

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de La Salud**

**Escuela Profesional de Enfermería**

CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID - 19 EN  
TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE  
DISTRITO CIUDAD NUEVA –TACNA  
PERÚ – 2023

## **TESIS**

Presentada por:

**Bach. Lizeth Rosmery Contreras Chino**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERIA**

TACNA-PERÚ

2025

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

**CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19  
EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO  
UGARTE DISTRITO CIUDAD NUEVA – TACNA  
PERÚ - 2023**

**TESIS**


Presentada por:

**Bach. LIZETH ROSMERY CONTRERAS CHINO**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobada por Unanimidad, ante el siguiente jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dra. María del Carmen Silva Cornejo  
**Presidenta**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Matilde Aurelia Zúñiga Rodríguez  
**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
Mgr. Gladys Rosario Arratia Torres  
**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Yolanda Paulina Torres Chávez  
**Asesora**

## CERTIFICADO DE SIMILITUD

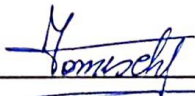
Yo **Dra. Yolanda Paulina Torres Chavez** en mi condición de asesora acreditada por la Resolución de Facultad N° 12537-2023 FACS-UNJBG, de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE DISTRITO CIUDAD NUEVA – TACNA PERÚ - 2023**, presentada por la **Bach. Lizeth Rosmery Contreras Chino**, para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 9%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis está de acuerdo a lo PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del Título Profesional.

Tacna, 28 de febrero del 2025



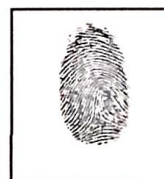
\_\_\_\_\_  
Dra. Yolanda Paulina Torres Chavez  
DNI: 23837751



**Asesora**



\_\_\_\_\_  
Bach. Lizeth Rosmery Contreras Chino  
DNI: 47067758



**Tesista**

## ***DEDICATORIA***

Quiero dedicar esta tesis de manera muy especial, a Dios por cuidarme siempre en todo este camino.

A mi hijo que ha sido mi fortaleza, y mi motivo de poder cumplir uno de mis objetivos.

A mi familia que ha estado incondicionalmente apoyándome con su confianza en todo este trayecto.

A mi asesora Dra. Yolanda Torres por su apoyo incondicional en todo este proceso, y por los conocimientos brindados para la realización de la presente investigación.

***Bach. Lizeth Rosmery Contreras Chino***

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a mi alma mater, la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, donde ejercen nuestros docentes en el que día a día, dieron sus conocimientos teóricos y prácticos que forjaron nuestra carrera.

A mis docentes de la escuela de enfermería por el tiempo y los conocimientos brindados en mi proceso formativo, fortaleciendo mi investigación.

Al personal administrativo por realizar la documentación y la agilización del papeleo para mi culminación y sustentación de tesis.

***Bach. Lizeth Rosmery Contreras Chino***

## ÍNDICE

	Pág.
<b>RESUMEN</b> .....	<b>x</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xi</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>xii</b>
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3. OBJETIVOS.....	3
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.5. HIPÓTESIS.....	5
1.6. VARIABLES DE ESTUDIO.....	6
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	7
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
2.2. BASE TEÓRICA.....	16
2.2.1. Teoría de enfermería.....	16
2.2.2. Mapa conceptual.....	20
2.2.3. Variables de estudio.....	21
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS.....	28

### **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	31
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	31
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	31
3.4. POBLACIÓN.....	31
3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	32
3.5. MUESTRA.....	32
3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS.....	32
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.....	33
3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	35
3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	35
3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	37

### **CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	40
4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	53
4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	54

### **CAPÍTULO V: CONCLUSION Y RECOMENDACIONES**

5.1. CONCLUSIONES.....	59
5.2. RECOMENDACIONES.....	60

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>62</b>
---	-----------

<b>ANEXO</b> .....	<b>69</b>
--------------------	-----------

## INDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
TABLA N° 01A	Características sociodemográficas de los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	47
TABLA N° 01B	Características sociodemográficas de los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	50
TABLA N° 02	Nivel de conocimiento de las medidas preventivas del post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	53
TABLA N° 03	Cumplimiento de las medidas preventivas post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	55
TABLA N° 04	Relación entre el conocimiento y medidas preventivas post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	57

## INDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
GRAFICO N° 01A Características sociodemográficas de los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	49
GRAFICO N° 01B Características sociodemográficas de los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	52
GRAFICO N° 02 Nivel de conocimiento de las medidas preventivas del post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	54
GRAFICO N° 03 Cumplimiento de las medidas preventivas post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	56
GRAFICO N° 04 Relación entre el conocimiento y medidas preventivas post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	58

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como **Objetivo**, determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna Perú 2023. **Metodología**, fue de un enfoque cuantitativo, no experimental, diseño correlacional y transversal; se utilizó un cuestionario y un Check list para la recolección de datos. La muestra fue de 70 trabajadores. **Resultados**, se obtuvo que el 58,6% de los trabajadores tienen nivel de conocimiento medio, seguido del 40% que presentaron un nivel de conocimiento alto y el 1,4% presentó nivel de conocimiento bajo. Así también que el 74,3% de los trabajadores tienen adecuadas medidas preventivas post Covid-19, y el 25,7% tienen medidas preventivas inadecuadas. **Conclusiones**, usando la prueba exacta de Fisher, se tiene que el p-valor es  $0,000 < 0,05$ , por lo cual se rechaza  $H_0$  y se confirma la hipótesis planteada donde se puede afirmar significativamente que existe relación entre significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte.

**Palabras clave:** Conocimiento, medidas preventivas, trabajadores, covid-19.

## ABSTRACT

The present study had as its **Objective**, determine the relationship between knowledge and preventive measures of Post Covid-19 in workers of the Alfonso Ugarte market, Ciudad Nueva District – Tacna Perú 2023. **Methodology**, it was a quantitative, non-experimental approach, correlational and transversal design; A questionnaire and a Check list were used to collect data. The sample was 70 workers. **Results**, it was obtained that 58.6% of the workers have a medium level of knowledge, followed by 40% who presented a high level of knowledge and 1,4% presented a low level of knowledge. Likewise, 74,3% of workers have adequate post-Covid-19 preventive measures, and 25,7% have inadequate preventive measures. **Conclusions**, using Fisher's exact test, the p-value is  $0,000 < 0,05$ , which is why  $H_0$  is rejected and the proposed hypothesis is confirmed where it can be significantly stated that there is a significant relationship between knowledge and measurements. Preventive measures of Post Covid-19 in workers at the Alfonso Ugarte market.

**Keywords:** Knowledge, preventive measures, workers, covid-19.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo está en determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna – Perú 2023. El Covid-19 es una enfermedad que ha sido una de las más mortales durante su paso, que afecto a las familias peruanas desde sus inicios, dando cabida a que hoy sigue prevalente en la actualidad, la población trabajadora, ha sido también afectada, y uno de los campos que son los mercados de abastos de alimentos de primera necesidad, motivo por el cual se realiza esta investigación con el fin de mejorar el conocimiento y observar el cumplimiento de las medidas dispuestas por el estado peruano, en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte del Distrito de Ciudad Nueva de la provincia de Tacna.

En el capítulo I, se reflejará la problemática de la enfermedad, dando realce al objetivo, justificación e hipótesis de la investigación, así también la operacionalización de sus variables. En el capítulo II, según investigaciones realizadas en diferentes campos relacionados con la investigación, se evidenciaron el nivel, bajo, medio y alto en conocimiento y de igual manera las medidas preventivas fueron adecuadas e inadecuadas. El modelo de enfermería que se tomo fue de Nola J. Pender, llamado el modelo de Promoción de la Salud. Así también dentro del marco teórico, se describió los conocimientos generales y específicos, y las medidas preventivas del Post covid-19. Dentro del capítulo III, se considera la metodología, y las diferentes herramientas que se utilizó para el desarrollo de este estudio. En el capítulo IV, los resultados de la investigación, fueron obtenidos mediante tablas y graficas con la respectiva prueba estadística, para la determinación del objetivo.

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

El coronavirus (COVID-19) es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. La mejor manera de prevenir y disminuir la transmisión es recibir la información adecuada sobre la enfermedad y cómo se propaga el virus. (1)

La OIT, el mundo del trabajo se vio profundamente afectado por la pandemia por el aislamiento que afectó la salud pública, la consecuencia Post covid-19 que afectó a la población, familia y comunidad generó trastorno económico y social que amenazó el bienestar de millones de personas y a pesar del término de la pandemia aún sigue prevalente los casos de esta enfermedad, dado en mayo del 2021. En la 109ª Conferencia Internacional del Trabajo, los mandantes de la OIT - gobiernos, trabajadores y empleadores - han adoptado un; Llamamiento Mundial a la Acción centrada en las personas de la crisis causada por la COVID-19 que sea inclusiva, sostenible y resiliente. (2)

La OMS, el 5 de mayo de 2023 declaró fin de la pandemia sin embargo la amenaza para la salud pública mundial, sigue estando latente. Por esta razón los países, y sus sistemas de salud no deben bajar la guardia. (3)

Por otro lado, el Gobierno Peruano emite el decreto supremo N° 130-2022-PCM, donde oficializa el fin del estado de emergencia nacional el 27 de octubre de 2022, motivo por el cual venían afectando la vida y la salud de las personas a consecuencia de la covid-19. Esta decisión se sustenta,

luego de evaluar el contexto actual sobre la evolución de la pandemia, el avance del proceso de vacunación, la disminución de la positividad, disminución de los pacientes internados en las unidades de cuidados intensivos, y la disminución de fallecidos por la covid-19. (4)

En Tacna, la DIRESA informo la reducción del número de casos de covid-19 desde que inició la denominada quinta ola a finales de noviembre del 2022, según Sistema Nacional de Vigilancia de COVID-19 DEEPI DIRESA Tacna. Por etapa de vida a inicios del 2024 los casos para niño fueron 9, adolescente 2, joven 54, adulto 277, y adulto mayor 124. (5)

A pesar del término de la pandemia en Tacna se aprendió la lección manteniendo las medidas preventivas para disminuir el riesgo de infecciones del covid-19, ya que los sectores más afectados fueron los trabajadores en general, por lo que cabe recalcar que las medidas preventivas son: el distanciamiento social, el uso de protectores (mascarilla) según el riesgo laboral, el lavado de manos, y la vacunación, que aún es un desafío para el profesional de la salud, en tanto la enfermera con la educación sanitaria debe concientizar enfatizando en la práctica de las medidas preventivas.

Dentro de los grupos de trabajadores, los mercados fueron focos de contagio durante la pandemia, ya que, hasta inicios del 2021, tuvo alto número de casos COVID-19, según etapas de vida los casos confirmados en el Adulto fueron 8196,09 y el Joven con 7356,31 de la región de Tacna. En tanto, el distrito de ciudad Nueva tuvo 2940 casos confirmados y 69 fallecidos confirmados, según ASIS Tacna. (34), los síntomas como la Fiebre, Dolor de garganta, tos seca y cansancio, fueron los más usuales en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, ya que algunos fueron asintomáticos.

En este contexto se realiza el trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas Post covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva. Donde la mayoría de la población de ciudad nueva acuden a comprar los productos en general, este hecho conlleva a una interrelación cercana entre trabajador y clientes, que si no guardan la protección (medidas preventivas) podrían nuevamente enfermar del covid-19.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y medidas preventivas Post Covid-19 en Trabajadores del Mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna Perú - 2023?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna – Perú 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar las características sociodemográficas de los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.

- Describir el conocimiento sobre las medidas preventivas Post Covid-19 en los trabajadores mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.
- Identificar el cumplimiento de las medidas preventivas Post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.

#### 1.4. JUSTIFICACIÓN

El trabajo de investigación tiene el propósito de conocer el conocimiento y el cumplimiento de las medidas preventivas del Post covid-19, con el fin de mejorar sus conocimientos en el trabajador del mercado Alfonso Ugarte del Distrito de Ciudad Nueva, así de igual manera verificar el cumplimiento de las medidas preventivas según su riesgo laboral. Por esta razón se justifica su ejecución en lo siguiente:

Justificación **teórica**, se acudió a las diferentes fuentes teóricas que enriquecen a este trabajo de investigación.

Justificación **metodológica** se utilizó todas las fases del proceso de investigación para crear el instrumento que se requirió.

Justificación **práctica**, que los instrumentos diseñados para la ejecución de la investigación aportaran en la solución del problema detectado que beneficiaran a los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte y a la comunidad del Distrito de Ciudad Nueva.

Justifica **Ético legal**, se fundamenta en la ley SST (seguridad y salud en el trabajo) N° 29783, publicada en el 2011, anexando sus modificatorias y el reglamento de la ley 29783 DS N°006-2012-TR. (6)

En la estrategia global en materia de seguridad y salud en el trabajo 2024-2030 y plan de acción para su aplicación. Consejo de Administración 349.<sup>a</sup> reunión, Ginebra, 30 de octubre - 9 de noviembre de 2023. (7)

Así también la Directiva Administrativa N° 349-MINSA/DIGIESP-2024 vigente (26).

Y el código de ética y deontología del colegio de enfermeros del Perú N° 28512, Estatuto aprobado por Resolución N° 419-05 CN/CEP, su reglamento aprobado por Resolución N° 445-05/CEP. (8)

## **1.5. HIPÓTESIS**

Las hipótesis son las guías de una investigación o estudio. Las hipótesis manifiesta la probabilidad de probar y se dan a conocer como explicaciones tentativas del fenómeno investigado. Estas derivan la teoría existente y deben formularse a manera de proposición sea o no positiva. La cual son respuestas provisionales a las dudas. (30)

La hipótesis nula, es el reverso de las hipótesis de investigación. Donde constituyen proposiciones en la relación de las variables, y además sirven para refutar o negar lo que afirma la hipótesis de investigación. (30)

La hipótesis alterna, son las posibilidades alternas de las hipótesis de investigación, explican o describen de forma distinta, ya que es contraria a lo que propone la hipótesis nula. (30)

### **1.5.1. Hipótesis Alterna**

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.

### **1.5.2. Hipótesis Nula**

Ho: No Existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.

## **1.6. VARIABLES DE ESTUDIO**

### **1.6.1. Variable Independiente**

Conocimiento de las medidas preventivas Post Covid-19

### **1.6.2. Variable Dependiente**

Medidas preventivas Post Covid-19

### 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala Valorativa	Nivel de Medición
<b>Variable Independiente:</b> Conocimiento de las medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte	Según Bunge, el conocimiento se define como la manifestación de la realidad. Ya que se construye en la mente. Donde puede ser objetiva, verdadera, congruente con la realidad (21).	Conocimiento General	Definición	Items 1, 2	Ordinal	Conocimiento: Alto (16-19 puntos)  Medio (09-15 puntos)  Bajo (0-08 puntos)
			Factores de riesgo	Item 3, 4		
			Modo de transmisión	Items 5, 6		
			Signos y Síntomas	Items 7, 8		
			Tratamiento	Items 9, 10		
		Conocimiento Especifico	Estilo de vida Saludable	Items 11, 12		
			Vacunas	Items 13		
			Ventilación	Items 14		
			Lavado de manos	Items 15, 16, 17		

			Protectores personales y Distanciamiento social	Items 18 Items 19		
--	--	--	---	----------------------	--	--

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala Valorativa	Nivel de Medición
<b>Variable Dependiente:</b> Medidas preventivas del Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte	Según la OMS las medidas preventivas son para anticipar la aparición de la enfermedad, y reducir factores de riesgo, así también a detener su	Vacunación	1ra y 2da dosis 3ra dosis 4ta dosis	Items 1 Items 2 Items 3	Ordinal	Cumplimiento de medidas:  Adecuado (0-5)  Inadecuado (6-10)
		Distanciamiento Social	Distanciamiento mínimo Ambientes cerrados	Items 4 Items 5		
		Higiene de Manos	Lavado correcto, Tiempo y lugar.	Items 6 Items 7 Items 8		

	<p>propagación y disminuir sus consecuencias (24).</p> <p>Un Check list es una lista de chequeo de aspectos relacionados con la bioseguridad De los trabajadores de diferentes áreas de trabajo, para empresas privadas y públicas.</p>	<p>Uso de Mascarilla</p>	<p>Uso de mascarilla en el trabajo</p> <p>Uso adecuado de la mascarilla</p>	<p>Items 9</p> <p>Items 10</p>		
--	---	--------------------------	---	--------------------------------	--	--

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**Zafar F. et al.** (9), Conocimientos, actitudes y practicas frente al COVID-19 entre los residentes pakistaníes: vulnerables relacionadas con el acceso a la información y el bajo nivel de alfabetización, Pakistán, 2020. *Objetivo*, evaluar los conocimientos, las actitudes, las prácticas y sus determinantes con respecto al COVID-19 en Pakistán durante marzo y abril de 2020. *Metodología*, fue de estudio trasversal, dividido en tres (rural, urbana y web), fueron 905 adultos  $\geq 18$  años. El análisis de regresión logística multivariable determino el objetivo. *Resultados*, dos tercios de la población tenían altos niveles de miedo a la COVID-19, que fue más alto entre la población rural de la encuesta. *Conclusión*, existen importantes lagunas en materia de conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas.

**Kabiri M. et al.** (10), Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de COVID 19 en adultos de 18 años a más en la Municipalidad de Kintampo Norte - Ghana 2021. *Objetivo*, determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de COVID 19 en adultos de 18 años a más en Kintampo Norte, Ghana 2021. *Metodología*, es un estudio transversal cuantitativo, mediante un muestreo aleatorio, participaron 320 personas. *Resultado*, el 98% tienen un alto nivel de concientización sobre el COVID-19, alrededor del 82% informaron estar practicando lavarse las manos con agua corriente, se reveló que el 94% no respetan las diversas medidas preventivas. *Conclusión*, el mayor nivel de educación mayores son las probabilidades de practicar las medidas preventivas de COVID-19.

**Toapanta LI; Rivera T.** (11), Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería, Chimborazo Ecuador 2023. *Objetivo*, analizar el nivel de conocimientos y percepción sobre medidas de bioseguridad en de estudiantes de enfermería en Riobamba. *Metodología*, es de diseño no experimental con enfoque cuantitativo de corte transversal, población de 150. *Resultado*, el nivel de conocimiento de los estudiantes fue positivo ya que su conocimiento es 64%. Sin embargo, se evidenció una menor fiabilidad en los tipos de aislamientos. *Conclusión*, los estudiantes poseen un nivel de conocimiento apto sobre las medidas de bioseguridad, clasificación de desechos, uso de guantes y mascarilla y el lavado de manos.

**Moran D. et al.** (12), Conocimiento y conductas de las medidas de prevención acerca de la transmisión del SARS-COV-2 (COVID-19) en los comerciantes del mercado Antonia Nava de catalán en Tixtla de Guerrero, México 2021. *Objetivo*, evaluar el nivel de conocimiento y conductas de las medidas de prevención del COVID-19 en los comerciantes del mercado Antonia Nava de catalán de Tixtla de Guerrero 2021. *Metodología*, la investigación fue cuantitativa, el tipo de estudio fue transversal descriptivo y correlacional. Participaron 400. *Resultados*, el 71,6% están en la categoría de conocimiento malo. El número de comerciantes con conducta no aceptable es de 93,9%. *Conclusión*, la correlación fue estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y el tipo de conducta.

**Rodríguez A.** (13), Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima, Perú 2020. *Objetivo*, determinar los conocimientos, y prácticas del autocuidado frente al COVID 19 en vendedores del mercado modelo La Alborada Comas – Lima, Perú 2020. *Metodología*, se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. *Resultados*, el 82,2% presento un nivel de conocimientos medio, y el 17,8 % tienen un nivel de conocimiento alto. En relación a las prácticas, el 66,7% presentan practicas adecuadas, y el 33,3% presentan practicas inadecuadas. *Conclusión*, los vendedores tienen un nivel de conocimiento medio y presentan practicas adecuadas.

**Castañeda S.** (14), Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-Perú 2020. *Objetivo*, determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima 2020. *Metodología*, El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en una población de 76. *Resultados*, en la dimensión etiológica: 46,1% (bajo). medios de transmisión y grupo de riesgo: 46,1% (medio). Así mismo, en el cuadro clínico: 44,7% (medio). medidas de prevención y protección: 42,1% (medio) *Conclusión*, los comerciantes señalaron tener nivel de conocimiento bajo.

**Zea C. et al.** (15), 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 – Perú 2021. *Objetivo*, determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de las medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes de venta de alimentos de primera necesidad del mercado de abastos Huancavelica, 2021. *Metodología*, nivel correlacional, método inductivo, deductivo y transeccional. *Resultados*, el 36,7% tienen conocimiento alto, y el 9,2% tienen práctica buena; sobre el lavado de manos, el 26,6% tiene conocimiento medio y prácticas regulares al uso de equipo de protección personal. *Conclusión*, no existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas.

**Casapia J.** (16), Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas ante el COVID-19 en los comerciantes del Mercado Unión y Dignidad – Puno, Perú 2021. *Objetivo*, determinar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas ante el COVID-19 en comerciantes del Mercado Unión y Dignidad – Puno 2021. *Metodología*, fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. *Resultados*, en la dimensión conceptos generales fue 68,22% (nivel alto), en cuanto a la duración y frecuencia de lavado de manos fue el 77,77% (nivel alto), respecto al uso de la mascarilla el 79,16% fue alto, frente al distanciamiento el 78,12% fue alto. *Conclusiones*, tiene un nivel de conocimiento alto sobre medidas preventivas ante el COVID-19.

**Sánchez P.** (17) Conocimientos y prácticas de las medidas preventivas ante la COVID-19 en comuneros de un centro poblado de Cajamarca, Perú 2020. *Objetivo*, determinar el nivel de conocimientos y prácticas de las medidas preventivas sobre la covid-19 en los comuneros del centro poblado de Udimá de la región Cajamarca durante la pandemia. *Metodología*, investigación cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. *Resultados*, el 93,2% presenta un alto nivel de conocimientos y el 6,8% un nivel regular. En relación a las prácticas preventivas, el 58,5% tienen prácticas preventivas inadecuadas y el 41,5% prácticas preventivas adecuadas. *Conclusión*, tienen un alto nivel de conocimientos, sin embargo, un porcentaje presentan prácticas inadecuadas.

**Vásquez G.** (18) Nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca - Perú 2020. *Objetivo*, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca 2020. *Metodología*, fue de tipo básica cuantitativa, diseño correlacional transversal. *Resultados*, el 87,5% tiene un nivel de conocimiento alto y prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19, y el 100% que tenía un nivel de conocimiento bajo presentó prácticas deficientes. *Conclusión*, el nivel de conocimiento se relaciona a la práctica de medidas preventivas ante COVID-19.

**Ccama J.** (19), Conocimientos relacionados con las practicas preventivas frente al covid-19 en los pescadores de la asociación de pesca artesanal del sur, Moquegua - Perú 2021. *Objetivo*, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas preventivas frente al Covid-19 que tiene los pescadores de la asociación de Pesca Artesanal del Sur, Moquegua 2021. *Metodología*, es de tipo básico de enfoque cuantitativo con nivel correlacional de diseño no experimental. *Resultados*, tiene un nivel regular en los conocimientos; y el 43,9% tiene un nivel regular en las prácticas de medidas preventivas. *Conclusión*, estadísticamente existe relación entre las variables de estudio.

**Amaya J.** (20), Conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en el nivel secundario de la I.E. Don José de San Martín del Distrito Alto de la Alianza, Tacna-Perú 2022. *Objetivo*, Fue determinar la relación entre el conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en el nivel secundario de la I.E. Don José de San Martín del Distrito Alto de la Alianza, Tacna. *Metodología*, Fue de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal, participaron 223 escolares. *Resultados*, El 52,9 tienen un nivel alto de conocimiento sobre el Covid-19. *Conclusión*, Hay una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente al Covid-19.

## 2.2. BASE TEÓRICA

### 2.2.1. Teoría de enfermería

#### MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA J. PENDER

Teorista enfermera que desarrolló el Modelo de promoción de la salud en 1982. Es autora y profesora emérita de enfermería en la Universidad de Michigan, estudio el comportamiento de promoción de la salud a mediados de la década de 1970 y publicó por primera vez el Modelo de promoción de la salud en 1982. (21)

El Modelo de Promoción de la Salud señala el ser humano tiene un conjunto de características y experiencias vividas, en base a su entorno real donde generan cambios en sus acciones. El modelo se enfoca en las siguientes tres áreas: características y experiencias individuales, conocimientos y afectos específicos de la conducta, y resultado conductual. (21)

Los principales conceptos del modelo de promoción: **La promoción de la salud** se define como la conducta que es motivado a generar un aumento en su bienestar y primar la mejora de la salud del ser humano.

Por otro lado, **la protección de la salud** o la prevención de enfermedades se describe como la motivación de la conducta de evitar la enfermedad y su detección temprana así manteniendo la propagación de la enfermedad internamente. (21)

Características y experiencias individuales (son las conductas previas y factores personales). Cogniciones y afectos específicos de la conducta (son acciones de autoeficacia donde es percibida con las actividades de influencias interpersonales e influencias situacionales).  
(21)

Resultados conductuales (son los acuerdos debido a un plan de acciones preferencias inmediatas acerca de la conducta en base a la promoción de su salud).

### **Subconceptos del Modelo de Promoción de la Salud:**

Factores personales

- **Factores biológicos personales.** Incorpora elementos tales como la edad, el género, el porcentaje de masa corporal, la habilidad para aeróbicos, la fuerza, la destreza o el balance.
- **Factores psicológicos personales.** Incorpora elementos como la autovaloración, la motivación personal, la habilidad personal, la percepción del estado de salud y la definición de salud.
- **Factores socioculturales personales.** Incorpora elementos como la etnia, la aculturación, la educación y el estatus socioeconómico.

Autoeficacia percibida

La persona tiene la capacidad de organizar y efectuar una conducta en su salud. La autoeficacia percibida es influyente en las barreras percibidas para la acción, una mayor eficacia da como resultado

una percepción más baja de las barreras para el desempeño de la conducta. (21)

#### Afecto relacionado con la actividad

El sentimiento subjetivo positivo o negativo ocurre antes, durante y después de la conducta. Y este efecto influye en la autoeficacia percibida, lo que significa que cuanto más positivo es el sentimiento subjetivo, mayor es su eficacia. Dado que el aumento de los sentimientos de eficacia puede generar un efecto positivo adicional. (21)

#### Influencias interpersonales

El conocimiento de las conductas, creencias o actitudes de los demás incluyen normas (suposiciones de otras personas), apoyo social (estímulo instrumental y emocional) y modelado (aprendizaje indirecto a través de la observación de otros). Por ejemplo: familia, los compañeros y los profesionales de salud. (21)

#### Influencias situacionales

Son las situaciones o el contexto que pueden facilitar o impedir el comportamiento. Así también las características de la demanda, las que están disponibles y las características estéticas. Las influencias situacionales pueden ser directas o indirectas en el comportamiento de salud. (21)

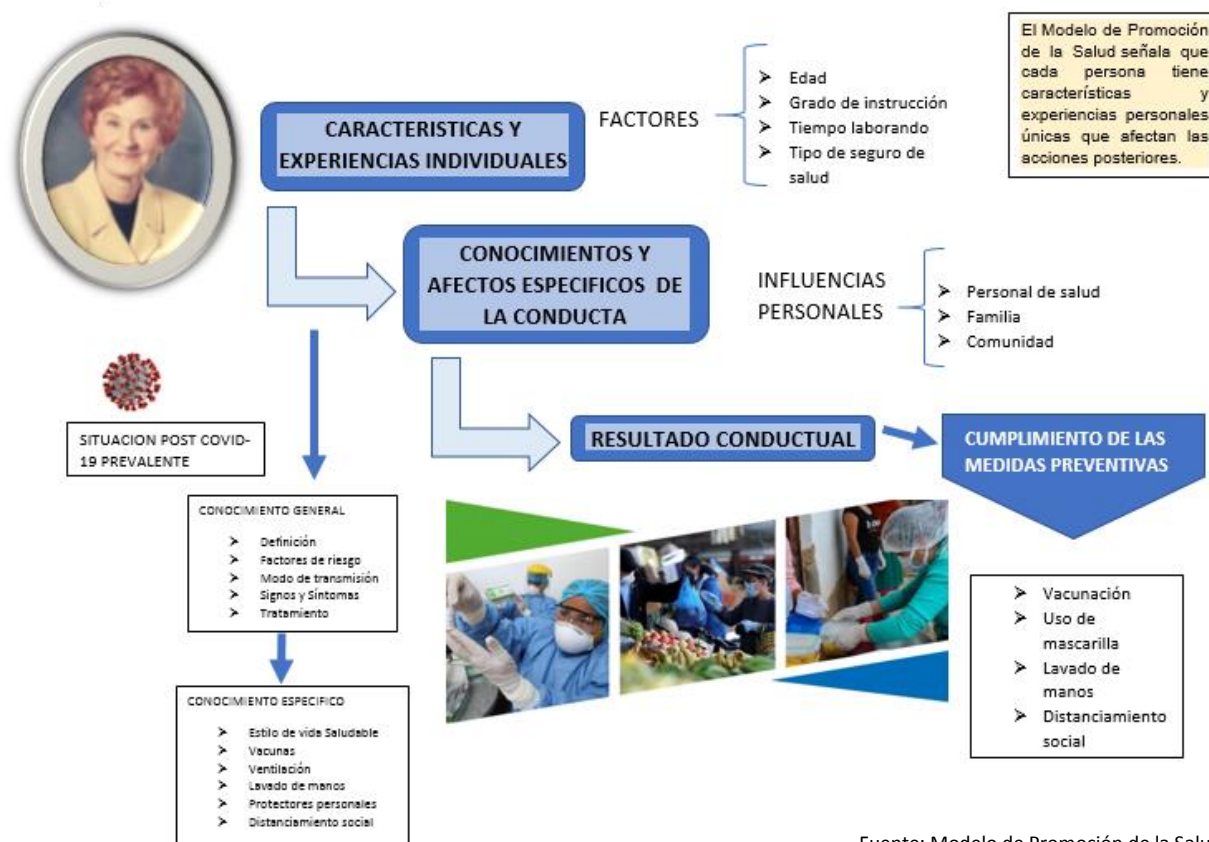
#### Compromiso con el Plan de Acción

La intención e identificación de una estrategia elaborada lleva a la instauración de una conducta en la salud.

## Preferencias y demandas competitivas inmediatas

Las exigencias competitivas son aquellas conductas alternativas sobre las personas que carecen de control debido a factores ambientales como el empleo o las obligaciones de atención a la familia. Las preferencias en competencia son conductas alternativas que los individuos tienen un control relativamente elevado, como la selección de un helado o una manzana para un aperitivo. (21)

**2.2.2. Mapa conceptual según Nola Pender: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA – TACNA PERU – 2023.**



Fuente: Modelo de Promoción de la Salud Nola J. Pender  
 Autor: Bach. Lizeth Contreras Chino

## **2.2.3. Variables de estudio**

### **2.2.3.1. Conocimiento**

#### **2. 2.3.1.1. Definición**

El saber se caracteriza como una representación de la realidad que el individuo edifica en su mente. Esta representación mental busca ser objetiva, auténtica y coherente con la realidad; sin embargo, siempre será abstracto, un edificio mental; no es la realidad objetiva o la realidad completa, pero la conforma. Esta es consecuencia de la historia social de las comunidades, su vínculo con la naturaleza y su interacción con otros colectivos humanos. (22)

Bunge diferencia el saber común (saber popular, sentido común) del saber científico y sostiene que ambos están vinculados, incluso propone que primero se encuentra el contenido en el segundo y que es su comienzo; sin embargo, argumenta que el saber científico es de una calidad distinta. (22)

De acuerdo con Bunge, el conocimiento se clasifica en: El saber pre científico, también conocido como ordinario, es empírico, utilitario y natural; su imparcialidad es restringida debido a su estrecha relación con la percepción y la acción pragmática. El saber científico, se adentra en temas inobservables e inesperados, pone en juego e inventa suposiciones para contrastarlas con evidencias, las cuales posteriormente se transforman en teorías confirmadas. (22)

### **2. 2.3.1.2. Medición del conocimiento**

De acuerdo con las características, el conocimiento puede ser evaluado de forma cualitativa de la siguiente forma:

Grados o Niveles: Elevado, medio y bajo.

Ecuaciones: Numeral; entre 0 y 20; entre 10 y 100

Diagrama: Colores e ilustraciones

Además: De acuerdo, Inapropiado, Total e incompleto; auténtico y falso.

De acuerdo a la medición cuantitativa, se dará uso a los siguientes niveles de evaluación en el presente estudio (trabajadores del mercado):

- a) Alto conocimiento: Es cuando el trabajador demuestra un nivel superior u óptimo entendimiento sobre un asunto específico.
- b) Medio conocimiento: Es cuando el trabajador demuestra un nivel aceptable de entendimiento, que no es completamente preciso respecto a un asunto específico.
- c) Bajo conocimiento: Es cuando el trabajador demuestra un nivel de entendimiento no aceptable sobre un asunto específico.

### **2. 2.3.1.3. Conocimiento sobre el Covid-19**

#### **a. Definición**

La COVID-19 es la afección provocada por el coronavirus recién identificado como SARS-CoV-2. El virus tiene la capacidad de propagarse de la boca o nariz de un individuo infectado en minúsculas partículas líquidas al ingerir, estornudar, comunicarse, cantar o respirar. (23)

## b. Cuadro clínico

Dentro de los individuos que experimentan síntomas, la mayoría (cerca del 80%) superan la enfermedad sin requerir asistencia hospitalaria. Otras afecciones médicas, como afecciones del corazón o los pulmones, pueden incrementar la probabilidad de manifestar síntomas peligrosos si padeces la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). Por ejemplo, personas de edad avanzada, con hipertensión, diabetes, obesidad e individuos con defensas reducidas. (23)

Los síntomas más comunes de la COVID-19 son:

- Fiebre
- Tos seca
- Cansancio

Otros síntomas secundarios.

- Pérdida del gusto o el olfato
- Congestión nasal
- Conjuntivitis (enrojecimiento ocular)
- Dolor de garganta
- Dolor de cabeza
- Dolores musculares o articulares
- Náuseas o vómitos
- Diarrea
- Escalofríos o vértigo

### c. Tratamiento

La OMS no aconseja la automedicación con cualquier medicamento, incluyendo los antibióticos, para prevenir o tratar la COVID-19. La Organización gestiona las iniciativas para el desarrollo de tratamientos contra la COVID-19 y continuará ofreciendo datos actualizados conforme se produzcan. (23)

## **2.2.3.2. Medidas Preventivas**

### **2.2.3.2.1. Definición**

En 1988, la Organización Mundial de la Salud (OMS) describió la prevención en salud como "acciones orientadas no solo a evitar el surgimiento de la enfermedad, como la disminución de factores de riesgo, sino también a frenar su progreso y mitigar sus efectos una vez instauradas". (24)

Así, la prevención en salud se define como aquellas acciones dirigidas a prevenir y frenar el progreso de una enfermedad, además de aliviar o mitigar sus impactos una vez que se ha iniciado. La prevención debe fundamentarse en el entendimiento del pasado natural de la enfermedad o en la evolución de un proceso patológico cuando no existe intervención médica a largo plazo. (24)

### **2.2.3.2.2. Medidas Preventivas Post Covid-19**

#### **Estilos de vida saludable**

- a) Cuide su alimentación: El covid-19 nos ha enseñado la relevancia de mantener una dieta equilibrada, que contenga todos los grupos de nutrientes y

principalmente en insistir diariamente una abundante ingesta de frutas y vegetales, que proporcionan vitaminas esenciales para el correcto funcionamiento de nuestro sistema inmunológico. (25)

- b) Realice actividad física: La Organización Mundial de la Salud (OMS) aconseja realizar ejercicios físicos aeróbicos de 150 a 300 minutos o actividades intensas de 75 a 150 minutos semanales en adultos de 18 a 64 años. (25)
- c) Mantenga hidratado: El agua es uno de los elementos esenciales del organismo humano, y para mantener una vida saludable es imprescindible un consumo adecuado de agua. Este consumo, aunque se ha fijado en 2 litros de agua al día, podría incrementarse dependiendo del nivel de actividad física. (25)
- d) Cuide su salud mental: Promueva las relaciones sanas con sus seres queridos, amigos o pareja, donde predominen el respeto y el cariño, y haya lugares para expresarse tal como es. "Si se halla en un momento difícil, lo recomendable es acudir a un especialista en salud mental". (25)
- e) Duerma bien y lo suficiente: El Ministerio de Salud (Minsa) aconseja tener un sueño de 7 a 8 horas para regular el estrés y evitar patologías como la hipertensión y la diabetes. Recuerde que una mala alimentación también podría impactar en la memoria,

causar depresión y aumentar la probabilidad de desarrollar Alzheimer y demencia en el futuro. (25)

### **Vacunación**

Las vacunas covid-19 se emplean para fortalecer el sistema inmunológico y para resguardarse de esta enfermedad. todos aquellos que superen los 6 meses deben ser vacunados contra la covid-19 (fórmula 2023-2024). esto abarca a las gestantes y las que tienen la intención de quedar embarazadas. Es necesario recibir una vacuna actualizada contra la covid-19 incluso si ya ha padecido la covid-19. (26)

### **Ventilación en los centros de trabajo**

Entornos con ventilación natural adecuada, tales como áreas libres espaciosos y ventanas que dispongan de un lugar libre de ventilación, conforme a las regulaciones sobre la correcta ventilación dictadas por la Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria. Se aconseja mantener abiertas las puertas y ventanas de las oficinas para facilitar la entrada y salida del aire. (27)

### **Lavado de manos**

Lavado correcto de Manos: Procedimiento de lavado de manos con agua y jabón. (28)

- 1) Aplicar jabón líquido en toda la superficie palmar.
- 2) Frotar las manos entre sí con las palmas.
- 3) Entrelazar los dedos mediante el frotamiento de la palma de la mano derecha con el dorso de la mano izquierda y viceversa.

- 4) Entrelazar las manos con las palmas, con los dedos entrelazados.
- 5) Chocar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano contraria, manteniendo los dedos firmemente unidos. Rodear el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha frotándolo con movimiento de rotación y viceversa.
- 6) Emplear el extremo de los dedos de la mano derecha en la palma de la mano izquierda, realizando un movimiento de rotación y al contrario.
- 7) Mantener una abundante cantidad de agua en las manos, desde las manos hasta los brazos.
- 8) Secarse las manos utilizando una toalla de uso único.
- 9) Haga uso de la toalla para ajustar el caño
- 10) Descarte el papel toalla empleado en el recipiente

### **Protección personal y distanciamiento social**

Según el grado de riesgo de los trabajos, se toman en cuenta los estándares de protección respiratoria mínimos. (26)

El distanciamiento es considerado según al nivel de riesgo del trabajador, así como indica el documento de la DA N° 349 MINSA-2024. En este caso un trabajador del mercado, es considerado nivel medio de riesgo, ya que debe mantener una distancia de 1 metro y medio al público en general. (26)

### 2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

- Salud: La OMS la caracteriza como una condición total del bienestar físico, mental y social, y no únicamente la falta de afecciones. (29)
- Trabajador: Cada individuo que realiza una labor, ya sea subordinada o autónoma, para un empleador privado o público. (27)
- Mercado: Es un espacio físico en el que se realizan intercambios de bienes, servicios y activos líquidos por dinero. El intercambio se da entre compradores y vendedores que pueden interactuar de manera directa o a través de instituciones o plataformas. Es un proceso en el que tanto el vendedor como el comprador obtienen algún beneficio. (31)
- Distanciamiento Físico: Se trata de un conjunto de acciones destinadas al control de infecciones. La meta del distanciamiento físico es disminuir las oportunidades de interacción entre individuos infectados y no infectados, con el propósito de reducir la propagación del virus SARS-CoV-2. (27)
- Protector Respiratorio o Respirador Descartable: Elemento del Equipo de Protección Personal (EPP) con alta capacidad para filtrar partículas, está diseñado principalmente para la protección respiratoria de los empleados en posiciones laborales con alto riesgo de exposición a SARS-CoV-2. Se consideran como equivalentes los siguientes respiradores con aprobaciones en

sus respectivos países, tal como se especifica en la Norma Técnica Perú N° 329.202-2020 del Instituto Nacional de Calidad (INACAL). (27)

- a. N95 (United States NIOSH-42CFR84) o equivalentes.
- b. FFP2 (Europe EN 149-2001).

- Vigilancia: Es la recopilación sistemática con verificación y estudio de datos, así como la difusión de la información a aquellos que requieren conocerla para tomar medidas. (27)
- Espacio de trabajo ventilado: Entorno que cuenta con condiciones para renovar el aire exterior, con el objetivo de regular los niveles de contaminación atmosférica. En virtud de la presente normativa, asegurar un ETV es una de las acciones para disminuir el peligro de propagación del virus SARS-CoV-2. (27)
- Puestos de Trabajo con riesgo de exposición a SARS-CoV-2: Se refiere a los empleos con distinto grado de riesgo de exposición a SARS-CoV-2, que varían en función del tipo de labor que desempeñan. Basándose en los niveles de riesgo definidos en esta Directiva Administrativa. (27)
  - Riesgo Bajo de Exposición: Los empleos con un riesgo de exposición bajo son aquellos que no necesitan contacto con individuos, que se conozca o se sospeche de tener infección con SARS-CoV-2, así como, donde no existe un contacto cercano y frecuente de menos de 1.5 metros de separación con el público en general; o donde se puedan utilizar o poner obstáculos físicos para el desarrollo de la actividad laboral. (27)

- **Riesgo Mediano de Exposición:** Los puestos de trabajo con riesgo medio de exposición se refieren a aquellos que demandan un contacto cercano y constante a menos de 1.5 metros de distancia con la población general, y que debido a las circunstancias en las que se llevan a cabo, no se puedan utilizar o crear obstáculos físicos para la labor. Este grupo abarca algunos empleos en educación en persona, vendedores minoristas, vigilantes que interactúan con la audiencia. (27)
  
- **Riesgo Alto de Exposición:** Trabajo con posible exposición en casos confirmados o sospechosos de COVID-19 u otros empleados que deben entrar a los entornos o espacios de cuidado de pacientes con COVID-19, pero que no estén expuestos a procedimientos que generen aerosoles en el entorno laboral. Este conjunto abarca los empleados de ambulancias y los trabajadores de servicios funerarios. (27)
  
- **Riesgo Muy Alto de Exposición:** Trabajo donde se interactúa con casos de COVID-19 sospechosos y/o confirmados, expuesto a procesos de generación de aerosoles, en el entorno laboral, durante procedimientos médicos particulares o manipulación de muestras de casos sospechosos o confirmados. Incorpora a los empleados de morgues que llevan a cabo necropsias. (27)

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

Según Hernández, Metodología de la Investigación (2014) es de enfoque cuantitativo, porque el estudio es un proceso secuencial y probatorio. Motivo por el cual está basado en la recopilación de datos, a través de instrumentos utilizando métodos estadísticos para su medición. (32)

#### **3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Hernández, Metodología de la Investigación (2014) Es no experimental, de diseño correlacional, dado que el fin del estudio fue conocer la relación que existe entre las variables de la investigación y transversal. (32)

#### **3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

Hernández, Metodología de la Investigación (2014) dado que es de enfoque cuantitativo y este da un razonamiento deductivo, que comienza con la teoría, y de ésta provienen expresiones lógicas denominadas “hipótesis” donde el investigador somete a prueba. Por ello el método es deductivo. (32)

#### **3.4. POBLACIÓN**

Conformada por 70 trabajadores que laboran en el Mercado Alfonso Ugarte del Distrito de Ciudad Nueva, que expenden sus productos.

### **3.4.1. Criterios de inclusión**

- Todo trabajador del mercado que firme el consentimiento informado
- Todo trabajador que labora en el mercado
- Todo trabajador > 18 años que labora en el mercado

### **3.4.2. Criterios de exclusión**

- Trabajador del mercado que no firme el consentimiento informado
- Trabajador < de 18 años que labora en el mercado

## **3.5. MUESTRA**

### **3.5.1. Tamaño de la Muestra**

Se realizó la aplicación de instrumentos a 70 Trabajadores del Mercado Alfonso Ugarte del Distrito de Ciudad Nueva

### **3.5.2. Muestreo o selección de la muestra**

La aplicación de dichos Instrumentos fue aplicada por conveniencia.

## **3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS**

Todo trabajador que labore en el mercado Alfonso Ugarte.

### **3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica utilizada para la presente investigación fue un cuestionario y Check list de cumplimiento de medidas preventivas de dicha enfermedad. (Anexo N° 02)

### **3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

#### **3.8.1. Validez**

Para la validez de los instrumentos se buscó a 5 expertos especialistas en el tema de la investigación. Se presentó los instrumentos: validación de Juicio de experto del instrumento de investigación y validación de juicio de experto de contenido del instrumento por ítems; A cada experto para la validación del instrumento de Conocimiento y Medidas Preventivas Post Covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte.

##### **3.8.1.1. Validez de contenido**

La validez de contenido ayudara a que las dimensiones y en especial las variables en cuestión muestran su dominio específico del contenido teórico, para lo cual se seleccionaran cinco jueces expertos entre los profesionales que además de dominar las variables que van a ser medidas con la prueba escrita y el cuestionario además estarán familiarizado con el grupo poblacional al cual va dirigida la encuesta. La prueba que se trabajo es la *V de Aiken* dando un resultado de 100% y 100%, para ambas variables. (Anexo N° 04)

### **3.8.1.2. Validez de criterio**

Validación del instrumento se realizó mediante 5 expertos especializados en el tema de estudio, considerando los once indicadores de evaluación a juicio experto: claridad de la redacción, objetividad, pertinencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia interna, metodología, inducción a la respuesta y lenguaje. Estableció una buena validez de concordancia muy alta, con una puntuación cercanamente de la distancia de puntos múltiples (CPR) fue de 0,878 y 0,927 (El nivel de conocimiento y medidas preventivas del post covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte de Tacna) y que podrá ser aplicado en la recolección de información para este estudio de investigación. (Anexo N° 04)

### **3.8.1.3. Validez de constructo**

El análisis factorial es una técnica de reducción de datos que sirve para encontrar grupos homogéneos de variables a partir de un conjunto numeroso de variables. Esos grupos homogéneos se forman con las variables que correlacionan mucho entre sí y procurando, inicialmente, que unos grupos sean independientes de otros. Es una técnica de reducción de datos, consiste en buscar el número mínimo de dimensiones capaces de explicar el máximo de información contenida en los datos. Para esto utilizaremos el índice estadístico KMO y prueba de Bartlett.

El valor del KMO para el instrumento en general es 0,786 y 0,704, por lo que se considera una aceptable adecuación muestral. (Anexo N° 04)

### **3.8.2. Confiabilidad**

Para el cálculo de la confiabilidad o fiabilidad de los instrumentos se aplicó una muestra piloto de 20 trabajadores del mercado 1 de mayo ubicado en el Distrito de Ciudad Nueva de Tacna. (Anexo N° 03)

### **3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos, se solicitó mediante documento de Oficio a la presidenta de la junta directiva para la autorización de iniciar el recogido de datos en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte. (Anexo N° 05)

Aceptado el permiso de autorización para la ejecución del proyecto de investigación en el mercado Alfonso Ugarte, donde se aplicó la encuesta de conocimiento y check list de medidas preventivas post covid-19 a cada trabajador.

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

La técnica utilizada fue la encuesta de conocimiento y check list de medidas preventivas Post Covid-19, en la cual:

La encuesta de Conocimiento de las medidas preventivas post covid-19, consta de 3 partes, la presentación, datos generales y conocimiento sobre la prevención post covid-19 con un total de 19 preguntas.

En la presentación explica la finalidad del objetivo específico y ello garantiza la confidencialidad del trabajador participante. En los datos generales se obtuvo: la edad, sexo, grado de instrucción, tiempo laborando en el mercado, sección de venta del trabajador, tipo de seguro, vacuna contra la covid-19 y dosis de vacuna contra la covid-19. (Ver Anexo N° 2)

En el cual se dividen en dos dimensiones:

Dimensión de conocimiento general consta de los 10 primeros ítems (las preguntas y respuestas fueron cerradas):

1. ¿Cuál es el microorganismo que causa la enfermedad del Covid-19?
2. ¿cómo es llamado clínicamente?
3. ¿Quiénes están en riesgo de contraer la enfermedad del Covid-19?
4. ¿Puedo volver a enfermarse si he tenido Covid-19?
5. ¿Cómo se transmite el virus SARS-CoV-2?
6. ¿En qué superficies podemos encontrar el virus del Covid-19?
7. ¿Cuáles son los signos y síntomas principales?
8. ¿Cuáles son los Signos y síntomas que te avisan que son graves?
9. ¿Existe un tratamiento específico contra la Covid-19?
10. ¿Dónde debe acudir para recibir un tratamiento adecuado?

Dimensión de conocimiento específico consta de los ítems 11 al 19 (las preguntas y respuestas fueron cerradas):

11. ¿Qué alimentos nos ayudan a tener mejores defensas?
12. ¿Qué debemos hacer para tener un estilo de vida saludable?
13. ¿A partir de qué edad se puede recibir la vacuna contra la Covid-19?
14. ¿Es posible que el Covid-19 pueda transmitirse en lugares donde no hay Ventilación?
15. ¿Cuándo debo lavarme las manos?
16. Como debe ser el lavado correcto de manos?
17. ¿Cuánto debe ser el tiempo del lavado de manos?
18. ¿Por qué es importante el uso de los implementos de protección al estar en contacto con el público en el mercado?
19. ¿Cuál debe ser el distanciamiento social mínimo que se debe tener con el público?

El check list consta con dos partes la primera son los datos generales y la segunda es una lista con de 10 ítems de cumplimiento de las medidas preventivas post covid-19, donde detalla 4 dimensiones: vacunación, distanciamiento social, higiene de manos, uso de mascarilla. (Ver Anexo N° 2)

### **3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Figuroa M. (1993) Esta investigación se encuentra basada en la historia de la ética en investigación por el código de Núremberg (1947), la declaración de Helsinki (1946), y el informe de Belmont (1978) dado por el cual señala que los principios éticos esenciales en la investigación han sido afirmados en una serie de acuerdos internacionales. (33)

Y el código de ética y deontología del colegio de enfermeros del Perú N° 28512, Estatuto aprobado por Resolución N° 419-05 CN/CEP, su reglamento aprobado por Resolución N° 445-05/CEP. (8)

#### **3.11.1. Principio de autonomía**

Cada trabajador fue autónomo ya que el llenado del instrumento fue individual y anónimo en base a sus conocimientos previos.

#### **3.11.2. Consentimiento informado**

Mediante una reunión previa con los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte y conjuntamente con su directiva, se informó sobre el objetivo de este estudio de investigación, y así también la aplicación de los instrumentos, para su recolección de datos, posterior a ello, haciendo realce en la autorización de su participación en dicho estudio, de

Conocimiento y medidas preventivas post covid-19. Con la firma del consentimiento informado presentado previamente a la directiva y trabajadores en general. (Ver Anexo N° 06)

### **3.11.3. Confidencialidad de los datos**

Los datos recabados para este restudio, solo fueron obtenidos por la tesista a cargo, para su confidencialidad.

### **3.11.4. Principio de Beneficencia**

Una vez obtenida la base de datos según el objetivo de la investigación, esta será de importancia para contribuir en el aumento y la retroalimentación del conocimiento y medidas preventivas Post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte.

### **3.11.5. Evaluación de los beneficios**

Esta investigación plantea incorporar conocimientos y retroalimentar medidas preventivas en base a la promoción de su salud, para disminuir el contagio de dicha enfermedad.

### **3.11.6. Protección de grupos vulnerables**

Dentro de los trabajadores los grupos vulnerables en este caso Adultos mayores fue un grupo que tuvo la ayuda de la tesista para el llenado de dicho cuestionario.

### **3.11.7. Principio de justicia**

Cada participante o trabajador fue tratado de manera igualitaria, sin discriminación.

### **3.11.8. La selección de seres humanos o sin discriminación**

Los participantes para la aplicación de dichos instrumentos, fueron todos los presentes en la hora y la fecha, ya que fue de forma voluntaria y anónima.

### **3.11.9. Los beneficios potenciales**

Esta investigación sirve para mejorar los conocimientos y medidas preventivas de la población trabajadora en el mercado Alfonso Ugarte.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

Este capítulo muestra tablas, análisis estadísticos generados a partir de los datos recogidos durante el estudio, los cuales fueron procesados en el software SPSS v. 27.

Tras la implementación de las herramientas de recopilación de datos, se lograron los siguientes resultados, correspondiendo de esta manera a los objetivos e hipótesis propuestos.

**TABLA N° 01A**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS  
TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO  
UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA –  
TACNA – PERÚ 2023**

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>1. Edad:</b>		
18 a 29 años	7	10,0
30 a 49 años	32	45,7
50 a 59 años	23	32,9
60 a más	8	11,4
<b>2. Género:</b>		
Femenino	55	78,6
Masculino	15	21,4
<b>3. Grado de instrucción:</b>		
Primaria incompleta	6	8,6
Primaria	22	31,4
Secundaria incompleta	6	8,6
Secundaria	33	47,1
Superior incompleta	2	2,9
Superior	1	1,4
<b>4. Tiempo laborando en el mercado:</b>		
6 meses	3	4,3
6 meses a 1 año	14	20,0
1 año a 5 años	19	27,1
6 años a 10 años	10	14,3
Más de 10 años	24	34,3
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

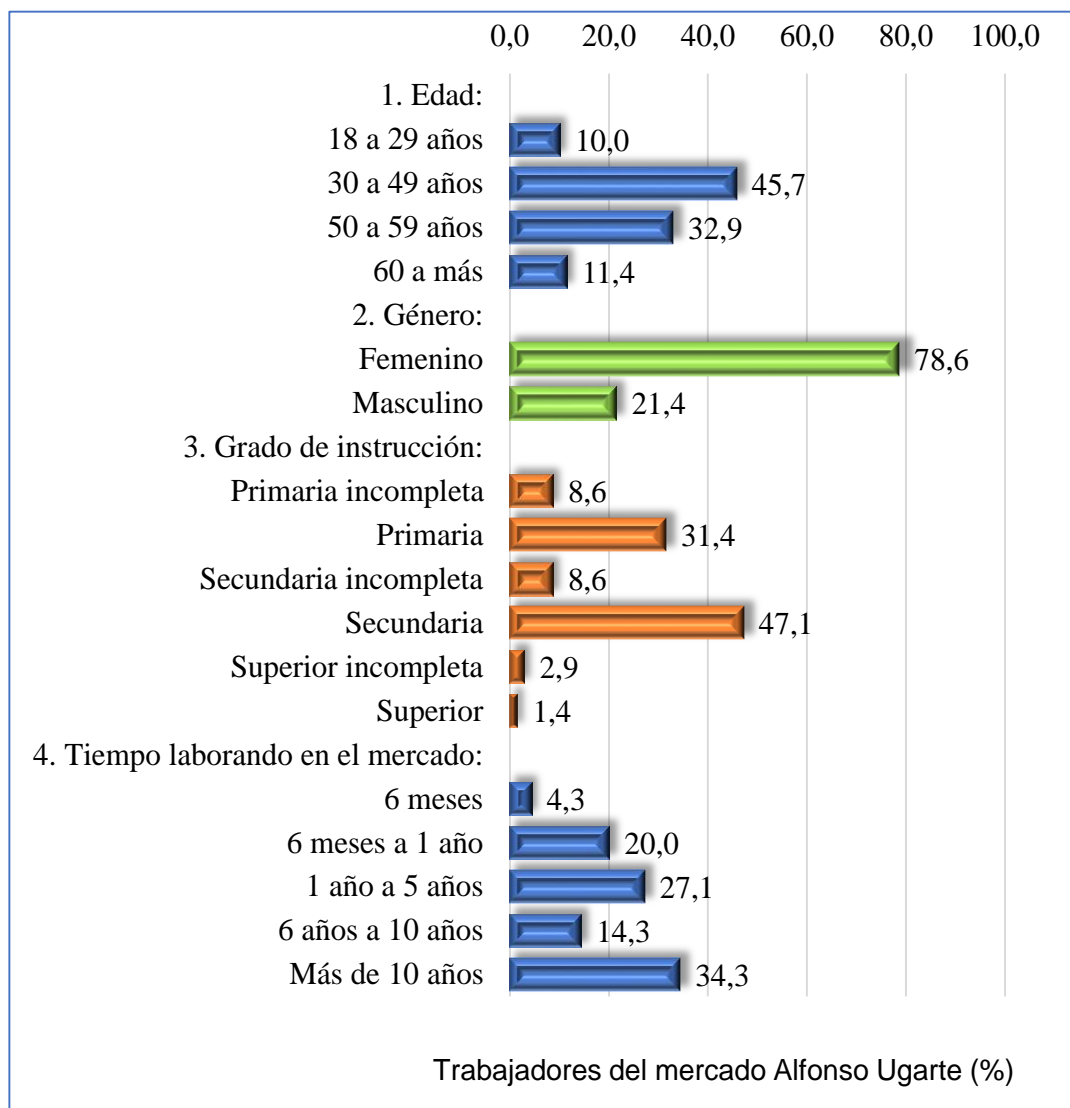
**Fuente:** Cuestionario de medidas preventivas Post Covid-19

**Elaborado por:** Castañeda S. (2020) y modificado por Contreras L. (2023)

**Descripción:** Se aprecia que siendo el total de trabajadores del mercado tienen de 30 a 49 años que corresponde al 45,7 %, en cuanto al género, el 78,6% es femenino, según el grado de instrucción el 47,1% tienen secundaria, seguido de del 31,4% nivel primario. Y en cuanto al tiempo laborando en el mercado predomina más de 10 años con 34,3%, seguido de 1 año a 5 años con 27,1% de total de trabajadores.

## GRÁFICO N° 01A

### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA – TACNA – PERÚ 2023



Fuente: Tabla N° 01A

**TABLA N° 01B**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS  
TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO  
UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA –  
TACNA – PERÚ 2023**

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>5. Sección de venta del trabajador:</b>		
Abarrotes	12	17,1
Verduras	10	14,3
Frutas	7	10,0
Carnes	5	7,1
Pollo	5	7,1
Juguería	4	5,7
Condimentos	3	4,3
Pescados	3	4,3
Panadería	2	2,9
Otros (Puestos multiproductos)	19	27,1
<b>6. Tipo de seguro:</b>		
SIS	58	82,9
EsSalud	6	8,6
Ninguno	6	8,6
<b>7. Vacuna contra la Covid-19:</b>		
No	12	17,1
Si	58	82,9
<b>8. Dosis de vacuna contra la Covid-19:</b>		
0	12	17,1
1	5	7,1
2	24	34,3
3	23	32,9
4	6	8,6
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

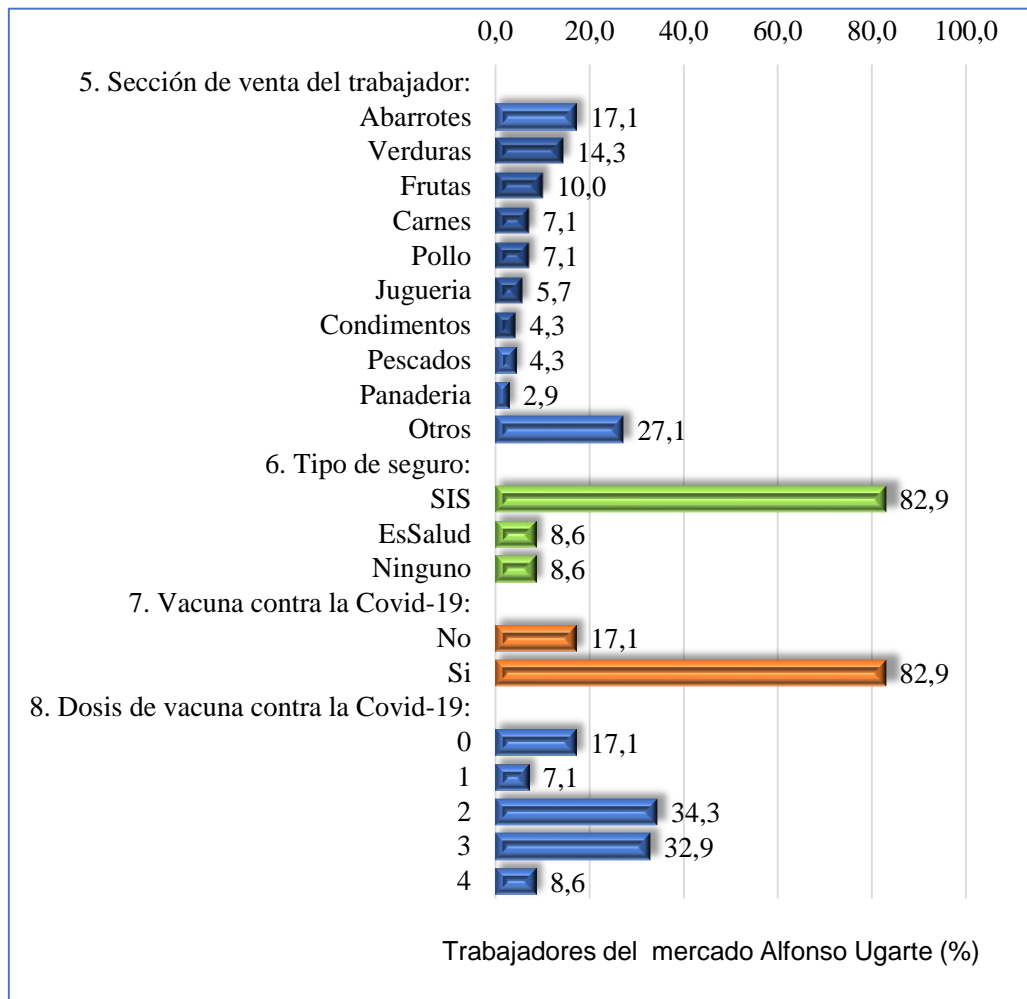
**Fuente:** Cuestionario de medidas preventivas Post Covid-19

**Elaborado por:** Castañeda S. (2020) y modificado por Contreras L. (2023)

**Descripción:** En la sección de ventas se observa que el 27,1% pertenece a Otros (puestos multiproductos), seguido por el 17,1% de la sección de abarrotes. De acuerdo al tipo de seguro el 82,9% tienen SIS. En cuanto a la vacuna contra la Covid-19 el 82,9% cuenta con la vacuna. Y en a las Dosis de la vacuna contra la Covid-19 el 34,3% tienen hasta la 2da dosis, seguido del 32,9% los que tienen hasta 3 dosis.

## GRÁFICO N° 01B

### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA – TACNA – PERÚ 2023



Fuente: Tabla N° 01B

**TABLA N° 02**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL  
POST COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DEL MERCADO  
ALFONSO UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA –  
TACNA PERÚ 2023**

<b>Conocimiento sobre las medidas preventivas del Post Covid-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo (0-8)	1	1,4
Medio (9-15)	41	58,6
Alto (16-19)	28	40,0
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

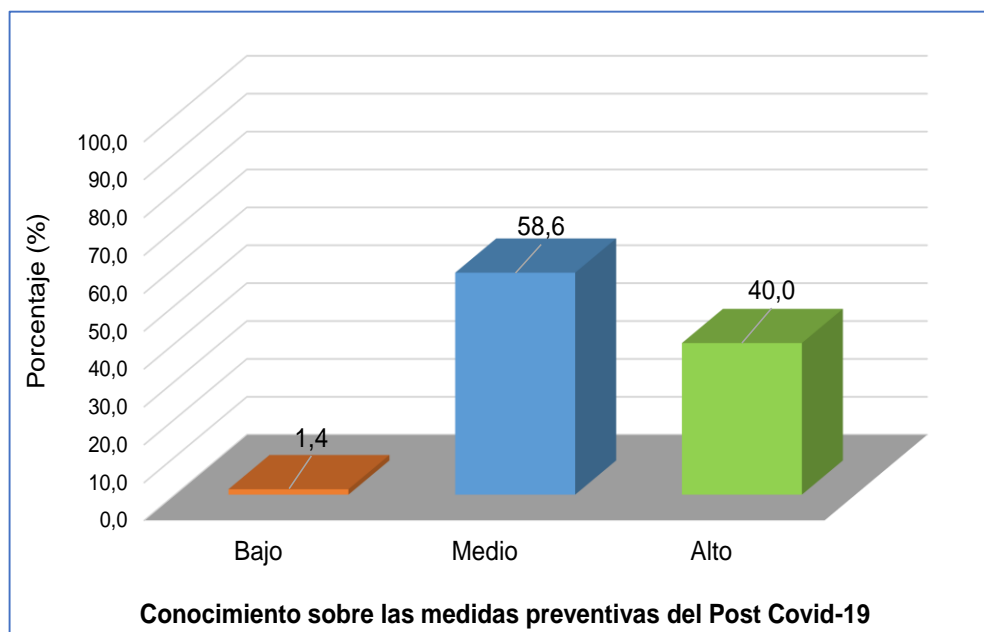
**Fuente:** Cuestionario de medidas preventivas Post Covid-19

**Elaborado por:** Castañeda S. (2020) y modificado por Contreras L. (2023)

**Descripción:** Observamos que el 58,6% de los trabajadores tienen nivel de conocimiento medio, seguido del 40% que presentaron un nivel de conocimiento alto y el 1,4 presento nivel de conocimiento bajo.

## GRÁFICO N° 02

### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL POST COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA – TACNA PERÚ 2023



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19  
EN LOS TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE,  
DISTRITO DE CIUDAD NUEVA –TACNA PERÚ 2023**

<b>Medidas preventivas Post Covid-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Inadecuadas (0-5)	18	25,7
Adecuadas (6-10)	52	74,3
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

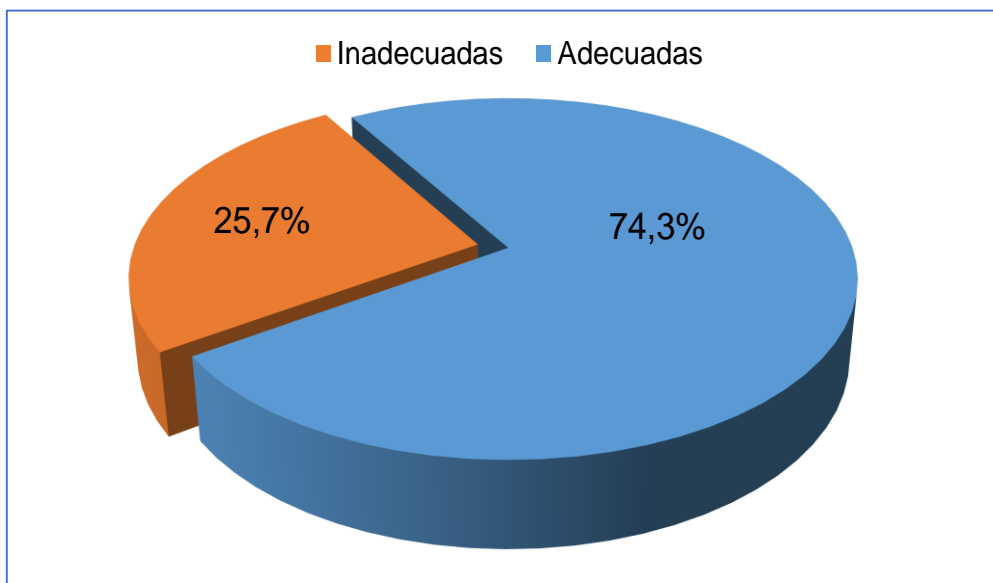
**Fuente:** Check list de medidas preventivas Post Covid-19

**Elaborado por:** Vásquez G. (2020) y modificado por Contreras L. (2023)

**Descripción:** Se aprecia que el 74,3% de los trabajadores tienen adecuadas medidas preventivas post Covid-19, y el 25,7% tienen medidas preventivas inadecuadas.

**GRÁFICO N° 03**

**CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19  
EN LOS TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE,  
DISTRITO DE CIUDAD NUEVA –TACNA PERÚ 2023**



**Fuente:** Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS  
DEL POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO  
ALFONSO UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA –  
TACNA – PERÚ 2023**

Conocimiento sobre medidas preventivas del Post Covid-19	Medidas preventivas del Post Covid-19				Total	
	Inadecuadas		Adecuadas			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	1	1,4	0	0,0	1	1,4
Medio	17	24,3	24	34,3	41	58,6
Alto	0	0,0	28	40,0	28	40,0
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>25,7</b>	<b>52</b>	<b>74,3</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

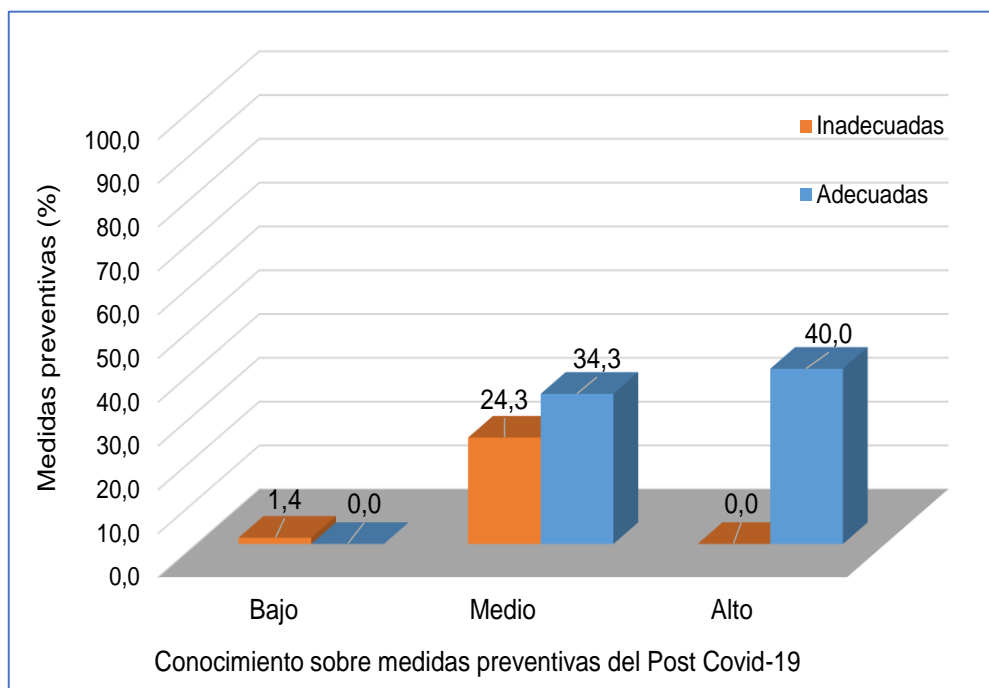
**Fuente:** Cuestionario y Check list de medidas preventivas Post Covid-19

**Elaborado:** Castañeda S. (2020), Vásquez G. (2020) y modificado por Contreras L. (2023)

**Descripción:** Podemos visualizar que la relación entre el conocimiento y medidas preventivas post covid-19 en los trabajadores del mercado es de nivel alto y tienen adecuadas medidas preventivas con el 40,0 % , por lo tanto existe relación entre las dos variables.

## GRÁFICO N° 04

### RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE, DISTRITO DE CIUDAD NUEVA – TACNA – PERÚ 2023



Fuente: Tabla N° 04

## **4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS**

### **4.2.1. Comprobación de supuestos**

#### **4.2.1.1. Prueba de normalidad**

Previo a la formulación de hipótesis, se llevó a cabo el test de normalidad, que determina si el conjunto de datos se deriva de una distribución normal para poder llevar a cabo los exámenes de hipótesis más precisos.

En este estudio, la muestra superó los 30, razón por la cual se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Si los datos con un nivel de significancia inferior a 0,05, se puede confirmar que los datos no se originan de una distribución normal. Sin embargo, si el nivel de significancia es mayor que 0,05, los datos presentarían una distribución normal (Anexo N° 07)

#### **4.2.1.2. Formulación de hipótesis**

$H_0$ : Los datos de la variable provienen de una distribución normal.

$H_1$ : Los datos de la variable no provienen de una distribución normal.

#### **4.2.1.3. Se plantearon dos hipótesis**

$H_0$ : No existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.

$H_1$ : Existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.

Se aplicó la prueba exacta de Fisher. Así, se obtuvo que el p-valor es  $0,000 < 0,05$ , lo que implica que se rechaza  $H_0$  y se confirma la hipótesis Alternativa. Se puede sostener que hay una correlación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023, describiendo así una situación compatible con la hipótesis general. (Anexo N° 07)

### **4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

La investigación, tuvo como objetivo; determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva. Es fundamental para el conocimiento y las medidas preventivas del post covid-19, en los trabajadores, que estuvieron expuestos a esta enfermedad, por tal motivo aún son susceptibles al contagio, por la exposición al público en general.

A continuación, presentaremos los análisis de los resultados:

- En la tabla 1A, de las características sociodemográficas de los trabajadores, se aprecia que el 45,7% tienen 30 a 49 años, el 78,6% comprende el género femenino, por el grado de instrucción el 47,1% tienen secundaria completa, y por el tiempo laborando el 34,3% tienen más de 10 años realizando sus servicios en el mercado.

Tiene similitud al resultado de Zea C. (15) en su estudio “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 – Perú 2021” donde se puede evidenciar que el 67% son comerciantes que tienen de 30 – 59 años, el 88,1% son de sexo femenino, y el 85,3% tienen más de 5 años laborando en el mercado.

- En la tabla 1B, de las características sociodemográficas, según en la sección de ventas se observa que el 27,1% pertenece a Otros (puestos multiproductos), seguido por el 17,1% de la sección de abarrotes. De acuerdo al tipo de seguro el 82,9% tienen SIS. En cuanto a la vacuna contra la Covid-19 el 82,9% cuenta con la vacuna. Y en a las Dosis de la vacuna contra la Covid-19 el 34,3% tienen hasta la 2da dosis, seguido del 32,9% los que tiene hasta 3 dosis.

Difiere al estudio al resultado de Zea C. (15), en su estudio “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 – Perú 2021” donde el 21% son de la sección de carnes, el 16,5% son de condimentos, el 15,6% son verduras, y el 2,8% la sección es frutas.

- En la tabla N°2, del nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, se observa que el 58,6% tienen nivel de conocimiento medio, seguido del 40% que tienen un nivel de conocimiento alto y el 1,4% presentan nivel de conocimiento bajo.

Tiene similitud en resultado de Rodríguez A. (13) en su estudio “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020” donde se evidencia que el 82,2% de los vendedores encuestados, presentan un nivel de conocimientos medio, el 17,8% presentan un nivel de conocimiento alto.

En cuanto a este resultado no coincide con el estudio de Sánchez P. (17) en su estudio de “Conocimientos y prácticas de las medidas preventivas ante la Covid-19 en comuneros de un centro poblado de Cajamarca, Perú 2020” donde se aprecia que el 93,2% tienen un alto nivel de conocimiento y el 6,8% conocimiento moderado, mientras que ninguno presentó un nivel de conocimiento bajo.

Por otro lado, el resultado de Castañeda S. (14) en su estudio de “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima – 2020” el 50 % de los comerciantes tienen nivel de conocimiento bajo de las medidas preventivas frente al Covid-19, y solo el 30,3% tienen conocimiento alto.

Por lo tanto, según los estudios hallados contrastando con los resultados de la investigación se encuentra que los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte tienen un nivel medio en cuanto a las medidas preventivas del Covid-19. Así también hay un porcentaje considerable que tiene un nivel alto en conocimiento.

- En la tabla N° 3 de las medidas preventivas Post Covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte se aprecia que el 74,3% tiene adecuadas medidas preventivas y el 25,7% tienen medidas preventivas inadecuadas.

El trabajo coincide con el resultado de Rodríguez A. (13) en su estudio “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020”. Respecto a las prácticas de los vendedores, se observa que el 66,7%

presentan practicas adecuadas, asimismo el 33,3% presentan practicas inadecuadas.

Se observa que el trabajo de investigación no coincide con Moran D. et al. (12) en su estudio “Conocimiento y conductas de las medidas de prevención acerca de la transmisión del SARS-COV-2 (COVID-19) en los comerciantes del mercado Antonia Nava de catalán en Tixtla Guerrero”. Donde se evidencia que un 93,9% tuvo conducta no aceptable con respecto al cumplimiento de medidas preventivas adoptadas; el 6,1 % manifestó tener una conducta regular y por último solo el 1% presentó una conducta aceptable.

Por ello podemos afirmar que las medidas preventivas son adecuadas en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte.

- En la tabla N° 4 mediante el objetivo general fue determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas post covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte distrito Ciudad Nueva, es de nivel alto y tienen adecuadas medidas preventivas con el 40,0 %.

Este resultado tiene similitud con Zea C. (15) donde se observa que; el 47,7% de los comerciantes presentan conocimiento alto sobre el uso de equipo de protección personal y su práctica es regular, y el 14,7% presentan conocimiento medio y su práctica también es regular, mientras que el 11,9% presentan conocimiento bajo, pero su práctica es regular en el uso de equipo de protección personal.

En cuanto no coincide con el resultado de Vásquez G. (18) donde se aprecia que el 87,5% tiene un nivel de conocimiento alto y prácticas buenas sobre medidas preventivas ante COVID-19, el 100% tiene un

nivel de conocimiento bajo y tienen prácticas deficientes, por último el 58,0% tienen un nivel de conocimiento alto y prácticas regulares.

Por lo tanto, podemos afirmar que según la prueba exacta de Fisher donde rechaza hipótesis nula y se confirma la hipótesis alterna, se afirma significativamente que existe relación entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023, describiendo así una situación compatible con la hipótesis general.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- La gran mayoría de los trabajadores tienen entre 30 a 49 años que corresponde al 45,7%, el género femenino predomina con 78,6%, según el grado de instrucción el 47,1% tienen secundaria. Y en cuanto al tiempo laborando en el mercado el 34,3%, tiene más de 10 años.
  
- De la sección de ventas se obtuvo que el 27,1% pertenece a Otros (puestos multiproductos), De acuerdo al tipo de seguro el 82,9% tienen SIS. En cuanto a la vacuna contra la Covid-19 el 82,9% cuenta con la vacuna. Y el 34,3% cuenta con la 2da dosis de vacuna contra la covid-19.
  
- El 58,6% de los trabajadores tienen nivel de conocimiento medio, seguido del 40% que presentaron un nivel de conocimiento alto y el 1,4 presento nivel de conocimiento bajo.
  
- De las medidas preventivas se obtuvo que el 74,3% de los trabajadores tienen adecuadas medidas preventivas post Covid-19, y el 25,7% tienen medidas preventivas inadecuadas.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- Fortalecer sus conocimientos básicos de las medidas preventivas Post Covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte. En base a estrategias o canales de información que mejoren sus conocimientos básicos, de la definición, causas, consecuencias, riesgo, signos, síntomas y la prevención del riesgo del contagio del covid-19.
- Reforzar el cumplimiento de las medidas preventivas Post Covid-19 en los trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, sensibilizando sobre la importancia de las prácticas de las medidas preventivas disminuyendo el riesgo y propagación de la enfermedad.
- Realizar estudios locales (Tacna) con poblaciones similares, que fomenten el estudio del investigador local o foráneo, para futuras investigaciones incluyendo trabajadores de las distintas áreas como son los trabajadores de centros comerciales, mercados de abastos, obreros, estibadores, taxistas, choferes de ruta, ferias entre otros.
- Realizar investigaciones con una población mayor que permita obtener un mejores resultados en una investigación, con el apoyo de las distintas áreas laborales , que tienen gran población como las ferias, centros comerciales y los mercados mayoristas.

- Reforzar el sistema de salud en los centros de primer nivel de atención, con estrategias que fomenten el trabajo conjunto de los profesionales de la salud ocupacional y la comunitaria, para abarcar distintos grupos que fomenten el autocuidado en los trabajadores formales e informales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Coronavirus: OMS; 2023 [ citado 19 Nov 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
2. Organización Internacional del trabajo [internet] Covid – 19 y el mundo del trabajo; 2023 [citado 01 Oct2023]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/lang--es/index.htm>
3. Organización Panamericana de la salud [Internet] Se acaba la emergencia por la pandemia, pero la COVID-19 continua, OPS; 2023 [citado 19 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/6-5-2023-se-acaba-emergencia-por-pandemia-pero-covid-19-continua>
4. Gobierno del Perú [internet] 2023; Gobierno oficializa fin del estado de emergencia por la covid-19 [actualizado 27 Oct 2022; citado 20 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/664735-gobierno-oficializa-fin-del-estado-de-emergencia-por-la-covid-19>
5. Radio 1 [Internet] 2023; Covid-19: Oficialmente se terminó la quinta ola [actualizado 14 Feb 2023; citado 20 Nov 2023]. Disponible en: <https://radiouno.pe/noticias/163051/covid-19-oficialmente-se-termino-la-quinta-ola/>

6. Gobierno del Perú [Internet] Lima, Perú; Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo 2011 [citado 03 Oct2023]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/Ley%2029783%20SEGURIDAD%20SALUD%20EN%20EL%20TRABAJO.pdf
  
7. Organización Internacional del trabajo [Internet] Ginebra; Estrategia Global en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo 2024-2030 y plan de acción para su aplicación; 2023 [citado 03 Dic2023]. Disponible en: file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/wcms\_899175.pdf
  
8. Colegio de Enfermeros del Perú [Internet] Lima; Código de Ética y Deontología; 2009 [citado 08 Agos2024]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo\_etica\_deontologia.pdf
  
9. Fatmi Z; Mahmood S; Hameed W; Qazi I; Siddiqui MM; Dhanwani A; et al. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 entre los residentes pakistaníes: acceso a la información y vulnerabilidades de baja alfabetización. East Mediterr Health J. 2020;26(12):1446–1455. https://doi.org/10.26719/emhj.20.133
  
10. Kabiri M, Baffoe A, Adusi S, Kwaku E, Opoku K, Pupilampu P. Knowledge, Attitude and Practices of COVID-19 Prevention among Adults 18 Years and Above in Kintampo North Municipality, Ghana. Journal of Infectious Diseases and Epidemiology. 2021

11. Toapanta Ll.; Rivera T. Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería [Tesis de Título]. Ecuador, Universidad Técnica de Ambato; 2023.
12. Moran D; Nava de la Cruz G; Patricio C; Uriostegui M; Muñoz S. & González C. (2022). Conocimiento y conductas de las medidas de prevención acerca de la transmisión del SARS-COV-2 (COVID-19) en los comerciantes del mercado Antonia Nava de catalán en Tixtla Guerrero, México. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 570-583. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i5.3096](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3096)
13. Rodríguez A. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. [Tesis de Título]. Lima: Repositorio UNMSM, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
14. Castañeda S. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima. [Tesis de Título]. Lima: Repositorio UNW, Universidad Norbert Wiener; 2020
15. Zea C; Reginaldo R; Araujo C; Huanrancay T. 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 – Perú [Tesis de Título]. Huancavelica: Repositorio UNMSM, Universidad Nacional de Huancavelica; 2023.

16. Casapia J. Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas ante el COVID-19 en los comerciantes del Mercado Unión y Dignidad – Puno. [Tesis de Título]. Lima: Repositorio UCV, Universidad Cesar Vallejo; 2021.
  
17. Sánchez P. Conocimientos y prácticas de las medidas preventivas ante la COVID-19 en comuneros de un centro poblado de Cajamarca, Perú [Tesis de Título]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2022.
  
18. Vásquez G. Nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas ante COVID-19 del personal de obra de saneamiento en La Encañada - Cajamarca - Perú [Tesis de Posgrado]. Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo, Escuela de Posgrado, Programa académico de maestría en gestión de los servicios de la salud; 2021.
  
19. Ccama J. Conocimientos relacionados con las prácticas de medidas preventivas frente al covid-19 de pesca artesanal del sur, Moquegua [Tesis de Título]. Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022.
  
20. Amaya J. Conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente al covid-19 en el nivel secundario de la I.E. Don José de San Martín del Distrito Alto de la Alianza, Tacna [Tesis de Título]. Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023.

21. Enfermería Virtual [Internet] Nola Pender: modelo de promoción de la salud. 2013 [Citado 05 Oct 2023]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
22. Vela A. La investigación Científica. 3° ed. Perú; 2007
23. OMS [Internet] Información básica sobre la covid-19; 2020 [actualizado 10 Nov2020; citado 21 Abr2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20\(Rep%C3%ABblica%20Popular%20China\).](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20(Rep%C3%ABblica%20Popular%20China).)
24. OMS [Internet] Medidas Preventivas; 2016 [actualizado 10 Nov2020; citado 21 Abr2022]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>
25. El peruano [Internet] Hábitos saludables; 2023 [Actualizado 01 En 2023; citado 07 Oct 2023]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/201235-habitos-saludables>
26. MedlinePlus [Internet] Vacunas contra la Covid-19; 2023 [Actualización 02 Feb 2023; citado 07 Oct 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>
27. Directiva Administrativa N° 349 [Internet] Directiva administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a sars-Cov-2; 2024 [Citado 17 Ene 2023]. Disponible en: chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5688273/5051478-resolucion-ministerial-n-022-2024-minsa.pdf?v=1705375025

28. OPS; OMS [Internet] La higiene de manos; 2021 [Actualizado 17 Nov 2021; Citado 07 Oct 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
29. OMS [Internet] Como define la OMS la salud; 1948 {Citado 07 Oct 2023}. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>.
30. OMS; OPS [Internet] Glosario [Citado 07 Oct 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10810:2015-anexo-i-glosario&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10810:2015-anexo-i-glosario&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
31. Enciclopedia de Humanidades [Internet] Mercado; 2018 [Actualizado 19 Jul 2023; Citado 07 Oct 2023]. Disponible en: <https://humanidades.com/mercado/>
32. Hernández Sampieri R. (2014). Metodología de la investigación, 6ta Edición. México: MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

33. Figueroa F. M. Consideraciones éticas de la investigación en enfermería. rhe [Internet]. 30 de junio de 1993 [citado 17 Nov 2024];4(1):33-9. Disponible en: <https://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/15086>
  
34. Dirección Regional de Salud [Internet]. ASIS Análisis Situacional de Salud - Región Tacna; 2021 [Citado 18 Agos 2024] Disponible en: [chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4860072/ASIS-TACNA\\_v2\\_2021.pdf](chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4860072/ASIS-TACNA_v2_2021.pdf)

# **ANEXOS**

- ANEXO N° 1 : Matriz de consistencia
- ANEXO N° 2 : Instrumentos de recolección de información
- ANEXO N° 3 : Confiabilidad del instrumento
- ANEXO N° 4 : Validación del instrumento
- ANEXO N° 5 : Permisos respectivos
- ANEXO N° 6 : Consentimiento informado
- ANEXO N° 7 : Prueba de hipótesis

**ANEXO N° 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

“Conocimiento y medidas preventivas post covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito Ciudad Nueva – Tacna Perú - 2023”

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala valorativa</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Metodología</b>
¿Cuál es relación que existe entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna – Perú 2023?	<b>General :</b> Determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte del Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023	<b>Alternativa H<sub>i</sub></b> Existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte del Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023	<b>Variable independiente:</b> Conocimiento de medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023	Según Bunge, el conocimiento o se define como una representación de la realidad que el ser humano construye en su mente. Esta representación mental intenta ser objetiva, verdadera, congruente	Conocimiento general	Definición	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3	Conocimiento: Alto (16-19 puntos)  Medio (09-15 puntos)  Bajo (0-08 puntos)	Ordinal	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo  <b>Tipo:</b> Correlacional de corte transversal y de diseño no experimental.  <b>Método:</b> Deductivo  <b>Población:</b> conformada por aprox. 70 trabajadores que laboran en el mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.
						Causas y factores	Ítem 4 Ítem 5 Ítem 6			
						Modo de Transmisión	Ítem 7 Ítem 8			
						Signos y síntomas	Ítem 09 Ítem 10			
					Conocimiento específico	Tratamiento	Ítem 11 Ítem 12			
						Estilo de vida saludable	Ítem 15			
						Vacunación	Ítem 16			
						Ventilación en los centros de trabajo	Ítem 17			

	<b>Específicos :</b>  Identificar las características sociodemográficas de los trabajadores del mercado A.U.  Describir el conocimiento sobre las medidas preventivas post covid-19 en los trabajadores	Nueva Tacna – Tacna – Perú 2023.  <b>Nula H<sub>0</sub>:</b> No existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonzo Ugarte,	Tacna 2023.	con la realidad (21).		Puntos de lavados y lavado de manos	Ítem 18			<b>Criterios:</b>  <b>Inclusión</b> Trabajadores: -Que firmen el consentimiento informado firmado -Que laboren en el mercado -Que sea llenado completamente el instrumento.  <b>Exclusión Trabajadores</b> -Que no deseen participar a través de la firma del consentimiento informado firmado
			<b>Variable dependiente:</b>  Medidas preventivas del Post Covid-19 en trabajadores del mercado Alfonzo Ugarte,	Según la OMS las medidas preventivas son para anticipar la aparición de la enfermedad, y reducir factores de riesgo, disminuir sus	Vacunación	1ra y 2da dosis 3ra dosis 4ta dosis	Items 1 Items 2 Items 3	Cumplimiento de medidas:  Adecuado (0-5)	Ordinal	
					Distanciamiento Social	Distanciamiento mínimo Ambientes cerrados	Items 4 Items 5			
Higiene de Manos	Lavado correcto, Tiempo y lugar.	Items 6 Items 7 Items 8	Inadecuado (6-10)							

	del mercado A.U.  Identificar el cumplimiento de las medidas preventivas post covid-19 en los trabajadores del mercado A.U.	Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.	consecuencias (24).  Check list es una lista de chequeo de aspectos relacionados con la bioseguridad del trabajador.	Uso de Mascarilla	Uso de mascarilla en el trabajo  Uso adecuado de la mascarilla	Items 9  Items 10			-Que no laboren en el mercado -Que no completen correctamente el instrumento  <b>Muestra:</b> por 70 trabajadores que laboran en las instalaciones del Mercado Alfonso Ugarte  <b>Muestreo:</b> probabilístico aleatorio simple  <b>Unidad de Análisis:</b> será el trabajador del mercado
--	---	--	--	--	-------------------	--	-------------------------	--	--	---

## ANEXO N° 02

### INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

**PROYECTO: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE DISTRITO CIUDAD NUEVA – TACNA 2023**

**ELABORADO POR:** CASTAÑEDA S. (2020) Y MODIFICADO POR CONTRERAS L. (2023)

#### I. PRESENTACION:

Señor(a) Trabajador, reciba un cordial saludo, se está realizando un trabajo de investigación en coordinación con la Directiva del Mercado “Alfonso Ugarte”, con la finalidad de obtener información para un estudio acerca del “Conocimiento de las medidas de preventivas frente al Post Covid-19”, motivo por el cual se solicita su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad posible. Esta encuesta es totalmente anónima.

#### INTRUCCIONES:

Leer cuidadosamente las preguntas y responder cada una marcando con un aspa (X) la alternativa que usted crea correcta.

#### II. DATOS GENERALES

1. **Edad** : a) 18 – 29 años b) 30 – 49 años c) 50 – 59 años d) 60 años a mas

2. **Sexo** : Masculino ( ) Femenino ( )

3. **Grado de Instrucción :**

Sin Instrucción ( ) Primaria Incompleta ( )

Primaria ( ) Secundaria Incompleta ( )

Secundaria ( ) Superior Incompleta ( )

Superior ( )

En caso de sin instrucción colocar el nombre de la persona de apoyo y/o

encuestador:.....

.....

**4. Tiempo laborando en el mercado:**

Menos de 6 meses ( )

6 meses – 1 año ( )

1 – 5 años ( )

6 – 10 años ( )

Más de 10 años ( )

**5. Sección de venta del trabajador**

Abarrotes ( )

Pescados ( )

Carnes ( )

Condimentos ( )

Pollo y embutidos ( )

Panadería ( )

Frutas ( )

juguería ( )

Verduras ( )

Otros ( )

**6. Tipo de seguro:**

SIS ( )

EsSalud ( )

Ninguno ( )

**7. Vacuna contra la Covid-19:**

SI ( )

NO ( )

**8. Dosis de vacuna contra la Covid-19:**

1 Dosis ( ) 2 Dosis ( ) 3 Dosis ( ) 4 Dosis ( ) Vacuna refuerzo ( )

**III. CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN POST COVID-19**

**20. ¿Cuál es el microorganismo que causa la enfermedad del Covid-19?**

a) Bacteria

b) Hongo

c) Virus

d) Parasito

**21. ¿cómo es llamado clínicamente?**

- a) Covid
- b) SARS-CoV-2
- c) a y b
- d) Ninguna de las anteriores.

**22. ¿Quiénes están en riesgo de contraer la enfermedad del Covid-19?**

- a) Los niños y recién nacidos
- b) Los adultos
- c) Mayores de 60 años, diabéticos, hipertensos, obesos con enfermedades crónicas y personas con defensas bajas.
- d) Solo los adultos mayores de 60 años.

**23. ¿Puedo volver a enfermarse si he tenido Covid-19?**

- a) No, porque ya tuve y no puedo volver a enfermarse.
- b) Si
- c) No
- d) Ninguna de las anteriores.

**24. ¿Cómo se transmite el virus SARS-CoV-2?**

- a) Contacto con heces, sangre, orina y saliva.
- b) Gotas de saliva de la persona cuando tose, estornuda, ríe o habla.
- c) Tocando superficies contaminadas con el virus y me comienzo a tocar la nariz, los ojos y la boca sin lavarme las manos.
- d) b y c

**25. ¿En qué superficies podemos encontrar el virus del Covid-19?**

- a) Superficies de vidrio, acero inoxidable, carton, papel, billetes, telas y monedas.
- b) Heces de humanos y roedores infectados.
- c) Ríos y recipientes de agua almacenada.
- d) Heridas infectadas y sangre.

**26. ¿Cuáles son los signos y síntomas principales?**

- a) Tos, malestar general, dolor de garganta, dolor de cabeza y fiebre.
- b) Náuseas y mareos
- c) Tos con sangre y vómitos
- d) Sangrado por la nariz y sudoración por las noches.

**27. ¿Cuáles son los Signos y síntomas que te avisan que son graves?**

- a) Nauseas, cansancio y mareos
- b) Escalofríos, dolor muscular y dolor de cabeza.
- c) Falta de aire o dificultad para respirar, saturación de oxígeno menor de 95%.
- d) Dolor de piernas, fatiga y vómitos.

**28. ¿Existe un tratamiento específico contra la Covid-19?**

- a) No existe tratamiento específico
- b) Antibióticos
- c) Pastillas antigripales
- d) Infusiones caceras de agua con hierbas

**29. ¿Dónde debe acudir para recibir un tratamiento adecuado?**

- a) A la farmacia
- b) A la botica
- c) Al centro de salud más cercano

d) Ninguna de las anteriores.

**30. ¿Qué alimentos nos ayudan a tener mejores defensas?**

- a) Dulces, palomitas y gaseosa.
- b) El pollo broster con papas fritas.
- c) El hígado, la espinaca, las naranjas, pescado y lentejas.
- d) Ninguna de las anteriores.

**31. ¿Qué debemos hacer para tener un estilo de vida saludable?**

- a) Comer frituras, actividad física todo el día y beber energizantes.
- b) Tomar mates, bebidas alcohólicas y Descanso en el día.
- c) Comer saludable, realizar actividad física, beber agua, cuidar la salud mental y Dormir lo suficiente.
- d) Ninguna de las anteriores.

**32. ¿A partir de qué edad se puede recibir la vacuna contra la Covid-19?**

- a) 6 meses
- b) 5 años
- c) 18 años
- d) Ninguna de las anteriores

**33. ¿ Es posible que el Covid-19 pueda trasmitirse en lugares donde no hay Ventilación?**

- a) No, el Covid-19 no puede vivir en el aire.
- b) Si
- c) a y b
- d) Ninguna de las anteriores.

**34. ¿Cuándo debo lavarme las manos?**

- a) Solo después de Comer.
- b) Antes y después de ir al baño, antes de manipular objetos contaminados, después de ir al baño, antes de manipular los alimentos.

- c) Solo al finalizar mi jornada laboral.
- d) Ninguna de las anteriores.

**35. Como debe ser el lavado correcto de manos?**

- a) Con agua y frotando mis palmas.
- b) Con agua con jabón, frotando solo mis uñas.
- c) Con agua con jabón; Frotando las palmas, el dorso, entre los dedos, las uñas y la muñeca.
- d) Ninguna de las anteriores.

**36. ¿Cuánto debe ser el tiempo del lavado de manos?**

- a) 20 – 30 segundos
- b) 40 – 60 segundos
- c) 60 – 80 segundos
- d) 3 minutos

**37. ¿Por qué es importante el uso de los implementos de protección al estar en contacto con el público en el mercado?**

- a) Porque reducen el riesgo de contagio por el Covid-19.
- b) Porque es suficiente para no contagiarme del Covid-19.
- c) Porque al usarlos ya no es necesario mantener distanciamiento social.
- d) Ninguna de las anteriores.

**38. ¿Cuál debe ser el distanciamiento social mínimo que se debe tener con el público?**

- a) 50 centímetros
- b) 1 metro
- c) 1 metro y 50 centímetros
- d) Ninguna de las anteriores

## CHECK LIST DE CUMPLIMIENTO DE PRACTICAS PREVENTIVAS POST COVID-19

### I. DATOS GENERALES

**Edad:** 18 - 29 ( ) 30 - 49 ( ) 50 - 59 ( ) 60 a más ( ) **Sexo:** (M) (F)

**Grado de instrucción:**

Sin Instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) Primaria

Incom ( )

Secundaria Incomp ( ) Superior Incomp ( )

### II. PREVENCIÓN POST COVID

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
<b>Vacunación</b>			
1	1ra y 2da Dosis de Vacuna contra la Covid-19		
2	3ra Dosis de Vacuna contra la Covid-19		
3	4ta Dosis de Vacuna contra la Covid-19		
<b>Distanciamiento Social</b>			
4	Mantiene el distanciamiento mínimo establecido, según D.A. N° 349		
5	No realiza reuniones en ambientes cerrados o con poca ventilación		
<b>Higiene de Manos</b>			
6	Se lava las manos correctamente y con el tiempo adecuado		
7	Se lava las manos después de sus jornada Laboral		
8	Se lava las manos luego de tener contacto con alguien o con algo		
<b>Uso de Mascarilla</b>			
9	Utiliza mascarilla durante su jornada laboral		
10	La mascarilla cubre la nariz, la boca y por debajo del mentón		

**Elaborado por:** Vasquez G. (2020) y modificado por Contreras L. (2023)

## ANEXO N° 03

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Una vez aplicada los cuestionarios de recolección de datos se hizo uso de una de las herramientas usados para estos fines denominadas Alfa de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre - 1 y 1 como se muestra la siguiente formula:

$$\alpha = \frac{k}{k - 1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

$\alpha$ =coeficiente de confiabilidad

K=número de preguntas o ítems

$V_i$ =varianza de cada ítem

$V_t$ =varianza de los valores observados

$\Sigma$ =Sumatoria

**TABLA N° 01**

**ESCALA DE ALFA DE CRONBACH**

<b>Escala</b>	<b>Significado</b>
0.00 a +/- 0.20	Despreciable
0.20 a 0.40	Baja o ligera
0.40 a 0.60	Moderada
0.60 a 0.80	Marcada
0.80 a 1.00	Muy alta

Fuente: Santiago Valderrama Mendoza. libro "Pasos para elaborar proyectos de investigación científica, 2da edición (2013, p. 228).

Para dicho cálculo se ha hecho uso del SPSS Versión 27, sin reducir ningún elemento; es decir de una sola medida, se presentan a continuación:

**TABLA N° 02**

**ALFA DE CRONBACH: INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

<b>Variable</b>	<b>N° de ítem</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Interpretación confiabilidad</b>
Conocimiento en medidas preventivas	19	0,843	Muy alta
Medidas preventivas del post Covid-19	10	0,768	Marcada

Fuente: Elaboración propia, basado en cuestionarios.

**Análisis e Interpretación:**

El Coeficiente obtenido para las variables de estudio dio un valor considerable de 0,843 y 0,768 el cual significa que la confiabilidad es marcada y muy alta en ambas variables, el cual nos da a entender que el grupo de estudio piloto respecto a los ítems evaluados es muy confiable y no podría proporcionar sesgos a la muestra real en un futuro, concluyendo que los instrumentos aplicados tienen una confiabilidad aceptable como muy aceptable y puede ser aplicados satisfactoriamente a la muestra real.

## ANEXO N° 04

### VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS VALIDEZ DE CONTENIDO (V DE AIKEN)

**TABLA N° 01**

ESCALA DE CALIFICACION DE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA V DE  
AIKEN RESPECTO A LA VARIABLE: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE  
MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID - 19”

Variable 1 Criterios	Expertos					Promedio	V-AIKEN (escala)	Condición
	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5			
Ítem 01	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 02	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 03	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 04	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 05	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 06	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 07	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 08	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 09	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 10	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 11	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 12	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 13	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 14	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 15	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 16	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 17	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 18	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 19	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
<b>Total</b>						<b>2,00</b>	<b>1,00</b>	<b>Validez fuerte</b>

Nota: 2 = Aplicable; 1 = Corregir, 0 = No aplicable

Fuente: Elaboración por autor, basado fichas aplicadas por expertos

**INTERPRETACIÓN:**

Todas las preguntas resultaron favorables por lo cual son claros, coherentes y entendibles por tener una ***V de Aiken arroja un porcentaje total del 100%*** ( $V > 0.80$ ). Por lo tanto, si hay concordancia entre los jueces, La estructura del instrumento es la adecuada.

**TABLA N° 02**

**ESCALA DE CALIFICACION DE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA V DE  
AIKEN RESPECTO A LA VARIABLE: “MEDIDAS PREVENTIVAS  
POST COVID - 19”**

Variable 2 Criterios	Expertos					Promedio	V-AIKEN (escala)	Condición
	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5			
Ítem 01	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 02	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 03	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 04	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 05	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 06	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 07	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 08	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 09	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
Ítem 10	2	2	2	2	2	2,00	1,00	Validez fuerte
<b>Total</b>						<b>2,00</b>	<b>1,00</b>	<b>Validez fuerte</b>

Nota: 2 = Aplicable; 1 = Corregir, 0 = No aplicable

Fuente: Elaboración por autor, basado fichas aplicadas por expertos

**INTERPRETACIÓN:**

Todas las preguntas resultaron favorables por lo cual son claros, coherentes y entendibles por tener una **V de Aiken arroja un porcentaje total del 100%** ( $V > 0.80$ ). Por lo tanto, si hay concordancia entre los jueces, La estructura del instrumento es la adecuada.

**VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
VALIDEZ DE CRITERIO (CPR)**

**TABLA N° 03**

ESCALA DE PUNTAJES DE LOS EXPERTOS DE LA FICHA DE  
VALIDACION PARA LA VARIABLE “NIVEL DE  
CONOCIMIENTO DE MEDIDAS  
PREVENTIVAS  
POST COVID - 19”

<b>Expertos</b>	<b>Opinión</b>	<b>Valoración</b>
1.Dra. Karimen Jehasel Mutter Cuellar	buena	92,73%
2.Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado	Muy buena	96,00%
3.Dr. Luis Asunción López Puycan	Muy buena	91,82%
4.Lic. Maricielo Gutiérrez Otero	Buena	69,09%
5.Lic. Sandra Yucra Saravia	buena	89,55%

Fuente: Elaboración por autor, basada en la ficha de los expertos

**INTERPRETACIÓN:**

La valoración máxima de los expertos es de 96,00% seguido del 92,73% lo cual indica que el instrumento de conocimiento de medidas preventivas es aplicable para el trabajo de investigación.

**TABLA N° 04**

**ESCALA DE PUNTAJES DE LOS EXPERTOS DE LA FICHA DE VALIDACION PARA LA VARIABLE “MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID - 19”**

<b>Expertos</b>	<b>Opinión</b>	<b>Valoración</b>
1.Dra. Karimen Jehasel Mutter Cuellar	buena	91,82%
2.Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado	Muy buena	95,64%
3.Dr. Luis Asunción López Puycan	Muy buena	91,82%
4.Lic. Maricielo Gutiérrez Otero	Muy buena	92,27%
5.Lic. Sandra Yucra Saravia	buena	91,82%

Fuente: Elaboración por autor, basada en la ficha de los expertos

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k}$$

Donde:

CPR = Determinación de proporción de rango.

$\sum$ PRI = Sumatoria de la proporción de rangos de cada ítems i. (Es el promedio de rangos de cada ítems dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativo de los ítems).

J = Número de jueces o expertos

K = Numero de Ítems

**TABLA N° 05**

**ESCALA DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA SEGÚN CALIFICACION DE  
LOS JUECES**

Escala	Significado
<0.40	Validez y concordancia baja
0.40 a 0.60	Validez y concordancia moderada
0.60 a 0.80	Validez y concordancia alta
>0.80	Validez y concordancia muy alta

Fuente: Elaboración por autor

**TABLA N° 06**

**ESCALA VALIDEZ POR CRITERIO SEGÚN CALIFICACION DE LOS  
JUECES DE LA VARIABLE: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE  
MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID - 19”**

CRITERIO	EXPERTO					PROMEDIO/100
	I	II	III	IV	V	
Indicador 1	95	96	90	70	90	0,88
Indicador 2	90	96	90	80	90	0,89
Indicador 3	90	96	95	70	90	0,88
Indicador 4	95	96	90	60	85	0,85
Indicador 5	90	96	95	60	90	0,86
Indicador 6	95	96	90	70	90	0,88
Indicador 7	90	96	90	75	90	0,88
Indicador 8	95	96	90	75	90	0,89
Indicador 9	90	96	95	70	90	0,88
Indicador 10	95	96	90	60	90	0,86
Indicador 11	95	96	95	70	90	0,89
<b>TOTAL</b>						9,66

<b>CPR =</b>	<b>9,66 / 11</b>	<b>=</b>	<b>0,878</b>	<b>INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>
CPI= Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems				

Escala de valoración	
<0.40	Validez y concordancia baja
0.40 a 0.60	Validez y concordancia moderada
0.60 a 0.80	Validez y concordancia alta
>0.80	Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción

$\sum$ PRI = Sumatoria del promedio

J = Número de jueces o expertos

K = Número de ítems

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{\left(\frac{88,00}{100}\right) + \left(\frac{89,00}{100}\right) + \left(\frac{88,00}{100}\right) + \left(\frac{85,00}{100}\right) + \dots + \left(\frac{89,00}{100}\right)}{11}$$

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{9,66}{11} = 0,878$$

#### **INTERPRETACIÓN:**

Según los resultados del **CPR es de 0,878** esto quiere decir que los instrumentos de acuerdo a la escala valorativa presentan una validez de criterio muy alta. Por lo tanto, el criterio de jueces permite inferir que el instrumento es válido.

**TABLA N° 07**

**ESCALA VALIDEZ POR CRITERIO SEGÚN CALIFICACION DE LOS  
JUECES DE LA VARIABLE: “MEDIDAS PREVENTIVAS  
POST COVID - 19”**

CRITERIO	EXPERTO					PROMEDIO/100
	I	II	III	IV	V	
Indicador 1	95	96	90	70	90	0,93
Indicador 2	90	96	90	80	90	0,92
Indicador 3	90	96	95	70	90	0,92
Indicador 4	95	96	90	60	85	0,93
Indicador 5	90	96	95	60	90	0,93
Indicador 6	95	96	90	70	90	0,93
Indicador 7	90	96	90	75	90	0,91
Indicador 8	95	96	90	75	90	0,93
Indicador 9	90	96	95	70	90	0,94
Indicador 10	95	96	90	60	90	0,92
Indicador 11	95	96	95	70	90	0,92
<b>TOTAL</b>						10,19

<b>CPR =</b>	<b>10,19 / 11</b>	<b>=</b>	<b>0,927</b>	<b>INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>
CPI= Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems				

Escala de valoración	
<0.40	Validez y concordancia baja
0.40 a 0.60	Validez y concordancia moderada
0.60 a 0.80	Validez y concordancia alta
>0.80	Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción  
 $\sum$ PRI = Sumatoria del promedio  
 J = Número de jueces o expertos  
 K = Número de ítems

Fuente: Elaboración por autor, basado en fichas aplicadas a los jueces

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{\left(\frac{88,00}{100}\right) + \left(\frac{88,00}{100}\right) + \left(\frac{88,00}{100}\right) + \left(\frac{86,00}{100}\right) + \dots + \left(\frac{87,00}{100}\right)}{11}$$

$$CPR = \frac{\sum(PRI/J)}{k} = \frac{9,59}{11} = 0,87$$

#### **INTERPRETACIÓN:**

Según los resultados del **CPR es de 0,927** esto quiere decir que los instrumentos de acuerdo a la escala valorativa presentan una validez de criterio muy alta. Por lo tanto, el criterio de jueces permite inferir que el instrumento es válido.

## **VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS VALIDEZ DE CONSTRUCTO (KMO Y ESFERICIDAD DE BARTLETT)**

La validez de constructo indica la idoneidad de los datos para la detección de estructura. La Adecuación de la Medida de Muestreo de Kaiser-Meyer-Olkin es una estadística que indica la proporción de varianza en sus variables que puede ser causada por factores subyacentes. Los valores altos (cerca de 1,0) generalmente indican que un análisis factorial puede ser útil con nuestros datos. Si el valor es inferior a 0,50, los resultados del análisis factorial probablemente no serán muy útiles para nuestro estudio.

La prueba de esfericidad de Bartlett prueba la hipótesis de que su matriz de correlación es una matriz de identidad, lo que indicaría que sus variables están relacionadas como no lo pueden estar y, por lo tanto, pueden o no ser adecuadas para la detección de estructuras. Los valores pequeños (menos de 0,05) del nivel de significación indican que un análisis factorial puede ser útil con sus datos.

Ho: El análisis factorial no es útil para lo datos.

Ha: El análisis factorial si es útil para lo datos

**TABLA N° 08**

ESCALA VALIDEZ DE CRITERIO DE LA PRUEBA KMO

Escala	Significado
$0,00 \leq KMO \leq 0,50$	Inaceptable adecuación muestral
$0,50 \leq KMO \leq 0,60$	Mala adecuación muestral
$0,60 \leq KMO \leq 0,70$	Regular adecuación muestral
$0,70 \leq KMO \leq 0,80$	Aceptable adecuación muestral
$0,80 \leq KMO \leq 0,90$	Buena adecuación muestral
$0,90 \leq KMO \leq 1,00$	Excelente adecuación muestral

Fuente: Elaboración por autor

**TABLA N° 09**

ESCALA VALIDEZ DE CONSTRUCTO, SEGÚN LA PRUEBA DE KMO –  
ESFERICIDAD DE BARTLETT DE LA VARIABLE “NIVEL DE  
CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS

POST COVID - 19”

*Prueba de KMO y Bartlett*

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,786
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	408,268
	gl	19
	Sig.	,000

Fuente: Elaboración por autor, basado en cuestionario.

### **INTERPRETACIÓN:**

Los resultados de la tabla N° 09, según la prueba de KMO = 0,786 muestran una **aceptable adecuación** muestral lo que indica que los datos dan un análisis factorial útil para el estudio, como también según la prueba de esfericidad de Bartlett presenta un p valor = 0.000, que es menor que el nivel de significancia ( $p < 0.05$ ) por lo cual el análisis factorial si es útil para lo datos. Por lo cual el comportamiento de todos los ítems está distribuido casi todos en sus respectivas dimensiones muy favorablemente.

**TABLA N° 10****VARIANZA TOTAL EXPLICADA, VARIABLE “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID - 19”***Varianza total explicada*

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	4,112	21,643	21,643	4,112	21,643	21,643
2	2,250	11,842	33,485	2,250	11,842	33,485
3	1,743	9,174	42,659	1,743	9,174	42,659
4	1,524	8,023	50,682	1,524	8,023	50,682
5	1,157	6,090	56,772	1,157	6,090	56,772
6	1,081	5,689	62,462	1,081	5,689	62,462
7	1,005	5,287	67,748	1,005	5,287	67,748
8	,928	4,883	72,631			
9	,838	4,413	77,044			
10	,766	4,030	81,073			
11	,752	3,957	85,030			
12	,616	3,242	88,273			
13	,585	3,077	91,349			
14	,410	2,158	93,507			
15	,387	2,036	95,543			
16	,292	1,536	97,079			
17	,223	1,173	98,251			
18	,200	1,055	99,306			
19	,132	,694	100,000			

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Fuente: Elaboración por autor, basado en cuestionario.

**INTERPRETACIÓN:**

Según la Tabla 10, son siete los componentes que superan la unidad, por lo que el instrumento para la variable conocimiento de medidas preventivas en post covid-19 debería tener solo dos dimensiones. Pero por criterios del investigador y la validez de criterio se tomará la opción de dos también, donde el componente 1 explica gran parte de la varianza con el 21,643% de la varianza total explicada y hasta el componente 7 que se logra cubrir el 67,748%.

### TABLA N° 11

ESCALA VALIDEZ DE CONSTRUCTO, SEGÚN LA PRUEBA DE KMO –  
ESPERICIDAD DE BARTLETT DE LA VARIABLE “MEDIDAS  
PREVENTIVAS POST COVID - 19”

*Prueba de KMO y Bartlett*

<hr/>		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,704
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	99,439
	gl0	10
	Sig.	0,000
<hr/>		

Fuente: Elaboración por autor, basado en cuestionario.

#### INTERPRETACIÓN:

Los resultados de la tabla N° 11, según la prueba de KMO = 0,704 muestran una **aceptable adecuación** muestral lo que indica que los datos dan un análisis factorial útil para el estudio, como también según la prueba de esfericidad de Bartlett presenta un p valor = 0.000, que es menor que el nivel de significancia ( $p < 0.05$ ) por lo cual el análisis factorial si es útil para lo datos. Por lo cual el comportamiento de todos los ítems está distribuido casi todos en sus respectivas dimensiones muy favorablemente.

## TABLA N° 12

### VARIANZA TOTAL EXPLICADA, VARIABLE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID – 19

*Varianza total explicada*

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	1,907	19,069	19,069	1,907	19,069	19,069
2	1,793	17,933	37,002	1,793	17,933	37,002
3	1,309	13,089	50,091	1,309	13,089	50,091
4	1,217	12,173	62,264	1,217	12,173	62,264
5	,971	9,711	71,975			
6	,766	7,659	79,634			
7	,697	6,972	86,606			
8	,643	6,435	93,041			
9	,397	3,970	97,012			
10	,299	2,988	100,000			

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Fuente: Elaboración por autor, basado en cuestionario.

### **INTERPRETACIÓN:**

Según la Tabla 10, son cuatro los componentes que superan la unidad, por lo que el instrumento para la variable medidas preventivas debería tener cuatro dimensiones. Por criterios del investigador y la validez de criterio se tomará la opción de contar con tales dimensiones, donde el componente 1 explica gran parte de la varianza con el 19,069% de la varianza total explicada y hasta el componente cuatro que se logra cubrir el 62,264%.

## VALIDEZ TOTAL

### VARIBLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID - 19

Validez total = (Validez de contenido + Validez de criterio + Validez de constructo) /3

$$\text{Validez total} = (100,00 + 87,80 + 78,60) / 3$$

$$\text{Validez total} = 88,80$$

Según la fórmula aplicada la validez total del instrumento es de 88,80% (0,8880), obteniendo con este índice un grado de **VALIDEZ EXCELENTE**.

Por lo tanto, el instrumento es aplicable para la recolección de datos.

### VARIBLE 2: MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID - 19

Validez total = (Validez de contenido + Validez de criterio + Validez de constructo) /3

$$\text{Validez total} = (100,00 + 92,70 + 70,40) / 3$$

$$\text{Validez total} = 87,7$$

Según la fórmula aplicada la validez total del instrumento es de 87,70% (0,8770), obteniendo con este índice un grado de **VALIDEZ EXCELENTE**.

Por lo tanto, el instrumento es aplicable para la recolección de datos.

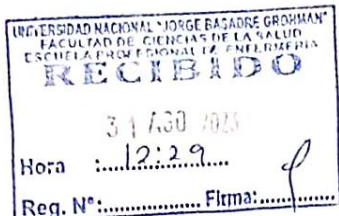
**TABLA N° 13**

**ESCALA DE VALORACIÓN HERRERA (1998)**

Escala	Significado
0,53 a menos	Validez nula
0.54 a 0.59	Validez baja
0.60 a 0.65	Válida
0.66 a 0.71	Muy válida
0.72 a 0.99	Excelente validez

Fuente: Elaboración por autor, basado en herrera (1998).

**ANEXO N° 05**  
**PERMISOS RESPETIVOS**  
**ANEXO N° 5.1: SOLICITUD DE ASESORA DE TESIS**



SOLICITO: ASESOR(A) DE ANTEPROYECTO

**SEÑORA:**  
**DRA. KARIMEN MUTTER**  
**DIRECTORA DE LA E.P. DE ENFERMERIA-UNJBG**

Yo, Lizeth Rosmery Contreras Chino, Bachiller de enfermería de la UNJBG, identificado con DNI 47067758, domiciliado en el Dist. C.N. Asoc. 28 de Agosto Cte 02, Mz 312; Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Habiendo concluido mis estudios universitarios en la E.P. de enfermería-UNJBG, solicito a usted me designe asesor para el desarrollo de mi anteproyecto cuyo nombre es "EL CONOCIMIENTO Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL COVID 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO ALFONZO UGARTE DEL DISTRITO DE CIUDAD NUEVA –TACNA 2023"

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle mis sentimientos de especial estima y consideración.

Tacna, 31 de Agosto del 2023

Atentamente,

---

Lizeth Rosmery Contreras Chino  
DNI 47067758

## ANEXO N° 5.2: RESOLUCION DE DESIGNACION DE ASESOR Y AUTORIZACION DE EJEUCION DE PROYECTOS DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

### RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 12537-2023-FACS-UNJBG

Tacna, 05 de diciembre del 2023

#### VISTO:

El Oficio N° 861-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. LIZETH ROSMERY CONTRERAS CHINO;

#### CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. LIZETH ROSMERY CONTRERAS CHINO, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 861-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE DISTRITO CIUDAD NUEVA-TACNA PERU-2023, presentado por el(la) BACH. LIZETH ROSMERY CONTRERAS CHINO designando a la DRA. YOLANDA PAULINA TORRES CHAVEZ, como asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

**ART. 1°:** Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. YOLANDA PAULINA TORRES CHAVEZ, para el Proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE DISTRITO CIUDAD NUEVA-TACNA PERU-2023, presentado por el(la) BACH. LIZETH ROSMERY CONTRERAS CHINO, de la Escuela Profesional de Enfermería.

**ART. 2°:** Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. LIZETH ROSMERY CONTRERAS CHINO, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
  
Dra. Myriam Pilco Velásquez  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., Interesado., arch.

  
  
Jessa Varleth Valle Cohaila  
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

IEPG/tr.-

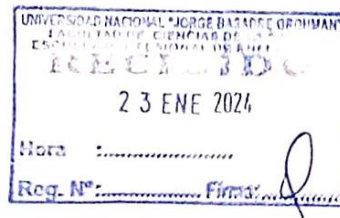
Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## ANEXO N° 5.3: OFICIO DE AUTORIZACION DE PRUEBA PILOTO Y EJECUCION

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N°001 - 2024 – LRCCH - TACNA

Tacna, 2024 Enero 23



Señor (a):

**DRA. JENNY MENDOZA ROSADO**  
**DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Presente.-

ASUNTO: SOLICITO OFICIO DE PRESENTACION PARA:

- A) SACARIAS CORILA PARI  
PRESIDENTE DE LA DIRECTIVA  
MERCADO 1RO DE MAYO  
PARA PRUEBA PILOTO
  
- B) HILDA COLQUE BARRETO  
PRESIDENTA DE LA DIRECTIVA  
MERCADO ALFONSO UGARTE  
PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y, a la vez manifestarle que por motivo de ejecución del Proyecto de tesis titulado "Conocimiento y medidas preventivas Post Covid-19 en trabajadores del Mercado Alfonso Ugarte Distrito Ciudad Nueva – Tacna 2023" le **SOLICITO OFICIO DE PRESENTACION PARA PRUEBA PILOTO** donde se realizaran 20 encuestas. **Y EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS** que se realizaran 70 encuestas. Aprobado con resolución FACS N°12357-2023. Tenga a bien remitir oficio de presentación en relación al asunto.

Agradeciéndole la atención que le brinde al presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de estima y consideración personal por su actual gestión.

Atentamente,

UNJBG - FACS - TACNA  
FECHA: 23-1-24 PROF: 191  
A: Sec.  
PARA: Horas aulas de prueba  
N° FOLIOS:  
FIRMA

Bach. Lizeth Rosmerys Contreras Chino

## ANEXO N° 5.4: AUTORIZACION DE APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**OFICIO N° 056-2024-ESEN/FACS**

Tacna, 24 de enero de 2024


Señor:  
SACARIAS CORILA PARI  
Presidente de la Directiva Mercado 1ro de Mayo  
Presente.-

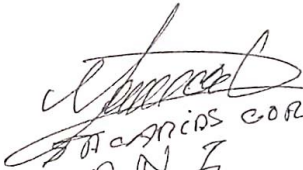
ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Lizeth Rosmerys Contreras Chino, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE DISTRITO DE CIUDAD NUEVA- TACNA 2023", por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR la prueba piloto, mediante la aplicación de 70 encuestas a los socios del mercado, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,

  
Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
Directora ESEN

  
SACARIAS CORILA PARI  
D N I

Cc. Archivo

Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: [esen@unjbg.edu.pe](mailto:esen@unjbg.edu.pe)  
Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

## ANEXO N° 5.5: AUTORIZACION DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### OFICIO N° 065-2024-ESEN/FACS

Tacna, 29 de enero de 2024

Señora:

HILDA COLQUE BARRETO

Presidenta de la Directiva Mercado Alfonso Ugarte

Presente. —


ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS  
Referencia : Solicitud interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Lizeth Rosmerys Contreras Chino, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS POST COVID-19 EN TRABAJADORES DEL MERCADO ALFONSO UGARTE DISTRITO DE CIUDAD NUEVA- TACNA 2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 12357-2023-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la aplicación la aplicación de 70 encuestas a los socios del mercado, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
Directora ESEN

  
409.35608  
07-02-24  
Hilda Colque Barreto

Cc. Archivo

Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: [esen@unjbg.edu.pe](mailto:esen@unjbg.edu.pe)  
Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

## **ANEXO N° 06**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

PROYECTO DE INVESTIGACION  
APROBADO CON RESOLUCION DE FACULTAD N° 12537-2023

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través del presente documento expreso mi voluntad para participar en la Investigación titulada “Conocimiento y medidas preventivas Post Covid-19 en trabajadores del Mercado Alfonso Ugarte Distrito Ciudad Nueva –Tacna – Perú 2023”.

Dicha investigación es realizada como parte de un ejercicio académico e investigativo, que tiene como finalidad “Determinar la relación entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna Perú 2023”.

La información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter estrictamente confidencial, anónimo y no hacer mal uso de los documentos, expedientes, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, acuerdos, contratos, convenios, archivos físicos y/o electrónicos de información recabada, estadísticas o bien, cualquier otro registro o información relacionada con el estudio mencionado a mi cargo.

Al colaborar usted con esta investigación brindara datos importantes que será para uso de investigaciones científicas futuras, para ello deberá dar la información de acuerdo a sus conocimientos básicos sobre la prevención Post Covid-19, lo cual se realizara mediante una encuesta de 19 preguntas.

Dicha actividad durara aproximadamente 10 min y será realizada en el mercado Alfonso Ugarte durante la jornada laboral.

En consideración de lo anterior, agradezco su participación voluntaria en el llenado de este instrumento.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Huella

Firma del Participante  
investigador

Firma del

Tacna .....de .....20

## ANEXO N° 07

### PRUEBA DE HIPOTESIS

#### TABLA N° 01

#### PRUEBA DE KOLMOGOROV-SMIRNOV RESPECTO A LAS VARIABLES: CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL POST COVID-19

Dimensión/Variable	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Presenta normalidad
	Estadístico	gl	Sig.	
Conocimiento	0,140	70	0,002	No
Medidas preventivas	0,221	70	0,000	No

Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

Corrección de significación de Lilliefors

Nota: P valor ( $p < 0.05$ ); se concluye que se rechaza la  $H_0$

**Fuente:** Base de datos en SPSS Ver 27.

Considerando que  $p$  (Sin asintótica bilateral) en relación a las variables es inferior al valor de  $\alpha$  (0,05), se descarta la hipótesis nula. Esto permitió sostener que los datos de la variable no provienen de una distribución normal. Por ende, se llevarán a cabo las pruebas estadísticas no paramétricas para la hipótesis global.

## **Contrastación de hipótesis general**

### **Hipótesis general:**

Se empleó una prueba estadística no paramétrica chi cuadrado de independencia (antes de su aplicación, se demostró que es la más adecuada para este estudio), cuyo propósito es identificar la correlación entre dos variables ordinales de tipo categórico y, basándose en esta prueba estadística, determinar si hay una relación significativa a un 95% de confianza.

### **a) Formulación de Hipótesis:**

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.

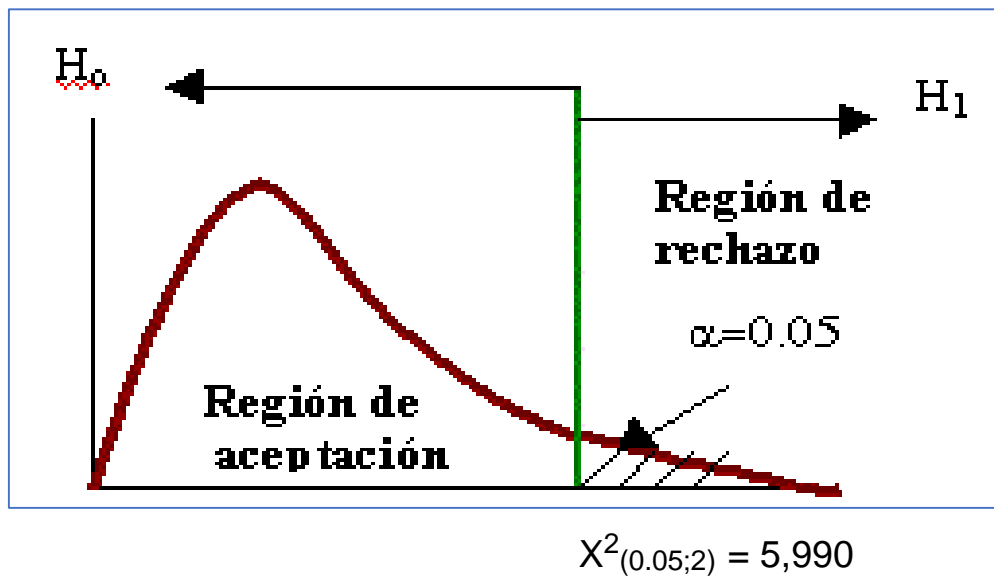
Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023.

### **b) Establecer un nivel de significancia:**

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\%$

## GRÁFICO N° 01

### DESCRIPCIÓN GRÁFICA DE LA PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADO, ENTRE EL CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL POST COVID-19



El total del gráfico es el 100%, lo cual en términos de probabilidad es 1. Entender esto nos facilitará el manejo de la tabla chi cuadrado ( $X^2_{Tabla} = 5,990$ ) y la toma de la decisión de aceptar o rechazar la ( $H_0$ ), considerando un nivel de significancia del 5% como valor referencial.

Se descubrió que  $X^2(\text{Calculado})$  supera a  $X^2(\text{Tabla})$ ; En este caso, el valor de 24,170 (Chi cuadrado de Fisher) supera a 5,990, lo que significa que el estadístico de prueba se reduce en la zona de rechazo.

**c) Estadístico de Prueba:**

Se determinó trabajar un estadístico de prueba no paramétrico “Chi cuadrado de independencia”.

Una vez evaluada la prueba de hipótesis respecto a la aplicación si es óptima o no la Chi-cuadrado, en la **Tabla N° 06** se puede visualizar que 2 casillas (33,3%) como hay más del 20% de las casillas con valores teóricos menores que 5, se puede decir que la Chi cuadrado es débil porque la  $f_i > 20\%$ , por lo cual no es recomendable y por lo cual se aplicó la prueba **exacta de Fisher**.

**TABLA N° 02**

**PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADO, ENTRE EL CONOCIMIENTO Y  
MEDIDAS PREVENTIVAS  
DEL POST COVID-19**

***Pruebas de chi-cuadrado***

	<b>Valor</b>	<b>DF</b>	<b>Significación asintótica (bilateral)</b>
Chi-cuadrado de Pearson	17,905 <sup>a</sup>	2	0,000
Razón de verosimilitud	24,170	2	0,000
Asociación lineal por lineal	17,516	1	0,000
N de casos válidos	70		

2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5.

El recuento mínimo esperado es ,26.

Nota1: P valor = 0,000006 ( $p < 0.05$ ); se concluye que se rechaza la  $H_0$

**Fuente:** Base de datos en SPSS Ver 27 de trabajadores.

Bajo las circunstancias y considerando que la Chi-Cuadrado no es fiable, se aplicó la prueba exacta de Fisher. Así, se obtuvo que el p-valor es 0,000 < 0,05, lo que implica que se rechaza  $H_0$  y se confirma la hipótesis Alternativa. Se puede sostener que hay una correlación significativa entre el conocimiento y medidas preventivas del Post Covid-19 en Trabajadores del mercado Alfonso Ugarte, Distrito de Ciudad Nueva – Tacna 2023, describiendo así una situación compatible con la hipótesis general.