

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19 EN
LOS EGRESADOS DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE UNA
UNIVERSIDAD DE LIMA (ENERO - DICIEMBRE) 2021**

**Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico y
Bioquímico**

TESISTA:

BACHILLER: VALVERDE SERPA, ELIZABETH ANA LUZ

ASESOR:

Mg. MALDONADO PEREZ, JESSICA YVONNE

LIMA – PERÚ

2022

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19 EN LOS EGRESADOS DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA (ENERO - DICIEMBRE) 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

16%

2

repositorio.uigv.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo



ACTA DE SUSTENTACIÓN NO PRESENCIAL

Ante el Jurado constituido por los señores:

- PRESIDENTE: DR. HÉCTOR ALEXANDER VILCHEZ CÁCEDA
- SECRETARIO: MG. PEDRO JACINTO HERVIAS
- VOCAL: MG. OSCAR BERNUY FLORES LOPEZ

El (La) postulante don (ña): **VALVERDE SERPA, ELIZABETH ANA LUZ**, procedió a sustentar su TESIS en opción al título profesional de: QUÍMICO FARMACÉUTICO Y BIOQUÍMICO con el título:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19 EN LOS EGRESADOS DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA (ENERO - DICIEMBRE) 2021”

Luego de analizar el texto escrito se ofrecen las siguientes consideraciones:

- ESTRUCTURA DEL TRABAJO:

Se observó estructura adecuada, respetando la estructura establecida por la universidad y presentando coherencia.

- DISEÑO TEÓRICO-METODOLÓGICO:

Se observó planteamiento adecuado del problema científico. Existe relación adecuada entre las diferentes partes del diseño teórico. Asimismo, existe determinación de los objetivos y correcto diseño metodológico.

- MARCO TEÓRICO:

Se observó coherencia en las definiciones conceptuales y adecuado pensamiento reflexivo y crítico del autor ante la literatura consultada. Existe profundidad en el análisis del tema y calidad en la producción del texto científico.

- ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

Se observó un adecuado análisis con correcto uso de tablas y figuras.

- CONCLUSIONES:

Se observaron conclusiones precisas y coherentes



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

▪ **RECOMENDACIONES:**

Se observaron recomendaciones puntuales y correctamente derivadas de las conclusiones

▪ **CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

Se observaron referencias actuales además de respetar las normas de citación

▪ **SOBRE EL EJERCICIO DE SUSTENTACIÓN:**

Correcta presentación y respeto al tiempo asignado. El expositor realizó una presentación adecuada y respondió la mayoría de las preguntas elaboradas por el jurado.

Concluida la sustentación por parte de (l) la egresad(o) (a)/graduado (a) y habiendo absuelto las preguntas u observaciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado, de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, se realizó la votación correspondiente, resultando la ponente:

APROBADA POR MAYORÍA

Y para constancia se extiende la presente acta, al día 30 de Diciembre del año 2022

DR. HÉCTOR ALEXANDER VILCHEZ CÁCEDA

PRESIDENTE

MG. PEDRO JACINTO HERVIAS

SECRETARIO

MG. OSCAR BERNUY FLORES LOPEZ

VOCAL

Dedicatoria

El presente estudio de investigación está dedicado a mis familiares por darme su comprensión y apoyo cada vez que lo necesitaba, ya que así pude culminar con mi formación profesional, y a todas las personas que me brindaron su apoyo para conseguir esta meta.

Agradecimiento

A Dios por otórgame la fuerza y motivación cada vez que la necesitaba, así como el bienestar y la salud necesaria para conseguir esta meta.

A mi asesor por guiarme de manera adecuada y así poder desarrollar y concluir con el presente trabajo de tesis.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Índice de tablas	6
Índice de figuras	7
Índice de anexos	8
Resumen	9
Abstract	10
Introducción.....	11
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	12
1.2. Identificación y formulación del problema.....	14
1.2.1. Problema general.....	14
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivos específicos.....	15
1.4. Justificación y viabilidad de la investigación.....	15
1.5. Delimitación de la investigación.....	16
1.6. Limitaciones de la investigación.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	17
2.1.1. Nacionales.....	17
2.1.2. Internacionales.....	19
2.2. Bases teóricas.....	21
2.3. Formulación de hipótesis.....	26



2.3.1. Hipótesis general.	26
2.3.2. Hipótesis específicas.....	26
2.4. Operacionalización de variables e indicadores.....	26
2.5. Definición de términos básicos.	27
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	29
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	29
3.2. Diseño de investigación.....	29
3.3. Población y muestra de la investigación.....	29
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	30
3.5. Técnicas para el procesamiento de datos.	31
3.6. Aspectos éticos.	31
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	33
4.1. Presentación de resultados	33
4.2. Contrastación de hipótesis.	38
4.3. Discusión de resultados	39
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
5.1. Conclusiones	44
5.2. Recomendaciones.....	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	52
Anexo N°01: Instrumentos de recolección de datos.....	53
Anexo N°02: Matriz de consistencia – operacionalización de variables	58
Anexo N°03: Carta de aprobación para el desarrollo de la investigación.....	59
Anexo N°04: Consentimiento informado	60
Anexo N°05: Evidencias fotográficas	61



Índice de tablas

Tabla 1. Datos demográficos de los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.....	33
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19.....	34
Tabla 3. Dimensiones del conocimiento sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19	35
Tabla 4. Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19.....	36
Tabla 5. Dimensiones de las Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19	37
Tabla 6. Tabla cruzada entre nivel de conocimientos y actitudes sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19	38



Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19.....	34
Figura 2. Dimensiones del conocimiento sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19	35
Figura 3. Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19.....	36
Figura 4. Dimensiones de las Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19	37



Índice de anexos

Anexo N°01: Instrumentos de recolección de datos.....	53
Anexo N°02: Matriz de consistencia – operacionalización de variables.....	58
Anexo N°03: Carta de aprobación para el desarrollo de la investigación.....	59
Anexo N°04: Consentimiento informado.....	60
Anexo N°05: Evidencias fotográficas.....	61



Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.

Materiales y métodos: El enfoque fue cualitativo, el tipo correlacional, el nivel correlacional, el diseño fue no experimental y transversal. La población fue de 56 egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, entre los años 2021 y 2022 y la muestra de 49 egresados. Los instrumentos empleados fueron el Cuestionario de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19 y el Cuestionario de actitudes frente a las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19. Se utilizó el Chi-cuadrado para el análisis de datos.

Resultados: Se encontró que la mayoría de los evaluados eran mujeres (65,3%), con edades de 36 años a más (38,8%) y egresados en el 2021-I (49,0%); asimismo, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes de los egresados ($p=0,920$). Se halló en la mayoría de evaluados un nivel de conocimiento medio (55,1%) y actitud de aceptación (81,6%) sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19.

Conclusiones: No existe relación entre los conocimientos y las actitudes de los egresados sobre medidas de bioseguridad para prevenir la COVID-19, asimismo un nivel de conocimientos medio y actitudes de aceptación de dichas medidas.

Palabras clave: Actitudes, COVID-19, conocimientos, medidas de bioseguridad, prevención.



Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes about the biosafety measures implemented for the prevention of COVID-19 in Pharmacy and Biochemistry graduates of the Inca Garcilaso de la Vega University 2021 and 2022.

Materials and methods: The approach was qualitative, the correlational type, the correlational level, the design was non-experimental and cross-sectional. The population was 56 graduates of Pharmacy and Biochemistry from the Inca Garcilaso de la Vega University, between the years 2021 and 2022 and the sample of 49 graduates. The instruments used were the Knowledge Questionnaire on biosecurity measures for the prevention of COVID-19 and the Attitudes Questionnaire regarding biosecurity measures for the prevention of COVID-19. Chi-square was used for data analysis.

Results: It was found that the majority of those evaluated were women (65.3%), aged 36 years and over (38.8%) and graduated in 2021-I (49.0%); Likewise, it was found that there is no statistically significant relationship between the level of knowledge and the attitudes of the graduates ($p=0.920$). A medium level of knowledge (55.1%) and an attitude of acceptance (81.6%) about the biosafety measures implemented for the prevention of COVID-19 were found in the majority of those evaluated.

Conclusions: There is no relationship between the knowledge and attitudes of graduates about biosecurity measures to prevent COVID-19, as well as a medium level of knowledge and attitudes of acceptance of said measures.

Keywords: Attitudes, COVID-19, knowledge, biosecurity measures, prevention.



Introducción

La pandemia de la COVID-19 ha generado diversos problemas de salud pública en el mundo que a su vez han conllevado al padecimiento de otras enfermedades e incluso a la muerte; es por ello que inmediatamente se vio que esta no podía ser controlada o eliminada, se optó por hallar diversas formas de que pueda prevenir, es así que surge la necesidad por contar con medidas de prevención, entre las que se encuentran las medidas de bioseguridad.

De esta manera, las principales medidas de bioseguridad que fueron adoptadas al inicio de la pandemia fueron las cuarentenas limitando la salida de las personas y su interacción en espacios públicos, y a medida que fue pasando el tiempo se optaron por otras medidas como el guardar al menos 1 metro de distancia con otras personas, el uso de mascarillas que cubran nariz, boca y mentón, así como otros implementos entre los que se tuvo los protectores faciales para interactuar con otras personas y no contagiarse, lavarse las manos por al menos 20 segundos con agua y jabón cada antes de colocarse o al retirarse la mascarilla, al tocar una superficie potencialmente contagiosa, entre otras medidas.

Asimismo, se tuvieron que implementar otras medidas que ayudaran a prevenir el contagio en la atención de las personas en establecimientos que brinden productos o servicios, como fueron la toma de temperatura, la atención con bandeja para recibir y dar dinero o productos, la ventilación y limpieza de dichos establecimientos, que las personas sean atendidas por turnos guardando distancia y sin aglomerarse, etc.

Además, estas medidas provenían tanto de autoridades sanitarias a nivel internacional como nacional, lo que originó que sean adoptadas por todos, profesionales de la salud como cualquier persona, haciendo que los niveles de conocimientos sobre medidas de bioseguridad para prevenir el contagio de la COVID-19 se vayan incremento por un aprendizaje empírico y también se generen actitudes de aceptación o rechazo en las personas que tenían que implementarlas, debido a que eran medidas que sí o sí se tenían que poner en práctica.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una pandemia surge cuando una enfermedad se propaga y afecta a grandes poblaciones a nivel mundial; es por ello que las pandemias que se han presentado a lo largo de la historia se han generado por un nuevo virus gripal, cuyas características son que al inicio no existe inmunidad en las personas, además de que generalmente han provenido de infecciones producidas en animales ⁽¹⁾.

De este modo, a finales del 2019, en la ciudad de Wuhan-China se produjo un brote de neumonía con etiología desconocida y que a su vez no podía ser controlada con los tratamientos convencionales y cuyos casos aumentaron exponencialmente y se propagó rápidamente a países cercanos; posteriormente se realizaron algunos estudios que identificaron que la causa de dichos padecimientos era el nuevo coronavirus SARS-CoV2 causante de la enfermedad COVID-19; es así que el 11 de marzo de 2020, alrededor de tres meses después de los primeros casos y ante una cantidad grande de países contagiados, la OMS decidió declarar la pandemia producto de la COVID-19, dicha medida se debió que se quiso determinar su origen y tomar las medidas necesarias para poder contenerla ⁽²⁾.

De este modo, y ante muchos problemas que se encontraban asociados que surgió un incremento alarmante de contagios en las áreas que se encargaban de prestar servicios de atención de salud; lo que a su vez generó la inminente aplicación de medidas de bioseguridad, que permitirían prever el cuidado del personal de salud, el personal administrativo y los pacientes; este conjunto de normas y medidas de bioseguridad deben proteger frente a riesgos de tipo biológico, químico y físico, así como al medio ambiente ⁽³⁾.

Asimismo, al encontrarse el mundo con poca evidencia de la sintomatología de esta enfermedad y que a su vez era muy cambiante, se decidió por optar diversas medidas de bioseguridad que permitan prevenir el contagio, esto se logró mediante acciones como el lavado de manos, el empleo de equipos de protección individual como mascarillas, guantes, protección ocular y facial, entre otros, y las medidas de

limpieza y desinfección ⁽⁴⁾.

Es así que la pandemia producto de la COVID-19 se presentó como un nuevo reto para la salud pública mundial, puesto que se generaron diversos protocolos y normas de bioseguridad a nivel mundial o de cada nación o país para evitar la propagación del SARS-CoV-2, todo ello se ha ajustado bajo medidas estrictas de protección para el personal que integran la primera línea de atención, o los que brindan atención directa a los pacientes ⁽⁵⁾.

A nivel nacional, y con el fin de que se pueda unificar las diversas normativas, protocolos, guías y otros documentos técnicos que se encuentran relacionados a las medidas de bioseguridad para afrontar la COVID-19, surge el Documento Técnico de “Manejo y Atención Clínico de sucesos de COVID-19, escenarios de contagio enfocada”, permitió que desde su aprobación en marzo de 2020, genere acciones que eviten el contagio de esta enfermedad, sin embargo, y a pesar de contar con estas medidas, producto de las olas de contagios se produjo el contagio masivo en diversos ámbitos laborales en distintas regiones del Perú ⁽⁶⁾.

De este modo, a partir de los enormes índices de contagios y muertes producto de la COVID-19, se generaron medidas que evitaran la propagación de los contagios de esta enfermedad, entre los que surgió el empleo de mascarilla, el mantener un distanciamiento física de 1 metro a 1 metro y medio con las personas que no compartían la misma vivienda, entre otros, y en el interior de los hogares evitar el contacto con alguna persona que se haya contagiado, evitar acudir a lugares con un gran número de personas como son los restaurantes, cines, bares, gimnasios, etc., además, de lavarse frecuentemente con agua y jabón por al menos 20 segundos si se ha tenido contacto con objetos fuera de la casa ⁽⁷⁾.

Es por ello que para aquellas personas que salieran a trabajar o realicen diversas actividades fuera de casa, puedan cumplir con el uso y empleo de las medidas de bioseguridad, que evitarán el contagio de la COVID-19 y así se pueda garantizar la salud y poder mantener a salvo a todas las personas con las que se comparte vivienda ⁽⁸⁾.

Por otro lado, es importante recalcar que tanto los conocimientos como las actitudes frente al empleo de estas medidas de bioseguridad resultan importantes para prever



el contagio del SARS-CoV-2 y la enfermedad de la COVID-19; las personas en general y el personal de salud en particular, deben aplicar adecuadamente las medidas y materiales de Bioseguridad, las cuales deben repeler o bloquear el contagio, encontrándose acciones como el lavado de manos con agua y jabón, o la desinfección de manos con gel hidroalcohólico, así como la protección respiratoria mediante el empleo de mascarillas, guantes y ropa de protección, protectores oculares o faciales; todos estos materiales de protección deben ser colocados, utilizados, retirados y desechados de modo correcto, ya que permiten evitar un contagio indirecto ⁽⁹⁾.

Finalmente, con respecto a las medidas de bioseguridad que permitan evitar el contagio de la COVID-19, como se sabe la OMS recomienda el empleo de elementos básicos de protección persona como guantes, lentes protectores, mascarillas, protectores faciales y delantales para la protección del cuerpo, y recipientes y bolsas para los desechos, así como el uso de jabón líquido, toallas desechables y soluciones en base a alcohol para la higiene de las manos; es importante mencionar que la mayor parte de la población que tiene un servicio de atención al cliente, como sucede con los establecimientos farmacéuticos, no cumplen o cumplen de modo parcial con la implementación de dichas medidas de bioseguridad, lo que a su vez se convierte en una fuente de contagio que puede dañar tanto al personal que labora en dichos lugares como para los usuarios que acuden a adquirir sus productos y/o servicios ⁽¹⁰⁾.

1.2. Identificación y formulación del problema.

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022?



1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022?

¿Cuáles son las actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.

1.3.2. Objetivos específicos.

Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.

Determinar las actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.

1.4. Justificación y viabilidad de la investigación

En la justificación teórica de la investigación, el presente estudio permitió conocer a través de la búsqueda de información científica que si bien existen

antecedentes sobre conocimientos de la COVID-19, en el caso de actitudes la información es escasa, además, que no se presenta información en egresados de la carrera de Farmacia y Bioquímica.

En cuanto a la justificación práctica, una vez obtenidos los hallazgos se planteará el desarrollo de actividades complementarias como brindar información teórica y práctica del adecuado empleo de las medidas de bioseguridad a los participantes del estudio, esto mediante charlas o talleres de capacitación.

En relación a la justificación metodológica, la investigación se efectuará con el empleo de instrumentos de recolección de datos que contarán con una adecuada validez y confiabilidad, y de este modo se podrán utilizar en otros estudios en los que se evalúen las mismas variables de estudio.

1.5. Delimitación de la investigación.

Delimitación temporal. La investigación se iniciará el mes de octubre del 2022 y durará hasta diciembre del 2022.

Delimitación espacial. Egresados del 2021 y 2022 de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

1.6. Limitaciones de la investigación.

La investigación se realizará solo a los egresados de los años 2021 y 2022 de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.



CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación.

2.1.1. Nacionales.

Huillca y Román (2022), en Lima-Perú, realizaron un estudio titulado “Cumplimiento del protocolo de Bioseguridad al efectuar la dispensación y expendio durante la pandemia COVID-19 en la cadena de Boticas MiFarma Surco, Agosto – Noviembre 2021”, con el objetivo de evaluar el cumplimiento de los criterios técnicos y de bioseguridad en la dispensación y expendio durante la pandemia Covid-19 en el personal sanitario de la cadena de boticas MiFarma, mediante un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño no experimental y transversal, en una muestra de 200 personas (41 Químicos Farmacéuticos y 159 Técnicos en farmacia). Encontraron entre sus resultados que los establecimientos farmacéuticos presentan cumplimiento de los criterios técnicos y de bioseguridad en la dispensación y expendio, aplicando adecuadamente las medidas de bioseguridad frente a la Covid-19. Concluyeron que tienen una correcta aplicación de las medidas de bioseguridad para evitar el contagio de la Covid-19 ⁽¹¹⁾.

Chagray (2021), en Lima-Perú, ejecutó una investigación denominada “Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes COVID- del Hospital Barranca Cajatambo, 2021”, que tuvo como fin determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad para Covid-19, por medio de un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, y de diseño no experimental y transversal, en una muestra de 52 personales de salud. Halló entre sus resultados que el 81% de la muestra tiene conocimientos altos sobre las medidas de bioseguridad y el 100% los practica adecuadamente. Concluyendo que existe un adecuado nivel de conocimiento y una correcta práctica de las medidas de bioseguridad para evitar los contagios por Covid-19 tanto para el personal como para los pacientes ⁽¹²⁾.



Cruz y Pacheco (2021), en Lima-Perú realizaron un estudio titulado “Cumplimiento del Protocolo para Covid-19 durante la dispensación de medicamentos a pacientes atendidos en boticas de la avenida Los Postes – San Juan de Lurigancho, febrero 2021”, con el objetivo de determinar el grado de cumplimiento del protocolo para COVID-19 durante la dispensación de medicamentos a pacientes atendidos en una botica en San Juan de Lurigancho, mediante un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo básico y de diseño no experimental, en una muestra de 279 pacientes. Entre sus resultados encontraron que el 72% de los evaluados manifestaron que el personal cumplió con el uso adecuado de mascarillas, el 98,9% que se cumplió con delimitar los espacios de atención para evitar los contagios y el 96,4% cumplió con la higiene del local. Concluyendo que durante el proceso de dispensación, el personal cumplió con el adecuado empleo de las medidas de bioseguridad para evitar los contagios por Covid-19 ⁽¹³⁾.

Merino (2020), en Piura-Perú, ejecutó una investigación denominada “Relación del nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad durante COVID-19 en el Hospital Militar de Piura, 2020”, que tuvo como fin establecer la relación del nivel de conocimiento y la aplicación de bioseguridad durante COVID-19, por medio de un estudio de tipo descriptivo y de diseño no experimental y de corte transversal, en una muestra de 67 usuarios internos. Halló entre sus resultados que existe una relación significativa entre los conocimientos sobre medidas de bioseguridad y su aplicación para evitar los contagios por Covid-19, además el 61,2% de la muestra evaluada presenta conocimientos altos de diversos aspectos de las medidas de bioseguridad. Concluyendo que los usuarios presentan adecuados conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad que les permitirá no contagiarse por Covid-19 ⁽¹⁴⁾.

Munguia (2020), en Lima-Perú, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad COVID-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional – Lima 2021”, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad COVID-19, mediante un estudio de enfoque

cuantitativo, de tipo descriptivo y correlacional, y de diseño de corte transversal y no experimental, en una muestra conformada por 50 trabajadores de salud. Encontró entre sus resultados que existe correlación positiva entre las variables de estudio, además, se presentó un nivel de conocimientos alto sobre las medidas de bioseguridad frente a la Covid-19 con el 88% de los casos evaluados. Concluyó que la muestra de estudio presenta los conocimientos adecuados para evitar los contagios por Covid-19 (15).

2.1.2. Internacionales.

Ghanem y Shahbaz (2021), en República Dominicana, ejecutó una investigación denominada “Nivel de conocimiento, actitud y práctica acerca de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de los médicos internos de UNIBE, enero 2021”, que tuvo como fin determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica acerca de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19, por medio de un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño no experimental y transversal, en una muestra de 150 internos. Halló entre sus resultados que la muestra evaluada presentó un nivel alto de conocimientos con el 85,0%, así como una actitud positiva y un 70,7% de prácticas adecuadas. Concluyendo que los médicos internos presentan adecuados conocimientos, actitudes positivas y prácticas adecuadas sobre las medidas de bioseguridad para hacerle frente a la Covid-19 (16).

Pilco (2021), en Ecuador, ejecutó una investigación denominada “Educación en medidas de bioseguridad ante el Covid-19 dirigida a las familias de la ciudadela Cemento Chimborazo del Cantón Riobamba, Provincia Chimborazo, enero-marzo 2021”, con el objetivo de desarrollar una educación adecuada en el cuidado y bioseguridad ante el Covid-19, mediante un estudio de tipo descriptivo y de diseño cuasiexperimental y de corte transversal, en una muestra de familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo. Encontró entre sus resultados que el 70% de los evaluados conoce que es el Covid-19, pero el 60% desconoce de su sintomatología, asimismo, solo el 30% conoce sobre las medidas de bioseguridad y su forma de prevenir el contagio es mediante

la toma de remedios caseros (60%). Concluyendo que en general las familias no cuentan con los conocimientos adecuados sobre las medidas de bioseguridad y aplican incorrectamente la prevención de esta enfermedad ⁽¹⁷⁾.

Quinta, et al. (2021), en Colombia, realizó un estudio titulado “Diseño de protocolo de bioseguridad para Covid-19 en el Hospital San Francisco de Gachetá – Cundinamarca”, que tuvo como fin diseñar el protocolo de bioseguridad para Covid-19 en el hospital San Francisco de Gacheta, por medio de un estudio de tipo descriptivo y análisis documental, en una muestra de 70 trabajadores del hospital, Halló entre sus resultados que la mayor parte de los evaluados (96%) conoce y aplica medidas de bioseguridad adecuadas para evitar el contagio por Covid-19, asimismo, el 75% cuenta en sus áreas con los elementos para una correcta limpieza y desinfección. Concluyendo que en general la muestra evaluada cuenta con los conocimientos adecuados y práctica correcta de medidas de bioseguridad ⁽¹⁸⁾.

Ríos, et al. (2021), en Paraguay, ejecutaron una investigación denominada “Conocimientos sobre Bioseguridad en el contexto de la pandemia por COVID-19: un estudio en pasantes de salud del Paraguay”, con el objetivo de determinar los conocimientos sobre bioseguridad en el contexto de la pandemia por COVID-19, mediante un estudio de tipo descriptivo y de diseño no experimental y transversal, en una muestra de 986 pasantes del área de salud; Encontró entre sus resultados que la mayor parte de la muestra presenta un nivel alto de conocimientos con 50,08%, lo que se evidencia sobre todo en varones. Concluyeron que los evaluados presentan un nivel de conocimiento adecuados sobre las medidas de bioseguridad para evitar los contagios producto de la Covid-19 ⁽¹⁹⁾.

González (2020), en Ecuador, realizó un estudio titulado “Evaluación del nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en el personal de los establecimientos de alojamiento, provincia de Tungurahua ante la presencia del SARS-CoV-2”, que tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad frente a la COVID-19, por medio de un estudio de tipo descriptivo y de diseño no experimental y de corte transversal, en una muestra de 87 trabajadores. Halló entre sus resultados



que el nivel de conocimientos de la muestra evaluada fue alta con un 95,3%, no encontrándose tan expuestos al contagio por la adecuada aplicación de las medidas de bioseguridad. Concluyendo que los evaluados cuentan con los conocimientos adecuados sobre las medidas de bioseguridad para evitar el contagio por Covid-19 ⁽²⁰⁾.

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Conocimiento.

El conocimiento es definido como aquel saber o manejo de información que se adquiere de forma empírica o es transmitida de persona a persona, la cual se convierte en sabiduría, capacidad, creencia, experiencia e inteligencia, dependiendo del ámbito de aplicación ⁽²¹⁾.

Los conocimientos pueden ser de varios tipos, de este modo se tiene el tipo empírico, que es generado por medio de la interacción con otras personas u observación del medio ambiente; el tipo científico, que permite emplear la lógica y el pensamiento crítico, este se encuentra basado en hechos que han sido comprobados o corroborados; el tipo filosófico, cuyo fundamento principal se encuentra en las reflexiones; y el tipo teológico, que se basa en la fe religiosa ⁽²²⁾.

2.2.2. Actitud.

La actitud es aquella respuesta de aceptación o rechazo que se manifiesta para consentir determinadas acciones, la cual se encuentra conformada por las acciones, que pueden ser positivas o negativas y que se manifiestan mediante conductas; las normas subjetivas, que son aquellas percepciones de las creencias, comportamientos o motivaciones que rigen a una persona; los controles de conducta, que vienen a ser percepciones de la facilidad o dificultad que se tiene para realizar una conducta; y la intención que es el factor más directo y cercano de la conducta a manifestar ⁽²³⁾.

2.2.3. COVID-19.

La COVID-19, es una enfermedad originada por el SARS-CoV-2, este es un tipo de coronavirus, que presenta como principal acción el que la persona que lo presenta en su organismo o se encuentra infectada manifiesta entre su sintomatología más común tos seca, fiebre, disnea, diarrea, expectoración, cefalea, dolor muscular, escalofríos, anosmia, ageusia, entre otros; y en aquellos casos más graves presenta una frecuencia respiratoria > 30 , $SpO_2 < 93\%$ en reposo, $PaO_2/FiO_2 < 300\text{mmHg}$, shock y síntomas de fallo respiratorio, y que pueden llegar al fallecimiento del paciente si es que no es atendido a tiempo ⁽²⁴⁾.

La OMS define a esta enfermedad de la COVID-19, como una de carácter infeccioso, que se genera por un tipo de coronavirus, recientemente descubierto, de origen aún desconocido, pero cuyo brote infeccioso se propago en Wuhan-China en diciembre del 2019, hasta convertirse en una pandemia que ha originado efectos de alta mortalidad en muchos países del mundo ⁽²⁵⁾.

En la actualidad se tiene información que evidencia que el virus causante de esta enfermedad origina al inicio sintomatología leve, parecida a los causados por el virus de la Influenza; sin embargo, síntomas como la fiebre, se presenta en un 83% a 98% de los casos, tos en un 68% y disnea de 19% a 35% de los afectados. Asimismo, es importante señalar que del total de casos que se han presentado recientemente, el 81% son de categoría leve, 14% presenta probabilidades de caer en complicaciones graves y alrededor del 5% son considerados casos con valores críticos ⁽²⁶⁾.

2.2.4. Medios de transmisión del Covid-19.

De acuerdo a datos de la OMS, determinaron que la forma de transmisión de la Covid-19 se produce cuando una persona sana entra en contacto con otra que es portadora del virus; esta enfermedad se propaga fácil y rápidamente mediante las gotículas que despiden tanto de la cavidad bucal como de las



fosas nasales de una persona portadora a una sana al momento de toser, estornudar e incluso hablar; dichas gotículas presentan un peso relevante por lo que no se esparcen muy lejos y caen rápidamente al suelo, pero si entran en contacto directo con otra persona es fácil el contagio ⁽²⁷⁾.

Es importante señalar que para que una persona contraiga la COVID-19, debe inhalar las gotículas que provienen de los individuos portadores del virus, en por ello que es necesario mantener una distancia de un metro a metro y medio, como mínimo, con el resto de personas, sobre todo si existe sospecha de presencia de la enfermedad. Asimismo, estas gotículas pueden encontrarse en objetos o superficies que se encuentren alrededor de las personas, como pueden ser mesas, envases, barandas, entre otros; ocasionando un posible contagio si otra persona toca estas superficies y sin lavarse las manos se tocan los ojos, la nariz o la boca. Es por este motivo que resulta imprescindible el lavado de manos, para la eliminación del virus en el caso se hayan tocado dichas superficies ⁽²⁸⁾.

2.2.5. Cuadro Clínico.

Según los datos de la OMS, la sintomatología más común o frecuente del padecimiento de la Covid-19 es la presencia de fiebre, tos seca y cansancio, asimismo, se presentan síntomas menos comunes como son dolor muscular y molestias, congestión de las vías respiratorias, dolores de cabeza, conjuntivitis, dolores de garganta, diarrea, pérdida del sentido del gusto u olfato y erupciones cutáneas, además, de cambios de coloración en dedos de manos o pies. La presencia de estos síntomas, son de carácter leve al inicio, y conforme va evolucionan la enfermedad dichos síntomas se van agravando ⁽²⁷⁾.

En relación al tiempo que transcurre para la aparición de los síntomas de la Covid-19, el promedio indica que desde la exposición al virus y la aparición de los primeros síntomas transcurre de 5 a 6 días, pero en algunos casos se da desde el día 1 hasta el día 14; es por ello que se recomienda que la persona infectada o que haya tenido contacto con el virus, se mantenga en reposo con



aislamiento total por un plazo de 14 días, ello con la finalidad de mitigar la propagación del virus y mucho más si aún no se ha realizado una prueba de descarte ⁽²⁹⁾.

Asimismo, también es importante señalar que la mayor parte de las personas que ha contraído esta enfermedad ha presentado una recuperación rápida (alrededor del 80% de los casos), incluso sin requerir algún tipo de tratamiento especializado u hospitalario; de acuerdo a diversos estudios, de un total de 10 infectados, 2 de ellos presentan un cuadro clínico grave, que incluye en su sintomatología la presenta de dificultades para respirar; por otro lado, la población adulta mayor y aquellas personas que presentan comorbilidades como hipertensión arterial, afecciones al corazón o pulmón, diabetes o cáncer, presentan una mayor posibilidad de agravar su cuadro clínico. Cuando suceden estos casos es recomendable el llamado a un profesional de la salud o centro de salud para que se pueda trasladar al paciente para su atención oportuna ⁽³⁰⁾.

Los síntomas más frecuentes de la COVID-19 son: tos seca, fiebre, cansancio. Entre los síntomas de menor frecuencia se encuentran: congestión de vías respiratorias, conjuntivitis, diarrea, dolor de garganta y cabeza, dolor muscular o articular, erupciones cutáneas, escalofríos o vértigo, náuseas o vómitos, pérdida del gusto o el olfato, además de otros síntomas como ansiedad, depresión, trastornos del sueño, pérdida de la conciencia, entre otros ⁽³¹⁾.

En cuanto al cuadro clínico más grave los síntomas que se presentan son: confusión, disnea o dificultad para respirar, dolor u opresión persistente en el pecho, pérdida de apetito, temperatura corporal alta superior a los 38°C. Asimismo, se presentan otras complicaciones como afecciones pulmonares graves que origina disminución de oxígeno en la sangre, coágulos sanguíneos, infección viral y bacteriana adicional, insuficiencia en varios órganos, lesiones renales agudas, neumonía, problemas cardiacos, dificultad para respirar, entre otros ⁽³²⁾.

2.2.6. Medidas de Bioseguridad.

En relación a la bioseguridad, esta se considera como un conjunto de normas y/o barreras las cuales se orientan a la prevención de riesgo de tipo biológico; en cuanto a las medidas de bioseguridad, implican aquellas conductas o acciones adoptadas para reducir o eliminar los riesgos de contagio en las personas, en poblaciones más grandes o en el medio ambiente, todo ello con el uso de elementos mínimos de bioseguridad personal ⁽³³⁾.

Por su parte, el Ministerio de Salud del Perú, en relación a la Covid-19, indica que las principales medidas de bioseguridad para protegerse y proteger a los demás evitando la exposición al virus, entre las que se señalan: encontrarse a más de un metro de distancia con las personas fuera del hogar, cubrirse con una mascarilla la boca, nariz y si es posible también la barbilla, lavarse las manos con agua y jabón cada vez que se tiene contacto una superficie potencialmente contaminada por lo menos 20 segundos y de no contar con dichos materiales utilizar algún desinfectante para manos que presente al menos 60% de alcohol, evitar transitar en espacios cerrados o muy concurridos que no se encuentren ventilados, entre otros que ayuden prevenir el contagio de la COVID-19 ⁽³⁴⁾.

Por otro lado, se tienen las medidas de protección individual con las que un profesional de salud puede educar a los pacientes, entre ellas se encuentran: permanecer en el hogar cumpliendo el aislamiento social y acatar las disposiciones sanitarias, lavarse las manos de modo frecuente con agua y jabón y por al menos 20 segundos, evitar el uso de anillos, pulseras, relojes, entre otros objetos que se permitan el traslado del virus al hogar, emplear mascarilla fuera de casa y dentro de ella cubrirse la boca y nariz al toser y/o estornudar, evitar tocarse los ojos, nariz y boca al salir de casa, etc. ⁽³⁵⁾.

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1. Hipótesis general.

Existe una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas.

Existe un nivel alto de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.

Existen actitudes de aceptación sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.

2.4. Operacionalización de variables e indicadores.

VARIABLE 1.	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la Covid-19	• Elementos de protección personal	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla o respirador • Careta o protector facial • Guantes
	• Protocolos de atención al cliente	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso del cliente o usuario • Atención del cliente o usuario • Entrega de medicamentos
	• Normas de convivencia laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de mascarillas • Distanciamiento físico • Posibles síntomas de la enfermedad

	<ul style="list-style-type: none"> • Proceso de higiene en las superficies 	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales de limpieza • Limpieza general del establecimiento • Limpieza de superficies de contacto frecuente
	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas de seguridad laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos • Relaciones interpersonales • Ambiente de trabajo
VARIABLE 2.	DIMENSIONES	INDICADORES
Actitudes frente las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Componente Cognitivo-Perceptivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Creencias • Experiencia
	<ul style="list-style-type: none"> • Componente Conductual 	<ul style="list-style-type: none"> • Disposición • Intención conductual
	<ul style="list-style-type: none"> • Componente Afectiva-Emocional 	<ul style="list-style-type: none"> • Sentimientos • Emociones • Sensaciones

2.5. Definición de términos básicos.

Agentes biológicos. Son aquellos microorganismos, entre los que se incluyen los genéticamente modificados, cultivos celulares u otros, susceptibles de ocasionar infecciones, alergias y/o toxicidades ⁽³⁶⁾.

Covid-19. Es aquella enfermedad producida por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, cuya transmisión o contagio se produce por las vías respiratorias y/o oculares ⁽³⁷⁾.

Enfermedad. Es aquella alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del organismo, la que se manifiesta por presentar una sintomatología, características y evolución más o menos previsible ⁽³⁸⁾.

Epidemia. En una enfermedad que, cada cierto tiempo evidencia un aumento considerable de casos en un determinado lugar o población del mundo ⁽³⁹⁾.

Pandemia. Una pandemia es aquella enfermedad que se propaga por todo el mundo más o menos al mismo tiempo y ante la que no se cuenta con inmunidad (40).

Protocolo de bioseguridad. Son aquellas formas de trabajo que permiten a las organizaciones y sus trabajadores reducir el riesgo biológico potencial de contagios o infecciones en una determinada área (41).

Riesgo biológico. Es aquella posibilidad de que una persona o trabajador pueda sufrir daños a partir de la exposición o contacto con agentes biológicos o químico en el desarrollo de su trabajo o labor (42).

Salud. Es aquel estado de completo bienestar biopsicosocial, es decir, estar bien en los aspectos físico, mental y social, y no solo a la ausencia de enfermedades fisiológicas (43).



CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación.

El enfoque de investigación es cualitativo, debido a que se priorizó el análisis subjetivo de la realidad, asimismo, es de tipo correlacional porque buscó conocer la relación entre dos variables sin que estas sean manipuladas, y el nivel es correlacional puesto que se pretendió hallar la relación entre dos variables ⁽⁴⁴⁾.

3.2. Diseño de investigación.

El diseño de estudio fue no experimental, debido a que se abordó las variables de investigación sin realizar intervención alguna, y fue de corte transversal porque la recolección de datos se dio en un punto determinado del tiempo ⁽⁴⁴⁾.

3.3. Población y muestra de la investigación.

3.3.1. La Población

Es el conjunto de individuos que forma parte de un estudio, la población estuvo constituida por 56 egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, entre los años 2021 y 2022.

3.3.2. La Muestra

La muestra es el subgrupo de una población que va ser obtenido mediante la aplicación de la fórmula muestreo aleatorio simple. Obteniéndose un total de 49 egresados.

n = Tamaño de muestra

Z = Nivel de confianza (95%) = 1.96

P= porcentaje de población (50%) = 0.5

q= porcentaje complementario (50%) = 0.5

N= tamaño de la población (56)

e= error máximo permitido (5%) = 0.05

Fórmula para la determinación de la muestra

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{(0.05)^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) \times 56}{(0.05)^2 (55) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{53.7824}{0.1375 + 0.9604}$$

$$n = 49 \text{ egresados}$$

3.3.3. Criterios de Inclusión:

Los egresados de los años 2021 y 2022 de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Que acepten participar de la investigación firmando el consentimiento informado.

3.3.4. Criterios de Exclusión:

Egresados de años anteriores al 2021 de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Que no acepten participar de la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos

el Cuestionario de conocimientos sobre medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19 y el Cuestionario de actitudes frente a las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19.

Los instrumentos se elaboraron en base a la revisión de la literatura existente sobre las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, en el caso del Cuestionario de conocimientos sobre medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, consta de 15 ítems con los aspectos a evaluar, los que se encontraron divididos en 5 dimensiones, con 3 ítems de evaluación cada uno de ellos. En el caso del Cuestionario de actitudes frente a las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, consta de 16 ítems de evaluación divididos en 3 dimensiones.

Además, la validación de ambos instrumentos de evaluación se realizó por medio de la validez de contenido que fue efectuada por expertos o jueces, para ello la investigadora entregó ejemplares de las fichas de calificación, operacionalización de variables e instrumentos a los expertos, quienes son profesionales con conocimientos sobre el tema y evaluarán adecuadamente los cuestionarios, y una vez revisado y aprobados los entregaron a la investigadora para realizar la aplicación a la muestra de estudio.

3.5. Técnicas para el procesamiento de datos.

El método de análisis estadístico que se empleó para la evaluación de la variable de estudio fue con el empleo de la estadística descriptiva y la prueba Chi-cuadrado para hallar la relación entre las variables, con la cual se elaboraron las tablas de resultados; para tal efecto se empleó el programa Excel para la elaboración de la base de datos, y el programa estadístico SPSS 24.0 para el análisis estadístico ⁽⁴⁴⁾.

3.6. Aspectos éticos.

La presente investigación se desarrolló tomando en cuenta los siguientes aspectos éticos ⁽⁴⁵⁾ ⁽⁴⁶⁾:



- Principio de autonomía. Permitió garantizar que los evaluados brinden su consentimiento firmado para participar voluntariamente del estudio.
- Principio e beneficencia. Permitió desarrollar acciones que favorezcan y preserven el bienestar de los evaluados.
- Principio de no maleficencia. Permitió garantizar que los instrumentos de recolección de recolección de datos utilizados no causen daño a los participantes ni sean invasivos.
- Principio de justicia. Permitió prever problemas de discriminación y mantener la confidencialidad de la información que proporcionen los evaluados.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

4.1.1. Datos demográficos

Tabla 1. Datos demográficos de los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022

Datos demográficos	N	%
Total	49	100,0
Sexo		
Mujer	32	65,3
Varón	17	34,7
Rango de edad		
20 años a menos	2	4,1
21 a 25 años	3	6,1
26 a 30 años	14	28,6
31 a 35 años	11	22,4
36 años a más	19	38,8
Semestre de egreso		
2021-I	24	49,0
2021-II	11	22,4
2022-I	7	14,3
2022-II	7	14,3

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se presenta los datos demográficos de los egresados evaluados, siendo un total de 49 egresados. En relación al sexo de los participantes 32 fueron mujeres (65,3%) y 17 varones (34,7%). En cuanto al rango de edad, 2 egresados presentaron 20 años o menos (4,1%), 3 participantes con 21 a 25 años (6,1%), 14 con 26 a 30 años (28,6%), 11 con 31 a 35 años (22,4%) y 19 con 36 años a más (38,8%). Además, en referencia al semestre de egreso, 24 participantes culminaron sus estudios el 2021-I (49,0%), 11 el 2021-II (22,4%), 7 tanto en el 2022-I como el 2022-II (14,3%, respectivamente).

4.1.2. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

Nivel de conocimientos	N	%
Conocimiento alto	13	26,5
Conocimiento medio	27	55,1
Conocimiento bajo	9	18,4
Total	49	100,0

Fuente: Elaboración propia

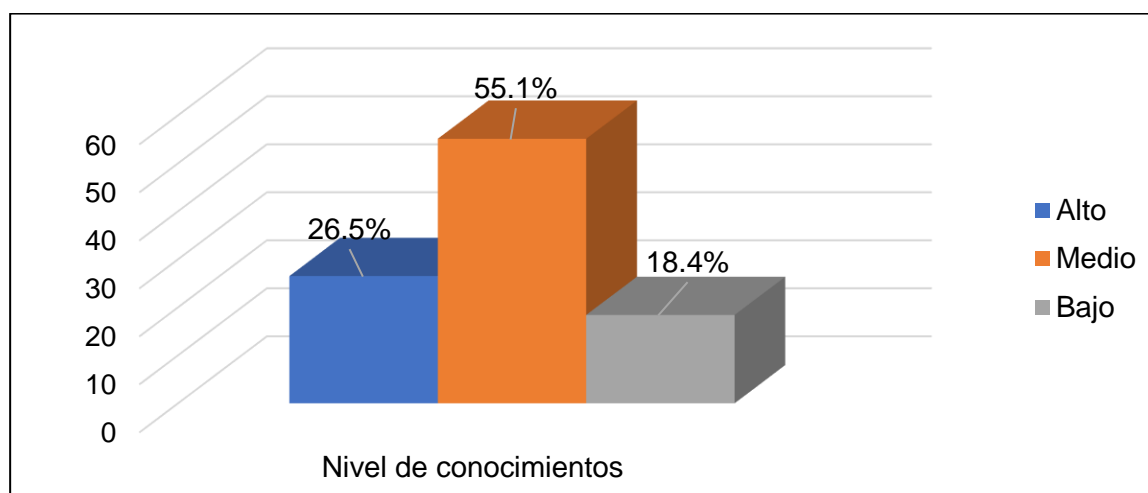


Figura 1. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

En cuanto a la tabla 2 y la figura 1, se observa el nivel de conocimientos que presentan los egresados sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19. Hallando que en su mayoría los egresados participantes presentan un nivel de conocimientos medio con un 55,1% (27 participantes), seguido de un nivel de conocimientos alto con un 26,5% (13 evaluados), y en un menor porcentaje presentan un nivel de conocimientos bajo con un 18,4% (9 participantes).

Tabla 3. Dimensiones del conocimiento sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

Nivel de conocimiento	Dimensiones del conocimiento sobre medidas de bioseguridad									
	Elementos de protección personal		Protocolos de atención al cliente		Normas de convivencia laboral		Proceso de higiene en las superficies		Medidas de seguridad laboral	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	5	10,2	14	28,6	25	51,0	0	0,0	12	24,5
Medio	24	49,0	17	34,7	13	26,5	20	40,8	17	34,7
Bajo	20	40,8	18	36,7	11	22,4	29	59,2	20	40,8
Total	49	100,0	49	100,0	49	100,0	49	100,0	49	100,0

Fuente: Elaboración propia

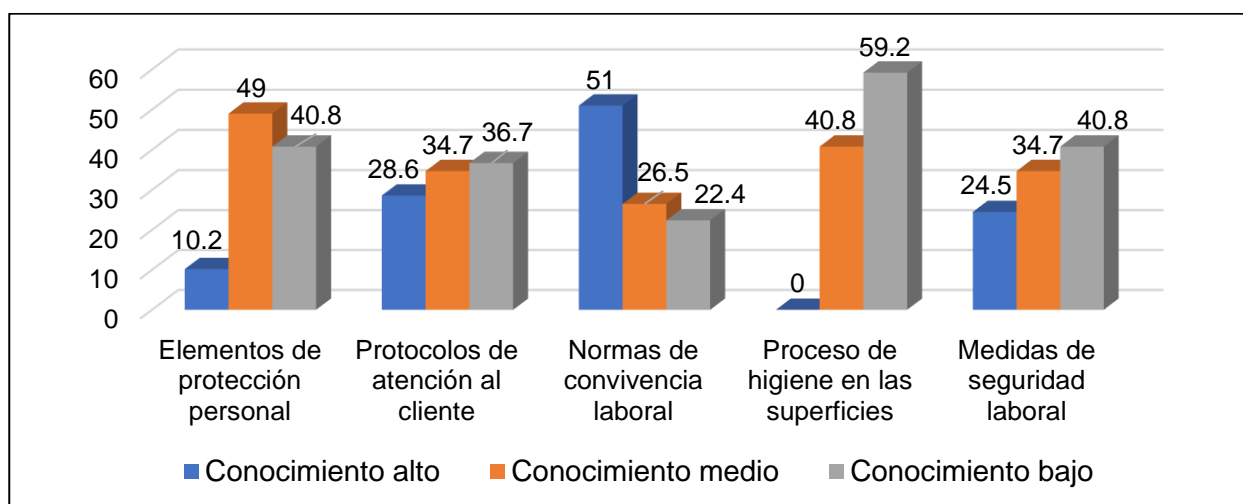


Figura 2. Dimensiones del conocimiento sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

En la tabla 3 y en la figura 2, se aprecian los resultados de las dimensiones del conocimiento. Encontrando que la mayoría de egresados presentan un nivel de conocimientos alto en la dimensión normas de convivencia laboral (51,0%); por otro lado, manifiestan un nivel de conocimientos promedio en la dimensión elementos de protección personal (49,0%); y además, un mayor porcentaje de conocimientos bajo en las dimensiones de protocolos de atención al cliente (36,7%), proceso de higiene en las superficies (59,2%) y medidas de seguridad laboral (40,8%).

4.1.3. Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

Tabla 4. Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

Actitudes	N	%
Actitud de aceptación	40	81,6
Actitud neutral	9	18,4
Actitud de rechazo	0	0,0
Total	49	100,0

Fuente: Elaboración propia

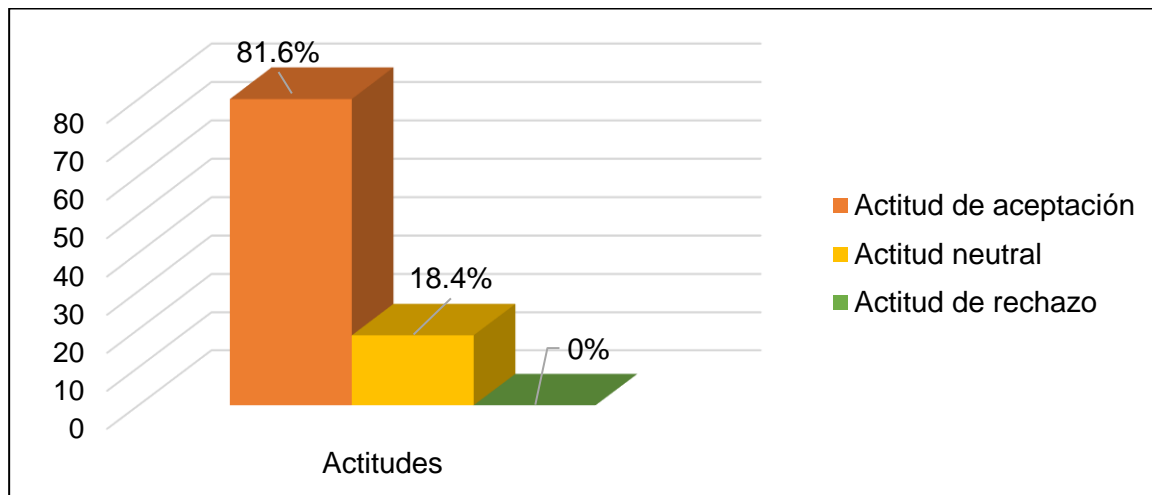


Figura 3. Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

En relación a la tabla 4 y figura 3 se observa las actitudes de los egresados hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19. Hallándose que en su mayoría los egresados presentan actitudes de aceptación con un 81,6% (40 participantes), seguido de actitudes neutrales con un 18,4% (9 participantes), y ninguno de los egresados presentó actitudes de rechazo.

Tabla 5. Dimensiones de las Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

Dimensiones de las actitudes hacia las medidas de bioseguridad						
Actitudes	Cognitivo-Perceptivo		Conductual		Afectivo-Emocional	
	N	%	N	%	N	%
Actitud de aceptación	40	81,6	45	91,8	27	55,1
Actitud neutral	9	18,4	4	8,2	22	44,9
Actitud de rechazo	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	49	100,0	49	100,0	49	100,0

Fuente: Elaboración propia

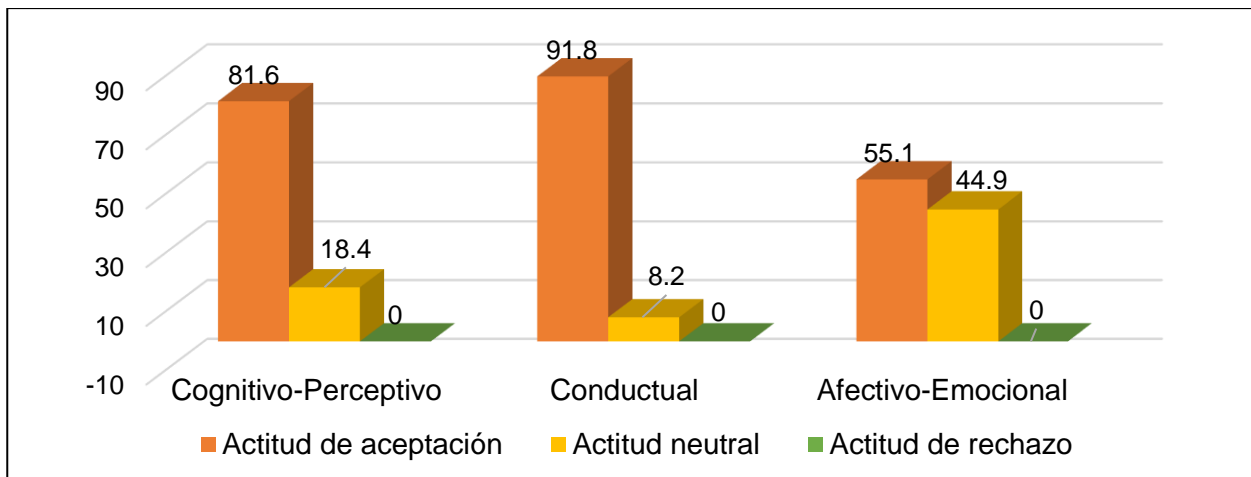


Figura 4. Dimensiones de las Actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

En cuanto a la tabla 5 y la figura 4, se aprecian las dimensiones de las actitudes. Encontrándose que en su mayor parte los egresados presentan actitudes de aceptación tanto en la dimensión Cognitivo-Perceptivo (81,6%), así como en la dimensión Conductual (91,8%) y en la dimensión Afectivo-Emocional (55,1%) de las actitudes hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19.

4.2. Contrastación de hipótesis.

Tabla 6. Tabla cruzada entre nivel de conocimientos y actitudes sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19

		Actitudes				Valor	Sig. p
		Actitud de aceptación		Actitud neutral			
		N	%	N	%		
Total		40	81,6	9	18,4		
Conocimientos	Nivel alto	11	22,4	2	4,1	0,167	0,920
	Nivel medio	22	44,9	5	10,2		
	Nivel bajo	7	14,3	2	7,1		

Fuente: Elaboración propia

H₀: Las variables son independientes. (p-valor ≥ 0.05)

H₁: Las variables no son independientes. (p-valor < 0.05)

En referencia a la tabla 6 se observa el análisis correlacional, empleando el Chi cuadrado, para hallar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19. Es así que se halló que el nivel de significancia es de $p=0,920$ ($p>0.05$), por lo que, las variables no independientes, de este modo se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, es por ello que se puede señalar que no existe relación estadísticamente significativo entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.



4.3. Discusión de resultados

El estudio se desarrolló con el fin de conocer por medio los resultados el nivel de conocimientos que presentan los egresados de Farmacia y Bioquímica sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19, así como las actitudes que presentan hacia estas medidas de bioseguridad, y a su vez poder hallar la relación que existe entre ambas variables, ya que estos hallazgos permitirán que tanto a las autoridades de la universidad de la que fueron evaluados sus egresados, como los mismos participantes puedan tomar medidas tanto para incrementar su nivel de conocimientos como para tener una mayor actitud de aceptación ante las medidas de bioseguridad que no solo los protegen a ellos, sino a sus familias, personas con las que trabajan y a quienes ofrecen un servicio o producto específico.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022, se halló que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables ($p>0,05$). En relación a los antecedentes, estos resultados son semejantes al hallado por Ghanem y Shahbaz¹⁶, puesto que encontraron en su investigación que existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento alto y la actitud de aceptación.

De este modo y en base a los resultados encontrados en el presente estudio y los antecedentes, se puede afirmar que existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19, además, estos hallazgos demuestran que a medida que los profesionales de la salud van adquiriendo más conocimientos, su actitudes hacia ciertos temas, en este caso las medidas de bioseguridad que se han implementado para prevenir el contagio de la COVID-19, son más aceptadas, es por ello que los egresados de Farmacia y Bioquímica deben capacitarse constantemente e ir aprendiendo nuevas cosas para el desarrollo de sus actividades.



En cuanto al nivel de conocimientos, los egresados evaluados presentan en su mayoría un nivel de conocimientos medio (55,1%), seguido de un nivel alto (26,5%) y un nivel bajo (18,4%), lo que se puede deber a que durante su formación profesional no recibieron la suficiente información sobre este tema puesto que recién en su último año o dos últimos años de estudio se llegó a conocer más sobre la prevención de la COVID-19, además de que estos temas no estaban incluidos en los planes de estudios y mallas curriculares.

En referencia a los antecedentes del nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad para prevenir la COVID-19, estos resultados son semejantes al hallado por Huillcas¹¹, puesto que en su estudio halló un nivel de conocimientos alto con un 99%; asimismo, Changray¹², encontró en su investigación un nivel de conocimientos alto con un 81%; Merino¹⁴ halló en su estudio un nivel de conocimiento alto con un 61,2%; por su parte Munguia¹⁵ encontró en su investigación un nivel de conocimiento alto con un 88%; Ghanem y Shahbaz¹⁶ identificaron en su estudio un nivel de conocimiento alto con un 85%; asimismo Quinta, et al.¹⁸ hallaron un nivel alto de conocimientos con un 96%; Ríos, et al.¹⁹ encontraron en su investigación un nivel alto de conocimientos con 50,08%; y González²⁰ identificó un nivel de conocimientos alto con 95,3%; por otro lado, Pilco¹⁷, halló en su estudio un nivel medio y bajo de conocimientos con un 70%.

De esta manera, se puede apreciar que los hallazgos encontrados en el presente estudio se diferencian de la mayor parte de los antecedentes, puesto que se identificó en la mayoría de la muestra un nivel de conocimientos medio, a diferencia de las investigaciones antecedentes que evidencian un nivel alto de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19; estos resultados diferentes se pueden deber a que los egresados evaluados no han recibido la información adecuada o suficiente sobre el tema de la prevención de la COVID-19, asimismo, es recomendable de que estos sean incluidos en un nuevo plan de estudios y por ende en las diversas asignaturas que conforman la formación profesional de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica, para que adquieran mayores competencias.



En cuanto a las dimensiones del conocimiento, se tiene que los resultados hallados en los egresados son diversos, ya que en su mayoría presentan un nivel de conocimiento alto en la dimensión normas de convivencia laboral (51,0%), un nivel de conocimiento medio en la dimensión elementos de protección personal (49,0%), y un nivel de conocimiento bajo en las dimensiones protocolos de atención al cliente (36,7%), proceso de higiene en las superficies (59,2%) y medidas de seguridad laboral (40,8%); lo que puede haberse producido por las pocas capacitaciones en materia de medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19 que deben haber recibido desde que inicio la pandemia.

Por su parte, en relación a los estudios antecedentes relacionados a las dimensiones del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad para prevenir el contagio de la COVID-19, Merino¹⁴ halló un nivel de conocimiento alto en la dimensión elementos de protección personal con un 77,6%, y un nivel de conocimiento medio en las dimensiones medidas de seguridad laboral con un 82,1% y en proceso de higiene en las superficies con un 70,2%; asimismo, Munguia¹⁵ encontró en su estudio un nivel de conocimiento alto en las dimensiones de elementos de protección personal con un 72%, en proceso de higiene en las superficies con un 64% y en medidas de seguridad laboral con un 64%; Ríos, et al.¹⁹, identificó un nivel alto de conocimiento en las dimensiones elementos de protección personal con un 59,93% y medidas de seguridad laboral con un 50%, asimismo, un nivel de conocimiento medio en la dimensión proceso de higiene en las superficies con un 58,41%; además, González²⁰ halló un nivel de conocimientos alto en las dimensiones elementos de protección personal con un 91%, protocolos de atención al cliente con un 95%, normas de convivencia laboral con un 100%, proceso de higiene en las superficies con un 95% y medidas de seguridad laboral con un 98%.

De esto modo la mayoría de las dimensiones del presente estudio sus resultados han sido conocimientos en un nivel bajo, a excepción de las normas de convivencia laboral con un nivel alto y elementos de protección personal con un nivel medio; por su parte las investigaciones antecedentes evidencian en sus hallazgos que la mayor parte de las dimensiones presentan conocimientos



alto y en muy pocos casos un nivel medio; es así que se puede afirmar que debido a las pocas capacitaciones recibidas o a la falta de interés por información sobre las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, los egresados evaluados presentan estas limitaciones en su nivel de conocimientos, sobre todo en aspectos vinculados a la atención de los clientes, la higiene en las superficies del establecimiento en el que laboran y las medidas de seguridad laboral.

En relación a las actitudes los egresados evaluados presentan en su mayoría actitudes de aceptación hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 (81,6%) y en un menor porcentaje manifiestan actitudes neutras (18,4%), esto se puede deber a que dichas medidas son normadas y establecidas internacionalmente, y asumidas por el estado y autoridades de salud en el país, entonces tienen que ser acatadas para el bienestar de todos.

Por otro lado, los antecedentes demuestran diversos resultados en relación a las actitudes frente a las medidas de bioseguridad implementadas para prevenir la COVID-19, es así que Cruz y Pacheco¹³ hallaron en su estudio actitudes de aceptación con un 89,1%; Ghanem y Shahbaz¹⁶ encontraron en su investigación actitudes de aceptación con un 70,7%; por el contrario, Quinta, et al.¹⁸ identificó una actitud neutral con un 54,29%; y Pilco¹⁷ halló en su estudio una actitud de rechazo con un 60%.

De modo y de acuerdo a los hallazgos tanto de la presente investigación como de los estudios antecedentes, se evidencian resultados diversos ya que en la mayoría de los casos la actitud que se muestra es de aceptación, excepto en dos antecedentes cuyos resultados son neutras y de rechazo; lo que puede deberse a que en general las medidas de bioseguridad que se han venido adoptando para la prevención de la COVID-19 han sido de alguna manera impuestas por las autoridades sanitarias a nivel mundial como nacional y tan solo han tenido que ser asumidas y aplicadas lo que por la rutina en la mayor parte de los casos genera actitudes de aceptación y en un menor porcentaje actitudes neutras y de rechazo.



En relación a las dimensiones de las actitudes, los egresados evaluados, presentan en su mayoría, actitudes de aceptación a las medidas de bioseguridad tanto en la dimensión Cognitivo-Perceptivo (81,6%), así como en la dimensión Conductual (91,8%) y en la dimensión Afectivo-Emocional (55,1%); estos hallazgos se pueden presentar, debido a que los evaluados ya han tomado estas medidas como parte de su trabajo y labor que ejercen día a día ocasionando que sean aceptadas.

Por su parte, en el estudio antecedente de Ghanem y Shahbaz¹⁶, demuestran la muestra que evaluaron presenta actitudes de aceptación en sus diversas dimensiones, como son el Cognitivo-Perceptivo con un 55%, en la dimensión Conductual con un 71% y en la dimensión Afectivo-Emocional con un 81%; en las demás investigaciones no se evidencia resultados en relación a las dimensiones de las actitudes.

Es así que en base a los hallazgos encontrados en el presente estudio y en uno de los antecedentes, se puede afirmar que las distintas dimensiones de las actitudes presentan aceptación en las muestras de estudio; estos resultados similares se pueden deber a que las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, ya han sido asumidas y aceptadas por los profesionales que las ponen en práctica, debido a que forman parte de su labor diaria y es por ello que las aceptan.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 que presentan los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.
- Los egresados evaluados presentan en su mayoría un nivel de conocimientos medio sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19, seguida de un nivel de conocimientos alto y por último un nivel de conocimientos bajo.
- En cuanto a las dimensiones del conocimiento, la mayoría de los egresados presenta un nivel de conocimientos alto en la dimensión normas de convivencia laboral, un nivel de conocimientos medio en la dimensión elementos de protección personal, y un nivel de conocimientos bajo en las dimensiones de protocolos de atención al cliente, proceso de higiene en las superficies y medidas de seguridad laboral.
- Los egresados de Farmacia y Bioquímica presentan en su mayoría actitudes de aceptación hacia las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19, seguido de un menor porcentaje de actitudes neutrales y ninguno de los evaluados presentó actitudes de rechazo.
- En relación a las dimensión de las actitudes, la mayor parte de egresados presentó actitudes de aceptación tanto en la dimensión Cognitivo-Perceptivo, como en la dimensión Conductual y en la dimensión Afectivo-Emocional.

5.2. Recomendaciones

- A los directivos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, puedan brindar cursos de capacitación que permitan que tanto sus egresados como sus estudiantes puedan adquirir más conocimientos sobre las medidas de bioseguridad que deben implementarse para la prevención de la COVID-19.
- A los egresados de Farmacia y Bioquímica evaluados, se les recomiendan que puedan incrementar su nivel de conocimientos participando en charlas, seminarios y/o capacitaciones que brinden información sobre las medidas de bioseguridad que deben implementarse para la prevención de la COVID-19.
- Por último, a los investigadores que se interesen en desarrollar estudios en el que relacionen el nivel de conocimientos y las actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19, se les recomienda que puedan realizarlo en egresado de Farmacia y Bioquímica de otras universidades públicas como privadas del país, con el fin de comparar los hallazgos a encontrarse con los de este estudio.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es una pandemia? [Internet]. Febrero de 2010 [consultado el 28 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/es/
2. Koury JM, Hirschhaut M. Reseña histórica del COVID-19 ¿Cómo y por qué llegamos a esta pandemia? [internet]. Marzo de 2020 [consultado el 28 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2020/especial/art-2/>
3. Soria SM. Normas de bioseguridad por Covid – 19 y satisfacción del usuario en consultorios odontológicos privados en la ciudad de Abancay, Apurímac, 2020 [tesis de Maestría en Gestión e los servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021 [consultado el 28 de agosto de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57742/Soria_SSM-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
4. Rodríguez E. Bioseguridad y COVID-19. Informe de Recomendaciones ROE [internet]. Abril de 2020 [consultado el 28 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.osteopatas.org/ficheros/BIOSEGURIDAD_Y_COVID-19_ROE_12-4.pdf
5. Salvatierra L, Gallegos E, Orellana C, Apolo L. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. Boletín de Malariología y Salud Ambiental [internet]. 2021; 61 (1): 47-53 [consultado el 28 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
6. Astete LD. Nivel de conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería, contexto covid19, hospital José Tello, Chosica, 2020 [tesis de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021 [consultado el 28 de agosto de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55278/Astete_CLD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Consejo Nacional de Residencia Médico. Protocolo de Bioseguridad en prevención del COVID-19 [internet]. 2021 [consultado el 30 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Admision2021/PROTOCOLO%20DE%20BIOSEGURIDAD%20FRENTE%20AL%20%20COVID%20-19.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud. Panel de la OMS sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Febrero de 2021 [consultado el 30 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://covid19.who.int/table>

9. Cámara de Comercio de Bogotá. Protocolo de Bioseguridad frente a la prevención al contagio por coronavirus COVID-19 [internet]. 2020 [consultado el 30 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.ccb.org.co/content/download/159981/2869725/file/Protocolo_Bioseguridad_covid_19_CCB_sept10.pdf
10. Organización Mundial de la Salud. Orientaciones para el personal de salud [Internet]. 2020 [consultado el 30 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4510:orientaciones-para-personal-de-salud&Itemid=0
11. Huillca E, Román G. Cumplimiento del protocolo de bioseguridad al efectuar la dispensación y expendio durante la pandemia Covid.19 en la cadena de boticas MiFarma Surco, Agosto – Noviembre 2021 [tesis de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022 [consultado el 01 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/892/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Chagray KK. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes COVID del Hospital Barranca Cajatambo, 2021 [tesis de Licenciada en Enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez; 2021 [consultado el 01 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unjpsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4782/Chagray%20Alvarez%2C%20Khristy%20Karimet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Cruz J, Pacheco A. Cumplimiento del protocolo para Covid-19 durante la dispensación de medicamentos a pacientes atendidos en boticas de la avenida Los Postes – San Juan de Lurigancho, febrero 2021 [tesis de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021 [consultado el 01 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5554/T061_76755327_71394347_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Merino IN. Relación del nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad durante COVID-19 en el Hospital Militar de Piura, 2020 [tesis de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Piura: Universidad César Vallejo; 2020 [consultado el 01 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62733/Merino_CIN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Munguia KG. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad COVID-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional – Lima 2021 [tesis de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020 [consultado el 01 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57996/Munguia_RKG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Ghanem A, Shahbaz O. Nivel de conocimiento actitud y práctica acerca de las medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de los médicos internos de UNIBE, enero 2021 [tesis de Doctorado en Medicina]. República Dominicana: Universidad Iberoamericana UNIBE; 2021 [consultado el 03 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/560/2/14-8035_TF.pdf
17. Pilco M. Educación en medidas de bioseguridad ante el Covid-19 dirigida a las familias de la ciudadela Cemento Chimborazo del Cantón Riobamba, provincia Chimborazo. Enero – Marzo 2021 [tesis de Tecnóloga en Enfermería]. Ecuador: Instituto Superior Tecnológico “San Gabriel”; 2021 [consultado el 03 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis13.pdf>
18. Quintana L, Zamora C, Vela E. Diseño de protocolo de bioseguridad para Covid-19 en el Hospital San Francisco de Gachetá – Cundinamarca [tesis de Especialización en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo]. Colombia: Universidad ECCI; 2021 [consultado el 03 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/883/Dise%C3%B1o%20protocolo%20de%20bioseguridad%20para%20Covid%2019%20en%20el%20hospital%20San%20Francisco%20de%20Gacheta%20-%20Cundinamarca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Ríos CM, Rolón DA, Espinola M. Conocimientos sobre Bioseguridad en el contexto de la pandemia por COVID-19: un estudio en pasantes de salud del Paraguay. Rev. salud publica Parag. [Internet]. 2021 [consultado el 03 de setiembre de 2022]. 11 (1): 48-53. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v11n1/2307-3349-rspp-11-01-48.pdf>
20. González A. Evaluación del nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en el personal de los establecimientos de alojamiento, provincia de Tungurahua ante la presencia del SARS-CoV-2. Revista Investigación y Desarrollo I+D [Internet]. 31 de mayo de 2021 [consultado el 03 de setiembre de 2022]. 13 (1): 1-10. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/1004/1698>
21. Sánchez M, Vega JC. La gestión del conocimiento y su relación con otras gestiones. Ciencias de la Información [revista en internet]. 2006; 37 (3): 35-52. [consultado el 04 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?idp=1&id=181418190003&cid=76970>
22. Sánchez N, Guevara O. Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad por parte de los comerciantes y consumidores del Mercado Ganimedes; distrito San Juan de Lurigancho – 2020 [tesis de Bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020 [consultado el 04 de setiembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/359/SANCHEZ%](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/359/SANCHEZ%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20DE%20LOS%20PROTOS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20POR%20PARTE%20DE%20LOS%20COMERCIA%20NTES%20Y%20CONSUMIDORES%20DEL%20MERCADO%20GANIMEDES%20DISTRITO%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO%20-%202020.pdf)



- 20Y%20GUEVARA%20PROYECTO%20DE%20TESIS.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. Cadillo A, Luna F. Satisfacción de los usuarios respecto a los protocolos de atención farmacéutica en época de Covid-19 en una botica Inka Farma, Huaral 2022 [tesis de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022 [consultado el 04 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 24. Rodríguez E. Bioseguridad y COVID-19. Informe de Recomendaciones [internet]. Abril de 2020 [consultado el 04 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://www.osteopatas.org/ficheros/BIOSEGURIDAD_Y_COVID-19_ROE_12-4.pdf
 25. Organización Mundial de la Salud. Actualización de la estrategia frente a la Covid 19. [Internet]. 2021 [consultado el 04 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://www.googleadservices.com/pagead/aclk?sa=L&ai=DChcSEwithNKZ7rxzAhUjCecKHZcpAhQYABAAGgJwdg&ae=2&ohost=www.google.com&cid=CAESQeD2czUASuJsxCpbj7MYelmIXJimmwZKHnEEgWPu7mSeirx3e8VraxYTbPQMxLgImBgVeulJi7MITuSfkn6MACsS&sig=AOD64_2OJ8ZhfS9qEsB5PeVnQqyIRi0
 26. Arteaga N, Gavidia V. Nivel de conocimiento sobre protocolo de bioseguridad para prevenir la Covid-19 en el mercado Túpac Amaru Nro. 2 del distrito de Independencia setiembre del 2020 [tesis de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [consultado el 04 de setiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/300>.
 27. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2020 [consultado el 05 de setiembre de 2022]. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
 28. Damián H, Ramírez J. Conocimiento de bioseguridad para prevenir el riesgo de contagio de Covid-19 en los estudiantes de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020 [tesis de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2020 [consultado el 05 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/300/TESIS%20FINAL%20-REPOSITORIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 29. Organización Mundial de la Salud. Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones [Internet]. 2020 [consultado el 05 de setiembre de 2022]. Disponible en:



https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-spa.pdf?

30. Chino Y. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad por la Covid.19 en pacientes que asistieron a la botica Virgen de Lourdes del distrito de Cerro Colorado, Arequipa – 2021 [tesis de Químico Farmacéutico]. Arequipa: Universidad Privada Autónoma del Sur; 2021 [consultado el 05 de setiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/239/TESIS%20CHINO%20HUILLCA%20YANETH.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
31. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. COVID-19. Síntomas [Internet]. Agosto de 2022 [consultado el 05 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
32. Tesini B. COVID-19. Transmisión de la COVID-19 [Internet]. Febrero 2022 [consultado el 05 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/covid-19/covid-19>
33. Organización Panamericana de la Salud. Bioseguridad y mantenimiento [Internet]. [Consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5460:2011-bioseguridad-mantenimiento&Itemid=3952&lang=es
34. Ministerio de Salud. No bajemos la guardia ante la COVID-19 Evita enfermarte [Internet]. 2020 [consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/covid-19/>
35. Colegio Químico Farmacéutico del Perú. Protocolo para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha de coronavirus “COVID-19”. Aprobado por Resolución N° 007-2020-DN-CQFP [Internet]. 2020 [consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2020/03/Protocolo-para-efectuar-la-atenci%C3%B3n-farmac%C3%A9utica-en-pacientes-con-sospecha-de-coronavirus-.pdf>
36. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. ¿Qué son los agentes biológicos? [Internet]. [Consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.insst.es/-/que-son-los-agentes-biologicos->
37. Organización Panamericana de la Salud. Coronavirus [Internet]. [Consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>



38. Fundación Once. Enfermedades [Internet]. [Consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.discapnet.es/salud/enfermedades>
39. Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud. Definiciones operativas [Internet]. [Consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/influenza/index.php?u=Acb52rszrd>
40. Médicos sin fronteras. ¿Qué es una pandemia? ¿Cuál es la diferencia entre pandemia y epidemia? [Internet]. Marzo de 2020 [consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.msf.org.ar/actualidad/que-una-pandemiacual-la-diferencia-pandemia-y-epidemia>
41. ICONTEC. ¿Qué es un protocolo de bioseguridad? [Internet]. [Consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.icontec.org/que-es-un-protocolo-bioseguridad/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20un%20protocolo%20de,pandemia%20del%20Coronavirus%20COVID%2D19.>
42. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. ¿Qué es el riesgo biológico? [Internet]. [Consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.insst.es/-/que-es-el-riesgo-biologico->
43. León R, Berenson R. Medicina teórica. Definición de la salud. Rev Med Hered [Internet]. 1996; 7 (3). [Consultado el 06 de setiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v7n3/v7n3e1.pdf>
44. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill; 2014.
45. Morales J A, Nava G, Esquivel J, Díaz L E. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre [internet]. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011. [Consultado el 23 de setiembre de 2022]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf
46. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana Oftalmol [Internet], 2015; 28 (2). [Consultado el 23 de setiembre de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009



ANEXOS

Anexo N°01: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19

I. Datos Informativos:

1. Sexo: Mujer () Varón ()
2. Edad: _____
3. Egresado(a) en: 2021-I () 2021-II () 2022-I () 2022-II ()

II. Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, por lo que Ud. debe marcar con un aspa (X) la respuesta que considere correcta, recuerde marcar solo una alternativa de respuesta por pregunta y no dejar ninguna pregunta sin contestar.

1. ¿Cuál es el respirador o mascarilla que se debe emplear para la prevención del contagio de la COVID-19?

- a) Mascarilla quirúrgica
- b) Mascarilla de tela
- c) Mascarilla con válvula de respiración o ventilación

2. ¿En cuál de las siguientes situaciones es recomendable utilizar protector facial para la prevención del contagio de la COVID-19?

- a) En casa u oficina de trabajo
- b) En el transporte público o lugares concurridos
- c) En todo momento

3. ¿En qué situación se debe emplear guantes como protección para la prevención del contagio de la COVID-19?

- a) Comprar en el mercado y/o supermercado



<p>b) Trasladarse en transporte público</p> <p>c) Limpieza y desinfección de superficies</p>
<p>4. ¿Cuál de los siguientes protocolos se debe emplear cuando el usuario o cliente ingresa al establecimiento farmacéutico?</p> <p>a) Medición de la temperatura corporal</p> <p>b) Solicitar la receta médica</p> <p>c) Permitir solo el ingreso de un cliente a la vez</p>
<p>5. ¿Cuál de los siguientes protocolos se debe emplear en la atención del usuario o en el establecimiento farmacéutico?</p> <p>a) Solicitar la receta médica</p> <p>b) Mantener una distancia física de más de 1 metro con el cliente</p> <p>c) Medir la temperatura del cliente</p>
<p>6. ¿Cuál de los siguientes protocolos se debe emplear para la entrega de medicamentos o productos farmacéuticos?</p> <p>a) Entregar los medicamentos o productos directamente a las manos del cliente</p> <p>b) Entregar los medicamentos o productos en una bolsa o similares</p> <p>c) Entregar los medicamentos o productos en una bandeja para su recojo</p>
<p>7. ¿Cómo debe ser el empleo de la mascarilla o respirador en el interior del establecimiento farmacéutico?</p> <p>a) Se puede quitar la mascarilla en el interior del establecimiento farmacéutico</p> <p>b) Se puede quitar la mascarilla para desayunar, almorzar o cenar con mis compañeros de trabajo</p> <p>c) Se utilizará mascarilla en todo momento en el interior del establecimiento farmacéutico</p>
<p>8. ¿Cómo debe ser el distanciamiento físico en el interior del establecimiento farmacéutico?</p> <p>a) No es necesario tener distanciamiento físico</p> <p>b) Se debe mantener un distanciamiento físico de al menos 1 metro de distancia</p> <p>c) Es mejor y preferible trabajar solo(a)</p>
<p>9. Si presento algún síntoma de COVID-19 debería:</p> <p>a) Quedarme en casa y no acudir a trabajar</p>



<p>b) Ir a trabajar empleando mascarilla en todo momento</p> <p>c) Ir a trabajar con normalidad</p>
<p>10. ¿Cuáles son los materiales de limpieza recomendables para la desinfección de superficies en el establecimiento farmacéutico?</p> <p>a) Agua y jabón</p> <p>b) Agua, jabón, detergente y lejía</p> <p>c) Agua y lejía</p>
<p>11. ¿En qué momento se debe realizar una limpieza general del establecimiento farmacéutico?</p> <p>a) Al finalizar cada jornada de trabajo</p> <p>b) Cada fin de semana</p> <p>c) Cada 15 días</p>
<p>12. ¿Cuáles son las áreas que se deben limpiar o desinfecta de modo constante?</p> <p>a) Toda superficie que toquen los clientes</p> <p>b) Las superficies en las que se coloquen los medicamentos o productos</p> <p>c) Las superficies de contacto frecuente</p>
<p>13. ¿Cómo debe ser el lavado de manos en el trabajo?</p> <p>a) Lavarse las manos durante al menos 1 minuto con agua y jabón</p> <p>b) Lavarse las manos durante 20 segundos con agua y jabón</p> <p>c) Lavarse las manos solo con agua</p>
<p>14. ¿Cómo debe ser el saludo a los compañeros de trabajo?</p> <p>a) Saludo con apretón de manos y/o beso en la mejilla</p> <p>b) Saludo con el codo</p> <p>c) Saludo con apretón de manos</p>
<p>15. ¿Cuál de las siguientes alternativas es una medida de bioseguridad en el ambiente del trabajo?</p> <p>a) Mantener el ambiente ventilado y desinfectado</p> <p>b) Mantener el ambiente cerrado y desinfectado</p> <p>c) Mantener el ambiente limpio y desinfectado</p>

CUESTIONARIO DE ACTITUDES FRENTE A LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19

I. Datos Informativos:

1. Sexo: Mujer () Varón ()
2. Edad: _____
3. Egresado(a) en: 2021-I () 2021-II () 2022-I () 2022-II ()

II. Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, por lo que Ud. debe marcar con un aspa (X) la respuesta que considere correcta, recuerde marcar solo una alternativa de respuesta por pregunta y no dejar ninguna pregunta sin contestar.

<i>Con el fin de evitar o reducir los contagios por COVID-19:</i>	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Consideras muy importante una buena técnica en el lavado de manos					
2. Es necesario conocer las barreras de protección y los fluidos corporales para evitar la infección del COVID-19					
3. Crees que la mascarilla al usar varios días evita la infección del COVID-19					
4. Crees que eliminar inmediatamente los fluidos corporales del COVID-19 evita la infección.					
5. Consideras que todo trabajador de salud debería aplicar las técnicas correctas de bioseguridad					
6. La desinfección y la limpieza de las superficies en el área de					



trabajo debería realizarse 2 veces al día.					
7. Consideras que los desinfectantes son eficaces para la eliminación de la COVID-19					
8. Los pasos del lavado de manos son muchos por lo que solo se debe realizar los pasos principales					
9. Consideras que los trabajadores de salud deben reconocer las exposiciones infectocontagiosas sobre la COVID-19					
10. Al ingresar al ambiente de trabajo siempre se verifica la limpieza y desinfección del área					
11. Me siento seguro(a) al utilizar medidas de protección durante la atención a los pacientes					
12. Me resulta práctico clasificar y ubicar los residuos biocontaminantes, especiales, comunes según la norma técnica vigente					
13. Te sientes seguro(a) al utilizar correctamente el EPP, para prevenir el COVID-19					
14. Te sientes incomodo(a) por tener el uso de EPP por horas prolongado para evitar el contagio de la COVID-19					
15. Consideras que tus compañeros de trabajo le resultan tedioso lavarse las manos siguiendo los pasos según la norma técnica vigente					
16. Te desmotiva evidenciar que tus compañeros de trabajo no cumplen con las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19					



Anexo N°02: Matriz de consistencia – operacionalización de variables

Título: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19 EN LOS EGRESADOS DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA 2021 Y 2022

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			METODOLOGÍA
			V1.	DIMENSIÓN	INDICADORES	
¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022?	Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.	Existe una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.	Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Elementos de protección personal • Protocolos de atención al cliente • Normas de convivencia laboral • Proceso de higiene en las superficies • Medidas de seguridad laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla o respirador • Careta o protector facial • Guantes • Ingreso del cliente o usuario • Atención del cliente o usuario • Entrega de medicamentos • Uso de mascarillas • Distanciamiento físico • Posibles síntomas de la enfermedad • Materiales de limpieza • Limpieza general del establecimiento • Limpieza de superficies de contacto frecuente • Lavado de manos • Relaciones interpersonales • Ambiente de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> - Enfoque: cualitativo - Tipo: investigación correlacional - Nivel: correlacional - Diseño: no experimental y transversal - Población: 56 egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, entre los años 2021 y 2022 - Muestra: aleatoria 49 egresados - Técnica: encuesta - Instrumento: cuestionario
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS				
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022?	Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.	Existe un nivel alto de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.	Actitudes frente las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Componente Cognitivo-Perceptivo • Componente Conductual • Componente Afectiva-Emocional 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Creencias • Experiencia • Disposición • Intención conductual • Sentimientos • Emociones • Sensaciones 	
¿Cuáles son las actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022?	Determinar las actitudes sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.	Existen actitudes de aceptación sobre las medidas de bioseguridad implementadas para la prevención de la COVID-19 en los egresados de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2021 y 2022.				



Anexo N°04: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado(a) con DNI _____

estoy de acuerdo en participar del proyecto de investigación titulado **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19 EN LOS EGRESADOS DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA 2021 Y 2022**

Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad con debido respeto, según las características de la investigación, brindando consentimiento para que se considere la información brindada por mi persona en el Cuestionario de conocimientos sobre medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19 y el Cuestionario de actitudes frente a las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un informe, He leído esta hoja de Consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Lima _____ de _____ del 2021.

Firma del participante

Bach. Elizabeth Ana Luz Valverde Serpa



Anexo N°05: Evidencias fotográficas

Cuestionario de Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad para | ☆

Preguntas Respuestas 49 Configuración

Cuestionario de Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19

Descripción del formulario

1. DATOS INFORMATIVOS

Descripción (opcional)

1. Sexo *

Mujer

Varón

2. Edad *

Texto de respuesta corta

3. Egresado(a) en: *

2021-I

Enviar



II. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, por lo que Ud. debe marcar la respuesta que considere correcta, recuerde marcar solo una alternativa de respuesta por pregunta y no dejar ninguna pregunta sin contestar.

1. ¿Cuál es el respirador o mascarilla que se debe emplear para la prevención del contagio de la COVID-19? *

- Mascarilla quirúrgica
- Mascarilla de tela
- Mascarilla con válvula de respiración o ventilación

2. ¿En cuál de las siguientes situaciones es recomendable utilizar protector facial para la prevención del contagio de la COVID-19? *

- En casa u oficina de trabajo
- En el transporte público o lugares concurridos
- En todo momento

3. ¿En qué situación se debe emplear guantes como protección para la prevención del contagio de la COVID-19? *

- Comprar en el mercado v/o supermercado





A1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Marca temporal	1. Sexo	2. Edad	3. Egresado(a) en:	1. ¿Cuál es el respirador	2. ¿En cuál de las siglas?	3. ¿En qué situación se	4. ¿Cuál de los siguiente	5. ¿Cuál de los siguiente	6. ¿Cuál de los siguiente	7. ¿Cómo debe ser el	8. ¿Cómo debe ser el	9. Si presento algú
2	18/10/2022 22:57:24	Mujer		34 2022-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
3	18/10/2022 22:59:02	Varón		35 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En casa u oficina de trab	Comprar en el mercado	Medición de la temperat.	Solicitar la receta médica	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
4	18/10/2022 23:11:59	Varón		23 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
5	19/10/2022 0:08:12	Varón		41 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Trasladarse en transport	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
6	19/10/2022 7:08:18	Mujer		33 2021-II	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
7	19/10/2022 8:53:18	Mujer		37 2021-II	Mascarilla con válvula de	En todo momento	Comprar en el mercado	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Es mejor y preferible trat	Quedarme en casa
8	19/10/2022 10:08:29	Mujer		32 2022-II	Mascarilla con válvula de	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
9	19/10/2022 16:28:29	Mujer		33 2021-II	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
10	20/10/2022 13:33:19	Varón		53 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
11	20/10/2022 13:53:44	Mujer		56 2021-I	Mascarilla con válvula de	En todo momento	Limpieza y desinfección	Solicitar la receta médica	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
12	20/10/2022 13:55:06	Mujer		39 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
13	20/10/2022 14:26:23	Varón		36 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Trasladarse en transport	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
14	20/10/2022 14:30:32	Varón	50 años	2022-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
15	20/10/2022 14:50:20	Mujer		27 2021-II	Mascarilla con válvula de	En el transporte público	Trasladarse en transport	Solicitar la receta médica	Solicitar la receta médica	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	No es necesario tener di	Ir a trabajar emple
16	20/10/2022 14:52:42	Mujer		36 2022-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
17	20/10/2022 18:54:17	Mujer		30 2022-II	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
18	20/10/2022 19:21:43	Mujer		40 2021-II	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
19	20/10/2022 21:58:37	Varón		45 2022-II	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Solicitar la receta médica	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	No es necesario tener di	Quedarme en casa
20	21/10/2022 6:20:38	Mujer		50 2021-I	Mascarilla con válvula de	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
21	21/10/2022 22:08:57	Mujer		64 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
22	25/10/2022 19:45:49	Mujer		47 2021-I	Mascarilla de tela	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
23	25/10/2022 19:52:52	Mujer		33 2022-I	Mascarilla quirúrgica	En todo momento	Limpieza y desinfección	Solicitar la receta médica	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
24	26/10/2022 8:59:38	Mujer		23 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En todo momento	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
25	26/10/2022 17:10:59	Mujer		33 2021-I	Mascarilla con válvula de	En todo momento	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Solicitar la receta médica	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	No es necesario tener di	Quedarme en casa
26	29/10/2022 20:14:44	Varón		32 2022-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Medir la temperatura del	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	No es necesario tener di	Ir a trabajar con no
27	2/11/2022 18:41:29	Varón		20 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
28	6/11/2022 16:21:50	Varón		37 2021-II	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se puede quitar la masci	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
29	6/11/2022 17:36:26	Mujer		29 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Medición de la temperat.	Medir la temperatura del	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
30	6/11/2022 17:53:04	Mujer		19 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En todo momento	Trasladarse en transport	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
31	6/11/2022 18:14:47	Mujer		39 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En todo momento	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
32	6/11/2022 20:15:41	Mujer		47 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En el transporte público	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
33	6/11/2022 23:44:36	Mujer		43 2022-II	Mascarilla quirúrgica	En todo momento	Comprar en el mercado	Medición de la temperat.	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa
34	8/11/2022 15:49:11	Mujer		38 2021-I	Mascarilla quirúrgica	En todo momento	Limpieza y desinfección	Permitir solo el ingreso d	Mantener una distancia f	Entregar los medicament	Se utilizará mascarilla en	Se debe mantener un día	Quedarme en casa

Mostrar esc

+ Respuestas de formulario 1



Enviar

Cuestionario de Actitudes frente a las medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19

Descripción del formulario

I. DATOS INFORMATIVOS

Descripción (opcional)

1. Sexo *

- Mujer
 Varón

2. Edad *

Texto de respuesta corta

3. Egresado(a) en: *

- 2021-I





II. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con medidas de bioseguridad para la prevención de la COVID-19, por lo que Ud. debe indicar la respuesta que considere correcta, recuerde marcar solo una alternativa de respuesta por pregunta y no dejar ninguna pregunta sin contestar.

CON EL FIN DE EVITAR O REDUCIR LOS COTNAGIOS POR COVID-19:

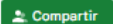
1. Consideras muy importante una buena técnica en el lavado de manos. *

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

2. Es necesario conocer las barreras de protección y los fluidos corporales para evitar la infección del COVID-19. *

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni desacuerdo





A1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Marca temporal	1. Sexo	2. Edad	3. Egresado(a) en:	1. Consideras muy impor	2. Es necesario conocer	3. Crees que la mascarill	4. Crees que eliminar inn	5. Consideras que todo t	6. La desinfección y la lin	7. Consideras que los de	8. Los pasos del lavado c	9. Consideras que lo
2	18/10/2022 22:43:18	Varón		40 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen
3	18/10/2022 22:51:23	Mujer		34 2022-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuer	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuen
4	18/10/2022 22:57:09	Varón		35 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen
5	18/10/2022 23:22:30	Varón		23 2021-I	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuen
6	19/10/2022 0:02:58	Varón		41 2021-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuen
7	19/10/2022 7:13:13	Mujer		33 2021-II	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen
8	19/10/2022 8:47:59	Mujer		37 2021-II	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	En desacuerdo	Totalmente de acuen
9	19/10/2022 9:41:23	Mujer		32 2022-II	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo
10	19/10/2022 16:24:01	Mujer		33 2021-II	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuer	Totalmente en desacuer	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuen
11	20/10/2022 13:30:01	Mujer		52 2021-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
12	20/10/2022 13:40:38	Varón		56 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo
13	20/10/2022 14:02:24	Mujer		39 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuen
14	20/10/2022 14:10:43	Varón		36 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen
15	20/10/2022 14:37:45	Mujer		36 2022-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo
16	20/10/2022 14:46:08	Mujer		27 2021-II	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen
17	20/10/2022 16:35:01	Varón		40 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuen
18	20/10/2022 18:50:09	Mujer		30 2022-II	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuer	De acuerdo	De acuerdo
19	20/10/2022 19:15:10	Mujer		40 2021-II	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuen
20	20/10/2022 21:46:33	Varón		45 2022-I	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
21	22/10/2022 15:20:43	Mujer		30 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen
22	25/10/2022 19:39:29	Mujer		47 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	De acuerdo
23	25/10/2022 19:48:18	Mujer		33 2022-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuer	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo
24	26/10/2022 9:05:23	Mujer		23 2021-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente en desacuer	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente en desacuer	De acuerdo
25	29/10/2022 11:18:11	Mujer		33 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
26	29/10/2022 16:28:18	Mujer		33 2021-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuen
27	30/10/2022 9:24:05	Varón		29 2021-II	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuer	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuer	Totalmente de acuen
28	6/11/2022 16:16:14	Varón		36 2021-II	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuer	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen
29	6/11/2022 17:04:53	Varón		37 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuerdo	De acuerdo
30	6/11/2022 17:20:04	Varón		49 2021-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen
31	6/11/2022 17:34:02	Mujer		29 2021-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente de acuen
32	6/11/2022 17:34:53	Mujer		46 2021-I	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	En desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	De acuerdo	De acuerdo
33	6/11/2022 17:50:12	Mujer		19 2021-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni desac	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desac	De acuerdo	Totalmente de acuen
34	6/11/2022 17:54:08	Mujer		30 2022-I	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuer	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo	Totalmente de acuen