



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**NIVEL DE APLICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL USO
DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y
DESINFECTANTES PARA LA PROTECCIÓN Y
PREVENCIÓN DEL CORONAVIRUS DURANTE LA
TERCERA OLA, EN LA ZONA X DE HUAYCÁN - ATE
VITARTE, JUNIO 2022.**

**TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. BARBOZA CASTILLO, ELSA

<https://orcid.org/0000-0002-4263-2685>

Bach. CIPRIANO HUANCA, LADY MELISA

<https://orcid.org/0000-0002-9730-9201>

ASESOR:

Dr. ACARO CHUQUICAÑA, FIDEL ERNESTO

<https://orcid.org/0000-0002-7609-1717>

LIMA – PERÚ

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, CIPRIANO HUANCA LADY MELISA, con DNI **47921517** en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el título profesional de Químico Farmacéutico de título “**NIVEL DE APLICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y DESINFECTANTES PARA LA PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN DEL CORONAVIRUS DURANTE LA TERCERA OLA, EN LA ZONA X DE HUAYCÁN - ATE VITARTE, JUNIO 2022**”. **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **NUEVE PORCIENTO (9 %)** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 17 días del mes de febrero del año 2023.



LADY MELISA CIPRIANO HUANCA
DNI **47921517**



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacobiólogo
COPP: 07459338

Dr. FIDEL ERNESTO ACARO CHUQUICAÑA
DNI **07459338**

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, BARBOZA CASTILLO, ELSA, con DNI **43042659** en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el título profesional de Químico Farmacéutico de título “**NIVEL DE APLICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y DESINFECTANTES PARA LA PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN DEL CORONAVIRUS DURANTE LA TERCERA OLA, EN LA ZONA X DE HUAYCÁN - ATE VITARTE, JUNIO 2022**”. **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de NUEVE PORCIENTO (9 %) y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 17 días del mes de febrero del año 2023.



ELSA BARBOZA CASTILLO
DNI **43042659**



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacólogo
COFP: 08053

Dr. FIDEL ERNESTO ACARO CHUQUICAÑA
DNI **07459338**

APlagio BARBOZA-CIPRIANO Antiplagio TESIS 23102

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

docplayer.es

Fuente de Internet

1%

4

1library.co

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

A Dios, en primer lugar, por darme la fortaleza de seguir adelante a pesar de los obstáculos que se presentan día a día.

A mi familia, por ese apoyo incondicional para esforzarme y así cumplir mis metas trazadas. En especial a mi querida madre MARÍA ERCILA que desde el cielo me cuida y me guía para ser cada día mejor persona y seguir superándome profesionalmente.

A mí querido hijo. Eduardo, que es mi motor y motivo para llegar a la meta trazada.

Elsa

Dedicado con todo mi corazón a mis padres, quienes me enseñaron los valores y principios, mi hermana MILAGROS que fue mi fortaleza y apoyo en todo momento y sin ella no lo habría logrado, y a mi familia que son mi motor y motivo para seguir siendo mejor cada día y no desfallecer en el camino, gracias a ellos que cada día estuvieron ahí para poder seguir adelante y lograr todos mis objetivos.

Lady Melisa

AGRADECIMIENTO:

Nuestro agradecimiento eterno a nuestra Universidad María Auxiliadora por permitirnos ser parte de esta institución y acogernos cinco años en sus aulas, formarnos con valores y compartiendo conocimientos que nos ayudará para desempeñarnos laboralmente a lo largo de nuestro camino y dejar bien en alto a nuestra carrera profesional.

A nuestro asesor de tesis Dr. Acaro Chuquicaña, Fidel Ernesto, por su dedicación, enseñanza y rectitud con nosotros en cada revisión del proyecto, ejecución e informe final de tesis para que en cada clase mejoremos nuestro trabajo del mismo modo le agradecemos por compartir tus conocimientos y tiempo dedicado de manera incondicional a lo largo de este proceso para culminar la tesis satisfactoriamente.

A los nuestros maestros que formaron parte de nuestro crecimiento académico por compartir sus conocimientos, prácticas y consejos a lo largo de nuestra formación profesional y terminar con éxito nuestra carrera.

A los profesionales Químicos Farmacéuticos que siempre fueron el punto de quiebre entre el conocimiento y la razón, además compartieron sus conocimientos, sabidurías y experiencias académicas que brindaron en el transcurso de los cinco años de estudios.

Elsa

Lady Melisa

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	v
Índice de gráficos	v
Índice de anexos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II.MATERIALES Y MÉTODOS	7
2.1. Enfoque y diseño de investigación	7
2.2. Población, muestra y muestreo	7
2.3. Variable de investigación	9
2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	9
2.5. Proceso de recolección de datos	10
2.6. Métodos de análisis estadístico	11
2.7. Aspectos éticos	11
III.RESULTADOS	12
IV.DISCUSIÓN	30
4.1. Discusión	30
4.2. Conclusión	32
4.3.Recomendaciones	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento	12
Tabla 2. Distribución del nivel de conocimiento por características demográficas	14
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre Bioseguridad	16
Tabla 4. Distribución del nivel de conocimiento sobre bioseguridad por características demográficas	18
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre los desinfectantes.	20
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre los desinfectantes por características demográficas.	22
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención necesarias	24
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención necesarias por características demográficas	26
Tabla 9. Nivel de aplicación	28
Tabla 10. Nivel de aplicación sobre medidas de prevención necesarias por características demográficas	29

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1. Porcentaje del nivel de conocimiento	12
Figura 2. Porcentaje del nivel de conocimiento sobre bioseguridad	16
Figura 3. Porcentaje del nivel de conocimiento sobre desinfectantes	20
Figura 4. Porcentaje del Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención necesarias	24
Figura 5. Porcentaje del nivel de aplicación	28

ÍNCE DE ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de la variable.	42
ANEXO B. Matriz de consistencia	43
ANEXO C. Instrumentos de recolección de datos	44
ANEXO D. Guía de observación	49
ANEXO E. Validación de los instrumentos de recolección de datos	50
ANEXO F. consentimiento informado	53
ANEXO G. Carta de presentación emitida por la UMA	54
ANEXO H. Autorización de la zona de Huaycán para realizar investigación	55
ANEXO I. Evidencias de la investigación	56

RESUMEN

Objetivo: “Determinar nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola”

Métodos: El presente estudio es de enfoque mixto cuali - cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación no experimental descriptiva y de corte transversal. La técnica para emplearse durante el proceso de recolección de datos fue de tipo descriptivo, para ellos se utilizó instrumentos como la encuesta, con la cual se recolecto una cantidad significativa de información necesaria y veraz.

Resultados: Se determinó el nivel de conocimiento de 248 encuestados, donde se observó que la mayoría de los encuestados (81.0%) presentaron nivel alto de conocimiento sobre uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes, del mismo modo observamos que un 19.0% de los encuestados están dentro del nivel de conocimiento aceptable.

Por otro lado, se observó que la mayoría de los encuestados obtuvieron un alto nivel de conocimiento frente a medidas de prevención, ya que, lavado de manos con agua y jabón, uso de alcohol, evitar tocarse la boca, nariz y ojos, uso de mascarilla y limpieza de calzado y superficies con desinfectantes como la lejía. 94.4% es la mejor forma de prevenir algún contagio.

Conclusión: Se concluye que la mayoría de los encuestados conoce sobre los protocolos de bioseguridad y desinfectantes que se usa para la protección contra el Covid- 19.

Palabras clave: Bioseguridad, desinfectantes, COVID-19.

ABSTRACT

Objective: " To determine the level of application and knowledge of the use of biosecurity measures and disinfectants for the protection and prevention of coronavirus during the third wave"

Methods: The present study has a mixed qualitative - quantitative approach, in terms of methodological design it is a not experimental descriptive and cross sectional investigation. The technique to be used during the data collection process was descriptive, for which instruments such as the survey were used, with which a significant amount of necessary and accurate information was collected.

Results: The level of knowledge of 248 respondents was determined, where it was observed that the most of the respondents, 81.0%, presented a high level of knowledge about the use of biosecurity measures and disinfectants, in the same way we observed that 19.0% of the respondents are within the acceptable level of knowledge.

On the other hand, it was observed that most of the respondents obtained a high level of knowledge regarding prevention measures, since hand washing with soap and water, use of alcohol, avoiding touching your mouth, nose and eyes, use of a mask and cleaning shoes and surfaces with disinfectants like bleach. 94.4% is the best way to prevent contagion.

Conclusion: It is concluded that the most of the respondents know about the biosecurity and disinfectant protocols used to protection against Covid-19.

Keywords: Biosecurity, disinfectants, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

Las instituciones como la organización mundial de la salud (OMS) continúan trabajando con amplia gama de especialistas en el campo de la investigación y desarrollo sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y los brotes emergentes¹.

El 30 de enero del 2020 se llevó a cabo una reunión con la Comisión de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI), se puso en discusión temas sobre el virus y sus consecuencias graves en la población ya que según estudios causa una respuesta inflamatoria sistémica que puede provocar la muerte de muchas personas, familias enteras están sufriendo por este virus, por lo cual consideraron explicar la emergencia mundial de salud pública y evitar que esto pueda tener un impacto mayor².

Por otro lado, inclusive el 31 de marzo del 2020 de acuerdo al reporte realizado por la OMS, por lo expuesto indica la existencia de aproximadamente 750 890 casos confirmados de COVID-19, mientras que dentro de los pacientes que perecieron fueron identificados alrededor de 36 405, desde el 31 de diciembre 2019³.

Asimismo todos los gobiernos internacionales y nacionales han tomado las medidas necesarias para combatir este virus, de esta forma se fue reactivando progresivamente las actividades a nivel mundial y nacional⁴, para que los casos de contagios no aumenten de manera explosiva, han puesto en marcha las capacidades para realizar muestras, pruebas y descartes a toda la población en general, hacer seguimientos a los casos encontrados y aplicar medidas de cuarentena⁵, consecuencia de la pandemia las localidades están soportando secuelas de dificultades o deficiencias, en gran medida con un sistema de salud bastante deteriorado debido a la falta de provisiones y la deficiencia en relación a un presupuesto que mejore los sistemas de salud pública estatal⁶.

En tal sentido la OMS recomienda no bajar la guardia y seguir con el uso de desinfectantes y el desempeño de las reglas de bioseguridad, la distancia social y evitar visitar lugares muy aglomerados es una de las otras medidas que se está optando para evitar los contagios. Asimismo, para afrontar a este virus, se está indicando que

desinfectantes y protocolos de bioseguridad debemos de utilizar con la finalidad de proteger a los profesionales expuestos⁷.

En Perú, los contagios de COVID-19 se incrementaron durante el mes de diciembre, de forma exponencial, cabe mencionar que inclusive se duplicaron de forma alarmante en las ciudades principales, entre ellos Lima y se extendieron en más del 50% en el país, evidenciándose prácticamente el inicio de la tercera ola, afectando de manera preocupante a la ciudadanía⁸. Esta problemática se caracteriza por la aparición de una nueva variante conocido como ómicron predominante, que representa más del 93% de los virus que circulan en el país. La variante ómicron se propaga con mayor facilidad y es altamente contagiosa, lo que explica el elevado número de casos, que ascienden a más de 1400 casos diarios por millón de habitantes, frente al pico de la segunda ola cuando se tenía solo 300 casos diarios por millón de habitantes del país⁹

En el Perú las instituciones entre ellos (DIGESA) realizó las sugerencias de una limpieza y la desinfección completa de los ambientes, los alimentos antes de su recepción, preparación. Además, recomendó la limpieza en el área o ambiente del paciente con casos de COVID-19 que cumple con su aislamiento, así mismo cabe indicar que los compuestos antisépticos que disminuyen la carga viral de la enfermedad en poco tiempo se pueden mencionar entre ellos: alcohol etílico, agua oxigenada como también hipoclorito de sodio al 0,1%, además del lavado constante de las manos con agua y jabón, y a su vez desinfectarse los calzados al momento del ingreso a sus domicilios¹⁰.

Asimismo, se ha reportado desde el 7 de febrero del 2020, que llegó el primer lote de vacunas a nuestro país para realizar la prevención, con ello se pudo realizar el inicio de la vacunación para la protección con la primera dosis contra la pandemia que afectó de forma alarmante a la población, las vacunas contra el COVID-19 son necesarias porque ayuda a fortalecer su inmunidad de la persona ante un contagio y no se enferme gravemente, así poder evitar mayor número de muertes por el coronavirus¹¹.

En ese sentido, no debemos de bajar la guardia, si bien es claro la vacuna ayuda muchísimo, pero el no seguir con el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y

el uso de desinfectantes para la limpieza de superficies puede provocar que los contagios sigan en aumento¹².

Donde las principales vías de transmisión son a través de “Gotículas Respiratorias” (gotitas diminutas que contienen el virus) que se transmite de persona a persona al momento de hablar, toser o estornudar, sin embargo, el uso de estos dispositivos de bioseguridad junto a los desinfectantes disminuye en un gran porcentaje la probabilidad de infección¹³.

La base de la bioseguridad incluye normas que permiten la protección y prevención de la salud de las personas o personal de salud contra agentes biológicos, físicos y químicos, cuya finalidad es impedir la propagación de la enfermedad durante sus actividades de atención al paciente¹⁴. Con ello se busca disminuir la tasa de contagios, sensibilizar a las personas y promover la educación e información sobre la importancia de cuidarse¹⁵.

Los desinfectantes son sustancias que se utilizan para destruir todas las formas de vida y evitar su crecimiento. su efecto es sobre superficies o materiales inertes. Asimismo, también son combinados químicos utilizados con el fin de desintegrar el crecimiento de microorganismos que pueden causar contagio de ciertas enfermedades y daños a la salud¹⁶.

En el contexto internacional, Velasco, el año 2015 realizó un estudio donde se evidenció el nivel de aplicación de las pautas necesarias de bioseguridad por parte del personal en el área quirúrgica. Según los resultados se halló que el 69% conoce sobre bioseguridad, en cuanto a aplicación y uso de medios de protección el 55,2% no utiliza el gorro quirúrgico de forma apropiada, el 48,3% usa la mascarilla de forma correcta y 51,7% hace uso inconveniente de las mismas, también un 96,5% del personal no emplea anteojos de protección¹⁷.

Por tanto, Anchundia, el 2020, en su investigación determinó el cumplimiento de las pautas de bioseguridad del trabajador de salud para evitar contagios por COVID-19. Los resultados fueron que el 100% conoce las medidas de bioseguridad, mientras tanto el 90% cumplen estas normas, así mismo el 10% manifestó que solo las aplica a veces¹⁸.

Finalmente, León J. et al. El 2020, en su estudio sintetizaron manifestando la importancia y existencias de certeza sobre la capacidad de los antisépticos y desinfectantes frente a COVID-19. En cuanto a los resultados, identificaron 36 documentos en los que se eligió por conveniencia, a lo que se añadió un documento de referencia, enfatizando la calidad de la asepsia de los materiales, ambientes, de la misma forma también de las manos¹⁹.

Entre los antecedentes nacionales, Reátegui, el 2016, comprobó la comprensión de la pauta de bioseguridad que tiene los profesionales que brindan los servicios de salud en sala de emergencia y cuidados de los pacientes en estados críticos en el Hospital. Según el resultado se halló en relación con manuales relacionados a bioseguridad un 98% presenta un alto conocimiento y el 44% bajo conocimiento así mismo acerca de protección personal, el 79% conoce sobre el tema, y el 43% indica un bajo conocimiento²⁰.

Entretanto, Rodríguez el año 2021, demostró el conocimiento y habilidades del autocuidado frente a la pandemia ocasionado por COVID 19 en comerciantes del mercado modelo. De acuerdo con el resultado se encontró respecto al nivel de conocimiento un 82,2% la población en estudio evidencia un nivel de intermedio, no obstante, el 17,8% muestran un nivel elevado. En consideración a las habilidades de los comerciantes, el 66,7% evidencian habilidades apropiadas, mientras que un 33,3% conservan actividades inapropiadas²¹.

Por tanto, Camus et al. El año 2021, en su investigación relacionado al nivel de comprensión sobre las pautas de bioseguridad en la obtención de resultados sobre COVID-19 relacionados al profesional que labora en centros de salud de la capital. Según el resultado de acuerdo con niveles se halló, un 20,3% de los encuestados indican nivel elevado, 58% medio y 21,7 % bajo²².

De manera semejante, Araujo y Huaranccay, el 2022, en su trabajo tuvo como resultado un 36,7% del total de los encuestados presentan conocimiento alto, y el 9,2% consiguen alcanzar buena destreza; mientras en relación al aseo de manos el 26,6% tienen comprensión medio y prácticas normales; en cuanto a los manejos de los

equipos de protección personal, el 47,7% evidencia noción alto, y relacionado a guardar distancia un 47,7% tienen conocimiento elevado; además relacionado al empleo de antisépticos, un 33,9% de los encuestados poseen conocimiento alto²³.

En consecuencia; Ambrosio y Tongombol, el año 2022, en su investigación sobre el nivel de comprensión sobre medidas preventivas frente al COVID-19 tuvieron un resultado no favorable relacionados a medidas de prevención contra la COVID-19 en la zona de investigación es bajo con 50%, el 29% tienen un nivel medio y el 21% un nivel alto, en relación a las medidas preventivas²⁴.

Entre tanto; Camones et.al. el 2022, en su publicación sobre el uso de desinfectantes encontraron como resultado que más del 97% de la población encuestada tienen conocimiento sobre aseo de manos, el uso de desinfectantes como alcohol en gel, concluyeron conocer las medidas preventivas para evitar el contagio por el COVID-19²⁵.

Sánchez, el año 2022, evaluó el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en comerciantes teniendo como resultado, entre los comerciantes del mercado evidenciando un 46,0% de comerciantes conoce, frente al 34,0% que manifiestan deficiente mientras un 20,0% tiene bajo nivel de conocimiento²⁶.

A nivel mundial estamos atravesando una situación muy crítica a causa de este virus y por las nuevas variantes que han aparecido, el COVID-19 ha provocado miles de muertes, familias que han perdido a seres queridos y aún muchos siguen en estados críticos, por ello la OMS recomienda que solo la prevención es el medio de control para evitar la propagación de este virus. Por ende, el trabajo de investigación planteado en dicho estudio es justificable e importante para llenar el vacío de conocimiento existente y una aplicación más favorable ²⁷.

Referente a la justificación teórica, los resultados enriquecerán los conceptos sobre el nivel de conocimiento y aplicación del uso de dispositivos de bioseguridad y desinfectantes en todas las personas de la zona X. Así mismo, los resultados obtenidos servirán como antecedentes para futuras investigaciones relacionados al tema.

En la justificación práctica, contribuye describiendo, evaluando e identificando el nivel de conocimiento y aplicación del uso de dispositivos de bioseguridad y desinfectantes para la protección ante el COVID-19 durante la tercera ola en las personas de la zona X de Huaycán. Además, los resultados obtenidos se facilitarán para tomar futuras medidas preventivas.

En el aspecto metodológico, los métodos y técnicas empleados en el estudio podrán ser utilizados en otros trabajos de investigación y en representantes de la salud para hacer charlas preventivas promocionales, que ayuden a la población a incrementar y fortalecer los conocimientos sobre la capacidad de conocer las reglas de bioseguridad y el empleo de desinfectantes para la protección ante el COVID-19 y de esta manera disminuir los contagios.

El objetivo general es determinar el nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán, junio 2022.

II.

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio es de enfoque mixto cuali - cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación no experimental descriptiva y de corte transversal de naturaleza descriptiva.

Es mixto cuali - cuantitativo porque en la investigación se combinan los métodos cualitativo y cuantitativo en un mismo estudio, que se puede medir al participante por medio de la encuesta con números estadísticos y al mismo tiempo observar si cumplen con el uso de dispositivos de bioseguridad para la protección, prevención y desinfección para prevenir la COVID 19²⁸.

Diseño no experimental. Ya que se realizó la observación de la variable dentro de su ambiente natural, es decir no se manipuló dichas variables, no hay condiciones para exponer a los participantes del estudio²⁹.

De otro lado es descriptivo. Porque los investigadores se limitan únicamente a medir a la presencia y características de un fenómeno en un tiempo determinado³⁰.

Finalmente es de corte transversal. Porque dicho estudio de las variables se realiza en un solo momento, es decir que los datos se recopilaron en poco tiempo³¹.

2.2. Población, muestra y muestreo

El presente estudio se trabajó con los participantes de 18 y 80 años de edad, en la zona X de Huaycán.

La cantidad de la población calculada fue de 3500 personas de acuerdo a lo manifestado por el señor Héctor Mescua Pino, presidente de la zona X. Se utilizó el muestreo aleatorio en la que los participantes fueron elegidos con las mismas oportunidades de selección para ser parte de dicho estudio. Se aplicó la formula finita:

$$n = \frac{(N)(Z\alpha)^2 (p)(q)}{(d)^2(N - 1) + (Z\alpha)^2 (p)(q)} = x$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de la población de participantes (3500)

Z_α = 1.96² (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0.05

q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0.5)

d = precisión (6%=0.06).

Reemplazando:

$$n = \frac{(3500)(1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(0.06)^2(3500-1)+(1.96)^2 (0.5)(0.5)} = 248$$

El tamaño de muestra fue de 248 participantes. Asimismo, se utilizó un muestreo de conveniencia y no probabilístico. Porque se seleccionaron para los fines del estudio ciertos criterios prácticos como la proximidad geográfica, la disponibilidad en un momento determinado, la facilidad de acceso al lugar y la voluntad de participar en el desarrollo de la encuesta.

Criterios de inclusión:

- Personas con edades entre 18 y 80 años de la zona X de Huaycán
- Personas que estén de acuerdo que se le haga la encuesta y firmar el consentimiento informado.
- Personas que conozcan y hablen el castellano.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de edad y mayores de 80 años de la zona X de Huaycán.
- Personas que no estén de acuerdo en firmar el consentimiento informado.
- Personas que no hayan terminado de llenar los cuestionarios.

2.3. Variable de investigación

El presente estudio presentó el nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán como la variable principal. En base a su naturaleza, es una variable compleja la cual presenta 3 dimensiones, cada una con su escala de indicadores y medición.

Definición conceptual: La bioseguridad es un conjunto de normas y medidas preventivas asignadas a salvaguardar la integridad física y la salud de las personas que se encuentran expuestas ante riesgos físicos, químicos y biológicos en el desempeño del trabajo diario³². Los desinfectantes son combinaciones de agentes químicos utilizados en el proceso de desinfección, la cual se utilizan en superficies o materiales inertes con el fin de desintegrar el crecimiento de microorganismos que pueden causar contagio de ciertas enfermedades y causar daños a la salud³³.

Definición operacional: El nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, es la manera de conseguir información con una ventaja positiva mediante la aplicación de la misma, tal como la adecuada formación de las personas que culminará como un apoyo necesario al conocimiento y se adapte en su ambiente de trabajo.

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica por emplearse durante el proceso de recolección de datos fue de tipo descriptivo, en tal sentido, se utilizó instrumentos de recolección de datos diseñados para examinar la variable, mediante la encuesta, con la cual se recolectó una cantidad significativa de información necesaria y verás.

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario con 26 preguntas elaborado por los investigadores, la primera parte fue de información general y la segunda con preguntas de conocimiento que permitirá determinar el nivel de conocimiento del uso de dispositivos de bioseguridad para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, el instrumento estará en el apartado de Anexos.

Dirigido a indagar información sobre las características demográficas de la población de estudio (género, grado de instrucción, estado civil, edad, ocupación).

Dividido en tres dimensiones que son: Datos demográficos, nivel de conocimiento, medidas de prevención y desinfectantes finalmente barreras protectoras. Para medir el conocimiento en base a las respuestas de cada pregunta se calificará con un punto (01) si la respuesta es correcta y en caso contrario con cero (00), la sumatoria de las respuestas nos dará el resultado del nivel de conocimiento del uso de dispositivos de bioseguridad para la protección y la prevención de (COVID 19) de la zona X de Huaycán - Ate Vitarte.

Para el cálculo con respecto el nivel de conocimiento se consideró la calificación de:

Rango de calificación	Nivel de conocimiento
15 - 20 puntos	Alto
8 - 14 puntos	Aceptable
0 - 7 puntos	Bajo

Los instrumentos de recolección fueron validados por tres docentes expertos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora (Anexo E).

2.5. Proceso de recolección de datos

Con la finalidad de solicitar el apoyo y disposición de su tiempo de los participantes, para recopilar la información relacionada al nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, con los participantes de la zona X de Huaycán - Ate Vitarte.

Para iniciar el desarrollo de recopilación de información, se hizo llegar a cada uno de los participantes el consentimiento informado (Anexo F), explicándole cuales son los objetivos de la investigación y posteriormente al término de la información, el participante procedió a firmar la ficha. Por último, dio por iniciado a la recolección de los datos que es de mucha importancia en la ficha mostrada.

Aquellas personas que hayan aceptado y firmado el consentimiento, se les entregarán las fichas para que marquen la alternativa que crean sea la correcta aproximadamente en un intervalo de 15 a 30 minutos; la cual está compuesta por 26 preguntas.

2.6. Métodos de análisis estadístico.

Al finalizar el desarrollo de las encuestas se procedió a dirigir la información obtenida en el método de análisis estadístico correspondiente, de la variable principal de esta investigación, se aplicó las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, para ello se usó las pruebas correlacionales y herramientas Microsoft Excel. Se realizó la prueba estadística de Chi-cuadrado en el programa SPSS versión 25, para correlacionar las variables del estudio, con un nivel de significancia de $p < 0.05$.

2.7. Aspectos éticos.

El presente estudio se realizó tomando con cautela los datos personales que las personas encuestadas nos proporcionaron y son exclusivamente con fines académicos tomando en cuenta los principios bioéticos: Principio de beneficencia, está referido en hacer el bien al prójimo. Principio de no maleficencia, busca a toda costa no dañar personas. El principio de autonomía el participante es libre de decidir si participa o no de la encuesta y finalmente el principio de justicia es tratar a todos por igual, a los participantes y no participantes del trabajo de investigación³⁴.

III.

RESULTADOS

A continuación, los resultados obtenidos de la encuesta denominada: “Nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona X de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022”.

Tabla 1. Nivel de conocimiento.

Rango de calificación	Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
15 - 20 puntos	Alto	201	81.0%
8 - 14 puntos	Aceptable	47	19.0%
0 - 7 puntos	Bajo	0	0.0%
Total		248	100.0%

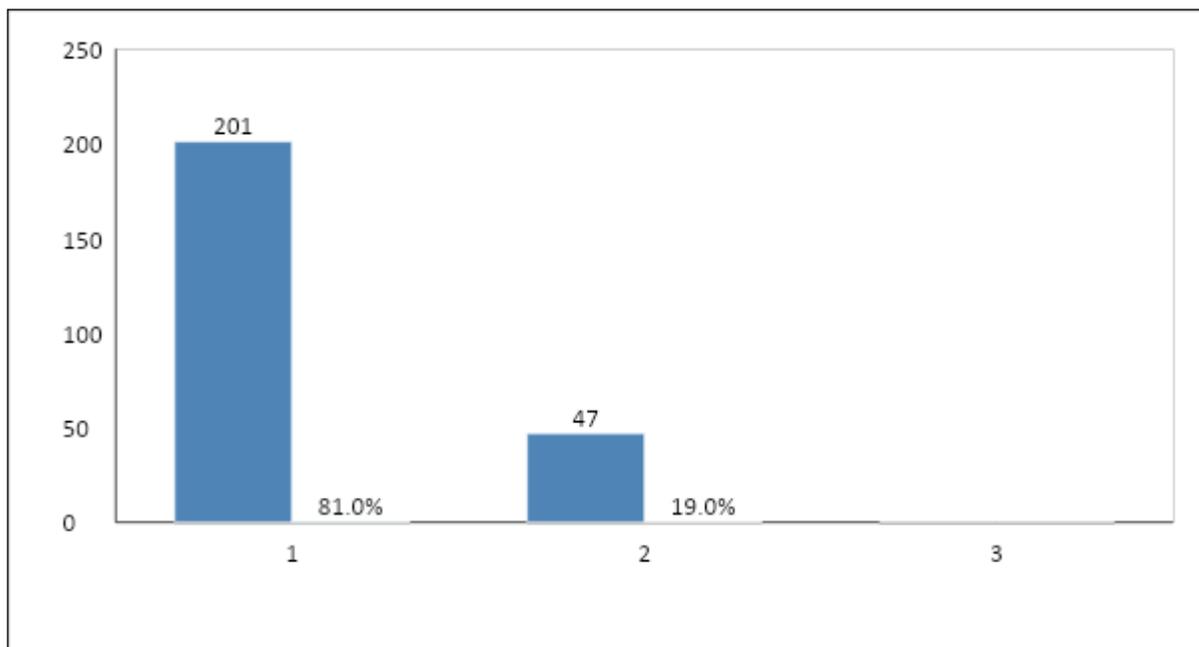


Figura 1. Porcentaje del nivel de conocimiento.

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1 y la figura 1, se determinó el nivel de conocimiento de 248 encuestados, teniendo como rango de calificación 15 - 20 puntos para nivel alto, 8 - 14 puntos para nivel aceptable, 0 - 7 puntos para nivel bajo, se observa que la mayoría de los encuestados, 81.0% presentaron alto nivel de conocimiento sobre uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes, del mismo modo observamos que un 19.0% de los encuestados están dentro del nivel de conocimiento aceptable, así mismo observamos que ninguno 0.0% de los encuestados están dentro del nivel bajo.

Tabla 2. Distribución del nivel de conocimiento por características demográficas.

		Nivel de conocimiento				Total		Prueba Chi cuadrado
		Aceptable		Alto				p valor
		n	%	n	%	n	%	
Género	Masculino	33	23,2	109	76,8	142	100,0	0,046
	Femenino	14	13,2	92	86,8	106	100,0	
Edad	20-30 años	6	7,8	71	92,2	77	100,0	0,025
	31-40 años	12	17,4	57	82,6	69	100,0	
	41-50 años	17	27,0	46	73,0	63	100,0	
	51-60 años	4	26,7	11	73,3	15	100,0	
	61-70 años	6	33,3	12	66,7	18	100,0	
	71-80 años	2	33,3	4	66,7	6	100,0	
Lugar de residencia	Huaycán	45	18,7	196	81,3	241	100,0	0,021
	Comas	0	0,0	3	100,0	3	100,0	
	Los olivos	0	0,0	2	100,0	2	100,0	
	S.M.P.	2	100,0	0	0,0	2	100,0	
Grado de instrucción	Sin instrucción	9	52,9	8	47,1	17	100,0	0,000
	Primaria	12	33,3	24	66,7	36	100,0	
	Secundaria	21	15,6	114	84,4	135	100,0	
	Técnica/ universitaria	5	8,3	55	91,7	60	100,0	
Estado civil	Soltero (a.)	10	11,5	77	88,5	87	100,0	0,188
	Divorciado (a)	14	21,9	50	78,1	64	100,0	
	Conviviente	14	21,5	51	78,5	65	100,0	
	Viudo (a).	3	37,5	5	62,5	8	100,0	
	Casado(a)	6	25,0	18	75,0	24	100,0	
Situación laboral	Ama de casa	16	17,2	77	82,8	93	100,0	0,546
	Dependiente	21	22,3	73	77,7	94	100,0	
	independiente	8	20,0	32	80,0	40	100,0	
	Ninguno	2	9,5	19	90,5	21	100,0	

En la tabla 2, se observa la dimensión de datos demográficos en relación con el nivel de conocimiento, se determinó el valor de ($P < 0.05$), en las Pruebas Chi cuadrado, siendo así la significación asintótica (bilateral) para el género ($0,046 < 0.05$), la edad ($0,025 < 0.05$), el Lugar de residencia ($0,021 < 0.05$) y el Grado de instrucción ($0,000 < 0.05$) es significativo. En ese sentido nos indica que estos cuatro datos demográficos si interfiere en el nivel de conocimiento de los encuestados. Así mismo la significación asintótica (bilateral) para Estado civil ($0,188 < 0.05$) y Situación laboral ($0,546 < 0.05$) no es significativo, estos dos datos demográficos no interfieren en el nivel de conocimiento de los encuestados.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre Bioseguridad.

Criterio de Calificación	de ¿Qué es la bioseguridad?	Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Correcto	1.- Son medidas hechas con la finalidad de reducir o eliminar los riesgos para el personal.	Alto	204	82.3%
Incorrecto	2.- Es una ley para prevenir enfermedades infecciosas.	Bajo	44	17.7%
	3.- Medidas preventivas que se utilizan para la protección del personal.			
total			248	100.0%

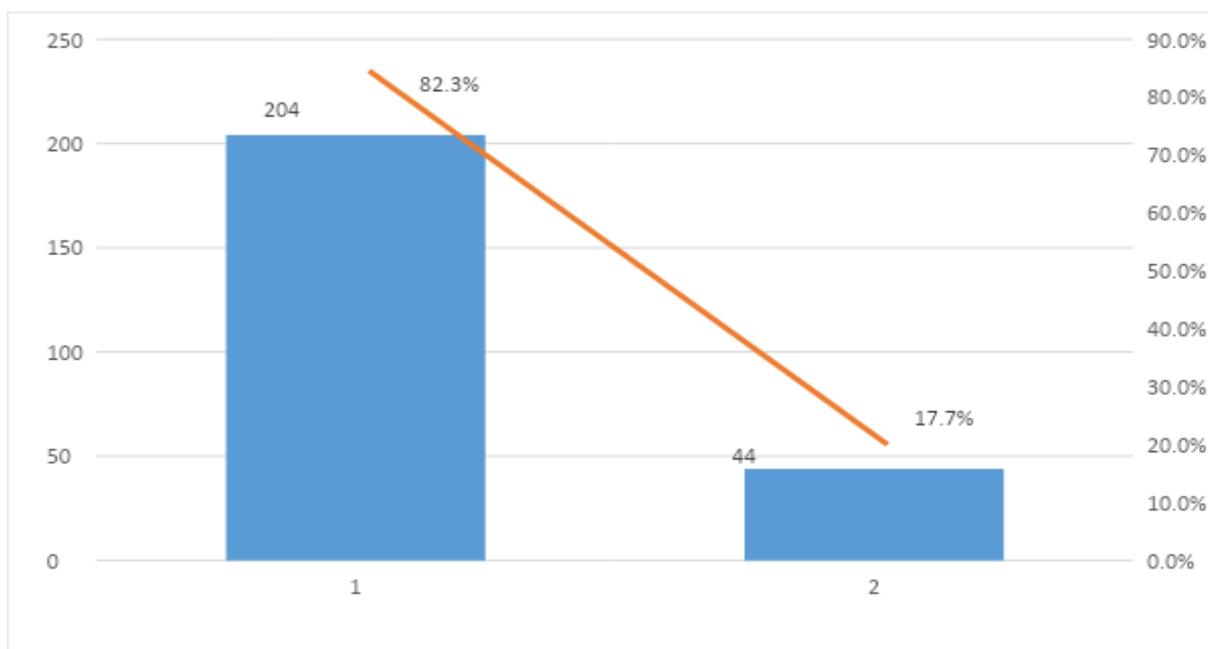


Figura 2. Porcentaje del nivel de conocimiento sobre bioseguridad.

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3 y la figura 2, se observa que la mayoría de los encuestados respondieron, son medidas hechas con la finalidad de reducir o eliminar los riesgos para el personal 82.3% como respuesta correcta, así obteniendo un nivel alto de conocimiento mientras, es una ley para prevenir enfermedades infecciosas y medidas preventivas que se utilizan para la protección del personal 17.7%.

Tabla 4. Distribución del nivel de conocimiento sobre bioseguridad por características demográficas.

		Nivel de conocimiento sobre bioseguridad				Total		Prueba Chi cuadrado
		Alto		Bajo				p valor
		n	%	n	%	n	%	
Género	Masculino	116	81,7	26	18,3	142	100,0	0,786
	Femenino	88	83,0	18	17,0	106	100,0	
Edad	20-30 años	60	77,9	17	22,1	77	100,0	0,526
	31-40 años	60	87,0	9	13,0	69	100,0	
	41-50 años	52	82,5	11	17,5	63	100,0	
	51-60 años	11	73,3	4	26,7	15	100,0	
	61-70 años	15	83,3	3	16,7	18	100,0	
	71-80 años	6	100,0	0	0,0	6	100,0	
Lugar de residencia	Huaycán	197	81,7	44	18,3	241	100,0	0,670
	Comas	3	100,0	0,0	0,0	3	100,0	
	Los olivos	2	100,0	0	0,0	2	100,0	
	S.M.P.	2	100,0	0	0,0	2	100,0	
Grado de instrucción	Sin instrucción	11	64,7	6	35,3	17	100,0	0,035
	Primaria	28	77,8	8	22,2	36	100,0	
	Secundaria	119	88,1	16	11,9	135	100,0	
	Técnica/ universitaria	46	76,7	14	23,3	60	100,0	
Estado civil	Soltero (a.)	66	75,9	21	24,1	87	100,0	0,000
	Divorciado (a)	45	70,3	19	29,7	64	100,0	
	Conviviente	61	93,8	4	6,2	65	100,0	
	Viudo (a).	8	100,0	0	0,0	8	100,0	
	Casado(a)	24	100,0	0	0,0	24	100,0	
Situación laboral	Ama de casa	72	77,4	21	22,6	93	100,0	0,002
	Dependiente	72	76,6	22	23,4	94	100,0	
	independiente	39	97,5	1	2,5	40	100,0	
	Ninguno	21	100,0	0	0,0	21	100,0	

En la tabla 4, se observa la dimensión de datos demográficos en relación con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, se determinó el valor de ($P < 0.05$), en las Pruebas Chi cuadrado, siendo así la significación asintótica (bilateral) para el género ($0,786 < 0.05$), la edad ($0,526 < 0.05$), el Lugar de residencia ($0,670 < 0.05$) no es significativo. En ese sentido nos indica que estos tres datos demográficos no interfieren en el nivel de conocimiento de los encuestados. Así mismo la significación asintótica (bilateral) para el grado de instrucción ($0,035 < 0.05$), estado civil ($0,000 < 0.05$) y situación laboral ($0,002 < 0.05$) es significativo, estos tres datos demográficos interfieren en el nivel de conocimiento de los encuestados.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre los desinfectantes.

Criterio de Calificación	¿Porque es importante el uso de desinfectantes?	Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Correcto	1.- Evita propagación de contagios del COVID-19	Alto	227	91.5%
Incorrecto	2.- Nos tiene alejado de los virus.	Bajo	21	8.5%
	3.- Solo para mantenerlos limpios.			
Total			248	100.0%

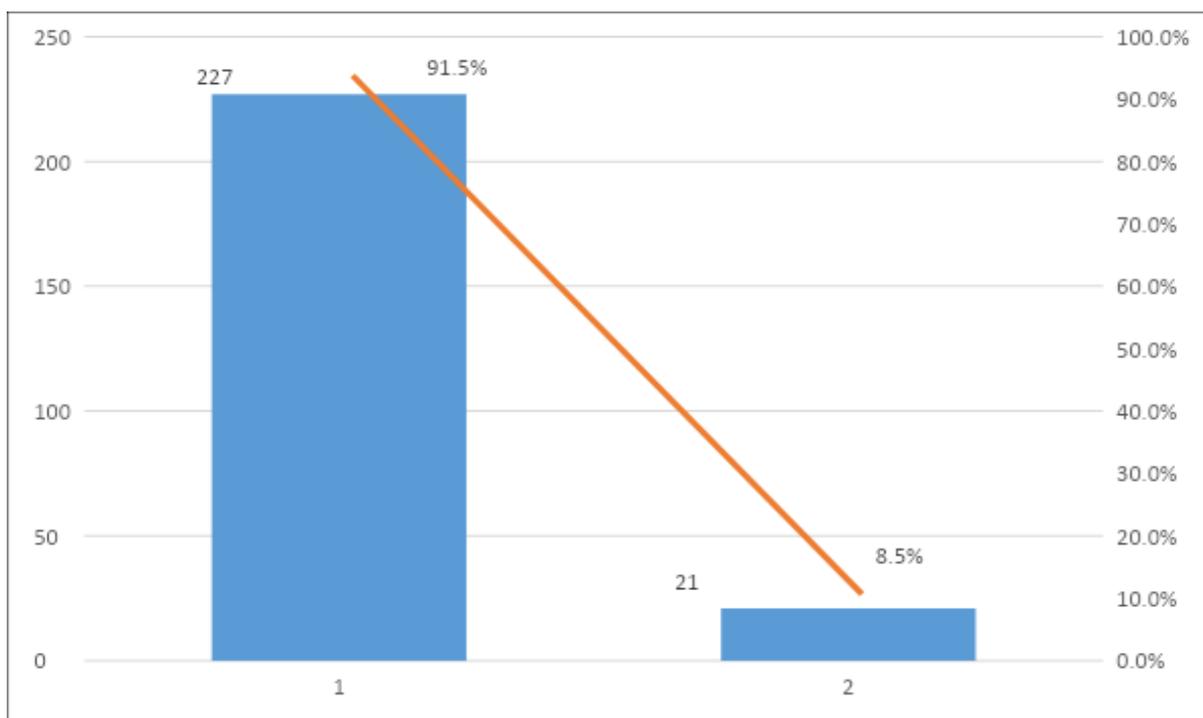


Figura 3. Porcentaje del nivel de conocimiento

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 5 y la figura 3, se observa que el 91.5% de los encuestados tienen nivel alto de conocimiento sobre los desinfectantes ya que respondieron evita propagación de contagios del COVID-19 como respuesta correcta. Mientras, nos tiene alejado de los virus y solo para mantenerlos limpios respondieron 8.5%.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre los desinfectantes por características demográficas.

		Nivel de conocimiento sobre desinfectantes				Total		Prueba Chi cuadrado
		Alto		Bajo				p valor
		n	%	n	%	n	%	
Género	Masculino	129	90,8%	13	9,2%	142	100,0	0,653
	Femenino	98	92,5%	8	7,5%	106	100,0	
Edad	20-30 años	75	97,4%	2	2,6%	77	100,0	0,001
	31-40 años	66	95,7%	3	4,3%	69	100,0	
	41-50 años	55	87,3%	8	12,7%	63	100,0	
	51-60 años	14	93,3%	1	6,7%	15	100,0	
	61-70 años	12	66,7%	6	33,3%	18	100,0	
	71-80 años	5	83,3%	1	16,7%	6	100,0	
Lugar de residencia	Huaycán	220	91,3	21	8,7	241	100,0	0,881
	Comas	3	100,0	0	0,0	3	100,0	
	Los olivos	2	100,0	0	0,0	2	100,0	
	S.M.P.	2	100,0	0	0,0	2	100,0	
Grado de instrucción	Sin instrucción	12	70,6	5	91,9	17	100,0	0,012
	Primaria	34	94,4	2	5,6	36	100,0	
	Secundaria	124	91,9	11	8,1	135	100,0	
	Técnica/ universitaria	57	91,9	3	5,0	60	100,0	
Estado civil	Soltero (a.)	86	98,9	1	1,1	87	100,0	0,003
	Divorciado (a)	59	92,2	5	7,8	64	100,0	
	Conviviente	57	87,7	8	12,3	65	100,0	
	Viudo (a).	7	87,5	1	12,5	8	100,0	
	Casado(a)	18	75,0	6	25,0	24	100,0	
Situación laboral	Ama de casa	90	96,8%	3	3,2%	93	100,0	0,143
	Dependiente	83	88,3%	11	11,7%	94	100,0	
	independiente	35	87,5%	5	12,5%	40	100,0	
	Ninguno	19	90,5%	2	9,5%	21	100,0	

En la tabla 6, se observa la dimensión de datos demográficos en relación con el nivel de conocimiento sobre desinfectantes, se determinó el valor de ($P < 0.05$), en las Pruebas Chi cuadrado, siendo así la significación asintótica (bilateral) para la edad ($0,001 < 0.05$), grado de instrucción ($0,012 < 0.05$) y estado civil ($0,003 < 0.05$), es significativo. En ese sentido nos indica que estos tres datos demográficos interfieren en el nivel de conocimiento de los encuestados. Así mismo la significación asintótica (bilateral) para el género ($0,653 < 0.05$), el lugar de residencia ($0,881 < 0.05$) y situación laboral ($0,002 < 0.05$) no es significativo, estos tres datos demográficos no interfieren en el nivel de conocimiento de los encuestados.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención necesarias.

Criterio de calificación	¿Cuáles son las medidas de prevención necesarias?	Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Correcto	1.- Lavado de manos con agua y jabón, uso de alcohol, evitar tocarse la boca, nariz y ojos, uso de mascarilla y limpieza de calzado y superficies con desinfectantes como la lejía.	Alto	234	94.4%
Incorrecto	2.- Conversar a menos de un metro de distancia.	Bajo	14	5.6%
	3.- Hacer limpieza con desinfectantes constantemente.			
Total			248	100.0%

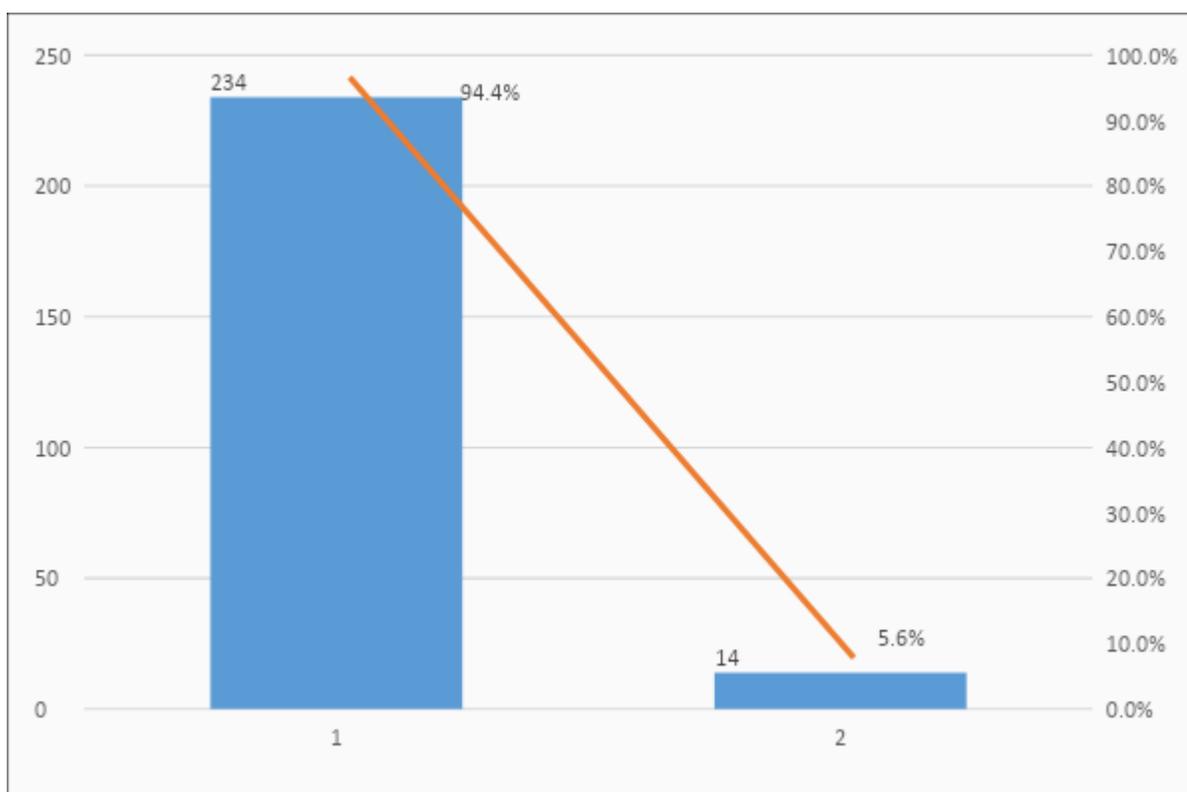


Figura 4. Porcentaje del nivel de conocimiento sobre medidas de prevención necesarias.

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 7 y la figura 4, se visualiza que la mayoría de los encuestados obtuvieron un alto nivel de conocimiento frente a medidas de prevención, ya que, lavado de manos con agua y jabón, uso de alcohol, evitar tocarse la boca, nariz y ojos, uso de mascarilla y limpieza de calzado y superficies con desinfectantes como la lejía. 94.4% es la mejor forma de prevenir algún contagio. Así mismo son pocos los encuestados que respondieron conversar a menos de un metro de distancia y hacer limpieza con desinfectantes constantemente 5.6%.

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención necesarias por características demográficas.

		Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención necesarias				Total		Prueba Chi cuadrado
		Alto		Bajo				
		n	%	n	%	n	%	p valor
Género	Masculino	131	92,3	11	7,7	142	100,0	0,097
	Femenino	103	97,2	3	2,8	106	100,0	
Edad	20-30 años	73	94,8	4	5,2	77	100,0	0,263
	31-40 años	66	95,7	3	4,3	69	100,0	
	41-50 años	61	96,8	2	3,2	63	100,0	
	51-60 años	14	93,3	1	6,7	15	100,0	
	61-70 años	15	83,3	3	16,7	18	100,0	
	71-80 años	5	83,3	1	16,7	6	100,0	
Lugar de residencia	Huaycán	228	94,6	13	5,4	241	100,0	0,052
	Comas	3	100,0	0	0,0	3	100,0	
	Los Olivos	2	100,0	0	0,0	2	100,0	
	S.M.P.	1	50,0	1	50,0	2	100,0	
Grado de instrucción	Sin instrucción	16	94,1	1	5,9	17	100,0	0,462
	Primaria	34	94,4	2	5,6	36	100,0	
	Secundaria	125	92,6	10	7,4	135	100,0	
	Técnica/universitaria	59	98,3	1	1,7	60	100,0	
Estado civil	Soltero (a.)	83	95,4	4	4,6	87	100,0	0,808
	Divorciado (a)	61	95,3	3	4,7	64	100,0	
	Conviviente	60	92,3	5	7,7	65	100,0	
	Viudo (a).	7	87,5	1	12,5	8	100,0	
	Casado(a)	23	95,8	1	4,2	24	100,0	
Situación laboral	Ama de casa	92	98,9%	1	1,1%	93	100,0	0,084
	Dependiente	85	90,4%	9	9,6%	94	100,0	
	independiente	37	92,5%	3	7,5%	40	100,0	
	Ninguno	20	95,2%	1	4,8%	21	100,0	

En la tabla 8, se observa la dimensión de datos demográficos en relación con el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención necesarias, se determinó el valor de ($P < 0.05$), en las Pruebas Chi cuadrado, siendo así la significación asintótica (bilateral) para el género ($0,097 < 0.05$), la edad ($0,263 < 0.05$), lugar de residencia ($0,052 < 0.05$), grado de instrucción ($0,462 < 0.05$), estado civil ($0,808 < 0.05$) y situación laboral ($0,084 < 0.05$), no es significativo. En ese sentido nos indica que todos los datos demográficos no interfieren en el nivel de conocimiento de los encuestados.

Tabla 9. Nivel de aplicación

Rango de calificación	Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
5 - 6 PUNTOS	Alto	54	21.8%
3 - 4 PUNTOS	Aceptable	129	52.0%
0 - 2 PUNTOS	Bajo	65	26.2%
Total		248	100.0%

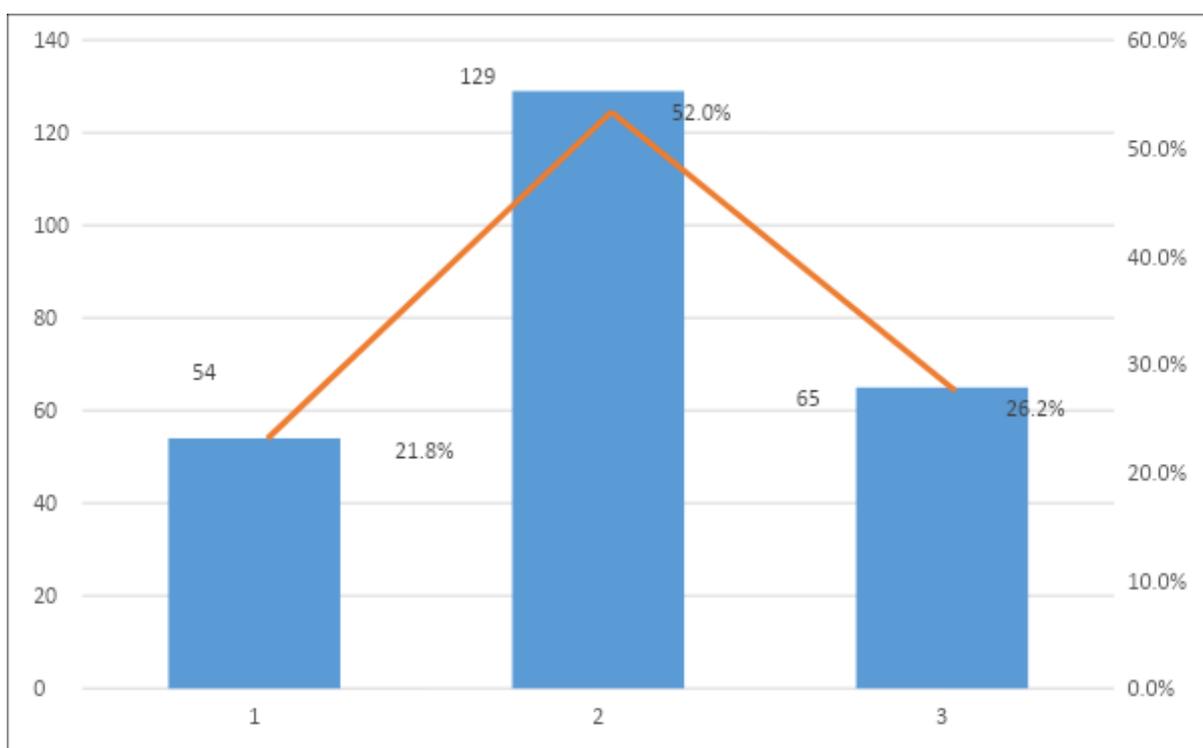


Figura 9. Porcentaje del nivel de aplicación

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 10. Nivel de aplicación sobre medidas de prevención necesarias por características demográficas.

		Nivel de Aplicación						Total		Prueba Chi cuadrado
		Alto		Aceptable		Bajo				
		n	%	n	%	n	%	n	%	p valor
Género	Masculino	25	17,6	79	55,6	38	26,8	142	100,0	0,172
	Femenino	29	27,4	50	47,2	27	25,5	106	100,0	
Edad	20-30 años	21	27,3	38	49,4	18	23,4	77	100,0	0,058
	31-40 años	13	18,8	45	65,2	11	15,9	69	100,0	
	41-50 años	15	23,8	26	41,3	22	34,9	63	100,0	
	51-60 años	2	13,3	7	46,7	6	40,0	15	100,0	
	61-70 años	3	16,7	11	61,1	4	22,2	18	100,0	
	71-80 años	0	0,0	2	33,3	4	66,7	6	100,0	
Lugar de residencia	Huaycán	53	22,0	126	52,3	62	25,7	241	100,0	0,685
	Comas	0	0,0	2	66,7	1	33,3	3	100,0	
	Los Olivos	0	0,0	1	50,0	1	50,0	2	100,0	
	S.M.P.	1	50,0	0	0,0	1	50,0	2	100,0	
Grado de instrucción	Sin instrucción	16	94,1	9	5,9	5	9	17	100,0	0,632
	Primaria	34	94,4	19	5,6	13	19	36	100,0	
	Secundaria	125	92,6	69	7,4	33	69	135	100,0	
	Técnica/universitaria	59	98,3	32	1,7	14	32	60	100,0	
Estado civil	Soltero (a.)	83	95,4	18	4,6	18	20,7	87	100,0	0,000
	Divorciado (a)	61	95,3	21	4,7	4	6,3	64	100,0	
	Conviviente	60	92,3	11	7,7	24	36,9	65	100,0	
	Viudo (a).	7	87,5	1	12,5	3	37,5	8	100,0	
	Casado(a)	23	95,8	3	4,2	16	66,7	24	100,0	
Situación laboral	Ama de casa	30	32,3	49	52,7	14	15,1	93	100,0	0,000
	Dependiente	21	22,3	53	56,4	20	21,3	94	100,0	
	independiente	0	0,0	22	55,0	18	45,0	40	100,0	
	Ninguno	3	14,3	5	23,8	13	61,9	21	100,0	

IV.

DISCUSIÓN

4.1. Discusión

En relación con los resultados obtenidos del primer objetivo, sobre la determinación del nivel de conocimiento de la bioseguridad; se determinó el nivel de conocimiento de 248 encuestados, teniendo como rango de calificación 15 - 20 puntos para nivel alto, se observa que el 81,0% presentaron alto nivel de conocimiento sobre uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes. Estos resultados concuerdan por lo manifestado por los investigadores Velasco¹⁷, al realizar su estudio evidenció el nivel de aplicación de las pautas necesarias de bioseguridad. En consecuencia, los resultados que evidenció es un 69% conoce sobre bioseguridad¹⁷. Anchundia, en sus resultados manifiesta un 100% conoce las medidas de bioseguridad, mientras tanto el 90% cumplen estas normas¹⁸. Por tanto; los resultados obtenidos guardan relación con los resultados obtenidos por los investigadores.

Entre tanto, respecto al nivel de conocimiento sobre la bioseguridad, se observa que la mayoría de los encuestados respondieron: “son medidas hechas con la finalidad de reducir o eliminar los riesgos para el personal” 82,3% como respuesta correcta, así obteniendo un nivel alto de conocimiento, en relación con las prácticas correctas de bioseguridad. Los resultados obtenidos concuerdan por lo manifestado por los investigadores Araujo y Huaranccay:2022, en su investigación obtuvieron como resultado un 36,7% del total de los encuestados presentan conocimiento alto, Entre tanto, los resultados de la investigación concuerdan con los autores descritos.

En cuanto a la determinación del nivel de conocimiento sobre los desinfectantes, se observa que el 91,5% de los encuestados tienen nivel alto de conocimiento sobre los desinfectantes, debido a que al realizar el estudio se ha obtenido datos elevados respecto al conocimiento de las formas correctas del usos y manejo de desinfectantes frente a COVID – 19. Estos resultados concuerdan con los manifestados por los

investigadores León J. et al: en el año 2020, que indica la importancia y existencias de certeza sobre la capacidad de los antisépticos y desinfectantes frente a COVID-19. Cuyos resultados, identificaron la importancia del conocimiento de los antisépticos para la prevención de la enfermedad¹⁹. Entre tanto; Camones et.al: El 2022, en su publicación sobre el uso de desinfectantes encontraron como resultado que más del 97% de la población encuestada tienen conocimiento sobre aseo de manos, el uso de desinfectantes como alcohol en gel, consecuentemente coincide con los resultados obtenidos en nuestra investigación.²⁵

En relación con las medidas de protección y prevención contra el coronavirus, en la mayoría de los encuestados indicaron alto nivel de conocimiento frente a medidas de prevención, debido a que los materiales de limpieza empleados por los encuestados contribuyeron para prevención frente a COVID- 19, entre ellos la lejía con un alto porcentaje de 94,4% es la mejor forma de prevenir algún contagio. Así mismo son pocos los encuestados que respondieron conversar a menos de un metro de distancia y hacer limpieza con desinfectantes constantemente 5,6%. Además, los recursos para la protección y de esta manera contribuya como un medio fundamental y ayude a prevenir la contaminación por COVID- 19, estos datos obtenidos en la investigación no concuerda con lo indicado por Ambrosio y Tongombol: 2022, en su investigación sobre el nivel de comprensión sobre medidas preventivas frente al COVID-19 sus resultados no fueron favorables relacionados a medidas de prevención contra la COVID-19 en la zona de investigación solo un 21% presento un nivel alto, en relación a las medidas preventivas²⁴. Entre tanto, Sánchez: En el año 2022, evaluó el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en comerciantes teniendo como resultado un 46,0% de comerciantes conoce, lo que concuerda con los resultados obtenidos en la investigación. Finalmente, los resultados obtenidos concuerdan con lo manifestado por Camus et al: 2021, en su investigación relacionado al nivel de comprensión sobre las pautas de bioseguridad sobre COVID-19 estos resultados de acuerdo con niveles se hallaron, un 20,3% de los encuestados indican nivel elevado, 58% medio²³.

4.2. Conclusión

- Con respecto a los resultados obtenidos se concluye que los pobladores de la zona x de Huaycán el 81,0% presentaron nivel elevado de conocimiento sobre uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes, entre tanto se concluye están dentro del nivel de conocimiento aceptable.
- En relación con el conocimiento de reducir o eliminar los riesgos para el personal un 82,3% dieron respuesta correcta. Por tanto; el nivel alto de conocimiento con respecto a bioseguridad es lo adecuado.
- Se concluye que los participantes de la zona x de Huaycán sobre conocimiento de desinfectantes para prevenir la COVID-19, el 91,5% de los encuestados tienen nivel elevado de conocimiento de la capacidad de protección de los desinfectantes, frente al contagio por COVID 19, durante la tercera ola.
- Respecto al nivel de conocimiento frente a medidas de prevención, se concluye que es indispensable las medidas preventivas y uso de desinfectantes como la lejía un 94,4% es la mejor forma de prevenir algún contagio, además, el uso correcto de la mascarilla contribuyó para la prevención del COVID 19, en los pobladores de la zona X de Huaycán.

4.3. Recomendaciones

- Los profesionales de salud deben dar charlas y sesiones demostrativas a los pobladores sobre medidas preventivas contra el COVID 19, previo acuerdo con las autoridades de salud.
- Poner en marcha estrategias que ayuden ejecutar la vigilancia y supervisión a los pobladores de la zona X, para hacer cumplir cada medida preventiva contra el COVID 19, durante la tercera ola.
- A los profesionales del sector salud invocar u orientar a la población en general a acatar con las medidas preventivas contra el COVID 19.
- Los profesionales de salud capacitar mediante charlas sobre el uso correcto de los desinfectantes y el uso de protección personal.
- Ejecutar investigaciones a diferentes poblaciones orientado a la práctica sobre medidas de prevención frente a COVID 19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. WHO: World Health Organization [internet]. Madrid. WHO [citado el 30 de marzo del 2020] Disponible en: <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--30-march-2020>
2. WHO: World Health Organization [internet]. Madrid. WHO [citado el 30 de enero del 2020] Disponible en: [https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
3. Inca RG, Inca LA. Evolución de la enfermedad por coronavirus (COVID-19). CSNN [internet] 2020 Abr;11(1):5-1. Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/441/422>
4. OPS/OMS: Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud [internet]. España: [31 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>
5. WHO: Organización Mundial de la Salud [internet]. Suiza: WHO [14 de Abril 2020; 20 octubre 2021]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020_es.pdf
6. WHO: Organización Mundial de la Salud [internet]. España: WHO [7 de octubre de 2020; 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

7. ONU: Organización de las Naciones Unidas [internet]. Argentina: ONU [citado el 11 de agosto del 2020] Disponible en: <https://www.un.org/es/coronavirus/articles/covid-19-urban-world>
8. MINSA: Ministerio de Salud del Perú [internet]. Lima: MINSA [4 de enero 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/574040-minsa-confirma-tercera-ola-ante-incremento-de-casos-de-contagio-por-la-covid-19/>
9. Recomendaciones para la tercera ola del COVID 19 [internet]. Lima: Ochoa TJ; 2022 [31 de enero de 2022; 13 de abril de 2022]. Disponible en: <https://imtavh.cayetano.edu.pe/noticias/323-recomendaciones-para-la-tercera-ola-del-covid-19>
10. DIGESA: Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria [internet]. Lima: DIGESA [18 de enero 2022; 20 de abril de 2022]. Disponible en:
[http://www.digesa.minsa.gob.pe/noticias/enero2022/nota6.asp#:~:text=Asimismo%2C%20es%20importante%20mencionar%20que,de%20sodio%20al%200.1%25\).](http://www.digesa.minsa.gob.pe/noticias/enero2022/nota6.asp#:~:text=Asimismo%2C%20es%20importante%20mencionar%20que,de%20sodio%20al%200.1%25).)
11. CDC. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. USA: CDC [25 de febrero 2022; 10 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
12. WHO: Organización Mundial de la Salud [internet]. España: WHO [15 de mayo de 2020; 18 de noviembre de 2020]. Disponible en <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332168/WHO-2019-nCoV-Disinfection-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Yarlequé T. Nivel de conocimientos de bioseguridad frente al Covid-19 en Tecnólogos Médicos de Radiología que laboran en Lima Metropolitana, 2021. [Tesis para Licenciatura] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022.

Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18495/Yarlequ%C3%A9_bt.pdf?sequence=1

14. Ruiz de Somocurcio BJ. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz Med. 2017 (4): 53-57. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v17n4/a09v17n4.pdf>
15. Britto F, Cabezas C, Carbone F, García H, León R, Meza M."ed al": Tiempos de pandemia. BVS [internet]. 2021[citado julio 2021]; 1° ed. 196-4; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>
16. Ministerio de Salud del Perú. Manual de bioseguridad. Sistema de Gestión de la Calidad del PROMAHEBAS [internet]. Lima; 2004 [Citado 11 de abril del 2021]: disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/pronahebas/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD.pdf>
17. Velasco M. Nivel de conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad del personal de enfermería del área quirúrgica hospital materno infantil. [Tesis de Maestría]. Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2015. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/15528/TM-971.pdf.jpg?sequence=1&isAllowed=y>
18. Achundia Mero C. Bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de COVID-19. [Tesis para Licenciada]. Jipijapa – Manabí-Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2503/1/CARMEN%20LISSETH%20ANCHUNDIA%20MERO%20TESIS.pdf>
19. León J, Abad E. Desinfectantes y antisépticos frente al coronavirus: síntesis de evidencias y recomendaciones. De Mrcia-españa. Rev Med. Hered. 2020;2(8):1-

8. Disponible en: <https://static.elsevier.es/covid/1-s2.0-S1130862120303107-main.pdf>
20. Reátegui Cumari N. Repositorio.unamad.edu.pe. [Online].; 2016 [cited 2020 Jul Available from: (Citado 8 de marzo del 2021): disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3111199>
21. Rodríguez Ana. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID- 19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas [Tesis Licenciada en Enfermería]. Universidad Mayor de San Marcos, Lima – Perú; 2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16663/Rodriguez_la.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Camus Torrejón Figueroa Chávez L, Domínguez Moreno O. Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la obtención y procesamiento de muestras covid-19 en personal de laboratorio clínico [tesis de licenciatura]. Lima metropolitana- Perú: Universidad Cayetano Heredia; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9751>.
23. Araujo C. Huaranccay T. Conocimiento y práctica sobre medidas preventivas frente al COVID 19 en comerciantes de venta de alimentos de primera necesidad del mercado de abastos huancavelica-2021. [Tesis Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica, Perú-2022. Disponible en: [https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/ UNH/4444/ TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2022-ARAUJO%20SANCHEZ%20Y%20HUARANCCAY%20MATAMOROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/4444/ TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2022-ARAUJO%20SANCHEZ%20Y%20HUARANCCAY%20MATAMOROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
24. Ambrosio S., Tongombol R. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado central de Cajamarca, 2021. [Tesis Licenciada en Enfermería] Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca – Perú; 2022. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2448/TESIS%20FINAL%20PRESENTACION.pdf?se>

quence=1&isAllowed=y.

25. Camones P, Castillo L, Rojas S. Actitudes y conocimientos sobre la pandemia por la covid-19 en docentes de una institución educativa en la provincia de Huaraz. Tesis Médico cirujano. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima – Perú; 2022. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11964/Actitudes_CamonesBarreto_Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
26. Sánchez J. Conocimientos sobre medidas preventivas frente a la COVID-19 en comerciantes. Revista científica de enfermería. Vol. 11 Núm. 2 (2022): Rev. Recién. <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/7>.
27. Recomendaciones para protegerse y prevenir la propagación del coronavirus [Internet]. Lima [7 de marzo del 2020-2021]. Disponible en: <https://redemc.net/campus/recomendaciones-para-protegerse-y-prevenir-la-propagacion-del-coronavirus/>
28. Mezones Chambillo E. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud i-3 nueva esperanza-Piura [Tesis licenciada en enfermería]. Piura – Peru: Universidad Nacional de Piura; Perú 2021. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3104/ENFE-MEZ-CHA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Yantas Chuco Y. Tabraj Chihuan S. Nivel de Conocimiento y Cumplimiento de Protocolos de Bioseguridad Contra COVID 19 en Comerciantes del Mercado Próceres Huancayo [Tesis licenciada Enfermería]. Huancayo: Universidad Roosevelt; Huancayo-Perú 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/774/TESIS%20YANTAS%20Y%20TABRAJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Montenegro Muñoz Sh. Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica frente a la pandemia del COVID-19 de estudiantes de Odontología de Pregrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Tesis cirujano dentista]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2022. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17732/Montenegro_ms.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Somocurcio Bertocchi Jorge A. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet]. 2017 oct [citado 2022 Jun 02]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.
32. Somocurcio Bertocchi Jorge A. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet]. 2017 oct [citado 2022 Mayo 25]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.
33. Diomedi A, Chacón E. et al . Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Dic 04] ; 34(2): 156-174. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182017000200010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182017000200010>

34. Córdova A. Ética en la investigación y la práctica clínica: un binomio complejo. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 Oct [citado 2022 Dic 04]; 19(4): 101-104. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19i4.2350>.

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	INDICADORES	UNIDADES DE MEDIDA
nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona c – Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022	La bioseguridad es el conjunto de normas, medidas y protocolos utilizados para ser aplicados en procedimientos que se realizan en investigaciones científicas y trabajos docentes, siendo su objetivo contribuir a la prevención de riesgo o también infecciones que se derivan de la exposición a agentes muy infecciosos con importantes cargas de riesgos biológicos, químicos y físicos. Grado alcanzado de almacenamiento de datos; hechos y principios adquiridos y retenidos a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto en relación a dispositivos de bioseguridad,	El nivel de conocimiento es la capacidad de información y la suma de actos y valores que se adquieren durante la vida, como efecto de prácticas y educación de las personas. Así Utilizar para ello la información cuanto conocen las personas sobre dispositivos de bioseguridad.	Datos Demográficos	Cualitativo	Ordinal	Directa	Ítems 1 al 6	Opciones múltiples
			Nivel de conocimiento	Cualitativo	Ordinal	Directa	Ítems del 7 al 11	Opciones múltiples
			Medidas de Prevención	Cualitativo	Ordinal	Directa	Ítems del 12 al 18	Opciones múltiples
			Barreras protectoras y desinfectantes	Cualitativo	Ordinal	Directa	Ítems del 19 al 26	Opciones múltiples

ANEXO B: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema: ¿Cómo determina nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022</p>	<p>Objetivo Determinar nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022.</p>	<p>Enfoque de la investigación Descriptivo Tipo de investigación Trasversal Se utilizaron el cuestionario para conseguir información y examinar las variables respecto a determinar el nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022</p>	<p>Población. La población estuvo conformada por 3500 participantes de la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022. Muestra. se conformó por 248 participantes los cuales se realizó la técnica del muestreo aleatorio Muestreo No Probabilístico aleatorio Instrumento de recolección de datos. Cuestionario</p>

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos:

CRITERIO DE CALIFICACIÓN			
Dimensiones	Número de pregunta	Criterio de respuesta correcta	Puntaje total asignado (puntos)
II NIVEL DE CONOCIMIENTO	7	a	2
	8	a	1
	9	a	1
	10	a b c	0.5
	11	a b c	0.5
III MEDIDAS DE PREVENCIÓN	12	a	2
	13	a	1
	14	a b c	0.5
	15	a b c	0.5
	16	a b c	0.5
	17	a	1
IV BARRERAS PROTECTORAS Y DESINFECTANTES	18	a	2
	19	c	1
	20	a	1
	21	a	1
	22	a b c	0.5
	23	c	1
	24	a	1
	25	a	1
26	c	1	

Rango de calificación	Nivel de conocimiento
15 - 20 puntos	Alto
8 - 14 puntos	Aceptable
0 - 7 puntos	Bajo

CUESTIONARIO: NIVEL DE APLICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y DESINFECTANTES PARA LA PROTECCIÓN Y LA PREVENCIÓN DEL CORONAVIRUS DURANTE LA TERCERA OLA, EN LA ZONA X DE HUAYCÁN - ATE VITARTE, JUNIO 2022.

PRESENTACIÓN

Somos estudiantes de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, y la presente encuesta está dirigida a personas mayores de 18 años y menores de 80 años para poder facilitar ciertos datos que permitirán conocer el **“Nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022”**. Los resultados son de manera anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, consulte a la persona a cargo.

I. DATOS DEMOGRÁFICOS:	
1.Género:	2.Edad:
a.- Femenino b.- Masculino	a.- de 20 a 30 años b.- de 31 a 40 años c.- de 31 a 40 años d.- de 41 a 50 años e.- de 51 a 70 años f.-de 71 a 80 años
3.Lugar de residencia:	4.Grado de Instrucción:
a. Huaycán b. Comas c. Los Olivos d. S.M. P	a. Sin instrucción b. Primaria c. Secundaria d. Técnica/ universitaria
5.Estado civil:	6.Situación laboral:
a.- Soltero (a.) b.- divorciado (a) c.- conviviente d.- viudo (a). e.- casado(a)	a.- Independiente b.- Dependiente c.- Ama de casa d.- Ninguno

II.- NIVEL DE CONOCIMIENTO:	Puntaje
7.- ¿Sabe Ud. que es el coronavirus (COVID 19)?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Es una enfermedad infecciosa causada por un virus recientemente descubierto. b. Es una enfermedad infecciosa causada por mosquito recientemente descubierto. c. Es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria recientemente descubierto. 	
8. ¿Qué es para usted bioseguridad?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Son medidas hechas con la finalidad de reducir o eliminar los riesgos para el personal. b. Es una ley para prevenir enfermedades infecciosas c. Medidas preventivas que se utilizan para la protección del personal 	
9. ¿porque es importante aplicar estas medidas?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Para proteger la salud y evitar contraer el COVID 19 b. Por ser una norma c. Para vernos mejor en el trabajo 	
10. ¿Cuándo fue la última capacitación sobre Normas de Bioseguridad y desinfectantes?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Hace un año b. hace seis meses c. Nunca 	
11. ¿Está usted expuesto a contraer el covid-19?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre b. Algunas veces c. Rara vez 	

III.- MEDIDAS DE PREVENCIÓN:	
12. ¿Cuáles son las medidas de prevención necesarias?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Lavado de manos con agua y jabón, uso de alcohol, evitar tocarse la boca, nariz y ojos, uso de mascarilla y limpieza de calzado y superficies con desinfectantes como la lejía. b. Conversar a menos de un metro de distancia c. Hacer limpieza con desinfectantes constantemente 	
13. ¿Qué tipos de desinfección es el más apropiado?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Jabón, alcohol, hipoclorito de sodio (lejía) b. Ambientadores c. Perfumes 	
14. ¿Se desinfecta usted las manos y calzados cuando ingresa a lugares públicos?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca 	
15. ¿con qué frecuencia usa hipoclorito de sodio (lejía) para desinfectar las superficies de su hogar?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca 	
16. ¿Cuenta con algún desinfectante de manos?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca 	
17. El tiempo de duración del lavado de manos es:	
<ul style="list-style-type: none"> a. Mínimo 20 segundos b. Menos de un minuto c. Máximo un minuto 	
18. ¿Qué momento es el apropiado para el lavado y desinfección de manos?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Lavarse la mano con agua y jabón en todo momento (antes de comer o manipular los alimentos, coger algún objeto e ir al baño). b. Antes de salir de casa. c. Cuando llegas a tu casa. 	

III.- BARRERAS PROTECTORAS Y DESINFECTANTES:	
19. Señale las barreras protectoras:	
<ul style="list-style-type: none"> a. Guantes, mascarillas, lentes, mandiles o delantales. b. Solo guantes y mascarillas c. Mascarillas, protectores faciales y uso de antiséptico 	
20. ¿En qué momento cree usted que es importante el uso de mascarilla?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Lugares públicos y de alta afluencia b. Durante la noche c. Cuando está en casa 	
21. ¿según la OMS, cual es el tipo de mascarilla que recomienda para la prevención del COVID 19 al estar en contacto con otras personas?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Mascarillas filtrantes (N95, KN95), mascarilla quirúrgica b. Mascara nebulizadora y de tela c. Mascarilla con reservorio 	
22. ¿con qué frecuencia usa usted antisépticos como el etanol (alcohol)?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca 	
23. ¿Cuándo está realizando sus labores diarias utiliza los desinfectantes?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Una vez al día b. A veces c. Todos los días y cuando sea necesario utilizarlo 	
24. ¿Por qué es importante el uso de los desinfectantes?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Evita propagación de contagios del Covid-19 b. Nos tiene alejado de los virus c. Solo para mantenerlos limpios 	
25. Durante la tercera ola del COVID 19: Es importante.	
<ul style="list-style-type: none"> a. Seguir utilizando la mascarilla, lavado de manos y desinfectar los ambientes y superficies constantemente. b. Lavado de manos c. Distanciamiento social. 	
26. ¿Usted, en esta tercera ola, sigue utilizando la mascarilla?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Unas cuantas horas b. A veces c. Todos los días 	

ANEXO D. GUÍA DE OBSERVACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE NORMAS
SOBRE BIOSEGURIDAD

Nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022

Es de suma importancia determinar nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola y conozcan estas medidas con el fin de prevenir la propagación y por ello nos vemos en la necesidad de proveer la información necesaria a los pobladores de la zona x de Huaycán.

I. DATOS INFORMATIVOS:

Fecha: _____

Hora de Observación: _____

I. PROCEDIMIENTO:

N°	TÉCNICA A REALIZAR	SI	NO
1	Utiliza mascarilla al momento de realizar la encuesta.	1	0
2	Utiliza de manera correcta la mascarilla.	1	0
3	Cumple con el distanciamiento social.	1	0
4	Cuenta con el suministro de agua potable para realizar sus actividades diarias.	1	0
5	Proporciona alcohol para que se desinfecten las manos.	1	0
6	Cuenta con tachos adecuado para eliminar los desechos.	1	0

Rango de calificación	Nivel de conocimiento
5 - 6 puntos	Alto
3 - 4 puntos	Aceptable
0 - 2 puntos	Bajo

ANEXO E. Validación de los instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
FICHA DE VALIDACION

Nombre del instrumento de evaluación	Bioseguridad para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola
Autores	<ul style="list-style-type: none"> • Bach. Barboza Castillo, Elsa • Bach. Cipriano Huanca, Lady Melisa
<p>Título de investigación: Nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022.</p>	

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

III. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 20 agosto 2022

Validado por: CORDOVA SERRANO,

Gerson.

Firma:



Gerish Cárdeza Serrano
Nºc. Bioquímica y Biología Molecular
Química Farmacéutica
C.G.F.P.B.21

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Bioseguridad para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola
Autores	<ul style="list-style-type: none"> • Bach. Barboza Castillo, Elsa • Bach. Cipriano Huanca, Lady Melisa
Título de investigación: Nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 10 de agosto 2022

Validado por:

Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Bioseguridad para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola.
Autores del instrumento	Bach. Barboza Castillo, Elsa Bach. Cipriano Huanca, Lady Melisa
Título de investigación: "Nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022".	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	(X)	()	()	()	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

... Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

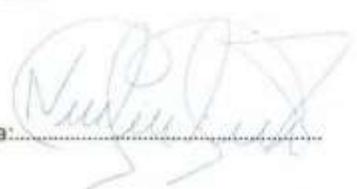
..... Ninguno.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

..... Ninguno.....

Fecha: 31 de Agosto del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma: 

ANEXO F: consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento doy mi consentimiento para participar de este proyecto de investigación sobre el **Nivel de aplicación y conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus durante la tercera ola, en la zona x de Huaycán - Ate Vitarte, junio 2022.**

¿En qué consiste su participación? Una vez autorizada su participación se procede a realizar un cuestionario que evaluará su nivel de conocimientos del uso de dispositivos de bioseguridad

Beneficios: en primer lugar, la UNIVERSIDAD, le ayudará a evaluar el nivel de conocimiento del uso de medidas de bioseguridad y desinfectantes para la protección y la prevención del coronavirus (COVID-19) durante la tercera ola, En segundo lugar, para la zona x-Huaycán a el/los investigadores(es) les corresponderá su beneficio profesional y académico. Y, por último, para el/los encuestado(s) y/o participante(s), le contribuirá tener un poco más de información certera del uso de medidas de bioseguridad.

Confidencialidad: toda información que usted nos proporcione será totalmente confidencial, los nombres y apellidos de cada participante quedarán a custodia del investigador, por ende, la encuesta es anónima.

Problemas y preguntas: en todo momento de la entrevista, se garantizará la comodidad del entrevistado, si usted considera pertinente realizar alguna consulta o pregunta, estará libre de hacerlo. Luego de la entrevista, si usted considera que no quiere participar del estudio, deberá comunicarse con el investigador para su posterior del estudio.

FIRMA DEL ENCUESTADO

ANEXO G. Carta de presentación emitida por la UMA



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 04 de julio del 2022

CARTA N°129-2022/ EPFYB-UMA

Sr.
HECTOR MESCUA PINO
Secretario General de la Zona X de Huaycán- Ate Vitarte
Presente. =

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

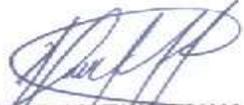
Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: BARBOZA CASTILLO, Elsa, DNI 43042659 Y CIPRIANO HUANCA, Lady Melissa, DNI 47921517 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE APLICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y DESINFECTANTES PARA LA PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN DEL CORONAVIRUS DURANTE LA TERCERA OLA, EN LA ZONA X DE HUAYCÁN ATE VITARTE, JUNIO 2022"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,


Dr. Jhonel Samaniego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica




CONSEJO EJECUTIVO ZONAL "X"
HECTOR MESCUA PINO
DNI 41000707
SECRETARIO GENERAL

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf. 389 1212
www.umaperu.edu.pe

ANEXO H. Autorización de la zona de Huaycán para realizar investigación

CONSTANCIA

Sr. Héctor Mescua Pino, identificado con DNI 41000707, secretario general de la zona X de Huaycán. ACEPTO LA REALIZACIÓN DE UNA ENCUESTA DE INVESTIGACIÓN para su proyecto de tesis titulado: **NIVEL DE APLICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y DESINFECTANTES PARA LA PROTECCIÓN Y LA PREVENCIÓN DEL CORONAVIRUS DURANTE LA TERCERA OLA, EN LA ZONA X DE HUAYCÁN ATE VITARTE, JUNIO 2022** por parte de la Srta. BARBOZA CASTILLO, Elsa, identificada con DNI 43042659 y CIPRIANO HUANCA, Lady Melisa, DNI 47921517, estudiantes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas para fines que estimen conveniente.

Lima, junio del 2022.

Firma y sello


CONSEJO EJECUTIVO ZONAL "X"
HECTOR MESCUA PINO
DNI 41000707
SECRETARIO GENERAL

ANEXO I.

- a. Toma de la zona x en la UCV 237, encuesta y la respectiva guía observacional.



b. Toma en la zona X UCV 238



c. Toma en la zona X UCV 2

