



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

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD (COVID-19), EN PACIENTES DEL
CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN, SAN MIGUEL,
PUNO, MARZO – ABRIL DEL 2021

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

BACH. MAMANI PARI, YANETH

<https://orcid.org/0000-0002-3626-3043>

BACH. OCHOA CACERES, CARMEN ELIZABETH

<https://orcid.org/0000-0002-5144-4803>

ASESOR:

MG. COSTILLA GARCÍA, EDGARD LUIS

<https://orcid.org/0000-0002-1221-7237>

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios, que siempre me ilumina. A mi familia por el gran apoyo que me brinda día a día, para el logro de mis metas profesionales y personales.

Yaneth, Mamani Pari

A mis padres por darme la vida y durante el tiempo que Dios les permitió estar junto con nosotros, me formaron con valores para ser mejor persona, me incentivaron siempre a ser perseverante y a pesar de las adversidades a seguir adelante, sé que desde el cielo me acompañan y guían, sé que están contentos por este logro tan anhelado. Los amo infinitamente.

A mi hermano por su apoyo incondicional.

A mi esposo por sus palabras, confianza, amor y por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente.

Carmen Elizabeth, Ochoa Caceres

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos primero a Dios por su infinita bondad y permitir ser perseverantes para alcanzar nuestras metas.

A la Universidad que nos abrió sus puertas para concluir con nuestros estudios y ser mejores personas y buenos profesionales.

A nuestro asesor Mg. Edgard Luis Costilla García por el tiempo dedicado, orientación y compartir sus conocimientos, su constante apoyo que hizo posible culminar nuestra tesis.

A nuestros amigos, compañeros y todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido con nuestro objetivo.

RESUMEN

Título: “Nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro De Salud Revolución, San Miguel, Puno, Marzo – Abril del 2021”

Objetivo: Es evaluar el nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro De Salud Revolución, San Miguel, Puno, Marzo – Abril del 2021.

Material y métodos: La presente investigación cuenta con un enfoque cualitativo, siendo el diseño de investigación descriptivo. El presente estudio es de tipo observacional, analítico y transversal. La población fue de 22085 y la muestra de estudio 378 pacientes. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, el cual estuvo constituida por 27 ítems.

Resultado: El 75.93% de la población en estudio si tiene buen conocimiento, y el 24.07% no, el 61.11% de la muestra en estudio si usa las medidas de bioseguridad, y un 38.89% no usa las medidas de bioseguridad correctamente. El 74.34% si sabe cómo es el contagio por COVID-19, y un 25.66% no lo sabe. El 84.88% si sabe cómo prevenir el COVID-19, y un 15.12% no sabe. El 67.20% si sabe cuáles son los síntomas del COVID-19, y el 32.80% no lo sabe. 94.44% si realiza el lavado de manos, y un 5.56% no realiza. El 53.44% si desinfecta las superficies que más utiliza y un 46.56% no desinfecta.

Conclusiones: La muestra en estudio en general tiene buen nivel de conocimiento y un buen uso de las medidas de bioseguridad

Palabras claves: Conocimiento, uso de medidas de bioseguridad, COVID-19.

ABSTRACT

Title: "Level of knowledge and use of biosafety measures (Covid-19), in patients of the Revolution Health Center, San Miguel, Puno, March – April 2021"

Objective: It is to evaluate the level of knowledge and use of biosafety measures (COVID-19), in patients of the Revolution Health Center, San Miguel, Puno, March – April 2021.

Material and methods: This research has a qualitative approach, being the research design descriptive. The present study is observational, analytical and cross-sectional. The population was 22085 and the study sample was 378 patients. The technique used was the survey and the instrument the questionnaire, which consisted of 27 items.

Result: 75.93% of the study population has good knowledge, and 24.07% does not, 61.11% of the study sample uses biosafety measures, and 38.89% does not use biosafety measures correctly. 74.34% if they know what the contagion by COVID-19 is like, and 25.66% do not know. 84.88% if they know how to prevent COVID-19, and 15.12% do not know. 67.20% do know what the symptoms of COVID-19 are, and 32.80% do not. 94.44% do hand washing, and 5.56% do not. 53.44% if they disinfect the surfaces they use the most and 46.56% do not disinfect.

Conclusions: The study sample in general has a good level of knowledge and a good use of biosafety measures

Keywords: Knowledge, use of biosafety measures, COVID-19.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTOS.....	2
RESUMEN	3
ABSTRACT.....	4
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIAL Y MÉTODOS	13
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	13
2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	13
2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN.....	14
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	15
2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	15
2.7 ASPECTOS ÉTICOS	15
III. RESULTADOS.....	17
IV. DISCUSIÓN	40
4.1 DISCUSIÓN DE RESULTADOS	40
4.2 CONCLUSIONES.....	42
4.3 RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. SEXO Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	32
TABLA 2. EDAD Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	33
TABLA 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	34
TABLA 4. OCUPACIÓN Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO	35
TABLA 5. SEXO Y EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	36
TABLA 6. EDAD Y EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.....	37
TABLA 7. GRADO DE INSTRUCCIÓN Y EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	38
TABLA 8. OCUPACIÓN Y EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	17
GRÁFICO 2. USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	18
GRÁFICO 3. SEXO.....	19
GRÁFICO 4. EDAD	19
GRÁFICO 5. GRADO DE INSTRUCCIÓN	20
GRÁFICO 6. OCUPACIÓN.....	20
GRÁFICO 7. CONTAGIO DE LA COVID-19	21
GRÁFICO 8. PREVENCIÓN DE LA COVID-19.....	21
GRÁFICO 9. SÍNTOMAS DE LA COVID-19.....	22
GRÁFICO 10. BIOSEGURIDAD.....	22
GRÁFICO 11. NORMAS DE BIOSEGURIDAD (COVID-19).....	23
GRÁFICO 12. CONOCE LOS EPP (COVID-19).....	23
GRÁFICO 13. LUGAR DE VENTA MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL.....	24
GRÁFICO 14. USO DE LA MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL	24
GRÁFICO 15. ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES DE LA MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL	25
GRÁFICO 16. ACATA EL AISLAMIENTO SOCIAL.....	25
GRÁFICO 17. PRÁCTICA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL	26
GRÁFICO 18. USA LA MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL	26
GRÁFICO 19. REALIZA FIESTAS, REUNIONES.....	27
GRÁFICO 20. REALIZA EL LAVADO DE MANOS	27
GRÁFICO 21. UTILIZA EL ALCOHOL EN GEL U OTRO SIMILAR.....	28
GRÁFICO 22. DESINFECTA LAS SUPERFICIES QUE MÁS USA	28
GRÁFICO 23. ADQUISICIÓN DE LA MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL.....	29
GRÁFICO 24. USA LA MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL POR PREVENCIÓN	29
GRÁFICO 25. USA LA MASCARILLA	30
GRÁFICO 26. USA EL ALCOHOL EN GEL U OTRA SOLUCIÓN SIMILAR	30
GRÁFICO 27. USA EL PROTECTOR FACIAL EN EL TRANSPORTE PÚBLICO O PRIVADO	31
GRÁFICO 28. CUIDADOS DE LA MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL.....	31
GRÁFICO 29. ELIMINACIÓN DE LA MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL	32

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	49
ANEXO 2.	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	51
ANEXO 3.	TRÍPTICO	54
ANEXO 4.	EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (COVID-19)	56
ANEXO 5.	PLAN DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.....	57
ANEXO 6.	RESOLUCIÓN	60
ANEXO 7.	AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN.....	61
ANEXO 8.	CERTIFICADO MÉDICO.....	62
ANEXO 9.	VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	66
ANEXO 10.	FOTOGRAFÍAS DEL TRABAJO DE CAMPO	69

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el planeta entero se ha visto afectado por la COVID-19, reportándose muchos casos de infección, el 30 de enero del 2020 la OMS declaró emergencia sanitaria mundial en función de las crecientes tasas de contagio, siendo una respuesta de bioseguridad frente a la nueva infección que aumentaba y ésta se caracteriza por causar neumonía, linfopenia y cambios inmunopatológicos (1,2). A nivel mundial se obtuvo por tomar prudentemente medidas de bioseguridad con el fin de disminuir las tasas de contagio; estas medidas fueron acatadas tanto por el personal sanitario y la población. A medida que se aceleraba el contagio de la COVID-19 la protección personal, se convirtió en la clave para evitar y/o disminuir el contagio, tanta fue la preocupación que muchos pobladores del mundo, usaron medidas de bioseguridad que no cumplieron con las disposiciones adecuadas y útiles para el control de la transmisión (3).

En los países como China, Italia, Francia, España, Rusia y entre otros, donde los casos y las defunciones aumentaban, se vieron obligadas a tomar medidas de bioseguridad (3), las cuales consistían con el aislamiento social y el uso del equipo de protección personal; considerándose así el uso necesario de equipos de bioseguridad (4,5). A su vez la Organización Mundial de la Salud (OMS), publicó las medidas de bioseguridad; las que consisten en: mantener la distancia física, uso de mascarillas, ventilar las viviendas, evitar el hacinamiento de personas, asearse las manos y al toser encubrir la boca y la nariz con un pañuelo o el codo flexionado (6). También se tomaron medidas esenciales de higiene como: aseo de manos con agua y jabón (7), y desinfectarse con un gel hidroalcohólico, evitar tocarse los ojos, la nariz y boca, limpiar y desinfectar las superficies que se tocan con regularidad (6). De igual manera la OPS, publicó pautas sobre la bioseguridad para afrontar la COVID-19 (8).

Mientras tanto en Sudamérica, no fueron ajenos al uso de medidas de bioseguridad para afrontar la COVID-19, puesto que los contagios incrementaban de igual manera la letalidad; entonces, los gobiernos tomaron medidas sanitarias y restrictivas para reducir el contagio (9). El gobierno peruano, optó por el aislamiento social, uso de mascarillas, evitar las aglomeraciones, lavado de las manos y desinfección de las superficies; para ello,

conjuntamente con el Ministerio de Salud (Minsa), pusieron en conocimiento las medidas de bioseguridad siendo una de las claves para el control de la propagación de la COVID-19 (10,11).

En Lima Metropolitana la COVID-19, tuvo un gran impacto, ya que afectó la economía de la ciudadanía, y frente a la gran crisis sanitaria que se vivió, la población no tuvo otra alternativa que adquirir conocimientos y practicarlos (12). Algunos investigadores afirmaron que: la población uso las medidas de bioseguridad incorrectamente, posiblemente debido al miedo, ansiedad y depresión y esto llevó a desatender o descuidar el autocuidado (13).

Mientras tanto, en un principio en la Región de Puno se creyó que la COVID-19 no tendría el mismo impacto que tuvo en las regiones costeras y tropicales (14); debido a que una investigación pudo comprobar, que la COVID-19 es menos violento en la altura (15); y esto hizo que los pobladores se confiaran y descuiden las medidas de bioseguridad, y que hasta hoy sigue siendo un problema sanitario.

Podemos definir entonces al conocimiento científico como: la información científica retenida, procesada y que puede ser adquirida durante circunstancias requeridas (16,17). Por lo tanto, podemos afirmar que el conocimiento es la fuente principal del cambio de las sociedades frente a problemas suscitados; claro ejemplo tenemos la reacción de la población frente a la COVID-19. Actualmente la ciencia y la tecnología son fundamentales e importantes que en otros tiempos; puesto que: el conjunto de conocimientos obtenidos fomenta una ciencia (18,19).

La bioseguridad, es un proceder encaminado a lograr posturas y comportamientos que descendan la vulnerabilidad y el riesgo de: sufrir un accidente, adquirir infecciones. Estas actitudes y conductas están sujetas a precauciones y deben ser empleadas por todas las personas, individualmente de mostrar o no síntomas; estas medidas de bioseguridad comprenden: uso de barreras, higiene y desinfección, esterilización, protección personal y entre otras (14,15).

Por lo cual, podemos afirmar que entre más conocimiento tenga una persona, poseerá una conducta alta de autocuidado y por consiguiente un correcto uso de

las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19. Sin embargo; cabe resaltar que, un conocimiento errado, inexacto puede desorientar más que a una persona que obtuvo un bajo conocimiento (22).

La COVID-19, es una patología ocasionada por el virus SARS-COV-2 (23); provocando que, nuestro organismo responda aumentando respuestas inmunitarias, inflamatorias incontroladas (24), y a consecuencia los pobladores llegan a desarrollar neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda e inclusive, insuficiencia orgánica múltiple (25,26).

Bravo JA. (2020), en su artículo científico enfatiza que hubo una falta de conocimiento sobre la naturaleza de la COVID-19; por consiguiente, malentendiéndose la conducta social para prevenir el contagio viral (27). Asimismo, Chavarria T. y Dennys F. (2016), evaluó el nivel de conocimiento de bioseguridad en el personal de salud; afirmando que el conocimiento que poseían era del 55%, cual es una preocupación alarmante; sin embargo, si uno se preocupa por el conocimiento de la población se obtendría un promedio bajo de éste (28). En ese contexto, Noel R. y Erica E. (2015), evaluó el nivel de conocimiento a las enfermeras que laboran en la red de salud de Callao, con respecto a las medidas de bioseguridad, mediante el uso de cuestionarios, cuyos resultados fueron: que la mayor parte del personal de enfermería poseía un elevado conocimiento, pero un mínimo cumplimiento de la misma (29). También, Pacheco VHC (2017), en su investigación realizó una evaluación, el cual consistía en un cuestionario a un grupo de estudiantes, mediante ello logró determinar que existió un elevado grado de conocimiento con respecto a las medidas de bioseguridad (30). Siguiendo estos avances, Coila M y Yenny V. (2017), determinó que el porcentaje de conocimiento en bioseguridad en el personal de salud que trabajan en la unidad de cuidados intensivos es alto, y que a su vez la práctica de bioseguridad es óptima (31). Sobre el mismo tema, Arenas C. y Diego J. (2015), en una evaluación que realizó al personal que trabaja en C.S. Segunda Jerusalén, determino que: el 53.8% tiene un nivel bajo de conocimiento y a su vez el 76.9% posee un nivel bajo de prácticas de bioseguridad (32).

La presente investigación es de suma importancia, ya que se dedicará a estudiar el nivel de conocimiento que adquirió la población y las medidas de bioseguridad que practica la población para el autocuidado y la prevención de la COVID-19. Y en estos tiempos es indispensable evaluar el nivel de conocimiento, para tomar acciones como publicidad, capacitaciones, orientaciones para el uso de los protocolos de bioseguridad, el uso de equipos de protección. De esta manera comprometer a la población, concientizando sobre el uso de las medidas de bioseguridad y a su vez siendo una alternativa más de solución a los problemas de salud pública.

Ya que muchos pobladores pueden poseer un conocimiento errado, el cual les desviaría del uso de las medidas de bioseguridad apropiada.

El objetivo principal de la investigación es

Evaluar el nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro De Salud Revolución, San Miguel, Puno, Marzo – Abril del 2021.

De igual manera asumimos que nuestra hipótesis:

El nivel de conocimiento es bueno y el nivel de uso de las medidas de bioseguridad (COVID-19) es bueno en pacientes del Centro De Salud Revolución, San Miguel, Puno, Marzo – Abril del 2021.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y Diseño de Investigación

La presente investigación cuenta con un enfoque cualitativo, siendo el diseño de investigación descriptivo. El presente estudio es de tipo observacional, analítico y transversal, el cual se desarrolló en el Centro de Salud Revolución, que está ubicado en el distrito de San Miguel, Provincia de San Román, Departamento de Puno; en el cual se incluyó a todos los pacientes del Centro de Salud que voluntariamente aceptaron resolver el cuestionario (33).

2.2 Población, Muestra y Muestreo

La población estuvo conformada por los pacientes del Centro de Salud Revolución. El cual estuvo constituida por 22085 pacientes, mayores de 18 años; esta información fue brindado por la oficina de estadística de la redes San Román, al cual pertenece el Centro de Salud Revolución.

Muestra, fue constituida por los pacientes voluntarios que acepten resolver el cuestionario.

Para determinar el tamaño de muestra se usó la siguiente formula:

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N}\right)}$$

Donde:

N = tamaño de la población

e = margen de error (porcentaje expresado con decimales)

z = puntuación z (1.96)

Luego de realizar la prueba se obtuvo el tamaño de muestra de 378 pacientes mayores de 18 años, del Centro de Salud Revolución.

Para la selección de la muestra se tomaron los siguientes criterios:

- Criterios de inclusión:
 - Pacientes que acuden al Centro de Salud Revolución.
 - Pacientes mayores de 18 años.
 - Pacientes menores de 65 años.
 - Pacientes voluntarios.
- Criterios de Exclusión:
 - Pacientes sin seguro SIS.
 - Pacientes con enfermedades psiquiátricas.
 - Pacientes menores de 18 años.
 - Pacientes mayores de 65 años.

2.3 Variables de Investigación

La presente investigación cuenta con dos variables: variable 1 y variable 2.

- **Variables 1:** Nivel de conocimiento

Definición conceptual: La información científica retenida, procesada y que puede ser adquirida durante circunstancias requeridas (16,17). Por lo tanto, podemos afirmar que el conocimiento es la fuente principal del cambio de las sociedades frente a problemas suscitados; claro ejemplo tenemos la reacción de la población frente a la COVID-19.

Definición operacional: Es el nivel de conocimiento del uso del equipo de protección de bioseguridad que poseen los pacientes del Centro de Salud. Por lo cual el paciente conoce lo siguiente: COVID-19 como patología; Bioseguridad (COVID-19); Equipos de protección de Bioseguridad; Adquisición de equipos de protección de bioseguridad; Usos de equipos de Bioseguridad; Advertencias y Precauciones del equipo de bioseguridad

- **Variable 2:** Uso de las medidas de bioseguridad (COVID-19)

Definición conceptual: Es un proceder encaminado a lograr posturas y comportamientos que disminuyan la vulnerabilidad y el riesgo de: sufrir un accidente, adquirir infecciones. Estas actitudes y conductas están sujetas a precauciones y deben ser empleadas por todas las personas, individualmente de mostrar o no síntomas; éstas medidas de bioseguridad

comprenden: uso de barreras, higiene y desinfección, esterilización, protección personal y entre otras (14,15).

Definición operacional: Es la práctica del uso del equipo de protección de bioseguridad que poseen los pacientes del Centro de Salud Revolución. El cual se puede aplicar en: medidas de bioseguridad; Higiene, desinfección, esterilización; lugar de adquisición del equipo de protección de bioseguridad; motivo de uso del equipo de protección de bioseguridad; frecuencia de uso del equipo de protección de bioseguridad; cuidados del equipo de protección de bioseguridad; eliminación del equipo de protección de bioseguridad.

2.4 Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Para la recolección de datos la técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, el cual estuvo constituida por 27 ítems con preguntas cerradas, con dos alternativas respectivamente, y otras convenientemente más de dos alternativas. (Ver anexo B)

2.5 Plan de Recolección de Datos

Después de haber culminado de hacer las encuestas, fueron revisadas detalladamente para su selección, finalmente se creó una base de datos con el Microsoft Office Excel y en el SPSS y posteriormente se realizó las pruebas estadísticas respectivas.

2.6 Métodos de Análisis Estadísticos

A partir de los datos obtenidos se realizó el análisis estadístico descriptivo para responder a las categorías de investigación, a su vez se realizó un estudio profundo y exhaustivo.

2.7 Aspectos Éticos

La presente investigación cumplió con todos los estándares éticos requeridos, como investigadoras fomentamos la práctica de los valores, aspectos éticos; por lo tanto, al momento de desarrollar la investigación se protegerá al paciente encuestado (34). Para el desarrollo de la encuesta el paciente estuvo cabalmente informado sobre la consistencia de la misma y sobre la importancia de la

presente investigación, teniendo en cuenta los aspectos éticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

- **Principio de autonomía:** Es un principio de suma importancia, que busca respetar la dignidad del encuestado, sin provocar ninguna situación de vulnerabilidad. Por lo cual el paciente participó voluntariamente, sin ser sometido a ninguna obligación u agresión (35).
- **Principio de beneficencia:** Corresponde a la práctica de conseguir el bien de la población, velar siempre por su comodidad, integridad, bienestar y su salud, sin alterar ninguna de ellas (36).
- **Principio de no maleficencia:** Trata en no perjudicar ni dañar la dignidad, la salud del paciente (36).
- **Principio de Justicia:** Corresponde al trato amable, cordial y respetuosamente (36).

III. RESULTADOS

Empezamos presentando el nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro De Salud Revolución, San Miguel, Puno, Marzo – Abril del 2021.

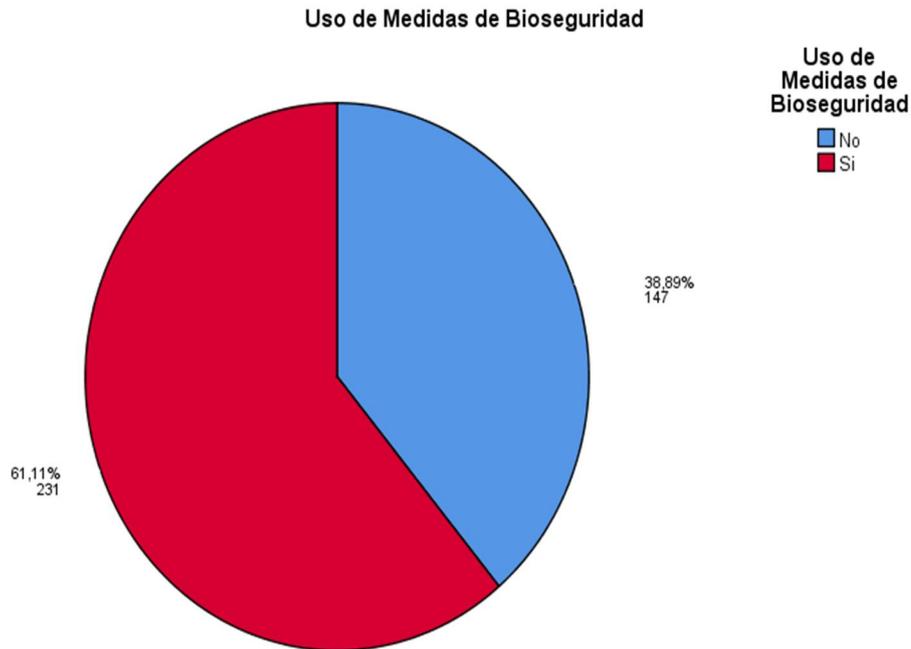
Y a su vez, analizar si la población tomó las decisiones correctas en cuanto al uso de las medidas de bioseguridad; en tal sentido, nos planteamos lo siguientes objetivos específicos: determinar si la población tiene conocimiento de la COVID-19 con respecto al contagio, prevención y los síntomas. Determinar si usaron las medidas higiénicas correctas, tales como: el lavado de manos, desinfección de las superficies más usadas. Determinar si cumplieron con las normas necesarias en cuanto al aislamiento social; consecuentemente analizar cuáles fueron las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 más usadas.

Gráfico 1. Nivel de Conocimiento



En el gráfico 1, se evidencia, que el 75.93% si tiene buen conocimiento, y el 24.07% no; el nivel de conocimiento se evaluó según a: contagio, prevención, síntomas de la COVID-19, bioseguridad, normas de bioseguridad, equipos de protección, advertencia y precauciones.

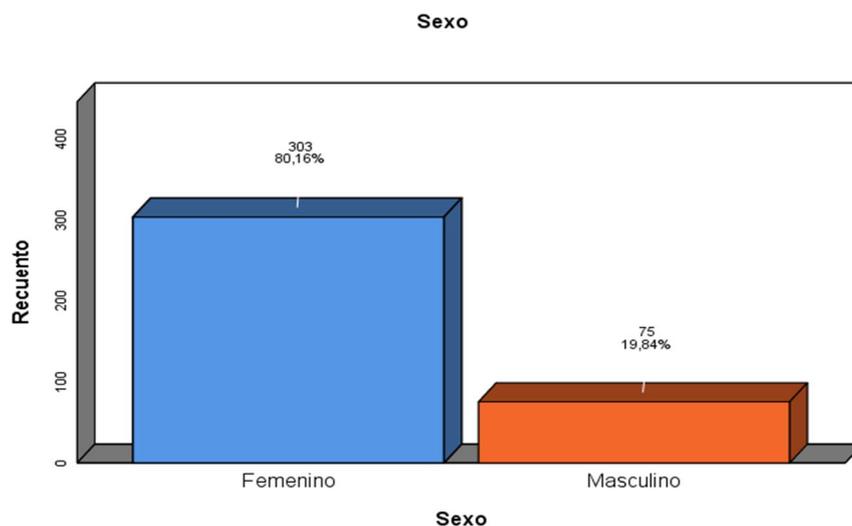
Gráfico 2. Uso de medidas de Bioseguridad



En el gráfico 2, se evidencia: que el 61.11% de la muestra en estudio si usa las medidas de bioseguridad, y un 38.89% no usa las medidas de bioseguridad correctamente. Esta evaluación se hizo con respecto a: acatamiento del aislamiento social, uso de las mascarilla y protector facial, no participa de fiestas ni reuniones, realiza el lavado de manos, utiliza alcohol u otro desinfectante, si desinfecta las superficies que más utiliza y entre otros.

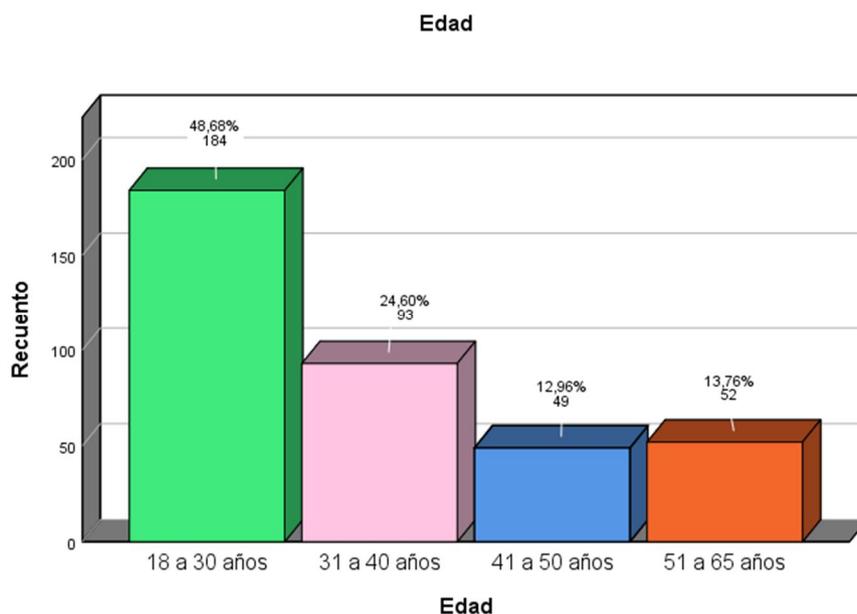
A continuación, presentamos los resultados que contribuyen a la objetividad de nuestra investigación.

Gráfico 3. Sexo



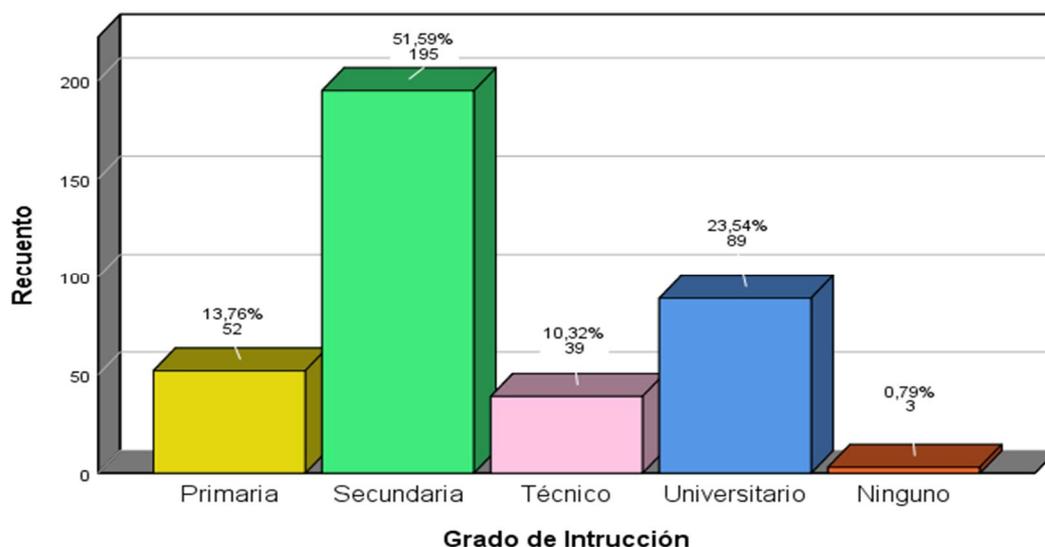
En el gráfico 3, se observa el total de la población en estudio con respecto al sexo, en donde el sexo femenino representa el 80.16% y el sexo masculino el 19.84%.

Gráfico 4. Edad



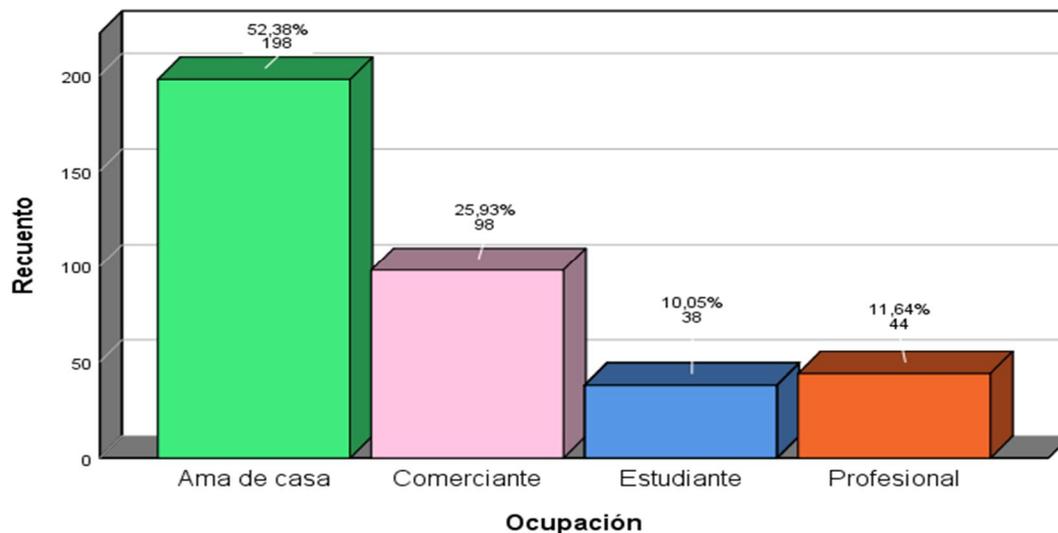
En el gráfico 4, se evidencia la población según la edad; en donde: 18 a 30 años representa el 48.68%, 31 a 40 años representa el 24.60%, 51 a 65 años 13.76% y 41 a 50 años el 12.96%.

Gráfico 5. Grado de instrucción



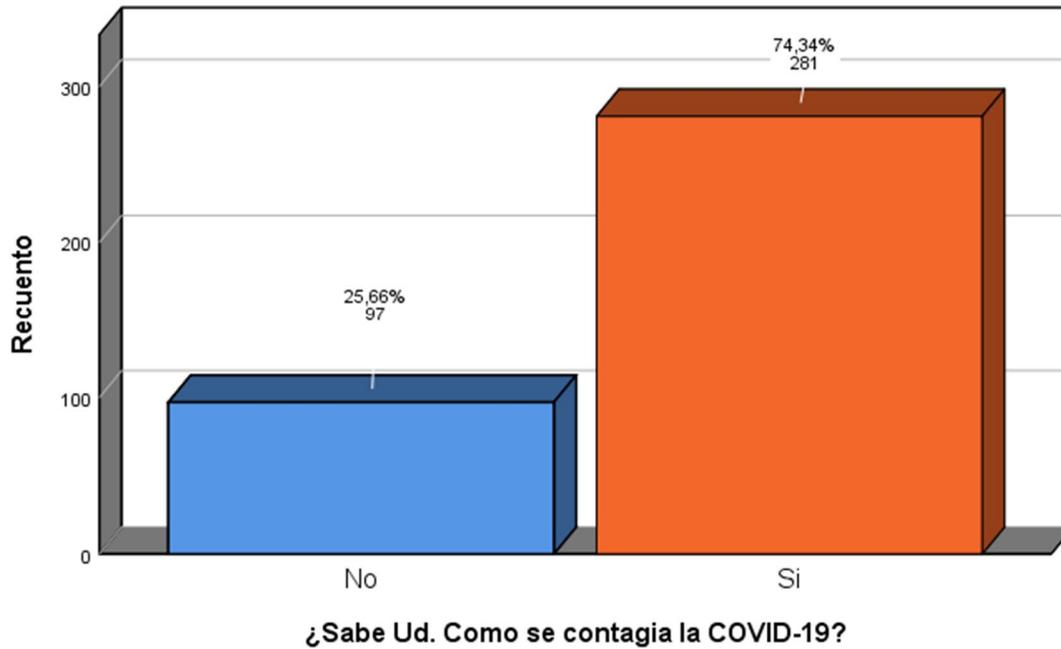
En el gráfico 5, se observa la población según al grado de instrucción; en donde, Secundaria representa el 51.59%, universitario 23.54%, primaria 13.76%, técnico 10.32% y ninguno 0.79%.

Gráfico 6. Ocupación



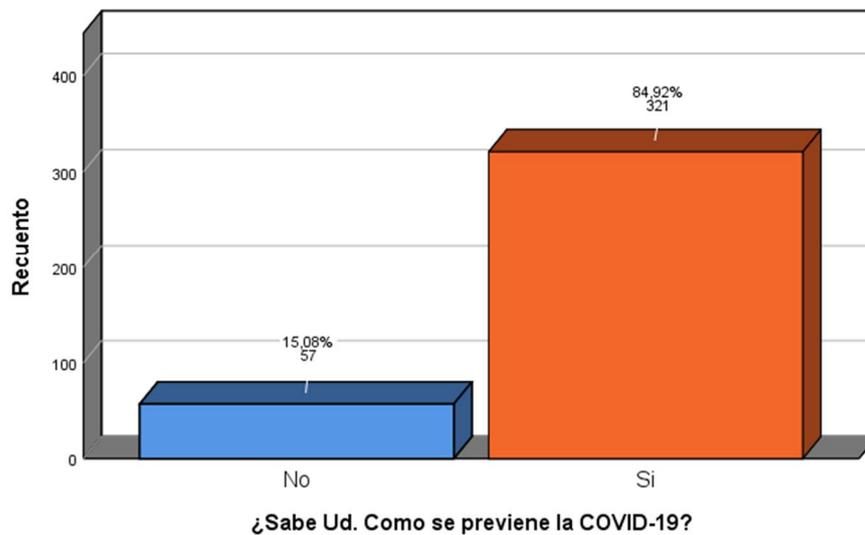
En el gráfico 6, se observa la población según su ocupación; en donde, ama de casa representa el 52.38%, comerciantes el 25.93%, profesional 11.64%, estudiante 10.05%.

Gráfico 7. Contagio de la COVID-19



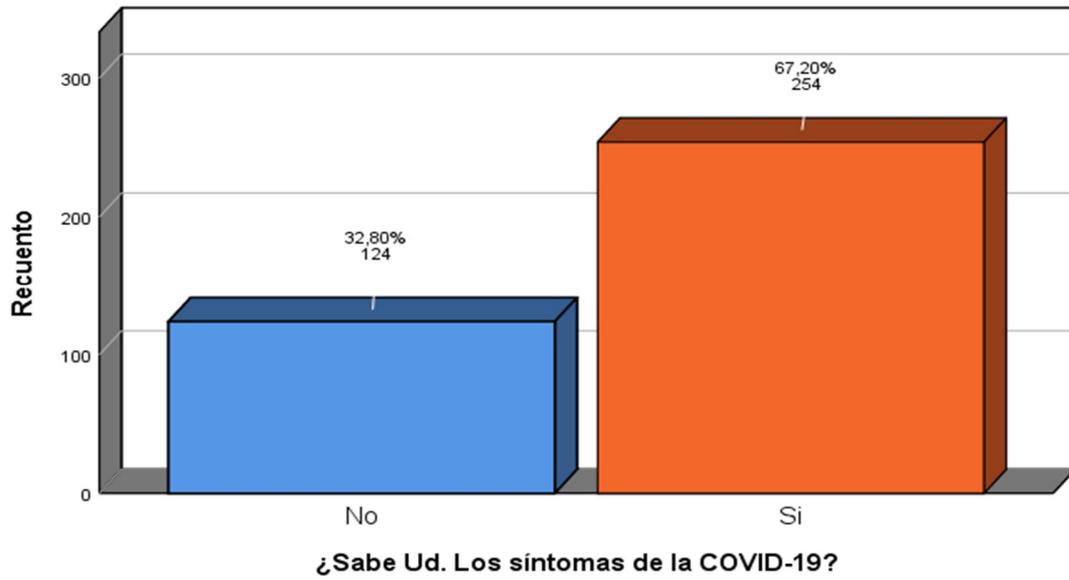
En el gráfico 7, se evidencia que: el 74.34% si sabe cómo es el contagio por COVID-19, y un 25.66% no lo sabe.

Gráfico 8. Prevención de la Covid-19



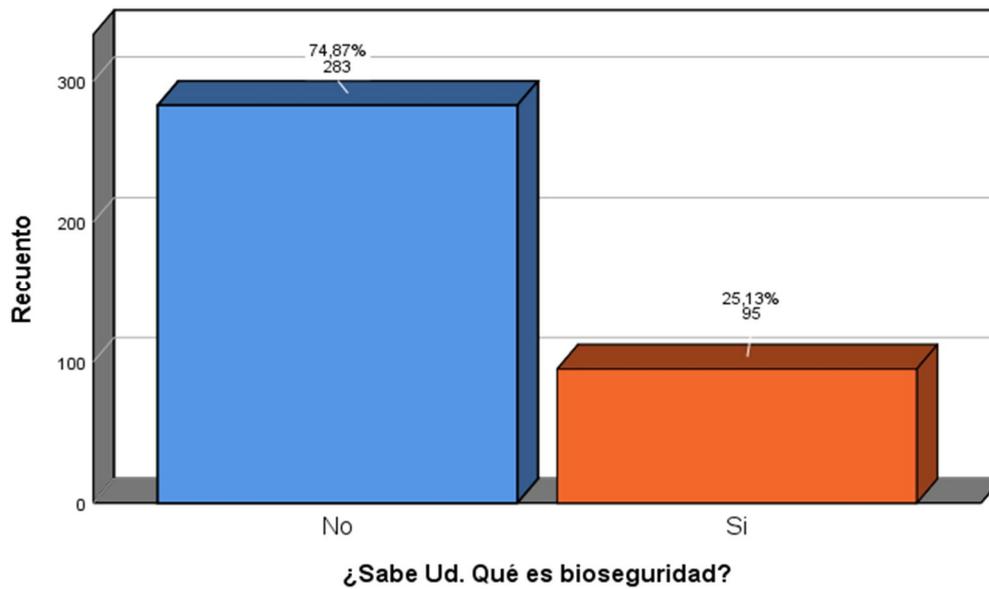
En el gráfico 8, se observa lo siguiente: el 84.92% si sabe cómo prevenir la COVID-19, y un 15.08% no sabe.

Gráfico 9. Síntomas de la COVID-19



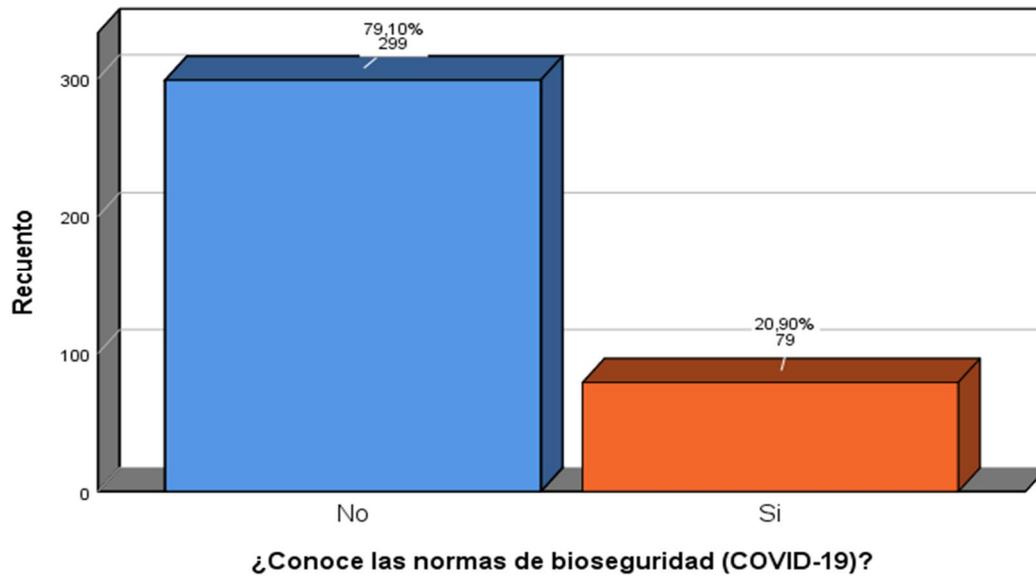
En el gráfico 9, se evidencia que: el 67.20% si sabe cuáles son los síntomas del Covid-19, y el 32.80% no lo sabe.

Gráfico 10. Bioseguridad



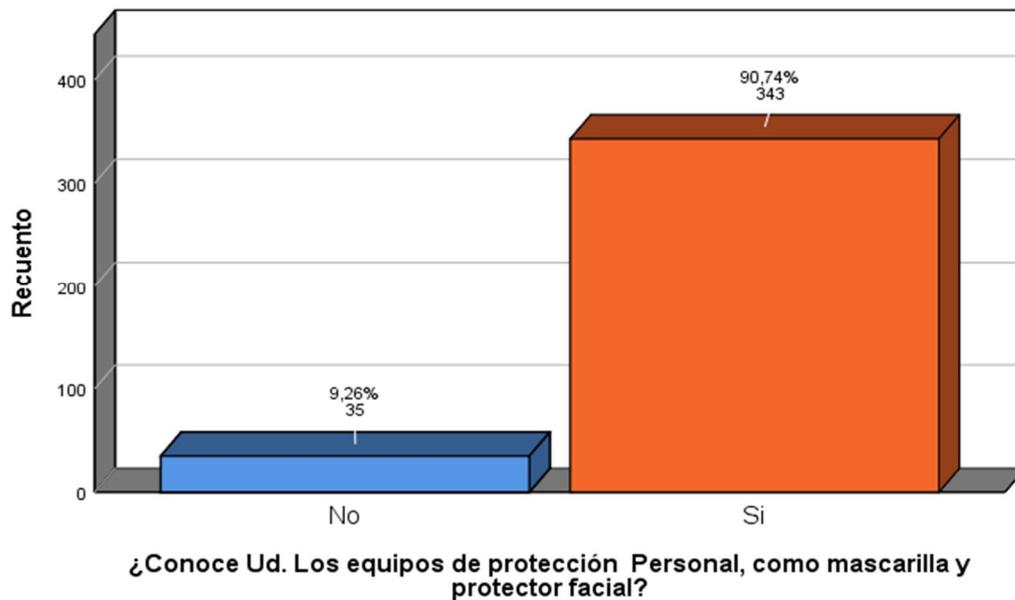
En el gráfico 10, se observa lo siguiente: el 74.87% no sabe que es bioseguridad, y un 25.13% si sabe.

Gráfico 11. Normas de bioseguridad (COVID-19)



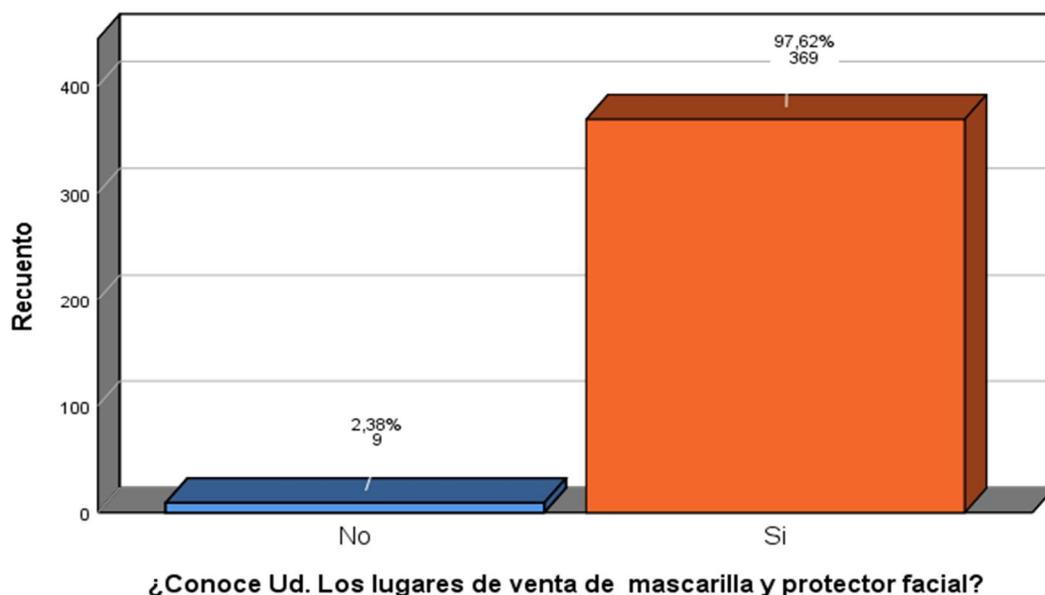
En el gráfico 11, se evidencia que: el 79.10% no conoce las normas de bioseguridad y un 20.90% si conoce.

Gráfico 12. Conoce los EPP (Covid-19)



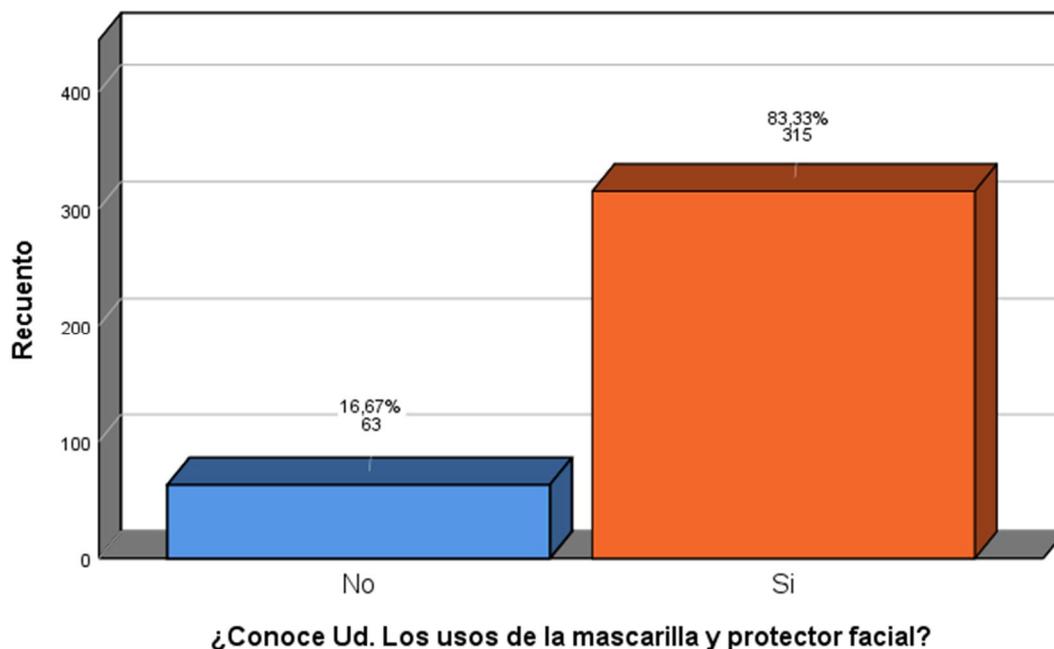
En el gráfico 12, se observa lo siguiente: el 90.74% si conoce los equipos de protección personal, y un 9.26% no conoce en su totalidad.

Gráfico 13. Lugar de venta mascarilla y protector facial



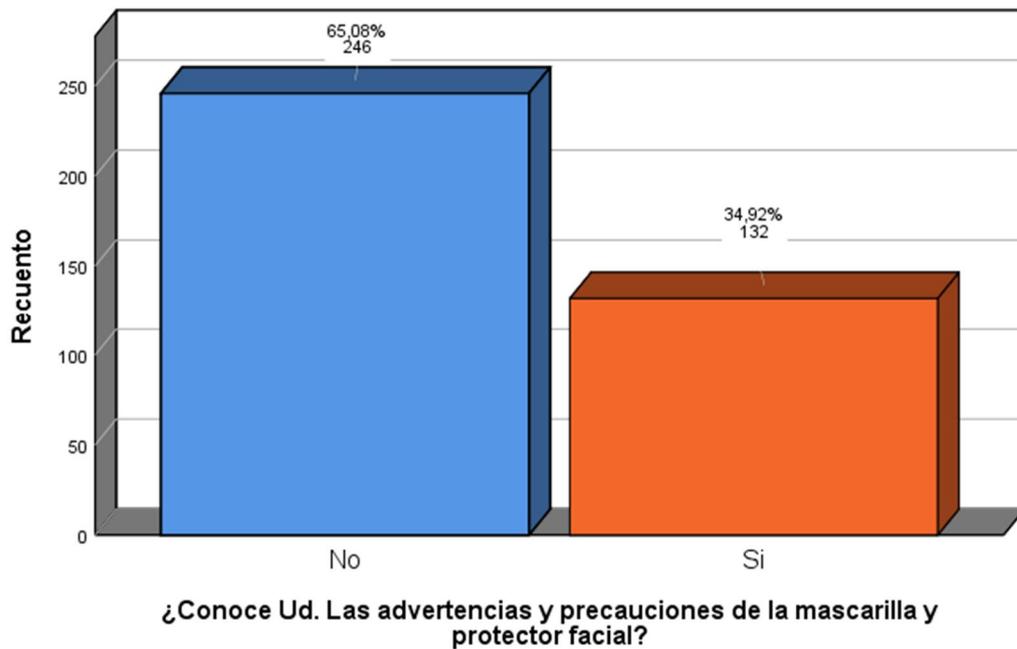
En el gráfico 13, se evidencia que: el 97.62% si conoce lugares de venta de mascarilla y protector facial, y un 2.38% no conoce.

Gráfico 14. Uso de la mascarilla y protector facial



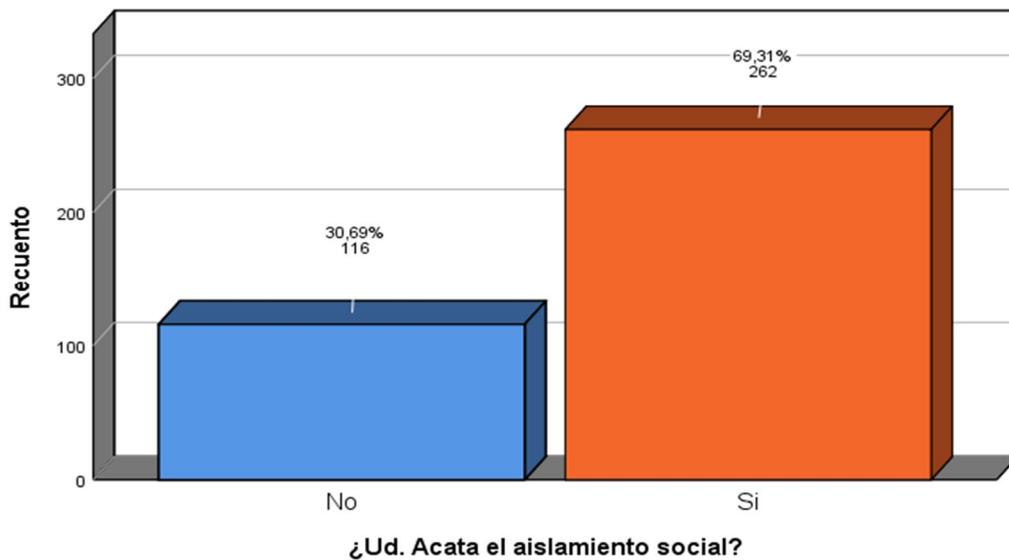
En el gráfico 14, se observa lo siguiente: el 83.33% si conoce los usos de la mascarilla y protector facial, y un 16.67% no conoce.

Gráfico 15. Advertencias y precauciones de la mascarilla y protector facial



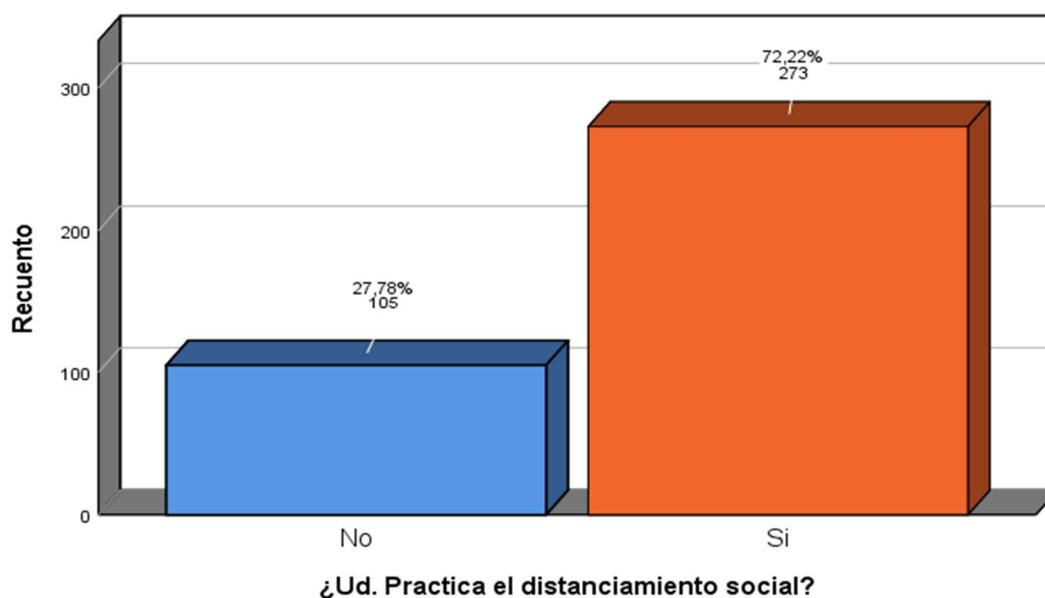
En el gráfico 15, se evidencia que: el 65.08% no conoce las advertencias y precauciones de la mascarilla y el protector facial, un 34.92% si conoce.

Gráfico 16. Acata el aislamiento social



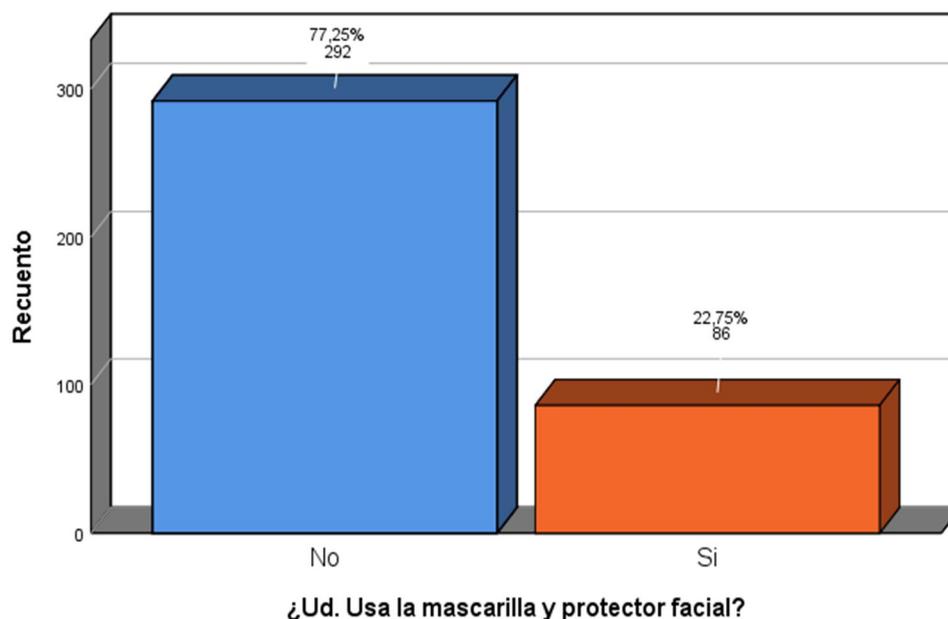
En el gráfico 16, se observa lo siguiente: el 69.31% si acató el aislamiento social, y un 30.69% no lo hizo.

Gráfico 17. Práctica el distanciamiento social



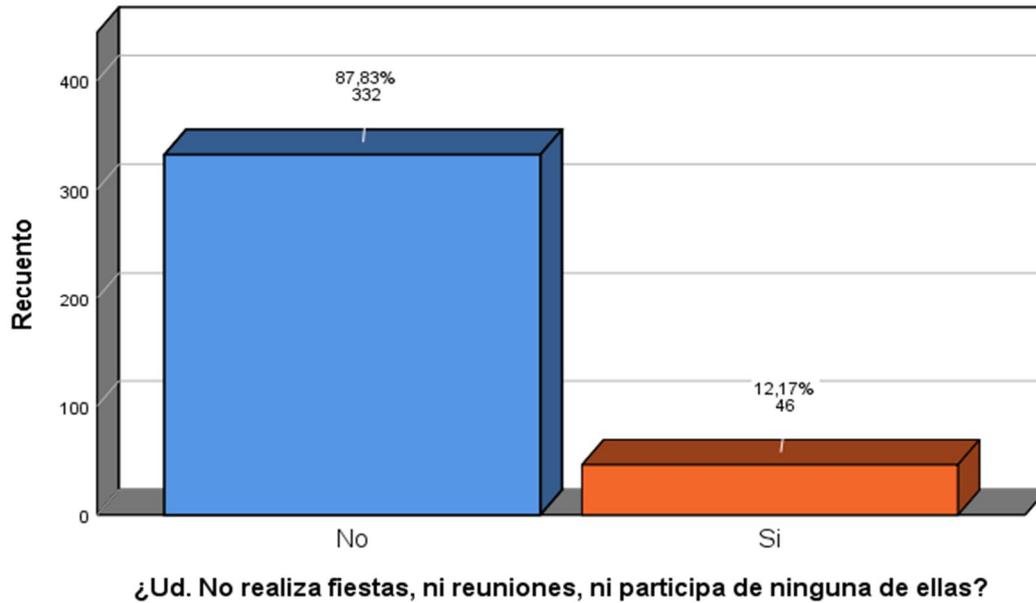
En el gráfico 17, se evidencia que: el 72.22% si práctica el distanciamiento social, y el 27.78% no lo práctica.

Gráfico 18. Usa la mascarilla y protector facial



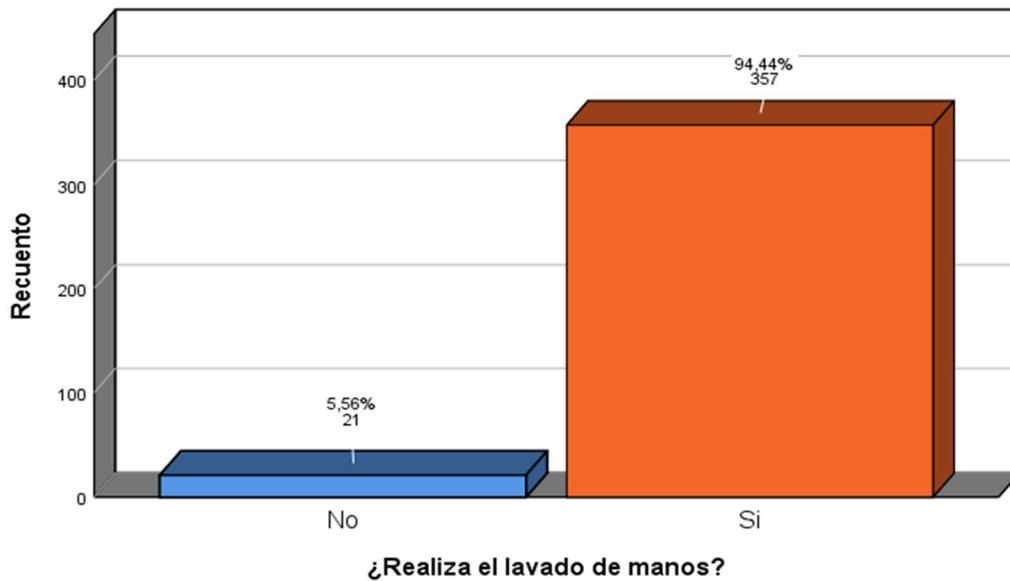
En el gráfico 18, se observa lo siguiente: el 77.25% no usa la mascarilla y el protector facial, y un 22.75% si usa; ello puede deberse a que gran parte de la población usa únicamente la mascarilla.

Gráfico 19. Realiza fiestas, reuniones



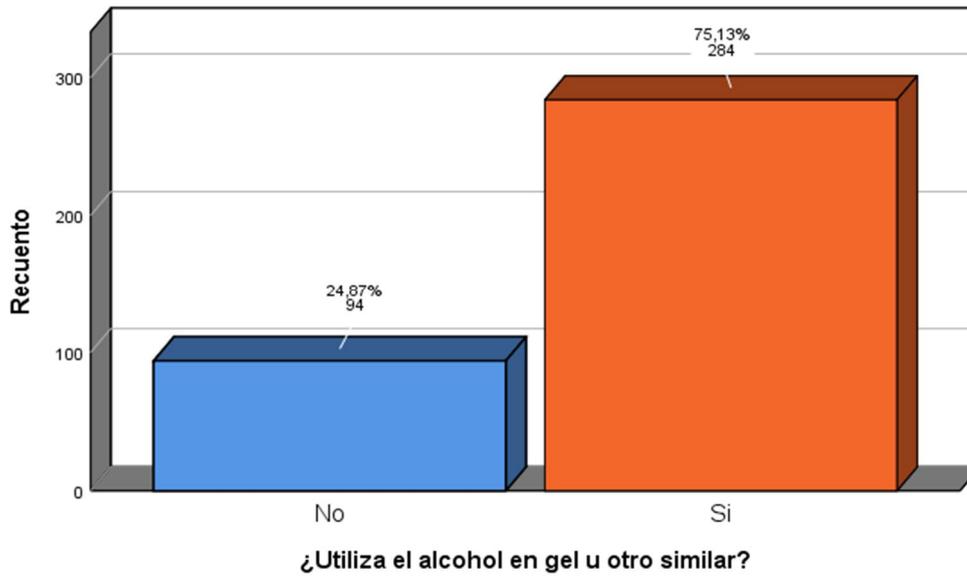
En el gráfico 19, se evidencia que: el 87.83% no realiza fiestas ni reuniones, ni participa de ninguna de ellas, y un 12.17% si realiza y participa.

Gráfico 20. Realiza el lavado de manos



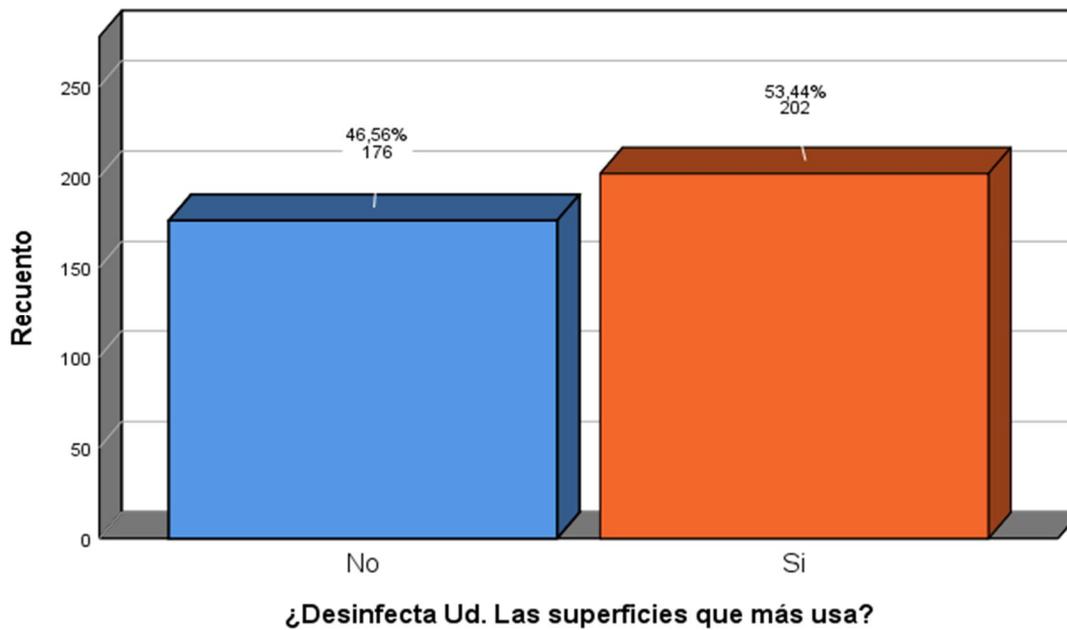
En el gráfico 20, se observa lo siguiente: el 94.44% si realiza el lavado de manos, y un 5.56% no realiza.

Gráfico 21. Utiliza el alcohol en gel u otro similar



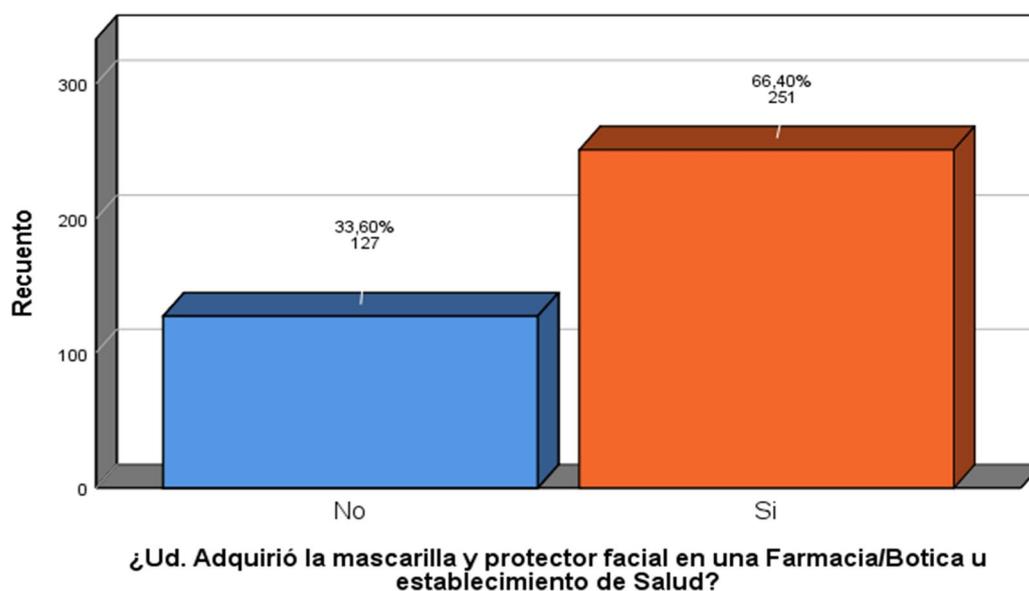
En el gráfico 21, se evidencia que: el 75.13% si utiliza alcohol en gel u otro similar, y un 24.87% no utiliza.

Gráfico 22. Desinfecta Las superficies que más usa



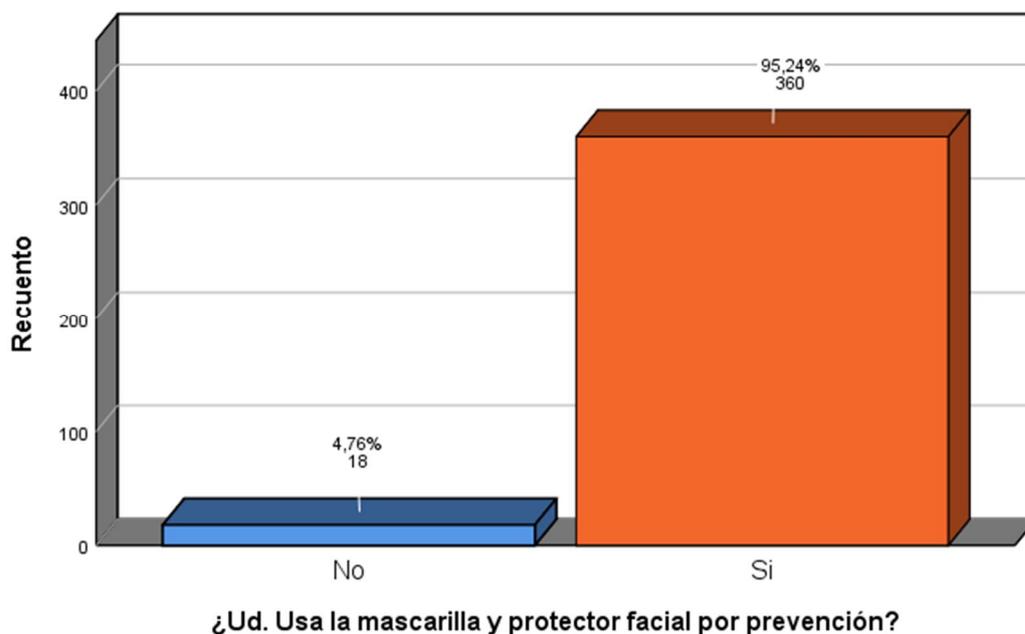
En el gráfico 22, se observa lo siguiente: el 53.44% si desinfecta las superficies que más utiliza y un 46.56% no desinfecta.

Gráfico 23. Adquisición de la mascarilla y protector facial



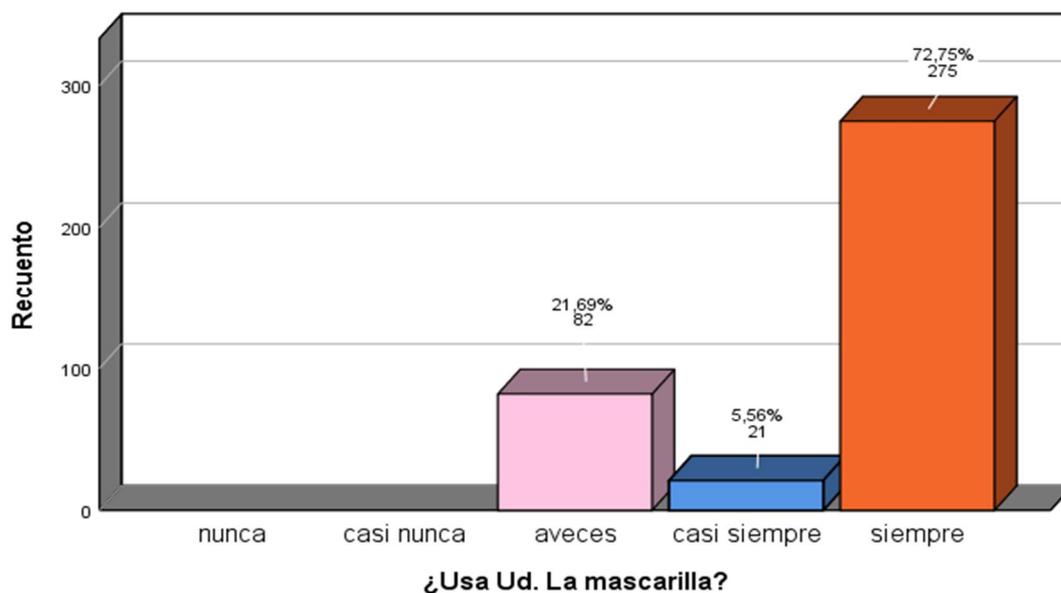
En el gráfico 23, se evidencia que: el 66.40% adquirió la mascarilla y el protector facial en una farmacia, botica u establecimiento de salud; y un 33.60% no lo adquirió en los lugares mencionados.

Gráfico 24. Usa la mascarilla y protector facial por prevención



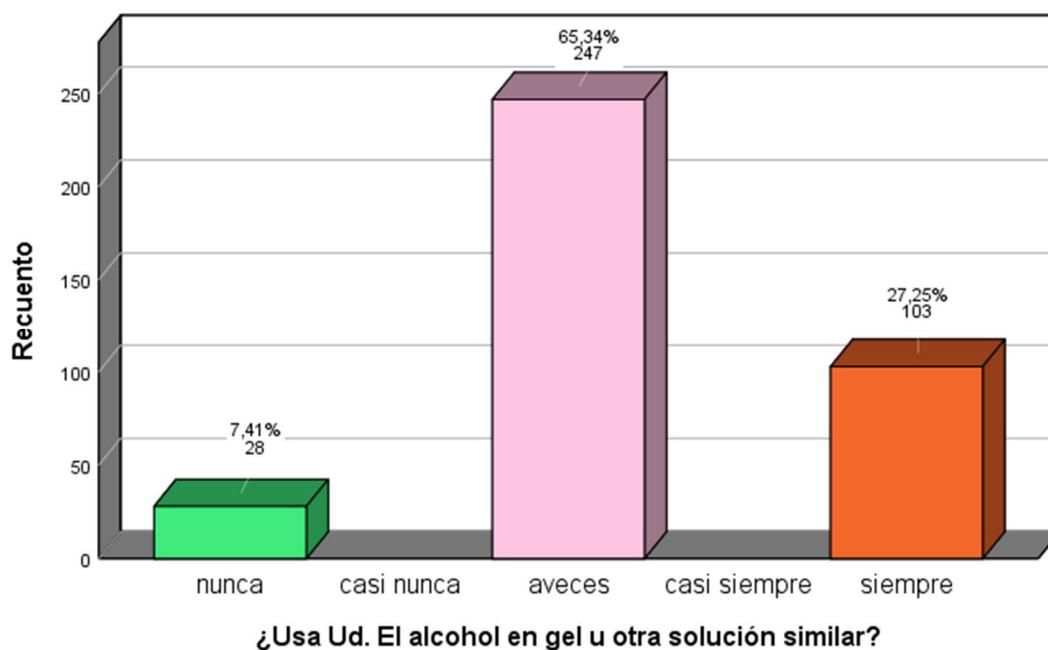
En el gráfico 24, se observa lo siguiente: el 95.24% si usa la mascarilla y el protector facial por prevención.

Gráfico 25. Usa La mascarilla



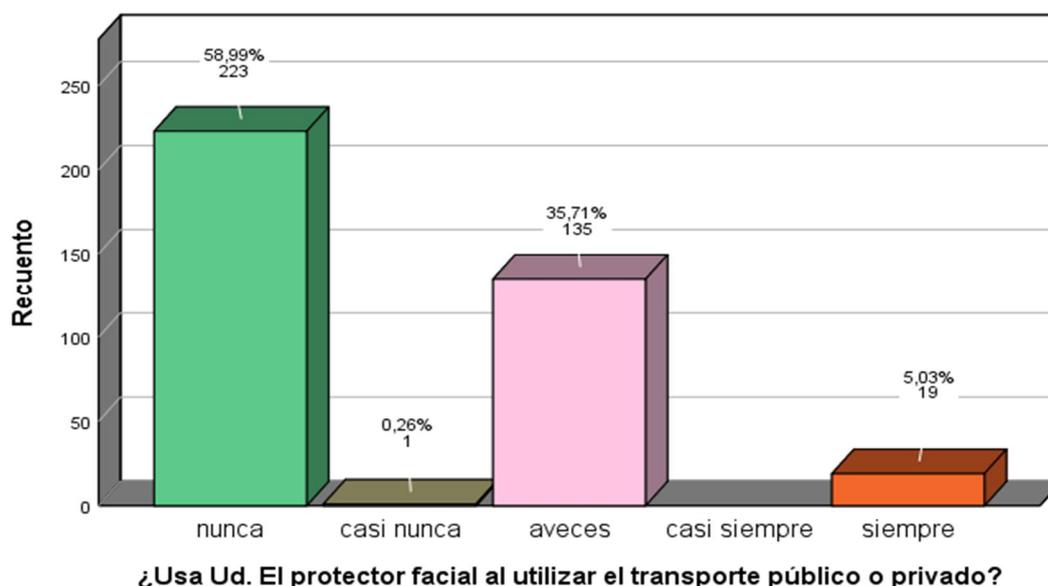
En el gráfico 25, se evidencia que: el 72.75% siempre usa la mascarilla, un 5.56% casi siempre, y un 21.69% a veces.

Gráfico 26. Usa El alcohol en gel u otra solución similar



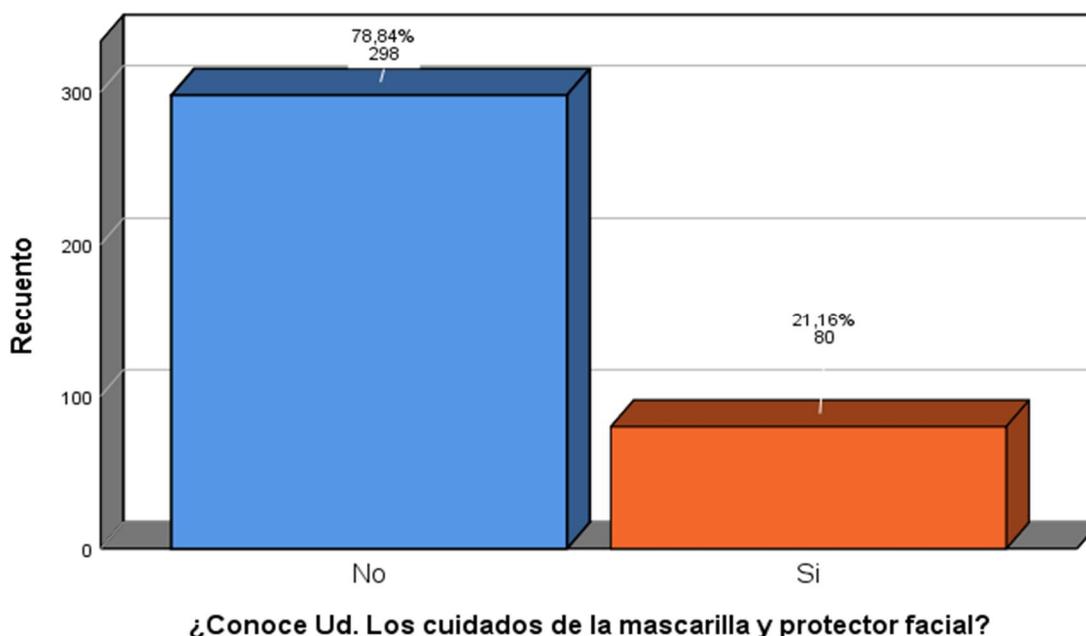
En el gráfico 26, se observa lo siguiente: el 65.34% usa a veces alcohol u otra solución similar, un 27.25% siempre y un 7.41% nunca usó.

Gráfico 27. Usa El protector facial en el transporte público o privado



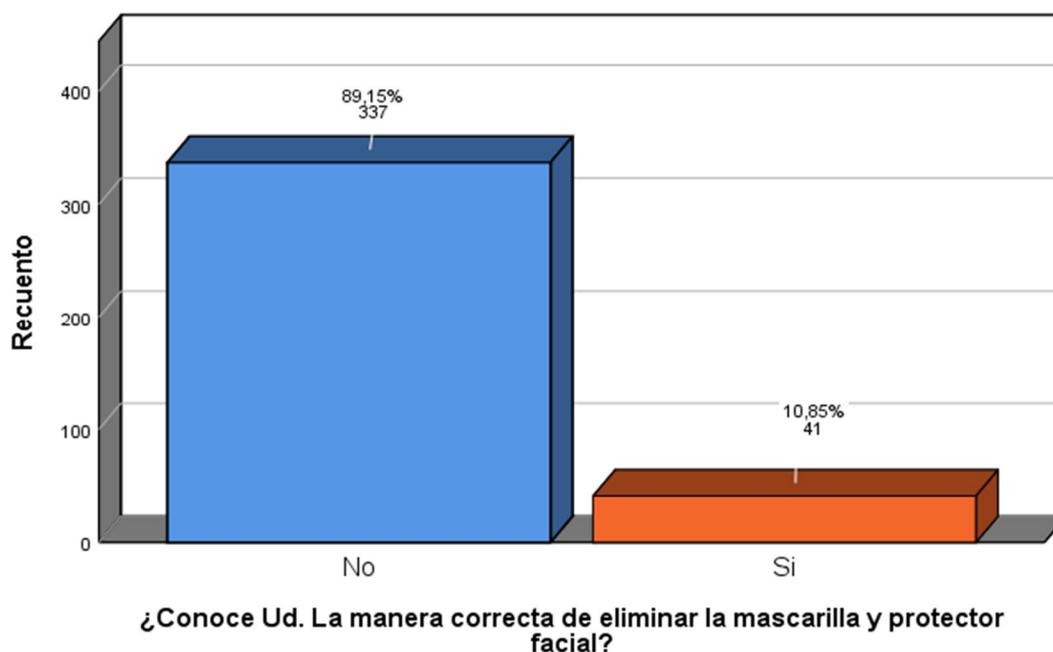
En el gráfico 27, se evidencia que: el 58.99% nunca utiliza el protector facial al utilizar el transporte público o privado, un 35.71% a veces, un 5.03% siempre y un 0.26% casi nunca.

Gráfico 28. Cuidados de la mascarilla y protector facial



En el gráfico 28, se observa lo siguiente: el 78.84% no conoce los cuidados de la mascarilla y el protector facial, y un 21.16% si conoce.

Gráfico 29. Eliminación de la mascarilla y protector facial



En el gráfico 29, se evidencia que: el 89.15% no conoce la manera correcta de eliminar la mascarilla, y un 10.85% si conoce.

Tabla 1. Sexo y el nivel de Conocimiento

Sexo y el Nivel de conocimiento					
			Nivel de conocimiento		Total
			No	Si	
Sexo	Femenino	Recuento	74	229	303
		% dentro de Sexo	24,4%	75,6%	100,0%
		% del total	19,6%	60,6%	80,2%
	Masculino	Recuento	17	58	75
		% dentro de Sexo	22,7%	77,3%	100,0%
		% del total	4,5%	15,3%	19,8%
Total		Recuento	91	287	378
		% dentro de Sexo	24,1%	75,9%	100,0%
		% del total	24,1%	75,9%	100,0%

En la tabla 1, se observa la distribución del sexo y el nivel del conocimiento, en donde se evidenció el sexo femenino tiene un buen nivel de conocimiento en un 75.6% y el sexo masculino en un 77.3%.

Tabla 2. Edad y el nivel de conocimiento

Edad y el Nivel de conocimiento					
			Nivel de conocimiento		Total
			No	Si	
Edad	18 a 30 años	Recuento	32	152	184
		% dentro de Edad	17,4%	82,6%	100,0%
		% del total	8,5%	40,2%	48,7%
	31 a 40 años	Recuento	18	75	93
		% dentro de Edad	19,4%	80,6%	100,0%
		% del total	4,8%	19,8%	24,6%
	41 a 50 años	Recuento	17	32	49
		% dentro de Edad	34,7%	65,3%	100,0%
		% del total	4,5%	8,5%	13,0%
	51 a 65 años	Recuento	24	28	52
		% dentro de Edad	46,2%	53,8%	100,0%
		% del total	6,3%	7,4%	13,8%
Total		Recuento	91	287	378
		% dentro de Edad	24,1%	75,9%	100,0%
		% del total	24,1%	75,9%	100,0%

En la tabla 2, se observa la distribución de la edad y el nivel de conocimiento en donde: el grupo etario de 18 a 30 años el 82.6% tiene buen nivel de conocimiento, 31 a 40 años el 80.6%, 41 a 50 años el 65.3%, y de 51 a 65 años el 53.8%.

Tabla 3. Grado de instrucción y el nivel de conocimiento

Grado de Instrucción y el Nivel de conocimiento					
			Nivel de conocimiento		Total
			No	Si	
Grado de Instrucción	Primaria	Recuento	28	24	52
		% dentro de Grado de Instrucción	53,8%	46,2%	100,0%
		% del total	7,4%	6,3%	13,8%
	Secundaria	Recuento	46	149	195
		% dentro de Grado de Instrucción	23,6%	76,4%	100,0%
		% del total	12,2%	39,4%	51,6%
	Técnico	Recuento	5	34	39
		% dentro de Grado de Instrucción	12,8%	87,2%	100,0%
		% del total	1,3%	9,0%	10,3%
	Universitario	Recuento	10	79	89
		% dentro de Grado de Instrucción	11,2%	88,8%	100,0%
		% del total	2,6%	20,9%	23,5%
	Ninguno	Recuento	2	1	3
		% dentro de Grado de Instrucción	66,7%	33,3%	100,0%
		% del total	0,5%	0,3%	0,8%
Total		Recuento	91	287	378
		% dentro de Grado de Instrucción	24,1%	75,9%	100,0%
		% del total	24,1%	75,9%	100,0%

En la tabla 3, se observa la distribución del grado de instrucción y el nivel de conocimiento; en donde: los universitarios el 88.8% tiene un buen nivel de conocimiento, de igual manera los técnicos 87.2%, secundaria el 76.4%, primaria el 46.2% y ninguno el 33.3%.

Tabla 4. Ocupación y el nivel de conocimiento

Ocupación y el Nivel de conocimiento					
			Nivel de conocimiento		Total
			No	Si	
Ocupación	Ama de casa	Recuento	61	137	198
		% dentro de Ocupación	30,8%	69,2%	100,0%
		% del total	16,1%	36,2%	52,4%
	Comerciante	Recuento	21	77	98
		% dentro de Ocupación	21,4%	78,6%	100,0%
		% del total	5,6%	20,4%	25,9%
	Estudiante	Recuento	6	32	38
		% dentro de Ocupación	15,8%	84,2%	100,0%
		% del total	1,6%	8,5%	10,1%
	Profesional	Recuento	3	41	44
		% dentro de Ocupación	6,8%	93,2%	100,0%
		% del total	0,8%	10,8%	11,6%
Total		Recuento	91	287	378
		% dentro de Ocupación	24,1%	75,9%	100,0%
		% del total	24,1%	75,9%	100,0%

En la tabla 4, se observa la distribución de la ocupación y el nivel de conocimiento, en donde: del total de profesionales el 93.2% tienen un buen nivel de conocimiento, de los estudiantes el 84.2%, de los comerciantes 78.6% y de las amas de casa el 69.2%.

Tabla 5. Sexo y el uso de medidas de bioseguridad

Sexo y el Uso de Medidas de Bioseguridad					
			Uso de Medidas de Bioseguridad		Total
			No	Si	
Sexo	Femenino	Recuento	117	186	303
		% dentro de Sexo	38,6%	61,4%	100,0%
		% del total	31,0%	49,2%	80,2%
	Masculino	Recuento	30	45	75
		% dentro de Sexo	40,0%	60,0%	100,0%
		% del total	7,9%	11,9%	19,8%
Total	Recuento	147	231	378	
	% dentro de Sexo	38,9%	61,1%	100,0%	
	% del total	38,9%	61,1%	100,0%	

En la tabla 5, se observa la distribución del sexo y el uso de las medidas de bioseguridad, en donde: el sexo femenino usa las medidas de bioseguridad en un 61.4%, y del sexo masculino el 60% si usa las medidas de bioseguridad.

Tabla 6. Edad y el uso de medidas de bioseguridad

Edad y el Uso de Medidas de Bioseguridad					
		Uso de Medidas de Bioseguridad		Total	
		No	Si		
Edad	18 a 30 años	Recuento	77	107	184
		% dentro de Edad	41,8%	58,2%	100,0%
		% del total	20,4%	28,3%	48,7%
	31 a 40 años	Recuento	31	62	93
		% dentro de Edad	33,3%	66,7%	100,0%
		% del total	8,2%	16,4%	24,6%
	41 a 50 años	Recuento	22	27	49
		% dentro de Edad	44,9%	55,1%	100,0%
		% del total	5,8%	7,1%	13,0%
	51 a 65 años	Recuento	17	35	52
		% dentro de Edad	32,7%	67,3%	100,0%
		% del total	4,5%	9,3%	13,8%
Total		Recuento	147	231	378
		% dentro de Edad	38,9%	61,1%	100,0%
		% del total	38,9%	61,1%	100,0%

En la tabla 6, se observa la distribución de la edad y el uso de las medidas de bioseguridad, en donde del total de: 51 a 65 años el 67.3% si usa, de 31 a 40 años el 66.7%, de 18 a 30 años el 58.2% y de 41 a 50 años 55.1%.

Tabla 7. Grado de instrucción y el uso de medidas de bioseguridad

			Uso de Medidas de Bioseguridad		Total
			No	Si	
Grado de Instrucción	Primaria	Recuento	16	36	52
		% dentro de Grado de Instrucción	30,8%	69,2%	100,0%
		% del total	4,2%	9,5%	13,8%
	Secundaria	Recuento	85	110	195
		% dentro de Grado de Instrucción	43,6%	56,4%	100,0%
		% del total	22,5%	29,1%	51,6%
	Técnico	Recuento	14	25	39
		% dentro de Grado de Instrucción	35,9%	64,1%	100,0%
		% del total	3,7%	6,6%	10,3%
	Universitario	Recuento	31	58	89
		% dentro de Grado de Instrucción	34,8%	65,2%	100,0%
		% del total	8,2%	15,3%	23,5%
	Ninguno	Recuento	1	2	3
		% dentro de Grado de Instrucción	33,3%	66,7%	100,0%
		% del total	0,3%	0,5%	0,8%
Total	Recuento	147	231	378	
	% dentro de Grado de Instrucción	38,9%	61,1%	100,0%	
	% del total	38,9%	61,1%	100,0%	

En la tabla 7, se observa la distribución del grado de instrucción y el uso de medidas de bioseguridad, en donde se evidencia que del total de primaria usan las medidas de bioseguridad el 69.2%, los de ningún grado de instrucción usan las medidas en un 66.7%, de los universitarios el 65.2%, de los técnicos el 64.1% y los de secundaria el 56.4%.

Tabla 8. Ocupación y el uso de medidas de bioseguridad

		Ocupación y el Uso de Medidas de Bioseguridad			
		Uso de Medidas de Bioseguridad		Total	
		No	Si		
Ocupación	Ama de casa	Recuento	83	115	198
		% dentro de Ocupación	41,9%	58,1%	100,0%
		% del total	22,0%	30,4%	52,4%
Comerciante		Recuento	35	63	98
		% dentro de Ocupación	35,7%	64,3%	100,0%
		% del total	9,3%	16,7%	25,9%
Estudiante		Recuento	19	19	38
		% dentro de Ocupación	50,0%	50,0%	100,0%
		% del total	5,0%	5,0%	10,1%
Profesional		Recuento	10	34	44
		% dentro de Ocupación	22,7%	77,3%	100,0%
		% del total	2,6%	9,0%	11,6%
Total		Recuento	147	231	378
		% dentro de Ocupación	38,9%	61,1%	100,0%
		% del total	38,9%	61,1%	100,0%

En la tabla 8, se observa la distribución de la ocupación y el uso de las medidas de bioseguridad, en donde: del total de los profesionales el 77.3% si usa las medidas de bioseguridad, asimismo, de los comerciantes el 64.3%, de las amas de casa el 58.1% y de los estudiantes en un 50%.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión de resultados

En la presente investigación se logró evaluar el nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro De Salud Revolución, San Miguel, Puno, Marzo – Abril del 2021. Donde la población en estudio demostró que: el 75.93% si tiene buen conocimiento, y el 24.07% no; el nivel de conocimiento se evaluó según a: contagio, prevención, síntomas de la COVID-19, bioseguridad, normas de bioseguridad, equipos de protección, advertencia y precauciones. En el estudio de Bravo JA (2020), se evidencio que en su población hubo una falta de conocimiento sobre la naturaleza de la COVID-19; por consiguiente, malentendiéndose la conducta social para prevenir el contagio viral (27); ello puede deberse a la diferencia de contexto y ubicación del lugar de estudio. Así mismo el 61.11% de la muestra en estudio si usa las medidas de bioseguridad, y un 38.89% no las usa, ello se hizo con respecto al acatamiento del aislamiento social, uso de las mascarilla y protector facial, no participa de fiestas ni reuniones, realiza el lavado de manos, utiliza alcohol u otro desinfectante, si desinfecta las superficies que más utiliza y entre otros. En ese contexto, Noel R. y Érica E. (2015), evaluó el nivel de conocimiento a las enfermeras que laboran en la red de salud de Callao, cuyos resultados fueron: que la mayor parte del personal de enfermería poseía un elevado conocimiento pero un mínimo cumplimiento de la misma (29); nuestro estudio se enfocó en los pacientes, el cual la mayoría demostró que si tiene buen nivel de conocimiento y a su vez si usa las medidas de bioseguridad. Siguiendo estos avances, Coila M y Yenny V. (2017), determinó que el porcentaje de conocimiento en bioseguridad en el personal de salud que trabajan en la unidad de cuidados intensivos es alto, y que a su vez la práctica de bioseguridad es óptima; es bueno resaltar ellos ya que en estos tiempos es la unidad de suma importancia (31). Asimismo, Chavarría T. y Dennys F. (2016), evaluó el nivel de conocimiento de bioseguridad en el personal de salud; afirmando que el conocimiento que poseían era del 55%, cual es una preocupación alarmante (28).

Con respecto al conocimiento del COVID-19, nuestra población en estudio evidencio tener conocimiento sobre el contagio, prevención y conocer lo síntomas, y el estudio de Bravo JA. (2020), se vio una falta de conocimiento

sobre la naturaleza de la COVID-19, esto puede deberse a que la población de estudio de Bravo no fue debidamente educada, o tal vez hay resistencia de la población en aceptar que estamos viviendo una nueva enfermedad (27).

En nuestra investigación, se evidenció que el 94.44% si realiza el lavado de manos, el 75.13% si utiliza alcohol en gel u otro similar, el 53.44% si desinfecta las superficies que más utiliza; y en ese contexto, Noel R. y Érica E. (2015), evaluó el nivel de conocimiento a las enfermeras que laboran en la red de salud de Callao, con respecto a las medidas de bioseguridad, cuyos resultados fueron: que la mayor parte del personal de enfermería poseía un elevado conocimiento pero un mínimo cumplimiento de la misma (29); cabe resaltar que este estudio fue realizado en tiempo de no pandemia, como bien sabemos que una enfermedad puede cambiar la perspectiva de una persona y sobre todo del personal de salud, y en este tiempo vemos que para laborar en un establecimiento de salud, el personal de salud debe de ingresar debidamente implementado con el equipo de protección personal.

Finalmente, en nuestra investigación llegamos a evidenciar que el 69.31% si acató el aislamiento social, el 72.22% si práctica el distanciamiento social, el 88.06% no realiza fiestas ni reuniones, ni participa de ninguna de ellas, el 72.75% siempre usa la mascarilla, un 5.56% casi siempre, y un 21.69% a veces, el cual podemos afirmar que si la población tiene un buen nivel de conocimiento mucho mejor será el uso de las medidas de bioseguridad. Pacheco VHC (2017), en su investigación realizó una evaluación, el cual consistía en un cuestionario a un grupo de estudiantes, mediante ello logró determinar que existió un elevado grado de conocimiento con respecto a las medidas de bioseguridad; y en nuestro estudio los estudiantes el 50% si ponía en práctica el uso de las medidas de bioseguridad (30). De igual manera Arenas C. y Diego J. (2015), en una evaluación que realizó al personal que trabaja en C.S. Segunda Jerusalén, determino que: el 53.8% tiene un nivel bajo de conocimiento y a su vez el 76.9% posee un nivel bajo de prácticas de bioseguridad; esto puede deberse a una falta de capacitación sobre el uso de las medidas de bioseguridad, por lo que podemos decir: una población entre mejor sea el conocimiento, mejor será el conocimiento del uso de las medidas de bioseguridad, y esto se reflejó en nuestra población en estudio (32).

4.2 Conclusiones

Podemos concluir que el 75.93% si tiene buen conocimiento, y el 24.07% no; el nivel de conocimiento se evaluó según a: contagio, prevención, síntomas del COVID-19, bioseguridad, normas de bioseguridad, equipos de protección, advertencia y precauciones. A su vez, el 61.11% de la muestra en estudio si usa las medidas de bioseguridad, y un 38.89% no usa las medidas de bioseguridad correctamente; esta evaluación se hizo con respecto a: acatamiento del aislamiento social, uso de las mascarilla y protector facial, no participa de fiestas ni reuniones, realiza el lavado de manos, utiliza alcohol u otro desinfectante, si desinfecta las superficies que más utiliza y entre otros.

De igual manera el 74.34% si sabe cómo es el contagio por COVID-19, y un 25.66% no lo sabe. El 84.88% si sabe cómo prevenir la COVID-19, y un 15.12% no sabe. El 67.20% si sabe cuáles son los síntomas de la COVID-19, y el 32.80% no lo sabe.

La población si uso las medidas correctas y ello se vio reflejado, porque el 94.44% si realiza el lavado de manos, y un 5.56% no realiza. El 53.44% si desinfecta las superficies que más utiliza y un 46.56% no desinfecta.

La población en estudio en su mayoría acato el aislamiento social en un 69.31% un 30.69% no lo hizo, el 72.22% si práctica el distanciamiento social, y el 27.78% no lo práctica.

La frecuencia del uso de mascarilla fue el 72.75% siempre usa, un 5.56% casi siempre, y un 21.69% a veces; el 65.34% usa a veces alcohol u otra solución similar, un 27.25% siempre y un 7.41% nunca usó; el 58.99% nunca utiliza el protector facial al utilizar el transporte público o privado, un 35.71% a veces, un 5.03% siempre y un 0.26% casi nunca.

4.3 Recomendaciones

Al personal de salud, educar a la población sobre el uso correcto del uso de las medidas de bioseguridad, en estos tiempos de pandemia COVID-19, e instar a no bajar la guardia. A los futuros investigadores realizar estudios que abarquen y pongan en reflexión sobre la eliminación del equipo de protección personal

A las autoridades regionales y municipales, seguir realizando anuncios y campañas con respecto al contagio, prevención, y sintomatología de la COVID-19.

A la población, instarles a que usen las medidas de bioseguridad, así como el lavado de manos, uso del alcohol, que esos actos tan sencillos son imprescindibles en este tiempo de pandemia.

A la población en general, si el gobierno dispone de medidas preventivas, así como aislamiento, estar prestos a realizarlos; porque una población involucrada en la salud pública es beneficiosa para el país.

Finalmente, instar a todos que sigan usando la mascarilla y el protector facial ya sea en un transporte público o privado, mantener el distanciamiento social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Velavan TP, Meyer CG. The COVID-19 epidemic. *Trop Med Int Health*. Marzo de 2020; 25(3):278-80. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7169770/>
2. Cao X. COVID-19: immunopathology and its implications for therapy. *Nat Rev Immunol*. Mayo de 2020; 20(5):269-70. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41577-020-0308-3%20/l%20auth-1>
3. Vista de LA BIOSEGURIDAD Y EL PERSONAL DE SALUD: A PROPÓSITO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/901/846>
4. Coronavirus disease (COVID-19) – World Health Organization [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
5. Doimeadiós JEB, Castillo WC, Palacio RV, Góngora HS. Protocolo de Bioseguridad para Centros de Aislamiento de Contactos a COVID-19. *Correo Científico Méd* [Internet]. 21 de julio de 2020 [citado 7 de enero de 2021]; 24(3). Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3731>
6. Orientaciones para el público [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
7. Romero-Hernández S, López EI, Uribe J, Pérez Nieto O, Guerrero Gutierrez M, Soriano R, et al. Protocolo de atención para COVID-19 (SARS-CoV-2) de la Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencias. 2020. [citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: https://iddeasmkt.com/flasog/wp-content/uploads/2020/11/GuiaCOVID19SMME_compressed.pdf
8. Documentos técnicos de la OPS - Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos-tecnicos-ops-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
9. Echeverría RR, Sueyoshi JH, Echeverría RR, Sueyoshi JH. Situación epidemiológica del covid-19 en sudamerica. *Rev Fac Med Humana*. Julio de 2020; 20(3):525-7. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300525
10. Llerena y Narvaez. Emergency, management, vulnerability and responses to the impact of the COVID-19 pandemic in Peru | SciELO Preprints [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/94/>

11. AMG nuñez. Estrategias de bioseguridad en tiempos de COVID-19 | Biociencias [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/4394>
12. Weller J. La pandemia del COVID-19 y su efecto en las tendencias de los mercados laborales. 3 de julio de 2020 [citado 7 de enero de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/45759>
13. Guzmán S, Andre C. Frecuencia de miedo, ansiedad y depresión en gestantes en el contexto COVID-19 en un hospital general de Lima-Metropolitana. Univ Peru Cayetano Heredia [Internet]. 2020 [citado 7 de enero de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/8468>
14. Rivero AC, Montoya M. COVID19 EN POBLACIÓN RESIDENTE DE ZONAS GEOGRÁFICAS A ALTURAS SUPERIORES A 2500 msnm. SITUA. 2020; 23(1):16-16. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <http://200.48.82.88/index.php/SITUA/article/view/204>
15. Accinelli RA, Leon-Abarca JA. En la altura la COVID-19 es menos frecuente: la experiencia del Perú. Arch Bronconeumol. Noviembre de 2020; 56(11):760. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7365056/>
16. Daros WR. El conocimiento científico. Obtenido de <http://museoarqueologico.univalle.edu.Co/imagenes/Proyecto...>; 2017. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?lookup=0&q=Daros+WR.+El+conocimient+o+cient%C3%ADfico.+&hl=es&as_sdt=0,5
17. García Barros S. Conocimiento científico, conocimiento didáctico. Una tensión permanente en la formación docente. Science knowledge and education knowledge A continuous strain in teachers' education [Internet]. 2016 [citado 7 de enero de 2021]; Disponible en: <http://dehesa.unex.es/handle/10662/7196>
18. Albornoz M, Alfaraz C. Redes de conocimiento: construcción, dinámica y gestión. ADAMIC 1999 "Small World Web" Proc Third Eur Conf Digit Libr Lect Notes Comput Sci 1696 Berlín Springer Pp 443-452 [Internet]. 17 de mayo de 2016 [citado 7 de enero de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.minciencias.gov.co/handle/11146/468>
19. ASALE R-, RAE. Ciencia | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ciencia>
20. Minsa P. Manual de bioseguridad. NT015 [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ZCSAPfKBKusJ:https://faest.cayetano.edu.pe/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas-sae/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe

21. Aprueban “Medidas de Bioseguridad y Control Sanitario para prevenir el COVID-19 en los establecimientos públicos y privados en el distrito de San Martín de Porres tales como, mercados, locales comerciales, industriales y de servicios” y dictan diversas disposiciones-ORDENANZA-N° 497-MDSMP [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-medidas-de-bioseguridad-y-control-sanitario-para-p-ordenanza-n-497-mdsmp-1866190-1/>

22. Bieda E. Creer o saber, esa no es la cuestión. Opinión y conocimiento en el Protágoras de Platón. *Circe Clásicos Mod.* 2018; 15(1):27-40. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://cerac.unlpam.edu.ar/index.php/circe/article/view/2494>

23. Chin A, Chu J, Perera M, Hui K, Yen H-L, Chan M, et al. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *MedRxiv.* 2020. [citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.15.20036673v2>

24. Wu D, Wu T, Liu Q, Yang Z. The SARS-CoV-2 outbreak: What we know. *Int J Infect Dis.* 1 de mayo de 2020; 94:44-8. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971220301235>

25. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *The Lancet.* 2020; 395(10223):507-13. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673620302117>

26. Wang Y, Liao B, Guo Y, Li F, Lei C, Zhang F, et al. Clinical characteristics of patients infected with the novel 2019 coronavirus (SARS-Cov-2) in Guangzhou, China. En: *Open forum infectious diseases.* Oxford University Press US; 2020. p. ofaa187. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://academic.oup.com/ofid/article/7/6/ofaa187/5840535?login=true>

27. Bravo JA. Coronavirus, covid-19, prevenir la propagación de virus es más fácil de lo que se piensa; protocolos de bioseguridad, guía para la reapertura del país y para la disminución del riesgo de rebrote del contagio. *Rev Bolív Quím.* Junio de 2020; 37(2):94-130. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S0250-54602020000200004&script=sci_arttext

28. Chavarria T, Dennys F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. *Horiz Méd Lima.* Octubre de 2018; 18(4):42-9. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2018000400006&script=sci_arttext&lng=pt

29. Noel R, Erica E. Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por

- el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la tuberculosis de una red de salud - Callao 2015. Repos Tesis - UNMSM [Internet]. 2015 [Citado 7 de enero de 2021]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4173>
30. Pacheco VHC. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su empleo por parte de los estudiantes en una Universidad Peruana. *Ágora Rev Científica*. 2017; 3(2):361-4. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <http://revistaagora.com/index.php/cieuma/article/view/69>
 31. Coila M, Yenny V. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad de los trabajadores que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Goyeneche, Arequipa 2017. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2017 [citado 7 de enero de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2495>
 32. Arenas C, Diego J. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el Centro de Salud Segunda Jerusalén 2017. Rioja (San Martín). Univ Católica Sedes Sapientiae [Internet]. 2017 [Citado 7 de enero de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/434>
 33. Cauas D. Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación. Bogotá Bibl Electrónica Univ Nac Colomb. 2015; 2:1-11. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Definici%C3%B3n+de+las+variables%2C+enfoque+y+tipo+de+investigaci%C3%B3n&btnG=
 34. Escobar-Castellanos B, Cid-Henríquez P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta Bioethica*. 2018; 24(1):39-46. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2018000100039&script=sci_arttext&tlng=n
 35. Cosac DC dos S. Autonomía, consentimiento y vulnerabilidad del participante de investigación clínica. *Rev Bioét*. 2017; 25(1):19-29. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-80422017000100019&script=sci_arttext&tlng=es
 36. Silvero J de la CB. La Ética en investigaciones humanas y el Comité de Ética (2). *Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna*. 2016; 3(1):8-10. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6724810>

ANEXOS

Anexo 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento de bioseguridad (COVID-19)	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	la información científica retenida, procesada y que puede ser adquirida durante circunstancias requeridas (16,37). Por lo tanto, podemos afirmar que el conocimiento es la fuente principal del cambio de las sociedades frente a problemas suscitados; claro ejemplo tenemos la reacción de la población frente a la COVID-19.	Es el nivel de conocimiento del uso del equipo de protección de bioseguridad que poseen los pacientes del Centro de Salud. Por lo cual el paciente conoce lo siguiente: COVID-19 como patología; Bioseguridad (COVID-19); Equipos de protección de Bioseguridad; Adquisición de equipos de protección de bioseguridad; Usos de equipos de Bioseguridad; Advertencias y Precauciones del equipo de bioseguridad	Sociodemográfico	Sexo, edad, grado de instrucción, ocupación	4 ítems	Muy bueno: 80 al 100%; Bueno: 60 al 80%; Regular: 50 al 60%; Malo: 0 al 50%	Los datos estadísticos se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems. Las puntuaciones se transformaron en una escala de 0 a 100% para facilitar su interpretación: a mayor puntuación, mayor conocimiento de bioseguridad (COVID-19)
				COVID-19	Medios de contagio, prevención.	3 ítems		
				Bioseguridad (COVID-19)	Conoce las normas de bioseguridad frente a la COVID-19	2 ítems		
				Equipos de protección de Bioseguridad	Conoce los tipos de protección de bioseguridad	1 ítems		
				Adquisición de equipos de protección de bioseguridad	Conoce Lugares de adquisición de equipos de protección de bioseguridad	1 ítems		
				Usos de equipos de Bioseguridad	Conoce el uso de los equipos de protección de bioseguridad	1 ítems		
				Advertencias y Precauciones del equipo de bioseguridad	Conoce los cuidados, precauciones del equipo de protección de bioseguridad.	1 ítems		
Uso de medidas de bioseguridad (COVID-19)	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Es un comportamiento encaminado a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo de sufrir un accidente, adquirir infecciones. Estas actitudes y conductas están sujetas a precauciones y deben ser aplicadas por todas	Es la práctica del uso del equipo de protección de bioseguridad que poseen los pacientes del Centro de Salud Revolución. El cual se puede aplicar en: medidas de bioseguridad; Higiene, desinfección,	Medidas de bioseguridad	Práctica las medidas de bioseguridad como: aislamientos, distanciamiento, uso de equipos de protección de bioseguridad.	4 ítems	Muy bueno: 80 al 100%; Bueno: 60 al 80%;	Los datos estadísticos se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems. Las puntuaciones se transformaron en una escala de 0 a 100% para facilitar su interpretación: a mayor puntuación, mayor conocimiento del
				Higiene, desinfección, esterilización	Práctica las medidas de: Higiene, desinfección, esterilización	3 ítems		

		<p>las personas, independientemente de presentar o no síntomas; éstas medidas de bioseguridad comprenden: uso de barreras, higiene y desinfección, esterilización, protección personal y entre otras (14,15).</p>	<p>esterilización; Lugar de adquisición del equipo de protección de bioseguridad; Motivo de uso del equipo de protección de bioseguridad; Frecuencia de uso del equipo de protección de bioseguridad; Cuidados del equipo de protección de bioseguridad; Eliminación del equipo de protección de bioseguridad.</p>	<p>Lugar de adquisición del equipo de protección de bioseguridad</p>	<p>Farmacia, Botica, centro de salud, mercado, etc.</p>	<p>1 ítems</p>	<p>Regular: 50 al 60%; Malo: 0 al 50%</p>	<p>uso de las medidas de bioseguridad</p>
				<p>Motivo de uso del equipo de protección de bioseguridad</p>	<p>Prevención.</p>	<p>1 ítems</p>		
				<p>Frecuencia de uso del equipo de protección de bioseguridad</p>	<p>Siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca</p>	<p>3 ítems</p>		
				<p>Cuidados del equipo de protección de bioseguridad</p>	<p>Cuidado.</p>	<p>1 ítems</p>		
				<p>Eliminación del equipo de protección de bioseguridad</p>	<p>Conoce la manera correcta de eliminar el equipo de protección de bioseguridad</p>	<p>1 ítems</p>		

Anexo 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD (COVID-19), EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN, SAN MIGUEL, PUNO, MARZO – ABRIL DEL 2021.

I. PRESENTACIÓN:

Estimado paciente del Centro De Salud Revolución, aprovechamos la oportunidad para presentarnos, nuestros nombres son: Yaneth Mamani Pari y Carmen Elizabeth Ochoa Caceres, somos bachilleres de la E.P. de Farmacia y Bioquímica. Estamos realizando un trabajo de investigación con la finalidad de que nos brinde información sobre las medidas y uso de bioseguridad que realiza Ud. En su vida diaria. Para lo cual solicitamos muy amablemente responder las preguntas del cuestionario con honestidad, responsabilidad y veracidad.

II. INSTRUCCIONES GENERALES:

Por favor, lee cada pregunta con atención. Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis(X).

Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente.

III. CUESTIONARIO

Dimensión: Socio demográfico.		
1. Sexo	Masculino	Femenino
2. Edad	18 a 30	31 a 40
	41 a 50	51 a 65
3. Grado de instrucción	Primaria	Secundaria
	Técnico	Universitario
	Ninguno	
4. Ocupación	Ama de casa	Comerciante
	Estudiante	Profesional

Dimensión: COVID-19.		
5. ¿Sabe Ud. Como se contagia la COVID-19?	SI	NO
6. ¿Sabe Ud. Como se previene la COVID-19?	SI	NO
7. ¿Sabe Ud. Los síntomas de la COVID-19?	SI	NO

Dimensión: Bioseguridad (COVID-19).

8. ¿Sabe Ud. Qué es bioseguridad?	SI	NO
9. ¿Conoce las normas de bioseguridad (COVID-19)?	SI	NO

Dimensión: Equipos de protección de Bioseguridad.

10. ¿Conoce Ud. Los equipos de protección personal, como mascarilla y protector facial?	SI	NO
---	----	----

Dimensión: Adquisición de equipos de protección de Bioseguridad.

11. ¿Conoce Ud. Los lugares de venta de mascarilla y protector facial?	SI	NO
--	----	----

Dimensión: Usos de equipos de Bioseguridad.

12. ¿Conoce Ud. Los usos de la mascarilla y protector facial?	SI	NO
---	----	----

Dimensión: Advertencias y precauciones del equipo de Bioseguridad.

13. ¿Conoce Ud. Las advertencias y precauciones de la mascarilla y protector facial?	SI	NO
--	----	----

Dimensión: Medidas de Bioseguridad.

14. ¿Ud. Acata el aislamiento social?	SI	NO
15. ¿Ud. Practica el distanciamiento social?	SI	NO
16. ¿Ud. Usa la mascarilla y protector facial?	SI	NO
17. ¿Ud. No realiza fiestas, ni reuniones, ni participa de ninguna de ellas?	SI	NO

Dimensión: Higiene, Desinfección y Esterilización.

18. ¿Realiza el lavado de manos?	SI	NO
19. ¿Utiliza el alcohol en gel u otro similar?	SI	NO
20. ¿Desinfecta Ud. Las superficies que más usa?	SI	NO

Dimensión: Lugar de adquisición del equipo de protección de Bioseguridad.

21. ¿Ud. Adquirió la mascarilla y protector facial en una Farmacia/Botica u establecimiento de Salud?	SI	NO
---	----	----

Dimensión: Motivo de uso del equipo de protección de Bioseguridad.

22. ¿Ud. Usa la mascarilla y protector facial por prevención?	SI	NO
---	----	----

Dimensión: Frecuencia de uso del equipo de protección de Bioseguridad.

23. ¿Usa Ud. La mascarilla?	Siempre	Casi Siempre
	A veces	Casi nunca
	Nunca	
24. ¿Usa Ud. El alcohol en gel u otra solución similar?	Siempre	Casi Siempre
	A veces	Casi nunca
	Nunca	
25. ¿Usa Ud. El protector facial al utilizar el transporte público o privado?	Siempre	Casi Siempre
	A veces	Casi nunca
	Nunca	

Dimensión: Cuidados del equipo de protección de Bioseguridad.

26. ¿Conoce Ud. Los cuidados de la mascarilla y protector facial?	SI	NO
---	----	----

Dimensión: Eliminación del equipo de protección de Bioseguridad.

27. ¿Conoce Ud. La manera correcta de eliminar la mascarilla y protector facial?	SI	NO
--	----	----

Anexo 3. TRÍPTICO

UMA
Universidad
María Auxiliadora

EL VIRUS SE MUEVE CON LA GENTE,
SI LA GENTE SE DETIENE TAMBIEN
SE DETIENE EL VIRUS.

**QUEDATE EN CASA
POR FAVOR**

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO
DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
(COVID-19), EN PACIENTES DEL
CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN,
SAN MIGUEL - PUNO - 2021”.**

**No bajemos
la guardia**
ANTE LA COVID-19

Trata de mantener
**más de un metro
de distancia**

de otras personas, tanto
en ambientes cerrados
como en la calle.

+1m.

**PROTÉGETE DEL
CORONAVIRUS
LLAMA AL TIS**

¿QUE ES LA COVID-19? Es una enfermedad infecciosa, ocasionada por el virus SARS-COV-2 provocando que, nuestro organismo responda aumentando respuestas inmunitarias, inflamatorias incontroladas, y a consecuencia desarrollar neumonía, síndrome de dificultad respiratoria, aguda e inclusive, insuficiencia orgánica múltiple.

¿QUÉ ES BIOSEGURIDAD? Es un proceder encaminado a lograr posturas y comportamientos que disminuyen la vulnerabilidad y el riesgo de: sufrir un accidente o adquirir infecciones.

EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)



- Gorro
- Bata
- Máscara N-95
- Guantes
- Gafas
- Cubre calzados o botas quirúrgicas

Use la mascarilla correctamente

REGLA DE ORO

Lave las manos antes y después de tocar la mascarilla.

COLOCACIÓN CORRECTA

Asegúrate de utilizar el lado correcto de la mascarilla. Debe verificarse que no tenga rasgaduras o agujeros. Cúbrase la boca y la nariz, sin dejar espacios entre su cara y la mascarilla.

MANIPULACIÓN

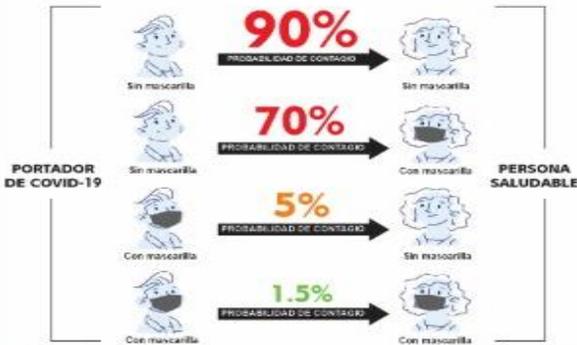
Evite tocar la mascarilla mientras la usa. Si lo hace, lávase las manos antes de tocar la mascarilla.

REEMPLAZO

Reemplace la mascarilla con sus manos con cuidado como este ejemplo. La mascarilla quirúrgica no es reutilizable.

DISPOSICIÓN

Al retirarse la mascarilla, quítela por detrás sin tocar al frente y deséchela inmediatamente en un contenedor cerrado.



PROTÉGETE DEL CORONAVIRUS

Lávate las manos frecuentemente, con agua y jabón mínimo 20 segundos.



Cúbrete la nariz y boca con el antebrazo o pañuelo desechable, al estornudar o toser.



Evita el contacto directo con personas con problemas respiratorios.



Evita tocarte los ojos, la nariz y la boca, con las manos sin lavar.



EVITEMOS LA PROPAGACIÓN DE LA COVID-19, USANDO NUESTRAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

¡LA PREVENCIÓN Y EL CUIDADO ESTÁ EN NUESTRAS MANOS!

Anexo 4. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (COVID-19)

NIVEL DE RIESGO SEGÚN LA EXPOSICIÓN	EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL							
	MASCARILLA COMUNITARIA (TELA)	MASCARILLA QUIRURGICA	MASCARILLA N95	CARETA FACIAL	GAFAS	GUANTES PARA PROTECCIÓN BIOLÓGICA	TRAJE PARA PROTECCIÓN BIOLÓGICA	BOTAS PARA PROTECCIÓN BIOLÓGICA
								
RIESGO MUY ALTO DE EXPOSICIÓN			O	O	O	O	O	O
RIESGO ALTO DE EXPOSICIÓN			O	O	O	O	O(*)	
RIESGO MEDIANO DE EXPOSICIÓN	O*	O	C	C	C			
RIESGO BAJO DE EXPOSICIÓN	O	C	C	C	C			

O – Obligatorio O (*) uso de delantal o bata

X – Condicional C – A personas de bajo o mediano riesgo, cuando cumplan con actividades excepcionales de alto riesgo como campañas médicas, visitas a emergencias de hospitales o centros de salud, contacto cercano con personas sospechosas o con la COVID-19 positivo y otras actividades relacionadas a salud.

Adaptado de Resolución Ministerial N° 448-2020-MINSA. “Lineamientos para la vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID – 19”

Anexo 5. PLAN DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

1. OBJETIVO

Establecer lineamientos de bioseguridad para la recolección de datos con la finalidad de proteger la salud de nuestros pacientes que estén dispuestos a colaborar con el desarrollo del trabajo de investigación que servirá para medir el impacto de la pandemia del Coronavirus (COVID-19).

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PACIENTE

Los tesisistas serán sometidos a la prueba de identificación viral para descartar frente a la COVID-19

MATERIALES DE BIOSEGURIDAD

- ❖ Barbijo N95
- ❖ Mascarilla quirúrgica
- ❖ Gorro quirúrgico
- ❖ Máscara facial
- ❖ Guantes
- ❖ Bata o traje de protección

MATERIALES DE ASEO Y DESINFECCIÓN

- ❖ Tachos
- ❖ Trípode
- ❖ Jabón líquido antibacterial
- ❖ Alcohol en gel antibacterial
- ❖ Papel toalla
- ❖ Bolsas para recolección

MATERIALES DE ESCRITORIO

- ❖ Mesas
- ❖ Silla
- ❖ Hoja de encuesta
- ❖ Lapiceros
- ❖ Bolsas herméticas

OTROS

- ❖ Termómetro digital.

PASOS A SEGUIR

Las hojas de encuesta se imprimirán cinco días antes de empezar la recolección de datos.	
Medidas de protección del personal que realizará la encuesta para la disminución de riesgo de contagio de la COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> - Se cumplirá con el distanciamiento de uno a dos metros entre el paciente y el encuestador durante el transcurso de la encuesta. - Uso de equipo de protección personal (EPP) antes del ingreso al establecimiento de salud. - Lavado de manos por 20 segundos de preferencia con jabón antibacterial antes y después del ingreso al establecimiento de salud. - Se instalará una carpa para realizar las encuestas a los pacientes, la que estará ubicada en el patio o en un ambiente abierto con buena ventilación.
Lavado y secado de manos al paciente encuestado	<ul style="list-style-type: none"> - El paciente antes de ser encuestado deberá de lavarse las manos por 20 segundos y posteriormente secarse con papel tohalla, antes de ingresar a la carpa. - Una vez terminada la encuesta se le desinfectará las manos al paciente con alcohol en gel antibacterial.
Organización de los tesistas en la recolección de datos	<ul style="list-style-type: none"> - Guiar al paciente hacia el lugar donde se realizará la encuesta. - Orientar a los pacientes en el transcurso del llenado de la encuesta.
Tiempo promedio de la encuesta	Entre 5 a 8 minutos aproximados por cada persona (considerando y resolviendo las dudas que pueda tener el paciente encuestado).

<p>Entrega y recepción de materiales para la encuesta</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se entregará al paciente su ficha de encuesta dentro de una bolsa hermética. - El paciente depositará su encuesta llenada dentro de un portafolio y el lapicero que utilizó en una bolsa hermética para su desinfección con alcohol medicinal de 70°.
<p>Finalización de la encuesta del día</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se agradecerá la participación del paciente en la realización del trabajo de investigación. - Se le proveerá de un tríptico para sensibilizar y educar al paciente sobre las medidas de bioseguridad que debe adoptar para evitar el contagio de la COVID-19. -Se desinfectará con alcohol todas las fichas acumuladas hasta el día de la tabulación.

Anexo 6. RESOLUCIÓN



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

RESOLUCION N° 096-2021-FCSA-UMA

Lima, 25 de marzo del 2021

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

Visto: El informe de conformidad N°022/UDI-UMA/2021 Mg. Eduardo Percy Matta Solis del Proyecto de Tesis presentado por la Bachiller en Farmacia y Bioquímica, **YANETH MAMANI PARI Y CARMEN ELIZABETH OCHOA CÁCERES**

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente presentado **YANETH MAMANI PARI Y CARMEN ELIZABETH OCHOA CÁCERES**, egresada de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica solicita la aprobación del Proyecto de Tesis **"Nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro de Salud Revolución, San Miguel, Puno, 2021"**.

Que, el mencionado documento cuenta con la aprobación del **Mg. Eduardo Matta Solis**, quien ha revisado el Proyecto de Tesis realizando las observaciones, correcciones y aprobación correspondiente, emiten el Dictamen favorable y su inscripción correspondiente;

Que, en tal sentido se inscribe el presente Proyecto de Tesis al libro de Inscripción de Proyecto de Tesis en la Oficina de Grados y Títulos;

Que, con tal motivo es menester dictar la resolución correspondiente;

Estando el Dictamen de la Comisión Revisora del Proyecto de Tesis en concordancia con las disposiciones reglamentarias vigentes, y en uso de las atribuciones a este Decanato, por la Ley Universitaria 30220, y el Estatuto de la Universidad;

RESUELVE:

PRIMERO. - **APROBAR** el Proyecto de Tesis: **"Nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro de Salud Revolución, San Miguel, Puno, 2021"**, presentado por la Bachiller: de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica.

SEGUNDO. - **DEJAR ESTABLECIDO** que el bachiller está en condiciones de continuar con el trámite respectivo para optar el Título Profesional, debiendo sujetarse a las disposiciones contenidas en el Reglamento de Grados y títulos, teniendo en cuenta los plazos aprobados.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Aníbal Ramazano Arzuano
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

Av. Cristo Bello 431, San Juan de Lurigancho
Tel: 390 1212
www.uma.pera.edu.pe

Anexo 7. AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS.

SEÑOR:

C.D. JESÚS ZIMEL ZANABRIA CHAMBI

JEFE DE MICRORED JULIACA.

ATENCIÓN: FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN

Presente.

Es grato dirigimos a Ud. Para saludarlo muy cordialmente y solicitar a su digna autoridad, brindarnos la autorización y facilidades para realizar nuestro trabajo de investigación, que lleva por título, "nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes que acuden al Centro de Salud Revolución, San Miguel – Puno – 2021", para recolectar información de los pacientes que acuden a dicho Centro de Salud, que se realizará durante el mes de marzo del presente año, siendo egresadas de la escuela profesional de farmacia y bioquímica.

Agradeciéndole de manera anticipada por su gentil apoyo.

San Miguel, 09 de marzo del 2021

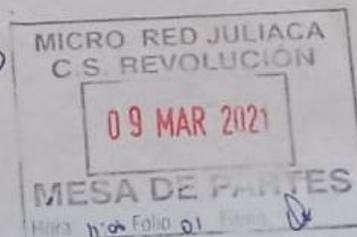
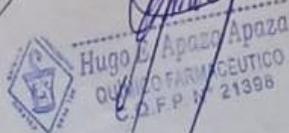
Yaneth, MAMANI PARI

DNI N° 42590673

Carmen Elizabeth, OCHOA CACERES

DNI N° 42656953

001076



Anexo 8. CERTIFICADO MÉDICO



FICHA DE REPORTE DE RESULTADOS DE PRUEBAS PARA EL COVID-19

N° de Registro: _____

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de documento DNI Carnet de Extranjería Pasaporte

Fecha de nacimiento: 1/1/1987 Tipo de seguro: N. 11111111

Número de documento: 4259 0613 Número de celular: 0994 91 0101

Edad: 35 Sexo: F

Nombres: Jaroth Apellido paterno: Mamani Apellido materno: Pani

Dirección: 71 Casabamba 117 PUNO SAN ROMAN Distrito: Juliana

Nombre del EESS: CENTRO DE SALUD "LA REVOLUCIÓN" RENIPRESS: 3311 96498

¿Es personal de salud? SI NO Ocupación: _____

¿Tiene síntomas? SI NO Fecha de inicio de síntomas: 1/1

Marque los síntomas que presenta:

<input type="checkbox"/> Tos	<input type="checkbox"/> Fiebre/ Escalofrío	<input type="checkbox"/> Cefalea
<input type="checkbox"/> Dolor de garganta	<input type="checkbox"/> Malestar general	<input type="checkbox"/> Irritabilidad/ Confusión
<input type="checkbox"/> Congestión nasal	<input type="checkbox"/> Diarrea	Dolor: _____
<input type="checkbox"/> Dificultad respiratoria	<input type="checkbox"/> Náuseas/ Vómitos	Otros: _____

DATOS DE LA PRUEBA

Fecha de ejecución de la prueba: 15/3/2021 Hora de toma de muestra: 13:01

Procedencia de la solicitud de diagnóstico:

<input type="checkbox"/> Llamada al 113	<input type="checkbox"/> Contacto con caso confirmado	<input type="checkbox"/> Persona extranjera
<input checked="" type="checkbox"/> De EESS	<input type="checkbox"/> Contacto con caso sospechoso	<input type="checkbox"/> Personal de salud
<input type="checkbox"/> Otro priorizado		

<input checked="" type="checkbox"/> PRUEBA SEROLÓGICA		<input type="checkbox"/> PRUEBA DE ANTÍGENO
Resultado de la 1ra PR	Resultado de la 2da PR	Tipo de muestra: HISOPADO NASOFARÍNGEO
<input type="checkbox"/> Reactivo IgM	En caso de 1ra PR Inválida	<input type="checkbox"/> Reactivo
<input type="checkbox"/> Reactivo IgG	<input type="checkbox"/> Reactivo IgM	<input type="checkbox"/> No Reactivo
<input type="checkbox"/> Reactivo IgM/ IgG	<input type="checkbox"/> Reactivo IgG	<input type="checkbox"/> Inválido
<input checked="" type="checkbox"/> No Reactivo	<input type="checkbox"/> Reactivo IgM/ IgG	<input type="checkbox"/> Indeterminado
<input type="checkbox"/> Inválido	<input type="checkbox"/> No Reactivo	

Clasificación clínica de severidad: Leve Moderado Grave

¿El paciente presenta alguna condición de riesgo? Si No ¿Cuál?: _____

(Hipertensión arterial, Enfermedad cardiovascular, Diabetes, Obesidad, Asma, Enfermedad pulmonar crónica, Insuficiencia renal crónica, Enfermedad o tratamiento inmunosupresor, Cáncer, Embarazo, Puerperio, Personal de Salud, Otra condición de riesgo)

DATOS DEL PERSONAL QUE REALIZA LA PRUEBA

BIOLOGO DAVID MAMANI ZEA DNI: 41004382

BIOLOGO JULIO CESAR COLQUE CCARITA DNI: 71477948

OTRO: _____

Este formato de registro individual impreso se debe registrar en el formulario web "FORMULARIO INTEGRADO F100 F200 F300" que se encuentra en la página <https://web.ins.gob.pe/pe>

MINISTERIO DE SALUD
REDESS - SAN ROMAN
CENTRO DE SALUD LA REVOLUCIÓN
CERTIFICADO MEDICO

(D.L. 26092 Art. 2 Inc. 6)

Nombre: Yvonne Mamoru Puri

Edad: 38a

Domicilio: Jr. Corubaya 1171 Urb. En Jose

El Médico que suscribe Certifica:

Que la paciente se encuentra actualmente
asintomática.

Prueba Rápida COVID 19: No Reactiva

De Últimamente sano

Se expide el presente certificado a solicitud
del paciente para fines de trabajo

Dr. William I. [Signature] Andona
C. I. [Signature] 5

Fecha:

15/03/21

Nº 0001671



FICHA DE REPORTE DE RESULTADOS DE PRUEBAS PARA EL COVID-19

Nº de Registro: _____

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de documento DNI Carnet de Extranjería Pasaporte
 Fecha de nacimiento 05/09/1984 Tipo de seguro SIS
 Número de documento 42636453 Número de celular 98530543
 Edad 36 Sexo F
 Nombres Carmen Elizabeth Ochoa Apellido paterno Ochoa Apellido materno (Cruz)
 Dirección Vía Anurata II Etapa A5 Distrito: Juliaca
 PUNO SAN ROMAN

Nombre del EESS: CENTRO DE SALUD "LA REVOLUCION" 86419
 RENIPRESS 3311
 ¿Es personal de salud? () SI NO
 ¿Tiene síntomas? () SI NO
 Ocupación: _____
 Fecha de inicio de síntomas: ___/___/___

Marque los síntomas que presenta:

<input type="checkbox"/> Tos	<input type="checkbox"/> Fiebre/Escalofrío	<input type="checkbox"/> Cefalea
<input type="checkbox"/> Dolor de garganta	<input type="checkbox"/> Malestar general	<input type="checkbox"/> Irritabilidad/ Confusión
<input type="checkbox"/> Congestión nasal	<input type="checkbox"/> Diarrea	Dolor: _____
<input type="checkbox"/> Dificultad respiratoria	<input type="checkbox"/> Náuseas/ Vómitos	Otros: _____

DATOS DE LA PRUEBA

Fecha de ejecución de la prueba: 15/3/2021 Hora de toma de muestra: 13:00

Procedencia de la solicitud de diagnóstico:

<input type="checkbox"/> Llamada al 113	<input type="checkbox"/> Contacto con caso confirmado	<input type="checkbox"/> Persona extranjera
<input checked="" type="checkbox"/> De EESS	<input type="checkbox"/> Contacto con caso sospechoso	<input type="checkbox"/> Personal de salud
<input type="checkbox"/> Otro priorizado		

<input checked="" type="checkbox"/> PRUEBA SEROLÓGICA		<input type="checkbox"/> PRUEBA DE ANTÍGENO
Resultado de la 1ra PR	Resultado de la 2da PR	Tipo de muestra: HISOPADO NASOFARÍNGEO
() Reactivo IgM	En caso de 1ra PR inválida	() Reactivo
() Reactivo IgG	() Reactivo IgM	() No Reactivo
() Reactivo IgM/ IgG	() Reactivo IgG	() Inválido
<input checked="" type="checkbox"/> No Reactivo	() Reactivo IgM/ IgG	() Indeterminado
() Inválido	() No Reactivo	

Clasificación clínica de severidad: () Leve () Moderada () Severa
 ¿El paciente presenta alguna condición de riesgo? () SI () No ¿Cuál?: _____
(Hipertensión arterial, Enfermedad cardiovascular, Diabetes, Obesidad, Asma, Enfermedad pulmonar crónica, Insuficiencia renal crónica, Enfermedad o tratamiento inmunosupresor, Cáncer, Embarazo, Puerperio, Personal de Salud, Otra condición de riesgo.)

DATOS DEL PERSONAL QUE REALIZA LA PRUEBA

BIOLOGO DAVID MAMANI ZEA DNI: 41004382 ()
 BIOLOGO JULIO CESAR COLQUE CCARITA DNI: 71477948 ()
 OTRO: _____

Este formato de registro individual impreso se debe registrar en el formulario web "FORMULARIO INTEGRADO F100 F200 F300" que se encuentra en la página <https://web.ins.gob.pe/pe>

MINISTERIO DE SALUD
REDESS - SAN ROMAN
CENTRO DE SALUD LA REVOLUCIÓN
CERTIFICADO MEDICO

(D.L. 26092 Art. 2 Inc. 6)

Nombre: Carmen Ochoa Laureles

Edad: 37a.

Domicilio: Urb. Raononda II ETP A Lt 5

El Médico que suscribe Certifica:

Que la paciente se encuentra actualmente
asintomática.

Prueba rápida COVID-19: NO REACTIVA

Dx. Clínicamente sana

Se entrega el presente certificado a
solicitud de la persona, para fines
de trabajo

Dr. William L. Beltrán Mendoza
C. M. P. 65655

Fecha:

15/03/21

Nº 0001670

Anexo 9. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Anexo C: Validación de Instrumentos de recolección de datos

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	CUESTIONARIO
Teelistas	- Yaneth, MAMANI PARI - Carmen Elizabeth, OCHOA CACERES
Titulo de Investigación: "Nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro de Salud Revolución, San Miguel, Puno, 2021"	

III. ASPECTOS DE VALIDACION

Después de revisado el Instrumento, es valida su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
13. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
14. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
15. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
16. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
17. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
18. ¿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?

NINGUNO

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

NINGUNO

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

NINGUNO

Fecha: 01 de Marzo de 2021

Validado por: Mg. Q.F. Enrique Montánchez Mercado



Anexo C: Validación de Instrumentos de recolección de datos

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	CUESTIONARIO
Teelstas	- Yaneth, MAMANI PARI - Carmen Elizabeth, OCHOA CACERES
Titulo de Investigación: "Nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro de Salud Revolución, San Miguel, Puno, 2021"	

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
7. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(X)
8. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(X)
9. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
10. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(X)
11. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(X)
12. ¿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?

NINGUNA

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

NINGUNA

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

NINGUNA

Fecha: 05 de Marzo de 2021

Validado por: Mg. Jean Paul Miranda Paredes



Anexo C: Validación de Instrumentos de recolección de datos

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	CUESTIONARIO
Testistas	- Yaneth, MAMANI PARI - Carmen Elizabeth, OCHOA CACERES
Título de Investigación: "Nivel de conocimiento y uso de medidas de bioseguridad (COVID-19), en pacientes del Centro de Salud Revolución, San Miguel, Puno, 2021"	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse? NINGUNO
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse? NINGUNO
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor? NINGUNO

Fecha: 05 de Marzo de 2021

Validado por: Dr. Jhonnel Samaniego Joaquín



Dr. Jhonnel Samaniego Joaquín

Anexo 10. FOTOGRAFIAS DEL TRABAJO DE CAMPO

1. En el establecimiento de salud Revolución.



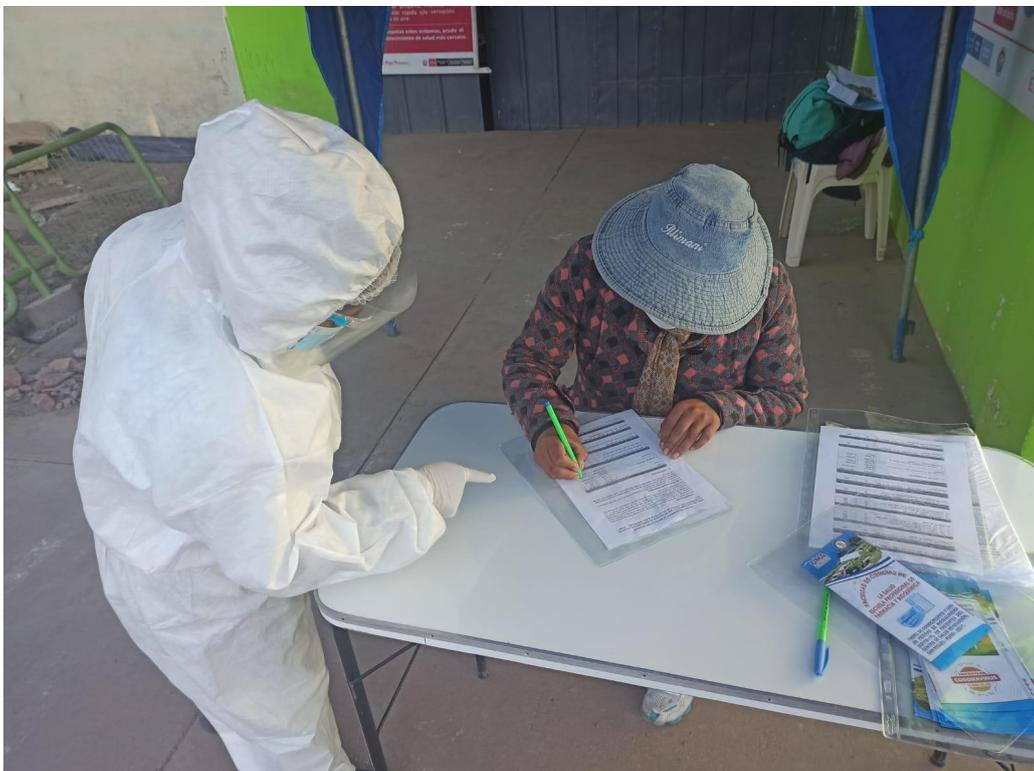
2. Realizando las medidas de bioseguridad, para iniciar la encuesta.



3. Durante la encuesta.



4. Aconsejando al encuestado sobre el llenado del cuestionario.



5. Entregando el tríptico, en alusión al uso de medidas de bioseguridad

