



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO  
A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES  
DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. LINDSAY PONCE PILCO**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA - PERÚ

2025



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO  
A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES  
DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. LINDSAY PONCE PILCO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

:

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

**PRIMER MIEMBRO**

:

Dra. Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

**SEGUNDO MIEMBRO**

:

Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

**ASESOR DE TESIS**

:

Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

SALUD PÚBLICA - P07



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1168 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 19 de noviembre del 2025

**VISTOS:**

El Expediente N° 2025 – 11503 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE**

**PRIMERO: Ratificar** a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** el (la) bachiller: **PONCE PILCO LINDSAY** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **1er. Miembro** : Dra. Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
- \* **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : JUEVES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2025  
**HORA** : 14:00 HORAS  
**LOCAL** : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



**DISTRIBUCIÓN:**  
 - Jurados (3)  
 - Interesado (1)  
 - Asesor de Tesis (1)  
 - Archivo FCS 2025(1)



## RESOLUCIÓN DECANAL N° 794 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 17 de Setiembre del 2025

**VISTOS:**

El Expediente N° 8440-2025 de fecha 22 de setiembre del 2025, presentado por el Bach. el (a) **PONCE PILCO LINDSAY**, quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025** por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería

**CONSIDERANDO;**

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **1er. Miembro** : Dra. Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
- \* **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; así mismo fue aprobado para su ejecución del informe Final con Resolución N° 273 -2025-D FCS-UANCV –J conducente para optar el Título Profesional de LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.-** APROBAR, el INFORME FINAL de INVESTIGACIÓN, para la REVISION de SIMILITUD TURNITIN, presentado por el Bachiller: **PONCE PILCO LINDSAY** para optar el título Profesional de LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA del Tema: **CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

- \* **ARTICULO SEGUNDO.-** RATIFICAR como ASESOR (A) a la Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

\* **ARTICULO SEGUNDO.-** DISPONER que la Decana de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Cumplíese



Distribución: Decanato, ENF Archivo.



“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 239 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 30 de abril del 2025

**VISTOS:**

El Informe N° 019 -2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de propuesta de Investigación de fecha 22 de abril de la E.P, de Enfermería folio 00177;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado (a) **PONCE PILCO LINDSAY** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 614-2025-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **PONCE PILCO LINDSAY**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado : **CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

**Distribución:** Decanato, EP: Enfermería a Secretaria Académica, Archivo.



# 21% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



### Metadatos Complementarios

<b>Título de la tesis</b>	
<b>CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	LINDSAY PONCE PILCO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	48319604
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0003-7015-9551">https://orcid.org/0009-0003-7015-9551</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4252-5265">https://orcid.org/0000-0002-4252-5265</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> Puno  <b>Distrito:</b> Puno  <b>MERCADO BELLAVISTA PUNO</b>  <b>Coordenadas:</b>  <b>Longitud:</b> -15.8332516  <b>Latitud:</b> -70.0227416  <b>URL Maps</b>  <a href="https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=17TTG4jESs397msHVvIbB79xXKvG25S4&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=17TTG4jESs397msHVvIbB79xXKvG25S4&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2025 – Noviembre 2025
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Enfermería</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERRES VELÁSQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*Maria Concepcion Figuerola Vilca*  
Dra. María Concepción Figuerola Vilca  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo LINDSAY PONCE PILCO, identificado con DNI  
Nro. 48319604, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**  
 **Programa de Segunda Especialidad,**  
 **Programa de Maestría o Doctorado**

ENFERMERÍA



informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025

Asesorado por: Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 16 de DICIEMBRE del 2025



  
Firma del Asesor  
(obligatoria)

  
Firma del Estudiante  
(obligatoria)

Huella



## DEDICATORIA

La investigación va dedicada a mis seres queridos por su constante apoyo incondicional.



## AGRADECIMIENTO

A los miembros del jurado por sus aportes a la investigación.

A la asesora de tesis por su acompañamiento durante la ejecución hasta su culminación del presente trabajo de investigación.

A la UANCV, facultad de ciencias de la salud y Escuela profesional de enfermería por la oportunidad de formarme como profesional.



**ÍNDICE GENERAL**

DEDICATORIA.....iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE GENERAL ..... v

ÍNDICE DE TABLAS .....viii

RESUMEN..... ix

ABSTRACT ..... x

INTRODUCCIÓN ..... xi

**CAPÍTULO I**

**ASPECTOS GENERALES**

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 1

    1.1.1. Problema general ..... 3

    1.1.2. Problemas específicos ..... 3

1.2 JUSTIFICACIÓN..... 4

    1.2.1. Justificación teórica ..... 4

    1.2.2. Justificación práctica ..... 4

    1.2.3. Justificación metodológica ..... 5

1.3 OBJETIVOS..... 5

    1.3.1. Objetivos general..... 5

    1.3.2. Objetivos específicos..... 5

1.4 HIPÓTESIS..... 6

    1.4.1. Hipótesis general..... 6



1.4.2. Hipótesis específicas.....	6
1.5 VARIABLES.....	6
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	7

## CAPÍTULO II

### ASPECTOS GENERALES

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN .....	9
2.1.1. A nivel internacional .....	9
2.1.2. A nivel nacional .....	12
2.1.3. A nivel regional .....	14
2.2. MARCO TEÓRICO .....	17
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	26

## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	27
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	27
3.3. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	27
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	27
3.4.1. Población.....	27
3.4.2. Muestra.....	27
3.5. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN.....	28
3.5.1. Técnicas .....	28
3.5.2. Instrumentos.....	28



3.6. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS .....	29
3.7. Validez y confiabilidad del instrumento .....	29
3.7.1. Validación .....	29
3.7.2. Confiabilidad .....	29

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS .....	31
CONCLUSIONES.....	46
RECOMENDACIONES .....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	48
ANEXOS.....	52
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	53
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	56
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	58
ANEXO 4: INSTRUMENTOS.....	59
ANEXO 5: VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS .....	61
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN .....	64



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Conocimiento de la definición de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025.....	32
Tabla 2.	Conocimiento de vías de transmisión de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025 .....	35
Tabla 3.	Conocimiento de síntomas de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025.....	38
Tabla 4.	Conocimiento de medidas de prevención de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025 .....	41
Tabla 5.	Medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025.....	44



## RESUMEN

El estudio se llevó a cabo en la ciudad de Puno, con el objetivo de determinar la relación del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025. Metodología: El estudio con diseño no experimental, tipo básico, nivel correlacional y transversal, enfoque cuantitativo. Conformado por un total de 150 personas como muestra. Se empleó la entrevista como técnica y como instrumento Guías de entrevistas, para la primera y segunda variable. Resultados: el 34% define la Hepatitis A como "inflamación del hígado" ( $p=0.000$ ). 37.33% indica que las vías de transmisión de la Hepatitis A, es a través de los alimentos contaminados ( $p= 0,000$ ), 59,33% refieren que los síntomas de la Hepatitis A, comprende: fiebre, ictericia, malestar general ( $p=0,000$ ), 59.33% indica que las medidas de prevención de la Hepatitis A, es la vacunación contra la hepatitis A ( $p=0,000$ ). Con respecto a las medidas de higiene personal en trabajadores del mercado Bellavista, el 79.33% mostró una medida de higiene personal adecuada y el 20.67% medidas de higiene medianamente adecuados. Conclusión: Se determinó la relación del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, donde los resultados de las tablas fueron significativos  $p<0.05$ .

**Palabras clave:** Hepatitis A, medidas de prevención, conocimiento, medidas de higiene, vacuna contra hepatitis A.



## ABSTRACT

The study was carried out in the city of Puno, with the objective of determining the relationship between knowledge about hepatitis A and hygienic measures among workers at the Bellavista market, Puno 2025. Methodology: The study had a non-experimental design, basic type, correlational and cross-sectional level, with a quantitative approach. The sample consisted of a total of 150 people. An interview was used as the technique, and an interview guide as the instrument, for both the first and second variables. Results: 34% define hepatitis A as "inflammation of the liver" ( $p = 0.000$ ). 37.33% indicate that the transmission route of hepatitis A is through contaminated food ( $p = 0.000$ ), 59.33% report that the symptoms of hepatitis A include: fever, jaundice, and general malaise ( $p = 0.000$ ), and 59.33% indicate that prevention measures for hepatitis A include vaccination against hepatitis A ( $p = 0.000$ ). Regarding personal hygiene measures among Bellavista market workers, 79.33% demonstrated adequate personal hygiene measures and 20.67% moderately adequate hygiene measures. Conclusion: The relationship between knowledge about hepatitis A and hygienic measures among workers at the Bellavista market was determined, where the results from the tables were significant at  $p < 0.05$ .

**Keywords:** Hepatitis A, prevention measures, knowledge, hygiene measures, hepatitis A vaccine.



## INTRODUCCIÓN

La hepatitis A es una inflamación hepática causada por el VHA, que se transmite principalmente por vía fecal-oral a través de agua o alimentos contaminados. Su ocurrencia está ligada a saneamiento deficiente, mala higiene y, a veces, conductas sexuales. La transmisión por agua es menos frecuente y suele asociarse a contaminación por aguas residuales o agua mal tratada. En el hogar, puede ocurrir si las manos del cocinero están sucias.

El trabajo de investigación se realizó con la finalidad de describir el conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores de un mercado de la ciudad de Puno. Los resultados servirán para mejorar el conocimiento sobre la hepatitis A y por otro lado también optimizar las medidas higiénicas en los trabajadores del mercado sobre todo los que manipulan los alimentos.

La investigación contiene las siguientes partes: Capítulo I: Aspectos generales: planteamiento, descripción y formulación del problema, justificación, objetivos, hipótesis, variable y operacionalización de variables. Capítulo II: Marco teórico: Antecedentes de la investigación, marco teórico y marco conceptual. Capítulo III: Procedimiento metodológico: Diseño, tipo y enfoque de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos, plan de recolección de datos, contrastación de hipótesis, validez y confiabilidad del instrumento. Capítulo IV: Resultados y discusiones, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

##### A NIVEL INTERNACIONAL

La infección es habitual con hepatitis A, en países de ingresos bajos y medianos suelen ser usuales, donde las condiciones sanitarias y las prácticas de higiene son deficientes. Se estima que la mayoría de los niños (90%) ha contraído el virus de la hepatitis A antes de cumplir 10 años, a menudo sin mostrar síntomas. En cambio, las tasas de infección son bajas en los países de altos ingresos que cuentan con adecuadas condiciones sanitarias e higiénicas (1).

La enfermedad puede presentarse entre adolescentes y adultos que pertenecen a grupos de alto riesgo, como personas que se inyectan drogas (PWID), hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSH), viajeros a zonas con alta endemicidad y poblaciones aisladas, como ciertos grupos religiosos cerrados. En los Estados Unidos, se han documentado brotes significativos entre la población sin hogar (1).



La hepatitis A, a diferencia de las hepatitis B y C, no causa hepatopatía crónica, aunque puede provocar síntomas debilitantes y, en casos raros, hepatitis fulminante, que puede ser mortal. Según la OMS, en 2016 se registraron 7,134 muertes por hepatitis A, representando el 0.5% de la mortalidad por hepatitis víricas (2).

La hepatitis A se presenta de manera esporádica y en epidemias globales, y estas pueden ser explosivas, especialmente por agua o alimentos contaminados, como la epidemia en Shanghái en 1988 que afectó a unas 300,000 personas. También puede transmitirse de persona a persona, y el virus resiste métodos comunes de inactivación en la producción de alimentos (2).

En Loja, se utilizó un test de inmunocromatografía para detectar anticuerpos IgM contra la hepatitis A, arrojando los siguientes resultados: 14.7% (15 niños) presentaron resultados positivos para hepatitis A, mientras que el 85.3% (87 niños) resultaron negativos (3).

En España, el 70% de los casos de hepatitis en adultos ocasionan ictericia, y excepcionalmente puede producir una hepatitis fulminante, tienen una tasa de letalidad del 0,4%, la inmunidad después de las infecciones es duradera (4).

## **A NACIONAL**

En el Perú, más del 90% de los casos de hepatitis A, no presentan síntomas severos, por lo que pasan desapercibidos y pueden ser muchas confundidos con una gripe, solo en el 5% al 10% producen fiebre e ictericia. Afecta aproximadamente al 98% de la población adulta, debido



a que casi toda la población está expuesta a las limitaciones del saneamiento básico, como agua potable y desagüe (5).

Existe vacunas contra la hepatitis A, sin embargo, por su costo alto no se puede aplicar de manera masiva, pues cada dosis cuesta alrededor de 100 nuevos soles por dosis, en la actualidad se aplica a los niños de 15 meses, siendo pertinente para su prevención aplicar las medidas de higiene que también contribuyen a evitar enfermedades de transmisión fecal-oral, como el cólera, fiebre tifoidea y entero parasitosis (5).

## **A NIVEL LOCAL**

A nivel local, no se han encontrado reportes regionales y estadísticas específicos de la hepatitis A, probablemente no fue priorizada por el sector salud.

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.1.1. Problema general**

**PG:** ¿Cuál es la relación del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025?

### **1.1.2. Problemas específicos**

**PE1:** ¿Cuál es la relación de los conocimientos básicos sobre hepatitis A con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista?

**PE2.** ¿Cómo son las medidas de higiene personal en trabajadores del mercado Bellavista?



## 1.2 JUSTIFICACIÓN

### 1.2.1. Justificación teórica

La hepatitis A es una enfermedad infecciosa ocasionado por el *virus* de la *hepatitis A (VHA)*, se contrae usualmente por vía “fecal-oral”, es decir por consumir agua o alimentos contaminados, también por contacto directo con personas infectadas. Desde un enfoque teórico, esta investigación se justifica porque contribuirá al marco teórico existente sobre enfermedades prevenibles mediante educación para la salud. Esta investigación está justificada teóricamente porque aportará al conocimiento en salud pública.

### 1.2.2. Justificación práctica

La justificación practica se basa en el reforzamiento de la “promoción de la salud” a través de la educación sanitaria, fundamentada en la evidencia de que el desconocimiento sobre la enfermedad y sus medidas de prevención aumenta el riesgo de brotes, como la “hepatitis A”, que es un es un problema de salud pública, especialmente en zonas con saneamiento básico deficiente, como en los mercados donde se expende alimentos perecibles como carnes y pescados.

Los resultados de esta investigación permitirán identificar falencias en el conocimiento sobre medidas higiénicas como el uso de los implementos protectores y también el lavado de manos, manejo de alimentos, vacunación contra hepatitis A y proponer estrategias de intervención por parte del personal de Salud.



### 1.2.3. Justificación metodológica

Los resultados podrían utilizarse para diseñar campañas educativas y políticas de prevención de la hepatitis A, en la Red de Salud Puno. El diseño que se empleará en la investigación será cuantitativo, descriptivo y transversal, la técnica a emplearse será la encuesta, para evaluar el nivel de conocimiento y prácticas higiénicas. Los instrumentos tendrán validez y confiabilidad, porque participarán expertos, los mismos podrán ser utilizados en futuros trabajos de investigación. o adaptados de estudios previos (ej.: instrumentos validados por la OMS o ministerios de salud).

## 1.3 OBJETIVOS

### 1.3.1. Objetivos general

OG: Determinar la relación del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del Mercado Bellavista, Puno 2025.

### 1.3.2. Objetivos específicos

OE1: Identificar la relación de los conocimientos básicos sobre hepatitis A con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista

OE2: Describir las medidas de higiene personal en trabajadores del mercado Bellavista



## 1.4 HIPÓTESIS

### 1.4.1. Hipótesis general

HG: Existe relación significativa del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025

### 1.4.2. Hipótesis específicas

HE1: Existe relaciones significativas de los conocimientos básicos sobre hepatitis A con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista.

HE2: Las medidas de higiene personal en trabajadores del mercado Bellavista en la mayoría es medianamente adecuado.

## 1.5 VARIABLES

**Variable 1:** Conocimiento sobre hepatitis A

**Variable 2:** Medidas higiénicas



## 1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<b>Variable 1.</b>  1. Conocimiento sobre hepatitis A	2.1. Conocimientos básicos sobre hepatitis A	2.2.1. Definición de la hepatitis A	a) La hepatitis A es una enfermedad viral. b) La hepatitis A es una inflamación aguda del hígado. c) La hepatitis A puede volverse crónica. d) La hepatitis A produce color amarillento de la piel. e) No sabe.
		2.2.2. Transmisión	a) Se transmite por consumo de agua contaminada. b) Se transmiten a través de los alimentos contaminados c) Se transmiten de persona a persona. d) Se transmite por vía fecal-oral. e) No sabe
		2.2.3. Síntomas	a) Fiebre, ictericia, malestar general. b) Náuseas, vómitos y diarrea repentino. c) Orina de color oscuro, malestar general y fiebre. d) Ojos amarillos, pérdida de apetito, pérdida de peso. e) No sabe.



<b>Variable 2.</b>  <b>2. Medidas de higiene</b>	<b>de</b>	<b>2.2. Medidas de higiene personal</b>	<b>2.2.4. Medidas de prevención</b>	a) Vacunación de hepatitis A b) Lavado de manos c) Cloración del agua d) Consumir agua hervida e) Cocción de alimentos crudos. f) Evitar manipulación de dinero y los alimentos. g) No sabe
			<b>2.2.1. Inadecuados</b>	≤ 10 puntos
			<b>2.2.2. Medianamente adecuados</b>	11-20 puntos
			<b>2.2.3. Adecuados</b>	21-30 puntos.



## CAPÍTULO II

### ASPECTOS GENERALES

#### 2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A nivel internacional

Roja, et al (6). El artículo presenta una actualización sobre la hepatitis A en Venezuela en 2022, con el objetivo de revisar su comportamiento y manejo actual. Mediante una revisión bibliográfica realizada entre septiembre y octubre de 2021, se analizaron 156 artículos de bases de datos como SciELO, PubMed, LILACS y Medigraphic, seleccionándose 30 fuentes relevantes. Se abordaron aspectos como la epidemiología, características del virus, vías de transmisión (fecal-oral), manifestaciones clínicas variables e inespecíficas, complicaciones, diagnóstico (basado en serología y biología molecular) y la ausencia de tratamiento específico. Se concluye que la hepatitis A sigue siendo la causa más común de hepatitis viral aguda, con presentación esporádica o epidémica.

Bolaños, et al (7). El artículo "Actualización en hepatitis A en adultos – Colombia 2024" destaca que la hepatitis A, causada por el virus HAV, es una infección hepática transmitida principalmente por vía fecal-oral. Su prevalencia es mayor en regiones con menor desarrollo económico. Los síntomas comunes incluyen fiebre, fatiga e ictericia, y el diagnóstico se



confirma mediante la detección de anticuerpos anti-HAV. La prevención se basa en el mejoramiento de las condiciones sanitarias y la vacunación, aunque el alto costo de la vacuna limita su acceso. Se enfatiza la importancia de implementar medidas preventivas y promover la educación en salud, especialmente en poblaciones vulnerables.

Manzano (8). Esta revisión sistemática (2019–2024) analiza la prevalencia, tendencias epidemiológicas y estrategias de prevención de la hepatitis A en niños menores de 6 años. Tras evaluar 14 estudios seleccionados de bases de datos científicas y reportes de la OMS, se observó una disminución significativa de la incidencia en países con programas de vacunación, así como una reducción en la gravedad de los casos. Factores como la mejora en saneamiento, higiene y, especialmente, la vacunación ha contribuido a esta tendencia y al aumento de la edad promedio de infección. La vacunación se destaca como una medida eficaz, particularmente en zonas de alta endemicidad. Se recomienda ampliar la cobertura vacunal en poblaciones pediátricas vulnerables, fortalecer las condiciones sanitarias y realizar estudios a largo plazo para evaluar la duración de la inmunidad y la necesidad de refuerzos. La eliminación de la hepatitis A requiere estrategias integrales y mayor investigación.

López, et al (9). El estudio "Virus de hepatitis: epidemiología, grupos de riesgo, higiene y prevención – Ecuador, 2023" aborda la hepatitis como una enfermedad inflamatoria del hígado de gran impacto, especialmente en países en desarrollo. Mediante una investigación descriptiva y una revisión sistemática de literatura científica (fuentes como PubMed,



Springer, SciELO, entre otras), se analizaron los virus de la hepatitis, sus vías de transmisión (principalmente por consumo de agua o alimentos contaminados), epidemiología, grupos de riesgo y estrategias de prevención. Los resultados muestran que la prevalencia varía según el país y el tipo de virus, y que, aunque las hepatitis víricas comparten características clínicas y patológicas, difieren en etiología y aspectos epidemiológicos e inmunológicos. Se destaca la importancia de la higiene, el saneamiento y la prevención, especialmente en contextos de alta endemidad o en personas que viajan a zonas de riesgo.

López, et al (10). Hepatitis víricas. Las hepatitis víricas son infecciones que provocan inflamación del hígado, causadas principalmente por virus como el de Epstein-Barr y el citomegalovirus. Sin embargo, los virus hepatotropos más relevantes son el VHA, VHB, VHC, HDV y VHE, que son responsables de la mayor parte de los casos a nivel mundial. Las hepatitis agudas suelen ser autolimitadas y, en su mayoría, asintomáticas, aunque un pequeño porcentaje puede llevar a fallo hepático agudo. Las formas crónicas de hepatitis B y C pueden resultar en complicaciones serias como cirrosis y hepatocarcinoma si no son diagnosticadas y tratadas adecuadamente. Este documento tiene como objetivo orientar sobre la confirmación, estudio y seguimiento de niños con hepatitis víricas, las medidas preventivas y las vacunas disponibles para VHA y VHB, así como las pruebas serológicas y virológicas necesarias y el seguimiento de casos crónicos de hepatitis B y C. Además, se revisa la evidencia sobre tratamientos actuales para la supresión del VHB y la erradicación del VHC en pediatría.



## 2.1.2. A nivel nacional

Osorio (11). El estudio "Percepciones, conocimientos y actitudes sobre enfermedad hepática en adultos sanos que acuden a instituciones de salud de estrato A, B y C" tuvo como objetivo evaluar las creencias, conocimientos y actitudes respecto a las enfermedades hepáticas en 390 adultos sanos que asistían a tres instituciones de salud en Perú, representativas de distintos niveles socioeconómicos. Mediante un cuestionario y análisis estadístico (SPSS), se encontró que, aunque predominaban mujeres con educación superior, persistían mitos y conceptos erróneos: síntomas como "mal aliento" o "acidez" eran incorrectamente asociados a enfermedades hepáticas. Además, menos del 50% de los participantes tenía conocimientos adecuados sobre la transmisión, prevención y tratamiento de la hepatitis B. La investigación concluye que, independientemente del nivel educativo o socioeconómico, el conocimiento sobre enfermedades hepáticas es deficiente, lo que subraya la necesidad de estrategias educativas en salud pública.

Bravo (12). El estudio "Conocimientos y prácticas de higiene en la manipulación de alimentos de las socias de un comedor popular de Mórrope 2021" evaluó la relación entre el conocimiento y las prácticas de higiene en 74 socias de un comedor popular, seleccionadas de una población de 134. Mediante una encuesta, se encontró que el 54% tenía buen conocimiento sobre higiene alimentaria, 34% nivel regular y 12% deficiente. En cuanto a las prácticas, el 78% las realizaba de forma saludable y el 22% no. La prueba de Chi cuadrado confirmó una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las



prácticas de higiene, lo que respalda la hipótesis de que un mayor conocimiento se asocia con mejores prácticas en la manipulación de alimentos.

Gonzales, Maza (13). El estudio "Condiciones higiénico-sanitarias del manipulador de alimentos en el mercado de Moshoqueque – Chiclayo 2023" evaluó a 150 vendedores de carne mediante una lista de verificación de 39 ítems aplicada entre mayo y junio de 2023. Mediante un método transversal, descriptivo y observacional, los resultados indicaron que alrededor del 56 % de los manipuladores de alimentos mantenían una higiene y un saneamiento adecuados. El 67,3 % de los establecimientos contaban con una infraestructura satisfactoria y un entorno saludable. El 58 % de los casos presentaba una gestión adecuada de los equipos de cocina y los alimentos. Además, solo el 55,3 % de los manipuladores de alimentos seguían prácticas de higiene personal consideradas adecuadas; y el 58% gestionaba correctamente los residuos sólidos. En general, poco más de la mitad de los evaluados cumplía con los estándares higiénicos recomendados.

Sánchez (14). El estudio "Conocimiento higiénico sanitario de los manipuladores de alimentos de la Asociación Círculo Militar del Perú, sede Salaverry, en tiempos de COVID-19" evaluó a 24 manipuladores mediante un cuestionario validado, con enfoque cuantitativo y descriptivo. Los resultados indicaron un nivel medio de conocimiento general (66,7%), pero bajo en higiene y manipulación de alimentos (58,3%) y medio en protocolos de bioseguridad (50%). Se observó que factores como edad, nivel educativo y experiencia laboral no aseguran un conocimiento



sanitario adecuado. Además, existió una correlación significativa ( $p < 0,05$ ) entre las dimensiones evaluadas, lo que sugiere que el conocimiento en un área se relaciona con el de las otras.

Rios (15). El estudio "Relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las buenas prácticas de higiene en la manipulación de alimentos en los comedores populares del distrito de Huaral, 2021" evaluó a 43 madres de familia mediante un enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional. Se encontró que el 51,2% tenía un nivel regular de conocimiento sobre adquisición, selección, protección y almacenamiento de alimentos, y el 41,9% mostró un nivel regular en prácticas de inocuidad. Aunque ambos niveles fueron moderados, se identificó una fuerte correlación positiva entre conocimiento y práctica ( $r = 0,854$ ;  $p < 0,05$ ). La conclusión destaca que un mayor conocimiento en todas las etapas de la manipulación de alimentos contribuye a mejorar las prácticas, reducir riesgos sanitarios y garantizar una nutrición segura en los comedores populares.

### 2.1.3. A nivel regional

Ticona (16). El estudio "Conocimientos, actitudes y prácticas en higiene y manipulación de alimentos en las socias de los comedores populares de la provincia de San Román – 2023" evaluó a 64 socias de cinco distritos mediante cuestionarios y una lista de cotejo, con enfoque cuantitativo, diseño transversal y análisis en SPSS 25.0. Los resultados mostraron que el 76% tenía conocimientos medios, 22% altos y solo 2% bajos; en actitudes, el 97% fue favorable; y en prácticas, el 91% alcanzó un nivel alto. Se hallaron correlaciones estadísticamente significativas entre



conocimientos y prácticas ( $p = 0,044$ ) y entre actitudes y prácticas ( $p = 0,000$ ). La conclusión destaca que actitudes positivas y buenos conocimientos se asocian directamente con mejores prácticas de higiene y manipulación de alimentos en los comedores populares.

Tito (17). Conocimientos y prácticas relacionadas con las buenas prácticas de manufactura en los miembros del Comité del Programa de Complementación Alimentaria de la Municipalidad Provincial de Puno, 2021. El objetivo de la investigación fue analizar la relación entre los niveles de conocimiento y las buenas prácticas de manufactura en sus miembros. Se utilizó un estudio analítico y descriptivo con un enfoque transversal, trabajando con una muestra de 80 miembros. Se observó que la relación entre el nivel de conocimiento y las buenas prácticas es importante; todos los participantes mostraron un alto nivel de conocimiento y realizaron buenas prácticas en la preparación de alimentos.

Ibarra (18). El estudio "Conocimientos de las prácticas de la higiene y la preparación de alimentos de Qali Warma en el comedor escolar de la Institución Educativa Inicial N° 645 La Salle, Puno 2021" tuvo como objetivo analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas de higiene en la preparación de alimentos entre las madres de familia del programa Qali Warma. Mediante un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo-correlacional y no experimental, y usando instrumentos dicotómicos, se encontró que la mayoría de las madres. Esto evidencia una brecha crítica en la seguridad alimentaria dentro del comedor escolar, lo que podría representar un riesgo para la salud de los niños.



Flores (19). El estudio "Manejo sostenible de residuos sólidos degradables y no degradables para una correcta sostenibilidad ambiental del Mercado Unión y Dignidad, Puno 2024" evaluó las prácticas actuales de gestión de residuos mediante encuestas a comerciantes y observación directa. El estudio reveló que el 30,4 % de los vendedores presenta una gestión deficiente y poca concienciación sobre los residuos biodegradables, y solo el 9,5 % utiliza métodos adecuados de reciclaje o separación de residuos. Además, la educación ambiental sigue siendo muy baja. Con base en estos resultados, impulsar la educación ambiental y desarrollar prácticas comunitarias es clave para una mejor gestión de residuos y una mayor sostenibilidad del mercado. Creo que esto puede ser de gran ayuda en general.

Centella (20). El estudio "Propuesta de un plan de manejo de residuos sólidos en el mercado Laykakota de la ciudad de Puno" tuvo como objetivo diseñar una estrategia integral para la gestión de residuos en este mercado. Mediante un enfoque teórico-práctico, se realizaron muestreos en días de alta actividad comercial, encuestas a comerciantes y revisión de normativa ambiental (Ley N.º 27314 y D.S. N.º 040-2014-EM). Los resultados mostraron que cada puesto genera en promedio 2,001 kg de residuos por día, y solo el 30% de los comerciantes posee conocimientos sobre manejo adecuado de residuos. Se estimó que, para 2023, el mercado produce 1,417 toneladas diarias de residuos, requiriendo un área de 513,627 m<sup>2</sup> para su disposición final en un relleno sanitario. El estudio propone un plan que incluye educación ambiental, separación en la



fuente, recolección diferenciada y disposición técnica, alineado con la normativa vigente.

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. CONOCIMIENTO SOBRE HEPATITIS A

#### CONOCIMIENTO

El conocimiento es el desarrollo dinámico y gradual que los seres humanos interpretan y se relacionan con su medio desde que nacen hasta que mueren, es decir todo lo que el humano aprende del mundo y de las sociedades que la estructuran se conoce como "Conocimiento"

La ciencia que estudia el Conocimiento es la Epistemología y recoge corrientes filosóficas y científicas planteando la evolución de teorías y modelos del pensamiento.

Su etimología deriva del verbo latín "*cognoscere*" que se interpreta como "conocer, aprender y reconocer" y el prefijo "co" que se interpreta como junto o completamente.

Jean Piaget refiere al conocimiento como "un proceso de adaptación al entorno" que resulta de la interacción entre el individuo y los objetos, construyéndose la definición piagetiana "*El conocimiento es una estructura dinámica que se desarrolla en etapas donde le individuo activamente organiza y reorganiza sus esquemas mentales para lograr un equilibrio cognitivo*"

Jerome Brunner refiere la importancia de la cultura y el lenguaje en la construcción del conocimiento, y que este no es individual, sino que requiere una interacción social mediado por un andamiaje (enseñanza por un tercero) como ejemplo un profesor de un tema o varios, como también



representaciones que organiza el conocimiento (acciones, imágenes, lenguaje, matemáticas). Desarrollándose la definición Bruneriana *“El conocimiento es un proceso de descubrimiento guiado por herramientas culturales, donde el aprendizaje se estructura en espiral (revisión de conceptos en forma gradual según complejidad) y se facilita mediante la narrativa y la interacción social”*. (19)

## 1.1. Conocimientos básicos sobre hepatitis A

### Definición de la hepatitis A

La Hepatitis A se define como una enfermedad hepática aguda causado por el Virus de la Hepatitis A caracterizado por la inflamación hepática que puede manifestarse de manera asintomática o sintomática como ictericia grave.

La OMS refiere que, en 2016, hubo 7134 personas que perdieron la vida por Hepatitis A mundialmente, en comparación con otras hepatitis víricas representa el 0,5% de mortalidad.

La hepatitis A no causa patología hepática crónica en comparación de otras hepatitis (hepatitis B y C) y su evolución clínica de la enfermedad suele ser autolimitada, mayormente una recuperación completa. En un número reducido de individuos vulnerables como adultos mayores o personas con patologías hepáticas preexistentes puede presentarse complicaciones graves como la Hepatitis Fulminante en el cual requiere atención médica especializada (20).

El Virus de la Hepatitis A (VHA) pertenece a la familia de los “Picornaviridae” caracterizado por su alta contagiosidad, esto lo convierte en un problema de salud pública en regiones con saneamiento e higiene deficiente, la vía de



transmisión este clasificado como Fecal – Oral, y los humanos son los únicos reservorios naturales (20).

### 1.2. Transmisión

**Transmisión viral** Se define como el mecanismo por el cual un agente patológico vírico se propaga de un huésped infectado a otro individuo susceptible causando enfermedad y continuando el ciclo biológico de este agente (21).

#### Transmisión directa de la Hepatitis B

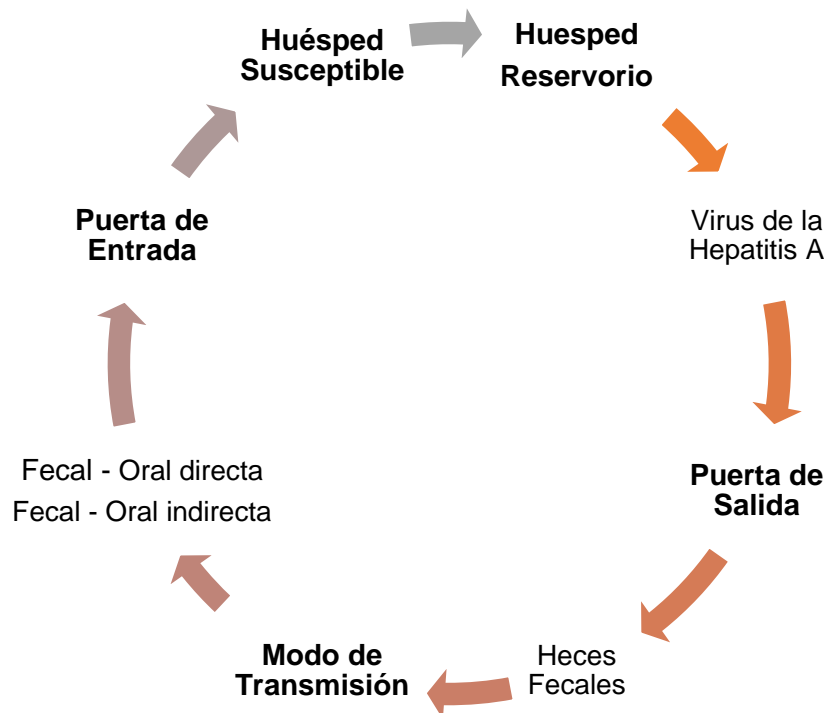
Como se describió, la Hepatitis A es una enfermedad hepática causado por el Virus de la Hepatitis A de la familia Picornaviridae y su mecanismo de transmisión es Vía Fecal – Oral Directa, siendo los humanos los reservorios naturales.

<b>Mecanismos de Transmisión VHA</b>	
<b>Vía fecal – oral</b>	- Agua y alimentos contaminados (principal causa en zonas endémicas) como mariscos y vegetales.
<b>Contacto persona a persona</b>	- El contacto estrecho como guarderías o centros penitenciarios.
<b>Vías secundarias</b>	- Fómites, objetos contaminados con heces. - Exposición sanguínea, muy raro.
<b>Factores determinantes asociados a la transmisión del VHA</b>	
<b>Factores Ambientales</b>	- Ausencia saneamiento Básico - Regiones tropicales con temporadas de lluvia donde existe contaminación hídrica.
<b>Factores Sociales</b>	- Hacinamiento. - prácticas de higiene deficientes.

<b>Factores demográficos</b>	- Casos en zonas endémicas - viajeros a zonas endémicas
------------------------------	--

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2023. (20)

### 1.3. Cadena de infección del Virus de la Hepatitis A



Fuente: Herrera y Badilla. (22)

La persona infectada o portadora del Virus de la Hepatitis A se denomina Huésped reservorio, el VHA sale del reservorio mediante la puerta de salida por las heces fecales las cuales pueden infectar distintos medios, este Modo de transmisión puede ser Fecal – Oral directa o indirecta e ingresa mediante la Puerta de entrada (tracto digestivo) por consumo de agua o alimentos contaminados al Huésped Susceptible donde el VHA sobrevive al pH del ácido clorhídrico del estómago por su cápside proteica, ya en el tránsito intestinal, el virus viaja al hígado a través de la circulación portal, se adhiere a receptores (HAVcr-1) que se encuentra en la superficie de los hepatocitos donde penetra por endocitosis y libera su genoma ARN monocatenario (+) en el citoplasma.



Tras la liberación del material genético empieza el ensamblaje y liberación de nuevos viriones, posteriormente extremados por la vía biliar excretándose en las heces fecales repitiendo el ciclo nuevamente (22).

### 1.3.1. Síntomas

El periodo de incubación de la "Hepatitis A" comprende de 14 a 28 días en promedio, los síntomas se desarrollan durante este periodo y pueden ser de moderados a graves, la OMS refiere que la gravedad y mortalidad aumenta con la edad, es decir que se muestran signos y síntomas más graves en adultos que en niños. Los síntomas de la Hepatitis B son agudos y no llega a cronificarse.

<b>Clasificación de síntomas</b>	
<b>Síntomas generales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fatiga y malestar general</li> <li>- Fiebre (&lt;39°)</li> <li>- Náuseas y vómitos</li> <li>- Anorexia</li> <li>- Dolor abdominal (HD)</li> </ul>
<b>Síntomas específicos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ictericia (10%)</li> <li>- Coluria</li> <li>- Acolia</li> <li>- Hepatomegalia</li> </ul>
<b>Síntomas atípicos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prurito</li> <li>- Artralgias</li> <li>- Rash cutáneo</li> </ul>

Fuente: Organización mundial de la salud, 2023. (20)

#### **Factores de riesgo:**

Las personas que no están inmunizadas tienen mayor riesgo de infectarse con el VHA, también como factores de riesgo se incluye el saneamiento deficiente, acceso a agua no contaminada comprometida, convivencia con

personas infectadas, Relaciones sexuales con personas infectadas, viaje a zonas endémicas sin inmunización previa y raramente por consumo de drogas (20).

### 1.3.2. Medidas de prevención

La principal medida de prevención es la inmunización contra la Hepatitis A mediante la vacunación y la higiene básica cotidiana.

#### **Vacunación:**


En el Perú se incorporó la vacuna contra la Hepatitis A en el esquema regular de vacunación en 2023, con la indicación para niños y niñas de 15 meses de edad, como unidosis de 0.5ml y su vía de administración es intramuscular, recomendado en el muslo derecho (23).

#### **Higiene preventiva**

Como base de la prevención contra la hepatitis A, es el cuidado personal higiénico, desde lavarse las manos con agua y jabón después e hacer uso de servicios higiénicas o manipular alimentos hasta el cuidado al consumir agua hervida y alimentos cocidos a temperaturas  $\geq 85^{\circ}\text{C}$ . En zonas endémicas es ideal evitar el consumo de mariscos crudos (24).

#### **Técnica de lavado de manos**

La OMS y la OPS sugieren el siguiente protocolo para un lavado de manos eficaz, con el objetivo de prevenir infecciones y disminuir la propagación de agentes patógenos. Este procedimiento debe realizarse durante un tiempo comprendido entre 40 y 60 segundos.

<b>LAVADO DE MANOS</b>	
Paso 0: Humedecer las manos con agua limpia, asegurándose de cubrir toda su superficie.	

<p>Paso 1: Aplicar una cantidad suficiente de jabón líquido para cubrir palmas, dorsos y los espacios entre los dedos.</p>	
<p>Paso 2: Frotar ambas palmas entre sí con movimientos circulares.</p>	
<p>Paso 3: Frotar la palma derecha sobre el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos, y luego repetir al revés.</p>	
<p>Paso 4: Frotar palma contra palma con los dedos entrelazados, limpiando bien los espacios interdigitales.</p>	
<p>Paso 5: Colocar los dedos de una mano flexionados sobre la palma de la otra y frotar el dorso de los dedos contra ella; luego cambiar de mano.</p>	
<p>Paso 6: Rodear cada pulgar con la palma de la mano contraria y realizar movimientos rotatorios.</p>	
<p>Paso 7: Frotar las puntas de los dedos de una mano sobre la palma de la otra en movimientos circulares, y viceversa.</p>	
<p>Paso 8: Enjuagar completamente las manos con abundante agua.</p>	
<p>Paso 9: Secarlas con una toalla de un solo uso.</p>	
<p>Paso 10: Utilizar la misma toalla desechable para cerrar el grifo.</p>	
<p>Paso 11: Las manos están limpias y seguras.</p>	

Fuente: Organización Panamericana de la Salud, 2021. (25)



## 2. Medidas de higiene

Las medidas de prevención se centran en la interrupción de la Vía de Transmisión Fecal – Oral de la Hepatitis A, y la adherencia a estos comportamientos higiénicos disminuyen en gran medida la probabilidad de infección con el Virus de la Hepatitis A (20).

### 2.1 Medidas personales

Las medidas personales de higiene son prácticas individuales esenciales para prevenir la transmisión del Virus de la Hepatitis A, principalmente en entornos donde la manipulación de alimentos y el saneamiento son críticos, como principal objetivo de reducir el riesgo de contaminación Fecal – Oral (26).

#### 2.2.1. Medidas personales Inadecuados

Toda práctica que aumenta el riesgo de la transmisión de VHA.

- No cubrirse el cabello con gorro o cofias durante la preparación de alimentos.
- No usar guantes al manipular alimentos crudos.
- No lavarse las manos después de usar los servicios higiénicos.
- Tocarse el rostro con las manos contaminadas.
- No usar mascarillas durante la manipulación de alimentos.
- No refrigerar alimentos perecederos.
- No desinfección de cuchillos y superficies con soluciones recomendadas.
- Sin hábito de limpiar los trapos de limpieza.



- Sin área asignada de contenedores de basura orgánica y medidas de eliminación.

### **2.2.2. Medidas personales medianamente adecuados**

Toda práctica que reduce parcialmente el riesgo de la transmisión de VHA.

- Uso de guantes ocasionalmente.
- Uso de gorra o cofias ocasionalmente
- Lavarse las manos con técnica incorrecta.
- Contacto del rostro con manos u otros objetos que se utiliza para manipular alimentos.
- Usar mascarillas ocasionalmente.
- Desinfección de superficies de forma irregular o solo en inspecciones.
- Eliminación de residuos orgánicos por acumulación y no diariamente.

### **2.2.3. Medidas personales adecuados**

Toda práctica que reduce eficazmente el riesgo de la transmisión de VHA.

- Uso adecuado y frecuente de guantes, gorros o cofias, mascarillas y ropa adecuada para la manipulación de alimentos.
- Lavado de manos con técnica correcta.
- Desinfección de instrumentos que se utiliza para la manipulación de alimentos y área de trabajo.
- Lavado diario de trapos de limpieza
- Refrigeración constante de los alimentos perecederos con temperatura calibrada.
- Manipulación de residuos orgánicos correctos en contenedores cerrados y adecuada eliminación diaria al finalizar la jornada.



### 2.3. MARCO CONCEPTUAL

**Hepatitis A:** Esta condición también es una enfermedad del hígado que ocurre debido a un virus de la hepatitis A (VHA), que ocurre cuando el hígado se inflama. La principal vía de propagación es a través de las vías fecales-orales y generalmente no requiere mucha intervención ya que se resuelve sin tratamientos complicados (20).

**Higiene:** Su etimología deriva del griego “*hygieinê*” (*sano*) e “*Hygíea*” (*Nombre de la diosa de la Salud*) y se define como la forma en que cuidas tu salud mediante prácticas y hábitos cotidianos en el entorno personal, familiar y social (29).

**Ictericia:** Se define como una afección de la piel y las escleras de los ojos caracterizado por tornar un color amarillento, usualmente se asocia por patologías hepáticas o vías biliares (28).

**Transmisión:** Es el mecanismo mediante el cual un agente infeccioso como bacterias, virus, hongos o parásitos se transfiere de un reservorio hacia un huésped susceptible, generando enfermedad, generalmente es parte del ciclo de vida de un patógeno y depende de varios factores y condiciones ambientales (21).

**Vacuna:** La Organización Mundial de la Salud afirma que una vacuna es «una preparación elaborada para crear inmunidad contra una enfermedad». Las vacunas pueden incluir partes muertas o debilitadas de un organismo que genera una reacción inmunitaria en el cuerpo (27).



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio fue de tipo no experimental, ya que se basó únicamente en la observación del comportamiento de las variables, sin que el investigador interviniera en ellas.

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se llevó a cabo una investigación de nivel básico, correlacional y transversal, cuyo propósito fue examinar la relación entre variables en el tiempo.

#### 3.3. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Se empleó el enfoque cuantitativo, que consiste en la utilización de la estadística para el análisis de datos numéricos.

#### 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

##### 3.4.1. Población

El grupo de estudio estuvo conformado por un total de 150 personas.  
(Fuente: Padrón del registro de comerciantes que manipulan alimentos)

##### 3.4.2. Muestra

Para dar mayor representatividad se trabajó con toda la población, la muestra fue de tipo censal.

### **Ámbito de estudio y temporalidad**

La investigación se desarrolló en el mercado Bellavista y con una duración de tres meses: abril, mayo y junio de 2025. En este período, se llevó a cabo la recopilación de información con el respectivo análisis para dar respuesta a los objetivos planteados.

## **3.5. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN**

### **3.5.1. Técnicas**

#### **Variable 1. Conocimiento sobre hepatitis A**

Para la recolección de datos sobre hepatitis A, se empleó la entrevista.

#### **Variable 2. Medias de higiene**

Para la recolección de datos, sobre las medidas de higiene se empleó otra entrevista.

### **3.5.2. Instrumentos**

#### **Variable 1. Conocimiento sobre hepatitis A**

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos sobre hepatitis A, fue una Guías de entrevistas, el mismo que contiene la definición de la hepatitis A, transmisión, síntomas y medidas de prevención.

#### **Variable 2. Medias de higiene**

El instrumento utilizado para recopilar datos de la segunda variable también fue una Guías de entrevistas, que evalúa las medidas de higiene en trabajadores del mercado Bellavista.

**Fuentes:** La fuente fue primaria, porque los datos se recopilaron directamente de las personas a través de la entrevista.

### 3.6. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Los datos recopilados fueron procesados a través del software SPSS, lo que garantiza una organización y análisis eficientes de la información.

Asimismo, los resultados se presentarán en tablas con valores numéricos y porcentuales, permitiendo una interpretación clara y precisa.

Formula:

$$X^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

**Donde:**

$X^2 = Chi Cuadrada$

$o_i = frecuencia del valor observado.$

$e_i = frecuencia del valor esperado.$

### 3.7. Validez y confiabilidad del instrumento

#### 3.7.1. Validación

Los instrumentos fueron validados por 3 expertos antes de su aplicación.

#### 3.7.2. Confiabilidad

Para evaluar la fiabilidad en las respuestas de la Guías de entrevistas, se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach. Este método estadístico se basa en una ecuación que considera tanto la cantidad de preguntas incluidas en el instrumento como el grado de relación existente entre ellas. El valor en este caso fue de 0,901. Valor altamente confiable.



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

**Donde:**

**α:** Alfa de cronbach

**K:** Numero de items

**Vi:** Varianza de cada item

**Vt:** Varianza del total

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	150	100,0
	<del>Excluido</del>	0	,0
	<del>a</del>		
	Total	150	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,901	5



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

Los resultados se organizaron tomando en cuenta los objetivos. Así presentamos al objetivo general: "Determinar la relación del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025".

También se propusieron dos objetivos específicos: "Identificar la relación de los conocimientos básicos sobre hepatitis A con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista". "Describir las medidas de higiene personal en trabajadores del mercado Bellavista".

**Tabla 1. Conocimiento de la definición de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025**

Definición de la hepatitis A	Medidas de higiene personal					
	medianamente adecuados		Adecuados		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
La hepatitis A es una enfermedad viral	28	18.67	0	0.00	28	18.67
La hepatitis A es una inflamación aguda del hígado	3	2.00	48	32.00	51	34.00
La hepatitis A puede volverse crónica	0	0.00	8	5.33	8	5.33
La hepatitis A produce color amarillento de la piel	0	0.00	34	22.67	34	22.67
No sabe	0	0.00	29	19.33	29	19.33
Total	31	20.67	119	79.33	150	100.00

Fuente: Guías de entrevistas

X<sup>2</sup>c: 132,779 X<sup>2</sup>t: 9,487 GI: 4 P: 0,000



En la tabla 1, se muestra el conocimiento de la definición de la HA y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista.

De una muestra de 150 (100%) trabajadores, el 34% define la Hepatitis A con la respuesta "inflamación del hígado", seguido del 22.67% con la respuesta "La hepatitis A produce color amarillento de la piel", el 19.33% no sabe sobre el tema. El 32% tienen practicas adecuadas de higiene personal y responden correctamente la hepatitis A, el 22.67% también tienen medidas de higiene personal adecuados y responden que la hepatitis A produce color amarillento de la piel y el 19.33% que no sabe del tema, pero también mostraron medidas de higiene personal adecuados.

De acuerdo a los resultados de la prueba de Chi-<sup>2</sup> indican lo siguiente: Chi-cuadrado calculado ( $X^2c$ ) = 132,779, Chi-cuadrado examinador ( $X^2t$ ) = 9,487. Grados de libertad = 4, Valor p = 0.000.

El 32% respondieron de manera correcta la definición de la hepatitis A y mostraron medidas de higiene personal adecuados, en el estudio de Ibarra "Conocimientos y prácticas de higiene y la preparación de alimentos de Qali Warma en el comedor escolar de la Institución Educativa Inicial N° 645 La Salle, Puno 2021" refiere que la mayoría de madres de familia mostraron bajo conocimiento sobre prácticas de higiene concluyendo que existe relación directa entre desconocimiento y malas prácticas en manipulación de alimentos (18).

Ticona en "Conocimientos, actitudes y prácticas en higiene y manipulación de alimentos en las socias de los comedores populares de la provincia de San Román, 2023" refiere resultados donde el 76% que tenía conocimiento medio el 91% mostraron practicas higiénicas adecuadas. El 97% con actitudes favorables mostro mejores prácticas p=0.000. (16). Los resultados de este estudio son



similares a los encontrados en Puno y la Provincia de San Román, donde los conocimientos sobre la definición de Hepatitis A, si está relacionado con las medidas de higiene en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.

**Tabla 2. Conocimiento de vías de transmisión de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025**

Vías de transmisión	Medidas de higiene personal				Total	
	medianamente adecuados		Adecuados			
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Se transmite por consumo de agua contaminada	20	13.33	0	0.00	20	13.33
Se transmiten a través de los alimentos contaminados	11	7.33	45	30.00	56	37.33
Se transmiten de persona a persona	0	0.00	24	16.00	24	16.00
Se transmite por vía fecal-oral	0	0.00	12	8.00	12	8.00
No sabe	0	0.00	38	25.33	38	25.33
Total	31	20.67	119	79.33	150	100.00

Fuente: Guías de entrevistas

$X^2_c: 96,087$   $X^2_t: 9,487$   $G_I: 4$   $P: 0,000$



En la tabla 2, se muestra el conocimiento de vías de transmisión de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.

De una muestra de 150 (100%) trabajadores, el 37.33% respecto al conocimiento de vías de transmisión de la Hepatitis A, respondieron que se transmiten a través de los alimentos contaminados, seguido del 25.33% que no saben del tema, el 16% con la respuesta de que se transmiten de persona a persona.

El 30% mostraron medidas de higiene personal adecuados y respondieron correctamente sobre las vías de transmisión de la hepatitis A, seguido del 25.33% que no saben del tema, pero mostraron medidas de higiene adecuados.

El valor calculado de chi-cuadrado fue de 96,087, mientras que el valor crítico tabulado para 4 grados de libertad es de 9,487, con un nivel de significancia del 5% ( $p = 0,000 < 0,05$ ). Dado que el estadístico calculado supera ampliamente el valor tabulado y el p-valor es menor que 0,05, el resultado es estadísticamente significativo, lo que indica que existe una relación entre el conocimiento sobre las vías de transmisión de la hepatitis A y las prácticas de higiene en los trabajadores del mercado Bellavista.

Como el dato relevante es que el 30% tuvo respuesta correcta sobre la transmisión de la hepatitis A y mostraron medidas de higiene adecuados, en el estudio de Sánchez "Conocimiento higiénico sanitario de los manipuladores de alimentos de asociación Circulo Militar del Perú de la sede Salaverry en tiempos de Covid-19, Lima 2023" refiere resultados donde el 66.7% con conocimiento medio mostraron un nivel bajo en manipulación de alimentos. Solo el 50% conocía protocolos de seguridad concluyendo que a pesar de un conocimiento medio las prácticas de manipulación eran deficientes (14). Los datos son



similares al encontrado en Lima por lo que los conocimientos sobre la transmisión de Hepatitis A si está relacionado con las medidas de higiene en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.

**Tabla 3. Conocimiento de síntomas de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025**

Conocimiento de los síntomas	Medidas de higiene personal				Total	
	medianamente adecuados		Adecuados		fi	%
	fi	%	fi	%		
Fiebre, ictericia, malestar general	31	20.67	58	38.67	89	59.33
Náuseas, vómitos y diarrea repentino	0	0.00	23	15.33	23	15.33
Orina de color oscuro, malestar general y fiebre	0	0.00	8	5.33	8	5.33
Ojos amarillos, pérdida de apetito, pérdida de peso	0	0.00	1	0.67	1	0.67
No se	0	0.00	4	2.67	4	2.67
Total	31	20.67	119	79.33	150	100.00

Fuente: Guías de entrevistas

$X^2c: 115,170$   $X^2t: 9,487$   $GI: 4$   $P: 0,000$



En la tabla 3, se muestra el conocimiento de síntomas de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.

De una muestra de 150 (100%) trabajadores, el 59,33% respecto al conocimiento de síntomas de la Hepatitis A respondieron consiste en fiebre, ictericia, malestar general, seguido del 15.33% indican que los síntomas son: náuseas, vómitos y diarrea repentino, mientras que el 5.33% indica que los síntomas comprenden la orina de color oscuro, malestar general y fiebre.

El 38.67% mostraron medidas de higiene personal adecuados y respondieron que los síntomas de la hepatitis A comprende fiebre, ictericia, malestar general, seguido del 20.67% mostraron medidas de higiene medianamente adecuados y también respondieron los síntomas mencionados, mientras que el 15.33% mostraron medidas de higiene adecuados e indicaron que los síntomas de la hepatitis A comprende náuseas, vómitos y diarrea repentino.

De acuerdo a los resultados de la prueba de Chi-<sup>2</sup> indican lo siguiente: Chi-cuadrado calculado ( $X^2c$ ) = 115,170, Chi-cuadrado examinador ( $X^2t$ ) = 9,487. Grados de libertad = 4, Valor p = 0.000.

El 38.67% menciona correctamente los síntomas de la Hepatitis A y mostraron medidas de higiene adecuados, en el estudio de Bolaños "Actualización en Hepatitis A en adultos, Colombia 2024" los síntomas que se identifican son la fiebre, fatiga e ictericia como los principales, también destacan las náuseas/vómitos y orina oscura como clínica relevante, en conclusión, los síntomas son variables e inespecíficos pero la ictericia en un síntoma clave (7). Los datos son similares a los encontrados en Colombia donde los síntomas principales son Fiebre, ictericia, malestar general, por lo que los conocimientos



sobre los síntomas de Hepatitis A si está relacionado con las medidas de higiene en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.

**Tabla 4. Conocimiento de medidas de prevención de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025**

Conocimiento de las medidas de prevención	Medidas de higiene personal				Total	
	medianamente adecuados		Adecuados		fi	%
	fi	%	fi	%		
Vacunación de hepatitis A	31	20.67	58	38.67	89	59.33
Lavado de manos	0	0.00	23	15.33	23	15.33
Consumir agua hervida	0	0.00	8	5.33	8	5.33
Cocción de alimentos crudos	0	0.00	1	0.67	1	0.67
Evitar manipulación de dinero y los alimentos	0	0.00	4	2.67	4	2.67
Vacunación de hepatitis A	0	0.00	25	16.67	25	16.67
Total	31	20.67	119	79.33	150	100.00

Fuente: Guías de entrevistas

$X^2c: 26,782$   $X^2t: 11,070$   $Gl: 5$   $P: 0,000$



En la tabla 4, se muestra el conocimiento de medidas de prevención de la Hepatitis A y su relación con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.

De una muestra de 150 (100%) trabajadores, el 59.33% respecto al conocimiento de medidas de prevención de la Hepatitis A respondieron que consiste en la Vacunación de hepatitis A, seguido del 16.67% que indican "evitar manipulación de dinero y los alimentos", el 15.33% refiere que consiste en el "lavado de manos".

El 38.67% mostraron medidas de higiene personal adecuados y respondieron que las medidas de prevención de la hepatitis A consiste en la vacunación, el 20.67% de este mismo grupo mostraron medidas de higiene medianamente adecuados y el 15.33% mostraron medidas de higiene adecuados y respondieron que las medidas de prevención consisten en el lavado de manos.

El valor calculado de chi-cuadrado fue de 26,782, mientras que el valor crítico tabulado para 5 grados de libertad es de 11,070, con un nivel de significancia del 5%. Dado que el p-valor obtenido fue de 0,000 (inferior a 0,05), el resultado es estadísticamente significativo, lo que evidencia una relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención de la hepatitis A y las prácticas higiénicas de los trabajadores del mercado Bellavista.

El 38.67% dan una respuesta adecuada sobre las medias de prevención y mostraron medidas de higiene adecuados. En el estudio de Manzano "Prevalencia y epidemiología de la hepatitis A en niños menores de 6 años: Una revisión sistemática de la literatura, 2024" refiere que la estrategia más eficaz es la vacunación, reduciendo la incidencia y gravedad, pero se encuentra limitada por costo en países en desarrollo, seguido de lavado de manos, agua y alimentos



seguros clave para cortar la transmisión fecal-oral (8). Los datos son similares al estudio de Manzano donde se identifica como la mejor medida de prevención es la vacunación, por lo que los conocimientos sobre las medidas de prevención de Hepatitis A si está relacionado con las medidas de higiene en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.



**Tabla 5. Medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025**

<b>Medidas de higiene personal</b>	<b><i>fi</i></b>	<b>%</b>
Medianamente adecuados	31	20,67
Adecuados	119	79,33
Total	150	100,00

**Fuente:** Guías de entrevistas

En la tabla 5, se muestra las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.

De una muestra de 150 (100%) trabajadores, el 79.33% mostraron medidas de higiene personal adecuado, seguido del 20.67% con medidas de higiene medianamente adecuados.

Los que mostraron buen conocimiento sobre la Hepatitis A, el 79.33% tienen medidas de higiene adecuados, en el estudio de Ticona “Conocimientos, actitudes y prácticas en higiene y manipulación de alimentos en las socias de los comedores populares de la provincia de San Román, 2023” donde el 91% mostro practicas adecuadas, y el 97% mostro actitudes favorables hacia la Higiene teniendo una correlación significativa (16). Este estudio tiene semejanza a los resultados de la tabla 5 donde se aprecia un alto porcentaje de prácticas adecuadas en contexto de manipulación de alimentos.

En el estudio de Gonzales y Maza “Condiciones higiénico-sanitarias del manipulador de alimentos en el mercado de Moshoqueque, Chiclayo 2023” refiere que el 56% de manipuladores de alimentos tienen condiciones higiénicas



adecuadas, el 67.3% cuentan con locales de buena infraestructura y un entorno saludable (13). Este estudio es similar a los resultados de la tabla 5, donde se demuestra la relación a mayor conocimiento se muestra condiciones higiénicas adecuadas.

Los datos son similares a los encontrados en la Provincia de San Román y Chiclayo por lo que los conocimientos de Hepatitis A si está relacionado con las medidas de higiene en trabajadores del mercado Bellavista, Puno.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se determinó la relación del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, donde los resultados de las tablas fueron significativos  $p < 0.05$ , por lo tanto, se acepta la hipótesis formulada.

**SEGUNDA:** Se identificaron la relación de los conocimientos básicos sobre hepatitis A con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, el 34% define la Hepatitis A como "inflamación del hígado" ( $p=0.000$ ). El 37.33% respecto al conocimiento de vías de transmisión de la Hepatitis A, respondieron que se transmiten a través de los alimentos contaminados ( $p= 0,000$ ), 59,33% respecto al conocimiento de síntomas de la Hepatitis A, respondieron que consiste en fiebre, ictericia, malestar general ( $p=0,000$ ), 59.33% respecto al conocimiento de medidas de prevención de la Hepatitis A, respondieron que consiste en la "vacunación contra la hepatitis A" ( $p=0,000$ ), los resultados fueron significativos  $p < 0,05$ , por lo que se acepta la hipótesis formulada.

**TERCERA:** Se describió las medidas de higiene personal en trabajadores del mercado Bellavista donde el 79.33% mostró una adecuada medida de higiene personal, seguido del 20.67% que muestran medidas de higiene medianamente adecuados.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al presidente del mercado Bellavista coordinar con el jefe del establecimiento de salud Vallecito, para organizar una capacitación sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores en forma semestral.
- SEGUNDA:** Ala licenciada en enfermería responsable de inmunizaciones del Centro de salud Vallecito, brindar sesiones educativas sobre hepatitis A, a los trabajadores del mercado Bellavista. Realizar capacitación sobre las vacunas y medidas de prevención de la hepatitis A.
- TERCERA:** Al personal de salud responsable de saneamiento básico del centro de salud Vallecito, realizar supervisiones inopinadas a los trabajadores del mercado Bellavista, sobre todos a las personas que expenden alimentos, a los manipuladores de alimentos y a todos que expenden comida.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Hepatitis A. 2025.
2. Organización Mundial de la Salud. Hepatitis A. 2023.
3. Vidal SF, Chamba EF. Hepatitis A y su relación con factores de riesgo, en niños de 8 a 10 años, en la Parroquia Nambacola. 2015.
4. Asociación española de pediatría. Hepatitis A. 2025.
5. Ministerio de Salud. Casos de hepatitis A. In ; sf; Lima.
6. Rojas Y, López ES, Reyes AD, Trujillo YL, Carmenates BM, Pérez M. Actualización sobre hepatitis A. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. 2022; 22.
7. Bolaños C, Murgas CH, Sossa LA, Álvarez AG, Hernández CA, Realpe JC, et al. Actualización en hepatitis a en adultos. Ciencia Latina. 2024 noviembre - diciembre; 8(6).
8. Manzano MP. Prevalencia y epidemiología de la hepatitis A en niños menores de 6 años. Revista científica y academica. 2024 abril - junio; 5(1).
9. López AJ, Salvatierra ME. Virus de hepatitis: epidemiología, grupos de riesgo, higiene y prevención. MQRInvestigar. 2024 julio; 7(3).
10. López EM, Pérez A, Piqueras AI. Hepatitis víricas. Asociación Española de Pediatría. 2023.
11. Osorio L, Patiño T, Tagle M, Huayanay L. Percepciones, conocimientos y actitudes sobre enfermedad hepática en adultos sanos que acuden a instituciones de salud de estrato A, B y C. Revista de gastroenterología del Perú. 2021; 30(2).



12. Bravo YE. Conocimientos y prácticas de higiene en la manipulación de alimentos de las socias de un comedor popular de Mórrope 2021. Tesis de licenciatura. Pimentel - Perú: Universidad Señor se Sipán; 2023.
13. Gonzales MY, Maza YD. Condiciones higiénico-sanitarias del manipulador de alimentos en el mercado de Moshoqueque. Chiclayo 2023. Tesis de licenciatura. Puno: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023.
14. Sánchez DA. Conocimiento higiénico sanitario de los manipuladores de alimentos de asociación Círculo Militar del Perú de la sede Salaverry en tiempos de Covid- 19. Tesis de licenciatura. Lima - Perú: Universidad San Ignacio de Loyola; 2021.
15. Rios CE. Relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las buenas prácticas de higiene en la manipulación de alimentos de los comedores populares del distrito de Huaral, 2021. Tesis de licenciatura. Huacho - Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carreón; 2021.
16. Ticona PJ. Conocimientos, actitudes y prácticas en higiene y manipulación de alimentos en las socias de los comedores populares de la provincia de San Román – 2023. Tesis de licenciatura. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024.
17. Tito DE. Conocimiento y buenas prácticas de manufactura de las socias de los comités del Programa de Complementación Alimentaria de la municipalidad provincial de Puno. Tesis de licenciatura. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2021.
18. Ibarra PL. Conocimientos de las prácticas de la higiene y la preparación de alimentos de Qali Warma en el comedor escolar de la Institución Educativa



Inicial N° 645 La Salle. Tesis de licenciatura. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024.

19. Flores AJ. Manejo sostenible de residuos sólidos degradables y no degradables para una correcta sostenibilidad ambiental del Mercado Unión y Dignidad, Puno 2024. Tesis de licenciatura. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024.

20. Centella RD. Propuesta de un plan de manejo de residuos sólidos en el mercado Laykakota de la ciudad de Puno. Tesis de licenciatura. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024.

21. Universidad Continental. Segunda Unidad La Gnoseología Y Epistemología. 2017.

22. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online].; 2023 [cited 2025]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>.

23. Elsevier. Cadena de infección y métodos de transmisión de microbios. [Online].; 2020. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/edu-cadena-de-infeccion-y-metodos-de-transmision-de-microbios>.

24. Herrera C JA, Badilla G J. Hepatitis A. Medicina Legal de Costa Rica. 2019 septiembre; 36(2).

25. MINSA. Vacuna contra la hepatitis A se incorpora al Esquema Regular de Vacunación. [Online].; 2023 [cited 2025]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/759781-vacuna-contra-la-hepatitis-a-se-incorpora-al-esquema-regular-de-vacunacion>.



26. Gaceta Médica. La AEEH destaca la higiene de manos y alimentos como mejor medida de prevención ante la hepatitis A. [Online].; 2024 [cited 2025]. Available from: <https://gacetamedica.com/investigacion/la-aeeh-destaca-la-higiene-de-manos-y-alimentos-como-mejor-medida-de-prevencion-ante-la-hepatitis-a/>.
27. Organización Panamericana de la Salud OPS. La higiene de manos salva vidas. [Online].; 2021 [cited 2025]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>.
28. Control de Epidemias CIFRC. Hepatitis A. [Online].; 2022 [cited 2025]. Available from: <https://epidemics.ifrc.org/es/manager/disease/hepatitis>.
29. World Health Organization. How do vaccines work? [Online].; 2023 [cited 2025]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-do-vaccines-work>.
30. National Cancer Institute. Ictericia. [Online].; 2021 [cited 2025]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/ictericia>.
31. Gobierno de México. Promosalud: La higiene también es Salud. [Online].; 2021 [cited 2025]. Available from: <https://www.gob.mx/promosalud/articulos/la-higiene-tambien-es-salud>.



# ANEXOS

## ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

DATOS SPSS LIDSAY.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades

	DHA	T	ST	MP	MHP
1	4	1	2	1	3
2	3	2	4	1	3
3	1	1	2	1	3
4	2	2	1	2	2
5	4	5	1	1	3
6	1	5	5	1	3
7	2	2	4	2	3
8	1	5	5	1	3
9	2	5	3	7	2
10	2	5	2	2	3
11	5	5	2	1	2
12	5	5	5	7	3
13	4	5	3	1	3
14	1	2	2	2	3
15	5	5	5	1	3
16	2	2	1	1	3
17	4	5	4	7	3
18	2	2	4	2	3
19	4	2	2	7	2
20	5	1	5	4	3
21	1	3	4	1	3
22	2	3	2	6	3
23	2	2	4	1	3
24	2	5	4	6	3
25	2	2	3	2	3
26	1	1	1	1	3
27	5	5	5	7	2
28	3	3	2	1	3
29	2	2	1	1	3
30	2	3	3	1	3
31	5	5	5	7	2
32	1	1	1	2	3
33	1	5	5	1	3
34	2	1	4	4	3
35	5	5	5	7	3
36	3	2	4	2	3
37	2	3	4	1	3
38	2	2	1	1	3
39	2	4	2	2	3
40	5	5	5	7	3
41	3	3	5	1	3
42	5	1	2	1	3
43	2	4	4	1	3
44	2	2	1	1	3
45	4	2	4	1	3
46	4	2	4	1	3
48	4	1	2	1	3
49	2	3	2	1	2
50	4	4	5	7	2
51	4	2	4	1	3
52	2	3	1	1	3
53	2	3	1	1	3
54	4	3	3	2	3
55	2	5	5	1	3
56	2	2	1	1	3
57	2	2	1	1	3
58	5	5	1	4	3
59	5	5	5	7	3
60	1	2	1	2	3
61	5	5	4	1	2
62	5	5	4	7	3
63	1	3	1	6	3
64	1	1	4	2	2
65	2	2	4	1	3
66	1	4	1	1	3
67	1	2	1	1	3
68	2	3	4	1	3
69	4	2	4	1	2
70	4	1	4	4	3



DATOS SPSS LIDSAY.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades

	DHA	T	ST	MP	MHP
48	4	1	2	1	3
49	2	3	2	1	2
50	4	4	5	7	2
51	4	2	4	1	3
52	2	3	1	1	3
53	2	3	1	1	3
54	4	3	3	2	3
55	2	5	5	1	3
56	2	2	1	1	3
57	2	2	1	1	3
58	5	5	1	4	3
59	5	5	5	7	3
60	1	2	1	2	3
61	5	5	4	1	2
62	5	5	4	7	3
63	1	3	1	6	3
64	1	1	4	2	2
65	2	2	4	1	3
66	1	4	1	1	3
67	1	2	1	1	3
68	2	3	4	1	3
69	4	2	4	1	2
70	4	1	4	4	3
94	4	3	4	2	3
95	2	2	4	2	3
96	5	3	4	1	2
97	4	3	4	1	3
98	5	5	4	1	3
99	5	5	5	7	3
100	5	5	5	7	2
101	1	1	1	2	3
102	1	5	5	1	3
103	2	1	4	4	3
104	5	5	5	7	3
105	3	2	4	2	3
106	2	3	4	1	3
107	2	2	1	1	3
108	2	4	2	2	3
109	5	5	5	7	3
110	3	3	5	1	3
111	5	1	2	1	3
112	2	4	4	1	3
113	2	2	1	1	3
114	4	2	4	1	3
115	4	2	4	1	3
116	4	2	4	1	3
117	4	1	2	1	3
118	2	3	2	1	2
119	4	4	5	7	2
120	4	2	4	1	3
121	2	3	1	1	3
122	2	3	1	1	3
123	4	3	3	2	3
124	2	5	5	1	3
125	2	2	1	1	3
126	2	2	1	1	3
127	5	5	1	4	3
128	5	5	5	7	3
129	1	2	1	2	3
130	5	5	4	1	2
131	5	5	4	7	3
132	1	3	1	6	3
133	1	1	4	2	2
134	2	2	4	1	3
135	1	4	1	1	3
136	1	2	1	1	3
137	2	3	4	1	3
138	4	2	4	1	2
139	4	1	4	4	3



DATOS SPSS LIDSAY.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades

	DHA	T	ST	MP	MHP
140	4	2	4	1	3
141	5	5	5	7	3
142	1	4	4	7	2
143	4	1	4	1	3
144	1	2	2	2	3
145	2	2	1	7	2
146	2	2	1	1	3
147	4	2	1	1	2
148	1	4	1	1	3
149	1	2	1	1	3
150	2	3	4	1	3

**ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Título: Conocimiento sobre la hepatitis A relacionado a las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>General</b> PG: ¿Cuál es la relación del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025?</p> <p><b>Específicos</b> PE1: ¿Cuál es la relación de los conocimientos básicos sobre hepatitis A con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista? PE2: ¿Cómo serán las medidas de higiene</p>	<p><b>General</b> OG: Determinar la relación del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025</p> <p><b>Específicos</b> OE1: Identificar la relación de los conocimientos básicos sobre hepatitis A con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista</p>	<p><b>General</b> HG: Existe relación significativa del conocimiento sobre la hepatitis A y las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025</p> <p><b>Específicas</b> HE1: Existe relación significativa de los conocimientos básicos sobre hepatitis A con las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista. HE2: Las medidas de higiene personal en</p>	<p>Variable 1. Conocimiento sobre hepatitis A</p> <p>Variable 2. Medidas de higiene.</p>	<p>1.1. Conocimientos básicos sobre hepatitis A</p> <p>2.1. Medidas personales</p>	<p>1.1.1. Definición de la hepatitis A</p> <p>1.1.2. Transmisión</p> <p>1.1.3. Síntomas</p> <p>1.1.4. Medidas de prevención</p> <p>2.2.1. Inadecuados</p> <p>2.2.2. Medianamente adecuados</p> <p>2.2.3. Adecuados</p>	<p><b>1. Diseño de Investigación</b> No experimental, limitándose a la observación del comportamiento de las variables.</p> <p><b>2. Tipo De Investigación</b> Tipo básico, nivel correlacional y transversal.</p> <p><b>3. Enfoque</b> Cuantitativo.</p> <p><b>4. Población</b> 150 personas.</p> <p><b>5. Muestra</b> Muestra censal.</p>



<p>personal en trabajadores del mercado Bellavista?</p>	<p>OE2: Describir las medidas de higiene personal en trabajadores del mercado Bellavista.</p>	<p>trabajadores del mercado Bellavista en la mayoría es medianamente adecuado.</p>				<p><b>6. Técnicas</b> Entrevista.</p> <p><b>7. Instrumentos</b> Guías de entrevistas, para la primera y segunda variable.</p>
---	---	--	--	--	--	---



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACION

Yo..... con número de DNI..... manifiesto mi consentimiento para participar de manera libre y voluntaria en la investigación titulada: **Conocimiento sobre la hepatitis A relacionado a las medidas higiénicas en trabajadores del mercado Bellavista, Puno 2025.**

Declaro haber recibido una explicación clara y detallada sobre los objetivos y alcances de este estudio, comprendiendo que mi participación es completamente opcional. Se me ha informado que, en cualquier momento y sin necesidad de justificar mi decisión, tengo el derecho de retirarme del estudio sin que esto implique sanciones o pérdida de beneficios.

Asimismo, se me ha garantizado la confidencialidad de mis datos personales. Mi identidad será protegida y no será mencionada en ningún informe, documento o publicación resultante de esta investigación. Toda la información proporcionada será utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos, respetando en todo momento mi privacidad y dignidad.

En virtud de lo expuesto y en pleno uso de mis facultades, firmo el presente documento como muestra de mi conformidad y consentimiento.

Puno\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

/2025

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI:.....

## ANEXO 4: INSTRUMENTOS

### GUIAS DE ENTREVISTAS 1

#### CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE HEPATITIS A

##### 1.- ¿Cuáles la definición de la hepatitis A?

- a) La hepatitis A es una enfermedad viral.
- b) La hepatitis A es una inflamación aguda del hígado.
- c) La hepatitis A puede volverse crónica.
- d) La hepatitis A produce color amarillento de la piel.
- e) No sé.

##### 2.- ¿Cuáles son las vías de transmisión de la hepatitis A?

- a) Se transmite por consumo de agua contaminada.
- b) Se transmiten a través de los alimentos contaminados
- c) Se transmiten de persona a persona.
- d) Se transmite por vía fecal-oral.
- e) No se

##### 3.- ¿Cuáles son los síntomas de la hepatitis A?

- a) Fiebre, ictericia, malestar general.
- b) Náuseas, vómitos y diarrea repentino.
- c) Orina de color oscuro, malestar general y fiebre.
- d) Ojos amarillos, pérdida de apetito, pérdida de peso.
- e) No sé.

##### 4.- ¿Cuáles son las medidas de prevención de la hepatitis A?

- a) Vacunación de hepatitis A
- b) Lavado de manos
- c) Cloración del agua
- d) Consumir agua hervida
- e) Cocción de alimentos crudos.
- f) Evitar manipulación de dinero y los alimentos.
- g) No sé.

**GUIA DE ENTREVISTA 2****MEDIDAS DE HIGIENE****(Tipo escala de Likert)**

Buenos días/ buenas tardes, señores/ras, me acerco a Ud., para pedirle su apoyo para la recolección de datos para mi investigación, según su consentimiento, le hare algunas preguntas.

Siempre: S

A veces: AV

Nunca: N

Nº	PREGUNTAS	S	AV	N
		3	2	1
1	¿Usa usted guantes al manipular alimentos crudos?	3	2	1
2	¿Utiliza usted gorro que cubre completamente el cabello, antes de iniciar la manipulación de alimentos?	3	2	1
3	¿Ud. se lava las manos antes de manipular los alimentos?	3	2	1
4	Después de usar los servicios higiénicos, ¿usted se lava las manos?	3	2	1
5	Usted. ¿Evita tocarse el rostro (nariz, boca, ojos) mientras manipula los alimentos?	3	2	1
6	Usted, ¿utiliza mascarilla o barbijo al manipular alimentos?	3	2	1
7	Ud. ¿mantiene los alimentos perecederos (carnes, verduras, pesados), en refrigeración?	3	2	1
8	¿Desinfecta Ud., los cuchillos y mesa de trabajo?	3	2	1
9	¿Lava y enjuaga trapos de limpieza después de cada uso?	3	2	1
10	¿Dispone de contenedores de basura para residuos orgánicos y elimina al final de la jornada?	3	2	1

**Calificación:**

Inadecuados:  $\leq 10$  puntos

Medianamente adecuados: 11-20 puntos



Adecuados: 21-30 puntos.

### ANEXO 5: VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado Juez (experto/a): Luz Marina Yanet Bravo Quispe

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita brindar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan:

Marque con una (X) en Si o No, en cada criterio que se presente, según su opinión.

Nº	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento elegido recoge información que dé respuesta al problema de investigación planteada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	El instrumento es coherente con el objetivo de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	El planteamiento estructural del instrumento es coherente con la investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Los ítems contenidos en el instrumento responden a la operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	La secuencia del instrumento presentado facilita su desarrollo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Los ítems del instrumento son claros y comprensibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	El número de ítems del instrumento es el adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sugerencias:

.....

.....

.....

.....

  
 Luz Marina Y. Bravo Quispe  
 Lic. Enfermería  
 C.R.P. 81605

Firma y sello del experto



Estimado Juez (experto/a): ELEANOR MAMANI COILA.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita brindar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan:

Marque con una (X) en Si o No, en cada criterio que se presente, según su opinión.

Nº	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento elegido recoge información que dé respuesta al problema de investigación planteada.	✓		
2	El instrumento es coherente con el objetivo de investigación.	✓		
3	El planteamiento estructural del instrumento es coherente con la investigación.	✓		
4	Los ítems contenidos en el instrumento responden a la operacionalización de la variable.	✓		
5	La secuencia del instrumento presentado facilita su desarrollo.	✓		
6	Los ítems del instrumento son claros y comprensibles.	✓		
7	El número de ítems del instrumento es el adecuado para su aplicación.	✓		

Sugerencias:

.....

.....

.....

.....

  
 ELEANOR MAMANI COILA  
 LIC. ENFERMERIA  
 CEP. 21950

.....  
Firma y sello del experto



Estimado Juez (experto/a): EVELIN X. COAGUIZA CASO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita brindar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan:

Marque con una (X) en Si o No, en cada criterio que se presente, según su opinión.

Nº	Criterios	Si	No	Observación
1	El instrumento elegido recoge información que dé respuesta al problema de investigación planteada.	✓		
2	El instrumento es coherente con el objetivo de investigación.	✓		
3	El planteamiento estructural del instrumento es coherente con la investigación.	✓		
4	Los ítems contenidos en el instrumento responden a la operacionalización de la variable.	✓		
5	La secuencia del instrumento presentado facilita su desarrollo.	✓		
6	Los ítems del instrumento son claros y comprensibles.	✓		
7	El número de ítems del instrumento es el adecuado para su aplicación.	✓		

Sugerencias:

.....

.....

.....

.....

  
 Evelin X. Coaguiza Caso  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 C.E.P. 096383

.....  
Firma y sello del experto



**ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN**

**“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”**

**SOLICITO:** Autorización para realizar trabajo de investigación.

**SEÑORA:**

**Luz Marina Yaneth Bravo Quispe  
PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DEL MERCADO  
BELLAVISTA DE LA CIUDAD DE PUNO**

Yo, **Lindsay Ponce Pilco**, identificado con **DNI N° 48319604**, con domicilio Jr. Ciudad de la paz 130 Barrio San Martín. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, solicito a Ud. Permiso para poder realizar el trabajo de investigación en el Mercado Bellavista sobre **“CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025.”** para optar el grado de Licenciada En Enfermería

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a Ud. acceder a nuestro pedido y mande

a quien corresponda.

Puno, 02 Mayo del 2025.

Lindsay Ponce Pilco  
DNI N° 48319604

*Recibido  
05-05-2025  
por  
Presidenta del Mercado Bellavista*



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV



Formato digital

Fecha de entrega: 16/12/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: LINDSAY PONCE PILCO

Dirección: Jr. Ciudad de la paz 130 Barrio San Martin - Puno

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 48319604

Teléfono: 908713088 email: lindsayponce7@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: CONOCIMIENTO SOBRE LA HEPATITIS A RELACIONADO A LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS EN TRABAJADORES DEL MERCADO BELLAVISTA, PUNO 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Hepatitis A, prevention measures, knowledge, hygiene measures, hepatitis A vaccine

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

16 – DICIEMBRE – 2025

Fecha