

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad frente al
COVID-19 en comerciantes de un centro de abastos, Nuevo Chimbote,
2023.**

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

AUTORAS:

Bach. Enf. De La Cruz Moreno, Jenifer Neshla

Bach. Enf. Falla Llontop, Analiza Zuleika

ASESORA:

Dra. Falla Juárez, Luz

ORCID: 0009-0005-0250-5840

NUEVO CHIMBOTE – PERÚ

2024-03-25

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Dra. Falla Juárez, Luz

DNI 32980676

ORCID 0009-0005-0250-5840

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Ms. Rodríguez Barreto, Yolanda

DNI 17819491

ORCID 0000-0001-5913-1003

PRESIDENTA

Ms. Cielo Díaz, Melissa

DNI 44552820

ORCID 0000-0001-7387-8824

SECRETARIA

Dra. Falla Juárez, Luz

DNI 32980676

ORCID 0009-0005-0250-5840

INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el
..... Oficinas Multimedia de la FPE siendo las 9:30 horas del
día 25 de marzo del 2024..... dando cumplimiento a la Resolución N°
102-2024-UNS-FC..... se reunió el Jurado Evaluador presidido por Ms. Yolanda
Rodriguez Barreto..... teniendo como miembros a Ms. Melissa Cielo
Rios..... (secretario) (a), y Dra Luz Paola Juarez..... (integrante),
para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Licenciada en enfermería.....
realizado por el, (la), (los) tesista (as)

Analiza Zulika Paola Montop y Jenifer Meshla De la Cruz
Moreno..... quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada:
Nivel de conocimiento y prácticas de los comedidos de
bioseguridad frente al covid-19 en comerciantes de un
centro de abastos Nuevo Chimbote, 2023.
.....
.....

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

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

Siendo las 10:20 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando
los miembros del Jurado en señal de conformidad

.....
Nombre: Ms. Yolanda Rodriguez Barreto
Presidente

.....
Nombre: Ms. Melissa Cielo Rios
Secretario

.....
Nombre: Dra Luz Paola Juarez
Integrante

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



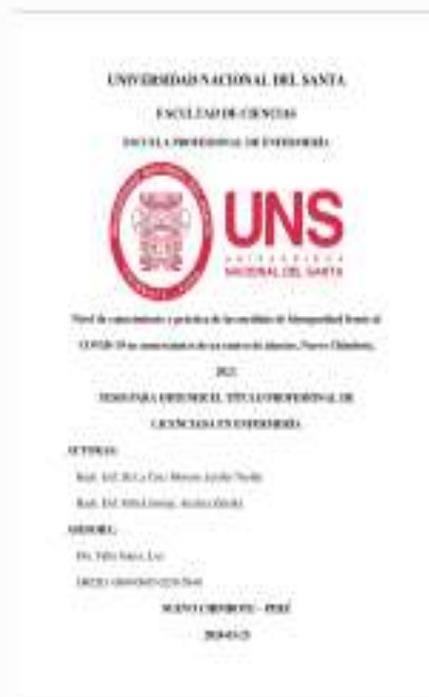


Recibo digital

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

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Jenifer Neshla De La Cruz Moreno
Título del ejercicio:	Revisión informe investigación 2024
Título de la entrega:	Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de biosegu...
Nombre del archivo:	y_pr_ctica_de_las_medidas_de_bioseguridad_frente_al_COVI...
Tamaño del archivo:	1.37M
Total páginas:	71
Total de palabras:	10,061
Total de caracteres:	57,079
Fecha de entrega:	01-abr-2024 11:38p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2336180622



Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%	22%	6%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	1library.co Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	laccei.org Fuente de Internet	

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme salud, fortaleza y resiliencia para culminar mi carrera profesional de Enfermería y mediante esta demostrar mi vocación de servicio para con el prójimo.

A mis padres María y Jorge, por creer en mí y en mis capacidades, por brindarme su apoyo desinteresado y sus valiosos consejos.

A mi hermana Claudia, por ser mi motivación para superarme a mí misma, para darle un ejemplo a seguir y sentir que puedo ser su bastón en su futura carrera.

A mi pareja Oscar´s Melgarejo, por bríndame su apoyo moral y acompañarme en todas las desveladas para poder cumplir el sueño de estudiar Enfermería en la UNS.

A nuestra querida asesora y docente Luz Falla Juárez, por brindarnos su apoyo para culminar con el presente trabajo de investigación.

Jenifer Neshla De La Cruz Moreno

DEDICATORIA

A Dios, por la sabiduría y fortaleza que siempre me brinda, y en especial por todas las bendiciones que hicieron posible acabar exitosamente mi carrera profesional y la presente investigación.

A mis padres Mercedes y Luis, por sus consejos, apoyo y motivación brindada que me incentivaron a tomar las mejores decisiones y nunca rendirme.

A mis hermanos José, Edson y Martín, por su ayuda y compañía que siempre están presentes cuando los necesito, y ser modelos a seguir y admirar.

A nuestra asesora Dra. Luz Falla Juárez, por su sabiduría, dedicación y comprensión que permitieron finalizar el presente trabajo de investigación.

Analiza Zuleika Falla Llontop

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiar nuestros pasos a lo largo de nuestra vida social y académica y darnos fuerza para vencer todos los obstáculos presentados.

A nuestra docente Dra. Luz Falla Juárez, por su enseñanza y apoyo para la culminación del presente trabajo.

A nuestros padres, por confiar y creer en nosotras, por todo el esfuerzo que hacen para poder cumplir nuestras metas, por cada consejo y su motivación constante durante toda nuestra formación personal.

Jenifer Neshla De La Cruz Moreno

Analiza Zuleika Falla Llontop

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
I. INTRODUCCIÓN	16
II. MARCO TEÓRICO.....	24
III. MATERIAL Y MÉTODO	36
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	44
V. CONCLUSIONES	53
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
VII. ANEXOS.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:

Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes de un centro de abastos, Nuevo Chimbote, 2023. 44

Tabla 2:

Práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes de un centro de abastos, Nuevo Chimbote, 2023. 46

Tabla 3:

Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes de un centro de abastos, Nuevo Chimbote, 2023. 48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1:

Nivel de conocimientos de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes de un centro de abastos, Nuevo Chimbote, 2023. 45

Figura 2:

Práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes de un centro de abastos, Nuevo Chimbote, 2023. 47

Figura 3:

Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes de un centro de abastos, Nuevo Chimbote, 2023. 49

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1:

Consentimiento informado 63

Anexo 2:

Cuestionario de nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19
64

Anexo 3:

Guía de observación de la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 70

RESUMEN

El trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal, tuvo como objetivo general conocer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de un centro de abastos, Nuevo Chimbote, 2023. La población estuvo constituida por 45 comerciantes. Se aplicó los instrumentos: Cuestionario de nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 y una Guía de observación de la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19. Para el procesamiento y el análisis de datos se utilizó el programa SPSS versión 25, mediante la prueba estadística no paramétrica (Chi cuadrado), llegando a las siguientes conclusiones: El 62.9% de los comerciantes poseen nivel de conocimiento medio de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 y el 37.1%, alto. El 91.4% de los comerciantes tienen práctica inadecuada de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 y el 8.6%, adecuada. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las medidas de bioseguridad ($P = 0.018$).

Palabras Claves: Conocimiento, medidas de bioseguridad, COVID-19.

ABSTRACT

The research work was quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional, the general objective was to know the relationship between the level of knowledge and the practice of biosafety measures against COVID-19 in a supply center, Nuevo Chimbote, 2023. The population was made up of 45 merchants. The instruments were applied: Questionnaire on level of knowledge of biosafety measures against COVID-19 and a Guide to observation of the practice of biosafety measures against COVID-19. For data processing and analysis, the SPSS version 25 program was used, using the non-parametric statistical test (Chi square), reaching the following conclusions: 62.9% of merchants have a medium level of knowledge of biosafety measures against COVID-19 and 37.1% have a high level of knowledge. 91.4% of merchants have inadequate practice of biosecurity measures against COVID-19 and 8.6% have adequate practice. There is a significant relationship between the level of knowledge and biosafety measures ($P=0.018$).

Keywords: Knowledge, biosafety measures, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El 31 de diciembre de 2019, varios casos de neumonía de etiología desconocida fueron informados a la Organización Mundial de la Salud (OMS) por las autoridades sanitarias de China. El Comité de Emergencia de la OMS determinó que es altamente infeccioso y debido al escaso conocimiento; este nuevo virus representó una emergencia sanitaria (Gobierno del Perú, 2023).

Debido al incremento de casos confirmados de COVID-19 a nivel mundial, en enero de 2020, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) procurando controlar el brote de esta enfermedad en nuestro país decidió aprobar el Documento Técnico: Plan nacional de preparación y respuesta ante el riesgo de introducción del virus Corona 2019, y consiguió disminuir el impacto sanitario, social y económico que produciría dicho coronavirus.

Todo individuo es propenso a ser contagiado por el COVID-19, incluso se evidenció que un mayor riesgo de padecer síntomas graves lo presentan los adultos mayores (60 años a más) o personas con enfermedades preexistentes (cardiovasculares, respiratorias crónicas, diabetes y cáncer) (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

“La Organización Mundial de la Salud alertó por el COVID-19 en todo el mundo por los brotes detectados en más de ciento veinte países. Decidieron incrementar la alerta por el aumento de casos confirmados” (Contraloría General de la República del Perú [CGR], 2021, p. 2).

El brote por COVID-19 afectó en gran medida nuestro país, por ello se determinó apaciguar el daño que produce esta enfermedad en el ámbito social y económico y, del

mismo modo, disminuir el peligro que causa en la salud de la población mediante la aplicación de diversas medidas (CGR, 2021).

Detener la propagación del COVID-19 en el territorio peruano se convirtió en el objetivo principal del Estado, por eso implementaron actividades preventivas y aumentó el control a la población infectada. La transmisión del mencionado virus tuvo como lugar principal de concentración a los centros de abastos debido a la interacción constante entre comerciantes y clientes (CGR, 2021).

La aplicación de requisitos sanitarios y condiciones que garanticen la calidad sanitaria e inocuidad de los alimentos se convirtió en la preocupación principal de los gobiernos, porque los centros de abastos representaban ser focos de contagio (CGR, 2021).

Por medio de la supervisión realizada por la Defensoría del Pueblo en dieciséis centros de abastos en las ciudades de Nuevo Chimbote y Chimbote, se verificó que la mayoría cumplían desinfectando las manos al ingresar a los establecimientos, sin embargo, en otros mercados no se respetaba el distanciamiento físico entre comerciantes y clientes (Andina Noticias, 2020).

La fiscalización se ejecutó a siete centros de abastos de Nuevo Chimbote y nueve de Chimbote. Mediante dicha inspección concluyeron que ambas ciudades fueron propensas a presentar un aumento de casos positivos, debido a que eran escasos los establecimientos que cumplían con la correcta aplicación de las medidas sanitarias (Andina Noticias, 2020).

Considerando que los centros de abastos son lugares de aglomeración, Roslin Villanueva, coordinadora de la sede, expresó que es deber de los gobiernos locales

verificar y exhortar a los comerciantes a cumplir debidamente los protocolos, así mismo corregir en caso no se estén acatando (Andina Noticias, 2020).

Se realizó supervisión a veintitrés centros de abastos del Departamento de Áncash, ocupando el segundo lugar a nivel nacional en incumplimiento de las medidas establecidas. Se encontró que el 28% cumplían con los protocolos para detectar casos de COVID-19; y el 35%, con las medidas para actuar frente a casos sospechosos y el 22% controlaban la temperatura al ingreso del mercado (Defensoría del Pueblo, 2021). La inspección se realizó a cuatro y cinco centros de abastos de Nuevo Chimbote y Chimbote, respectivamente. La mayoría de estos no empleaban las medidas adecuadas para reconocer a posibles portadores del virus de COVID-19 o derivarlos oportunamente en caso tuviesen síntomas relacionadas a dicha enfermedad (Defensoría del Pueblo, 2021).

Villanueva informó que la estrategia para evitar la propagación del virus en los centros de abastos era a través del cumplimiento de las medidas propuestas, detectando desde el ingreso a los establecimientos a personas infectadas y de este modo restringir su ingreso (Defensoría del Pueblo, 2021).

«Los mercados son puntos importantes de concentración de personas y por eso es necesario que cuenten con medidas para prevenir y atender de manera inmediata los casos sospechosos de COVID-19, a fin de evitar que la ciudad de Chimbote continúe siendo afectada por la pandemia», manifestó Villanueva (Defensoría del Pueblo, 2021).

Mediante esta supervisión se encontró que en los centros de abastos visitados no se realizaban campañas de prevención y solo la mitad de los gobiernos locales fiscalizaban dichos establecimientos (Defensoría del Pueblo, 2021).

El 29 de enero de 2023, se reportaron 218,863 fallecidos en la cifra acumulada. La cifra previa fue de 218,810 fallecidos (Datosmacro, s.f).

Nuestra investigación se basa en los comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, fundado en el año 1964, ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote. Es un establecimiento que ofrece alimentos y productos de primera necesidad de tipo minorista. Posee alcantarillado, energía eléctrica y abastecimiento de agua. Se encuentra dirigido por la Junta directiva (DePeru, s.f).

Durante las visitas realizadas al mercado de abastos “Villa María” se observó que los clientes manipulaban innecesariamente los alimentos sin la intención de comprarlos, debido a que los puestos de ventas carecen de una barrera de seguridad; además los comerciantes utilizan los pasadizos para colocar sus productos provocando la aglomeración de clientes.

Ante lo planteado, se formuló el siguiente problema:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023?

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Conocer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa

María”, Nuevo Chimbote, 2023.

2. Identificar la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.
3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

3. HIPÓTESIS

El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

4. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio se justifica porque permite determinar el nivel de conocimiento de los comerciantes del mercado de abastos “Villa María” y su relación con la práctica de las medidas de bioseguridad.

De acuerdo al Decreto Supremo N° 008-2020-SA, expresado en el Artículo 2, según la Ley N° 26842, Ley General de Salud, artículo 79, dispone que: todo establecimiento destinado a la comercialización de alimentos debe cumplir con los protocolos y de este modo detener la transmisión del COVID-19.

La seguridad alimentaria se evidencia cuando perennemente la población tiene acceso, tanto físico, social o económico, a alimentos que serán beneficiosos para ellos porque les proporcionarán los nutrientes necesarios, los satisfarán y les permitirán mantener una vida activa.

Los centros de abastos proveerán a la población de alimentos inocuos siempre que

cumplan con la cadena de abastecimiento, de este modo se brindará seguridad alimentaria a aquellos que se dispongan a consumirlos. Con la intención de que este proceso se efectúe correctamente, involucrará la coordinación de diversos actores, de modo que formulen propuestas y efectúen planes de acción con el objetivo de prevenir contagios internos garantizando el funcionamiento constante.

Los centros de abastos son fuentes de suministro más visitados por la población, debido a que estos lugares son cercanos a sus viviendas, ofrecen gran diversidad de alimentos y son de bajo costo, demostrándose que son accesibles para ellos y al adquirir estos productos podrán saciar sus necesidades.

Los clientes constantemente se manifiestan insatisfechos respecto a las condiciones higiénicas de los centros de abastos, debido a que se evidencia en su interior y alrededores falta de higiene. Del mismo modo, expresan su disgusto en las condiciones que son almacenados los alimentos perecibles, que serán utilizados posteriormente para el comercio. Estos establecimientos son lugares de concentración y transmisión de enfermedades infecciosas, por ello se reitera la importancia de supervisar la práctica adecuada de las medidas sanitarias para controlar el COVID-19.

El COVID-19 ocasionó diversas complicaciones a nivel mundial, incluyendo problemas económicos y sociales. En consecuencia, logró poner en riesgo la seguridad alimentaria, limitando el libre acceso que poseía la población para obtener alimentos inocuos.

En esta coyuntura, uno de los principales objetivos consistió en el fortalecimiento de la salubridad en los centros de abastos, cumpliendo los protocolos sanitarios, los actores sociales encargados de corroborar dicha práctica fueron las municipalidades.

Entre las medidas destacan el distanciamiento físico, desinfección de manos y uso de equipamiento de seguridad.

Al inicio de la pandemia, cuando comunicaron a los comerciantes las medidas de bioseguridad, en su mayoría cumplían con estas, pero continuaron acatándolas algunos comerciantes. Por ejemplo, no todos cumplen con presentar una barrera de seguridad, la cual separa a los clientes de sus productos, otros dedicados a la venta de comida, implementaron ambientes separados por plásticos entre los comensales, ciertos comerciantes rocían alcohol al recibir y entregar dinero, otras de las medidas de bioseguridad que realizan, es hacer respetar el metro de distanciamiento social entre los clientes.

En los mercados se observa que la mayoría de los comerciantes no cumplen con todas las medidas de bioseguridad establecidos por el gobierno frente al COVID-19, algunos de ellos no usan correctamente las mascarillas, las llevan debajo de la nariz, o en ocasiones usan una sola mascarilla, otros comerciantes no cumplen con el uso de protector facial, la mayoría permiten que los clientes tengan contacto directo con los productos, accediendo a que ellos tomen y dejen los productos que no llevarían.

5. IMPORTANCIA

El presente estudio determina la relación entre el conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes, cuyos resultados se utilizarán como fuentes bibliográficas y servirán como base para implementar nuevas estrategias de prevención y promoción de la salud.

Para la comunidad, muchos tienen la oportunidad de recibir información valiosa para protegerse de la infección por el virus. Existen diversos medios de información que proporcionan datos precisos de las medidas adecuadas a tomar para prevenir el

contagio. Cada persona sabe cómo protegerse del COVID-19, a través de las vacunas y la información que se difunde a todos los residentes, por lo que es sumamente necesario e importante que las autoridades públicas relacionadas con la salud difundan la información necesaria de manera oportuna y relevante que permita una adecuada atención médica para disminuir el riesgo de infección.

Para los comerciantes, evitará la propagación del coronavirus en los mercados de abastos, ya que son importantes centros de abastecimiento que garantizan la seguridad alimentaria.

Para la profesión de Enfermería, el presente estudio de investigación mejorará el ejercicio profesional, fortaleciendo el rol de liderazgo de Enfermería, promoviendo la práctica y definiendo la contribución singular a la salud, bienestar y calidad de vida en sus dimensiones (físicas, psicológicas y sociales) de las personas.

Para las instituciones formadoras, es importante porque fortalecerá los contenidos teóricos y prácticos en base a realidades de salud pública identificadas a través de la investigación, tomándose en cuenta para la formación profesional en aspectos socioculturales.

Para futuros estudios, la metodología de esta investigación contribuye a la realización de investigaciones ya que se han construido y validado adecuadamente instrumentos para la recopilación de datos y están disponibles para universitarios interesados en realizar estudios similares, ampliarlos y mejorarlos, debido a que la información del COVID-19 puede cambiar o variar dependiendo de los escenarios en los que se aplique.

II. MARCO TEÓRICO

1. ANTECEDENTES

En el ámbito **internacional** se encontró relación con los siguientes estudios.

En Nicaragua, Romero, Cuadra, Castrillo, Duarte y Blass (2020) en su investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre COVID-19 en pobladores del barrio Carlos Núñez, Managua-Nicaragua, 2020”. Concluyeron que el nivel de conocimiento sobre COVID-19 en los encuestados, 60.3% fue bueno, 34.9%, regular y 4.8%, malo. El 84.1% poseían actitud adecuada y 15.9%, inadecuada. El 47.6% tuvieron prácticas regulares, 28.6 %, buenas y 23.8%, malas.

En Nicaragua, Ríos, Rodríguez y Salinas (2021) en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en estudiantes de primero a sexto año de medicina de la UNAN-León durante el periodo junio-agosto 2021”. Reportaron que 70.1% de los estudiantes poseían conocimientos insatisfactorios y 29.9%, satisfactorios. El 84.4% realizaba prácticas adecuadas y 15.6%, inadecuadas. Concluyeron que 24.6% tenían conocimiento satisfactorio, actitudes positivas y prácticas adecuadas.

En Ecuador, Toapanta y Rivera (2023) en su estudio “Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería”. Reportaron que el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería fue 62.67% bueno, 33.33% regular y 4% malo.

En el ámbito **nacional** se encontró relación con los siguientes estudios.

En Chiclayo, Merino y Ortiz (2020) en su investigación “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado del pueblo de Chiclayo, 2020”. Reportaron que 76.5% de los encuestados presentó

nivel de conocimiento regular, 20.4%, bajo y 3.1%, alto.

En Lima, Castañeda (2020) en su investigación “Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima-2020”. Concluyó que 50% de los encuestados presentaron nivel de conocimiento bajo y 30.3%, alto.

En Lima, Candiotti y Villanueva (2020) en su investigación “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención COVID-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita”. Concluyeron que el nivel de conocimiento de los encuestados fue 54% medio, 45% alto y 1% bajo, en cuanto a la práctica 73% cumplieron con los protocolos de bioseguridad y el 27% no.

En Lima, Quispe (2020) en su estudio “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado Santa Rosa – Huaycán, 2020”. Concluyó que 66% de los encuestados presentaron nivel de conocimiento alto y 34%, intermedio. En relación a la práctica de las normas de bioseguridad, 81% cumplieron nivel intermedio y 19%, alto. Concluyó que existió una relación estadísticamente directa entre ambas variables.

En Cajamarca, Monteza y Gallardo (2022) en su investigación “Conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Churuncancha, Lajas 2022”. Reportaron que 60.7% de las madres presentaron conocimiento alto, 32.1%, bajo y 7.2%, medio. El 57.1% realizó prácticas inadecuadas y el 42.9%, adecuadas. Existió relación estadística significativa entre ambas variables.

En el ámbito **local** se encontró relación con los siguientes estudios.

En Nuevo Chimbote, Reyes y Sánchez (2018) en su investigación “Conocimiento y

aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote 2017”. Concluyeron que el conocimiento de las medidas de bioseguridad en las enfermeras fue 87.8% alto y 12.2% medio; no cumplieron con la aplicación de estas medidas el 57.1% y 42.9%, sí. El 66.7% de profesionales de enfermería tenían conocimiento medio, el 33.3%, no. El 39.5% con conocimiento alto si cumplieron y 61.5%, no. Así mismo existió relación significativa entre ambas variables.

En Nuevo Chimbote, Calderón y Gil (2022) en su estudio “Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022”. Reportaron que 61.7% de los encuestados tenían nivel de conocimiento bueno y 38.3% regular; 68.3% de los encuestados implementaron prácticas preventivas adecuadas y 31.7% inadecuadas. Existía relación estadística significativa entre ambas variables.

En Nuevo Chimbote, Jara y Minaya (2022) en su investigación “Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en familias contra la COVID-19. Chimbote, 2022”. Reportaron que 66.3% de los jefes de familias tuvieron conocimientos medio, 31.5%, alto y 2.2%, bajo. El 97.8% practicaron las medidas de bioseguridad de manera adecuada y 2.2% inadecuada. No existe relación significativa entre ambas variables.

2. MARCO CONCEPTUAL

El presente trabajo de investigación se sustentó en el referente teórico de los Sistemas de Ludwig Von Bertalanffy.

Según George (1968) Ludwig Bertalanffy define al sistema como un conjunto organizado de cosas o partes interactuantes o interdependientes, que se relacionan

formando un todo constituido y se caracteriza por tener límites, supervivencia y una jerarquía de sistemas (supra y subsistemas) (Julián y Manrique, 2015, p. 28).

George (1968) menciona que la teoría está compuesta por dos tipos de sistemas: cerrado y abierto; considerándose para esta investigación el sistema abierto, caracterizándose por la relación permanente con su medio ambiente, por entradas y salidas, donde se intercambia energía, materia, información e interacciona constantemente (Julián y Manrique, 2015, p. 28).

George (1968) considera que un sistema abierto significa que existe una interacción entre el medio ambiente, siendo un factor esencial que preserva su viabilidad, continuidad y capacidad de transformación. Los elementos consisten en componentes los cuales se encuentran estructurados mediante un proceso y son los siguientes (Julián y Manrique, 2015, p. 28-29).

Entrada: Es el ingreso de recursos materiales, humanos o información del procedimiento en general. A través de este componente, el sistema capta los insumos de su entorno para iniciar el proceso y transformar dichas entradas en salidas.

Está constituida por el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad.

Conocimiento

Según Nonaka y Takeuchi (1995) informan dos conceptos del conocimiento, con respecto a occidente tradicional, es asumido como algo que no cambia con el transcurrir del tiempo y además es formal. Conciben a este como un proceso humano-dinámico que va en busca de la verdad y demuestra las creencias personales (Segarra y Bou, 2005, p. 177).

Venzin *et al.* (1998) analiza el conocimiento según tres epistemologías: cognitiva, conexionista y constructiva. En el aspecto cognitivo se considera el

reconocimiento, recolección y divulgación de los datos como la actividad primordial de desarrollo de saberes (Segarra y Bou, 2005, p. 177).

A. COVID-19:

a) Definición:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020) una nueva clase de coronavirus, llamada SARS-CoV-2, originó la enfermedad conocida como COVID-19. La OMS, notificó por primera vez el 31 de diciembre de 2019 la existencia de este nuevo virus, en Wuhan perteneciente a China.

b) Síntomas:

Según la OMS, (2020) afirma que “los síntomas más habituales de la COVID-19 son: Fiebre, tos seca y cansancio” (p. 1).

Asi mismo, manifiesta que existen algunos síntomas poco frecuentes: “Pérdida del gusto o el olfato, congestión nasal, conjuntivitis, dolor de garganta, cefalea, dolores musculares y articulares, diferentes tipos de erupciones cutáneas, náuseas, vómitos, diarrea, escalofríos, vértigo” (p. 1).

La OMS (2020) indica que “entre los síntomas de un cuadro grave de la COVID-19 se incluyen: Disnea (dificultad respiratoria), pérdida de apetito, confusión, dolor u opresión persistente en el tórax, temperatura alta” (p. 1).

c) Trasmisión:

El contagio de la COVID-19 se transmite mediante gotículas por contacto cercano (a menos de un metro) de una persona con síntomas

respiratorios (tos o estornudos), debido al riesgo de que las mucosas se expongan a gotículas respiratorias que pueden ser infecciosas. (OMS,2020).

Así mismo se puede contagiar de forma indirecta, por contacto con superficies que se encuentren en el entorno inmediato de la persona infectada o con objetos que haya utilizado (un estetoscopio o un termómetro).

d) Vacuna contra el COVID-19:

La Organización Mundial de la Salud (2020) refiere que no obstante estar vacunados se deben seguir cumpliendo las medidas de precaución. Las personas deben recibir tres dosis para obtener una mayor protección frente al coronavirus y sus variantes, y de esta manera evitar síntomas graves de la enfermedad.

Según el diario Gestión (2021) afirma que las recomendaciones que se deben seguir después de la vacunación son las siguientes:

Descansar 30 minutos en el centro de vacunación. Para detectar una posible reacción adversa, es necesario no frotar la zona vacunada, no consumir mariscos o pescados, no tomar bebidas alcohólicas (por tres días, debido a que podría generar reacción alérgica), hidratarse y alimentarse adecuadamente, guardar reposo, en caso de malestar ingerir 500mg o 1gr de paracetamol. (p. 1)

Proceso: Es un conjunto de pasos que causa una transformación, se precisa por sus elementos que intervienen en la producción de un resultado, en él ingresan los insumos (entrada) que se convertirán en productos (salida).

Es la interacción entre el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad que presentan los comerciantes, consiguiendo un resultado, que es la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19.

Salida: Viene a ser el producto final que se obtiene del procesamiento de las entradas, pueden llamarse servicios e información.

Está representada por la práctica de las medidas de bioseguridad.

Práctica

Es el accionar de un individuo que se realiza con el apoyo de la retrospectiva de eventos, adquiriendo nuevos conceptos y se mejora lo aprendido. Una persona práctica, primero piensa y luego actúa con respecto a su entorno, es capaz de resolver situaciones imprevistas con escaso conocimiento previo (Pérez y Gardey, 2021).

Delgado (2004) afirma que las medidas de bioseguridad son la realización de hábitos, las cuales son adoptadas para mitigar o acabar con los peligros para el individuo, la comunidad y el medio ambiente (Ruiz, 2017, p. 54).

A. Bioseguridad

Cero Accidentes (2017) afirma que la bioseguridad son normas enfocadas a la seguridad y defensa de los individuos, los usuarios y la colectividad en general, ante diversos riesgos originados por elementos físicos, biológicos, mecánicos y químicos (Astete, 2021, p. 22).

Existen 3 pilares de bioseguridad:

- a) **Barreras de protección:** Impide la exposición a toda clase de agente contaminado, a través del uso de materiales que interfieran al contacto, disminuyendo el contagio. Implica el uso de mascarilla,

mandil y gorra o cofia (Comisión de Higiene y Seguridad en el Trabajo, 2013).

- b) **Universalidad:** Asume que todo sujeto está infectado, es decir sus fluidos y aquellos objetos que ha utilizado son altamente contagiosos, se recomienda cumplir las medidas preventivas para evitar que ocurra el contagio (Ministerio de Salud, s.f.).
- c) **Medidas de eliminación:** Desechar adecuadamente los elementos de riesgo patológico tiene por finalidad proteger a la población y al ambiente (Universidad Industrial de Santander, 2012).

Guía para el cumplimiento de la Meta 6 del Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal correspondiente al 31 de diciembre del año 2022

Ministerio de Salud (2022) aprobó la guía que precisa como finalidad determinar las pautas y procedimientos para el adecuado cumplimiento de la Meta 6, en el cual se presentan:

- a) **Distancia mínima entre personas:** Los pisos deben encontrarse señalizados con líneas o círculos, realizados con pintura, material autoadhesivo u otros. La señalización debe mantenerse en un estado adecuado, observándose con facilidad, es por ello que se debe realizar mantenimiento constantemente. Los clientes deben conservar la distancia mínima de 1 metro (Ministerio de Salud, 2022).

Así mismo, los pasillos deben estar despejados (los comerciantes no deben obstaculizarlos con paquetes, basura o mercadería) permitiendo

la libre circulación de los clientes, y de este modo evitando aglomeraciones (Ministerio de Salud, 2022).

b) Equipamiento de seguridad: Según el Ministerio de Salud (2022) refiere que los comerciantes del centro de abastos deben utilizar de forma correcta, permanente y obligatoria los implementos de seguridad:

Mascarilla: En general, los comerciantes que ofrezcan todo tipo de productos deben usar correctamente la mascarilla (cubriendo nariz, boca y mentón, garantizando que no existan espacios entre la cara y la mascarilla) y permanente, debiendo estar en óptimas condiciones (encontrándose limpia) (Ministerio de Salud, 2022).

Chaqueta o mandil: Los comerciantes que ofrezcan comidas preparadas y bebidas, especería, carnes, frutas y verduras, deben emplear un mandil, guardapolvo o chaqueta. Manteniendo un buen estado de higiene y conservación (Ministerio de Salud, 2022).

Gorro o cofia: Los comerciantes que ofrezcan comidas preparadas y bebidas, especería, carnes, frutas y verduras, deben cubrir su cabello por completo utilizando una gorra, la cual debe permanecer en óptimas condiciones (Ministerio de Salud, 2022).

c) Limpieza y desinfección: En general, los locales de venta del centro de abasto, deben contar con dispositivos que garanticen la limpieza y desinfección. Asimismo, los comerciantes deben utilizar agua y jabón para lavarse las manos, pero sino contaran con estos materiales, deben

usar alcohol o gel antibacterial, considerando que esto no reemplaza al lavado de manos (Ministerio de Salud, 2022).

Cada uno de los puestos debe estar dotado de soluciones desinfectantes como lejía y detergente, con la finalidad de disminuir el crecimiento diario de microorganismos patógenos (Ministerio de Salud, 2022).

Especificaciones técnicas para la prevención y contención del COVID-19, en los establecimientos de Mercados de Abastos

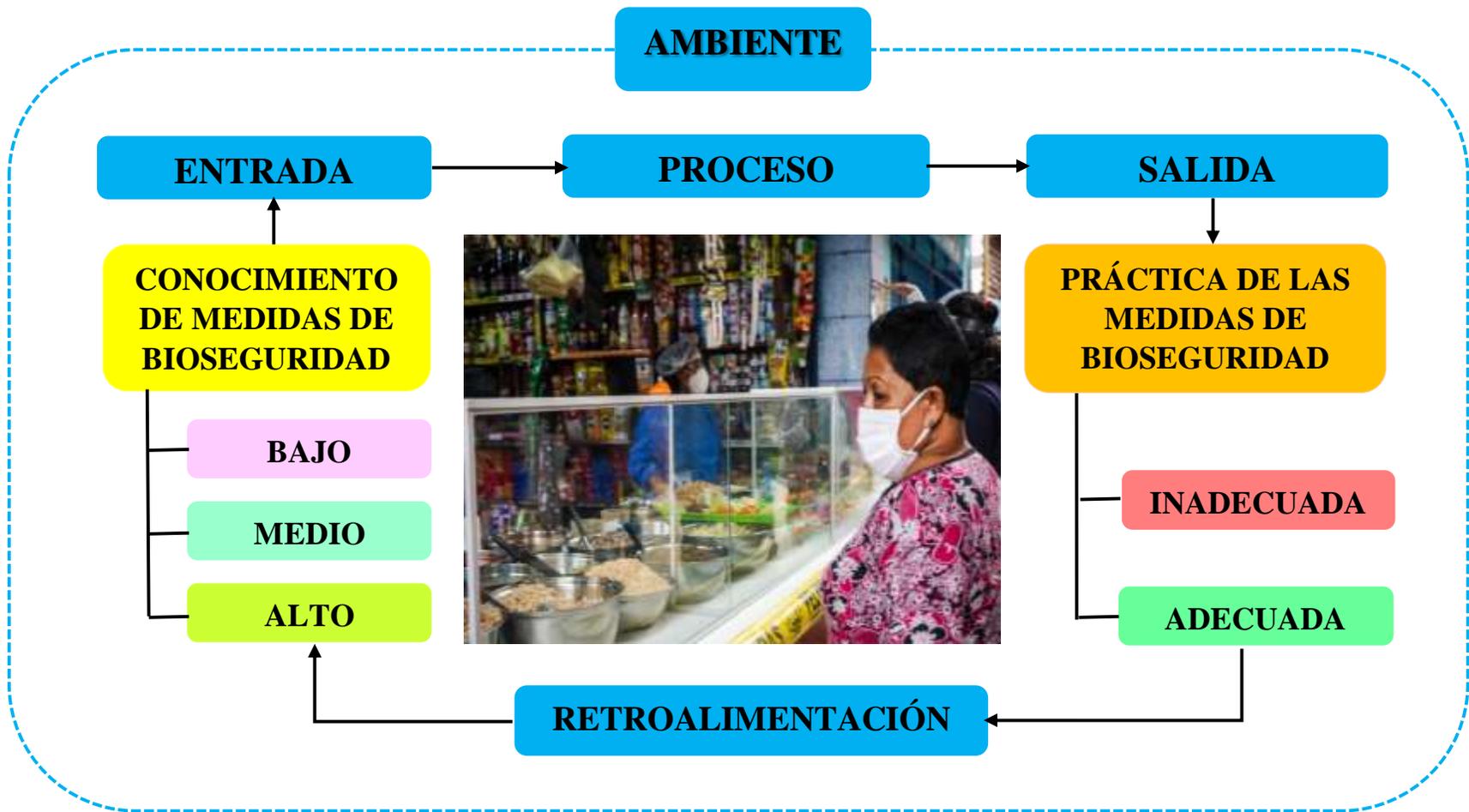
Según el diario El Peruano (2020) informa que los comerciantes deben seguir las siguientes medidas:

- Realizar la higiene de manos antes de tocar los alimentos; luego de usar los servicios sanitarios, después de tocar cualquier parte del cuerpo o tener contacto directo con objetos potencialmente contaminados (dinero, cajas, paquetes, jabs u otros).
- Estar libres de accesorios (aros y pulseras), las uñas deben permanecer cortas, limpias y sin esmalte.
- Si el comerciante muestra síntomas relacionados con COVID-19, no debe acudir a laborar y debe informarse al Comité de Autocontrol Sanitario, también deberán realizar aislamiento por 14 días, siguiendo el tratamiento médico.
- **Retroalimentación:** Permite monitorear el sistema y tomar acciones correctivas en base a la información brindada; permite conservar o mejorar el desempeño del proceso asegurando que su resultado sea siempre correcto con respecto al criterio elegido.

Este elemento fortalece el nivel de práctica de las medidas de bioseguridad de los comerciantes, con el fin de mantener el equilibrio del sistema, así mismo identifica los factores que intervienen en la actitud de los comerciantes para que no sean un riesgo en la práctica.

- **Entorno o ambiente:** Es la agrupación de las condiciones internas y externas que contribuyen en todo el sistema. Recibe entradas, las procesa y efectúa salidas.

Este ambiente está constituido por el mercado de abastos “Villa María”.



TEORÍA GENERAL DE SISTEMAS DE LUDWIG VON BERTALANFFY ADAPTADA A LA INVESTIGACIÓN

III. MATERIAL Y MÉTODO

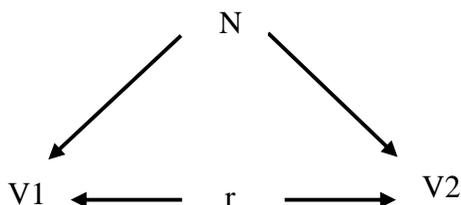
1. MÉTODO DE ESTUDIO

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal.

- **Cuantitativo:** Porque el estudio estuvo basado en la recopilación de datos de los comerciantes, se analizaron haciendo uso de herramientas estadísticas, informáticas, entre otros, para cuantificar el problema y asignar un nivel numérico a la variable de estudio.
- **Descriptivo:** Porque permitió recolectar información acerca del nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad frente el COVID-19 en los comerciantes, conforme se dan en su contexto.
- **Correlacional:** Porque tuvo como finalidad conocer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes.
- **Transversal:** Porque su propósito fue medir las variables en un momento determinado.

2. DISEÑO DE ESTUDIO

El diseño de estudio fue no experimental, de tipo descriptivo, correlacional y transversal:



Dónde:

N: Comerciantes del mercado de abastos “Villa María”

V1: Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad

V2: Práctica de las medidas de bioseguridad

r: Relación entre las variables

3. POBLACIÓN Y MUESTRA

A. Población:

Constituida por 56 comerciantes del mercado de abastos “Villa María” de Nuevo Chimbote.

B. Muestra:

Conformada por 45 comerciantes que cumplieron con los criterios de inclusión.

C. Unidad de análisis:

Comerciante del mercado de abastos “Villa María”.

D. Marco muestral:

Padrón de comerciantes del mercado de abastos “Villa María”.

E. Criterios de inclusión:

Comerciantes que:

- Se encuentren inscritos en el padrón de comerciantes del mercado de abastos “Villa María”.
- Acepten participar voluntariamente en la investigación.
- Sepan leer y escribir.
- Atiendan al público, sea dueño o alquile el puesto de venta.
- Se dediquen al rubro de alimentos (carnes, frutas, verduras, comidas preparadas, embutidos, abarrotes).

F. Criterios de exclusión

Comerciantes que:

- Incumplan con los criterios de inclusión.
- No deseen participar.

G. Principios éticos

Se cumplieron los siguientes principios éticos (UNS, 2017).

- **Protección a la persona:** Los comerciantes participaron voluntariamente en el estudio, no se registraron nombres y los resultados no revelaron datos personales debido a que la aplicación de los instrumentos tuvo carácter confidencial.
Consentimiento informado y expreso: Se explicó a los comerciantes la finalidad de la investigación y luego de haber leído el consentimiento informado, decidieron participar (ANEXO 1).
- **Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad:** En el estudio se presentó información veraz, correctamente citada y referenciada. Se realizó la validación y confiabilidad de los instrumentos.
- **Bien Común y Justicia:** Todos poseyeron las mismas posibilidades para participar en la investigación, por ellos no hubo discriminación.
- **Divulgación de la Investigación:** El estudio fue difundido con el objetivo de comunicar los resultados a la comunidad estudiantil, otros profesionales y el mercado de abastos “Villa María”, para que se practique de manera adecuada las medidas de bioseguridad frente al COVID-19.

4. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable 1: Independiente

Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad

Definición conceptual: El nivel de conocimiento es el escalón de saberes que puede llegar a alcanzar una persona mediante hechos vividos por el mismo individuo o su entorno referente al COVID-19, con la finalidad de salvaguardar su salud (Idone y Quispe, 2020).

Definición operacional: El nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad se midió mediante escala ordinal:

- **Conocimiento bajo:** 00 – 04 puntos
- **Conocimiento medio:** 05 – 10 puntos
- **Conocimiento alto:** 11 – 15 puntos

Variable 2: Dependiente

Práctica de las medidas de bioseguridad

Definición conceptual: La práctica se realiza con la aplicación de conocimientos obtenidos previamente, se encuentran nuevos conceptos y se mejora lo aprendido (Pérez y Gardey, 2021).

Definición operacional: La práctica de las medidas de bioseguridad se midió mediante escala ordinal:

- **Práctica inadecuada:** 0 – 15 puntos
- **Práctica adecuada:** 16 – 30 puntos

5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

En el estudio se aplicó los instrumentos, utilizando como técnica la encuesta y la observación. En la encuesta se utilizó un cuestionario, que midió el nivel de conocimiento y la observación se realizó mediante una guía para medir la práctica de las medidas de bioseguridad.

Los instrumentos que se utilizaron en esta investigación fueron:

A. Cuestionario de nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 (ANEXO 3)

La primera parte especificó las instrucciones generales. La segunda parte estuvo conformada por los datos generales: fecha, edad, sexo y grado de instrucción. La tercera describió 15 enunciados que permitieron determinar el nivel de conocimiento, fueron de respuesta única, los cuales evaluaron:

- Conocimientos del COVID-19.....5 ítems
- Medidas de prevención.....5 ítems
- Medidas de protección.....5 ítems

Cada respuesta correcta obtuvo el valor de un punto, con un puntaje máximo de 15 puntos, y se clasificaron según la definición operacional.

PREGUNTA	VALOR
N° 01	1 punto
N° 02	1 punto
N° 03	1 punto
N° 04	1 punto
N° 05	1 punto
N° 06	1 punto
N° 07	1 punto
N° 08	1 punto
N° 09	1 punto
N° 10	1 punto
N° 11	1 punto

N° 12	1 punto
N° 13	1 punto
N° 14	1 punto
N° 15	1 punto

B. Guía de observación de la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 (ANEXO 4)

Se realizó mediante la observación directa a cada uno de los comerciantes. La guía de observación cuenta con 15 ítems, que fueron evaluados de acuerdo a la escala tipo Lickert, permitiendo conocer datos sobre la práctica de las medidas de bioseguridad, la cual evaluó:

- Distancia mínima entre personas.....5 ítems
- Equipamiento de seguridad.....5 ítems
- Limpieza y desinfección.....5 ítems

Cada ítem tuvo tres posibles respuestas: No (cero puntos), A veces (un punto) y Sí (dos puntos), con un puntaje máximo de 30 puntos, la calificación se realizó según la definición operacional.

RESPUESTAS	VALOR
No	0
A veces	1
Sí	2

6. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS:

- **Validez:** Se realizó un estudio piloto en 10 comerciantes de un centro de abastos para obtener la validez de los instrumentos.

- **Confiabilidad:** Para medir la confiabilidad de datos se utilizó el método de coeficiente de Alfa de Crombach, donde el Cuestionario de nivel de conocimiento obtuvo un valor de 0.622 y la Guía de observación de la práctica, 0.753, considerándose ambos instrumentos confiables.

7. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se consideraron los siguientes aspectos:

- Se solicitó el permiso a la Directora de Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, para la coordinación con el presidente del comité de comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, y obtener información acerca de la cantidad de personas que labora en ese establecimiento.
- Se coordinó con los comerciantes, presentándoles el consentimiento informado para obtener la venia de la aplicación de los instrumentos explicándoles el objetivo de la investigación.
- Se aplicaron los instrumentos descritos en 15 minutos a cada comerciante.
- Se empleó 1 mes en la recolección de datos.

8. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

El procesamiento y análisis estadísticos se realizó en el SOFTWARE especializado SPSS versión 25, previa codificación de los datos obtenidos.

- **Nivel Descriptivo:** Tablas unidimensionales, cifras relativas, absolutas, y media aritmética.
- **Nivel Inferencial:** Tablas bidimensionales, se utilizó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado para determinar la relación entre las variables, el

nivel de significancia de la probabilidad de equivocarse es menor al 5% ($p < 0.05$).

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1. RESULTADOS

Tabla 1:

Nivel de conocimientos de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

Conocimiento	N	%
Bajo	0	0.0
Medio	22	62.9
Alto	13	37.1
TOTAL	35	100.0

FUENTE: Cuestionario del nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 aplicado a los comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote.

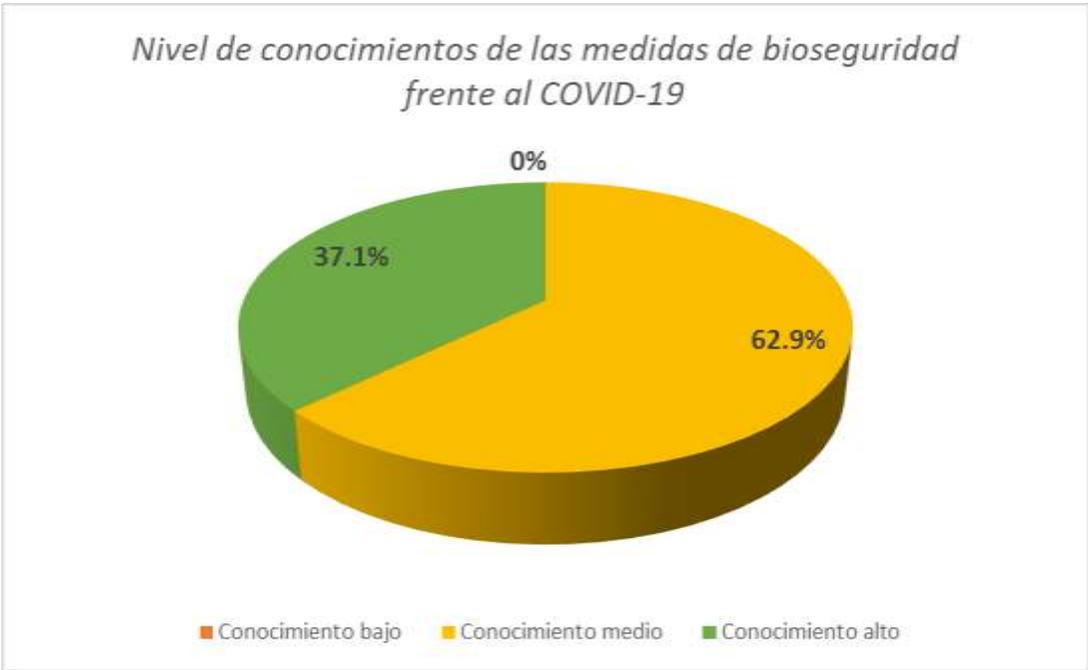


Figura 1

Nivel de conocimientos de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

Tabla 2

Práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

Práctica	N	%
Inadecuada	32	91.4
Adecuada	3	8.6
TOTAL	35	100.0

FUENTE: Guía de observación de la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 aplicado a los comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote.

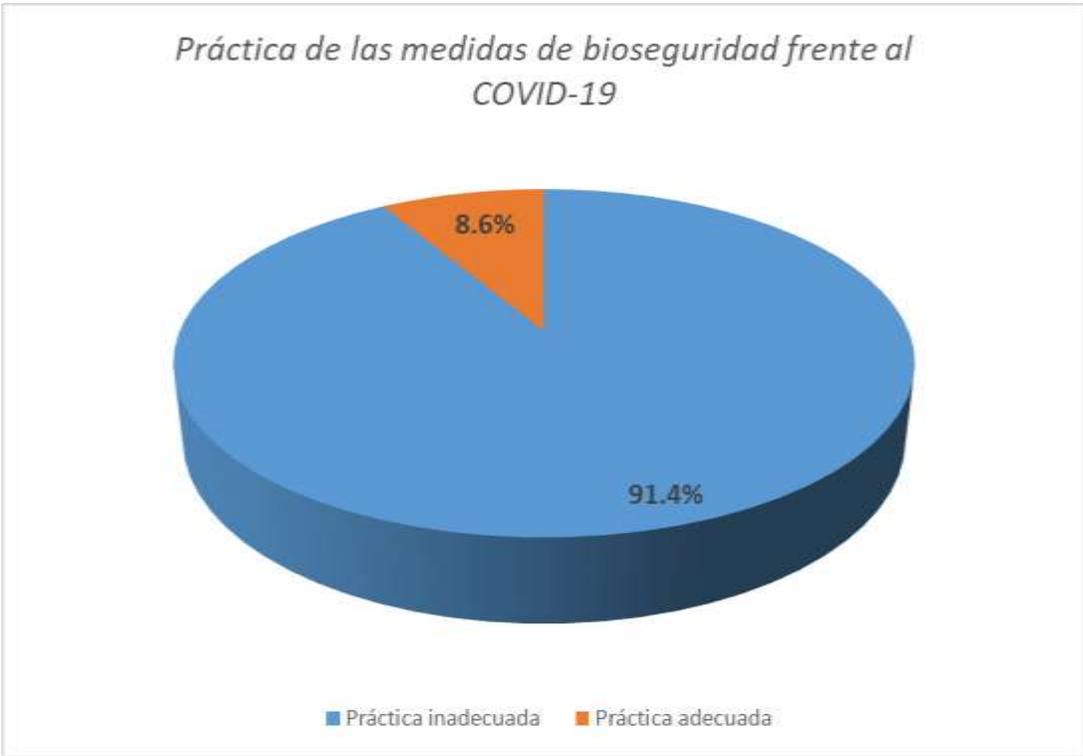


Figura 2

Práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

Tabla 3

Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

CONOCIMIENTO	PRÁCTICA				TOTAL	
	INADECUADA		ADECUADA		N	%
	N	%	N	%		
BAJO	0	0.0	0	0.0	0	0.0
MEDIO	22	100.0	0	0.0	22	100.0
ALTO	10	76.9	3	23.1	13	100.0
TOTAL	32	91.4	3	8.6	35	100.0

X² = 35.00 P = 0.018 P<0.05 Existe relación significativa

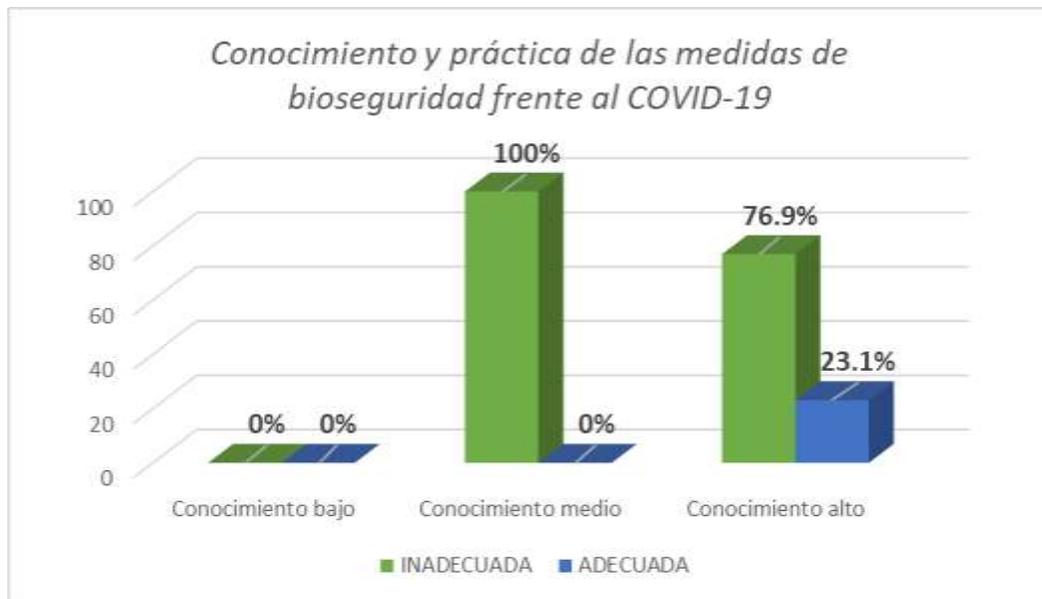


Figura 3

Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023.

2. DISCUSIÓN

En la tabla 1, acerca del nivel de conocimientos de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023, se evidenció que el 62.9% de los comerciantes presentaron nivel de conocimiento medio, y el 37.1% fue alto.

Los resultados son similares a los reportados por Castañeda (2020), Cardioti y Villanueva (2020) y Merino y Ortiz (2021), observaron que el 52.6%, 85.1%, 56%, 50%, 54% y 76.5% de los estudiantes, enfermeras y comerciantes, respectivamente, presentaron un nivel de conocimiento regular y que el 31.6%, 1.9%, 44%, 3.1%, 30.3% y 45%, respectivamente, fue alto.

Los resultados difieren con lo reportado por Reyes y Sánchez (2018), Toapanta y Rivera (2023), Quispe (2020), Calderón y Gil (2022) y Romero, Cuadra, Castrillo, Duarte y Blass (2020) observaron que 87.8% y 62.67% de los profesionales y estudiantes de enfermería, 66% y 61.7% de los comerciantes, 60.3% de los pobladores, respectivamente, tuvieron conocimiento alto, el 12.2% y 33.33% de los profesionales y estudiantes de enfermería, 34% y 38.3% de los comerciantes, 34.9% de los pobladores, fue, medio.

Los resultados permitieron observar que en el grupo de estudio prevalecen los comerciantes que presentaron un nivel de conocimiento medio, esto se debe a que el porcentaje de letalidad del COVID-19 ha disminuido y cuando se informan recurren a fuentes no confiables como las redes sociales.

En la tabla 2, acerca de la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023, se observó que el 91.4% realizaron práctica inadecuada, 8.6% fue adecuada.

Los resultados son similares a lo reportado por Reyes y Sánchez (2018), Monteza y Gallardo (2022) quienes observaron que el 57.1% del personal de enfermería y madres del puesto de salud no cumplieron con la aplicación de las medidas de bioseguridad y el 42.9% si cumplieron.

Los resultados son diferentes a lo reportado por Cardioti y Villanueva (2020), Ríos, Rodríguez y Salinas (2021), Jara y Minaya (2022) observaron que el 72%, 73%, 84.4% y 97.8% de los comerciantes, estudiantes y pobladores respectivamente, cumplieron los protocolos de bioseguridad y que el 28%, 27%, 15.6% y 2.2%, respectivamente, no cumplieron.

En relación a las cifras obtenidas, se evidenció que existe un porcentaje significativo de comerciantes que dejaron de practicar las medidas de bioseguridad, esto puede ser debido a que los casos de mortalidad por COVID-19 en el Perú han disminuido notablemente.

En la tabla 3, acerca de la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abastos “Villa María”, Nuevo Chimbote, 2023, se observó que el 100% de los comerciantes con nivel de conocimiento medio tuvieron práctica inadecuada, el 76.9% que presentaron conocimiento alto, realizaron práctica inadecuada, el 23.1% adecuada.

Ante la prueba Estadística no paramétrica Chi cuadrado, existe una relación entre ambas variables: nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes ($P=0.018$).

Los resultados son diferentes a los reportados por Reyes y Sánchez (2018) quienes refieren que los enfermeros que tuvieron conocimiento medio, cumplieron con las

medidas de bioseguridad en un 66.7%, el 33% no y los enfermeros con conocimiento alto reportaron 39.5% medidas de bioseguridad, el 61.5% no cumplieron.

Referente a los resultados obtenidos, se observó que la mayor parte de los comerciantes tuvieron un nivel de conocimiento medio de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19, existe un porcentaje significativo que dejaron de practicar estas medidas. Esto puede deberse a que en la actualidad han disminuido considerablemente las víctimas por COVID-19.

Los comerciantes para prevenir el COVID-19 y otras enfermedades respiratorias deben respetar el distanciamiento físico, manteniendo como mínimo un metro de distancia con sus clientes y recomendar aplicar esta medida entre estos, además cuando presenten síntomas respiratorios no acudir a su puesto de venta y cumplir con el aislamiento social, seguir practicando constantemente la higiene de manos y desinfección de su puesto de venta.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. CONCLUSIONES

- El 62.9% de los comerciantes poseen nivel de conocimiento medio de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 y el 37.1%, alto.
- El 91.4% de los comerciantes tienen práctica inadecuada de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 y el 8.6%, adecuada.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las medidas de bioseguridad ($P=0.018$).

2. RECOMENDACIONES

- Orientar sobre campañas de difusión a los comerciantes acerca de las medidas de bioseguridad que deben realizar para prevenir el COVID-19 y riesgos que podrían generarse, tanto para el comerciante como para el cliente.
- Que la Municipalidad Provincial del Santa oriente referente a las herramientas o métodos para que los comerciantes practiquen de manera adecuada las medidas de bioseguridad, y así logren adoptar una cultura preventiva.
- Exponer los resultados de esta investigación como artículo, en revistas para ampliar los conocimientos de otros investigadores, para posteriormente realizar el estudio con una muestra de mayor afluencia, con la finalidad de contrastar los resultados y demostrar los cambios que se dieron tras tomar las medidas planteadas.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andina Noticias. (2020). *Mayoría de mercados de Chimbote no cumplen con protocolos contra el covid-19*. <https://andina.pe/agencia/noticia-mayoria-mercados-chimbote-no-cumplieron-protocolos-contra-covid19-826048.aspx>
- Astete, L. (2021). *Nivel de conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería, contexto covid19, hospital José Tello, Chosica, 2020* [Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55278/Astete_CLD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calderón, G. y Gil, R. (2022). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre Covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022* [Tesis de grado, Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4307/52778.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Candioti, M. y Villanueva, L. (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención covid-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita* [Tesis de grado, Universidad María Auxiliadora]. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/343/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20BACHILLER%20STT%20FINAL%20MyL%2012-convertido%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castañeda, S. (2020). *Conocimiento sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. Lima-2020* [Tesis de grado, Universidad Privada Norbert Wiener].

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Comisión de Higiene y Seguridad en el Trabajo. (2013). *Principios y recomendaciones generales de bioseguridad para la facultad de bioquímica y ciencias biológicas - UNL.*

<https://www.fcb.unl.edu.ar/institucional/wp-content/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recomendaciones-Grales-Bioseguridad.pdf?fbclid=IwAR22SNbF5ntvkXz82Yu4OKUhKek1H>IfNDqV3YzfgTzpUfUimusGjEuMfZo>

Datosmacro. (s.f). *Perú - COVID-19 - Crisis del coronavirus.*
<https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/peru>

Defensoría del Pueblo. (2021). *Defensoría del Pueblo: en promedio, el 72 % de mercados de Áncash no cuenta con medidas para identificar y atender casos sospechosos de COVID-19.* <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-en-promedio-el-72-de-mercados-de-ancash-no-cuenta-con-medidas-para-identificar-y-atender-casos-sospechosos-de-covid-19/>

DePeru. (s.f). *Mercado Villa María.* https://www.deperu.com/mercados/mercado-villamaria_nuevo-chimbote_124.html

El Peruano. (2020). *Especificaciones Técnicas para la prevención y contención del COVID-19, en los establecimientos de Mercados de Abastos.*
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-especificaciones-tecnicas-para-la-prevencion-y-con-decreto-de-alcaldia-n-007-2020-amm-1867094-1/>

Gestión. (2021). *COVID-19: sepa lo que debe hacer antes y después de recibir la vacuna.*
<https://gestion.pe/peru/vacuna-covid-19-que-hacer-antes-y-despues-de-recibir-la->

vacuna-coronavirus-peru-nnda-nnlt-

noticia/?fbclid=IwAR2kiPCA3JOz59RcW9DRI1DKp2FY1XXIYuyHGoFzmAh
eHyBsy5msfPedD7w

Gobierno del Perú. (2023). *Coronavirus en el Perú: casos confirmados.*

<https://www.gob.pe/8662-ministerio-de-salud-coronavirus-en-el-peru>

Idone, E. y Quispe, J. (2020). *Nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad*

para prevenir el covid-19 en el Mercado Flor de Oliva Huachipa del Distrito de Lurigancho setiembre del 2020 [Tesis de grado, Universidad María Auxiliadora].

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/301/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20PARA%20OPTAR%20EL%20GRADO%20DE%20BACHILLER%20IDONE%20QUISPE.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Jara, L. y Minaya, E. (2022). *Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en*

familias contra la COVID-19. Chimbote, 2022 [Tesis de grado, Universidad Nacional del Santa].

<https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4229/52707.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

La Contraloría General de la República del Perú [CGR]. (2021). *Implementación de*

requisitos sanitarios y distanciamiento social para el funcionamiento del mercado dos de mayo, en el marco de las acciones de prevención y contención del COVID-19.

https://apps8.contraloria.gob.pe/SPIC/srvDownload/ViewPDF?CRES_CODIGO=2021CSIL53004150&TIPOARCHIVO=ADJUNTO

Merino, H. y Ortiz, K. (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad*

frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado del Pueblo De Chiclayo

2020 [Tesis de grado, Universidad María Auxiliadora].

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/314/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Salud. (2022). *Guía para el cumplimiento de la Meta 6 del Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal.*

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2787560/Gu%C3%ADa%20para%20el%20cumplimiento%20de%20la%20Meta%206%20-%202022.pdf?v=1643232645>

Ministerio de Salud. (s/f). *Manual de Bioseguridad del Hospital Nacional Hipólito Unánue.*

http://www.hnhu.gob.pe/CUERPO/EPIDEMIOLOGIA/SALA%20SITUACIONAL%202013/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD%20HNHU%202013%20Rev.pdf?fbclid=IwAR0K6p3SyKRxhdHUNisFqPSaThI5Tp0VuOL0W3aQLxI0FJqzTcdEB_km0E

Monteza, E.y Gallardo, E. (2022). *Conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas frente a la COVID-19 en madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Churuncancha, Lajas 2022.* [Tesis de grado, Universidad Nacional Autónoma de Chota].

<https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/335/Conocimiento%20y%20pr%C3%A1cticas%20sobre%20medidas%20preventivas%20frente%20a%20la%20COVID-19%20en%20madres%20de%20ni%C3%B1os%20atendidos%20en%20el%20Puesto%20de%20Salud%20Churuncancha%20Lajas%202022..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Moran, D., Nava, G., Barrera, C., Uriostegui, M. y Muñoz, S. (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*, 6(5), 571-583. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3096
- Organización Mundial de la Salud. (2020, Noviembre). *Información básica sobre la COVID-19*. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú*. <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>
- Pérez, J. y Gardey, A. (2021). *Definición de práctica*. <https://definicion.de/practica/>
- Quispe, E. (2020). *Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado Santa Rosa - Huaycán, 2020* [Tesis de grado, Universidad María Auxiliadora]. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/328/ST-II%20EXAMEN%20FINAL%20CORREGIDO%20-QUISPE%20OR%C3%89%2C%20ELVA%20INFOME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Reyes, Y. y Sánchez, L. (2018). *Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote 2017* [Tesis de grado, Universidad Nacional del Santa]. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3317/48696.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Rios, E., Rodríguez, T. y Salinas, M. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en estudiantes de primero a sexto año de medicina de la UNAN-León durante el periodo junio-agosto 2021* [Tesis de doctorado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9271/1/249123.pdf>
- Roldán, P. (2022). *Comerciante*. Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/comerciante.html>
- Romero, S., Cuadra, F., Castrillo, A., Duarte, A. y Blass, G. (2020). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre COVID-19 en pobladores del barrio Carlos Núñez, Managua-Nicaragua, 2020. *Revista Ciencias De La Salud Y Educación Médica*, 3(4), 47–56. <https://revistacienciasmedicas.unan.edu.ni/index.php/rcsem/article/view/94>
- Ruiz, J. (2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Scielo Perú*, 17(4), 53-57. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009
- Segarra, M. y Bou, J. (2005). Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de Economía y Empresa*, 52 y 53, 175-195. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2274043.pdf>
- Toapanta, Y. y Rivera, T. (2023). Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3(496), 1-11. <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/496>

Universidad Industrial de Santander. (2012). *Manual de Bioseguridad*.

<https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/talento%20humano/SALUD>

[%20OCUPACIONAL/MANUALES/MTH.02.pdf](https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/talento%20humano/SALUD%20OCUPACIONAL/MANUALES/MTH.02.pdf)

VII. ANEXOS

ANEXO 1:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, identificado (a) con DNI N°....., brindo mi venia para contribuir en el estudio. Aplicado por las investigadoras, De la Cruz Moreno Jenifer y Falla Llontop Analiza Zuleika. Soy consciente que los datos proporcionados permitirán determinar el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad.

Estoy enterado que fui escogido(a) para participar de la presente investigación y que puedo dejar de hacerlo si cambio de opinión. Así mismo, doy fe que mi participación es voluntaria y la información brindada es confidencial, por consiguiente, mis datos personales no serán difundidos.

Entrevistado (a)

Autoras

Autoras

De la Cruz Moreno Jenifer

Falla Llontop Analiza Zuleika

Fecha: _____

ANEXO 2:

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19

Usted, señor(a) comerciante, ¿Acepta participar voluntariamente en la investigación?

Si () No ()

I. INSTRUCCIONES GENERALES

Estimado comerciante, solicito su colaboración con el presente test, lea detenidamente y tómese el tiempo necesario para solucionarlo, luego marque con un aspa (X) su respuesta. De antemano, se agradece su valiosa participación esperando obtener respuestas veraces.

II. DATOS GENERALES

Fecha: _____ **Edad:** _____ **Sexo:** Masculino () Femenino ()

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

III. ENUNCIADOS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

A. CONOCIMIENTOS DEL COVID-19

1. ¿Cuál de las siguientes alternativas causa COVID-19?

- a) Un virus
- b) Una bacteria
- c) Un hongo
- d) Un zancudo

2. ¿Cuáles son las vías de trasmisión del COVID-19?

- a) Sanguínea
- b) Digestiva y aérea
- c) Por contacto, por gotículas y vía aérea

d) Por vía vertical, de madre a hijo

3. ¿Cuáles son los síntomas del COVID-19?

- a) Sudoración, dolor abdominal, estreñimiento
- b) Fiebre, tos seca, cansancio, dolor de garganta
- c) Picazón corporal, pérdida de cabello, vómitos
- d) Mareos e hinchazón en manos y piernas

4. ¿Cuál es importancia de vacunarse contra el COVID-19?

- a) No usar mascarilla
- b) Disminuir los síntomas graves
- c) Asistir a reuniones
- d) Saludarnos con besos y abrazos

5. ¿Qué cuidados debería realizar después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19?

- a) No bañarme
- b) Comer pescados y mariscos
- c) Tocar constantemente la zona vacunada
- d) No tomar bebidas alcohólicas

B. MEDIDAS DE PREVENCIÓN

6. ¿Cada cuánto tiempo debe realizarse la desinfección del puesto de venta?

- a) Diariamente
- b) Cada 15 días
- c) Una vez al mes
- d) Cada 6 meses

7. ¿Qué desinfectante usa para limpiar su puesto de venta?

- a) Lejía
- b) Alcohol o gel desinfectante
- c) Lejía y detergente
- d) Detergente

8. ¿Cuáles son los materiales que debe usar al realizar la desinfección de manos?

- a) Alcohol
- b) Agua y jabón
- c) Agua y papel toalla
- d) Gel y papel toalla

9. ¿Cómo debe tener las uñas en la atención al cliente?

- a) Largas y sin esmalte
- b) Largas y con esmalte
- c) Cortas y con esmalte
- d) Cortas y sin esmalte

10. ¿En qué momento debe realizar la desinfección de manos?

- a) Antes de saludar con un apretón de manos a los clientes
- b) Después de ingerir alimentos
- c) Después de manipular material contaminado, como dinero o cajas
- d) Después de tocarse los ojos y nariz

C. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

11. ¿Cuáles son las principales barreras protectoras para la atención en su puesto de venta?

- a) Protector facial y uso de alcohol en gel
- b) Lavado de manos y guantes

- c) Gorras y distanciamiento físico
- d) Mascarilla, mandil y gorra

12. Cuándo se encuentra en el puesto de venta, ¿En qué momento se debe usar mascarilla?

- a) Solo en la atención al cliente
- b) Solo en la manipulación de los productos
- c) En todo momento
- d) En ningún momento

13. ¿Cuál sería el uso correcto de la mascarilla?

- a) Solo cubriendo el mentón
- b) Solo cubriendo la boca
- c) Cubriendo la boca, nariz y mentón
- d) Debajo del mentón

14. ¿Cuál es la distancia mínima para respetar el distanciamiento físico?

- a) 30 centímetros
- b) 50 centímetros
- c) 75 centímetros
- d) 1 metro

15. ¿Cuál es la importancia de tener los pasillos despejados de los puestos de venta?

- a) Evita que la gente se aglomere
- b) Evita robos
- c) Aumenta los clientes
- d) Brinda mejor imagen

PREGUNTA	RESPUESTA
1	A
2	C
3	B
4	B
5	D
6	A
7	C
8	B
9	D
10	C
11	D
12	D
13	C
14	D
15	A

ANEXO 3:

**GUÍA DE OBSERVACIÓN DE LA PRÁCTICA DE LAS MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19**

I. INSTRUCCIONES GENERALES:

Observar la ejecución de las actividades que se enuncian en los ítems de la guía de observación en los comerciantes y marcar con una (X) en SI, NO o A VECES.

II. PROCEDIMIENTOS:

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD		CUMPLIMIENTO		
		SI	A VECES	NO
A. DISTANCIA MÍNIMA ENTRE PERSONAS				
1.	El comerciante al momento de entregar los productos mantiene como mínimo un metro de distancia con los clientes			
2.	El comerciante al momento de cobrar mantiene como mínimo un metro de distancia con los clientes			
3.	El comerciante hace respetar el distanciamiento físico, de un metro mínimo, entre los clientes			
4.	Existen marcas en el piso para respetar el distanciamiento físico			
5.	El puesto de venta tiene protectores que separen al comerciante y al cliente			
B. EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD				

6.	La mascarilla cubre nariz, boca y mentón			
7.	El comerciante usa doble mascarilla durante la atención al cliente			
8.	El comerciante usa doble mascarilla cuando no tiene clientes			
9.	La mascarilla se encuentra limpia y sin evidencia de haber sido usada por varios días			
10.	El comerciante mantiene alejadas sus manos de la parte frontal de la mascarilla cuando lo está usando			
C. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN				
11.	El comerciante: Tiene gel antibacterial o alcohol en su puesto de venta			
12.	Usa gel antibacterial o alcohol después de recibir dinero			
13.	Usa gel antibacterial o alcohol después de tocar cualquier parte de su cuerpo			
14.	Tiene las uñas sin esmalte, cortas y limpias			
15.	Tiene las manos libres de anillos u otros accesorios			

		<1 %
10	repositorio.espam.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	revistacienciasmedicas.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unitec.edu.co Fuente de Internet	<1 %
15	www.mef.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
16	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	monitorcovid19.contraloria.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	up-rid.up.ac.pa Fuente de Internet	<1 %
27	Laura Stefany Velásquez-Quispe, Carlini Alberto Ortiz-Meza, Ulises Gonzalo Calizaya-Mamani, Andrea Alejandra Zapana-Calderón et al. "Energética nutricional en tiempos de pos COVID-19 en el Perú", Enfoque UTE, 2021 Publicación	<1 %
28	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
29	revista.saludcyt.ar Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words