

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

**Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en  
comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.**

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

**Autoras:**

Bach. Calderón Mozo, Grace Stephany

Bach. Gil Sumary, Romina Nicole

**Asesora:**

Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza

ORCID 0000-0002-2710-0293

**Nuevo Chimbote – Perú**

**2023-06-14**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

**Revisado y V.º B.º de:**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza', is positioned above a horizontal line.

**Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza**

**ASESORA**

**ORCID 000-0002-2710-0293**

**DNI 32823900**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

## FACULTAD DE CIENCIAS

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Dra. Huañap Guzmán, Margarita

Presidenta

DNI 32955196

ORCID 0000-0002-8474-3797

Ms. Cielo Díaz, Melissa Elizabeth

Secretaria

DNI 44552820

ORCID 0000-0001-7387-8824

Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza

Asesora

DNI 32823900

ORCID 000-0002-2710-0293

## ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el  
..... Laboratorio de comunitario ..... EPE ..... siendo las 12:00 horas del  
día 14 de junio del 2023 ..... dando cumplimiento a la Resolución N°  
190-2023-UNS-FE, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra. Margarita  
Huanip Guzmán ..... teniendo como miembros a Ms. Melissa Cabello  
Díaz ..... (secretario) (a), y Dra. Esperanza Melgarejo Valverde (integrante),  
para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Agrupado en enfermería .....  
realizado por el, (la), (los) tesista (as) .....  
Graciela Stephany Calderón Rojas y Ronina Nicole Carl Herrera .....  
....., quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada:  
Conocimiento y prácticas preventivas sobre COVID-19 en comer-  
ciantes de un mercado de Nuevo Chimbote -2022 .....  
.....  
.....

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como buena ..... asignándole un calificativo de 20 (Veinte) puntos, según artículo 111° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 580-2022-CU-R-UNS)

Siendo las 13:40 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad

Margarita Huanip Guzmán  
Nombre: Dra. Margarita Huanip Guzmán  
Presidente

Ms. Melissa Cabello Díaz  
Nombre: Ms. Melissa Cabello Díaz  
Secretario

Dra. Esperanza Melgarejo Valverde  
Nombre: Dra. Esperanza Melgarejo Valverde  
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (3), tesistas (2) y archivo (02).





## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Esperanza Melgarejo  
Título del ejercicio: IT Conocimiento Practicas preventivas Covid 19  
Título de la entrega: Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en com...  
Nombre del archivo: ITI\_Gil\_y\_Calder\_n.docx  
Tamaño del archivo: 2.09M  
Total páginas: 68  
Total de palabras: 12,030  
Total de caracteres: 71,013  
Fecha de entrega: 19-jun.-2023 10:50p. m. (UTC-0500)  
Identificador de la entrega: 2119469585



## **DEDICATORIA**

A Dios por ser mi guía y fuerza para seguir avanzando, por darme sabiduría e iluminar mi vida en los momentos de dificultad.

A mis queridos padres María y Hugo, por el constante apoyo que desde pequeña me han proporcionado, por el amor que me brindan siempre, por su sacrificio, y por la fuerza que me dan cada día incondicionalmente. Les debo todo.

A mi hermana Melissa, que a pesar de la distancia siempre está presente y me ha motivado a seguir hacia adelante persiguiendo mis metas y sueños.

A mis docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por instruirme durante mi formación profesional.

***Grace Stephany Calderón Mozo***

## **DEDICATORIA**

Agradezco a mi Ser Supremo por su infinito afecto y generosidad, por ser mi fortaleza en la adversidad y no desampararme, por las bendiciones que me brinda cada día para poder salir adelante.

A mi madre Estrella, por ser mi mayor motivación en la vida, por su inmenso amor y apoyo incondicional, por haber depositado su confianza en mí. A mi padre Marcos, por instruirme en el camino de Dios, gracias por tus enseñanzas que me han ayudado a crecer como persona.

A mis hermanas Johanna, Melissa y Valentina, por su aliento para culminar la presente tesis y por acompañarme en cada etapa de mi vida.

A mis docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por sus enseñanzas y disciplina inculcada en mí, para lograr ser una excelente profesional con valores y principios.

***Romina Nicole Gil Súmary***

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestro Todopoderoso por estar presente en cada etapa que atravesamos, por brindarnos vida y salud para poder estar junto a nuestros seres queridos y cumplir nuestras metas, por brindarnos sabiduría para culminar este trabajo de investigación, sin su ayuda no hubiese sido posible.

A nuestra asesora Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza por sus conocimientos y orientación que nos han permitido finalizar satisfactoriamente la tesis. Gracias por sus consejos y amistad, ha sido de nuestro agrado compartir tiempo con Usted.

A las personas que nos han acompañado durante este proceso, gracias por su apoyo incondicional y la motivación que nos brindaron día a día para poder llegar hasta la etapa final.

A los comerciantes por habernos brindado su tiempo y participación amena, que indudablemente han sido de mucha ayuda.

*Grace Stephany Calderón Mozo*

*Romina Nicole Gil Súmary*



## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
2. OBJETIVOS	18
3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	18
4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	18
5. LIMITACIONES DEL TRABAJO	19
II. MARCO TEÓRICO	20
III. MATERIALES Y MÉTODOS	36
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	42
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y VIRTUALES	52
VII. ANEXOS	60
CONSENTIMIENTO INFORMADO	60
CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19	61
LISTA DE COTEJO: PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE COVID-19	66

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pag.</b>
<b>TABLA 1:</b> Prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.	<b>42</b>
<b>TABLA 2:</b> Nivel de conocimiento sobre covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.	<b>43</b>
<b>TABLA 3:</b> Conocimiento y prácticas preventivas sobre covid-19 en comerciantes de un mercado Nuevo Chimbote, 2022.	<b>44</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pag.</b>
<b>FIGURA 1:</b> Prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.	<b>42</b>
<b>FIGURA 2:</b> Nivel de conocimiento sobre covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.	<b>43</b>
<b>FIGURA 3:</b> Conocimiento y prácticas preventivas sobre covid-19 en comerciantes de un mercado Nuevo Chimbote, 2022.	<b>44</b>

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pag.</b>
<b>ANEXO 1:</b> Consentimiento Informado	<b>60</b>
<b>ANEXO 2:</b> Cuestionario: Conocimiento Sobre COVID-19	<b>61</b>
<b>ANEXO 3:</b> Lista De Cotejo: Prácticas Preventivas Sobre COVID-19	<b>66</b>

## RESUMEN

El estudio se enmarcó en una investigación descriptiva, correlacional y de corte transversal, cuyo propósito fue conocer la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en los comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022. El grupo de participantes estuvo conformado por un total de 60 comerciantes. Para la recopilación de información se utilizaron técnicas: la encuesta y observación, con los instrumentos cuestionario y lista de cotejo, respectivamente. El análisis de los datos se realizó mediante Chi cuadrado con un nivel de significancia establecido en  $p < 0.05$ . El procesamiento y análisis de datos se llevó a cabo utilizando el software SPSS versión 26, y se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 61.7% de los comerciantes tienen nivel de conocimiento bueno y el 38.3% conocimiento regular sobre Covid-19.
- El 68.3% de los comerciantes implementan prácticas preventivas adecuadas sobre Covid-19 y el 31.7% prácticas inadecuadas.
- Sí existe relación estadística significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre Covid-19 en los comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote.

**Palabras claves:** Conocimiento, prácticas preventivas, Covid-19, comerciantes.

## ABSTRACT

The present study was a descriptive, correlational and cross-sectional study, whose purpose was to determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices about Covid-19 among traders in a market in Nuevo Chimbote, 2022. The group of participants consisted of a total of 60 traders. For the collection of information, the following techniques were used: survey and observation, with the instrument's questionnaire and checklist, respectively. Data analysis was carried out using Chi-square with a significance level set at  $p < 0.05$ . Data processing and analysis was carried out using SPSS version 26 software, and the following results were obtained:

- 61.7% of the traders have good knowledge level and 38.3% fair knowledge about Covid-19.
- 68.3% of the merchants implement adequate preventive practices on Covid-19 and 31.7% implement inadequate practices.
- There is a statistically significant relationship between knowledge and preventive practices about Covid-19 among traders in a market in Nuevo Chimbote

Key words: Knowledge, preventive practices, Covid-19, traders.

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Actualmente han transcurrido tres años desde que inició la propagación global por Covid-19, catalogada según la “Organización Mundial de la Salud” (OMS) como una de las más devastadoras crisis sanitarias a nivel mundial, asimismo ha generado un impacto negativo en la economía de cada país, así como en el bienestar físico y mental de las personas, en el ámbito educativo y un colapso del sistema sanitario (Rodríguez, 2021).

El coronavirus fue descubierto en diciembre del 2019, su origen fue específicamente en el mercado de la ciudad de Wuhan-China, donde se vendían mariscos, pescados como también animales vivos de distintas especies (Ortega, 2020).

Esta enfermedad se transmite por contacto directo de una persona infectada a otra, a través de secreciones respiratorias. Como resultado a nivel global, se han reportado 767 millones de casos positivos, y aproximadamente 6.9 millones de muertes por Covid-19 (Our World in Data [OWID], 2023).

En Perú, se confirmó el primer caso positivo de Covid-19 en marzo del 2020, y consecuentemente las autoridades decretan inicio del estado de emergencia y de la cuarentena obligatoria (Lossio, 2021).

De acuerdo con los datos estadísticos del “Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades” hasta la fecha reporta 4 507 363 millones de casos positivos y 220 673 fallecidos por esta terrible enfermedad, teniendo un aproximado de 190 casos positivos a la semana y 06 defunciones en 24 horas (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

Por lo tanto, el gobierno ha ido modificando constantemente las medidas de prevención, actualmente el uso de mascarillas es opcional, sin embargo, en los establecimientos de salud, transporte terrestre y espacios cerrados sin flujo de aire, es de uso obligatorio. Los aforos en supermercados, mercados de abastos, negocios y colegios están habilitados al 100% debido a que el 84.81% de la población peruana está inmunizada con las 3 dosis de la vacuna contra el Covid-19 (Ministerio de Salud [MINSAL], 2023).

Según los medios de comunicación, los mercados son los principales puntos de aglomeración, porque son la fuente principal de abastecimiento de alimentos, en efecto son espacios críticos considerados como potenciales focos de contagio de Covid-19. (Grupo de Análisis para el Desarrollo [GRADE], 2020).

La Defensoría del Pueblo, en el informe: “Situación de los mercados durante la emergencia sanitaria por Covid-19”, refiere que en 2020 realizó inspecciones a los 23 mercados de la región Ancash, siendo de mayor predominancia los distritos de Chimbote y Nuevo Chimbote, con un total de 16 mercados, ocupando a nivel nacional el segundo lugar con el 72% de infracción en las medidas de bioseguridad, entre ellas ausencia de personal responsable de supervisar el aforo y distanciamiento, el 78% de comerciantes y consumidores no cumplían correctamente con el uso de la mascarilla, no disponían de un plan de acción para la atención de casos sospechosos y confirmados de Covid-19 (Defensoría del Pueblo [DP], 2021).

Uno de los mercados más críticos del distrito de Chimbote, fue el mercado mayorista “La Perla”, así pues, la Dirección Regional de Ancash preocupados por la situación sanitaria de Covid-19, realizaron pruebas rápidas a 228 comerciantes, teniendo como resultado 86 casos positivos, lo cual representó un 38% de la población tamizada en el mes de julio, a pesar de que fue clausurado temporalmente por la falta de



cumplimiento de las medidas de bioseguridad en mayo del 2020 (Agencia Peruana de Noticias [ANDINA], 2020).

El contexto de la investigación es el mercado “Los Pescadores de Bellamar”, ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote, creado en el año 2001, cuenta con 103 puestos permanentes y 85 puestos activos, está organizado por una junta directiva (DePeru, s.f).

Este mercado en el 2020 no se encontraba disponible para su funcionamiento al público, por incumplimiento de las medidas de bioseguridad establecidas en la “Guía de Regulación del funcionamiento de mercados de abasto para prevenir y contener la Covid-19 y mejorar el acceso a la alimentación saludable” y fue clausurado hasta 30 días hábiles por la Municipalidad de Nuevo Chimbote (Radio Santo Domingo [RSD], 2021).

Durante las visitas realizadas por las investigadoras, se observó que el mercado dispone de 04 puertas de acceso habilitadas, y solo las puertas principales se encuentran señalizadas por aforo Covid e implementadas con estaciones para lavado de manos, con respecto a los comerciantes muchos de ellos utilizan la mascarilla, a pesar que su uso es opcional, además respetan el distanciamiento social y regularizan el aforo en su puesto de venta.

Por lo expuesto anteriormente, se formuló el siguiente problema:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022?

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 Objetivo general:**

Conocer el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.

### **2.2 Objetivos específicos:**

1. Identificar las prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.
3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.

## **3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.

## **4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

El trabajo de investigación se centra en el contexto actual de Covid-19 en un mercado de Nuevo Chimbote, siendo éste el lugar más frecuentado por los usuarios porque posee una gran variedad de productos alimenticios. La importancia del trabajo radica, en que los resultados estadísticos proporcionarían información verídica sobre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19, lo que facilitaría a la junta directiva implementar capacitaciones encaminadas a mejorar el conocimiento de los comerciantes, por consiguiente, disminuirían la propagación de los contagios, reduciéndose la tasa de morbimortalidad.

De esta manera, los resultados también serían de gran utilidad para reforzar los servicios del primer nivel de atención, favoreciendo la implementación de estrategias sanitarias con la finalidad de brindar una atención oportuna.

Para el profesional de Enfermería, le permitiría conocer el contexto actual en la que se relacionan los conocimientos y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado.

Para la Escuela Profesional de Enfermería; es un recurso valioso porque aportaría información a las futuras investigaciones, ya que no existen suficientes estudios que aborden esta problemática, además motivaría a los estudiantes, docentes de enfermería y profesionales a que realicen nuevas investigaciones respecto al tema.

Finalmente, para la Municipalidad de Nuevo Chimbote será significativo, porque podrían verificar el cumplimiento de las medidas de prevención y contención del contagio comunitario.

## **5. LIMITACIONES DEL TRABAJO**

- Ausencia de antecedentes de estudios en el contexto local por ser Covid-19 una nueva enfermedad.
- Se tuvo dificultad durante el proceso de la investigación debido al cambio de las medidas de prevención por Covid-19.

## II. MARCO TEÓRICO

### 1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

#### **Ámbito internacional:**

En Colombia, Montaña, V., Gutiérrez, V., Puentes, J. y Gonzales, J. (2020) ejecutaron un estudio intitulado “¿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?”; la muestra del estudio estuvo conformada por 20 participantes y el 100 % de las personas encuestadas poseía conocimiento sobre qué era la Covid-19. Asimismo, en cuanto a las medidas de autocuidado, todos los participantes utilizaron cierto tipo de protección contra la enfermedad; por tanto, los resultados observaron a una población con la información adecuada y con las medidas de autocuidado correctas, en relación con las brindadas por el gobierno (Montaña, Gutiérrez, Puentes y Gonzales, 2020).

En República Dominicana, López, R., Capellán, E. y Martínez, N. (2021) ejecutaron el estudio “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Covid-19 en adultos de la República Dominicana”, la población de estudio estuvo compuesta por un total de 1861 participantes. En relación a los resultados, se menciona que el 71% de la población encuestada fue capaz de diferenciar de manera correcta la presentación clínica de Covid-19. Además, 23,1% de las personas encuestadas consideró que las medidas de prevención son aptas para mitigar la enfermedad. El estudio también menciona que se evaluó la relación entre las variables y el nivel de confianza fue del 95% y el error máximo del 5% indican que se utilizaron métodos estadísticos para analizar los datos y se consideró un valor de  $p < 0,05$  como estadísticamente significativo (López, Capellán y Martínez, 2021).

En Etiopia, Molla, K. y Abegaz, S. (2021) en el estudio “Conocimiento, Actitud y Prácticas de la comunidad ante la enfermedad SARS-COV-2 2019 en la ciudad de Woldia noreste de Etiopia”, su muestra estuvo conformada con un total de 404 participantes, quienes observaron que el 91,2% de los encuestados tuvieron buenos conocimientos de prevención, pero, la gran mayoría de los participantes escasea de prácticas de seguridad (Molla y Abegaz, 2021).

En Etiopia, Taddese et al. (2021) en su artículo “Conocimiento y Actitud de las comunidades hacia Covid-19 y factores asociados entre los residentes de la ciudad de Gondar”, la muestra estuvo constituida por 623 participantes, concluyeron que el 51,81% de los encuestados tuvieron conocimiento bueno y el 48,19% conocimiento pobre (Taddese et al. 2021).

En Nigeria, Habib, M., Dayyab, F., Iliyasu, G. y Habid, A. (2021) en su artículo “Encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre la pandemia de Covid-19 en el norte de Nigeria”, la muestra del estudio estuvo conformada por 886 participantes. El 30,47% tuvo nivel aceptable de conocimiento sobre Covid-19, así mismo el 25,96% tuvieron buenas prácticas para prevenir el contagio. Se concluye que desafortunadamente, el conocimiento apropiado no siempre predomina en las buenas prácticas (Habid, Dayyab, Iliyasu y Habid, 2021).

En Egipto, Masou et al. (2020) realizaron un estudio global por medio de una encuesta virtual respecto a los conocimientos, las actitudes y las prácticas del público sobre Covid-19. La muestra estuvo conformada por 71 890 encuestados de 22 países de todo el mundo. Los resultados concluyeron que el 62,7% de los encuestados obtuvieron conocimiento bueno, asimismo, la gran mayoría de encuestados presentaron prácticas buenas (65,2%). Se concluyó que existe una correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas (Masou et al. 2020).

### **Ámbito nacional:**

En Lima, Castañeda (2020) en su tesis “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020”, con un grupo de 76 comerciantes, observó que aproximadamente el 50% de los comerciantes encuestados tenían un bajo nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, conocimiento medio sobre medidas preventivas (19,7%) y el (30.3%) presentó conocimiento alto sobre las medidas preventivas frente al Covid-19. Concluyeron que no hubo una correlación estadísticamente significativa entre las variables (Castañeda, 2020).

En Lima, Llanos, E. y Manrique, E. (2022) en su trabajo de investigación “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al Covid-19 en vendedores del Mercado Centenario Huacho 2022”. El grupo de participantes estuvo compuesto por 217 proveedores. Los resultados revelaron en cuanto al nivel de conocimiento que el 67% de los vendedores presentó un nivel alto y el 33% un nivel medio. En lo que concierne a las prácticas de autocuidado, el 76% de los vendedores realizaron prácticas adecuadas mientras que el 24% adoptaron prácticas inadecuadas frente al Covid-19. Por lo tanto, no se encontró correlación significativa entre las variables (Llanos y Manrique, 2022).

En Lima, Rodríguez (2021) en su trabajo de investigación “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al Covid-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020”. La muestra consistió en 60 proveedores, se evidenció que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención, el 82,2% de los participantes expresó nivel de conocimiento moderado, mientras que el 17,8% un nivel alto. Respecto a las prácticas de autocuidado, el 66,7% tuvieron buenas prácticas mientras que el 33,3% representó una mala práctica, por lo tanto, gran parte

de los encuestados tuvieron un nivel de conocimiento medio en relación a la fisiopatología, manifestaciones clínicas y medidas preventivas de Covid-19 y la mayoría realizaron prácticas adecuadas (Rodríguez, 2021).

En Chiclayo, Reyes, S. y Gutiérrez, V. (2022) investigaron “Conocimiento y práctica de autocuidado frente al Covid-19 en los comerciantes del mercado Modelo en Chiclayo, 2021”, trabajó con 80 comerciantes, la mayoría de la población se caracterizó por ser del sexo masculino. Se utilizaron distintos instrumentos para los elementos estudiados. Los resultados revelaron que los participantes tuvieron un nivel de conocimiento medio (77,5%), mientras que se identificaron prácticas de autocuidado inadecuadas (78,8%), concluyendo que no se evidenció relación entre las variables (Reyes y Gutiérrez, 2022).

En Trujillo, Guerrero (2021) ejecutó la investigación “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas para Covid-19 en expendedores de abastos del mercado zonal Francisco Morales Bermúdez de Trujillo 2020 - 2021”. Se analizó una muestra de 40 colaboradores y se encontró que el 40% presentó deficiencias en las prácticas preventivas, seguido del 38% (regulares) y el 22% (buenas). En relación al grado de conocimiento, se observó que el 40% presentaba un nivel medio mientras que el 33% nivel bajo y el 27% exhibía un nivel alto, por lo tanto, se determinó la existencia de una relación significativa entre sus variables (Guerrero, 2021).

En Puno, Ticona (2022) en su estudio “Conocimiento y prácticas de autocuidado frente al Covid-19 en vendedores del mercado de abastos del Distrito de Cabanillas - 2021”. La población general fue de 60 vendedores, se determinó que 61.7% tenían un nivel de conocimiento medio, mientras que el 38.3% poseían un nivel alto. Así mismo el 55% de los encuestados presentaron prácticas de autocuidado inadecuadas y el 45% prácticas de autocuidado adecuadas frente al Covid-19, por consiguiente,

se determinó una relación significativa entre las variables estudiadas con un valor de  $p < 0,05$  (Ticona, 2022).

**Ámbito local:**

No se encontraron antecedentes.

## 2. MARCO TEÓRICO

La investigación se basó en el Modelo de Promoción de la Salud (MPS), desarrollada por Nola Pender en 1982. Este modelo proporciona un marco conceptual para comprender cómo las personas interactúan con su entorno en busca de lograr un estado de salud deseado. Según el MPS, la salud es influenciada por una serie de factores, incluidas las circunstancias personales, las interacciones con otras personas y el entorno en el que se vive (Marriner, 1994).

El modelo se fundamenta en las teorías de:

- **Acción razonada:** Teoría de Ajzen y Fishben, se basa en la premisa de que las personas son racionales y toman decisiones fundamentadas en sus propias evaluaciones y creencias. La intención de actuar es considerada como un factor clave que influye en el comportamiento humano, y se cree que las personas son más propensas a llevar a cabo acciones cuando tienen la intención de lograr un resultado deseado.
- **Acción Planteada:** Se plantea que, si una persona se siente segura y en control de sus acciones, es más probable que sus acciones se lleven a cabo.
- **Teoría Social-Cognitiva de Albert Bandura:** Sugiere que la autoeficacia es un factor importante que influye en el desempeño humano. La autoeficacia se refiere a la autoevaluación que una persona hace de su propia capacidad para alcanzar niveles óptimos de rendimiento. Es la seguridad en las propias capacidades para alcanzar el éxito en una actividad específica.



Por otro lado, el MPS propuesto por Pender, tiene en cuenta las características y experiencias personales, así como la evaluación de las creencias sobre la salud. Estas creencias son cruciales para tomar decisiones sobre comportamientos saludables o de riesgos para la salud.

#### **METAPARADIGMAS:**

- **Salud:** Implica el bienestar físico, mental y social, que es fundamental para que una persona pueda trabajar de manera productiva y vivir en el entorno que elige. Para Pender, la definición de salud debe ser precisa y completa, porque proporciona una base sólida para comprender y promover el bienestar de las personas.
- **Persona:** La teoría reconoce que cada persona tiene su propio modelo cognitivo-perceptivo, lo que significa que cada individuo tiene su propia forma de percibir el mundo y de procesar la información que recibe. Esto incluye sus creencias, valores, conocimientos, actitudes y experiencias previas, que influyen en la toma de decisiones relacionadas con la promoción de la salud.
- **Entorno:** Se refiere al ambiente o contexto en el que se desenvuelve el individuo y que influye en su comportamiento y decisiones relacionadas con la salud. El entorno abarca todos los aspectos físicos como sociales, culturales y económicos que rodean a la persona.
- **Enfermería:** El profesional de enfermería desempeña un papel clave en la educación, asesoramiento y apoyo a las personas para que adopten conductas que mantengan un estilo de vida saludable. Los enfermeros trabajan en estrecha colaboración con los pacientes y sus familias, proporcionando cuidados preventivos, curativos y de apoyo, promoviendo el autocuidado y brindando atención holística.

### **Conceptos clave del Modelo de Nola Pender:**

Para Meiriño, J., Vázquez, M., Simonetti, C. y Palacio, M. (2012) los factores cognitivo-perceptuales en el Modelo de Pender, se refieren a los procesos mentales y las percepciones que influyen en nuestra motivación para participar en actividades de promoción de la salud. Estos factores nos ayudan a comprender como nuestros pensamientos, creencias y actitudes influyen en nuestras decisiones y comportamientos relacionados con la salud:

- **La importancia de la salud.** Las personas que valoran su salud son más propensas a tratar de mantenerla.
- **Control de salud percibido.** La convicción de que los individuos tienen el poder de cambiar su salud, puede motivar a buscar su deseo de ésta.
- **Autoeficacia.** Es un proceso interno donde las personas utilizan diferentes referencias o estándares para comprender y gestionar su comportamiento. Asimismo, las personas pueden utilizar la autoeficacia como una herramienta para controlar y ajustar su forma de pensar, sus emociones y sus acciones en función de sus metas y objetivos.
- **Definición de salud.** La definición personal de salud de un individuo puede variar desde la carencia de enfermedad hasta un nivel elevado de bienestar y puede ejercer influencia en los cambios de comportamiento que intenta realizar. Por lo tanto, la forma en que una persona percibe y comprende la salud puede tener un impacto en su motivación y en su capacidad para adoptar comportamientos saludables.
- **Concienciación sobre la salud.** El estado de salud o la enfermedad en un momento dado pueden determinar la probabilidad de iniciar conductas pro-salud.

- **Beneficios percibidos del comportamiento.** Es la percepción individual de los resultados que se esperan obtener al participar en comportamientos saludables. Las personas tienden a estar más motivadas para iniciar y mantener comportamientos que promuevan la salud cuando creen que son suficientes y valiosos para ellos. Estos beneficios pueden ser tanto físicos como psicológicos. Es importante tener en cuenta que las percepciones de los beneficios pueden variar entre individuos, ya que esta influenciada por factores como las experiencias personales, las creencias individuales y las normas sociales, por lo tanto, lo que una persona considera como un beneficio adecuado puede ser diferente para otra.
- **Barreras percibidas para los comportamientos promotores de la salud.** Se refieren a las dificultades, obstáculos o desafíos que las personas perciben al intentar participar en comportamientos que promueven la salud. Estas barreras pueden ser tanto individuales como interpersonales y pueden influir en la capacidad de una persona para adoptar y mantener conductas saludables, por lo tanto, identificar y abordar estas barreras es fundamental para mejorar la calidad de vida en todos los aspectos de la salud.

De acuerdo con Meiriño, J., Vásquez, M., Simonetti, C. y Palacio, M. (2012) los factores cognitivos-perceptuales representan una agrupación de conocimientos sobre comportamientos relacionados con la salud y pueden verse afectados indirectamente por factores cambiantes, como:

- **Edad:** Depende en gran medida del ciclo de vida específico en que se encuentre la persona; los hábitos o estilos de vida del individuo se verá influenciada por la etapa de vida en que éste se encuentre atravesando.

- **Género:** Se refiere a las características y roles socialmente construidos y asociados con ser hombre o mujer en una determinada sociedad. En el contexto del M P de la salud” de Nola Pender, el género puede influir en el comportamiento de una persona y en su salud de varias maneras. Comprender cómo el género puede afectar la salud puede ayudar a desarrollar estrategias más efectivas para promover comportamientos saludables y abordar las necesidades específicas de diferentes grupos de personas en relación con su género.
- **Grado de instrucción:** Se refiere al nivel de educación formal alcanzado por una persona, como el nivel de estudios completados certificados o títulos obtenidos. El grado de instrucción se considera un factor importante que puede influir en la adopción de un estilo de vida saludable. Las personas con un mayor nivel de educación suelen tener acceso a más información sobre la salud y están más capacitadas para comprenderla y utilizarla de manera efectiva. Esto puede conducir a una mayor conciencia de los riesgos para la salud y a una mejor comprensión de las medidas de prevención y promoción de la salud.
- **Nivel socioeconómico:** Es un factor fundamental que juega un papel importante en el estilo de vida saludable, ya que las personas con un nivel socioeconómico más alto tienen más opciones y recursos disponibles para elegir una alimentación adecuada y acceder a servicios de salud, mientras que las personas con un nivel socioeconómico bajo pueden enfrentar limitaciones debido a la falta de recursos económicos y otros factores relacionados.

En el contexto de la investigación mencionada se utilizó el MPS como marco teórico para comprender las variables del presente estudio.

## **Conocimiento**

De acuerdo con Rivero (2009), según la Teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget, el conocimiento no se adquiere de forma pasiva, sino de manera activa a través de la construcción y de la creación del sujeto con su entorno. Según Piaget, los individuos no simplemente absorben información del entorno, sino que la interpretan y la asimilan a través de sus estructuras cognitivas existentes. Estas estructuras cognitivas son los esquemas mentales que las personas hacen uso para organizar y comprender la información para adaptarse a nuevas situaciones.

## **COVID-19**

Según el Ministerio de Salud (2022), afirma que el virus ocasiona una enfermedad infecciosa respiratoria, siendo clasificado dentro de la familia de los coronavirus. Por otro lado, este virus infecta tanto a humanos como animales. El coronavirus puede agravar el cuadro clínico de las personas, especialmente quienes padecen de enfermedades crónicas y autoinmunes.

## **Epidemiología**

A fines del 2019, la Municipalidad de Wuhan – China, reportó 27 casos de neumonía no especificada en trabajadores del mercado Hunan, donde se vendían mariscos, pescados como también animales vivos de distintas especies, así pues, a inicios del 2020, un grupo de científicos chinos, estudiaron la estructura genética del virus y posteriormente, dieron a conocer públicamente que se trataba de un ARN similar al SARS, pues años atrás, éste había causado una epidemia en dicho país (Aytekin, 2020).

Días después, la OMS, declaró ante los medios de comunicación que la enfermedad de origen desconocido, no se trataba de SARS, por el contrario, fue ocasionado por el nuevo coronavirus. La transmisión de este virus a otros países fue rápidamente, por lo cual, culminando el mes de enero, se reportaron 7818 casos confirmados, la

mayor parte en China, así como, 82 casos en 18 países a nivel mundial, en consecuencia, la OMS catalogó al coronavirus como una pandemia (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

En Perú, a principios de marzo del 2020, se confirmó el primer caso positivo de Covid-19, y consecuentemente el 15 de marzo, las autoridades decretan inicio del estado de emergencia y de la cuarentena obligatoria. Después de un año crítico, en el que hubo miles de pérdidas humanas, una terrible crisis sanitaria y la paralización de las actividades económicas, se fue restableciendo la convivencia social, gracias a campañas masivas de inmunización y las nuevas normas establecidas por el gobierno (Lossio, 2021). Finalmente, según la “Sala Situacional de Covid-19”, reportan 4 507 363 casos confirmados y 220 673 decesos (Ministerio de Salud [MINSA], 2022).

### **Transmisión**

De acuerdo con Vargas, F., Ruiz, M., Marín, I. y Moreno, S. (2020), se clasifica en:

- a. Directa:** Ocurre cuando una persona infectada con síntomas respiratorios está en contacto cercano con personas susceptibles. Las gotas respiratorias que tienen el virus poseen la capacidad de alcanzar a la boca, nariz u ojos de las personas cercanas y desencadenar una infección si las partículas son inhaladas o entran en contacto con las mucosas.
- b. Indirecta:** Cuando las personas entran en contacto con objetos o superficies contaminadas (escritorio, comedor, barandas, etc.) e incluso por tocarse las manos.

### **Cuadro clínico**

Los síntomas del coronavirus varían, la enfermedad puede ser asintomática como sintomática. Los síntomas frecuentes son: malestar general, fiebre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$ , congestión nasal, tos, cefalea, pérdida de olfato y gusto, en las situaciones más

graves los síntomas usuales son:  $SpO_2 \leq a 90\%$ , fiebre continua, dolor fuerte en el pecho o espalda, taquipnea, disnea y mareos (Ministerio de Salud [MINSAL], 2022). El período de incubación del Covid-19 es normalmente dentro de los 14 días después de la exposición y en la mayor parte de los casos sucede aproximadamente de cuatro a cinco días posterior a la exposición (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2022).

### **Tratamiento**

Ministerio de Salud (2022), considera según el grado de severidad:

- a. Asintomático:** Aislamiento domiciliario durante 7 días, con prueba positiva antigénica y/o molecular con tasa de positividad mayor o menor que el 30%.
- b. Caso leve sin factores de riesgo:** Personas menores de 60 años, sin enfermedades crónicas y/o vacunación completa, con prueba positiva del 30% a más, deben cumplir aislamiento domiciliario durante 7 días.
- c. Caso leve con factores de riesgo:** Adulto mayor con enfermedades crónicas y vacunación incompleta, con prueba antigénica y/o molecular (tasa de positividad más del 30%), deben permanecer en casa o en Centros de Aislamiento Temporal (CAT) por 10 días, en caso presenten signos de alarma como fiebre  $>38\text{ }^\circ\text{C}$ , cianosis, disnea, confusión, dolor en el pecho y  $SpO_2 \leq a 90\%$ , serán referidos a un establecimiento de salud para recibir tratamiento oportuno.
- d. Caso Moderado:** Cualquier persona que presente síntomas y signos como taquipnea  $> 22/\text{min}$ , disnea por más de 30 segundos, compromiso pulmonar según exámenes radiológicos y  $SpO_2 < 93\%$  será referido a un hospital para recibir tratamiento con corticoides y soporte ventilatorio.

**e. Caso grave:** Toda persona con cuadro clínico de neumonía más uno de los siguientes signos: taquipnea  $> 30/\text{min}$ , disnea marcada, SpO<sub>2</sub> menor o igual a 90%, ingresarán a la Unidad de Cuidados Intensivos para que reciban oxigenoterapia, pronación consciente, trombo profilaxis, corticoterapia y tratamiento antimicrobiano para combatir posibles infecciones intrahospitalarias.

**Prevención:**

Como señala el Gobierno del Perú (2022), mediante Decreto Supremo N° 041-2022-PCM ha dispuesto las siguientes medidas de prevención: Mantener el distanciamiento físico de 1 metro entre personas, lavado de manos frecuente durante veinte segundos. Uso obligatorio de KN95 o doble mascarilla en lugares cerrados como (centros comerciales, mercados, transporte público, bodegas, farmacias, etc.), en caso de encontrarse en espacios abiertos, su uso es opcional a nivel nacional, de modo que, se debe evitar las aglomeraciones. Además, estuvieron suspendidas cualquier tipo de reuniones sociales, desfiles, fiestas patronales, eventos políticos o culturales, etc., puesto que, representa un peligro para la salud de las personas, especialmente adultos mayores y quienes padecen de enfermedades crónicas. Por lo tanto, es necesario cumplir con el aislamiento, si presenta síntomas respiratorios o sospecha que tiene Covid, tras exponerse al virus. Finalmente, toda persona mayor de 18 años que acuda a lugares cerrados públicos y privados, deben presentar su carnet físico o virtual de vacunación que demuestre las tres dosis de la vacuna contra el Covid-19.



## **Prácticas Preventivas sobre Covid-19**

### **Definición**

De acuerdo con Pérez, J. y Gardey, A. (2021), definen que la práctica implica llevar a cabo una acción mediante la aplicación de un conocimiento específico para prevenir oportunamente la enfermedad o muerte por Covid-19.

El Ministerio de Salud (2022), estableció pautas para disminuir la propagación por Covid-19 en los mercados. Las pautas son las siguientes:

- a. Distancia mínima entre personas:** En las vías de ingreso de los mercados, se debe visualizar los letreros de “Aforo Covid”, ingreso preferencial y horario de atención al público, además se habilitan diferentes puertas de entrada y salida para evitar las aglomeraciones, siendo esta medida, supervisada por el personal autorizado, que se distingue de los demás por vestir uniforme y portar fotocheck. Por otra parte, los pasillos deben estar correctamente señalizados para favorecer el tránsito fluido de los usuarios.
- b. Equipamiento de seguridad:** Los comerciantes del mercado utilizan mascarilla que cubra tanto la nariz, la boca y el mentón.
- c. Limpieza y desinfección:** Para garantizar la limpieza de manos, se debe utilizar dispositivos de suministro de agua, jabón, papel toalla y alcohol al 70%, acorde a lo estipulado de la guía, los comerciantes hacen uso de los módulos de limpieza y/o desinfección de manos, que se encuentran en cada punto de venta, por otra parte, los compradores deben hacer uso de las instalaciones anteriormente mencionadas que se ubican en la puerta de entrada o pasillos del mercado. Finalmente, los puestos de venta y mobiliario se limpian diariamente con el uso de productos químicos aprobados por la DIGESA, tomando las precauciones

necesarias para no contaminar los alimentos, así como el local se desinfecta en su totalidad una vez a la semana.

**d. Gestión de residuos sólidos:** En cada punto de venta disponer de un contenedor de basura (capacidad de veinte litros), cubierto por una bolsa de plástico de color negro y éstos se entregan en un punto de recolección antes de que exceda la capacidad, mientras que en los pasillos los contenedores de basura poseen una capacidad de 50 litros, del mismo modo en las afueras del mercado, disponen de contenedores de reciclaje, que están debidamente rotulados, para residuos orgánicos (color naranja), inorgánicos (color verde) y biocontaminantes (color rojo), así pues, es importante que estén colocados en un área de acceso directo para permitir la entrada de los vehículos encargados de la recolección de residuos sólidos.



### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### 1. MÉTODO DE ESTUDIO

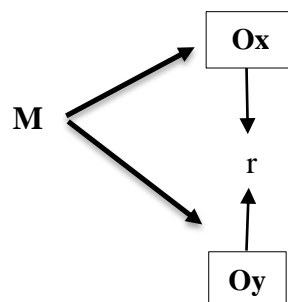
De acuerdo con Hernández, C., Fernández, C. y Baptista, P. (2008), el enfoque utilizado en este estudio de investigación fue descriptivo, correlacional y transversal.

**Descriptivo**, debido a que se realizó definiciones acerca del nivel de conocimiento sobre Covid-19 y prácticas preventivas en comerciantes del mercado “Los Pescadores” de Bellamar.

**Correlacional**, dado que se identificó la relación entre las dos variables.

**Transversal**, ya que la información fue recopilada en un periodo de tiempo específico, se obtuvo la información en un momento determinado, lo que permite tener una instantánea de la situación en ese momento.

#### 2. DISEÑO MUESTRAL



**Dónde:**

**M**=Comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022

**O<sub>x</sub>**=Prácticas preventivas sobre Covid-19

**O<sub>y</sub>**=Nivel de conocimiento sobre Covid-19.

**r**=Relación entre variables

#### 3. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 60 comerciantes del mercado “Los Pescadores” de Bellamar.

### **Unidad de análisis**

El comerciante varón o mujer presente en el mercado “Los Pescadores” de Bellamar.

### **Marco Muestral**

Todos los comerciantes que se encontraron registrados en el padrón municipal.

### **Criterios de inclusión**

- Comerciantes que tienen un puesto en el mercado.
- Comerciante y ayudante que se encontraron presentes el día de la aplicación del instrumento.
- Comerciante mayor de edad.
- Comerciante que decida participar voluntariamente en el proyecto.
- Comerciante que utiliza mascarilla.

## **4. ASPECTOS ÉTICOS**

En la investigación se tuvo en cuenta los aspectos éticos, regulados por el “Código de Ética de Investigación de la UNS” (UNS, 2017).

- **Protección a las personas:** Implica garantizar que su identidad y privacidad sean respetadas, además quienes participen en el estudio sea de manera voluntaria y que los datos recopilados se utilicen exclusivamente con fines de investigación sin revelar información personal identificable. Estas medidas son importantes para salvaguardar los derechos y el bienestar de las personas.
- **Consentimiento informado y expreso:** Los comerciantes del mercado permitieron el uso de su información personal y accedieron de forma voluntaria a participar del estudio otorgando su consentimiento informado después de recibir una explicación detallada acerca del mismo (Anexo 1).

- **Cuidado al medio ambiente y respeto a la biodiversidad:** Este principio ético supone que se debe evitar producir daños y respetar a la naturaleza, biodiversidad y diversidad genética. En la presente investigación se respetó de forma global a los comerciantes del mercado, cumpliendo las medidas de bioseguridad dadas por el gobierno en el contexto de Covid-19.
- **Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad:** Se asocia a proceder de manera responsable en relación con los alcances, la pertinencia y repercusión de la investigación. El estudio se llevó a cabo con total responsabilidad, respaldando la validez y confiabilidad de las fuentes, datos e instrumentos que fueron utilizados a lo largo del proceso de investigación.
- **Bien Común y Justicia:** Significa que se debe priorizar el bienestar colectivo y la justicia antes que los intereses personales, evitando perjudicar a las personas, al medio ambiente y sociedad, de modo que, el trabajo de investigación facilitará los beneficios de forma justa sin hacer distinciones y evitando el aprovechamiento de participantes vulnerables.
- **Divulgación de la investigación:** Los resultados de la investigación serían divulgados y publicados en un entorno de integridad ética, diversidad de ideas y multiculturalidad, con la finalidad de ofrecer conocimientos nuevos a los comerciantes.
- **Respeto a la normatividad nacional e internacional:** En la investigación, es fundamental para garantizar la calidad, la validez y la integridad de los resultados obtenidos. Además, contribuye a proteger los derechos y el bienestar de los participantes en la investigación y promueve la confianza en la comunidad científica. Al seguir las normas y directrices establecidas, los investigadores

aseguran que su trabajo sea ético, confiable y cumpla con los estándares requeridos en el ámbito científico.

## 5. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### **Variable 1: Prácticas preventivas sobre Covid-19**

**Definición conceptual:** Es una agrupación de experiencias, destrezas y acciones orientadas a prevenir o disminuir la propagación del virus en los mercados, por esta razón, se emplean medidas de prevención como: distancia mínima entre personas, equipamiento de seguridad, limpieza y desinfección, eliminación de residuos sólidos (Ministerio de Salud [MINSA], 2022).

**Definición operacional:** Se realizó mediante la escala nominal:

- Prácticas inadecuadas: 0 – 10 puntos
- Prácticas adecuadas: 11 – 20 puntos

### **Variable 2: Nivel de conocimiento sobre Covid-19**

**Definición conceptual:** Conglomerado de información útil que poseen las personas relacionadas a uno o más temas sobre Covid-19, que, mediante sus experiencias o reflexiones sobre los mismos, les permitirá afrontar diversas situaciones durante el transcurso de la pandemia (Castillero, 2017).

**Definición operacional:** Se realizó mediante la escala ordinal:

- Conocimiento deficiente: 0 – 8 puntos
- Conocimiento regular: 9 – 17 puntos
- Conocimiento bueno: 18 – 25 puntos

## 6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas que se aplicaron fueron la encuesta y la observación con los siguientes instrumentos:

**Cuestionario: Conocimiento sobre Covid-19 (Anexo 2):** Fue diseñado y autenticado por Castañeda (2020) y modificado por Calderón, G. y Gil, R. (2022),

se utilizó de forma individual y anónima. El cuestionario consta de 25 preguntas sobre Covid-19, y abarca ítem relacionados a definición, epidemiología, transmisión, cuadro clínico, tratamiento y prevención.

Se le asignó el siguiente puntaje:

- Correcto: 1 punto
- Incorrecto: 0 puntos

Asimismo, se calificó como:

- Conocimiento deficiente: 0 – 8 puntos
- Conocimiento regular: 9 – 17 puntos
- Conocimiento bueno: 18 – 25 puntos

### **Lista de cotejo: Prácticas preventivas sobre Covid-19 (Anexo 3)**

La lista de cotejo fue creada por Araujo, C. y Huaranccay, T. (2022), modificado por Calderón, G. y Gil, R. (2022), se basa en las prácticas preventivas sobre Covid-19 y se marcó si cumple o no con lo anteriormente mencionado. Estuvo conformado por 20 ítems, de los cuales estuvo dividido en 4 categorías que disponen de 5 enunciados respectivamente.

Las categorías fueron las siguientes:

<b>Categorías</b>	<b>Enunciados</b>
Distancia mínima entre personas	01, 02, 03, 04 y 05
Equipamiento de seguridad	06, 07, 08, 09, 10
Limpieza y desinfección	11, 12, 13, 14, 15
Gestión de residuos sólidos	16, 17, 18, 19, 20

Se le asignó el siguiente puntaje:

- Correcto: 1 punto
- Incorrecto: 0 puntos



Se calificó como:

- Prácticas inadecuadas: 0 – 10 puntos
- Prácticas adecuadas: 11 – 20 puntos

## **7. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS**

Los instrumentos se evaluaron respectivamente a través de juicio de expertos. Para la confiabilidad de los mismos, se realizó una prueba piloto con 10 comerciantes del mercado Nuevo Amanecer en Nuevo Chimbote, el cuestionario se sometió mediante el estadístico de Alfa de Cronbach, donde se obtuvo un valor de 0.764 considerándose aceptable. Por otro lado, la lista de cotejo se estimó con Kuder Richardson obteniéndose un coeficiente igual a 0.733 considerándose confiable.

## **8. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se solicitó la autorización al presidente del Comité del mercado “Los Pescadores de Bellamar”, con la finalidad de explicarle el propósito y la importancia de la presente investigación, asimismo se hizo conocimiento del instrumento que se aplicó y del mismo modo por parte de las investigadoras, se llevó a cabo el llenado de la lista de cotejo durante el horario de trabajo de los comerciantes y ayudantes.

## **9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Se basó en la utilización del programa estadístico SSPS Statistics versión 26, dividiéndose en:

- **Nivel descriptivo:** Los hallazgos fueron expuestos en tablas simples y gráficos, cifras absolutas y relativas.
- **Nivel analítico:** Se determinó la relación entre las variables de estudio con el nivel de significancia  $p < 0.05$ , se utilizó la prueba estadística de independencia de criterio (chi-cuadrado).

#### IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

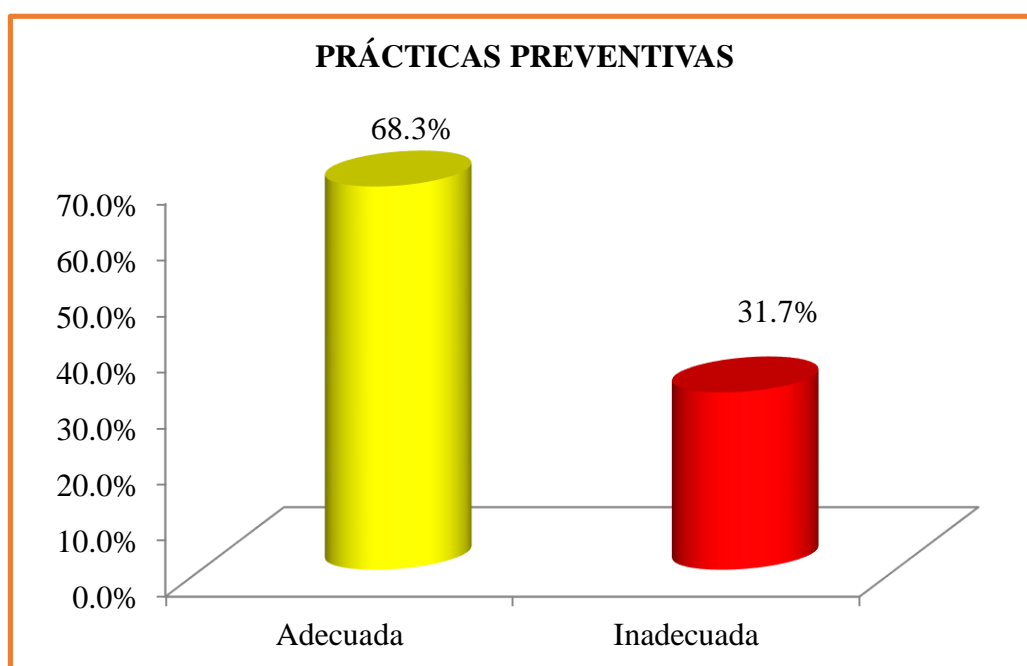
##### 1. RESULTADOS

**Cuadro 1:**

*Prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.*

<b>Practicas preventivas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Adecuadas</b>	41	68.3
<b>Inadecuadas</b>	19	31.7
<b>Total</b>	60	100.0

*FUENTE: Cuestionario de prácticas preventivas sobre Covid-19 aplicado a los comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote.*



**Figura 1:**

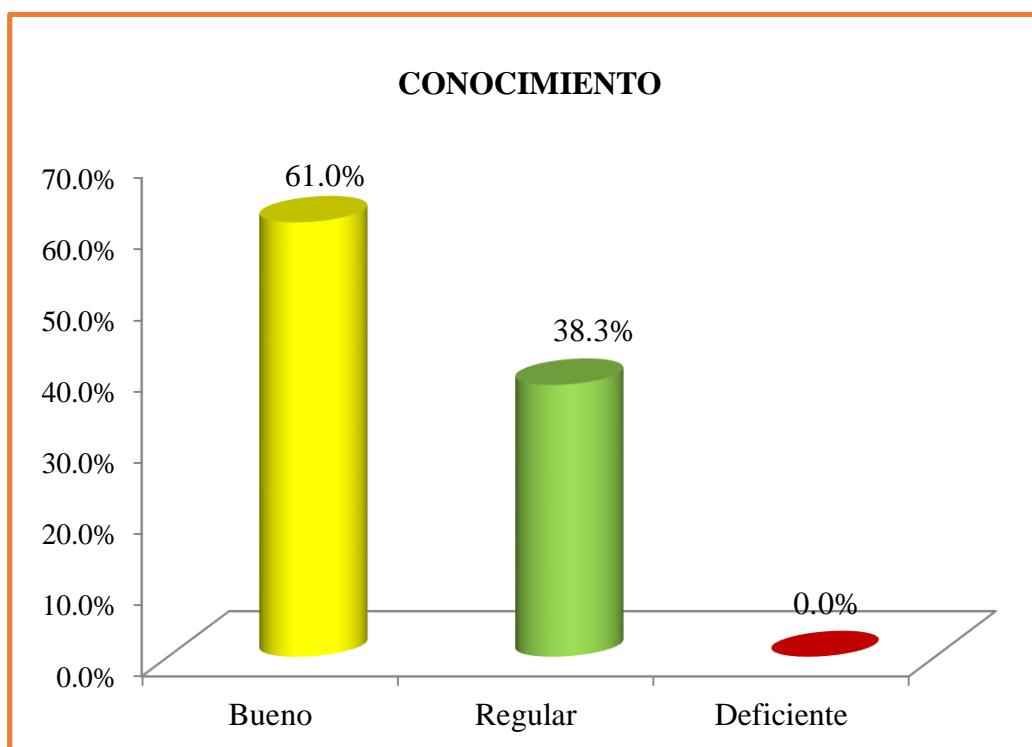
*Prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.*

**Cuadro 2:**

*Nivel de conocimiento sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.*

Nivel de conocimiento	N	%
Bueno	37	61.7
Regular	23	38.3
Deficiente	0	0.0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

*FUENTE: Cuestionario de conocimiento sobre Covid-19 aplicado a los comerciantes de un mercado Nuevo Chimbote.*



**Figura 2:**

*Nivel de conocimiento sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.*

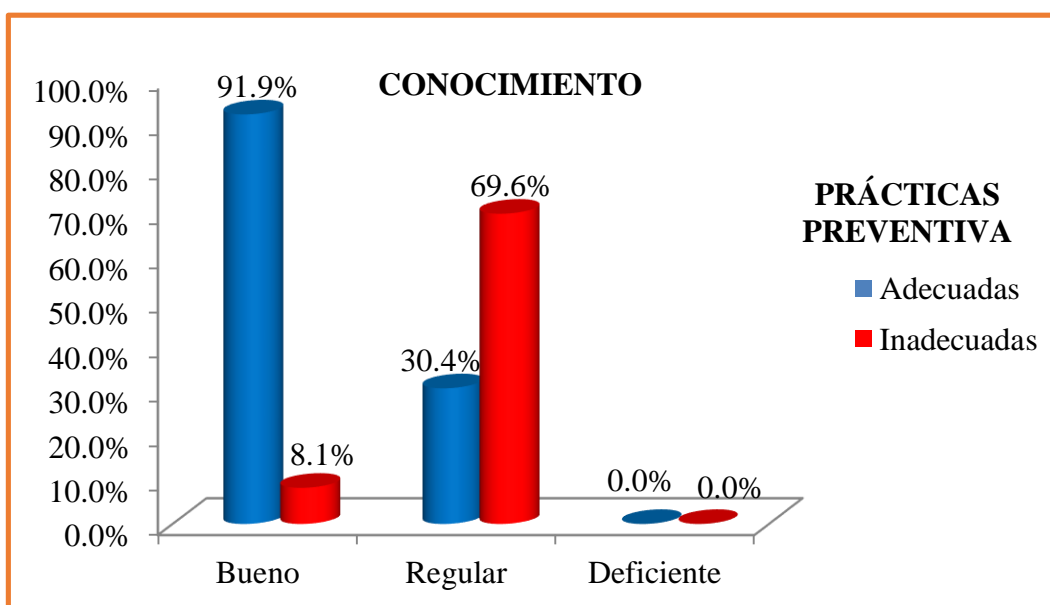
**Cuadro 3:**

*Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.*

Nivel de Conocimiento	Prácticas preventivas				Total	
	Adecuadas		Inadecuadas		N	%
	N	%	N	%		
<b>Bueno</b>	34	91.9	3	8.1	37	100.0
<b>Regular</b>	7	30.4	16	69.6	23	100.0
<b>Deficiente</b>	0	0	0	0	0	0.0
<b>Total</b>	41	68.3	19	31.7	60	100.0

*FUENTE: Cuestionarios de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 aplicado a los comerciantes del mercado “Los Pescadores de Bellamar”.*

$X^2= 24,756$        $gl= 1$        $p= 0.000$       Significativo



$X^2= 24,756$        $gl= 1$        $p= 0.000$       Significativo

**Figura 3:**

*Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022.*

## 2. DISCUSIÓN

**En el cuadro 1**, respecto a las prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022. Se observó que del 100% de los comerciantes, el 68.3% presentaron prácticas preventivas adecuadas sobre el Covid-19 y el 31.7% inadecuadas.

Estos resultados tienen similitud con Rodríguez (2021), concluyó que el 66.7% presentaron adecuadas prácticas de autocuidado sobre el Covid-19 y el 33.3% inadecuadas prácticas. Por otro lado, difiere con Reyes, S. y Gutiérrez, V. (2022), reportó que el 78.8% tuvieron inadecuadas prácticas de autocuidado. Así mismo con Guerrero (2021) tuvo como su resultado que el 40% presentaron deficiente prácticas preventivas, el 38% regular y el 22% bueno.

Los resultados de la investigación indican que la mayoría de los comerciantes adoptaron prácticas preventivas adecuadas y que comprenden la importancia de las medidas de prevención establecidas como uso de mascarilla, lavado frecuente de manos, distanciamiento social entre otros. Por otra parte, existe un porcentaje considerable de comerciantes que no realizaron prácticas adecuadas, por lo que es necesario las intervenciones como programas de educación o capacitaciones que promuevan la concientización sobre estas medidas. También sería relevante investigar las posibles razones de estas prácticas inadecuadas como la falta de conocimiento o factores sociales y culturales.

**En el cuadro 2**, respecto al nivel de conocimiento sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022. Se observó que del 100% de los comerciantes, el 61.7% presentaron nivel bueno de conocimiento sobre Covid-19, seguido del nivel regular con el 38.3%.

Los datos obtenidos son similares con Mazoud et al. (2020) y Llanos y Manrique (2022), quienes observaron que la mayoría de los encuestados tuvieron un nivel de conocimiento alto (62,7% y 67% respectivamente). Por otra parte, difiere con los datos obtenidos de Rodríguez (2021) y Reyes y Gutiérrez (2022), quienes reportaron que los comerciantes tuvieron un nivel de conocimiento regular (82.2% y 77.5% respectivamente).

Estos resultados reflejan que la gran mayoría de los comerciantes presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre Covid-19. Esto explica que ellos tuvieron acceso a recursos educativos, como capacitaciones por parte del personal de salud y la Municipalidad de Nuevo Chimbote, así como también material impreso e información mediante medios de comunicación, que les permitió a los comerciantes tomar decisiones informadas para prevenir la propagación del virus. El hecho de que más de la mitad de los comerciantes tuvieron un nivel bueno de conocimiento es un aspecto positivo porque indica que estuvieron bien informados y conscientes de cómo enfrentar la situación del Covid-19 y posibles nuevas enfermedades.

Sin embargo, también es importante destacar que un porcentaje significativo de los comerciantes (38.3%) tuvieron un nivel regular de conocimiento. Esto podría indicar la necesidad de fortalecer los programas de educación y concientización dirigidos a este grupo para mejorar su comprensión sobre Covid-19 y promover prácticas preventivas adecuadas.

**En el cuadro 3**, relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022. Del 100% de los comerciantes, quienes tuvieron nivel regular de conocimiento, presentaron prácticas preventivas inadecuadas (69.6%) y el (30.4%) prácticas adecuadas; en

tanto aquellos con nivel de conocimiento bueno, presentaron prácticas preventivas adecuadas (91.9%) y el (8.1%) prácticas inadecuadas.

Ante la prueba Chi cuadrado se obtuvo un valor de P: 0.000 lo cual indica, que existe relación entre las variables de estudio, aceptando así la hipótesis de la investigación. Estos resultados son similares con Guerrero (2021) y Ticona (2022), quienes concluyeron que existe relación significativa entre sus variables de estudio con un nivel de significancia de P: 0.000 y difieren con Reyes, S. y Gutiérrez, V. (2022) y Castañeda (2020) donde evidenciaron que no hubo correlación entre el conocimiento y la adopción de prácticas de autocuidado.

Los hallazgos del estudio reportaron que aquellos con nivel regular de conocimiento tuvieron un mayor porcentaje de prácticas preventivas inadecuadas (69,6%) en comparación con las prácticas adecuadas (30.4%). Por otro lado, aquellos comerciantes con un nivel bueno de conocimiento presentaron un porcentaje mucho más alto de prácticas preventivas adecuadas (91.9%) en relación con las prácticas inadecuadas (8.1%).

Estos resultados indican una fuerte relación entre las variables de estudio, esto refleja que, al tener un nivel de conocimiento bueno, conlleva a que los comerciantes realicen prácticas preventivas adecuadas en mayor medida, lo cual indica que la información y la educación sobre la enfermedad pueden tener un impacto positivo en el comportamiento preventivo de la persona.

Sin embargo, existe un porcentaje considerable de comerciantes con un nivel regular de conocimiento que realizaron prácticas preventivas inadecuadas. Esto propone la necesidad de intervenciones específicas para mejorar el conocimiento y la comprensión sobre Covid-19, y promover las prácticas preventivas adecuadas entre este grupo de estudio.

Por consiguiente, el Modelo de Promoción de la Salud tiene en cuenta que el conocimiento, así como los factores modificantes se interrelacionan, influyendo en la creación de comportamientos que contribuyen a la salud, lo que lleva a adoptar prácticas preventivas sobre Covid-19 en los comerciantes (Marriner, 1994).



## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

1. El 61% de los comerciantes tienen nivel bueno y el 38.3% regular de conocimiento sobre Covid-19.
2. El 68.3% de los comerciantes tienen prácticas preventivas adecuadas sobre Covid-19 y el 31.7% tienen prácticas inadecuadas.
3. Sí existe relación estadística significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre Covid-19 en los comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote.

## **5.2. Recomendaciones**

1. Enviar los resultados hallados a la junta directiva del mercado “Los Pescadores de Bellamar” Nuevo Chimbote, para implementar programas de capacitación dirigidos a los comerciantes del mercado para mejorar sus conocimientos y prácticas preventivas sobre Covid-19. Estos programas pueden abordar temas como la transmisión del virus, el uso adecuado de mascarillas, el lavado de manos y el distanciamiento social.
2. Establecer una colaboración estrecha con las autoridades de salud local para garantizar la implementación efectiva de las prácticas preventivas en el mercado, esto puede implicar recibir orientación actualizada, compartir información relevante y garantizar el cumplimiento de las regulaciones sanitarias.
3. Desarrollar campañas de concientización tanto a los comerciantes como a los clientes del mercado. Estas campañas pueden utilizar diversos medios de comunicación, como carteles, folletos, anuncios en redes sociales y charlas informativas, para difundir información clave sobre Covid-19 y promover prácticas preventivas.
4. Establecer un sistema de monitoreo y seguimiento regular para evaluar el conocimiento y las prácticas preventivas sobre Covid-19 en el mercado. Esto permitirá identificar áreas de mejoras y medir el impacto de las intervenciones implementadas, se pueden utilizar encuestas periódicas, observaciones y registros de cumplimiento para recopilar datos relevantes.
5. La importancia de una comunicación efectiva entre los comerciantes, las autoridades de salud y los usuarios para establecer canales de comunicación claros y accesibles, como reuniones periódicas, boletines informativos o

grupos de mensajería, para mantener a todos informados sobre las últimas actualizaciones y recomendaciones relacionadas con el Covid-19.

6. Compartir los resultados de la investigación y las recomendaciones con otras instituciones y mercados similares para promover el intercambio de buenas prácticas.
7. Para el profesional de enfermería, tiene la responsabilidad de difundir información relevante y brindar capacitación a los comerciantes para crear conciencia sobre las medidas de prevención del Covid-19 y promover la salud en general. Esto ayudará a prevenir enfermedades y promover un ambiente de trabajo seguro y saludable para los comerciantes y sus clientes.
8. Se recomienda a los futuros investigadores del área de enfermería que profundicen en el estudio de Covid-19 en grupos poblacionales específicos, como los comerciantes en mercados. La idea es obtener información más precisa y detallada sobre los conocimientos y las prácticas preventivas de este grupo en particular. Al profundizar en estos temas, los investigadores podrán generar información que sea útil para desarrollar estrategias y medidas de intervención enfocadas en mejorar los conocimientos y promover las prácticas preventivas entre los comerciantes, esto puede incluir la elaboración de programas de educación y capacitación adoptados a las necesidades de grupo.
9. Reconocer las limitaciones del estudio y sugerir áreas para futuras investigaciones, esto ayudará a contextualizar los resultados y brindará oportunidades para continuar explorando el tema en futuros estudios.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y VIRTUALES

- Agencia Peruana de Noticias. (2020). *Coronavirus: en nuevo tamizaje hallan 86 casos positivos en mercado La Perla*. <https://andina.pe/agencia/noticia-caries-dental-encia/ncia/noticia-coronavirus-nuevo-tamizaje-hallan-86-casos-positivos-mercado-perla-chimbote-805700.aspx>
- Araujo, C. y Huaranccay, T. (2022). *Conocimiento y práctica sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes de venta de alimentos de primera necesidad del mercado de abastos de Huancavelica-2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio Institucional UNH. <https://repositorio.unh.edu.pe/items/191f1b10-57bc-45c1-9c0a-dd87d6746f11>
- Aytekin, E. (2020). *Así fue la cronología de la COVID-19 en 2020*. Anadolu Agency. <https://www.aa.com.tr/es/mundo/as%C3%AD-fue-la-cronolog%C3%ADa-de-la-covid-19-en-2020/2094182>
- Castañeda, S. (2020). *Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020*. [Tesis de pregrado. Universidad Norbert María Wiener]. Repositorio Institucional UNW. [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3831/T061\\_47252042\\_T.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1)
- Castillero, O. (2017). *Los 14 tipos de conocimiento: ¿cuáles son?* Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022). *Clinical Presentation*. Healthcare workers. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-care/clinical-considerations-presentation.html#>

Defensoría del Pueblo. (2020). *Situación de los mercados de abastos durante la emergencia sanitaria por COVID-19. (Nro. 004-2021-DP)*. Oficinas Defensoriales y Módulos de Atención Defensorial a Nivel Nacional. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/04/Informe-Especial-N%C2%B0-004-2021-DP.pdf>

DePeru. (s.f.). *Mercado Bellamar*. Mercados.

[https://www.deperu.com/mercados/mercado-bellamar\\_nuevo-chimbote\\_106.html](https://www.deperu.com/mercados/mercado-bellamar_nuevo-chimbote_106.html)

Escuela de Posgrado Universidad Continental. (s.f.). *¿Cómo se manejan los residuos sólidos en el Perú?*. Blog Escuela de Posgrados.

<https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/como-se-manejan-los-residuos-solidos-en-el-peru>

García, J. (2021). *Los equipos de seguridad y su importancia dentro de la industria*. OASA. <https://www.oasanorte.com/blogs/blog/los-equipos-de-seguridad-y-su-importancia-dentro-de-la-industria#que-son-los-equipo-de-seguridad>

Gobierno del Perú. (2023). *Medidas para enfrentar la pandemia*. Presidencia de la República de Perú: [https://www.gob.pe/12365?fbclid=IwAR0CikGMzrSntjnr\\_vZC741JTwzuOkJi7VSR1W-q3TuyPAZLyHFvES-8gMo](https://www.gob.pe/12365?fbclid=IwAR0CikGMzrSntjnr_vZC741JTwzuOkJi7VSR1W-q3TuyPAZLyHFvES-8gMo)

Grupo de Análisis para el Desarrollo. (2020). *Potenciales focos de contagio del COVID-19: mercados y supermercados*. GRADE frente al COVID-19. <https://www.grade.org.pe/novedades/potenciales-focos-de-contagio-del-covid-19-mercados-y-supermercados/?fbclid=IwAR1lQ5EpPNTIp8I5yaxqkFyaZ0r3lKPZ91qbMgMamn571fl8kArYuhR03Us>

- Guerrero, R. (2021). *Nivel de conocimiento y prácticas preventivas para COVID-19 en expendedores de abastos del mercado zonal Francisco Morales Bermúdez del Trujillo 2020-2021*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74084>
- Habib, M., Dayyab, F., Ilyasu, G. y Habib, A. (2021). *Knowledge, attitude and practice survey of COVID-19 pandemic in Northern Nigeria*. *PLOS ONE* 16(1), 1-12. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0245176>
- Hernández, C., Fernández, C. y Baptista, P. (2008). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill Interamericana Editores. [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)
- John Hopkins Medicine. (s.f.). *COVID-19: ¿Qué significa distanciamiento social y autocuarentena?* [https://www.hopkinsmedicine.org/patient\\_care/\\_documents/language-services/Social\\_Distancing\\_Spanish.pdf](https://www.hopkinsmedicine.org/patient_care/_documents/language-services/Social_Distancing_Spanish.pdf)
- Llanos, E. y Manrique, E. (2022). *Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al Covid-19 en vendedores del Mercado Centenario Huacho 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio Institucional UNJFSC. <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/7232/tesiss.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- López, R., Capellán, E. y Martínez, N. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana*. *Revista Cubana de Salud Pública*, 47(2), 1-34. <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2770/1692>

- Lossio, J. (2021). COVID-19 en el Perú: respuestas estatales y sociales. *História, Ciências, Saúde – Manguinhos*, 28(2), 581-585.  
<https://www.scielo.br/j/hcsm/a/Jm4F4MvZ6DHyT5jKvvdLShy/?lang=es>
- Meiriño, J., Vásquez, M., Simonetti, C. y Palacio, M. (2012). El Cuidado. Artículo de Reflexión no derivado de investigación:  
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). *Guía para el cumplimiento de la meta 6. Regulación del funcionamiento de los mercados de abasto para prevenir y contener la COVID-19 y mejorar el acceso a la alimentación saludable*. Presidencia de la República de Perú:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2787560/Gu%C3%ADa%20para%20el%20cumplimiento%20de%20la%20Meta%206%20-%202022.pdf>
- Ministerio de Salud. (2021). Resolución Ministerial 834 del 9 de julio de 2021. Aprobar el Documento Técnico: Manejo ambulatorio de personas afectadas por la COVID-19 en el Perú, que como Anexo forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial. Lima, Perú.  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2007441/Documento%20T%C3%A9cnico%20Manejo%20Ambulatorio%20de%20Personas%20Afectadas%20por%20la%20COVID-19%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
- Ministerio de Salud. (2022). Norma Técnica de Salud Núm. 179 del 4 de enero de 2022. Manejo de personas afectadas por Covid-19 en los servicios de hospitalización. Lima, Perú.  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2682760/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud%20N%C2%BA%20179-MINSA-DGIESP-2021.pdf>

- Ministerio de Salud. (2022). *Situación actual del país: Sala COVID-19*. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [https://public.tableau.com/views/SALASITUACIONALCOVID19/MODELO\\_FINAL?:embed=y&:showVizHome=no&:host\\_url=https%3A%](https://public.tableau.com/views/SALASITUACIONALCOVID19/MODELO_FINAL?:embed=y&:showVizHome=no&:host_url=https%3A%3A)
- Ministerio de Salud. (2022). *Vacunación COVID-19 en el Perú*. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
- Ministerio de Salud. (2023). *¿Qué son los Coronavirus?* Plataforma digital única del Estado peruano. <https://www.gob.pe/8371-ministerio-de-salud-que-son-los-coronavirus-y-como-protegerte>
- Ministerio de Salud. (2023). *Síntomas del coronavirus: conocer si he contraído la COVID-19*. Plataforma digital única del Estado peruano: <https://www.gob.pe/8665-sintomas-del-coronavirus-conocer-si-he-contraido-la-covid-19>
- Molla, K. y Abegaz, S. (2021). *Community knowledge, attitude and practices to SARS-CoV-2 disease 2019 (COVID-19): A cross-sectional study in Woldia town, Northeast Ethiopia*. *PLoS ONE* 16(4), 1-14. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0250465>
- Montaño, V., Gutiérrez, V., Puentes, J., Pacheco, J. y González, J. (2020). *¿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?* [Tesis de pregrado. Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca] [https://www.researchgate.net/publication/341447375\\_Cuales\\_son\\_los\\_conocimientos\\_y\\_medidas\\_de\\_prevencion\\_que\\_han\\_tomado\\_los\\_habitantes\\_de\\_las\\_](https://www.researchgate.net/publication/341447375_Cuales_son_los_conocimientos_y_medidas_de_prevencion_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

Masoud, A., Zaazouee, M., Elsayed, S., Ragab, K., Kamal, E., Alnasser, Y., Daim, M. (2020). *KAP-COVIDGLOBAL: a multinational survey of the levels and determinants of public knowledge, attitudes and practices towards COVID-19*. *BMJ Open*. <https://bmjopen.bmj.com/content/11/2/e043971>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *COVID-19: cronología de la actuación de la OMS* [Comunicado de prensa]. <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19?fbclid=IwAR2V8KrbrUSi0SVG3gO0WGRrhhaNYGYqB6a0JrPaSeITSgf9oUwhiSB>

Ortega, M. (2020). COVID-19: La nueva enfermedad X. *Sanidad Militar*, 76 (1), 5-7. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1887-85712020000100001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712020000100001)

Our World in Data. (2023). *Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people*. <https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer>

Pérez, J. y Gardey, A. (2021). *Práctica - Qué es, características, definición y concepto*. Definición de. <https://definicion.de/practica/>

Radio Santo Domingo. (2021). *Nuevo Chimbote: mercado de Bellamar abrió nuevamente sus puertas al público*. <https://radiorsd.pe/noticias/nuevo-chimbote-mercado-de-bellamar-abrio-nuevamente-sus-puertas-al-publico>

- Reyes, S. y Gutiérrez, V. (2022). *Conocimiento y práctica de autocuidado frente al covid-19 en los comerciantes del mercado Modelo en Chiclayo*. [Tesis de pregrado, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/764/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rivero, M. (2009). Teoría genética de Piaget: Constructivismo cognitivo. *Universitat de Barcelona*, 50-62. <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/32321/6/Teoria%20de%20Jean%20Piaget.pdf>
- Rodríguez, A. (2021). *Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16663/Rodriguez\\_la.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16663/Rodriguez_la.pdf?sequence=1)
- Taddese, A., Zelalem, A., Merid, M., Muluneh, A., Geberu, D., Kassa, G.,... Alemayehu, M. (2021). *Knowledge and attitude of the communities towards COVID-19 and associated factors among Gondar City residents, northwest Ethiopia: A community based cross-sectional study*. *PLOS ONE* 16(4), 1-11. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0248821>
- Ticona, E. (2022). *Conocimiento y prácticas de autocuidado frente al Covid-19 en vendedores del mercado de abastos del Distrito de Cabanillas - 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Carlos]. Repositorio Institucional ALCIRA. [http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./35/Eliana\\_TICONA\\_QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./35/Eliana_TICONA_QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Total Facility Management. (2020). *Diferencias y recomendaciones entre limpieza y desinfección*. <https://www.tfm.pe/noticias/diferencia-entre-limpieza-y-desinfeccion#:~:text=La%20limpieza%20es%20el%20proceso,el%20uso%20de%20productos%20>
- Universidad Nacional del Santa. (2017). Resolución Núm. 560 del 25 de julio de 2017. Código de Ética de Investigación de la UNS. Nuevo Chimbote, Perú. <https://www.uns.edu.pe/transparencia/recursos/RCU-2017-560-APROBARCODIGODEETICADE.pdf>
- Vargas, F., Ruiz, M., Marín, I. y Moreno, S. (2020). *Transmisión del SARS-CoV-2 por gotas respiratorias, objetos contaminados y aerosoles (vía aérea)*. Asociación Española de Aerobiología. <https://sespas.es/wp-content/uploads/2020/09/Transmisi%C3%B3n-del-SARS-CoV-2-por-gotas-respiratorias-objetos-contaminados-y-aerosoles.pdf>
- Westreicher, G. (2020). *Gestión*. Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/gestion.html>

## VII. ANEXOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA  
FACULTAD DE CIENCIAS  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 1**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Me han proporcionado información acerca del trabajo de investigación, que tiene por título “Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022”, cuya finalidad del estudio es conocer la relación entre las variables de estudio en los comerciantes del mercado “Los Pescadores de Bellamar”. Este trabajo de investigación será realizado por las Bach. Enf. Grace Stephany Calderón Mozo y Romina Nicole Gil Sumary, mediante la orientación de la Dra. Esperanza Doraliza Melgarejo Valverde, de la Universidad Nacional del Santa.

Al aceptar participar de manera voluntaria, se me pedirá responder al cuestionario con una duración de 5 min. La información recopilada es confidencial y no puede ser utilizada para otro propósito fuera de esta investigación. El cuestionario resuelto será de manera anónima.

Si tengo alguna pregunta sobre el desarrollo de la investigación, no dudaré en preguntar lo que considere pertinente.

### **Gracias por su participación**

Yo: \_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_ decido involucrarme en este estudio y sé que mi participación es completamente voluntaria. Se me ha brindado información verbal acerca de esta investigación y comprendo las explicaciones proporcionadas por las investigadoras. Tuve la oportunidad de discutir estos estudios y hacer preguntas.

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**DNI:**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 2**

**CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19**

**Autora:** Diseñado por Castañeda (2020), modificado por Calderón y Gil (2022).

**INSTRUCCIONES:**

El cuestionario presentado es de forma anónima y la información dada será confidencial.

Lea con atención las preguntas y marque con (X) la opción que usted crea correcta.

**A. DATOS GENERALES**

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** F ( ) M ( )

**Grado de instrucción:** No tiene ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

Otros: \_\_\_\_\_

**B. CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19**

**1. ¿Cuál es la definición correcta de Covid-19?**

- A. El nombre de una enfermedad infecciosa respiratoria producida por el virus del coronavirus.
- B. El nombre de un virus que es el motivo de diferentes enfermedades.
- C. El nombre de una revista médica.
- D. Ninguna de las anteriores.

**2. Es causado por:**

- A. Hongos.      B. Virus.      C. Parásitos.      D. Bacterias.

**3. Según la Organización Mundial de la Salud, el contagio por Covid-19 es catalogado:**

- A. Resfrío Común.      B. Endemia.      C. Pandemia.      D. Epidemia.

**4. ¿En qué país se originó el Covid-19?**

- A. Estados Unidos.      B. Rusia.      C. China.      D. Japón.

**5. ¿Cuándo fue el primer caso de Covid-19 en el país?**

- A. Enero del 2020.
- B. Marzo del 2020.
- C. Octubre del 2020.
- D. Diciembre del 2019.

- 6. El Covid-19 se transmite a través de:**
- A. Contacto con saliva, sangre, orina, heces, leche materna.
  - B. Secreciones de las vías respiratorias de una persona infectada a otra.
  - C. Por el contacto con animales como: gatos y perros.
  - D. Por la mordedura de murciélagos.
- 7. ¿Cuál es la vía de ingreso del Covid-19 a nuestro organismo?**
- A. Ingresa solo por la boca.
  - B. Ingresa por la nariz y boca.
  - C. Ingresa por la nariz, boca y ojos.
  - D. Ingresa solo por los ojos.
- 8. ¿Cuáles son los síntomas de Covid-19?**
- A. Picazón de garganta, tos, estornudo, pérdida de apetito.
  - B. Fiebre, cansancio, congestión nasal, tos, pérdida del olfato y gusto.
  - C. Fiebre, tos, diarrea y vómitos.
  - D. Tos, dolor muscular, náuseas y mareos.
- 9. ¿A los cuántos días se presentan los síntomas de Covid-19?**
- A. Dos días.
  - B. Cuatro a cinco días.
  - C. Siete días.
  - D. Quince días.
- 10. ¿Cuáles son los síntomas más graves de Covid-19?**
- A. Dificultad para respirar, dolor en el pecho, fiebre y mareos.
  - B. Escalofríos, fatiga y diarrea.
  - C. Mareos, falta de aire y malestar general.
  - D. Dolor de cabeza, escalofríos y vómitos.
- 11. ¿Quiénes son las personas con riesgo de presentar complicaciones de Covid-19?**
- A. Recién nacidos y niños menores de 5 años.
  - B. Personas adultas mayores.
  - C. Adolescentes.
  - D. Adultos mayores y personas con enfermedades crónicas.
- 12. ¿Qué debe hacer una persona que es Covid positivo y que no tiene síntomas?**
- A. Quedarse en casa durante siete días.
  - B. Tomar medicamentos.
  - C. Salir a trabajar.
  - D. Vacunarse.

- 13. ¿Cuándo debo acudir al médico?**
- A. Si tengo síntomas leves.
  - B. Si me duele el pecho y no puedo respirar.
  - C. Si tengo cólicos.
  - D. Si tengo diarrea.
- 14. ¿Cuál es la importancia de vacunarse contra Covid -19?**
- A. Porque cura el COVID-19.
  - B. Da inmunidad y previene complicaciones.
  - C. Porque también protege contra la Influenza.
  - D. Porque acabará la pandemia.
- 15. ¿Cuáles son las medidas de prevención frente Covid-19?**
- A. Comer frutas y verduras todos los días.
  - B. Abrigarse todos los días, distanciamiento social.
  - C. Beber infusiones calientes, lavado de manos, administración de ivermectina.
  - D. Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social, vacunación.
- 16. ¿Cuáles de las siguientes NO es una medida preventiva para evitar contagio por Covid-19?**
- A. No compartir prendas.
  - B. Usar mascarilla.
  - C. Lavarse las manos.
  - D. Saber estornudar.
- 17. ¿Cuál es la importancia de mantener el distanciamiento social?**
- A. Evita contagiar el virus a personas que no tienen Covid-19.
  - B. Evita estar tocándose entre las personas.
  - C. Solo los adultos mayores deben mantener el distanciamiento social.
  - D. Ninguna de las anteriores.
- 18. ¿Cuál es la distancia mínima que se debe mantener entre las personas según la disposición del gobierno?**
- A. La distancia mínima es de 1.5 metros.
  - B. La distancia mínima es de 4 metros.
  - C. La distancia mínima es de 2 metros.
  - D. La distancia mínima es de 1 metro.

- 19. En la actualidad. ¿Cuál es la forma correcta de saludarse entre personas?**
- A. Beso en la mejilla.                      B. Abrazos.                      C. Estrechando las manos.  
D. Saludar verbalmente.
- 20. ¿En qué momento se debe lavar las manos para prevenir el contagio por Covid-19?**
- A. Después de ir al baño  
B. Cuando llego a casa.  
C. Después de tener contacto con personas y objetos contaminados.  
D. Antes y después de comer.
- 21. ¿Cuál es el tiempo adecuado que se debe emplear para el lavado de manos?**
- A. Por 10 segundos.                      B. Por 15 segundos.                      C. Por 20 segundos.  
D. Por 25 segundos.
- 22. ¿Qué utiliza para la desinfección de manos?**
- A. Alcohol al 70%  
B. Cloro  
C. Vinagre  
D. Alcohol al 90%
- 23. ¿Qué protección se debe usar para prevenir el contagio de Covid-19?**
- A. Mandil descartable.  
B. Uso de doble mascarilla o KN95.  
C. Guantes quirúrgicos.  
D. Protector facial.
- 24. ¿Cuál es la razón por la cual se retira la mascarilla fuera de casa?**
- A. Solo cuando voy a comer y beber.  
B. Cuando me molesta y no me deja respirar.  
C. Cuando no hay aglomeración.  
D. No utilizo mascarilla.
- 25. ¿Cuál es la forma más adecuada de usar las mascarillas?**
- A. Cubrir solo la boca.  
B. Cubrir solo la nariz.  
C. Cubrir nariz, boca, mentón.  
D. Cubrir solo la boca y el mentón.

**Gracias por su participación.**



**CALIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO (Sólo investigador)**

<b>INCORRECTO</b>	0 puntos
<b>CORRECTO</b>	1 punto

**CALIFICACIÓN DE LA ESCALA**

<b>CONOCIMIENTO DEFICIENTE</b>	0 - 8
<b>CONOCIMIENTO REGULAR</b>	9 - 17
<b>CONOCIMIENTO BUENO</b>	18 - 25



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 3**

**LISTA DE COTEJO: PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE COVID-19**

**Autoras:** Elaborado por Araujo y Huarancay (2022), modificado por Calderón y Gil (2022).

**I. DATOS GENERALES**

**Sexo:** F ( ) M ( )

**Grado de instrucción:**

No tiene ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) Otros: \_\_\_\_\_

**II. PRÁCTICAS PREVENTIVAS**

N.º	DESCRIPCIÓN	SI	NO
<b>Distancia mínima entre personas</b>			
01	El comerciante mantiene la distancia social mínima de 1 metro con el consumidor.		
02	El comerciante al saludar da la mano y/o abraza al comprador.		
03	El comerciante mantiene los pasillos libres de mercadería o basura.		
04	El comerciante efectúa el control de la circulación del público consumidor.		
05	En el puesto de venta hay más de 2 comerciantes atendiendo. (dimensión del puesto 4 m <sup>2</sup> , espacio por persona 2 m <sup>2</sup> ).		
<b>Equipamiento de seguridad e higiene</b>			
06	El comerciante usa mascarilla durante la interacción con los compradores.		
07	La mascarilla cubre nariz, boca y por debajo del mentón.		
08	La mascarilla se observa limpia.		
09	El comerciante toca partes de su rostro como: nariz, boca y ojos con las manos sin lavar.		
10	El comerciante cubre nariz y boca con un pañuelo desechable o con el codo flexionado al toser o estornudar.		
<b>Limpieza y desinfección:</b>			
11	El comerciante tiene las manos libres de anillos, uñas limpias, cortas y sin esmalte.		

<b>12</b>	El comerciante usa solución desinfectante o jabón para lavarse las manos.		
<b>13</b>	El comerciante se lava las manos durante 20 segundos.		
<b>14</b>	En su puesto de venta ha implementado instalaciones para el lavado de manos (agua y jabón).		
<b>15</b>	El comerciante realiza la desinfección de su mobiliario durante su horario laboral.		
<b>Gestión de residuos sólidos</b>			
<b>16</b>	El punto de venta cuenta con contenedor de basura de tipo vaivén o con pedal.		
<b>17</b>	El contenedor de basura tiene bolsa plástica en su interior.		
<b>18</b>	El puesto de venta dispone de un contenedor con la capacidad adecuada (20 litros).		
<b>19</b>	El comerciante respeta la capacidad del contenedor.		
<b>20</b>	El comerciante separa los residuos sólidos de manera adecuada (inorgánicos, orgánicos y biocontaminantes).		

### **CALIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO**

<b>INCORRECTO</b>	0 puntos
<b>CORRECTO</b>	1 punto

### **CALIFICACIÓN DE LA ESCALA**

<b>PRÁCTICAS INADECUADAS</b>	0 - 10 puntos
<b>PRÁCTICAS ADECUADAS</b>	11 - 20 puntos



### DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA

Yo, **Grace Stephany Calderón Mozo**

Facultad:	Ciencias	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	Ingeniería	<input type="checkbox"/>
Escuela Profesional:	<b>Enfermería</b>					
Departamento Académico:						
Escuela de Posgrado	Maestría:	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>		

Programa:

De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado:

**Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote 2022**

presentado en ...67..... folios, para la obtención del Grado académico: ( )

Título profesional: (X) Investigación anual: ( )

- He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.
- Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.
- De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.

Nuevo Chimbote, **14 de junio de 2023.**

Firma:

Nombres y Apellidos: **Grace Stephany Calderón Mozo**

DNI: **70932332**

**NOTA:** Esta Declaración Jurada simple indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis e investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS



## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA

Yo, **Romina Nicole Gil Sumary**

Facultad:	Ciencias	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación		Ingeniería	
Escuela Profesional:	Enfermería					
Departamento Académico:						
Escuela de Posgrado	Maestría:			Doctorado		
Programa:						
De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado:						
<b>Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote 2022</b>						
presentado en ...67..... folios, para la obtención del Grado académico:					( )	
Título profesional:	<input checked="" type="checkbox"/>	Investigación anual:			( )	
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.</li><li>➤ Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.</li><li>➤ Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.</li><li>➤ De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.</li></ul>						
Nuevo Chimbote, 14 de junio de 2023.						
Firma:						
Nombres y Apellidos: <b>Romina Nicole Gil Sumary</b>						
DNI: 72634592						
NOTA: Esta Declaración Jurada simple indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis e investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS						



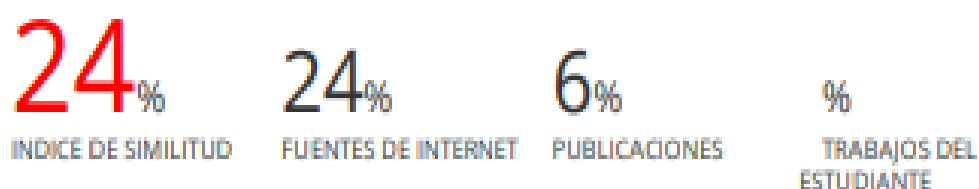
### ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Dra. **Esperanza Melgarejo Valverde**

Facultad:	Ciencias	<b>X</b>	Educación		Ingeniería	
Escuela Profesional:	<b>Enfermería</b>					
Departamento Académico:	<b>Enfermería</b>					
Escuela de Posgrado	Maestría:			Doctorado		
Programa:						
De la Universidad Nacional del Santa. Asesor/Unidad de Investigación revisora del trabajo de investigación intitulado:						
<b>Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote 2022</b>						
De la bachiller: <b>Grace Stephany Calderón Mozo y Romina Nicole Gil Sumary</b>						
De la escuela/departamento académico: <b>Enfermería</b>						
Constato que la investigación presentada tiene un porcentaje de similitud del <b>24%</b> el cual se verifica con el reporte de originalidad de la aplicación Turnitin adjunto.						
Quien suscribe la presente, declaro el haber analizado dicho reporte y concluyo que las coincidencias detectadas no se conforman como plagio. A mi claro saber y entender, la investigación cumple con las normas de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional del Santa.						
Nuevo Chimbote, <b>14 de junio</b> de <b>2023</b> .						
Firma:						
Nombres y Apellidos:	<b>Dra. Esperanza Doraliza Melgarejo Valverde</b>					
DNI:	<b>32823900</b>					

## Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	8%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	5%
3	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.unab.edu.pe">repositorio.unab.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://www.dspace.espol.edu.ec">www.dspace.espol.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://revistas.urp.edu.pe">revistas.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	

		<1 %
10	cdn.www.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unjpsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	www.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.mef.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Taye Bayode, Ayobami Popoola, Olawale Akogun, Alexander Siegmund, Hangwelani	<1 %



Magidimisha-Chipungu, Olusiyi Ipingbemi.  
"Spatial variability of COVID-19 and its risk  
factors in Nigeria: A spatial regression  
method", Applied Geography, 2021

Publicación

---

21	<a href="https://repositorio.ujcm.edu.pe">repositorio.ujcm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="https://repositorio.ucp.edu.pe">repositorio.ucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="https://revistas.ucsc.cl">revistas.ucsc.cl</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://www.tuasaude.com">www.tuasaude.com</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="https://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="https://rcastoragev2.blob.core.windows.net">rcastoragev2.blob.core.windows.net</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="https://repositorio.cidecuador.org">repositorio.cidecuador.org</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="https://distancia.udh.edu.pe">distancia.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://www.caf.com">www.caf.com</a> Fuente de Internet	<1 %

---

31 repositorio.upch.edu.pe <1 %  
Fuente de Internet

---

32 www.unu.edu.pe <1 %  
Fuente de Internet

---

33 www.defensoria.gob.pe <1 %  
Fuente de Internet

---

---

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo