 infectados y 30 fallecidos. [internet].2020. [citado 30 de Abril de 2020]. Disponible desde: <https://libero.pe/ocio/1549400-coronavirus-peru-covid-19-emergencia-vivo-minuto-minuto-infectados-muertes-comunicado-minsa-ultimas-noticias-martes-31-marzo-2020>
 11. Ministerio de Salud (MINSA). Sala situacional. COVID-19 Perú. [internet]. 2020. [acceso 04 de Mayo de 2020]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
 12. El peruano. Normas legales: Decreto de urgencia que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus (COVID-19) en el territorio nacional. [Internet]. 2020 [acceso 05 de mayo del 2020]; 15313:10p. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/digerd/images/gestor/normas/2020/24%20DU%2026%202020%20PE.pdf>
 13. Ministerio de Salud (MINSA). Sala situacional. COVID-19 Perú. [internet]. 2020. [acceso 05 de Mayo de 2020]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
 14. Artica J. Coronavirus en Perú: Estos son los distritos de Lima con más casos de infectados con COVID-19. Perú21. [internet].2020. [acceso 05 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/coronavirus-en-peru-estos-son-los-distritos-de-lima-con-mas-casos-de-infectados-con-covid-19-hoy-07-de-abril-a-2954-subieron-los-casos-por-contagio-de-coronavirus-en-nuestro-pais-en-directo-vivo-online-ultimas-noticias-muertos-infectados-contagiados-ultimo-minuto-martin-vizcarra-minsa-minuto-a-minuto-del-covid-19-alerta-sos-estado-de-emergencia-cuarentena-online-noticia/>

15. Municipalidad de Lima. Municipalidad De Lima Realiza Limpieza Y Desinfección De Av. Abancay Y De Cinco Mercados Del Cercado. [internet].2020. [acceso 08 de Mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.munlima.gob.pe/noticias/item/39771-municipalidad-de-lima-realiza-limpieza-y-desinfeccion-de-av-abancay-y-de-cinco-mercados-del-cercado>
16. Andina. Coronavirus: 10 mercados en Lima están identificados como focos de contagio. Agencia Peruana De Noticias. [internet]. 2020. [acceso 08 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-coronavirus-10-mercados-lima-estan-identificados-como-focos-contagio-795650.aspx>
17. Lira J. Cerca De 10 Mercados En Lima Son Focos De Contagio De Covid-19, según el Minagri. Gestión. [internet]. 2020 [acceso 8 de Mayo del 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/politica/coronavirus-peru-10-mercados-en-lima-identificados-como-focos-de-contagio-de-covid-19-nndc-noticia/?ref=gest>
18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. [internet]. 2019. [acceso 8 de Mayo de 2020]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
19. Instituto Nacional de Radio y Televisión del Perú. Coronavirus: Realizan desinfección en asentamientos humanos del Cercado de Lima. Nacionalpe. [internet]. 2020. [acceso 8 de Mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.radionacional.com.pe/noticias/locales/coronavirus-realizan-desinfeccion-en-asentamientos-humanos-del-cercado-de-lima>
20. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Seguridad alimentaria bajo la pandemia de COVID-19. [internet].2020. [acceso 8 de Mayo de 2020]. Disponible en: http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/rlc/docs/covid19/Boletin-FAO-CELAC.pdf
21. Quiroz C, y colaboradores. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19. Horizonte Médico. [internet]. 2020. [acceso 8 de Mayo de 2020]; 20 (2). Disponible en:

- <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1208>
22. Arévalo A. Gestión del conocimiento en el instituto colombiano de bienestar familiar ICBF [tesis maestría]. Zulia-Venezuela: Universidad Rafael Beloso Chacin; 2012. [internet]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0094048/conclu.pdf>
 23. Prado A, González M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem: punto de partida para calidad en la atención. Rev Méd Electrón [Internet]. 2014. [acceso 8 de mayo 2020]; 36(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004
 24. Palacios M, Santos E, Velásquez M, León M. COVID-19, Una Emergencia De Salud Pública Mundial. Revista Clínica Española. [internet]. 2020. [acceso 8 de mayo del 2020]; 7p. Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928?via%3Dihub>
 25. Hui D, Azhar E, Kim Y-J, Memish Z, Oh M-d, Alimuddin S. Coronavirus Del Síndrome Respiratorio Del Medio Oriente: Factores De Riesgo Y Determinantes De Transmisión Primaria, Doméstica Y Nosocomial. The Lancet: Enfermedades Infecciosas. [internet]. 2018. [acceso el 8 de mayo del 2020]; 18 (8): 217-227. Disponible en: Disponible desde: [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(18\)30127-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(18)30127-0/fulltext)
 26. Widagdo W, Sooksawasdi S, Hundie G, Haagmans B. Determinantes del huésped de la transmisión y patogenia de MERS-CoV. Virus 2019. [internet]. 2019. [acceso 8 de mayo del 2020]; 11 (3): 280. Disponible desde: <https://doi.org/10.3390/v11030280>
 27. Organización Panamericana De La Salud (OPS). Recomendaciones de la OPS. [internet]. 2020, [acceso 8 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4506:recomendaciones&Itemid=0
 28. Organización Mundial de la Salud (OMS). ¿Cómo prevenir el coronavirus? Plataforma Digital Única Del Estado Peruano. [internet]. 2020. [acceso 8

- de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/8663-ministerio-de-salud-como-prevenir-el-coronavirus>
29. Oliveira A, Coaglio T, Iquiapaza R. ¿Qué nos enseña la pandemia covid-19 sobre la adopción de medidas precaucionales? Ciencias de la Salud. [internet]. 2020. [acceso 8 de mayo de 2020]; 29: 13p. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/238/version/243>
30. Ortiz J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Influenza y su Vacuna en el Personal de Cuidados de la Salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019. [tesis doctoral]. Paraguay: Universidad Nacional De Caaguazú. [internet]. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/bitstream/handle/123456789/116/JORGE%20DANIEL%20ORTIZ%20GONZ%c3%81LEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Montaña V, Gutiérrez V, Puentes J, Pacheco J, Gonzales J. ¿Cuáles son los conocimientos y medidas de prevención que han tomado los habitantes de las localidades de Ciudad Bolívar y Kennedy frente al COVID-19?, 2020. [trabajo social]. Colombia: Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca Estadística Aplicada a las Ciencias Sociales. [internet]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Vanessa_Gutierrez_Rojas/publication/341447375_Cuales_son_los_conocimientos_y_medidas_de_prevenicion_que_han_tomado_los_habitantes_de_las_localidades_de_Ciudad_Bolivar_y_Kennedy_frente_al_COVID-19_Which_containment_measures_have_taken_people_from_C/links/5ec181a692851c11a8702580/Cuales-son-los-conocimientos-y-medidas-de-prevenicion-que-han-tomado-los-habitantes-de-las-localidades-de-Ciudad-Bolivar-y-Kennedy-frente-al-COVID-19-Which-containment-measures-have-taken-people-from-C.pdf
32. Huamán R. “conocimientos sobre medidas de protección y vacunación para la influenza en pobladores del Caserío San Rafael. [tesis licenciatura]. Ica-Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018. [internet]. Disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8454/1/T059_70142224_T.pdf

33. Romero N. Nivel de conocimientos sobre la influenza AH1N1 en el personal de enfermería, Micro Red Villa. [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. [internet]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/990>
34. Huapaya J, Maquera J, García P, Cárcamo C, Cleza J. Conocimientos, prácticas y actitudes hacia el voluntariado ante una influenza pandémica: estudio transversal con estudiantes de medicina en Perú. Revista Biomédica [Internet]. 2015. [acceso 8 de mayo del 2020]; 15(4): e6136 Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/6136.act?ver=sindisen>
35. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. McGraw-Hill Educación. [Internet]. 2014. [acceso 8 de mayo del 2020]; 632 p. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
36. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev. Cubana de Oftalmología [Internet]. 2015. [acceso 8 de mayo del 2020] 28(2): 228-233. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Frente al Covid-19 En Comerciantes Del Mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020								
VARIABLE	Tipo De Variable Según Su Naturaleza Y Escala De Medición	DEFINIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativo Escala de medición: Ordinal	Se entiende por conocimiento a las agrupaciones de hechos y principios que obtienen y requieren las personas durante toda su vida dando como resultado las nuevas experiencias y aprendizajes que capta la persona con un conocimiento inmediato.	El conocimiento es una agrupación de información adquirida por los Comerciantes a través de las vivencias ante las medidas preventivas sobre el covid-19 en el Mercado del Asentamiento Humano Villa Maria Del Perpetuo Socorro.	ETIOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Definición del COVID-19 ➤ Tiempo de exposición al COVID-19. 	3 (1, 2,3)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Alto ➤ Medio ➤ Bajo 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 13-20 ➤ 11-12 ➤ 0-10
				MEDIOS DE TRANSMISIÓN y GRUPO DE RIESGO ANTE EL COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Medios de contagio. ➤ Medios donde sobrevive el virus del COVID-19. ➤ Personas con riesgo de enfermarse por el COVID-19. ➤ Personas con mayor riesgo 	4 (4,5,6,7)		
				CUADRO CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Síntomas del COVID-19. ➤ Síntoma que agrava el COVID-19. ➤ Órgano más afectado por el COVID-19. 	3 (8,9,10)		
				MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Medidas para prevenir el contagio. ➤ Acciones recomendadas por la OMS para prevenir el COVID-19. ➤ Medidas de higiene respiratoria para evitar el COVID-19. ➤ Acciones a realizar para evitar el contagio del COVID-19. ➤ Acciones a realizar para evitar el contagio por COVID-19. ➤ Se considera caso sospechoso de COVID-19 en la persona. ➤ Producto para realizar el lavado de manos para evitar el COVID-19. ➤ Tratamiento para prevenir o reducir el COVID-19. ➤ Acciones que debo de hacer para no contagiar a los demás. 	10 (11,12,13,14,15,16,17,18,19,20)		

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO DE VILLA MARIA DEL PERPETUO SOCORRO. LIMA-2020

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DEL COVID-19

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, Soy egresada de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es Determinar el Nivel de Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Frente al Covid-19 En Comerciantes del Mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020. Pido su colaboración para que me facilite ciertos datos que me permitan llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

Toda información que me brinde será recolectada en forma anónima, la cual será utilizada de manera confidencial por la investigadora responsable del proyecto. En ningún momento se difundirá la información individual, si tiene alguna duda puede solicitar su aclaración.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta, solicito que responda con veracidad, agradeciendo de antemano su colaboración.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo _____

Grado de instrucción _____

Tiempo que trabaja en el comercio _____

CONOCIMIENTOS SOBRE LA ETIOLOGÍA DE LA (COVID-19)

1.-La definición del COVID-19 es:

- a).- El nombre de una enfermedad infecciosa emergente contagiosa.
- b).- El nombre de un virus que causa diversas enfermedades.
- c).- El nombre que se le da a una revisión médica.
- d).- El nombre de un virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.

2.- ¿La COVID-19 es causada por?

- a).- Hongos
- b).- Virus
- c).- Bacteria
- d).-Parásitos

3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?

- a).- 24 y 72 horas.
- b).- 1 y 14 días.
- c).- Entre 30 y 45 días
- d).-todas las anteriores

CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MEDIOS DE TRANSMISIÓN Y GRUPO DE RIESGO ANTE LA (COVID-19)

4- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:

- a).-Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna.
- b).- Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.
- c).- Por contacto de animales como gatos y perros.
- d).- Por la mordedura o picadura de animales o insectos.

5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?

- a).-Superficies de: Plástico, acero inoxidable, cobre, cartón y bolsas.
- b).- Heces de humanos y roedores infectados.
- c).- Aguas turbias, ríos, barro, recipiente de agua almacenada.
- d).-En heridas infectadas y sangre.

6.- ¿Las personas con riesgo de enfermarse por la COVID-19 son?

- a).- Personas que acuden a lugares con mucha gente.
- b).- Personas que no cumplan con el uso mascarilla, distanciamiento social.
- c).- Personas que no realizan el lavado de mano mínimo 20 segundos.
- d).- Todas las anteriores

7.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?

- a).- Los niños que se encuentran en casa.
- b).- Personas que no viajan.
- C).-Mayores de 60 años, con enfermedades crónicas y embarazadas.
- d).-Todas de las anteriores.

CONOCIMIENTO SOBRE CUADRO CLÍNICO DE LA (COVID-19)

8.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:

- a).- Picazón, congestión nasal, estornudo, malestar.
- b).- Fiebre, tos seca, dificultad para respirar.
- c).- Fiebre, tos, dolor muscular, dolor de garganta.
- d).-Dolor de cabeza, tos, malestar y náuseas.

9.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?

- a).- Fiebre, cansancio, mareos, pérdida del sentido gusto o del olfato.
- b).- Falta de aire o dificultad respiratoria.

- c).- Escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza.
- d).-Dolor de garganta, fatiga, vómitos diarrea, sangrado por la nariz.

10.- ¿Qué órgano es el más afectado en una complicación del COVID-19?

- a).- Estómago.
- b).- Pulmones.
- c).- Páncreas.
- d).-Hígado

CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ANTE EL COVID-19.

11.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?

- a).- Abrigarse y bañarse todos los días.
- b).- Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.
- c).-Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
- d).-Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.

12.- ¿Cuál de estas acciones es recomendada para prevenir el coronavirus?

- a).- Lavarse las manos con agua y jabón con frecuencia durante un minuto.
- b).- Usar gel antibacterial cada vez que pueda.
- c).- Tomar té caliente con limón todas las mañanas.
- d).-Usar tapabocas en la calle y en la casa.

13.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?

- a).- Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo.
- b).- Al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.
- c).-Al toser y estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo.
- d).-Al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicarse alcohol gel.

14.- ¿Qué debo realizar para evitar el contagio del COVID-19?

- a).-Limpiarme los ojos, la nariz y la boca mientras camino por las calles.
- b).- Evitar tocarme los ojos, la nariz, y la boca con las manos.
- c).- Secarme el sudor de la mascarilla mientras este en la calle.
- d).-Tener siempre un pañuelo para secarme la cara mientras transpiro.

15.- ¿Cómo debo saludar a las personas para evitar contagio del COVID-19?

- a).- Debo de usar guantes y mascarilla para saludar a otra persona.
- b).- Debo evitar el contacto físico y el distanciamiento de 1 metro al saludar.
- c).- Debo de lavarme primero las manos y luego lo saludo con la mano.
- d).-Todas las anteriores.

16.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:

- a).- Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.
- b).- En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.
- c).-Estuvo en contacto con un caso de COVID-19 confirmado o probable.
- d).-Todas las anteriores.

17.- ¿Con qué producto debo realizar el lavado de manos para evitar el virus del COVID-19. ?

- a).- Agua y jabón o desinfectante a base de alcohol.
- b).- Vinagre con agua y desinfectante a base de alcohol.
- c).- Hipoclorito de sodio y lejía.
- d).-Detergentes líquidos o de polvo.

18.- ¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?

- a).- Usar tapabocas si me siento mal.
- b).- Lavarse las manos con agua y jabón durante un minuto.
- c).-Atender las medidas de cuarentena.
- d).-Todas las anteriores.

19.- ¿Cuál de los siguientes medicamentos ayudan a prevenir el coronavirus o disminuir su efecto?

- a).- Antibióticos.
- b).- Vacunas antigripales.
- C.-Soluciones de agua oxigenada con sol.
- d).-Ninguno, no hay medicamentos para COVID-19.

20.- ¿Qué debe de hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?

- a).- Aislamiento social, uso de mascarilla simple, descanso y tratamiento médico.
- b).-Tomar antibióticos porque eso evitará contagiar a los demás.
- c).-Acudir al hospital rápidamente y tomar antibióticos.
- d).-Realizar mis actividades con normalidad porque no tengo síntomas.

Anexo B. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TITULO DEL PROYECTO: “Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Frente al Covid-19 En Comerciantes del Mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020”

Propósito y procedimiento

Esta investigación está a cargo de Susana Castañeda Milla. El propósito de este proyecto es Determinar el Nivel de Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Frente al Covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa Maria del Perpetuo socorro. Lima-2020.

Los comerciantes del mercado participarán brindando información en un cuestionario.

Beneficios

Este trabajo de investigación permite generar reflexión sobre el cuidado ante la pandemia causada por el virus del COVID-19, también, sistematizar información actualizada sobre esta variable de estudio.

Derechos del participante y confidencialidad

La participación de los comerciantes en este estudio es completamente voluntario. Tiene el derecho a aceptar o negarse a participar en el estudio, asimismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con el investigador. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por el investigador y para efectos del estudio.

DECLARACION DE INFORME DE CONSENTIMIENTO

Yo _____

He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por el investigador, y quiero colaborar con este estudio. Por esta razón firmo el documento.

_____ Fecha: _____

Firma

ANEXO D:

FORMATOS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

I. PUNTAJE DE VALORACION OBTENIDOS

Colocar los puntajes o coeficientes de validación alcanzados por cada experto y promediar.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:			
N	Experto	Coeficiente de validación	DECISIÓN (Ver tabla de valoración)
1	Dra. Sherin Krederdt Araujo	100	Excelente
2	Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández	100	Excelente
3	Dra. Elizabeth Petronila Alvarado Chávez	100	Excelente
4	Mg. Werther Fernández Rengifo	100	Excelente
5	Mg. Paola Cabrera Espezua	100	Excelente
Promedio del Coeficiente de validación: 100%			Excelente

II. TABLA DE VALORACION

VALORACION DE LA VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO	Deficiente	0% - 69%
	Aceptable	70% - 79%
	Bueno	80% - 89%
	Excelente	90% -100%

Interpretación: El promedio del coeficiente de validación obtenido por los jueces expertos es de 100%, por lo tanto, la validez del instrumento es Excelente.

RESULTADOS DE LA CONFIABILIDAD PROCESADO A TRAVES DEL KR (20) KUDER-RICHARDSON EN UNA BASE DE DATOS DE SPSS.

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	
1	Sexo	G.I	Tiempo		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		TOTAL		
2				1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
3				2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0		13		
4				3	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0		7		
5				4	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0		8		
6				5	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0		10		
7				6	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0		10		
8				7	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0		9		
9				8	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0		12		
10				9	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0		11		
11				10	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0		11		
12				11	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0		11		
13				12	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1		10		
14				13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1		18		
15				14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		18		
16				15	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1		13		
17				P	0.33	1.00	0.33	1.00	0.93	0.20	1.00	0.67	0.33	1.00	1.00	0.20	0.47	0.60	0.60	0.13	1.00	0.20	0.67	0.33	Vt	13.428571		
18				q=(1-p)	0.67	0.00	0.67	0.00	0.07	0.80	0.00	0.33	0.67	0.00	0.00	0.80	0.53	0.40	0.40	0.87	0.00	0.80	0.33	0.67				
19				pq	0.222	0	0.222	0	0.06	0.16	0	0.22	0.222	0	0	0.16	0.249	0.24	0.24	0.116	0	0.16	0.222	0.22		2.72		
20																												
21																												
22																												
23																												
24																												
25																												
26																												

$$r_n = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \sum pq}{Vt}$$

KR20 0.839