

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



TESIS

Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al Covid-19 de los
trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Presentada por:

Bach. MAGALY EDITH DAMIAN CASTRO

Bach. IZAURA GUTIERREZ CASTAÑEDA

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Andahuaylas - Apurímac - Perú

2022

Tesis

Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al Covid-19 de los
trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Línea de Investigación

Salud Pública

Asesora

Mag. Juana Regina Serrano Utani



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL
COVID-19 DE LOS TRABAJADORES DEL MERCADO MODELO DE
ANDAHUAYLAS, APURÍMAC, 2022**

Presentado por las Bach. **MAGALY EDITH DAMIAN CASTRO** e **IZAURA, GUTIERREZ CASTAÑEDA** para optar el título profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERIA.**

Sustentado y aprobado el 30 de junio del 2022 ante el jurado.

Presidente : Mag. Hugo Domínguez Gonzales

Primer Miembro : Dra. Rocio Cahuana Lipa

Segundo Miembro : Mag. Milagros Palomino Buleje

Asesor : Mag. Juana Regina Serrano Utani

DEDICATORIA

Primeramente, agradecemos a dios ser divino y por darnos la vida y guiar nuestros pasos, a nuestros padres que, con mucho esfuerzo y esmero, nos sacaron adelante, es para nosotras una gran satisfacción poder dedicarles a ellos y haber concluido con éxito.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, nos gustaría dar las gracias a la universidad tecnológica de los andes por habernos permitido formarnos y a nuestros asesores de tesis por guiarnos en los pasos necesarios que fueron participes en este proceso ya sea de manera directa e indirectas, fueron ustedes los responsables de realizar su pequeño aporte gracias.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<i>Pág.</i>
Portada	i
Pos portada	ii
Página de jurados	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas.....	ix
Índice de figuras.....	x
Acrónimos.....	xi
Resumen	xii
Abstract.....	xiii
Introducción	xiv
CAPÍTULO I.....	1
PLAN DE INVESTIGACION.....	1
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2 Identificación y Formulación del problema	3
1.2.1 Problema General	3
1.2.2 Problemas Específicos	3
1.3 Justificación de la Investigación	3
1.4 Objetivos de la Investigación.....	4
1.4.1 Objetivo General.....	4
1.4.2 Objetivos Específicos	5
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1 Espacial.....	5
1.5.2 Temporal	5
1.5.3 Social.....	6
1.5.4 Conceptual	6
1.6 Viabilidad de la investigación	6
1.7 Limitaciones de la Investigación.....	6
CAPÍTULO II.....	8
MARCO TEÓRICO	8

2.1	Antecedentes de investigación.....	8
2.1.1	A nivel internacional.....	8
2.1.2	A nivel nacional	11
2.1.3	A nivel regional y local	15
2.2	Bases teóricas	15
2.3	Marco conceptual.....	29
CAPÍTULO III		31
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....		31
3.1	Hipótesis	31
3.1.1	Hipótesis General	31
3.1.2	Hipótesis Específicas.....	31
3.2	Método.....	32
3.3	Tipo de investigación	32
3.4	Nivel o alcance de investigación	32
3.5	Diseño de investigación	33
3.6	Operacionalización de variables.....	34
3.7	Población, muestra y muestreo	37
3.8	Técnicas e instrumentos	38
2.2.14	Técnicas de recolección de datos	38
2.2.15	Instrumentos de Recolección de Datos	38
3.9	Consideraciones éticas	39
3.10	Procesamiento estadístico	40
CAPÍTULO IV.....		41
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		41
4.1	Resultados	41
4.2	Discusión de Resultados.....	49
4.3	Prueba de Hipótesis.....	52
CONCLUSIONES		57
RECOMENDACIONES		59
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS		60
Recursos.....		60
Cronograma de actividades		60
Presupuesto y Financiamiento		61
Presupuesto.....		61

Financiamiento.....	61
BIBLIOGRAFÍA.....	62
ANEXOS.....	68
Matriz de consistencia.....	69
Instrumento de recolección de información.....	71
Consentimiento y asentimiento informado.....	74
Base de datos.....	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características epidemiológicas de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	41
Tabla 2. Nivel de conocimiento del covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas.....	42
Tabla 3 Actitudes frente al covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	43
Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	43
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	44
Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	46
Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	47
Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	48
Tabla 9. Prueba de hipótesis general	52
Tabla 10. Prueba de hipótesis específica 1	53
Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 2	54
Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 3	55
Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 4	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	44
Figura 2. Relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	45
Figura 3. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	46
Figura 4. Relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	47
Figura 5. Relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas	48

ACRÓNIMOS

SARS: Síndrome Respiratorio Agudo Severo

MERS: Síndrome respiratorio de oriente medio

OMS: Organización mundial de la salud

ADN: Ácido desoxirribonucleico

ARN: Ácido ribonucleico

RESUMEN

Se desarrolló el siguiente estudio, cuyo objetivo general fue Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022. La metodología fue de tipo básica, de nivel correlacional y diseño no experimental, la población se conformó por 320 los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, cuya muestra fue de 175 trabajadores. La técnica a usarse fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. El resultado encontrado evidencia que 71.4% tienen conocimiento bajo sobre la covid-19 y el 28.6% conocimiento medio, en relación a las dimensiones se observó que 76% tienen conocimiento bajo en la dimensión presentación clínica, 53.1% evidenciaron conocimiento medio en la dimensión transmisión, 50.9% mostraron conocimiento medio en la dimensión prevención y control y 82.9% tienen conocimiento bajo en la dimensión riesgo de muerte. Por otro lado, 64.6% evidenciaron tener actitudes regulares, 46.3% de participantes tienen un conocimiento bajo y actitudes regulares sobre la covid-19. Por lo que se infiere que mientras más bajo es el conocimiento, este se verá afectado en su actitud de los trabajadores. Entonces concluimos que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022.

Palabras claves: Covid-19, conocimiento, actitud, lavado de mano, bioseguridad

ABSTRACT

The following study was developed, whose general objective was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes towards Covid-19 of the workers of the model market of Andahuaylas, Apurimac, 2022. The methodology was basic, correlational and non-experimental design, the population consisted of 320 workers of the model market of Andahuaylas, whose sample was 175 workers. The technique used was the survey and the instrument was a questionnaire. The results showed that 71.4% had low knowledge of covid-19 and 28.6% had medium knowledge. In relation to the dimensions, 76% had low knowledge of the clinical presentation dimension, 53.1% had medium knowledge of the transmission dimension, 50.9% had medium knowledge of the prevention and control dimension and 82.9% had low knowledge of the risk of death dimension. On the other hand, 64.6% showed regular attitudes, 46.3% of participants have low knowledge and regular attitudes about covid-19. Therefore, it is inferred that the lower the knowledge, the lower the attitude of the workers will be affected. Then we conclude that there is no significant relationship between the level of knowledge and attitudes towards Covid-19 of the workers of the model market of Andahuaylas, Apurimac, 2022.

Key words: Covid-19, knowledge, attitude, hand washing, biosafety, biosecurity

INTRODUCCIÓN

El COVID-19 o SARS-CoV-2 es un virus que se clasifica según el reino Riboviria, orden Nidovirales, suborden Comidovirineae; familia Coronaviridae, subfamilia Orthovirinae y género Betacoronavirus, la familia de coronavirus anterior, subgénero sarbecovirus y especies de SARS. Es un ácido ribonucleico (ARN) monocatenario o enrollado con una capa simple, denominado SARSCoV2 debido a su semejanza con algunos coronavirus modificados genéticamente, predominante de proteínas de membrana (1).

Este tipo de virus está asociado por una enorme familia en el cual va de enfermedades leves respiratorias hasta enfermedades insoportables como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) y el síndrome respiratorio de oriente medio (MERS) (2).

Se sabe que el SARSCOV2 se transmite principalmente mediante las gotas de secreción del tracto respiratorio de los seres humanos, así mismo los portadores virales son fuente principal de contaminar objetos. Se tiene la certeza de que existe esta patógeno es transmitido por el excremento. Es posible q las personas con este virus SARS-COV-2 pueden ser asintomáticos, Se realizaron múltiples esfuerzos para el control de su propagación. Algunas personas tienen síntomas como: disnea, malestar general, congestión nasal, fiebre, pérdida del gusto, dolores musculares e incluso SARS. Muestra mayor complicación en mujeres de la tercera edad, gestantes, puérperas, y mujeres con comorbilidades. (3).

Por lo que el estudio se justifica esencialmente en el campo de la salud pública, especialmente en el campo de la prevención, proporcionando debates educativos

en áreas donde se carece de conocimiento sobre el COVID 19, a partir de los resultados obtenidos, lo contribuirán a la actitud más positiva de los comerciantes.

Capítulo I. Se presenta la descripción de la realidad problemática, problema general y específicos, justificación, delimitación, viabilidad y limitaciones de investigación.

Capítulo II. Se muestra los antecedentes de estudio, bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo III. Se presenta la hipótesis, tipo, nivel y diseño de estudio, así como la población y muestra, técnicas e instrumento y la operacionalización de variables.

Capítulo IV. En el último capítulo se muestra los resultados del estudio, discusiones, conclusiones y recomendaciones

CAPÍTULO I

PLAN DE INVESTIGACION

1.1 Descripción de la realidad problemática

En el año 2020 el 30 de enero, la OMS anunció que la enfermedad del COVID 19 existe que es causada por el virus SARSCoV-2, a finales de diciembre del 2019 se originó en Wuhan, China, la cual se detectó en pacientes con neumonía. A partir de ello, el diagnóstico, el control, el tratamiento y la prevención, son los desafíos que tienen las autoridades sanitarias mundiales (1,2).

En estudios internacionales, una investigación desarrollada por parte de Martínez (6) en Ecuador, concluye que en referencia al conocimiento de las medidas preventivas de los pacientes atendidos en el C.S. San Roque, la mayor parte presenta nivel alto, y un nivel medio de prácticas. En otra investigación en la ciudad de Brasil, Souza et al. (7) en su investigación

concluye que los colaboradores demostraron un nivel moderado de conocimiento sobre la infección COVID-19 y sus aspectos preventivos, con más del 92% creyendo que la distancia social es fundamental para detener la propagación del virus y el 93,2% accediendo a ponerse en cuarentena o aislarse si presentan síntomas.

Un estudio desarrollado por parte de Aldaba y Huayta (8) en el año 2021, en su investigación se concluyó que, los comerciantes tienen conocimiento alto 50%, un nivel medio 34% y nivel bajo 16%. Conforme a lo observado el 80% utiliza alcohol y/o alcohol en gel para el lavado de manos y 82% hace uso del protector facial. Otro estudio, desarrollado por Barboza y Cayllahua (9) en su estudio evaluaron el conocimiento del comerciante del mercado sobre los protocolos de bioseguridad, se considera que el 50% de los comerciantes tiene conocimiento suficiente, luego el 47% de conocimiento normal, el 3% de nivel pobre.

En el contexto local, en una observación empírica se pudo evidenciar que los trabajadores del Mercado Modelo de Andahuaylas tienen actitudes negativas sobre los protocolos de bioseguridad en la prevención del contagio del Covid-19, lo cual se puede comprender que estas actitudes son referentes al nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad. Por lo indicado se ejecutó el estudio que evaluara el conocimiento y las actitudes para afrontar los contagios; ya que los resultados ayudaran a implantar acciones y estrategias para prevenir el COVID -19.

1.2 Identificación y Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022?
2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022?
3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022?
4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022?

1.3 Justificación de la Investigación

Justificación social. Este estudio actúa esencialmente en el contexto de la salud pública, fundamentalmente en el campo de la prevención,

proporcionando debates educativos en áreas donde se carece de conocimiento sobre el COVID 19, a partir de los resultados obtenidos, lo que puede contribuir a la actitud más positiva de los comerciantes.

Justificación teórica. Los resultados obtenidos son fundamental porque brindan información sobre el nivel de conocimiento de COVID 19 dentro de un grupo de población en particular y pueden usarse para realizar futuras investigaciones de intervención dentro de esta área de trabajo. Comparar los datos con los resultados obtenidos previamente con otros a nivel internacional o nacional es, como sabemos, reconocer el estado de las variables estudiadas que componen el apartado importante.

Justificación metodológica. El método que se utiliza en este estudio es de nivel correlacional, estos estudios son fundamentales para el aporte de datos relevantes de la población de investigación para que se puedan correlacionar las variables de investigación del conocimiento de un comerciante sobre COVID 19 y su actitud.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022.

1.4.2 Objetivos Específicos

1. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
2. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
3. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
4. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Espacial

El desarrollo del estudio se realizará en el mercado modelo de la ciudad de Andahuaylas, perteneciente al departamento de Apurímac.

1.5.2 Temporal

En relación a al tiempo de ejecución de la investigación, este se desarrollará en los meses de noviembre del 2021 a junio del año 2022.

1.5.3 Social

En cuanto a la delimitación social, los encuestados serán los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, quienes realizan sus actividades dentro de este local comercial.

1.5.4 Conceptual

El estudio es de tipo correlacional que cuenta con la relación de dos variables de estudio que son, el nivel de conocimiento sobre el covid-19 y las actitudes.

1.6 Viabilidad de la investigación

El proyecto cuenta con los recursos tecnológicos, humanos y materiales para todo el desarrollo desde el inicio al final, así mismo, en un análisis se pudo determinar que el estudio con tiene altos costos de ejecución. Por el cual podemos determinar que es viable su ejecución.

1.7 Limitaciones de la Investigación

En cuanto a las limitaciones que se encontrará en el estudio, está la limitación temporal, debido a que la mayoría de trabajadores tienden a estar ocupados la mayor parte del día, para lo cual se realizará las encuestas en horarios de descanso o almuerzo, así mismo se les hará la entrega de consentimiento informado para el conocimiento del estudio.

Otra limitante será la accesibilidad a realizar las encuestas por temor a un contagio u otros factores, para el cual las tesisistas acudirán con todos los

implementos de bioseguridad para brindar seguridad a la hora de las encuestas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación

2.1.1 A nivel internacional

Santana et al. (10) en el año 2021, en su artículo “Actitudes y conocimientos sobre la pandemia por la COVID-19 en docentes de Canarias”. Se propuso como objetivo investigar el conocimiento y actitudes del personal docente sobre la pandemia del covid 19 en Canarias – España. La investigación fue de corte transversal, en el que se usó un cuestionario online para el recojo de datos previamente validado, se trabajó con 1503 participantes. Los resultados encontrados indica que 76.6% de los docentes mencionan que no desean trabajar si hay un riesgo al contagio en el lugar de trabajo, sin embargo, el 69.2% indican que sí podrían ir a sus labores si hay buenas medidas de bioseguridad, y el 67.0% si existen adecuadas

protecciones. Se concluye mencionando que es imprescindible brindar buenas medidas de prevención para evitar contagios del covid-19 en el local de trabajo, en el que se debería impartir conocimientos sobre la prevención.

López et al. (11) en el año 2021 presentaron su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana”. El objetivo fue identificar el conocimiento, actitud y practica del covid-19 al comienzo de la pandemia en adultos dominicanos. Se desarrolló una investigación transversal en el año 2020, se aplicó un cuestionario dividido en 4 unidades (conocimiento, actitud, prácticas y datos sociodemográficos). Se trabajó como muestra con 1861 individuos. En cuanto al resultado, se observó que 45.7% de participantes que puede haber contagio aun así el paciente no tenga fiebre, 27.7% indicó que la información que circula es la ciudad es suficiente, el 91.7% de la población usa tapa bocas en multitudes. Por otro lado, se observó actitudes negativas al preguntar sobre la covid-19 y la información brindada hacia la comunidad, y solo el 27.7% menciona que si está a favor. Por lo que se llegó a la conclusión de que existen un conocimiento alto, actitud optimista y adecuadas practicas del covid-19 en los inicios de la pandemia en el país.

Tenelanda et al. (12) en el 2021 presentaron su estudio “Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador.” Se planteó como objetivo

identificar el conocimiento de covid-19 en estudiantes de dos facultades. La metodología se aplicó fue de tipo descriptivo, con diseño transversal. Se encuestó a 600 estudiantes divididos en 2 secciones de 300 cada uno para cada carrera. Se usó la encuesta como técnica y de instrumento el cuestionario. Los resultados encontrados evidencian que 90.2% de los participantes tienen un buen conocimiento, 6% de participantes tuvieron la covid-19. Hubo diferencia entre los grupos encuestados en cuanto al desempeño alcanzado ($p = 0,000$). Se concluye mencionando que el porcentaje de nivel de conocimiento sobre el COVID 19 entre los dos grupos investigados fue mínima, pero a partir del punto de vista descriptivo se demostró una diferencia significativa.

Rodríguez et al. (13) en el año 2021, presentaron su estudio "Conocimientos de la población de un consultorio médico sobre la COVID-19" el objetivo fue identificar el nivel de conocimiento de la COVID-19 en la población de médicos. Se desarrolló un estudio descriptivo - transversal. La población se conformó por 388 participantes mayores a 50 años, de los cuales 99 fue la cantidad para la muestra mediante el método no probabilístico. Se agrupó a los encuestados según su sexo, edad, grado de instrucción, medida de prevención manifestaciones y vulnerabilidad. Los resultados encontrados indicaron que 87.9% tienen un conocimiento suficiente sobre la covid-19, además el conocimiento es autónomo en relación a las dimensiones. Se concluye indicando que el conocimiento encontrado fue satisfactorio en relación a la covid-19.

Fox Delgado (14) en el año 2021, presento su estudio “Nivel de conocimiento sobre la actual pandemia de coronavirus en estudiantes de odontología de la Universidad del Zulia.” Cuyo objetivo fue identificar el conocimiento de los estudiantes sobre la covid-19 en la Universidad de Zulia. La investigación fue descriptiva, de campo, en el que se trabajó con 145 individuos. Los resultados evidencian que 71.1% de participantes tienen alto conocimiento sobre el covid-19, en relación a la sintomatología se observó que 60% tienen conocimiento medio. Conclusión: Se debe potenciar el conocimiento sobre el Covid-19 entre los estudiantes de odontología, especialmente en términos concernientes con infecciones virales y signos y síntomas de enfermedad.

2.1.2 A nivel nacional

Rodríguez (15) en el año 2021, en su tesis titulado: “Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020.” Se propuso como objetivo identificar el conocimiento y practica de autocuidado frente a la pandemia de la covid-19 en trabajadores del mercado La Alborada, Lima. Se aplicó el método cuantitativo de nivel descriptivo y diseño y transversal, la población estuvo conformada por 60 participantes a quienes se le aplicó un cuestionario previamente validado. Los resultados encontrados indican que 85.2% de los trabajadores tienen conocimiento a nivel medio, por otro lado, el 17.8% de los vendedores tienen conocimiento alto. En cuanto a las practicas, se observó que

66.7% de los vendedores tienen adecuadas prácticas, 33.3% evidenciaron inadecuadas practicas frente al covid-19. Se concluye indicando que la gran parte de los comerciantes tienen conocimiento medio respecto a la fisiopatología, síntoma y medida de prevención, respecto a la variable autocuidado se observó adecuada práctica, sin embargo, existe un tercio de la población que no tienen adecuadas prácticas.

Ruiz et al. (16) en el año 2021 presentó su estudio “Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco.” Se planteó como objetivo determinar la relación del conocimiento y las actitudes sobre la covid-19 en pobladores de la ciudad de Huánuco. La investigación fue analítica de corte transversal, de tipo cuantitativo, cuyo desarrollo se llevó a cabo en el año 2020 durante el mes de marzo a mayo. 168 participantes conformaron la muestra a quienes se les empleó un sondeo para medir las dos variables cuyas encuestas fueron validadas previamente. Al observar los resultados sobre la percepción del conocimiento se evidencio que 62.5% de los ciudadanos menciona que “percibe que desconoce” sobre la covid-19. Mientras que 63.1% de los participantes tienen actitud negativa. En conclusión, se observó que existe asociación significativa entre el conocimiento y la actitud de los pobladores frente a la covid-19.

Cachuán y Hurtado (17) en el año 2021, presentaron su estudio “Conocimientos y medidas preventivas sobre Covid-19 adoptadas por

comerciantes del Mercado Señor De Los Milagros – El Tambo 2020.” Se planteó como propósito del estudio identificar la relación entre el conocimiento y las medidas de prevención frente al covid-19 en trabajadores del mercado Señor de los Milagros. La metodología aplicada fue cuantitativa, con diseño no experimental – transversal y nivel correlacional, se trabajó bajo el método deductivo. En relación a la población se trabajó con 39 participantes. Los resultados que se observaron fueron los siguientes: en relación al conocimiento, 43.65 de participantes presentaron conocimiento bajo, 41.0% tienen medio conocimiento y solo el 15.4% de ellos mostraron conocimiento alto. Según la prevención se observó que 51.3% si adoptan medidas de prevención parcialmente adecuados y 38.5% mostraron inadecuadas medidas de prevención. Concluyendo que mientras más alto sea el grado de conocimiento respecto a la covid-19 de los trabajadores del mercado, se evidenciaran buenas medidas de prevención que adopten frente a esta enfermedad.

Nieto (18) en el año 2021, presento su estudio “Nivel de conocimiento del covid-19 en comerciantes de un mercado de la Región Junín periodo 2021” en la Universidad Peruana los Andes. Huancayo – Perú. Cuyo propósito fue identificar el conocimiento de los comerciantes sobre la covid-19 en un mercado de Junín, 2021. El estudio fue de tipo básica y nivel descriptivo, de diseño transversal y no experimental, en el que se encuestaron a 110 participantes del mercado, para el cálculo de la muestra se usó el método no probabilístico por conveniencia los cuales cumplieron los criterios de

selección. Resultados: Respecto a los datos sociodemográficos se encontró lo siguiente: La religión más prevalente es católica con un nivel de educación secundaria en 61.8% de los comerciantes. 47.3% indicaron tener un familiar con covid-19 y el 37.3% manifestaron haber tenido covid-19. En relación a conocimiento, se evidencio que 59.1% de los participantes tienen un conocimiento medio a moderado, respecto a la transmisión de la covid-19, 32.7% tienen un conocimiento bajo según a esta dimensión. Se llegó a la conclusión, donde se evidenció que los comerciantes tienen conocimientos moderados sobre la covid-19, observándose que la gran parte tienen buen conocimiento sobre la prevención y el control.

Vento (19) en el año 2021, presentó su estudio “Conocimiento sobre el Covid-19 y el uso de equipo de protección personal en los comerciantes del mercado central de Carapongo, Lurigancho Chosica en junio 2020.” El propósito fue identificar la relación del conocimiento y uso de EPP sobre la covid-19 en comerciantes. La metodología aplicada fue cuantitativa, de nivel descriptiva – transversal, se estudió a una población de 120 participantes. Los resultados encontrados manifiestan que 47.5% de los comerciantes tienen conocimiento medio respecto al covid-19, 44.2% evidencian conocimiento bajo y solo el 8.35 mostraron tener conocimiento alto respecto a la covid-19. En relación a las medidas preventivas, el 54.2% obtuvieron conocimiento bajo, mientras que el 28.3% tienen un conocimiento a nivel media respecto a la prevención y solo el 17.5% evidenciaron conocimientos altos preventivos frente a la covid-19. Por lo que

concluye evidenciando que 50% de los comerciantes tienen un bajo conocimiento respecto a la covid-19 y solo el 30.3% mostraron conocimientos altos.

2.1.3 A nivel regional y local

En el contexto local no se encontró referencias de estudios sobre el tema de investigación.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento incluye toda organización, acumulación y contextualización significativa mediante la experiencia, la comunicación o inferencia y que una institución o persona utiliza circunstancias para originar tareas, soluciones y conductas (20). Se conceptualiza como los datos almacenados del aprendizaje y la experiencia. De forma más extensa, posee varios tipos de información notable que tiene bajo valor cualitativo por derecho propio (21).

Mario Bunge menciona al conocimiento como la agrupación de opiniones, pensamientos, sociables, preciso, claro, inexactos e inciertos (22). El acto y efecto del conocimiento es la obtención de información a través del entendimiento, la razón y el intelecto en el cual refiere al transcurso de la formación (23). Cabe mencionar que necesita al menos dos elementos como son: objeto cognoscible y el sujeto cognoscente, la interacción de estos dos originan la aparición del conocimiento (24).

2.2.2 Virus

Son pequeños microorganismos que individualmente no poseen lo necesario para sobrevivir es importante que entren a las células para luego multiplicarse de tal manera que puedan seguir contagiando diferentes células del organismo, la estructura del virus es muy sencilla y se compone por una sustancia genética como el ADN y ARN ya que es fundamental en su crecimiento y permite que el virus resulte correctamente,

Muestra una envoltura hecha de proteínas (cápside), la cual se encarga de desempeñar al germen un soporte para la variedad de condiciones ambientales negativas, el virus puede tener una envoltura lipídica alrededor de la cápside. Dentro de la envoltura, las glicoproteínas se asemejan a púas o espinas que resaltan, y esto facilita el acceso a las células y la infección del que va a parasitar. (25).

2.2.3 Coronavirus

Es el conjunto de virus que infectan a los humanos, mamíferos, aves, incluso camélidos, murciélagos y gatos, es considerada como enfermedad zoonótica al transferir de animales a humanos.(26).

En la actualidad no se originó como es exactamente la transmisión del coronavirus, es posible que sea transmitida directamente a los humanos a través de intermediarios o de murciélagos existen una variedad de coronavirus que afectan a diversos animales, en el mismo

entorno distintos animales muestran enfermedades gastrointestinales o respiratorias causadas por estos virus como ratas, garzas, ballenas beluga y murciélagos (27).

2.2.4 COVID-19 / SARS-CoV-2

Esta enfermedad del COVID 19 afecta al sistema respiratorio y es originada por el Covid-19 surgió y fue descubierto por primera vez y se identificó en China, en Wuhan del 2019 de diciembre. El 2020 del 11 de marzo, recibió el reconocimiento mundial de la OMS fue declarada pandemia debido a su propagación (28).

Este tipo de virus está asociado por una enorme familia en el cual va de enfermedades leves respiratorias hasta enfermedades insoportables como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) y el síndrome respiratorio de oriente medio (MERS) (2).

El COVID-19 o SARS-CoV-2 es un virus que se clasifica según el reino Riboviria, orden Nidovirales, suborden Comidovirineae; familia Coronaviridae, subfamilia Orthovirinae y género Betacoronavirus, la familia de coronavirus anterior, subgénero sarbecovirus y especies de SARS. Es un ácido ribonucleico (ARN) monocatenario o enrollado con una capa simple, denominado SARSCoV2 debido a su semejanza con algunos coronavirus modificados genéticamente, predominante de proteínas de membrana(1).

E SARSCoV2 es un coronavirus beta similar a SARSCoV y MERSCoV. La información de su secuencia genética señala que el

SARSCoV2 está estrechamente relacionada con el coronavirus de murciélago RaTG13. RaTG13 comparte el 96,2% de su sucesión genómica con el nuevo coronavirus COVID19. (29)

2.2.5 Transmisión

La enfermedad se transmite de persona a personas a través de contactos cercanos que inhalan gotas respiratorias como (tos, habla o estornuda) de hasta 2 metros de distancia, se menciona que se transmite del SARSCoV2 es parecido a la propagación de influenza y otros virus respiratorios, Si una persona roza una superficie que está contaminado y luego se toca los ojos, la boca y la nariz, se puede infectar y el virus se puede volver más contagioso, cabe señalar que el virus puede ser transmitida por contaminantes.

Dado que el virus aisló la muestra de heces, sugiere que la infección fecal es posible que pueda transmitirse de esta forma (30).

Principalmente esta enfermedad es caracteriza por una infección respiratoria y los síntomas clínicos incluyen fiebre, tos, existen diversos cambios típicos de la imagen, neumonía y dificultad respiratoria aguda de varios grados (29).

2.2.6 Fisiopatología

El virus está compuesto por ADN monocatenario con polaridad definida y secuencia genética definida, compuesto por 29.811 nucleótidos (virus grande), distribuidos con timidina (32%), guanina (19,6%), citocinas (19,6%) y adenosina (29,8%), Tiene una cubierta o

cápsula helicoidal en la cual se asemeja a una corona bajo el microscopio (glicoproteína de envoltura). Esta capa la membrana lípida tiene muchas proteínas, (M) de membrana y otra proteína S o spike que facilita la unión a los receptores de membrana que invaden al invitado. El receptor de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE-2), Está presente en diversos sistemas, primordialmente en el sistema respiratorio y tiene una alta expresión en las células pulmonares (29).

2.2.7 Respuesta inmune

El COVID-19 se consta de 3 etapas como: asintomático con o sin germen que pueda detectarse; concurso de síntomas en absoluto es severos del germen y síntomas respiratorios graves con carga viral alta. Un interrogante aun no resuelto, la causa es porque, ciertos seres humanos muestran enfermedades graves y otras no, Esto ayudara a discernir la conducta de esta nueva enfermedad. Las células asesinas naturales (NK), los linfocitos B (LB) y los linfocitos T (LT), tienen un papel muy inminente en la gestión del sistema inmunológico, En la infección por COVID 19, los estudios demostraron una disminución significativa de los linfocitos. Se encontró que una alta proporción de LT CD4 + CCR6 + y LT CD8 + proinflamatorios tienen unas abundantes partículas citotóxicas, Esta población de linfocitos. Estas poblaciones de linfocitos pueden explicar parcialmente el daño grave al sistema inmunitario. También se observaron linfocitopenia, con proporciones elevadas de linfocitos/

neutrófilos y menos eosinófilos, basófilos y monocitos con otras infecciones graves en comparación con pacientes con otras infecciones graves (18,19).

2.2.8 Diagnóstico

El propósito de las pruebas diagnósticas, es identificar las causas de neumonía frecuente en una etapa temprana. Esto respalda las actividades de gestión de patógenos y permite que los laboratorios de referencia detecten coronavirus rápidamente. Lograr una intervención rápida con el paciente, es decir, con los 31 pacientes. De esta forma, es posible prevenir la aparición de estos patógenos en las personas enfermas y evitar el contagio del virus a otras áreas.(33).

En el caso de las infecciones adquiridas en la comunidad, el diagnóstico de coronavirus se fundamenta en las características clínicas y en los antecedentes epidemiológicos, que presentan los pacientes guiándose por la clasificación clínica así conocer con más precisión la evolución de los individuos infectados. Las pruebas de imagen que pueden ayudar a confirmar o descartar la enfermedad (34).

Si en casa de la infección adquiridas en la población, el diagnóstico de coronavirus se basa en las características clínicas del paciente y en los antecedentes epidemiológicos, guía por la clasificación clínica para ser más precisos en el contexto evolutivo del individuo infectado. las pruebas de imagen facilitan la identificación o al menos el descarte de la enfermedad ya sea progresiva o grave (35).

A continuación, se describen brevemente algunas formas de diagnóstico del COVID- 19. Esta información se recopiló de múltiples documentos y tuvo en cuenta lo siguiente:

- **Criterios clínicos:** Ellos son: tos (irritante, seca e improductiva); fiebre (OMS sugiere arriba de 38°), disnea (muy común ante casos sospechosos de COVID 19). Estos síntomas también se describen en el contexto de mialgia, astenia, problemas digestivos y más. Si el paciente desarrolla alguna infección respiratoria y criterios de hospitalización, se tomará muestra de sangre para los siguientes exámenes de hemograma completo, procalcitonina, bioquímica de transaminasas, función renal, coagulación, hemocultivo, proteína C reactiva, iones, etc. Prueba, Dimer D y gases en sangre. Se requieren las pruebas microbiológicas correspondientes para los pacientes en estado crítico con sospecha de tener una infección bacteriana comórbida (36).
- **Pruebas de laboratorio:** Son pruebas que se realizan en el laboratorio con requisitos metodológicos específicos, y requieren el uso de equipos y reactivos con trabajadores capacitados para el correcto muestreo y análisis de los resultados adecuados (34).
- **Pruebas de imágenes:** Las imágenes de tórax son fundamentales para el diagnóstico de COVID19, el manejo efectivo del tratamiento y la evaluación del alta del paciente. Los estudios han demostrado que es preferible tener una TAC de alta resolución. Además se recomiendan radiografías de tórax con un dispositivo de rayos X portátil para pacientes en estado crítico inmóviles (37).

2.2.9 Conocimiento del covid-19

Las personas tratan de explicar el mundo que los circunda. Porque muestra interés, admiración y busca las respuestas, por eso la epistemología es la experiencia de las personas en la relación con sus pares y el medio ambiente. La epistemología de los seres humanos es la visión del mundo en el cual organizan los conocimientos, en la cual tiende a tener tres componentes como: el cerebro humano, la naturaleza y la explicación del entorno por parte del cerebro humano (38).

Dado que los síntomas y signos varían de persona a persona en el cual necesitan la confirmación, por ello es primordial entender la enfermedad del COVID 19 para identificar posibles casos de infección (39).

Los individuos que tiene poco conocimiento de la enfermedad corren con un elevado riesgo de infectarse ya que el conocer sobre esta enfermedad es fundamental para el control de la epidemia (40).

Se sabe que el SARSCOV2 se transmite principalmente mediante las gotas de secreción del tracto respiratorio de los seres humanos, así mismo los portadores virales son fuente principal de contaminar objetos. Se tiene la certeza de que existe esta patógeno es transmitido por el excremento. Es posible q las personas con este virus SARS-COV-2 pueden ser asintomáticos, Se realizaron múltiples esfuerzos para el control de su propagación. Algunas personas tienen síntomas como: disnea, malestar general, congestión nasal, fiebre,

pérdida del gusto, dolores musculares e incluso SARS. Muestra mayor complicación en mujeres de la tercera edad, gestantes, puérperas, y mujeres con comorbilidades. (3).

2.2.10 Actitudes frente al covid-19

Las actitudes son las formas en la que las personas se acoplan de manera activa en el ambiente siendo la respuesta de procesos conductuales, cognitivos y emocionales. El elemento conductual son las acciones que ejecutan previa a infectarse con el virus. Su elemento cognitivo es la epistemología y creencias de las gestantes sobre el SARS-CoV2, y el elemento emocional se refiere a las emociones y sentimientos que las gestantes experimentas en ese instante (41).

Por otro lado, Juzgar o actuar de forma positiva o negativa con respecto a las cosas o situaciones es una tendencia aprendida. Las actitudes suelen ser lo mismo que los valores las opiniones, los motivos, los prejuicios, las emociones, las creencias, los idealismo, los estereotipos(42).

2.2.11 Clasificación de la actitud

Castro (43) menciona que el estado mental interno conforma un elevado riesgo para su investigación y la resolución de modo directo. Pero, hay aprobación en ver su estructura multidimensional con una forma en que sus elementos se representen y expresan resultados cognitivos emocionales y afectivos.

- **Cognitivos:** Cognitivos: Es el desconocimiento de las de modo de contagio, medidas preventivas, y todo sobre la información del COVID 19, y fuentes confiables que lo pueden proteger (41).

Asimismo, adquiere opiniones, pensamientos, valores, hechos, expectativas y conocimientos (principalmente características evaluativas). En ellos aparecen los valores que un objeto o situación representa para un individuo(43).
- **Efectivo:** Se refiere al miedo y a la conmoción en la población debido al Covid19, mayormente en gestantes, ya que protege la salud de las personas al llevar criaturas en el útero y cambia el estrés y la ansiedad dietética dando como resultado una alteración en su alimentación y sueño por lo que no son buenos para salud, causando miedo de la pérdida de un ser querido (41).

Expresar (física y/o emocionalmente) y preferencias evaluativas evidentes, emociones frente al objeto de actitud y estados de ánimo (felicidad, preocupación, ansiedad, tensión) es la base de nuestras creencias. Es el proceso de confirmación o inconsistencia, compromiso, vergüenza...) (43).
- **Conductual:** Fundamentalmente se descarta las acciones que se toman para cuidarnos durante la pandemia, principalmente de las gestantes, por eso se le indica que tome algunas medida de protección para evitar que se contagie por el Covid19, son: aislamiento social, uso de mascarillas, lavado de manos, distancia social, cumplir con las medidas de bioseguridad evitando el contagio (41).

Además, hay una conexión de la ambigüedad de " actitud-conducta", también muestran pruebas de acción en contra o a favor del objeto o situación de la actitud. Cabe señalar que este es un elemento muy importante de la investigación de la actitud, que también incluye la consideración de la intención del comportamiento, no solo el comportamiento en sí (43).

Este tipo de conocimiento desarrolla una actitud adecuada para la prevención del Covid-19 así como: quedarse en casa y aguardar para ir al trabajo, como signo de responsabilidad ante la familia y consigo mismo. Del mismo modo desarrollar un plan de respuesta de emergencia para la influenza pandémica (44).

a) Acciones preventivas de infecciones en los mercados de abasto

- Aforo, espacios y flujos: En los centros comerciales se necesita dos puertas de entrada en el cual indica la salida y entrada, el aforo máximo es del 50%, los pasillos deben estar separados por al menos dos metros
- Ventilación e iluminación: Las tiendas necesitan luz artificial o natural, y la ventilación necesita asegurar una circulación de aire que permita la remoción de partículas y similares.
- Instalaciones sanitarias: El sistema de drenaje debe asegurar el drenaje de aguas residuales y estar equipado con un sistema de alcantarillado.
- Equipo, utensilios, mobiliario: La caja debe ser de material incombustible. Los utensilios y equipos deben estar destinados exclusivamente al trabajo

que están realizando. Cada lugar de trabajo requiere un desinfectante para la superficie de delantal y contacto.

- Desinfección y limpieza: Los puestos se limpian diariamente y el mercado se desinfecta completamente una vez por semana (31). B. Precauciones específicas frente al Covid19
- Distanciamiento físico: para mantener la distancia social, las marcas como círculos y líneas deben estar con un distanciamiento de 1 metro entre sí en las entradas del establecimiento comercial, el punto de venta y los baños.
- Lavado de manos: Se debe colocar un dispensador de agua, jabón y toallas de papel en la entrada para asegurar el lavado de manos. Si estos no están disponibles, debe proporcionar alcohol en gel a todos los usuarios.
- Uso de mascarillas: Los requisitos de máscara se aplican a todos los que ingresan al mercado (45).

b) Acciones de prevención de los usuarios

- La distancia mínima debe ser de 1 metro.
- Lávese las manos al entrar o salir de la tienda.
- Usar la mascarilla permanentemente y obligatoria.
- Te recomendamos que establezcas un horario comercial especial para el acceso de personas vulnerables.
- No toque los muebles de la cabina, como mesas y estantes.
- Evita tocar el producto y avisa al vendedor de lo que necesitas.
- Permanecer en el mercado en el menor tiempo posible.

- Los niños no deben entrar al mercado (45).

c) Acciones de prevención de los comerciantes de puestos de venta

- Debe registrar su distribuidor/proveedor.
- La ropa del distribuidor de alimentos tiene que ser una chaqueta o delantal, resistir el lavado y la limpieza constante, usar una máscara y usar un sombrero que cubra completamente el cabello.
- Los comerciantes de alimentos deben lavarse bien las manos después de tocar superficies potencialmente contaminadas y antes de tocar los alimentos.
- Los comerciantes deben mantener sus uñas limpias, sin pulir y evitar usar anillos y otros accesorios.
- Si es probable que los comerciantes muestren síntomas de COVID, o si hay casos identificados en el hogar, no deben ir a trabajar y notificar a los administradores del mercado.
- Los comerciantes no visitan el mercado con menores de edad (45).

d) Acciones de prevención al ingreso del mercado

Al ingresar a los centros comerciales, todos los distribuidores y usuarios que esten en contacto directo con casos confirmados, suelen tener indicios compatibles con COVID-19 en caso que un individuo muestren al menos 38 de temperatura no podrá ingresar al centro comercial (45).

2.2.12 Medidas de protección básicas.

- **Lavado de manos:** luego de estar en algún lugar público o tocarse la boca, sonarse la nariz, debe lavarse las manos por lo menos por 20 minutos con algún desinfectante de manos con agua, jabón y alcohol (46).
- **Medidas de higiene respiratoria:** Al estornudar o toser, debe cubrirse la nariz y la boca con el pañuelo o codo doblado, seguidamente debe tirarse el papel o toalla y lavarse las manos con agua, alcohol o algún desinfectante, haciendo esto se puede impedir que pueda extenderse los virus y bacterias porque al cubrirse con las manos mientras se tose puede infectar a las personas u objetos y usar correctamente la mascarilla al salir (46).
- **Distanciamiento social:** debemos mantener distancia de las personas especialmente las que estornudan, tosen, tienen fiebre (COVID-19, tos o estornudos) o las personas con enfermedades como infecciones respiratorias o COVID ya que estas se podrían contagiar median gotitas, si es que estas están cerca ya que son más propensos de contraer enfermedades, por eso es muy importante el distanciamiento social por lo menos (3 pies) 1 metro (46).
- **Consulte a un médico lo antes posible:** si tiene fiebre, tos o dificultad para respirar, consulte a un médico de inmediato, ya que puede deberse a una infección respiratoria u otra enfermedad grave. (46).

2.3 Marco conceptual

1. **Actitudes.** Es la forma como las personas actúan. La actitud es la naturaleza de la reacción de una persona a una persona, cosa o situación de una manera particular (47).
2. **Bioseguridad:** Se define como una agrupación de normas y formas destinadas a prevenir enfermedades, prolongar la salud y trastornos en actividades profesionales de riesgo. En odontología, se define como la agrupación de medidas implementadas en un entorno clínico para proteger al trabajador dental y a los pacientes (48)
3. **Comerciantes:** Son individuos que venden productos de primera necesidad a diferentes grupos geográficos que recientemente han estado expuestos al COVID 19 (49).
4. **Conocimientos.** Es la agrupación de información almacenada a través del aprendizaje y experiencia, que se origina en la percepción sensorial y termina en la racionalidad (47).
5. **Covid-19.** Es una enfermedad que afecta a las vías respiratorias generadas por la nueva carga en Coronavirus (28)
6. **Distanciamiento social:** Las personas con enfermedades respiratorias como infecciones por Covid-19, tos y estornudos proyectan pequeñas gotas que incluyen: al menos a 1 metro (3 pies) de los demás, especialmente aquellos con tos, estornudos y fiebre Mantenga la distancia. Si está demasiado cerca del virus, puede inhalar el virus y, por lo tanto, puede enfermarse (46).
7. **Mascarillas:** Las máscaras son protección contra la inhalación pública de patógenos (50).

- 8. Mercado:** es una persona u organización que tiene necesidades satisfechas, tiene dinero para gastar y está dispuesta a gastar (51).
- 9. Lavado de manos:** Las manos deben lavarse con desinfectantes basados en alcoholes, jabones y jabones, especialmente después de la ubicación pública o después de la nasal, toser o estornudar se debe lavar la mano (46).
- 10. Pandemia:** Enfermedades que son endémicas en muchos países o tienen efectos epidemiológicos en todos en todas partes del mundo y no son discriminadas por ningún factor (49)
- 11. Prevención:** Todas estas son aversiones al riesgo. La prevención se tomó cuando el trabajador fue capacitado cuando se le proporcionó al trabajador equipo de protección personal (como un casco), cuando se realizó una evaluación de riesgos, cuando se tomaron otras medidas para evitar el riesgo. (52).
- 12. Vendedores:** Persona masculina o femenina con una licencia con una posición en el mercado (15)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

3.1.2 Hipótesis Específicas

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

2. Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
3. Existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
4. Existe relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

3.2 Método

El método es hipotético - deductivo, a juicio de Abreu (54) menciona que a través de las conclusiones o resultados de los adjetivos o expuestos adjuntos en propuestas previamente formuladas o en la ley científica general, se pueden determinar las características particulares del objeto de investigación.

3.3 Tipo de investigación

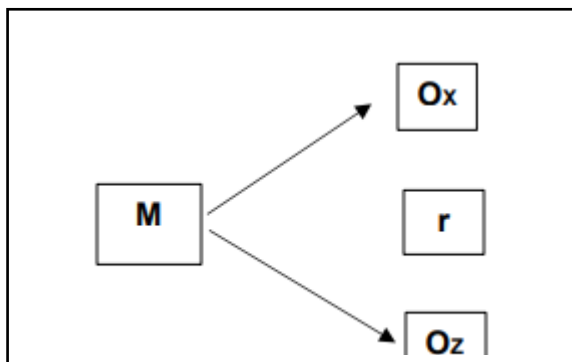
El tipo es básica, en palabras de Álvarez (55) menciona que es aquel tipo de investigación en el que se adquiere conocimientos nuevos de manera sistemática, con el único fin de aumentar los conocimientos de la situación dada.

3.4 Nivel o alcance de investigación

El nivel de esta investigación será correlacional, Arias y Covinos (56) manifiestan que el propósito primordial de estas investigaciones es observar cómo se comporta una variables respecto a otra variable.

3.5 Diseño de investigación

El diseño de este estudio es no experimental, Arias y Covinos (56) sostienen que en este diseño no se manipulan las variables de estudio, además se les estudia en su contexto natural.



Donde:

Ox: Conocimiento del covid-19

Oz: Actitudes frente al covid-19

R: relación

3.6 Matriz de Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<p>Conocimiento del covid-19</p> <p>Se define como el conocimiento básico que presentan los individuos respecto al covid-19, tales como son la sintomatología, tratamientos y medidas de prevención y control frente al covid-19 (18).</p>	<p>Dimensión 1: Características epidemiológicas</p> <p>Según Cora (16) se considera entre las peculiaridades sociodemográficas en la relación e interacción del hombre y su contexto social, los datos demográficos en la investigación de la localidad son por, nivel educativo, edad, sexo, estado civil, religión situación económica, etc.</p>	1.1. Sexo	-----	<p>Conocimiento Alto (17 – 20)</p> <p>Conocimiento Medio (11 - 16)</p> <p>Conocimiento Bajo (0 - 10)</p>
		1.2 Edad		
		1.3 Estado civil		
		1.4 Religión		
		1.5 Lugar de residencia		
		1.6 Grado de instrucción		
		1.7 Ingreso		
		1.8 Familiar infectado		
		1.9 Infección del covid-19		
		1.10 Comorbilidades		
<p>Dimensión 2: Presentación clínica</p> <p>Ellos son: tos (irritante, seca e improductiva); fiebre (OMS sugiere arriba de 38°), disnea (muy común ante casos sospechosos de COVID 19) (36).</p>	2.1 Síntomas	Ítems (1,2,3,4,5)		
	2.2 Diferencia con el resfrió			
<p>Dimensión 3: Transmisión</p> <p>La enfermedad se transmite de persona a personas a través de</p>	3.1 Conocimiento de la transmisión	Ítems (6,7,8,9,10)		

	contactos cercanos que inhalan gotas respiratorias como (tos, habla o estornuda) de hasta 2 metros de distancia (30).			
	<p>Dimensión 4: Prevención y control</p> <p>Son acciones como, la distancia mínima debe ser de 1 metro, lavarse las manos al entrar o salir de la tienda, Usar la mascarilla permanentemente y obligatoria (45).</p>	4.1 Conocimiento de la prevención y control	Ítems (11,12,13,14,15,16)	
	<p>Dimensión 5: Riesgo de muerte</p> <p>Los factores de riesgo de muerte por la COVID-19 incluyeron ser mayor de 65 años, tener saturación de oxígeno menor de 90% y elevación del lactato deshidrogenasa >720 U/L; el tratamiento con colchicina podría mejorar el pronóstico de los pacientes (45).</p>	5.1 Conocimiento del riesgo de muerte	Ítems (17,18,19,20)	
<p>Actitudes frente al covid-19</p> <p>Collantes y Salas (57) el propósito de la actitud es ver las tendencias mentales.</p>	<p>Dimensión 1: Afectiva</p> <p>Se refiere al miedo y a la conmoción en la población debido al Covid19, mayormente en gestantes, ya que protege la salud de las personas al llevar</p>	1.1 Emocional	Ítems (1,2,3)	<p>Mala actitud (12 – 28) Regular actitud (29 - 44) Buena actitud (45 - 60)</p>
		1.2 Integradora	Ítems (4,5,6)	

<p>También se ha aprendido a valorar positiva y desfavorablemente conductas que pueden estar en personas o cosas. Es influenciado y mantenido en base a las diversas experiencias a las que está expuesta una persona.</p>	<p>criaturas en el útero y cambia el estrés y la ansiedad dietética dando como resultado una alteración en su alimentación y sueño por lo que no son buenos para salud, causando miedo de la pérdida de un ser querido (41).</p>			
	<p>Dimensión 2: Comportamental</p> <p>Fundamentalmente se descarta las acciones que se toman para cuidarnos durante la pandemia, principalmente de las gestantes, por eso se le indica que tome algunas medida de protección para evitar que se contagie por el Covid19, son: aislamiento social, uso de mascarillas, lavado de manos, distancia social, cumplir con las medidas de bioseguridad evitando el contagio (41).</p>	<p>2.1 Conducta</p>	<p>Ítems (7,8,9)</p>	
		<p>2.2 Reacción</p>	<p>Ítems (10,11,12)</p>	

3.7 Población, muestra y muestreo

La población de estudio, estuvo conformado por 320 los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas.

Para el cálculo de la muestra se usó el método probabilístico. El nivel de confianza con el que se trabajó fue del 95% y un margen de error del 5%.

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N) + Z * p * q}$$
$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 320}{0.05^2 * (320) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

Donde:

- Z = Valor del nivel de confianza (95%), varianza de 1.96
- p = Proporción de referencia, cuando no se tiene un estudio previo se asume el 50%
- q = Proporción esperada
- e = Margen de error =0.05
- N = Universo o población total= 320

La muestra para el estudio será de: 175 trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas.

3.8 Técnicas e instrumentos

3.8.1 Técnicas de recolección de datos

Para la técnica a usarse fue la encuesta, en palabras de Arias (58), se utiliza para recopilar datos cuantitativos y/o cualitativos de una muestra con el fin de obtener datos estadísticos.

3.8.2 Instrumentos de Recolección de Datos

Nivel de conocimiento

El instrumento aplicado fue un cuestionario elaborada y validada por la Dr. Arteaga (59) en el año 2021, Este instrumento fue creado luego de una revisión bibliográfica. Este dispositivo ha sido minuciosamente verificado a criterio de un experto.

Se contempla de 20 ítems que se desglosan en cuatro dimensiones tales como: conocimiento sobre la presentación clínica (Ítem 1 al 5), transmisión (ítem 6 al 10), prevención y control (ítem 11 al 16) y riesgo de muerte (ítem 17 al 20). La valoración final de los puntos es:

- 0-10 pts.: nivel bajo
- 11-16 pts.: nivel medio o moderado
- 17-20 pts.: nivel alto

Confiabilidad

La herramienta utilizada para establecer el conocimiento sobre el COVID 19 fueron desarrolladas y validadas por Arteaga Baquerizo P en el año 2021 mediante juicio

de expertos y expertos del tema. La herramienta también tiene consistencia interna de 0.78 en la prueba de Kuder Richardson que es aceptable (59).

Actitudes frente al COVID-19

Respecto a la medición de las actitudes, se usó un cuestionario denominado (actitudes de prevención frente a la covid-19) que fue desarrollado por Bravo y Pazo (60) el cual se divide en 2 dimensiones con 12 preguntas cerradas, 6 ítems para cada uno. El tipo de escala es de tipo Likert donde:

- Actitud mala = 12 a 28 pts.
- Actitud regular = 29 a 44 pts.
- Actitud buena = 45 a 60 pts.

Confiabilidad

Para medir la variables actitud se usó un instrumento que consta de 12 ítems, mediante la prueba de alfa se obtuvo un valor de .764 con lo que se indica que el instrumento es fiable y aplicable para la investigación (60).

3.9 Consideraciones éticas

Antes de completar el cuestionario, todos los participantes obtendrán el consentimiento informado. Esta información se mantendrá confidencial. Del mismo modo, se considerarán los siguientes principios bioéticos: Autonomía: a través del consentimiento informado, la confidencialidad de los datos y el anonimato antes de la recopilación de datos, los encuestados se sentirán más seguros y confiados. Equidad: Todos los participantes en la

investigación serán respetados, buena comunicación e igual consideración, no habrá diferencias, y se respetarán sus derechos.

3.10 Procesamiento estadístico

Luego de aplicar las encuestas se procedió a realizar la revisión para confirmar que todos los documentos hayan sido llenados correctamente de acuerdo con la cantidad de la muestra, luego, se procederá a contabilizar y codificar cada encuesta, una vez hecho esto, se sistematizarán los resultados en el software Excel 2016 mostrándolo en tablas de distribución y figuras, y se exportarán al software Word 2016 para el análisis e interpretación mediante una estadística descriptiva.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1. Características epidemiológicas de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	35	20.0 %
Femenino	140	80.0 %
Edad		
25 a 40 años	27	15.4 %
41 a 55 años	69	39.4 %
56 a 85 años	79	45.1 %
Estado Civil		
Soltero	10	5.7 %
Conviviente	74	42.3 %
Casado	86	49.1 %
Viudo	5	2.9 %
Religión		
Católico	139	79.4 %
Evangélico	33	18.9 %
Otros	3	1.7 %
Residencia		
Andahuaylas	161	92.0 %
Talavera	8	4.6 %

San Jerónimo	6	3.4 %
Ingreso Mensual		
300 a 999 soles	33	18.9 %
1000 a 1999 soles	93	53.1 %
2000 a 3500 soles	49	28.0 %
Familiar con covid-19		
Si	87	49.7 %
No	24	13.7 %
No se	64	36.6 %
Ud. ha tenido covid-19		
Si	102	58.3 %
No	73	41.7 %

Fuente: Propia

En la tabla 1 se muestran las características epidemiológicas de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, del cual el 80% son mujeres, 45.1% tienen de entre 56 a 85 años y 49.1% son casados y el 79.4% son católicos que residen en Andahuaylas. El 53.1% tienen un ingreso de 1000 a 1999 soles, 49.7% indicaron que tuvieron un familiar con covid-19 y el 58.3% mencionaron que contrajeron el virus.

Tabla 2. Nivel de conocimiento del covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas

Nivel de conocimiento del covid-19	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	125	71.4 %
Medio	50	28.6 %
Presentación clínica		
Bajo	133	76.0 %
Medio	31	17.7 %
Alto	11	6.3 %
Transmisión		
Bajo	32	18.3 %
Medio	93	53.1 %
Alto	50	28.6 %
Prevención y control		
Bajo	27	15.4 %
Medio	89	50.9 %
Alto	59	33.7 %
Riesgo de muerte		

Bajo	145	82.9 %
Medio	26	14.9 %
Alto	4	2.3 %

Fuente: Propia

En la tabla 2 se evidencia el nivel de conocimiento del covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, del cual 71.4% tienen conocimiento bajo y el 28.6% conocimiento medio, en relación a las dimensiones se observó que 76% tienen conocimiento bajo en la dimensión presentación clínica, 53.1% evidenciaron conocimiento medio en la dimensión transmisión, 50.9% mostraron conocimiento medio en la dimensión prevención y control y 82.9% tienen conocimiento bajo en la dimensión riesgo de muerte.

Tabla 3 Actitudes frente al covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas

Actitudes frente al covid-19	Frecuencia	Porcentaje
Malo	60	34.3 %
Regular	113	64.6 %
Bueno	2	1.1 %
Afectiva		
Malo	119	68.0 %
Regular	56	32.0 %
Comportamental		
Malo	28	16.0 %
Regular	141	80.6 %
Bueno	6	3.4 %

Fuente: Propia

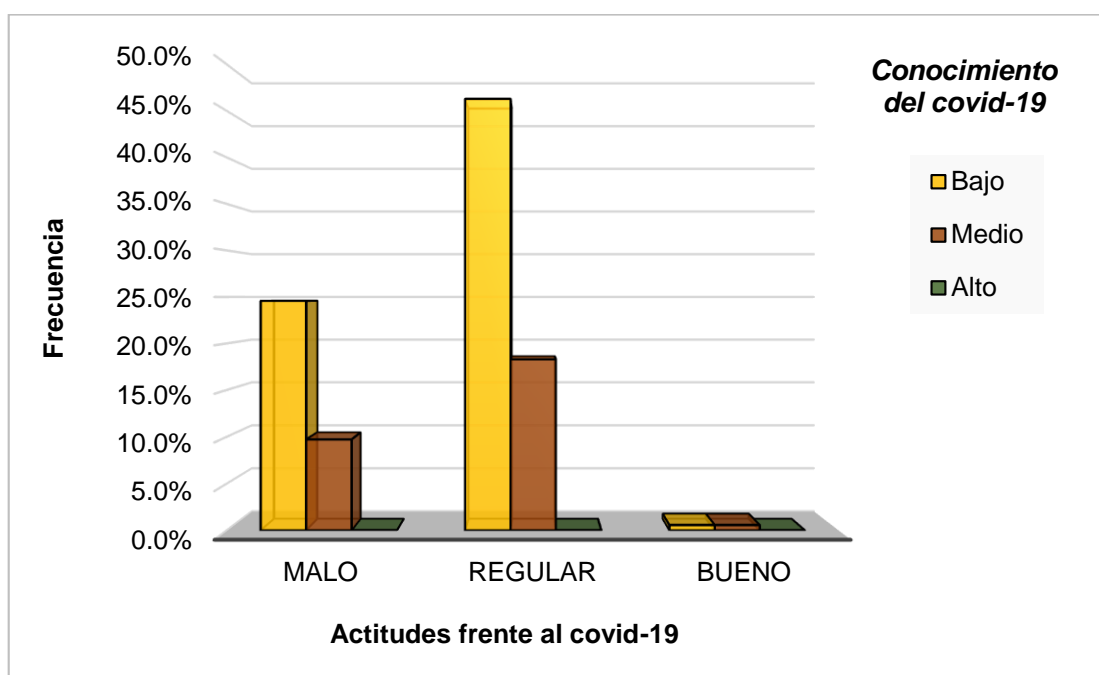
En la tabla 3 se observa las actitudes frente al covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, del cual el 64.6% evidenciaron tener actitudes regulares, en cuanto a las dimensiones el 68.0% de los comerciantes tienen actitud afectiva mala, el 80.6% muestran actitud comportamental a nivel regular.

Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas

		Conocimiento del covid-19					
		Bajo		Medio		Alto	
		n	%	n	%	n	%
Actitudes frente al covid-19	Malo	43	24.6%	17	9.7%	0	0.0%
	Regular	81	46.3%	32	18.3%	0	0.0%
	Buena	1	0.6%	1	0.6%	0	0.0%

Fuente: Propia

Figura 1. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas



Fuente: Propia

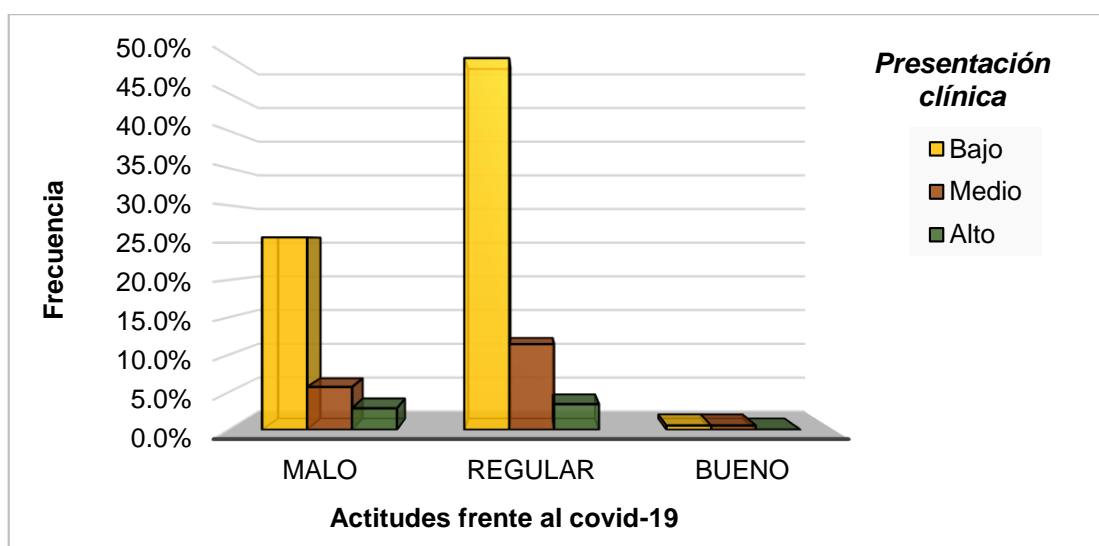
En la tabla 4 y figura 1 se muestra la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, del cual 46.3% de participantes tienen un conocimiento bajo y actitudes regulares. Por otro lado, el 24.6% muestran conocimiento bajo y actitud mala frente al covid-19. Por lo que se infiere que mientras más bajo es el conocimiento, este se verá afectado en su actitud de los trabajadores.

Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas

		Presentación clínica					
		Bajo		Medio		Alto	
		n	%	n	%	n	%
Actitudes frente al covid-19	<i>Malo</i>	45	25.7%	10	5.7%	5	2.9%
	<i>Regular</i>	87	49.7%	20	11.4%	6	3.4%
	<i>Buena</i>	1	0.6%	1	0.6%	0	0.0%

Fuente: Propia

Figura 2. Relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas



Fuente: Propia

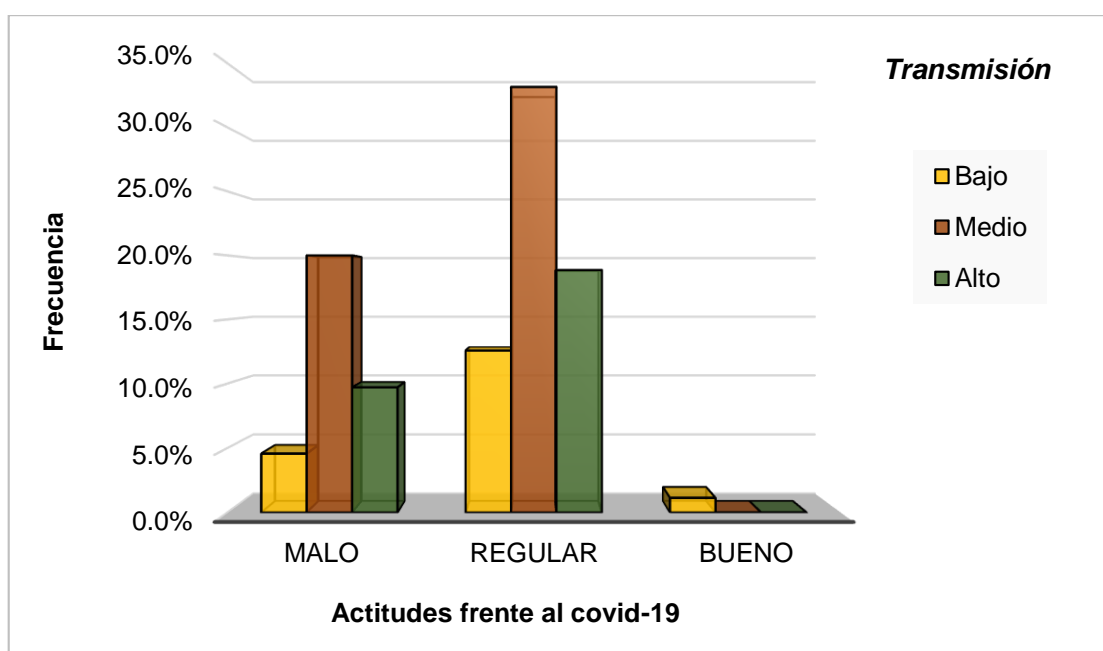
En la tabla 5 y figura 2 se observa la relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, del cual el 49.7% tienen conocimiento bajo sobre la presentación clínica y actitud regular. Asimismo, el 25.7% mostraron conocimiento bajo y actitud mala frente a la covid-19. Con lo que se infiere, las bajas actitudes frente a la covid-19 se observan en ese nivel por el bajo conocimiento sobre la presentación clínica.

Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas

		Transmisión					
		Bajo		Medio		Alto	
		<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Actitudes frente al covid-19	<i>Malo</i>	8	4.6%	35	20.0%	17	9.7%
	<i>Regular</i>	22	12.6%	58	33.1%	33	18.9%
	<i>Bueno</i>	2	1.1%	0	0.0%	0	0.0%

Fuente: Propia

Figura 3. Relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas



Fuente: Propia

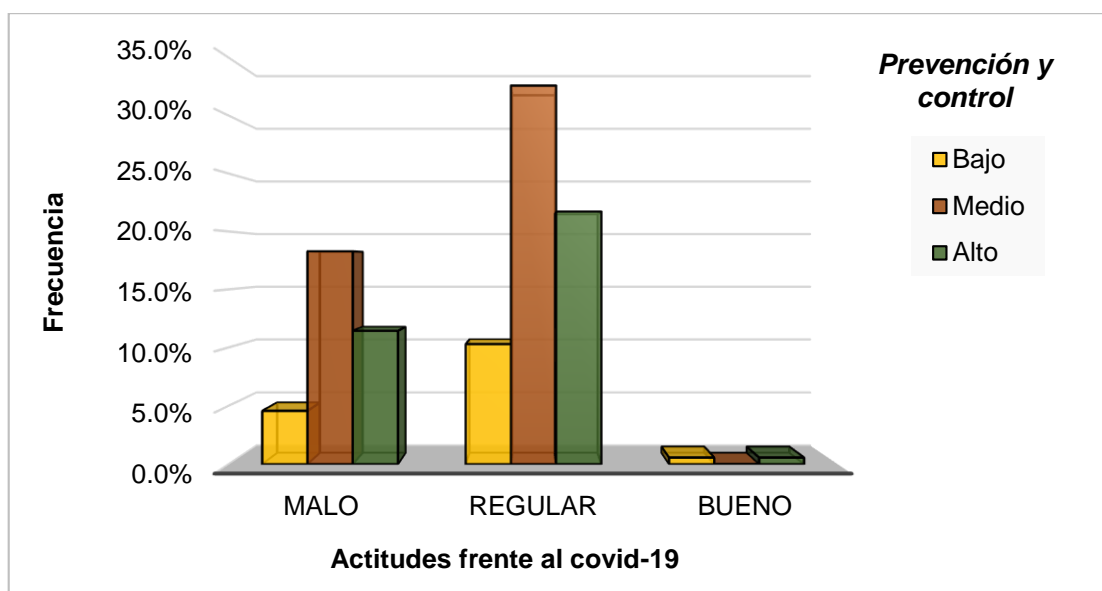
En la tabla 6 y figura 3 se muestra la relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, del cual se observó que 33.1% tienen conocimiento medio sobre la transmisión y actitudes regulares. Por otro lado, 20% mostraron conocimiento medio y actitud mala. Por lo que se infiere que un conocimiento medio afectará en el mismo grado a las actitudes.

Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas

		Prevención y control					
		Bajo		Medio		Alto	
		<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Actitudes frente al covid-19	<i>Malo</i>	8	4.6%	32	18.3%	20	11.4%
	<i>Regular</i>	18	10.3%	57	32.6%	38	21.7%
	<i>Buena</i>	1	0.6%	0	0.0%	1	0.6%

Fuente: Propia

Figura 4. Relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas



Fuente: Propia

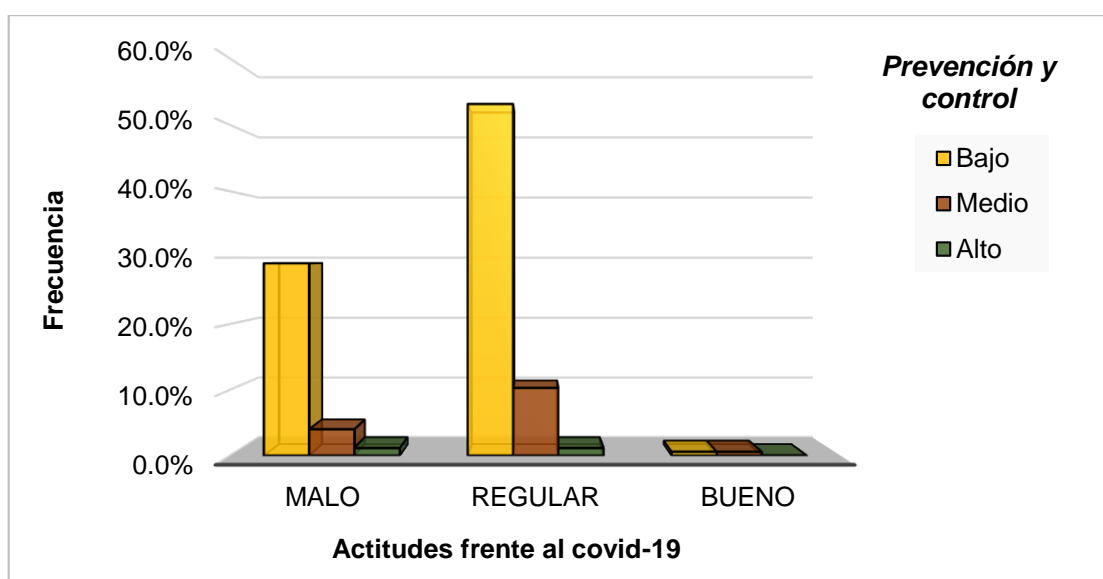
En la tabla 7 y figura 4 se presenta la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, del cual 32.6% tienen conocimiento medio y actitud regular, mientras que 21.7% muestran conocimiento alto de la prevención y control y tienen actitud regular frente a la covid-19. Esto permite inferir que mientras más se conozca sobre la prevención del covid-19 ello será bueno en la actitud de los trabajadores del mercado.

Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas

		Riesgo de muerte					
		Bajo		Medio		Alto	
		<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Actitudes frente al covid-19	<i>Malo</i>	51	29.1%	7	4.0%	2	1.1%
	<i>Regular</i>	93	53.1%	18	10.3%	2	1.1%
	<i>Buena</i>	1	0.6%	1	0.6%	0	0.0%

Fuente: Propia

Figura 5. Relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas



Fuente: Propia

En la tabla 8 y figura 5 se presenta la relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, del cual el 53.1% de los comerciantes tienen un conocimiento bajo sobre el riesgo de muerte y actitudes regulares. Por otro lado, 29.1% muestran conocimiento bajo y actitud mala frente al covid-19. Esto permite inferir que es necesario mejorar el conocimiento de los trabajadores para que tengan actitudes positivas.

4.2 Discusión de Resultados

El nivel de conocimiento de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas que se evidencio fue, el 71.4% tienen conocimiento bajo y el 28.6% conocimiento medio, en relación a las dimensiones se observó que 76% tienen conocimiento bajo en la dimensión presentación clínica, 53.1% evidenciaron conocimiento medio en la dimensión transmisión, 50.9% mostraron conocimiento medio en la dimensión prevención y control y 82.9% tienen conocimiento bajo en la dimensión riesgo de muerte. Por otro lado, el 64.6% evidenciaron tener actitudes regulares, en cuanto a las dimensiones el 68.0% de los comerciantes tienen actitud afectiva mala, el 80.6% muestran actitud comportamental a nivel regular.

Resultados similares encontrados por parte de Rodríguez (15) concluye que 85.2% de los trabajadores tienen conocimiento a nivel medio, por otro lado, el 17.8% de los vendedores tienen conocimiento alto. En cuanto a las practicas, se observó que 66.7% de los vendedores tienen adecuadas prácticas, 33.3% evidenciaron inadecuadas practicas frente al covid-19. Se concluye indicando que la gran parte de los comerciantes tienen conocimiento medio respecto a la fisiopatología, síntoma y medida de prevención, respecto a la variable autocuidado se observó adecuada práctica, sin embargo, existe un tercio de la población que no tienen adecuadas prácticas.

Ruiz et al. (16) encontró resultados similares a este estudio donde, 62.5% de los ciudadanos menciona que “percibe que desconoce” sobre la covid-19. Mientras que 63.1% de los participantes tienen actitud negativa. En

conclusión, se observó que existe asociación significativa entre el conocimiento y la actitud de los pobladores frente a la covid-19. Asimismo, Cachuán y Hurtado (17), encontró que 43.6% de participantes presentaron conocimiento bajo, concluyendo que mientras más alto sea el grado de conocimiento respecto a la covid-19 de los trabajadores del mercado, se evidenciaran buenas medidas de prevención que adopten frente a esta enfermedad.

Respecto a los resultados de las características epidemiológicas, el 79.4% son católicos, 49.7% indicaron que tuvieron un familiar con covid-19 y el 58.3% mencionaron que contrajeron el virus. Nieto (18) en su estudio encontró resultados similares donde, la religión más prevalente es católica con un nivel de educación secundaria en 61.8% de los comerciantes. 47.3% indicaron tener un familiar con covid-19 y el 37.3% manifestaron haber tenido covid-19. En relación a conocimiento, se evidencio que 59.1% de los participantes tienen un conocimiento medio.

Vento (19) concluye que 47.5% de los comerciantes tienen conocimiento medio respecto al covid-19, 44.2% evidencian conocimiento bajo y solo el 8.35 mostraron tener conocimiento alto respecto a la covid-19. En relación a las medidas preventivas, el 54.2% obtuvieron conocimiento bajo, mientras que el 28.3% tienen un conocimiento a nivel media respecto a la prevención y solo el 17.5% evidenciaron conocimientos altos preventivos frente a la covid-19. Por lo que concluye evidenciando que 50% de los comerciantes tienen un bajo conocimiento respecto a la covid-19.

Resultados distintos en investigación por parte de, López et al. (11) quien llegó a la conclusión de que existen un conocimiento alto, actitud optimista y adecuadas practicas del covid-19 en los inicios de la pandemia en el país. Por otro lado, se observó actitudes negativas al preguntar sobre la covid-19 y la información brindada hacia la comunidad. Otro estudio por parte de Tenelanda et al. (12) demostró que 90.2% de los participantes tienen un buen conocimiento, 6% de participantes tuvieron la covid-19. Del mismo modo, Rodríguez et al. (13) estudió el conocimientos de la población de un consultorio médico, del cual 87.9% tienen un conocimiento suficiente sobre la covid-19, además el conocimiento es autónomo en relación a las dimensiones. Se concluye indicando que el conocimiento encontrado fue satisfactorio en relación a la covid-19.

Mismos resultados por parte de Fox Delgado (14) quien encontró los siguientes resultados donde 71.1% de participantes tienen alto conocimiento sobre el covid-19, en relación a la sintomatología se observó que 60% tienen conocimiento medio.

En relación a los resultados, se puede indicar que los individuos que tienen poco conocimiento de la enfermedad corren con un elevado riesgo de infectarse ya que el conocer sobre esta enfermedad es fundamental para el control de la epidemia (40). Este tipo de conocimiento desarrolla una actitud adecuada para la prevención del Covid-19 así como: quedarse en casa y aguardar para ir al trabajo, como signo de responsabilidad ante la familia y consigo mismo. Del mismo modo desarrollar un plan de respuesta de emergencia para la influenza pandémica (44).

4.3 Prueba de Hipótesis

Tabla 9. Prueba de hipótesis general

			Conocimiento del covid-19	Actitudes frente al covid-19
Rho de Spearman	Conocimiento del covid-19	Coeficiente de correlación	1.000	0.011
		Sig. (bilateral)		0.884
	N		175	175
	Actitudes frente al covid-19	Coeficiente de correlación	0.011	1.000
Sig. (bilateral)		0.884		
N		175	175	

Se realizó la prueba estadística para la prueba de hipótesis general. La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
- H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Según los datos encontrados en la tabla:

- Grado de significancia: .05
- Rho de Spearman: .011
- P-valor: .884

Según el p valor obtenido, se decide negar la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 10. Prueba de hipótesis específica 1

			Presentación clínica	Actitudes frente al covid-19
Rho de Spearman	Presentación clínica	Coeficiente de correlación	1.000	-0.015
		Sig. (bilateral)		0.842
			N	175
	Actitudes frente al covid-19	Coeficiente de correlación	-0.015	1.000
Sig. (bilateral)		0.842		
		N	175	

Se realizó la prueba estadística para la prueba de hipótesis general. La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
- H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Según los datos encontrados en la tabla:

- Grado de significancia: .05
- Rho de Spearman: -.015
- P-valor: .842

Según el p valor obtenido, se decide negar la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 2

			Transmisión	Actitudes frente al covid-19
Rho de Spearman	Transmisión	Coeficiente de correlación	1.000	-0.070
		Sig. (bilateral)		0.360
		N	175	175
	Actitudes frente al covid-19	Coeficiente de correlación	-0.070	1.000
		Sig. (bilateral)	0.360	
		N	175	175

Se realizó la prueba estadística para la prueba de hipótesis general. La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
- H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Según los datos encontrados en la tabla:

- Grado de significancia: .05
- Rho de Spearman: -.070
- P-valor: .360

Según el p valor obtenido, se decide negar la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 3

			Prevención y control	Actitudes frente al covid-19
Rho de Spearman	Prevención y control	Coeficiente de correlación	1.000	-0.017
		Sig. (bilateral)		0.822
	Actitudes frente al covid-19	N	175	175
		Coeficiente de correlación	-0.017	1.000
		Sig. (bilateral)	0.822	
		N	175	175

Se realizó la prueba estadística para la prueba de hipótesis general. La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
- H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Según los datos encontrados en la tabla:

- Grado de significancia: .05
- Rho de Spearman: -.017
- P-valor: .822

Según el p valor obtenido, se decide negar la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 4

			Riesgo de muerte	Actitudes frente al covid-19
Rho de Spearman	Riesgo de muerte	Coeficiente de correlación	1.000	0.049
		Sig. (bilateral)		0.520
	N		175	175
	Actitudes frente al covid-19	Coeficiente de correlación	0.049	1.000
Sig. (bilateral)		0.520		
N		175	175	

Se realizó la prueba estadística para la prueba de hipótesis general. La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022
- H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Según los datos encontrados en la tabla:

- Grado de significancia: .05
- Rho de Spearman: .049
- P-valor: .520

Según el p valor obtenido, se decide negar la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula.

CONCLUSIONES

Primero: En relación al objetivo general, se muestra que el 46.3% de participantes tienen un conocimiento bajo y actitudes regulares. Por otro lado, el 24.6% muestran conocimiento bajo y actitud mala frente al covid-19. Por lo que se infiere que mientras más bajo es el conocimiento, este se verá afectado en su actitud de los trabajadores. Entonces concluimos que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022.

Segundo: En cuanto al objetivo específico 1, se evidencio que 49.7% tienen conocimiento bajo sobre la presentación clínica y actitud regular. Asimismo, el 25.7% mostraron conocimiento bajo y actitud mala frente a la covid-19. Con lo que se infiere, las bajas actitudes frente a la covid-19 se observan en ese nivel por el bajo conocimiento sobre la presentación clínica. Entonces concluimos que no existe relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022.

Tercero: En relación al objetivo específico 2, se muestra que 33.1% tienen conocimiento medio sobre la transmisión y actitudes regulares. Por otro lado, 20% mostraron conocimiento medio y actitud mala. Por lo que se infiere que un conocimiento medio afectara en el mismo grado a las actitudes. Entonces concluimos que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022.

Cuarto: En cuanto al objetivo específico 3, se observó que 32.6% tienen conocimiento medio y actitud regular, mientras que 21.7% muestran conocimiento alto de la prevención y control y tienen actitud regular frente a la covid-19. Esto permite inferir que mientras más se conozca sobre la prevención del covid-19 ello será bueno en la actitud de los trabajadores del mercado. Entonces se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022.

Quinto: En relación al objetivo específico 4, se muestra que 53.1% de los comerciantes tienen un conocimiento bajo sobre el riesgo de muerte y actitudes regulares. Por otro lado, 29.1% muestran conocimiento bajo y actitud mala frente al covid-19. Esto permite inferir que es necesario mejorar el conocimiento de los trabajadores para que tengan actitudes positivas. Entonces se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022.

RECOMENDACIONES

- Primeramente, se alienta al profesional enfermero a desarrollar métodos de concientización y educación para que los vendedores del mercado reconozcan la diligencia que tienen seguir para protegerse del COVID 19 en el lugar donde laboran.
- El personal responsable del Mercado modelo de Andahuaylas debe tomar las medidas de higiene definidas por el protocolo del MINSA y adecuar los espacios de trabajo, especialmente para evitar la acumulación de población de usuarios en este mercado, así como de comerciantes.
- Realizar capacitaciones continuas para los comerciantes en relación temas del covid-19 con el propósito de obtener y mejorar su nivel de conocimiento respecto a esta enfermedad y así ellos puedan adoptar buenas actitudes sobre la pandemia y sentirse más seguros.
- Sensibilizar a los trabajadores de lo importante que es la información actual y fiable sobre la Covid-19, para ello ejecutar campañas en temas de promoción y prevención de la salud en coordinación con la municipalidad de Andahuaylas. Además, concientizar a los trabajadores sobre el uso correcto de los equipos de protección personal.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Recursos

- **Recursos humanos.** Investigadoras, asesor, personal de apoyo
- **Recursos materiales.** Útiles de escritorio, computador, USB, libros, alimentación
- **Recursos Tecnológicos.** Internet, Word, Excel, SPSS

Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021		2022					
	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Idealización del tema								
Planteamiento del problema								
Objetivos de la investigación								
Justificación								
Revisión Bibliográfica								
Elaboración de marco teórico								
Recolección de datos								
Análisis de datos								
Presentación del avance de investigación								
Redacción de los resultados								
Revisión de la tesis								
Defensa de la tesis								

Presupuesto y Financiamiento

Presupuesto

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Recursos humanos				
Estadístico	-	1	500	500
Personal de apoyo	-	1	200	200
Recursos materiales				
Papel bond	Paquete	2	15.00	30
Lapiceros	Unidad	5	2.00	10
Anillados	Unidad	5	2.5	12.5
Pasajes	Paquete	1	160	160
Alimentación	día	8	10	80
Recursos tecnológicos				
Internet	mes	3	50	150
Buscadores de internet	mes	1	20	20
Otros				
Servicio de luz	mes	5	20	100
Otros gastos	mes	1	200	200
TOTAL				S/. 1,462.5

Financiamiento

El financiamiento para la ejecución de este proyecto de investigación será en su totalidad por parte de las tesis de este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

- Moreno Martínez F, Moreno Lopez F, Oroz Moreno R. Repercusión cardiovascular de la infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). *CorSalud* [Internet]. 2020;12(1):3–17. Available from: <http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/588/1112>
2. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med* [Internet]. 2020;382:727–33. Available from: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2001017>
 3. Martínez Pupiales SE. Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud San Roque-2021 [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2021. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11344>
 4. Souza UJB de, Vitorino LC, Bessa LA. Attitudes towards and mental health during COVID-19 pandemic: An online cross-sectional survey in the State of Goiás, Brazil. *Res Soc Dev* [Internet]. 2020 Oct 4 [cited 2021 Dec 4];9(10). Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/8841>
 5. Aldaba Alvarado JJ, Huayta Perez LC. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en los comerciantes del mercado San Gabriel distrito de San Juan de Lurigancho Setiembre del 2020 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2021. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/312>
 6. Barboza Castillo E, Cayllahua León M. Nivel de conocimiento y protocolos de bioseguridad para prevenir la Covid – 19 por parte de los trabajadores del mercado Canto Rey – San Juan de Lurigancho - 2020 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2021. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/326>
 7. Santana-López BN, Santana-Padilla YG, Santana-Cabrera EG, Ruiz-Rodríguez GR, González-Martín JM, Santana-Cabrera L. Actitudes y conocimientos sobre la pandemia por la COVID-19 en docentes de Canarias. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2021 Jun 25 [cited 2021 Dec 5];38(1):64–9. Available from: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6312>
 8. Fañas RL, Fañas RFL, Vásquez EDC, Rodríguez NLM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. *Rev Cuba Salud Pública* [Internet]. 2021 Apr 21 [cited 2021 Dec 5];47(2). Available from: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2770>
 9. Tenelanda López D, Guerrero De La Torre D, Moscoso Gaibor P, Albán Hurtado C. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. *Rev Científica FAREM-Esteli*

- [Internet]. 2021 Mar 23 [cited 2021 Dec 6];(37):2–16. Available from: <https://doi.org/10.5377/farem.v0i37.11209>
10. Rodríguez Carrasco BB, Alonso Cordero ME, Báez González A, Martínez Rodríguez V. Conocimientos de la población de un consultorio médico sobre la COVID-19. Medimay [Internet]. 2021 Mar 29 [cited 2021 Dec 6];28(1):83–93. Available from: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1946>
 11. Fox Delgado M, Castellano J, Bohórquez R. COVID-19: Nivel de conocimiento sobre la actual pandemia de coronavirus en estudiantes de odontología de la Universidad del Zulia. Cienc Odontológica [Internet]. 2021;17(2):45–51. Available from: <https://www.produccioncientificaluz.org/index.php/cienciao/article/view/36541>
 2. Rodriguez Linares AG. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020 [Internet]. Repositorio de Tesis - UNMSM. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021 [cited 2021 Nov 7]. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16663>
 13. Ruiz Aquino M, Díaz Lazo AV, Ubillús M, Kibutz AOA, Rojas Bravo V. Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2021;21(2):292–300. Available from: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3352>
 14. Cachuán Dávila GA, Hurtado Espinoza SL. Conocimientos y medidas preventivas sobre Covid-19 adoptadas por comerciantes del Mercado Señor De Los Milagros – El Tambo 2020 [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2021. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/6551>
 15. Nieto Lima SI. Nivel de conocimiento del covid-19 en comerciantes de un mercado de la Región Junín periodo 2021 [Internet]. Universidad Peruana Los Andes; 2021. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/2520>
 16. Vento Oscanoa YD. Conocimiento sobre el Covid-19 y el uso de equipo de protección personal en los comerciantes del mercado central de Carapongo, Lurigancho Chosica en junio 2020. [Internet]. Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021. Available from: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/102%09>
 17. Maier R. Knowledge Management Systems. Inf Commun Technol Knowl Manag [Internet]. 2004 [cited 2021 Nov 8]; Available from: <http://link.springer.com/10.1007/978-3-540-24779-1>
 18. Almofada SK, Alherbisch RJ, Almuhraj NA, Almeshary BN, Alrabiah B, Al Saffan A, et al. Knowledge, attitudes, and practices toward COVID-19 in a Saudi Arabian population: a cross-sectional study. Cureus. 2020;12(6).

19. Nasser Z, Fares Y, Daoud R, Abou-Abbas L. Assessment of knowledge and practice of dentists towards Coronavirus Disease (COVID-19): a cross-sectional survey from Lebanon. *BMC Oral Health*. 2020 Dec 13;20(1):281.
20. Duruck G, Gümüşboğa ZŞ, Çolak C. Investigation of Turkish dentists' clinical attitudes and behaviors towards the COVID-19 pandemic: a survey study. *Braz Oral Res*. 2020;34.
21. Tysiąc-Miśta M, Dziedzic A. The Attitudes and Professional Approaches of Dental Practitioners during the COVID-19 Outbreak in Poland: A Cross-Sectional Survey. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Jun 30;17(13):4703.
22. de la Roja JCR, de Miguel Fernández S. Coronavirus: Prevención, pandemia y contención. *Los Libros De La Catarata*. 2020.
23. Ministerio de Sanidad de España. Enfermedad por coronavirus, covid 19. 2020.
24. Ávila De Tomás JF. Coronavirus covid-19; patogenia, prevención y tratamiento. 4ta ed. *Salusplay*; 2020.
25. Ortiz EI, Herrera Castañeda E, De La Torre A. Coronavirus (COVID 19) Infection in Pregnancy. *Colomb Med [Internet]*. 2020;51(2):e4271. Available from: <https://doi.org/10.25100/cm.v51i2.4271>
26. Pierre Alvarez R, R Harris P. COVID-19 en América Latina: Retos y oportunidades. *Rev chil pediatr [Internet]*. 2020;91(2):179–82. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000200179
27. Herrera M, Arenas J, Rebolledo M, Baron J, de Leon J, Yomayusa N, et al. Embarazo e Infección por Coronavirus COVID 19 [Internet]. Bogota - Colombia; 2020. Available from: <https://www.flasog.org/static/COVID-19/FIMMF.pdf>
28. Marañón Cardonne T, Mastrapa Cantillo K, Poulut Durades T, Vaillant Lora L. COVID-19 y embarazo: Una aproximación en tiempos de pandemia. *MEDISAN [Internet]*. 2020;24(4):707–27. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000400707
29. Kably Ambe A, Olavarría Guadarrama M, Sánchez Aranda A, Roque Sánchez A, Alonso de Mendieta M, López Marrufo M. COVID-19 y sus repercusiones en la práctica ginecoobstétrica. *Ginecol Obs Mex [Internet]*. 2020;88:1–12. Available from: <https://doi.org/10.24245/gom.v88id.4129>
30. Fehr AR, Perlman S. Coronaviruses: an overview of their replication and pathogenesis. *Methods Mol Biol [Internet]*. 2015 Feb 26 [cited 2021 Nov 8];1282:1–23. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25720466/>

31. Lozada Requena I, Núñez Ponce C. COVID-19: respuesta inmune y perspectivas terapéuticas. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020;37(2). Available from: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5490>
32. Ou X, Liu Y, Lei X, Li P, Mi D, Ren L, et al. Characterization of spike glycoprotein of SARS-CoV-2 on virus entry and its immune cross-reactivity with SARS-CoV. Nat Commun [Internet]. 2020;1;12(1):2144. Available from: <https://www.nature.com/articles/s41467-020-15562-9>
33. Pérez M, Gómez J, Dieguez R. Características clínico-epidemiológicas de la Covid-19. Rev Habanera. 2020;1–15.
34. MINSA. Lineamiento para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-COV-2 [Internet]. Resolución Ministerial. 2020. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1467798/RM_972-2020-%0AMINSA.PDF.PDF%0D
35. Asociación Argentina de Microbiología. Informe SARS CoV-2. Buenos Aires; 2020.
36. Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja. Guía Técnica Para El Diagnóstico Y Tratamiento De Covid-19 En Pediatría. MINSA [Internet]. 2020. Available from: http://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD_N%0A000073-2020-DG-INSNSB_GT_PARA_EL_DIAGNOSTICO_Y_TRATAMIENTO_DE%0ACOV-19_EN_PEDIATRIA.pdf
37. Liang T. Manual de prevención y tratamiento de intoxicaciones. Embajada de China en Perú. 2020.
38. Chamorro B CE, Marulanda S J. Fundamentos metodológicos en ciencias. Colombia: Universidad Nacional de Colombia - Facultad de Ciencias - Departamento de Biología; 2003. 168 p.
39. Tenelanda López D, Guerrero De La Torre D, Moscoso Gaibor P, Albán Hurtado C. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. Rev Científica FAREM-Estelí [Internet]. 2020;10(37):2–16. Available from: <https://doi.org/10.5377/farem.v0i37.11209>
40. Chirwa GC, Sithole L, Jamu E. Socio-economic Inequality in Comprehensive Knowledge about HIV in Malawi. Malawi Med Journa [Internet]. 2019;31(2):104-111. Available from: <https://doi.org/10.4314/mmj.v31i2.1>
41. World Health Organization. Novel Coronavirus (2019-nCoV): situation report, 1 [Internet]. 2020. p. 5. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/330760>

42. Torres Martínez JA. ¿Cuál es la actitud de las mujeres gestantes ante el parto? Rev Matronas [Internet]. 2017;5(2):5–15. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/115/cual-es-la-actitud-de-las-mujeres-gestantes-ante-el-parto/>
43. Ortego M, López S, Álvarez M. Ciencias psicosociales I. 2011.
44. Castro de Bustamante JC. Análisis de los Componentes actitudinales [Internet]. Municipio de San Cristóbal-Estado Táchira; 2003. Available from: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/00CapituloPortada_Indice.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Santana López B, Santana Padilla Y, Martín Santana J, Santana Cabrera L, Rodríguez C. Beliefs and attitudes of health workers and nursing students toward an influenza pandemic in a region of Spain. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2019;36(3):481–6. Available from: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.363.4371>
46. Ministerio de Salud de Perú. Guía para la planificación, coordinación e implementación de las acciones de detección, aislamiento y seguimiento clínico de las personas afectadas por COVID-19 en mercados de abasto, así como de la vigilancia centinela [Internet]. Peru; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12663/1592>
47. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público [Internet]. 2020. p. 5. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
48. Guerrero Romero PL. Conocimientos, Actitudes, y Prácticas sobre signos y síntomas de alarma en Embarazadas de Alto Riesgo [Internet]. Universidad Peruana los Andes; 2019. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/640>
49. Arezes P, Baptista J, Barroso M, Carneiro P. Occupational Safety and Hygiene III [Internet]. Taylor & Francis Group. 2015. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Maria_de_Lurdes_Dinis/publication/29962%0A4506_The_presence_of_radon_in_thermal_spas_and_their_occupational_implications_-_a_review/links/5d8501f592851ceb791f8f65/The-presence-of-radon-inthermal-spas-and-their-occup
50. Espinoza Matos JE, Herrera Camac KA. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del Covid- 19, 2020 [Internet]. Universidad Continental; 2021. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FC_S_502_TE_Espinoza_Herrera_2021.pdf
51. Lai A, Poon C, Cheung A. Effectiveness of facemasks to reduce exposure hazards for airborne infections among general populations. J R Soc Interface [Internet]. 2012;9(70):938–948. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3306645/>

52. Fischer L, Espejo JA. Mercadotecnia. 3era ed. Mexico: McGraw-Hill; 2004. 84 p.
53. Espinoza Alvarado YE. Programa basado en bioseguridad en la disminución de trabajadores covid 19 en la planta concentradora Animón – empresa administradora Chungar – Huayllay - 2020 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN; 2021. Available from: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2132/1/T026_72248113_T.pdf
54. Hernandez Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación Científica. Mac Graw Hill, editor. Mexico; 2006.
55. Arias J, Covinos G. Diseño y metodología de la investigación. Primera Ed. Perú: Enfoques Consulting; 2021.
56. Collantes Peralta AM, Salas Sinarahua M. Actitud hacia las personas con discapacidad. Una revisión teórica [Internet]. Universidad Peruana Unión. Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/2403>
57. Arias JL. Proyecto de tesis - Guía para la elaboración. Primera ed. Arequipa. Perú: Biblioteca Nacional del Perú; 2020.
58. Arteaga Baquerizo P. Nivel de conocimiento y grados de ansiedad durante la pandemia de COVID -19 en los comerciantes del mercado de El Tambo, Huancayo,2020 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2021. Available from: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/301>
59. Bravo Cobeña KE, Pazo Naquiche MR. Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en adultos jóvenes de 18 a 35 años residentes en Cooperativa Amakella – SMP, 2021 [Internet]. Universidad Privada del Norte; 2021. Available from: <https://hdl.handle.net/11537/28542>

ANEXOS

Matriz de consistencia

Título: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Línea de investigación: Salud Pública

Autor: Bach. Magaly Edith Damián Castro; Bach. Izaura Gutiérrez Castañeda

Planteamiento del problema	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala	Método
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022?</p> <p>Problemas Específicos 1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022? 2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022? 3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022? 4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del</p>	<p>Hipótesis General Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022</p> <p>Hipótesis específicas 1. Existe relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022 2. Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022 3. Existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022 4. Existe relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022</p> <p>Objetivos Específicos 1. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de la presentación clínica y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022 2. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022 3. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y control y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022 4. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de riesgo de muerte y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del</p>	<p>Conocimiento del covid-19</p> <p>Actitudes frente al covid-19</p>	<p>Características epidemiológicas</p> <p>Presentación clínica</p> <p>Transmisión</p> <p>Prevención y control</p> <p>Riesgo de muerte</p> <p>Afectiva</p> <p>Comportamental</p>	<p>Sexo Edad Estado civil Religión Lugar de residencia Grado de instrucción Ingreso Familiar infectado Infección del covid-19 Comorbilidades</p> <p>Síntomas Diferencia con el resfrió</p> <p>Conocimiento de la transmisión</p> <p>Conocimiento de la prevención y control</p> <p>Conocimiento del riesgo de muerte</p> <p>Emocional Integradora</p> <p>Conducta Reacción</p>	Ordinal	Hipotético - Deductivo

mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022?	mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022	del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022					
--	---	---	--	--	--	--	--

Tipo, Nivel y Diseño de la investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística
Tipo Básico Nivel Correlacional Diseño No experimental	Población La población de estudio, esta se conformará por 320 los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas. Muestra La muestra para el estudio será de 175 trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas.	Como técnica se va a utilizar la encuesta Y para el instrumento un cuestionario	Para medir la correlación de variables se usará la prueba de Rho Spearman.

Instrumento de recolección de información

Instrumento de Nivel de Conocimiento sobre el Covid-19

Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al Covid-19 por parte de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas 2021

Maque con una X la respuesta que crea que es correcta:

I. Características epidemiológicas

- ¿Cuál es el sexo del comerciante?: Masculino () Femenino ()
- ¿Cuál es la edad del comerciante? _____ años
- ¿Cuál es su estado civil?: Soltero () Conviviente () Casado () Viudo ()
- ¿Cuál es su religión?: Católico () Evangélico () Adventista () Otro ()
- ¿Dónde reside actualmente? _____
- ¿Cuál es el nivel de instrucción?: Sin Instrucción () Primaria () Secundaria () Superior Técnica () Universitario ()
- ¿Cuál es su ingreso mensual del comerciante? _____
- ¿Algún familiar con COVID-19?: Si () No () No Se ()
- ¿Usted ha tenido COVID-19?: Si () No ()

II. Presentación clínica	Verdadero	Falso	No se
1. Los principales síntomas de COVID-19 son fiebre, dolor de garganta, tos seca o con flema, dolor de cabeza y mialgia.			
2. A diferencia del resfriado común (Gripe), la congestión nasal, la secreción nasal, los estornudos y tos son menos comunes en personas infectadas con el virus COVID-19.			
3. La gran mayoría de las personas que tienen COVID-19, presentan síntomas.			
4. Otros síntomas menos frecuentes de COVID-19 son diarrea, pérdida del olfato, pérdida del gusto, dolor de pecho, náuseas y vómitos.			
5. Los síntomas como sangrado de la nariz, estreñimiento y dolor abdominal también están presentes en la infección por COVID-19.			
III. Transmisión			
6. Comer o ponerse en contacto con animales (murciélagos, perros, gatos y vacas) podría resultar en la infección por el virus COVID-19.			
7. Exposición cara a cara sin uso de mascarilla mientras se habla, Tose y estornudar podría resultar en infección por el COVID-19.			
8. Las personas con COVID-19 no pueden contagiar el virus a otras personas si no tienen ningún síntoma.			

9. El virus COVID-19 se propaga a través de gotitas respiratorias de individuos infectados.			
10. Al estrechar la mano, tocar un objeto o una superficie con el virus y luego tocarse la boca, la nariz o los ojos con la mano sin lavar resultaría en la infección por el virus COVID-19.			
IV. Prevención y control			
11. Usar mascarillas, protector facial, realizar lavado de manos y el distanciamiento social sirve para prevenir la infección por el COVID-19.			
12. No es necesario que los niños y adultos jóvenes tomen medidas recomendadas por el gobierno, para prevenir la infección por el virus COVID-19.			
13. Para prevenir la infección por COVID-19, las personas deben evitar ir a lugares concurridos como mercados, lugares con poca ventilación y evitar tomar el transporte público.			
14. Las actividades como comer ajos, hacer gárgaras y enjuague bucal con remedios caseros ayudan a prevenir la infección por COVID-19.			
15. El uso de Dióxido de cloro, Azitromicina, Dexametasona, Hidroxicloquina, Ivermectina ayuda a prevenir y tratar la infección por COVID-19			
16. El aislamiento y el tratamiento de las personas con el virus COVID-19 son formas eficaces de reducir la propagación del virus			
V. Riesgo de muerte			
17. Solo los ancianos, personas con diabetes, hipertensión arterial, asma, cáncer, tuberculosis y obesidad tienen más probabilidades de tener una enfermedad grave y morir por COVID-19.			
18. Actualmente, no existe un tratamiento o vacuna eficaz para COVID-19, pero el tratamiento temprano y de apoyo puede ayudar a la mayoría de los pacientes a recuperarse de la infección y evitar su muerte.			
19. Las personas que presentan resfriado común(gripe) terminan hospitalizadas o muriendo por esta enfermedad.			
20. Todas las personas que presentan COVID-19 desarrollan enfermedad grave, se hospitalizan y terminan muriendo por esta enfermedad.			

Instrumento de Actitudes frente al covid-19

Instrucciones: La escala consta de 10 enunciados que Ud. responderá marcando con un aspa (X) la categoría que describa sus afirmaciones. Responda con el siguiente criterio:

ITEMS	Siempre	Casi siempre	A veces	Muy pocas veces	Nunca
Emocional					
1. Me he sentido preocupado, ansioso respecto a la situación de la pandemia.					
2. Me estresa usar mascarilla en mi rutina diaria y por tiempos prolongados.					
3. Considero que el distanciamiento social repercute negativamente en mi salud mental.					
Integradora					
4. Me incomodan los protocolos de bioseguridad en el transporte público, centros comerciales y lugares públicos					
5. Me siento inseguro cuando las personas a mi alrededor no usan la mascarilla correctamente.					
6. Cuando me relaciono socialmente, no tengo miedo a contagiarme de COVID-19.					
Conducta					
7. He cumplido con la cuarentena y no he estado en contacto con personas que no viven en mí mismo hogar.					
8. He consumido medicamentos o agua de hierbas como medidas de prevención ante el COVID-19.					
9. Utilizo las redes sociales para informarme sobre medidas preventivas de la COVID19					
Reacción					
10. En ocasiones no practico adecuadamente las medidas de bioseguridad para prevenir la COVID-19.					
11. Me muestro ansioso cuando siento que no tengo las manos limpias.					
12. Se me hace difícil cumplir con el distanciamiento social cuando es por obligación.					

Consentimiento y asentimiento informado

La presente investigación es conducida por las bachilleras de enfermería Bach. Magaly Edith Damián Castro, Bach. Izaura Gutiérrez Castañeda, de la Universidad Tecnológica de los Andes. El objetivo del estudio es Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas. Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es estrictamente investigativa. Me han indicado también que tendré que responder preguntas de un cuestionario, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Nombre del Participante:

(En letras imprenta)

Firma del Participante Fecha:

Base de datos

CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19																														
Características epidemiológicas										Presentación clínica					Transmisión					Prevención y Control						Riesgo de Muerte				
	Sexo	Edad	Estado civil	Religión	Residencia	G. Instrucción	Ingreso	Familiar covid	Ud. Covid	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	1	66	3	1	1	2	2,500	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	
2	2	53	3	2	1	2	2,000	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
3	2	42	2	1	1	2	2,700	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
4	2	57	3	2	1	2	2,000	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
5	2	51	2	1	1	2	1,700	3	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
6	2	52	3	1	1	2	2,100	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
7	2	56	3	1	1	2	1,800	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
8	2	49	2	1	1	2	2,400	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
9	2	55	3	1	1	3	1,700	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
10	2	57	3	1	1	3	2,400	3	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
11	2	74	3	1	1	1	1,850	3	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
12	2	75	3	1	1	1	1,600	3	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
13	2	81	4	1	2	1	1,000	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
14	2	34	2	1	1	4	1,900	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
15	2	42	2	1	1	3	2,300	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
16	2	48	2	2	1	3	2,500	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
17	2	62	2	1	1	2	2,000	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
18	2	40	2	2	1	2	2,200	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
19	2	48	2	1	1	2	2,200	1	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
20	2	65	2	1	1	1	2,000	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

21	1	33	2	1	1	3	1,900	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
22	2	48	1	2	1	2	2,100	3	2	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
23	2	52	3	1	2	2	2,200	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
24	2	54	2	1	1	2	2,300	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
25	2	54	2	2	1	2	2,100	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
26	2	63	4	1	1	3	2,200	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
27	2	30	2	1	1	4	2,600	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
28	2	58	2	1	1	2	2,400	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
29	1	70	3	1	1	2	2,000	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
30	2	53	2	2	1	2	2,500	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0
31	2	60	4	1	1	1	1,500	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
32	2	71	3	1	1	1	1,200	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
33	2	51	3	1	1	3	1,600	3	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0
34	2	36	2	1	1	4	1,800	3	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
35	2	57	3	1	1	3	1,900	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
36	1	63	3	1	1	1	2,000	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
37	2	50	3	1	1	2	2,500	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
38	2	86	4	1	1	1	900	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	2	47	2	2	1	3	2,500	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
40	2	65	2	2	1	2	1,850	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
41	2	45	2	1	2	2	2,000	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
42	2	57	3	1	1	2	2,200	3	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
43	2	42	3	4	1	3	2,500	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
44	2	51	2	1	1	2	2,000	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
45	2	55	2	1	1	2	2,100	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
46	2	36	3	2	1	3	1,000	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
47	2	42	3	1	1	1	500	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0
48	2	66	4	1	1	2	2,000	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0

49	2	63	3	1	1	1	1,450	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
50	2	77	3	1	1	1	1,400	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	2	60	3	1	1	1	1,700	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
52	2	39	3	1	1	1	300	2	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
53	2	48	1	1	1	1	500	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
54	2	49	3	2	1	2	300	2	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
55	1	40	3	1	1	1	100	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
56	2	49	2	1	1	2	500	3	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
57	1	53	3	1	1	3	500	2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
58	1	53	2	1	1	4	2,400	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
59	1	53	1	1	1	3	1,000	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
60	1	27	1	1	1	3	300	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
61	2	47	1	1	1	3	500	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
62	1	57	3	1	1	4	2,000	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
63	2	39	3	2	1	2	1,000	2	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	2	47	2	2	1	2	900	1	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
65	1	59	3	1	1	2	600	2	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
66	2	33	3	1	1	2	900	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	2	42	3	1	1	2	700	3	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	2	70	3	2	1	2	900	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
69	2	48	3	1	1	2	800	1	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
70	1	41	3	2	1	3	900	1	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
71	1	59	3	1	1	3	900	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
72	2	69	3	1	1	2	900	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	2	60	2	2	1	3	2,500	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
74	2	69	2	2	1	2	1,850	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
75	2	38	2	1	2	2	2,000	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
76	1	54	3	1	1	2	2,200	3	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0

77	2	57	3	4	1	3	2,500	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
78	2	53	3	2	1	2	2,200	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
79	2	55	2	1	1	1	1,500	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
80	2	75	3	1	1	2	2,500	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
81	1	75	2	1	1	2	3,200	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
82	2	55	3	2	1	1	1,900	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
83	2	61	3	1	1	2	2,500	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
84	2	48	2	1	3	2	2,100	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
85	2	60	3	1	1	2	1,900	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
86	2	65	3	1	2	2	1,800	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
87	2	57	3	4	1	2	3,100	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
88	2	38	2	1	1	5	2,500	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
89	2	31	1	1	1	4	2,700	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
90	2	63	3	2	1	2	1,800	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
91	2	55	2	1	1	1	2,100	3	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
92	2	62	3	1	1	1	1,600	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
93	2	59	1	1	1	2	1,500	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
94	2	57	3	1	1	2	1,700	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
95	1	60	2	1	1	2	1,200	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
96	2	62	3	1	2	1	1,600	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
97	2	74	3	1	1	1	1,700	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
98	2	42	2	1	1	3	1,900	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
99	2	56	3	1	1	2	1,400	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
100	2	50	2	1	1	2	1,700	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
101	2	41	2	1	3	3	2,200	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
102	2	60	3	1	1	3	2,000	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
103	2	41	2	1	1	3	2,600	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
104	2	42	3	1	1	3	2,000	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1

105	2	59	2	1	1	2	2,200	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
106	2	40	2	1	1	3	2,600	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	4	0	0	0	0	
107	2	71	3	2	1	2	2,900	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	
108	1	34	1	2	1	3	2,700	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	
109	2	48	2	2	1	2	2,500	3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
110	2	49	2	1	1	2	2,200	3	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	
111	2	62	3	1	1	1	2,400	3	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	
112	2	62	2	2	1	2	2,750	3	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	
113	2	30	1	1	1	2	3,100	3	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	
114	1	43	3	2	1	2	2,200	3	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
115	2	76	2	1	1	1	1,500	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	
116	1	69	3	1	1	2	2,500	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
117	1	52	2	1	1	2	3,200	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	
118	2	48	3	2	1	1	1,900	3	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	
119	2	61	3	1	1	3	2,500	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	
120	2	59	3	2	1	2	2,400	3	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
121	2	79	3	1	1	1	1,900	3	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	
122	2	63	2	1	1	1	2,600	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
123	2	64	3	1	1	1	2,000	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	
124	2	74	3	2	1	1	1,800	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
125	2	56	3	1	1	2	2,250	3	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	
126	2	53	2	1	1	3	2,600	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	
127	2	60	2	1	1	1	1,200	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	
128	1	46	2	1	1	2	2,000	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	
129	1	39	2	1	2	3	1,900	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
130	1	61	3	1	1	2	2,000	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
131	2	49	2	1	1	2	3,100	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	
132	2	55	2	1	1	2	2,800	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	

161	2	39	2	1	1	2	2,050	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
162	2	66	3	1	1	2	1,500	3	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
163	2	64	2	1	1	2	1,400	3	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
164	2	59	3	1	1	2	2,200	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	
165	1	59	2	1	1	2	2,100	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
166	2	51	3		1	2	2,100	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
167	2	52	2	1	1	2	2,200	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	
168	2	50	2	1	2	2	2,000	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
169	2	46	2	1	1	2	2,500	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
170	2	59	2	1	1	2	2,600	1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	
171	1	59	2	1	1	2	1,800	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
172	2	47	2	1	1	2	2,600	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
173	2	51	3	1	1	3	1,300	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
174	2	61	3	1	1	2	2,000	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
175	2	36	2	1	1	3	2,000	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	

ACTITUDES FRENTE AL COVID-19											
Emocional			Integradora			Conducta			Reacción		
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
2	3	1	4	1	1	1	1	3	5	4	5
1	4	1	3	1	1	2	2	4	5	4	5
1	3	1	3	1	1	3	3	4	2	3	5
3	2	3	2	1	1	2	2	4	5	5	5
3	2	2	2	1	1	3	3	4	5	4	4
2	5	2	2	1	1	1	1	1	3	4	4
1	3	4	2	1	1	1	1	3	3	4	4
1	3	1	3	1	1	2	2	4	2	4	5
1	4	1	1	1	1	2	2	4	2	4	2
4	4	1	3	1	1	1	1	4	4	5	5
3	4	3	3	1	1	2	2	4	4	4	4
2	5	2	2	1	1	1	1	5	3	4	5
1	4	2	4	1	1	1	1	5	2	4	5
3	3	3	2	1	1	1	1	3	2	4	5
1	5	3	3	2	2	2	2	4	3	5	5
1	5	1	4	1	1	1	1	2	3	4	4
2	4	1	5	3	3	2		3	4	5	4
1	3	1	5	3	1	1	1	3	4	4	4
1	3	1	1	1	1	2	2	3	5	4	5
1	4	3	4	1	1	1	1	4	5	4	4
1	4	4	4	1	1	1	1	2	5	4	5
1	3	1	5	2	2	1	1	3	5	4	4
1	5	1	1	1	1	1	1	3	3	4	4
1	3	1	5	1	1	1	1	1	2	4	4
1	4	2	3	1	1	1	1	2	2	5	5
1	3	3	3	2	2	2	2	4	5	4	5
1	4	2	3	1	1	2	2	4	5	3	5
1	4	3	3	2	2	2	2	4	5	4	5
4	4	4	4	3	3	1	1	4	4	5	4
1	3	1	2	1	1	1	1	3	3	5	5
3	2	1	2	1	1	2	2	3	3	4	4
1	4	2	3	1	1	1	1	4	5	5	5
4	3	3	2	1	1	2	2	4	2	4	5
3	3	1	4	1	1	2	2	3	3	4	4
1	4	1	2	1	1	1	1	2	3	4	4
1	3	2	3	1	1	2	2	3	2	4	5
3	2	1	3	1	1	1	1	3	5	3	5
5	1	1	1	4	4	2	2	5	5	4	5
1	3	1	3	1	1	1	1	1	5	4	5
1	3	4	4	2	2	1	1	3	3	4	5

1	3	1	2	1	1	2	2	3	4	5	5
1	2	1	5	1	1	4	1	1	5	4	5
1	3	3	4	1	1	1	1	3	4	4	5
4	4	4	3	2	2	2	2	3	5	4	5
1	4	1	1	2	3	2	2	3	4	5	5
3	1	3	5	3	4	3	2	1	2	1	1
1	1	3	4	3	4	1	3	1	1	1	3
1	4	1	1	1	1	2	1	3	2	4	5
2	1	2	2	2	2	2	2	4	3	3	5
3	3	1	3	1	1	1	1	4	2	3	5
2	5	1	1	1	1	1	1	2	2	4	5
1	1	2	3	2	3	2	2	1	1	1	3
1	1	3	3	4	1	1	3	1	1	1	1
1	1	3	4	3	3	1	2	1	3	1	3
1	1	2	3	2	3	2	2	1	1	1	3
2	1	5	4	1	1	3	2	3	1	2	3
5	1	3	1		2	2	2	1	1	2	3
1	1	5	1	1	1	1	1	1	3	1	5
1	1	3	5	1	5	3	1	1	2	3	1
4	2	4	3	3	4	5	3	5	4	5	3
1	1	1	5	1	2	5	1	5	1	1	5
3	1	5	1	1	1	1	1	1	5	3	3
1	3	2	4	3	4	3	2	1	3	3	2
1	1	2	3	3	3	2	3	1	1	3	3
1	1	3	3	3	1	1	1	1	2	2	3
1	3	4	3	3	3	2	2	3	3	2	3
3	2	3	3	2	3	2	1	3	3	5	3
4	1	3	5	3	5	5	4	5	4	5	4
3	1	2	4	3	5	3	2	5	3	4	2
4	1	3	3	1	5	3	1	5	4	4	2
2	1	4	3	4	5	4	1	5	3	4	2
1	1	3	3	1	2	3	2	1	2	3	3
2	2	3	4	1	1	2	2	5	4	3	5
1	3	2	3	1	1	1	1	3	3	4	4
1	4	1	3	1	1	2	2	4	2	3	5
1	4	1	1	3	1	1	2	3	2	3	5
5	4	3	4	2	2	2	2	4	3	3	5
1	4	3	5	1	1	2	2	4	2	4	4
2	4	3	2	1	1	1	1	3	4	4	4
1	4	1	3	1	1	1	1	1	3	4	4
1	4	2	4	1	1	1	1	2	3	5	4
1	3	4	2	3	5	3	2	5	3	4	3
3	3	2	3	1	1	2	2	3	3	3	5
2	3	1	2	1	1	1	1	3	2	1	4
3	3	2	3	1	1	1	1	2	2	4	4

1	3	1	5	1	1	1	1	2	4	4	4
2	4	3	1	1	1	1	1	3	2	4	4
2	4	1	2	1	1	1	1	3	5	4	5
1	3	1	3	1	1	1	1	3	3	4	5
1	3	1	1	1	3	1	1	2	5	4	5
1	4	2	4	1	1	1	1	2	3	5	4
1	2	2	3	1	1	3	1	1	3	4	4
1	4	2	2	1	1	2	2	3	2	3	5
2	2	3	4	1	1	2	2	5	4	3	5
1	3	2	3	1	1	1	1	3	3	4	4
1	4	1	3	1	1	2	2	4	2	3	5
1	4	1	1	3	1	1	2	3	2	3	5
5	4	3	4	2	2	2	2	4	3	3	5
1	4	3	5	1	1	2	2	4	2	4	4
2	4	3	2	1	1	1	1	3	4	4	4
1	4	1	3	1	1	1	1	1	3	4	4
3	3	3	3	2	2	2	2	4	2	4	5
1	3	1	3	2	2	2	2	4	3	4	5
1	5	1	3	1	2	1	1	3	3	4	4
1	1	3	5	1	1	2	2	4	2	2	5
3	3	2	4	1	2	2	1	3	4	3	4
1	1	4	4	1	4	2	2	4	2	3	5
2	2	3	4	1	2	2	2	2	4	4	5
4	4	4	5	1	1	1	3	3	1	3	5
3	2	1	4	3	3	4	1	5	1	3	5
3	2	1	4	5	2	1	1	2	2	5	4
3	2	4	3	4	2	1	1	4	3	5	4
3	2	4	3	5	3	4	2	2	3	4	4
3	2	4	3	5	3	4	2	2	3	4	4
2	2	3	4	5	2	2	1	4	3	3	3
4	4	4	5	1	1	1	1	3	2	2	5
4	4	4	5	1	1	1	1	3	2	2	5
1	2	3	2	1	1	1	2	4	2	3	5
1	2	3	2	1	1	1	2	4	2	3	5
1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	5
1	2	3	4	1	1	2	3	4	3	3	5
2	2	3	4	4	4	4	3	5	4	4	4
1	3	3	3	1	1	2	2	4	3	5	5
4	2	1	4	2	2	2	2	3	3	3	5
1	4	1	2	2	4	2	3	4	3	4	4
1	5	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4
3	2	4	5	1	2	2	3	5	4	4	4
2	1	4	4	1	1	1	1	1	5	2	5
1	1	2	5	1	1	1	1	1	5	4	5
1	1	4	5	1	1	1	1	5	1	1	1

4	1	3	5	2	4	3	1	5	5	4	3
2	2	3	5	1	1	2	2	4	4	4	5
4	4	4	3	3	3	2	3	4	2	4	3
1	1	1	2	1	1	1	1	5	4	4	4
2	5	1	5	1	1	1	1	1	1	4	5
4	1	3	4	1	1	2	2	3	2	4	4
2	1	2	5	1	2	2	2	3	1	3	5
1	3	2	4	1	1	1	1	4	5	4	5
1	3	1	3	1	1	2	2	2	1	4	5
2	3	3	4	1	1	1	1	1	5	4	5
2	3	3	4	1	1	1	1	1	5	4	5
1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	4	5
1	1	1	5	1	2	1	1	1	5	4	5
3	3	3	5	1	1	2	2	3	5	3	5
1	4	3	5	1	1	1	1	2	5	3	4
1	4	3	1	1	1	1	1	1	5	4	5
2	3	4	5	1	1	1	1	4	5	4	5
2	3	5	4	1	1	1	1	4	5	3	5
1	4	3	4	1	2	1	1	2	5	5	5
2	4	3	5	2	2	2	2	3	5	4	5
3	3	1	3	3	1	2	2	3	4	4	4
2	1	3	5	1	1	1	1	3	5	4	5
1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	4	5
2	2	2	5	1	1	2	2	3	5	4	4
1	3	2	4	1	1	1	1	1	5	3	5
2	2	2	4	2	1	1	1	1	5	2	5
2	2	3	5	1	1	2	2	2	5	4	5
2	2	3	5	1	1	2	2	2	5	4	5
1	1	1	2	1	1	2	2	4	5	3	5
1	2	3	4	1	1	1	1	2	5	3	5
1	3	1	5	1	1	1	1	2	5	4	4
2	1	2	5	3	4	3	2	1	2	5	5
3	1	3	5	3	4	3	2	1	2	1	1
2	4	3	5	1	1	1	1	3	5	4	5
1	3	1	5	1	1	1	1	3	5	4	5
1	4	3	4	1	1	1	1	2	5	4	4
1	2	1	5	2	2	2	2	3	5	4	5
1	1	3	5	1	1	1	1	2	5	4	5
2	5	1	5	1	1	1	1	1	5	5	5
1	5	1	1	1	1	1	1	2	3	4	4
2	4	1	4	1	1	2	2	4	3	3	4
1	3	3	2	1	1	1	1	2	2	3	4
5	3	2	4	2	5	3	1	5	4	3	2
1	4	3	4	1	1	1	1	4	5	4	5
2	3	3	5	1	1	2	2	2	5	4	4

Panel fotográfico



FOTO: IZAURA GUTIERREZ CASTAÑEDA
Realizando la encuesta



FOTO: IZAURA GUTIERREZ CASTAÑEDA
Realizando la encuesta



FOTO: IZAURA GUTIERREZ CASTAÑEDA
Realizando la encuesta



FOTO: IZAURA GUTIERREZ CASTAÑEDA
Realizando la encuesta



FOTO: BACH MAGALY E. DAMIAN CASTRO
REALIZANDO ENCUESTA



FOTO: BACH MAGALY E. DAMIAN CASTRO
REALIZANDO LA ENCUESTA



FOTO: BACH MAGALY E. DAMIAN CASTRO
REALIZANDO ENCUESTA