

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

TESIS

**CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS DE
BIOSEGURIDAD DE COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO DE
ABASTO DE HUANCAMELICA 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORAS:

**Bach. Delia QUINTO CAPANI
Bach. Magaly Genara SANDOVAL ZARATE**

ASESOR:

Mg Anahí Indira DE LA CALLE CASTRO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Comunitaria

Huancayo-Perú

2021

DEDICATORIA

Esta tesis lo dedico a mis padres y hermanos quienes me apoyaron para poder llegar a esta instancia de mis estudios, ya que ellos siempre estaban presentes para apoyarme incondicionalmente en todo momento de mi vida.

Delia

A mi hermano y familiares en general quienes me han brindado su apoyo incondicional cada año de mi carrera universitaria.

Magaly

AGRADECIMIENTOS

A nuestra Alma Mater Universidad Privada de Huancayo FRANKLIN ROOSEVELT, por acogernos y permitirnos formarnos profesionalmente en esta casa superior de estudio.

A nuestra asesora, quien me brindo su valiosa y desinteresada orientación y la guía en la elaboración del presente trabajo de investigación.

A los dirigentes y comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica.

PÁGINA DE JURADOS

Mg. Silvia Elizabeth De La Calle Robles
Presidente

Mg. Teresa Leonor Villegas Félix
Jurado

Mg. Anahí Indira De La Calle Castro
Jurado

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

La bachiller **Delia Quinto Capani** con Documento de Identidad Nacional N°46937048 y **Magaly Genara Sandoval Zarate** con DNI N°47788118 egresados de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo “FRANKLIN ROOSEVELT” Facultad de Ciencias de la salud y la escuela de enfermería, declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y autentica.

A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt “.

Delia Quinto Capani
DNI: 46937048

Magaly Genara Sandoval Zarate
DNI: 47788118

INDICE

	Pag
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCION	9
II. METODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de variables	20
2.3. Población, muestra y muestreo	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5. Procedimiento	21
2.6. Método de análisis de datos	21
2.7. Aspectos éticos	22
III RESULTADOS	23
IV DISCUSION	27
V CONCLUSIONES	30
VI RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	37

RESUMEN

El presente estudio tuvo el siguiente objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Siendo las variables de estudio nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad. Método: fue un estudio correlacional con diseño no experimental de corte transversal, la población de estudio estuvo conformado por 60 comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica, los instrumentos de recolección de datos fueron el cuestionario y la guía de observación, para el análisis de los datos se utilizaron el SPSS v 25 con la finalidad de procesar la información. Resultados: Se identificó que el nivel conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Es alto con el 53,3%. Y el nivel de aplicación sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Es buena porque cumplen con el 60%. Conclusión: se determinó que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Según el coeficiente de correlación de RHO de Spearman ,110.

Palabras claves: nivel de conocimiento, aplicación, protocolos de bioseguridad.

Abstract

The present study had the following objective of determining the existing relationship between the level of knowledge and application of the biosafety protocols of COVID-19 in merchants of the supply market of Huancavelica 2021. The study variables being the level of knowledge and application of the biosafety protocols. Method: it was a correlational study with a non-experimental cross-sectional design, the study population consisted of 60 merchants from the Huancavelica supply market, the data collection instruments were the questionnaire and the observation guide, for the analysis of the data were used the SPSS v 25 in order to process the information. Results: It was identified that the level of knowledge about the biosafety protocols against COVID-19 in the merchants of the supply market of Huancavelica 2021. It is high with 53.3%. And the level of application of the biosafety protocols against COVID-19 in the merchants of the Huancavelica 2021 supply market. It is good because they comply with 60%. Conclusion: it was determined that there is a positive relationship between the level of knowledge and application of the COVID-19 biosafety protocols in traders in the Huancavelica 2021 supply market. According to Spearman's RHO correlation coefficient, 110.

Keywords: level of knowledge, application, biosafety protocols.

I. INTRODUCCION

Se menciona que la enfermedad del COVID-19 ocasionado por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo denominado SARS-CoV-2, presenta una morfología esférica con proyecciones de picos en la superficie, además una mayor transmisibilidad entre humanos, siendo la entrada celular el primer paso de la transmisión entre especies (1,2,3), la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que el COVID-19 se propaga de persona a persona a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen despedidas cuando una persona infectada tose o exhala (4,5), después de esto el período de incubación del COVID-19 es de 1 a 14 días (duración media de 5 a 7 días), y la viremia máxima se produce antes de la aparición de los síntomas. Esto subraya el potencial de transmisión de pacientes asintomáticos o mínimamente sintomáticos. Las características de presentación más comunes de la infección por COVID-19 son fiebre (80-90%), tos (60-80%) y disnea (18-46%) (6,7). Otros síntomas incluyen mialgia, fatiga, dolor de garganta, congestión nasal, dolor de cabeza, náuseas, vómitos y diarrea (8,9,10). Por otro lado, desde el brote inicial en China, en diciembre de 2019, esta infección se ha extendido rápidamente por todo el mundo; en más de 200 países y regiones, hasta abril de 2020 se habían registrado 3.018.681 infecciones y 207.973 muertes (11). En china hasta el 23 de marzo de 2020 se reportaron 81,601 casos confirmados de COVID-19 y la tasa de mortalidad media en China fue del 4,0 % (12), en Japón hasta el 29 de abril de 2020 el número de infecciones domésticas y el número de muertos alcanzaron 13,852 y 389, respectivamente, lo que representa incrementos exponenciales (13); hasta el 9 de abril de 2020 Estados Unidos soportaba el mayor número de casos con 435 941 y con casi 15 000 muertes; España ocupaba el segundo lugar en número de casos con 152 446 y también en número de muertos con 15 238, Brasil en ese momento tenía registrados 16 275 casos y con 826 muertos (14), luego Italia hasta el 4 de mayo según el Instituto Nacional de Salud de Italia (ISS), seguía ocupando el primer lugar con 209.254 casos de COVID-19 y 26.892 personas muertas (15); en nuestro país hasta el 17 de junio del 2021 según el Instituto nacional de salud y Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades del Ministerio de salud – MINSA, reportan 928 016 casos y de 189 757 muertes por COVID-19 (16). En la región Junín se reportan 52 977 casos y de 6 540 muertes por COVID 19 (16). Por lo tanto, el desconocimiento e incumplimiento de medidas y protocolos de bioseguridad

ocasionan una serie de consecuencias en la salud de las personas, e incluso la muerte, es por eso que, dada la emergencia sanitaria a nivel mundial producto de dicha enfermedad, resulta necesario proponer investigaciones sobre el conocimiento de protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los centros de distribución de alimentos o mercados de abasto, que reciben diariamente a centenares de personas.

Los protocolos de bioseguridad son un conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo de los procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores, las principales especificaciones para prevenir el COVID-19, son evitar aglomeraciones de personas, uso obligatorio de mascarillas, escudos faciales, distancia social no menor de un metro, instalar lavamanos, hacer el control de temperatura, acondicionar estaciones de alcohol y limpieza de áreas (17,18,19). Estos protocolos son para mitigar la propagación del SARS-CoV-2 (Coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave). La COVID-19 es una enfermedad infecciosa que se transmite por contacto directo de persona a persona, a través de la inhalación de microgotas con partículas del virus cuando una persona enferma tose, estornuda o habla, y entra en contacto con personas que están cerca a menos de 2 metros; también por contacto indirecto a través de superficies y objetos expuestos al virus, que, al tocarlos con las manos, pueden ingresar a las mucosas a través de los ojos, nariz o boca (20,21,22). Por otro lado, el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad permite entender el contexto de las personas y también evaluarlos, por lo tanto, existen niveles para la medición del conocimiento, clasificados en conocimiento alto, medio y bajo (23,24).

Las medidas y protocolos de bioseguridad se han convertido en pieza fundamental en aminorar los cuadros de infección por COVID-19 en todos los ámbitos de la cotidianidad, Ma et al. (2020) en su estudio determinan que es necesario establecer un nivel de conocimiento de sistemas de gestión de bioseguridad y mecanismos de respuesta a emergencias debido a la alta tasa de infección y ausencia de un tratamiento específico en COVID-19 (25), de igual importancia Chica et al. (2020) En su investigación indica que no se ha definido un tratamiento ante la nueva enfermedad, teniendo como principal medida terapéutica el control sintomático y el conocimiento del uso de elementos de bioseguridad como gafas, gorros, guantes, bata larga

impermeable, tapabocas de alta eficiencia en personal sanitario (FFP2 o N95) y alcohol al 70% o isopropílico (26), luego López et al. (2020) determinan que el conocimiento de bioseguridad frente al COVID-19 en profesionales de la salud es de un 83,3 %, presentando en su mayoría un adecuado nivel de conocimientos (27), por otro lado Chafloque et al. (2020) en su estudio en la Amazonia peruana determinan que el conocimiento de implementos de bioseguridad son un punto muy importante e indispensable para los trabajadores de salud, su déficit desencadenaría en un contagio masivo por COVID-19 y una afectación de los recursos humanos (28), de igual importancia Galán et al. (2020) indican que a 100 días del estado de emergencia por COVID-19 en el Perú, se reportan 1 867 médicos infectados, 45 en unidades de cuidados intensivos (UCI), y 65 fallecidos; una de las causas principales es el desabastecimiento de materiales y equipos de bioseguridad dejando marcado la importancia de estos implementos (29), finalmente Mendoza et al. (2020) reportan un alto índice de casos por COVID-19 en el hospital de Villa el Salvador informando a la comunidad la importancia de los protocolos y medidas de bioseguridad en profesionales de la salud y comunidad en general (30).

Al respecto se han identificado seis antecedentes nacionales que a continuación se describen: Aldaba J y Huayta L. en su estudio titulado: 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. Perú; 2020. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado San Gabriel; distrito San Juan de Lurigancho, 2020. Material y método: El presente estudio es de carácter descriptivo y transversal. Se determinó el nivel de conocimiento y el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad mediante la aplicación de una encuesta y una guía de observación. Resultados: El nivel de conocimiento de los comerciantes es 50% nivel alto, 34% nivel medio y en un 16% nivel bajo. Con respecto a la guía de observación un 80% usa alcohol o alcohol en gel (higiene de manos), un 82% utiliza el equipo de protección (facial), el 100% usa equipo de protección en reuniones de comerciantes (mascarillas), cuenta con una lámina transparente alrededor del local (protección del ambiente), un 66% Después de recibir monedas (uso de alcohol etílico), 58% Descarta después de finalizar su jornada laboral (uso de protección) y el 50% utiliza agua y jabón líquido. (lavado y desinfección) Conclusiones: El nivel de conocimiento

de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 de los comerciantes del Mercado modelo san Gabriel del distrito de san juan de Lurigancho cuenta con un nivel alto(31).

Moya A. en su estudio titulado: Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado San Hilarión de San Juan de Lurigancho Lima Perú; 2020. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las normas bioseguridad de los comerciantes del mercado San Hilarión en el distrito de San juan de Lurigancho y el nivel de cumplimiento de dichas normas en la actividad diaria. Muestra y Método: El presente estudio es de tipo descriptivo, no experimental, cuya muestra fue de 53 comerciantes que laboran en el mercado san Hilarión en el distrito de san Juan de Lurigancho, provincia de lima, mediante un cuestionario estructurado con 20 preguntas relacionadas con las normas de bioseguridad aplicados en los mercados. Resultados: El 73.6% de los comerciantes no han recibido ningún tipo de capacitación sobre normas de bioseguridad a aplicar en su centro de labores, el 77.4% no se ha realizado ninguna prueba de descarte de COVID-19 durante este periodo de pandemia, el 62.3% cree que los guantes, mascarillas y/o alcohol en gel no brindan la protección frente al Covid19, el 34% que en la actualidad se encuentra laborando se encuentra en el grupo de riesgo (32)

Merino H y Ortiz K. en su estudio titulado: Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado del pueblo de Chiclayo Perú; 2020. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID 19 en los comerciantes de Mercado del Pueblo de Chiclayo. Materiales y Métodos: El presente estudio es de carácter descriptivo y transversal. Se determinó el nivel de conocimiento y el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad mediante la aplicación de una encuesta y una guía de observación. Resultados: El nivel de conocimiento de los comerciantes es en 76,53% regular, 20,41% bajo y en 3,06% alto. Con respecto a la guía de observación un 85,7% usa alcohol o alcohol en gel (higiene de manos), un 30,6% utiliza el equipo de protección completo (mascarilla, mandil, gorro), el 46,9% cuenta con una lámina transparente alrededor del local (protección del ambiente), un 88,8% utiliza hipoclorito de sodio (desinfección del ambiente), 74,5% atiende con distanciamiento social (Interacción con el cliente) y el 73.5% cuenta con un tacho de desechos con una capacidad adecuada. Conclusión: El nivel de conocimiento de los protocolos de

bioseguridad frente al covid-19 de los comerciantes del Mercado del Pueblo de Chiclayo es un nivel de conocimiento regular (33).

Candioti M y Villanueva L. en su estudio titulado: Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención COVID-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita, Perú; 2021. Cuyo objetivo fue Determinar el nivel del conocimiento y la práctica sobre medidas de bioseguridad de los comerciantes del Mercado Mayorista de Santa Anita. Materiales y métodos: El enfoque de la investigación es cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y transversal, la muestra de la investigación estuvo conformada por 274 comerciantes. Se utilizó la técnica de encuesta aplicando como instrumento de recolección de datos el cuestionario, lo cual está constituido por 20 ítem agrupados en tres dimensiones. Resultados: Se determina el 38% de los comerciantes tienen entre 46 a 55 años, siendo el 59% sexo femenino y el 62% con grado de instrucción secundaria completa. En cuanto al nivel de conocimiento el 86.9% de los comerciantes cumplen con las normas de bioseguridad para evitar la propagación de COVID -19, el 75,5% se realizan la prueba rápida para detectar COVID – 19, Sin embargo, el 77,4% de los comerciantes no se realizan pruebas con frecuencia para detectar el COVID – 19 y el 57,7% conocen las medidas de seguridad para prevenir la propagación del COVID – 19. En cuanto al nivel de aplicación el 82,8% de los comerciantes se sienten seguros en su centro de trabajo. Por otro lado, el 86,5% no cumplen con el tiempo adecuado de lavado de manos, el 80.7% no realizan la desinfección de sus puestos de trabajo con frecuencia. Conclusiones: Se concluye que el 54% de los comerciantes tienen el nivel de conocimiento medio, en cuanto a la práctica 73% cumplen con los protocolos de bioseguridad (34).

García L y Velásquez J. en su estudio titulado: Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado San José, Jesús María, Lima-Perú; 2020. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad que tienen los comerciantes del mercado “San José” – Jesús María con la finalidad de obtener un diagnóstico de la situación y proponer mejorías en base a los resultados. El presente estudio tiene enfoque mixto cuali-cuantitativo, el diseño metodológico es una investigación no experimental, descriptiva, y de corte transversal, ya que los datos se recogen en un determinado

periodo de tiempo. La técnica utilizada la encuesta, el instrumento el cuestionario. La población estudiada fue conformada por 65 comerciantes que trabajan en el mercado, los cuales respondieron el cuestionario. En base a los datos obtenidos se pudo evaluar con respecto a los conocimientos y aplicación de las normas de bioseguridad. Finalmente se puede comprobar que la población de comerciantes estudiada posee nivel alto de conocimiento representado por el 74% mientras que el 26% tiene nivel bajo de las medidas de bioseguridad (35).

Juan de Dios M. en su estudio titulado: Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado Chacra Colorada- Breña Lima- Perú; 2020. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes de dicho mercado frente a la crisis sanitaria ocasionada por el Covid-19. La población de estudio estuvo conformada por 120 comerciantes y se utilizó diferentes técnicas para la recolección de datos como encuestas, que fueron dirigidas a los mismos en cada uno de sus puestos, además de una guía de observación con el fin de corroborar las respuestas brindadas. De acuerdo con el análisis de los resultados obtenidos se constató que el 22% de los comerciantes presentaron un nivel de conocimiento medio y el 78% un nivel de conocimiento alto. En cuanto al género las mujeres en comparación con varones presentaron un 12,5% frente a 9,2% de nivel de conocimiento medio y 45,8% frente a 32,5% de nivel alto respectivamente. Por otra parte, en cuando a la edad de los comerciantes, estas fueron agrupadas en adulto joven, adulto I, adulto II y adulto mayor en donde el 8%, 5%, 5% y 4% presentaron un nivel medio y el 20%, 18%, 16% y 24% un nivel alto respectivamente además de que se encontró diferencias entre los resultados obtenidos en la encuesta y la guía de observación. Finalmente se concluye que más de la mitad de los comerciantes del mercado Chacra Colorada cumplen los protocolos de bioseguridad brindados por el estado peruano, garantizando así la seguridad de los comensales que acuden a dicho establecimiento (36).

En cuanto a los antecedentes internacionales se ha encontrado un estudio:

Santullán C y Zambrano J en su estudio titulado Manual de buenas prácticas de manufactura para la pizzeria Willy. Ecuador; 2020. Cuyo objetivo fue enfocado en el desarrollo de un Manual de Buenas Prácticas de Manufactura para este establecimiento. Como antecedentes de esta indagación, se revisaron trabajos de

pregrados realizados a nivel local, nacional e internacional, que tenía relación con la problemática tratada, enfocando la importancia que éstos tenían para asegurar la inocuidad de los alimentos y, a su vez, proteger la salud de los clientes. Se recopiló información necesaria y pertinente, a través de la investigación acción, investigación documental, investigación descriptiva e investigación cualitativa. Además, se aplicó un cuestionario formado por 18 preguntas para realizar encuestas dirigidas a 80 clientes de la pizzería, con la finalidad de recolectar información relevante de la operación del negocio y, se ejecutó, una entrevista dirigida al dueño del de la pizzería. Se concluyó esta investigación con la elaboración del manual de Buenas Prácticas de Manufactura para la pizzería “Willy”, y un plan de mejoras operacionales que garantizará la inocuidad, la seguridad alimentaria y la calidad de los productos (37)

Ahora se menciona como base teórica el conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje. Se puede hacer referencia al conocimiento en varios sentidos. En su sentido más general, la palabra conocimiento alude a la información acumulada sobre un determinado tema o asunto. En un sentido más específico, el conocimiento es definido como el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información adquiridos por el individuo, cuya función es ayudarlo a interpretar la realidad, resolver problemas y dirigir su comportamiento. La palabra conocimiento proviene del latín *cognoscere*, formada por el prefijo *con*, que significa 'todo' o 'junto', y la palabra *gnoscere*. Como fenómeno, el conocimiento se estudia desde la Antigüedad Clásica, y es un área importante dentro de los estudios filosóficos, psicológicos y científicos en general (38) Según Bunge M. El conocimiento es la capacidad de actuar, procesar e interpretar información para generar más conocimiento o dar solución a un determinado problema. El conocimiento científico es un pensamiento dinámico el cual utiliza métodos científicos, investigaciones, experimentación, para aproximarse a la realidad o dar solución a un determinado problema (39) Niveles de conocimiento Según la Resolución Ministerial N° 281-2016-MINEDU establece escalas de evaluación del conocimiento y estas son: Alto (AD-A): es cuando el estudiante evidencia un nivel superior a lo esperado a la competencia. Esto quiere decir que demuestra aprendizajes que van más allá del nivel esperado. Medio (B): cuando el estudiante está próximo o cerca al nivel esperado respecto a la competencia, para lo

cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo. Bajo (C): cuando el estudiante muestra un progreso mínimo en una competencia de acuerdo al nivel esperado. Evidencia con frecuencia dificultades en el desarrollo de las tareas, por lo que necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente (40).

Protocolos de bioseguridad para los mercados de abastos en nuestro país las recomendaciones emanadas por la defensoría del pueblo son: Sin perjuicio del cumplimiento de las normas, medidas y orientaciones establecidas por el Minsa, Minagri, Produce y Minam, la Defensoría del Pueblo considera importante añadir las siguientes recomendaciones a las entidades públicas y el sector privado a cargo del funcionamiento de los mercados, supermercados y bodegas, que podrían ser aplicadas en la medida de lo posible y teniendo en cuenta su utilidad y eficacia en cada caso:

Limpieza de superficies usando productos adecuados para prevenir la enfermedad de COVID-19, y en los supermercados, dicha limpieza también debe realizarse a los carritos de compras antes y después de su uso. Uso de guantes por parte del personal que manipula el dinero o en su defecto el uso de gel en alcohol. - Uso de guantes por parte de los clientes para la manipulación de los productos, los cuales deberán desecharse al salir de los establecimientos en un contenedor adecuado. - Control de acceso de los clientes a los establecimientos teniendo en cuenta su aforo, así como el cumplimiento de la distancia mínima de un metro entre los clientes. - Cautelar que los tiempos de espera para el ingreso al establecimiento sea razonable y, que, de haber cola, las personas guarden la distancia mínima de un metro entre ellas. - Establecer la atención diferenciada y preferencial a los adultos mayores. Las personas que brindan el servicio de carga de los productos hasta el domicilio de los compradores deben usar mascarilla y mantener la distancia mínima de un metro de los clientes. Este servicio no debe aplicarse para personas que tienen la capacidad física de cargar sus bolsas de productos con normalidad. Los municipios reforzarán las acciones de limpieza y desinfección en los mercados y centros de abasto, así como en las calles situadas en sus inmediaciones. Para tal efecto, deberán asegurar el uso de accesorios de bioseguridad por parte de los trabajadores municipales. En la medida de lo posible, tomar la temperatura a los clientes, a fin de evitar el ingreso de aquellos que puedan presentar fiebre superior a los 38° o más Desinfección de los camiones de carga que abastecen los mercados de abasto, supermercados y bodegas; y, en lo posible, toma de

temperatura del personal encargado del transporte y almacenamiento de los productos. Identificar los hogares compuestos por población adulta mayor que requiere una asistencia especial para el acceso a la compra y traslado de víveres hasta sus domicilios

Asimismo, la Defensoría del Pueblo recomienda a los gobiernos locales lo siguiente: En el marco de sus funciones, garantizar que la población acceda a alimentos y bienes esenciales para el hogar en condiciones de seguridad sanitaria. Normar las medidas sanitarias a ser aplicables en mercados de abasto, supermercados y bodegas, de abasto de acuerdo a las recomendaciones y medidas dadas por el Minagri, Produce y Minam, considerando medidas idóneas para prevenir el contagio de COVID-19. En coordinación con la Policía Nacional del Perú y las Fuerzas Armadas, realizar acciones de control y fiscalización de manera permanente, a fin de garantizar que las bodegas, supermercados, mercados y centros de abastos implementen las medidas de salubridad necesarias para prevenir la propagación de la enfermedad de COVID-19. Establecer las sanciones correspondientes por el incumplimiento de las medidas de salubridad necesarias para prevenir la propagación del COVID-19 en sus respectivos Cuadros Únicos de Infracciones y Sanciones (CUIS) sin perjudicar el acceso a la provisión de alimentos de la población. Garantizar el uso de accesorios de bioseguridad por parte de los trabajadores municipales durante las acciones de control y fiscalización de las medidas seguridad para evitar la propagación del COVID-19 en bodegas, mercados, supermercados y centros de abastos. Incrementar la fiscalización y los operativos ante el comercio informal de alimentos para eliminar o reducir los riesgos de mayor contagio de la población (41).

Por todo lo expuesto se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021? Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021? ¿Cuál es el nivel de aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica?

Se justifica el estudio teniendo en cuenta los 5 criterios: conveniencia: el presente estudio nos servirá para contribuir al conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica. Relevancia social: con los resultados del presente estudio se beneficiarán la población del mercado de abastos de Huancavelica. Implicancias prácticas: el presente estudio aportara sobre el estado actual del nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica. Valor teórico con la investigación: la información que se obtenga en el presente estudio nos servirá para poder conocer todo sobre la aplicación de los protocolos de bioseguridad. Unidad metodológica: los resultados del presente estudio nos aportarán como estudiar a la población adecuadamente.

Se ha planteado como objetivo general: determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

y como objetivos específicos se menciona a continuación:

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.
2. Identificar el nivel de aplicación sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021

En el estudio se ha planteado hipótesis. (42)

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

Así mismo se plantea las hipótesis específicas:

Hi1: El nivel de conocimiento es alto sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

Ho1: El nivel de conocimiento es bajo sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

Hi2: El nivel de aplicación es malo sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

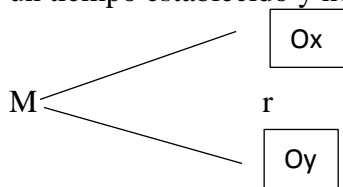
Ho2: El nivel de aplicación es bueno sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

II. METODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación que se utilizó fue básico: según Hernández R. menciona que se orienta a la acumulación de información o la formulación de una teoría. Este tipo de investigación no está encaminado a resolver problemas inmediatos, sino a la ampliación de la base de conocimientos de una disciplina por el conocimiento y la comprensión (42):

El diseño de investigación fue no experimental de tipo correlacional de corte transversal. Es correlacional porque se determinó la relación que existe entre las dos variables de estudio. Es decir, conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica, donde no hay manipulación de variables; provee bases para otros estudios del mismo tipo y no permite hacer predicciones. Así mismo es de corte transversal, ya que tiene una sola medición en un tiempo establecido y no existe seguimiento (43).



Dónde:

M= comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica

Ox= nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad

Oy= nivel de aplicación de los protocolos de bioseguridad

r= relación entre variables

2.2 Operacionalización de variables

Variable cualitativa o categórica (ver anexo 2)

2.3 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 60 comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica.

La muestra se trabajó con toda la población conformada por 60 comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica.

Muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión

Comerciantes que venden dentro del mercado de abasto de Huancavelica.

Comerciantes que otorguen su consentimiento para la recolección de datos.

Criterios de exclusión

Comerciantes que son ambulantes

Comerciantes que no otorguen su consentimiento

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario validado por los autores Aldaba J y Huayta L en el 2020.

La validez del instrumento se realizó a través de juicio de expertos teniendo como resultado 0,25 siendo confiable por ser menor de $p \leq 0,5$.

La confiabilidad se realizó a través de la prueba piloto en una población similar al estudio, sometiénolo al Alfa de Cronbach y se tuvo como resultado de 0,83 siendo confiable.

2.5 Procedimiento

Se solicitó autorización para la recolección de datos al director del mercado de abasto de Huancavelica.

Se recolectó información con el cuestionario de la muestra de estudio.

Se procesó la información haciendo uso del SPSS v25 y Excel, con la construcción de tablas y gráficos según objetivos planteados.

Para el análisis de datos se confrontaron los resultados con los antecedentes citados en el estudio verificando con la base teórica correspondiente.

2.6. Método de análisis de datos

El método que se utilizó fue el método descriptivo para el análisis de interpretación de datos se usara el paquete estadístico SPSS v25.

Los resultados de la variable 1 se calificaron de acuerdo al siguiente Baremo:

Cualitativa	Cuantitativa	Preguntas
Alto	18 - 20	18 - 20
Medio	14- 17	14- 17
Bajo	= o <de 13	= o < de 13

Fuente: MINEDU

Los resultados de la variable 2 se calificaron de acuerdo al siguiente Baremo:

Cualitativa	Cuantitativa	Preguntas
Cumplen (Buena)	18 - 20	14 - 26
No cumplen (malo)	14- 17	< de 13

Fuente: MINEDU

2.7 Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se usó el formato de consentimiento informado dirigido a los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica. También serán sometidos al comité de Ética de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. Así mismo se respetarán los principios básicos de la bioética como son: Justicia, No maleficencia, confidencialidad, autonomía.

III. RESULTADOS

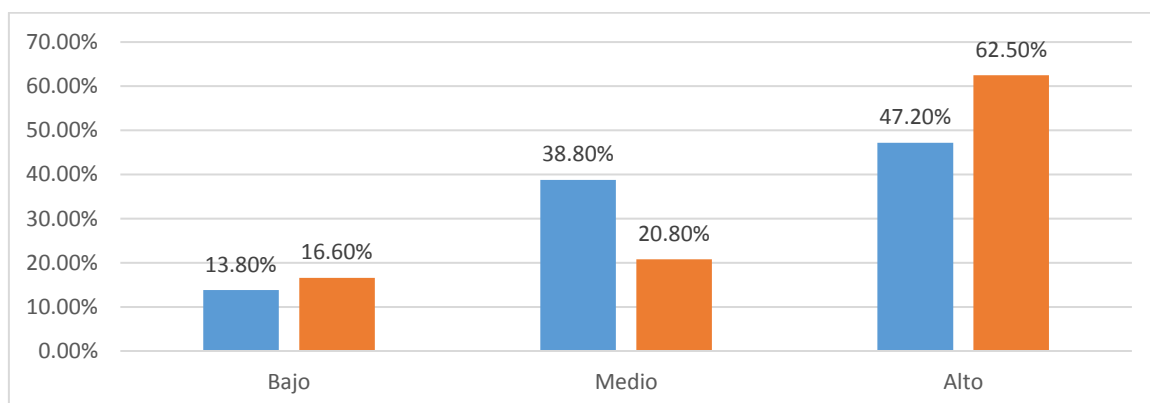
Tabla 1

Nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021

		Aplicación de protocolos de bioseguridad				Total	
		Cumplen	%	No cumplen	%	N°	%
Nivel de conocimiento de protocolos	Bajo	5	13,8	4	16,6	9	15,00
	Medio	14	38,8	5	20,8	19	31,7
	Alto	17	47,2	15	62,5	32	53,3
	Total	36	60,0	24	40,0	60	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 1



Fuente: tabla 1

En la tabla y gráfico 1 se observa de 60(100%) comerciantes que han sido encuestados en el mercado de abasto de Huancavelica en el 2021. 5(13,8%) presentan nivel de conocimiento bajo y cumplen los protocolos de bioseguridad, 14 (38,8%) presentan un nivel de conocimiento medio y también cumplen con la aplicación de los protocolos de bioseguridad y 17(47,2%) presentan un nivel de conocimiento alto y cumplen con la aplicación de protocolos de bioseguridad.

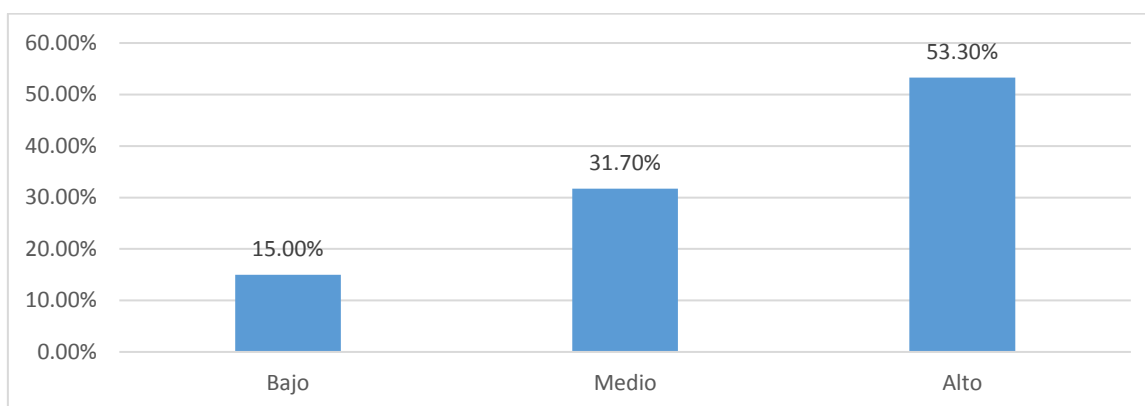
Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje %
Bajo	9	15,0
Medio	19	31,7
Alto	32	53,3
Total	60	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 2



Fuente: tabla 2

En la tabla 2 y gráfico 2 se observa de 60(100%) comerciantes que han sido encuestados en el mercado de abasto de Huancavelica en el 2021. Que 9(15%) presentan un nivel de conocimiento bajo, 19 (31.7%) presentan un nivel de conocimiento medio y 32(53.3%) presentan un nivel de conocimiento alto sobre protocolos de bioseguridad frente al COVID-19.

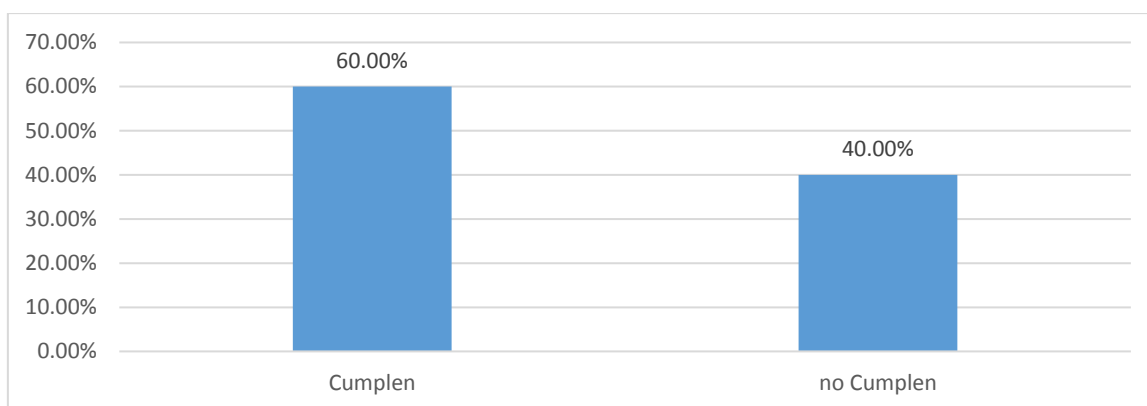
Tabla 3

Nivel de aplicación sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021

Categoría	Frecuencia	Porcentaje %
Cumplen	36	60,0
No cumplen	24	40,0
Total	60	100.0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 3



Fuente: tabla 3

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa de 60(100%) comerciantes que han sido observados en el mercado de abasto de Huancavelica en el 2021. Que 36(60,0%) cumplen con la aplicación de los protocolos de bioseguridad mientras que 24(40,0%) no cumplen los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19.

Prueba de hipótesis.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

Tabla 4

Correlación entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

			Nivel de conocimiento	Aplicación
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre protocolos de bioseguridad	Coeficiente de correlación	1,000	,110
		Sig. (bilateral)	.	,403
		N	60	60
	Aplicación de los protocolos de bioseguridad	Coeficiente de correlación	,110	1,000
		Sig. (bilateral)	,403	.
		N	60	60

Fuente: base de datos

Se observa del valor calculado de la relación “Rho de Spearman” de la correlación de Spearman es de ,110; este valor representa que existe una correlación positiva muy débil entre las variables por lo tanto se determina que si existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. En este caso los comerciantes entrevistados tienen un alto conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad ante el COVID-19 y también dan cumplimiento de las mismas.

IV. DISCUSION

OBJETIVO GENERAL

En la tabla y grafico 1 se observa de 60(100%) comerciantes que han sido encuestados en el mercado de abasto de Huancavelica en el 2021. 5(13,8%) presentan nivel de conocimiento bajo y cumplen los protocolos de bioseguridad, 14 (38,8%) presentan un nivel de conocimiento medio y también cumplen con la aplicación de los protocolos de bioseguridad y 17(47,2%) presentan un nivel de conocimiento alto y cumplen con la aplicación de protocolos de bioseguridad. Estos resultados son similares al estudio realizado por Juan de Dios M. titulado: nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado Chacra Colorada- Breña Lima- Perú; 2020. Quien concluye que el 78% tienen un nivel alto de conocimiento y que el 20% cumplen con la aplicación de los protocolos de bioseguridad. También es similar al estudio realizado por Aldaba J y Huayta L. titulado: 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. Perú; 2020. Quien concluye que el nivel de conocimiento de los comerciantes es 50% nivel alto y 80% cumplen con los protocolos de bioseguridad.

La Defensoría del Pueblo del Perú en su informe detalla que los protocolos de bioseguridad para los mercados de abastos en nuestro país las recomendaciones emanadas por la defensoría del pueblo son: Sin perjuicio del cumplimiento de las normas, medidas y orientaciones establecidas por el Minsa, Minagri, Produce y Minam, la Defensoría del Pueblo considera importante añadir las siguientes recomendaciones a las entidades públicas y el sector privado a cargo del funcionamiento de los mercados, supermercados y bodegas, que podrían ser aplicadas en la medida de lo posible y teniendo en cuenta su utilidad y eficacia en cada caso.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En la tabla 2 y grafico 2 se observa de 60(100%) comerciantes que han sido encuestados en el mercado de abasto de Huancavelica en el 2021. Que 9(15%) presentan un nivel de conocimiento bajo, 19 (31.7%) presentan un nivel de conocimiento medio y 32(53.3%) presentan un nivel de conocimiento alto sobre protocolos de bioseguridad frente al COVID-19. Estos resultados son similares al estudio realizado por Aldaba J y Huayta L. titulado: 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. Perú; 2020. Quien concluye que el nivel de conocimiento de los comerciantes es 50% nivel alto. Así mismo es similar al estudio realizado por Candioti M y Villanueva L. titulado: nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención COVID-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita, Perú; 2021. Quien concluye que el nivel de conocimiento el 86.9% de los comerciantes es alto y cumplen con las normas de bioseguridad para evitar la propagación de COVID. Sin embargo, es diferente al estudio de Moya A. titulado: nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado San Hilarión de San Juan de Lurigancho Lima Perú; 2020. Quien concluye que el 73.6% de los comerciantes no tienen conocimiento sobre las normas de bioseguridad porque no han recibido ningún tipo de capacitación. También es diferente al estudio realizado por Merino H y Ortiz K. titulado: nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado del pueblo de Chiclayo Perú; 2020. Quien concluye que el nivel de conocimiento de los comerciantes es en 76,53% regular.

Así mismo según la Defensoría del Pueblo del Perú sostiene que la limpieza de superficies usando productos adecuados para prevenir la enfermedad de COVID-19, y en los supermercados, dicha limpieza también debe realizarse a los carritos de compras antes y después de su uso. Uso de guantes por parte del personal que manipula el dinero o en su defecto el uso de gel en alcohol. - Uso de guantes por parte de los clientes para la manipulación de los productos, los cuales deberán desecharse al salir de los establecimientos en un contenedor adecuado. - Control de acceso de los clientes a los establecimientos teniendo en cuenta su aforo, así como el cumplimiento de la distancia mínima de un metro entre los clientes. - Cautelar que los tiempos de espera para el ingreso al establecimiento sea razonable y, que, de haber cola, las personas guarden la distancia mínima de un metro entre ellas. - Establecer la atención diferenciada y preferencial a los adultos mayores. Las personas que brindan el servicio de carga de los productos hasta el domicilio de los compradores deben usar mascarilla y mantener la distancia mínima de un metro de los clientes. Este servicio no debe aplicarse para personas que tienen la capacidad física de cargar sus bolsas de productos con normalidad. Los municipios reforzarán las acciones de limpieza y desinfección en los mercados y centros de abasto, así como en las calles situadas en sus inmediaciones. Para tal efecto, deberán asegurar el uso de accesorios de bioseguridad por parte de los trabajadores

municipales. En la medida de lo posible, tomar la temperatura a los clientes, a fin de evitar el ingreso de aquellos que puedan presentar fiebre superior a los 38° o más Desinfección de los camiones de carga que abastecen los mercados de abasto, supermercados y bodegas; y, en lo posible, toma de temperatura del personal encargado del transporte y almacenamiento de los productos. Identificar los hogares compuestos por población adulta mayor que requiere una asistencia especial para el acceso a la compra y traslado de víveres hasta sus domicilios.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En la tabla 3 y grafico 3 se observa de 60(100%) comerciantes que han sido observados en el mercado de abasto de Huancavelica en el 2021. Que 36(60,0%) cumplen con la aplicación de los protocolos de bioseguridad mientras que 24(40,0%) no cumplen los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19. Estos resultados son similares al estudio realizado por Candioti M y Villanueva L. titulado: nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención COVID-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita, Perú; 2021. Quien concluye que 86.9% de los comerciantes cumplen con las normas de bioseguridad para evitar la propagación de COVID -19. También son similares al estudio realizado por Juan de Dios M. titulado: nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado Chacra Colorada- Breña Lima- Perú; 2020. Quien concluye que más de la mitad de los comerciantes del mercado Chacra Colorada cumplen los protocolos de bioseguridad brindados por el estado peruano, garantizando así la seguridad de los comensales que acuden a dicho establecimiento.

También según la Defensoría del Pueblo del Perú informa que en coordinación con la Policía Nacional del Perú y las Fuerzas Armadas, realizar acciones de control y fiscalización de manera permanente, a fin de garantizar que las bodegas, supermercados, mercados y centros de abastos implementen las medidas de salubridad necesarias para prevenir la propagación de la enfermedad de COVID-19. Establecer las sanciones correspondientes por el incumplimiento de las medidas de salubridad necesarias para prevenir la propagación del COVID-19 en sus respectivos Cuadros Únicos de Infracciones y Sanciones (CUIS) sin perjudicar el acceso a la provisión de alimentos de la población. Garantizar el uso de accesorios de bioseguridad por parte de los trabajadores municipales durante las acciones de control y fiscalización de las medidas

seguridad para evitar la propagación del COVID-19 en bodegas, mercados, supermercados y centros de abastos. Incrementar la fiscalización y los operativos ante el comercio informal de alimentos para eliminar o reducir los riesgos de mayor contagio de la población.

V. CONCLUSIONES

Se determinó que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. En base a los resultados Según el coeficiente de correlación de RHO de Spearman ,110. Presentan un nivel de conocimiento alto y cumplen con la aplicación de protocolos de bioseguridad.

Se identificó que el nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Es alto con el 53,3%. En base a los resultados según el uso del SPSS v25 y Excel, refiere que presentan un nivel de conocimiento alto sobre protocolos de bioseguridad frente al COVID-19.

Se identificó que el nivel de aplicación sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Es buena porque cumplen con el 60%. En base a los resultados según el uso de SPSS v25 y Excel, refiere que sí cumplen con la aplicación de los protocolos de bioseguridad.

VI. RECOMENDACIONES

A las autoridades locales del Municipio de Huancavelica continúen realizando capacitaciones a todos los comerciantes que ingresan a realizar una labor en el mercado de abasto en coordinación con las autoridades del sector salud de la ciudad.

A los comerciantes que continúen capacitándose sobre las medidas de bioseguridad que deben de aplicarse ante el COVID-19 en el mercado de abasto de Huancavelica.

A las autoridades locales del municipio de Huancavelica realicen monitoreos, fiscalizaciones, diariamente sobre el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad por todos los que trabajan en el mercado de abasto, porque según los resultados estos comerciantes si cumplen con la aplicación de protocolos.

VII. REFERENCIAS

1. Zhou M, Xie X, Peng Y, Wu M, Deng X, Wu Y, et al. From SARS to COVID-19: What we have learned about children infected with COVID-19. *Int J Infect Dis* [Internet]. 2020;96(1):710–4. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.04.090>
2. Coleman J, Manavi K, Marson E, Botkai A, Sapey E. COVID-19: to be or not to be; that is the diagnostic question. *Postgr Med J* [Internet]. 2020;1(1):1–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32522844/>
3. Berger J. COVID-19 and the nervous system. *J Neurovirol* [Internet]. 2020;26(1):143–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32447630/>
4. Bulut C, Kato Y. Epidemiology of COVID-19. *Turkish J Med Sci* [Internet]. 2020;50(1):563–70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32299206/>
5. Vries A. SARS-CoV-2/COVID-19: a primer for cardiologists. *Neth Hear J* [Internet]. 2020;28(1):366–83. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32671650/>
6. Varghese G, John R, Manesh A, Karthik R, Abraham O. Clinical management of COVID-19. *Indian J Med Res* [Internet]. 2020;1(1):401–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32611911/>
7. Lai C, Ko W, Lee P, Jean S, Hsueh P. Extra-respiratory manifestations of COVID-19. *Int J Antimicrob Agents* [Internet]. 2020;56(1):1–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32450197/>
8. Long B, Brady W, Koyfman A, Gottlieb M. Cardiovascular complications in COVID-19. *Am J Emerg Med* [Internet]. 2020;38(1):1504–1507. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32317203/>
9. Sullivan E, Gibson L, Berra L, Chang M, Bittner E. In-hospital airway management of COVID-19 patients. *Crit Care* [Internet]. 2020;24(1):1–Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32503600/>
10. Thevarajan I, Buising K, Cowie B. Clinical presentation and management of COVID-19. *Med J Aust* [Internet]. 2020;213(3):134–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32677734/>
11. Baloch S, Baloch M, Zheng T, Pei X. The Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Pandemic. *Tohoku J Exp Med* [Internet]. 2020;250(1):271–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32321874/>

12. Ye Q, Wang B, Jianhua M, Junfen F, Shang S, Qiang S. Epidemiological analysis of COVID -19 and practical experience from China. *J Med Virol* [Internet]. 2020;92(1):755–69. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32237160/>
13. Watanabe M. The COVID - 19 Pandemic in Japan. *Surg Today* [Internet]. 2020;50(1):787–93. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00595-020-02033-3>
14. Lorenzo S. La pandemia COVID-19: lo que hemos aprendido hasta ahora desde España. *APS em Rev* [Internet]. 2020;2(1):28–32. Disponible en: <https://www.apsemrevista.org/aps/article/view/66/45>
15. Prezioso C, Marcocci M, Palamara A, Chiara G, Pietropaolo V. The “ Three Italy ” of the COVID-19 epidemic and the possible involvement of SARS-CoV-2 in triggering complications other than pneumonia. *J Neurovirol* [Internet]. 2020;26(1):311–23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32548750/>
16. Ministerio de salud. Sala situacional COVID-19 Perú [Internet]. 1. 2021. p. 1. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
17. Municipalidad metropolitana de Lima. Aprueban los “Lineamientos de prevención frente al COVID-19 en Mercados de Abasto del Cercado de Lima” [Internet]. DECRETO DE ALCALDÍA N° 04 Perú: El peruano; 2020 p. 1–6. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-los-lineamientos-de-prevencion-frente-al-covid-19-decreto-de-alcaldia-n-04-1866281-1/>
18. Ministerio de la producción. Decreto supremo que aprueba los lineamientos para la regulación del funcionamiento de mercados de abasto y espacios temporales habilitados para el comercio de alimentos, en el marco de las acciones de prevención y contención del COVID-19 [Internet]. D.S. N°011-2020-PRODUCE Perú: Plataforma digital única del Estado Peruano; 2020 p. 1–24. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/produce/normas-legales/580869-011-2020-produce>
19. Peng H, Bilal M, Iqbal HMN. Improved biosafety and biosecurity measures and/or strategies to tackle laboratory-acquired infections and related risks. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2018;15(1):1–13. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30501091/>
20. Chen X, Liao B, Cheng L, Peng X, Xu X, Li Y, et al. The microbial coinfection in COVID-19. *Appl Microbiol Biotechnol* [Internet]. 2020;104(18):7777–85.

- Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32780290/>
21. Ge H, Wang X, Yuan X, Xiao G, Wang C, Deng T, et al. The epidemiology and clinical information about COVID-19. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* [Internet]. 2020;39(6):1011–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32291542/>
 22. Shi Y, Wang G, Cai X, Deng J, Zheng L, Zhu H, et al. An overview of COVID-19. *J Zhejiang Univ B (Biomedicine Biotechnol)* [Internet]. 2020;21(5):343–60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32425000>
 23. Vidal G, Vilchez J. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú-2017. [Internet]. Vol. 1, Revista de ciencias de la salud. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5152/Vidal - Vilchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5152/Vidal-Vilchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 24. Córdor B. Relación del nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas en bioseguridad del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital de Emergencias “ José Casimiro Ulloa ” Lima, 2018 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1741/BCONDOR.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 25. Ma H, Zhu J, Liu J, Zhang X, Liu Y, Yang Q. Hospital biosecurity capacitation: Analysis and recommendations for the prevention and control of COVID-19. *J Biosaf Biosecurity* [Internet]. 2020;2(1):1–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32835179/>
 26. Chica C, Peña L, Villamarín H, Moreno JE, Rodríguez L, Lozano W, et al. Cuidado respiratorio en COVID-19. *Acta Colomb Cuid Intensivo* [Internet]. 2020;20(2):108–17. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0122726220300318>
 27. López Y, Almaguer O, Fabier G. Conocimientos de bioseguridad en tecnólogos activos en la asistencia de urgencias estomatológicas durante la COVID-19. *Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta* [Internet]. 2020;45(4):1–7. Disponible en: http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2349/pdf_697
 28. Chafloque R, Pampa L, Celis J. Seroprevalencia de COVID-19 en trabajadores de un hospital de la Amazonía peruana. *Acta Med Perú* [Internet]. 2020;37(3):177–9.

- Disponible en:
<http://www.amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/1050/1189>
29. Galán E, Tarazona A, Palacios M. Riesgo y muerte de los médicos a 100 días del estado de emergencia por el COVID-19 en Perú. Acta Med Perú [Internet]. 2020;37(2):119–21. Disponible en:
<http://www.amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/1033/434>
30. Mendoza A, Valencia G, Quintana A, Cerpa B, García G, Álvarez C, et al. Clasificación clínica y tratamiento temprano de la COVID-19. Reporte de casos del Hospital de emergencias Villa el Salvador, Lima-Perú. Acta Médica Peru [Internet]. 2020;37(2):186–91. Disponible en:
<http://www.amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/968/410>
31. Aldaba J y Huayta L. 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. [internet] Perú; 2020 [citado 19 de junio del 2021] Disponible en:
<http://www.repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/312>
32. Moya A. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado San Hilarión de San Juan de Lurigancho Lima. [internet] pero; 2020 [citado 19 de junio del 2021} Disponible en:
<http://www.repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/307>
33. Merino H y Ortiz K. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado del pueblo de Chiclayo Perú; 2020. [internet] Perú; 2020 [citado 19 de junio del 2021] Disponible en:
<http://191.98.185.106/handle/UMA/314>
34. Candiotti M y Villanueva L. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad para la prevención COVID-19 en los comerciantes del mercado mayorista de Santa Anita. [internet] Perú; 2021 [citado 19 de junio del 2021] Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/343>
35. García L y Velásquez J. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado San José, Jesús María, Lima. [Internet] Perú; 2020 [citado 19 de junio del 2021] Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/329>
36. Juan de Dios M. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en comerciantes del mercado Chacra Colorada- Breña Lima- Perú; 2020. [internet] Perú;

- 2020 [citado 19 de junio del 2021] Disponible en: <http://www.repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/318>
37. Santullán C y Zambrano J en su estudio titulado Manual de buenas prácticas de manufactura para la pizzería Willy. [internet] Ecuador; 2020 [citado 19 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/51402>
38. Wikipedia. Significado de conocimiento. [internet] [actualizado 25 de abril del 2021, citado 26 de abril 2021] Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento#:~:text=El%20conocimiento%20se%20suele%20entender,o%20a%20la%20totalidad%20del%20universo.>
39. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. Bunge M. Aires siglo xx P. 83, 31. Argentina; 2011
40. Ministerio de Educación (MINEDU). [Internet]. Lima; 2017 [citado 26 de abril del 2020], disponible en: https://noticia.educacionenred.pe/2016/06/rm-281-2016-minedu_aprueban-curriculo-nacional-educacion-basica-dcn-2016-2017-minedu-097521.html
41. Defensoría del pueblo. Informe N° 01-2020 área del medio ambiente. [internet] Perú; 2020 [citado 19 de junio del 2021] Disponible en: https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/04/IA-N%C2%BA-01_Mercados-Supermercados-y-Bodegas.pdf
42. Hernández R, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. Mc-GRAW-HILL/interamericana editores, SA. De C.V. México; 2014.
43. Carrasco S. metodología de la investigación científica. 6ta ed. Editorial: San Marcos EIRL, Perú; 2013.
44. Campos K y Quispe E. Conocimientos y practicas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en personas en el mercado 1 valle sagrado San juan de Lurigancho [internet] Perú; 2020 [citado 7 de julio del 2021] Disponible en: http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/304/Campos%20QUISPE%20INFORME%20DE%20TESIS%20BACH%20%202021%20DE%20AGOSTO%202020_.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables e indicadores	Diseño de investigación	Metodología
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021? ¿Cuál es el nivel de aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Identificar el nivel de aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica.</p>	<p>Hipótesis general: Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.</p> <p>Hipótesis específicas: Hi: El nivel de conocimiento es alto sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Ho: El nivel de conocimiento es bajo sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Hi: El nivel de aplicación es malo sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021. Ho: El nivel de aplicación es bueno sobre los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.</p>	<p>Variable 1 Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19</p> <p>Variable 2 Nivel de aplicación de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19</p>	<p>No experimental de tipo correlacional de corte transversal</p>	<p>Métodos: Método Científico – Descriptivo.</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: Nivel correlacional</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos: Se usará la técnica de encuesta.</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Población: constituida por 60 comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica.</p> <p>Muestra: En el presente estudio no se trabaja con muestra. Se trabajará con toda la población</p> <p>Tipo de Muestra: No probabilístico por conveniencia.</p>

Anexo 2
Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Indicadores	Respuesta o Valor Final	Escala de Medición
Nivel de conocimientos de protocolos de bioseguridad frente al COVID-19	Nivel de conocimiento de protocolos	Definición de bioseguridad	Ítems 1 al 6	Alta Media Baja	Nominal dicotómica
		Mascarillas	7 al 10		
		Protector facial	11 al 14		
		Limpieza y desinfección	15 al 20		
Variable 2 Aplicación de protocolos de bioseguridad	Aplicación de protocolos	Utiliza los EPP de elementos de bioseguridad frente al COVID-19	1 al 10	Cumplen (bueno) No cumplen (malo)	Nominal dicotómica
		Aplicación de los EPP en su rutina de trabajo en la atención al cliente	1 al 16		
		Limpieza y/o desinfección de las manos	17 al 18		
		Desinfección en el ambiente de trabajo	19 al 23		
		Tachos o botes de basura	24 al 26		

Anexo 3

Cuestionario de recolección de datos

Validado por Aldaba J y Huayta L (2020)

Título: conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad del COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

Objetivo: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad del COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021

Instrucciones: Señor (a) leer cada pregunta y marcar la respuesta que considera correcta.

Definición de bioseguridad

1. ¿Qué entiende por bioseguridad?
 - a. Son medidas preventivas que tienen como objetivo proteger la salud y seguridad de las personas con el fin de prevenir contagios de enfermedades
 - b. Es una ley para prevenir enfermedades.
 - c. No sabe
2. ¿Considera Ud que es importante la bioseguridad en el trabajo?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
3. ¿Recibe Ud capacitaciones de bioseguridad en el trabajo?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
4. ¿Cree Ud que cumpliendo los protocolos de bioseguridad podría evitar el contagio de COVID-19?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
5. ¿Cree Ud que puede transmitirse el COVID-19 en el lugar de trabajo?
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
6. ¿Cuáles son las medidas de prevención que usted cree necesarias en el centro de trabajo?
 - a. Mascarillas, protectores faciales, guantes, lentes de seguridad, mamelucos, alcohol gel.
 - b. Solo mascarilla y alcohol
 - c. Ninguna de las anteriores

Mascarillas

7. ¿Qué tipo de mascarillas cree usted que es la adecuada?
 - a. Mascarillas KN95

- b. Mascarilla de tela
 - c. No sabe
8. ¿Usted cree que es importante el uso de la mascarilla en el centro de trabajo?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
9. ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar la mascarilla?
- a. Todos los días
 - b. A veces
 - c. Nunca
10. ¿Sabe usted cual es la forma correcta del uso de la mascarilla?
- a. Todos los días
 - b. A veces
 - c. Nunca

PROTECTORES

11. ¿Cree usted que es importante el uso de protectores faciales en el centro de trabajo?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
12. ¿Cuál es la función principal del uso de los protectores faciales?
- a. Evitar el contagio
 - b. Contraer el contagio
 - c. No sabe
13. ¿Es seguro el uso de protectores faciales en el centro de trabajo?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
14. ¿Desinfecta usted su protector facial antes de usarlo en el centro de trabajo?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sabe

Medidas para la limpieza y desinfección

15. ¿Con cuanta frecuencia se lava las manos durante el tiempo que labora en el mercado?
- a. Después de atender a cada cliente
 - b. No sabe
 - c. Cuando se acuerda
16. ¿Qué señales de bioseguridad utilizan en el mercado donde labora?
- a. Correcta señalización- aforo del mercado
 - b. No sabe
 - c. Solo señalización
17. ¿Con que elementos desinfecta su espacio de trabajo?
- a. Lejía- alcohol
 - b. No sabe

- c. alcohol
18. ¿Cree usted que la mascarilla, guantes y alcohol brindan seguridad de protección?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
19. ¿De qué manera desecha los elementos de bioseguridad?
- a. Bolsa
 - b. No sabe
 - c. Lo tira al suelo
20. ¿En cuánto tiempo se debe utilizar las medidas de bioseguridad?
- a. Todo el tiempo
 - b. Solo cuando se encuentra el cliente
 - c. Solo en horarios de atención del mercado

Gracias por su colaboración

Anexo 4

Guía de observación de aplicación de medidas de bioseguridad de COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021

Validado por Campos K y Quispe E. (2020) (44)

Marcar con (X) las acciones que se ejecuten:

A	Utiliza los EPPS de elementos de bioseguridad frente al COVID 19	Si	No
1	Utiliza mascarilla de tela		
2	Utiliza mascarilla KN95, N95		
3	Utiliza mascarilla quirúrgica		
4	Utiliza protector facial de mica		
5	Utiliza protector facial de polímetro resistente		
6	Utiliza gafas protectoras		
7	Utiliza mamelucos de tela		
8	Utiliza mamelucos de plástico descartable		
9	Utiliza guantes quirúrgicos		
10	Utiliza guantes de jebe o de plástico		
B	Aplicación de los EPPS en su rutina de trabajo en la atención al cliente		
11	Mascarilla superpuesta que cubre nariz y boca en la atención del cliente		
12	Mascarilla desechable en una bolsa de plástico, finalizado el turno de trabajo		
13	Utiliza una nueva mascarilla, para dirigirse a s destino, retorno a casa.		
14	Protector facial y mascarilla puesto en la atención al cliente		
15	Uso de mascarilla, sin protector facial durante la atención al cliente		
16	Uso de mascarilla, mameluco, sin protector facial en la atención al cliente.		
C	Limpieza y/o desinfección de las manos		

17	Es realizada después de cada venta (utiliza agua y jabón)		
18	Lavado de manos en cada manipulación de alimentos		
D	Desinfección en el ambiente de trabajo		
19	Uso de hipoclorito de sodio		
20	Uso de alcohol al 66% a 70%		
21	Uso de agua y detergente		
22	La frecuencia de limpieza es 2 veces por día		
23	Dispensador de alcohol en gel, para los clientes		
E	Tachos o botes de basura		
24	Recipiente de plástico sin ningún rotulo		
25	Recipiente de plástico rotulado		
26	Bolsa de plástico		

Anexo 5

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo), con
DNI N°, de nacionalidad, mayor de edad o
autorizado por mi representante legal, con domicilio en
.....
....., consiento en participar en la investigación denominada:

Conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad del COVID-19 en comerciantes del mercado de abasto de Huancavelica 2021.

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

_____.



Apellidos y Nombres/Firma

Huella digital

DNI :

Anexo 6

Autorización para recolección de datos

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION.

ENCARGADO Y/ O RESPONSABLE DEL MERCADO DE ABASTO DE HUANCAMELICA.
SR.

Yo, **DELIA QUINTO CAPANI**, identificado con DNI N° 46937048, con domicilio Santa Ana s/n de Huancavelica. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo.

Que habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERIA de la Universidad Franklin Roosevelt Huancayo, solicito a Ud. Permiso para realizar mi instrumento (encuesta), sobre mi proyecto de investigación titulado "conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad de covid-19 en comerciantes del mercado de abasto Huancavelica 2021", para optar el título profesional de enfermería.

Por lo expuesto.

Me despido de su persona agradeciéndole por anticipado y reiterarle éxitos en la labor que viene desempeñando.

Huancavelica, 04 de Agosto del 2021



Delia Quinto Capani
DNI N° 46937048



CARTA N° 443-2021-AMA-SGC-GDE/MPH

A : SRTA. DELIA QUINTO CAPANI
SRTA. MAGALY GENARA SANDOVAL ZARATE

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO (ENCUESTA)

REFER. : EXPEDIENTE N° 13504-2021

FECHA : 16 de agosto del 2021.

Mediante el presente y con las consideraciones del caso me dirijo a ustedes para en atención a su expediente de solicitud manifestarle, que se le otorga la AUTORIZACIÓN para que puedan aplicar su instrumento (encuesta), sobre el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y Aplicación de los Protocolos de Bioseguridad de COVID 19 en Comerciantes del Mercado de Abasto Huancavelica 2021"

Sin otro en particular, me suscribo de Ud.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE HUANCVELICA

CPC Dennis Ramos Vallejo
Autorización del Instrumento de Encuesta

Cc.
Archivo

Anexo 7

Galería de fotos





