



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE
BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LOS
COMERCIANTES DEL MERCADO DE ABASTO
PARIACHI DEL DISTRITO DE ATE-LIMA-2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO DE
BACHILLER**

AUTORES:

CHAMORRO TELADA, SARLY
RETAMOZO QUISPE, MARIA ELENA

ASESOR:

Mg. CORDOVA SERRANO, GERSON

LIMA - PERU

2020

DEDICATORIA

Nuestro trabajo va dirigido para todas aquellas personas quienes nos brindaron su apoyo y confiaron en nosotras, además para aquellos docentes quienes nos compartieron sus conocimientos y experiencias que nos han servido como modelo para seguir mejorando cada día más, ya sea en el ámbito personal o laboral.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	1
INDICE DE FIGURAS	4
ÍNDICE DE ANEXOS.....	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	12
2.1. Enfoque y diseño de investigación	12
2.2. Población, muestra y muestreo	12
2.3. Variables de investigación.....	13
2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	13
2.5. Plan de recolección de datos	14
2.6. Métodos de análisis estadístico.....	14
2.7. Aspectos éticos	14
2.7.1. Justicia.....	14
2.7.2. Autonomía	14
III. RESULTADOS	15
3.1. Aspectos demográficos.....	15
3.2. Análisis de resultado del nivel de conocimiento	16

3.3. Análisis de resultados del nivel de conocimiento según la categorización.....	19
3.4. Resultados del nivel de cumplimiento de las normas de bioseguridad de los comerciantes.....	20
IV. DISCUSIÓN.....	22
4.1. Discusión de resultados	22
4.2. Conclusiones.....	24
4.3. Recomendaciones.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
ANEXOS	30

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Edades de los comerciantes	16
Figura 2: Sexo de los comerciantes	16
Figura 3: Grado de instrucción de los comerciantes	17
Figura 4: Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad	17
Figura 5: Medidas de prevención frente al COVID-19.....	18
Figura 6: Medidas de protección de los comerciantes	19
Figura 7: Nivel de conocimiento general	20
Figura 8: Medidas de proteccion de los comerciantes	21

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables de bioseguridad	31
Anexo B: Instrumento de recolección de datos.....	32
Anexo C: Guía de observacion para la aplicación de normas sobre bioseguridad.....	36
Anexo D:Validación de instrumento de recolección de datos.....	38
Anexo E:Concentimiento Informado.....	40
Anexo F: Evidencias fotográficas	41

RESUMEN

En el presente trabajo acerca del COVID-19 una pandemia mundial que está afectando a las personas e incluso llevando a la muerte, esto se debe a que aún no se ha determinado un medicamento específico para el tratamiento, razón por la cual solo se está brindando medicamentos y protocolos de bioseguridad como prevención en los diferentes ámbitos de trabajo y en el hogar, pero en muchos casos no se están cumpliendo.

Por ello se realizó la determinación del nivel de conocimiento de protocolos de bioseguridad mediante encuestas en los comerciantes del mercado de abastos Pariachi, el cual contaba con una población de 112 personas con una muestra representativa de 87. Con un resultado donde nos indica que el nivel de conocimiento es alto pero tienen una práctica mínima lo cual es un riesgo para los comerciantes.

ABSTRAC

In this work about COVID-19, a global pandemic that is affecting people and even leading to death, this is because a specific drug for treatment has not yet been determined, which is why it is only being provided medicines and biosafety protocols as prevention in different work environments and at home, but in many cases they are not being complied with.

For this reason, the level of knowledge of biosafety protocols was determined by means of surveys in the merchants of the Pariachi food market, which had a population of 112 people with a representative sample of 87. With a result that indicates that the level Knowledge is high but they have minimal practice which is a risk for traders.

I. INTRODUCCIÓN

Con el paso de los años las enfermedades han ido evolucionada cada vez más razón por la cual se ha vuelto un reto grande para el sector salud. El 11 de marzo de este año la OMS declaró pandemia mundial a raíz de que la comisión municipal de salud y sanidad de la ciudad de Wuhan (china), el 13 de diciembre del 2019 dio a conocer sobre 27 casos de una enfermedad desconocida que como síntoma tenía la neumonía. El 7 de enero del 2020 china lo identifica como un virus de la familia coronaviridae, denominado SARS-COV-2.¹

Los coronavirus están compuestos por un conjunto amplio de virus donde la vía de trasmisión entre humanos es considerada semejantes al descrito para otros CoV, en mayor porcentaje se da a través, del contacto directo con las secreciones de individuos contagiados, principalmente con gesticulas respiratorias expulsadas con la tos o estornudo (capaz de transmitir hasta 2 metros) y con las manos a los objetos contaminados con secreciones de la mucosa de la nariz, boca y ojos. La trasmisión del COVID-19 durante el parto en un inicio la probabilidad es escasa, ya que no es posible encontrar el virus en el líquido amniótico, cordón umbilical y la leche materna, pero recientemente se han reportado casos, por ello en estos momentos se considera una posibilidad.²

En base a la evidencia de varios estudios, se considera que la trasmisión del virus desde una persona contagiada inicia de 1-2 días antes de los síntomas y se extiende hasta 10 días después, aunque se agrava de acuerdo al cuadro clínico del paciente.²

La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) está quebrantando la seguridad sanitaria mundial. Al 31 de marzo de 2020 ha afectado a más de 750 000 personas y ha causado más de 36 000 muertes en 201 países. La respuesta es variada y comprende estrategias que combinan medidas de contención, mitigación y supresión; en un esfuerzo mundial sin precedentes con costos económicos y sociales que están por determinarse. La infección está provocando inestabilidad incluso en países con economías fuertes, colapsando sus servicios de salud y llevándolos, en algunos casos, a tomar medidas extremas que incluyen el cierre de fronteras y la cuarentena regional, nacional y mundial.³

En América Latina el Perú fue uno de los primeros países en decretar el estado de emergencia, cerrar fronteras, e implementar una cuarentena para controlar la expansión del virus SARS-coV-2. Ya que el 06 de marzo del presente año se confirmó el primer caso importado de COVID-19, en un ciudadano con historia de viajes a diferentes países de Europa, posterior a ello se confirmaron otros casos en diversos departamentos.⁴

Desde el 15 de marzo, la economía nacional se ha visto reducida a actividades esenciales. La gran debilidad y fragmentación del sistema de salud peruano es la principal razón por la que se tomaron tempranas acciones de urgencia. Si bien estas medidas han permitido ganar tiempo valioso para coordinar y equipar mejor el sistema de salud e impedir un aumento explosivo de la tasa de contagios; esto no ha logrado detener el riesgo de colapso del sistema de salud en varias regiones del país.⁵

Desde el comienzo de esta pandemia se han planteado una variedad de opciones para el tratamiento del COVID-19, pero al igual que en múltiples infecciones a causa del virus, no se han especificado ningún tratamiento.²

La presión de la pandemia sobre los sistemas sanitarios puede provocar que aumenten drásticamente las muertes de personas con otras enfermedades distintas al Covid-19. El rápido aumento de la demanda de instalaciones y profesionales sanitarios amenaza con dejar algunos sistemas de salud sobrecargados e incapaces de funcionar eficazmente. Las muertes por enfermedades prevenibles y tratables con vacunas aumentan en gran medida ya que las personas no están cumpliendo con los protocolos de seguridad, debido al poco conocimiento y la falta de información, motivo por el cual es necesario determinar el nivel de conocimiento de los “actores” implicados en las actividades comerciales de manera que se puedan establecer mejores estrategias sanitarias.⁶

Se entiende por Bioseguridad al conjunto de principios, normas, técnicas y prácticas que es necesario aplicarse para la protección de las personas, la comunidad y el medio ambiente, frente al contacto natural y accidental, con agentes potencialmente nocivos. Por lo tanto, un concepto amplio, que implica la adopción sistemática de una serie de medidas orientadas a reducir o eliminar

los riesgos que puedan producir las actividades que se desarrollan en la institución.²

El presente Protocolo de bioseguridad para la promoción y prevención del Coronavirus (COVID-19), alineado con la estructura del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo identificado en la Matriz de identificación de peligros y valoración de los riesgos, definiendo los controles a aplicar en las sedes para la prevención del COVID-19, tiene como propósito el reducir el riesgo de exposición de comerciantes del mercado de abasto Pariachi que se presenta mayor riesgo de contagio, mediante orientaciones sobre medidas preventivas y de mitigación para reducir la exposición y contagio por infección respiratoria aguda causada por el SARS-Cov-2 (COVID-19).⁷

Se han realizado diversas investigaciones enfocadas en determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad como, por ejemplo:

Cabrera, Dussán y Solarte 2017 realizaron estudios sobre el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal asistencial de la IPS clínica San Rafael, donde la población de estudio fue de 130 personas, de los cuales se recolectó información de 98 funcionarios, como resultado la mayoría de los encuestados está en un rango de alto y muy alto.⁸

Asimismo, Vega 2017 determinó el nivel de conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal asistencial del centro maternal infantil de Santa Luzmila II (comas), en la cual la población fue de 65 personas, como resultado por grupo ocupacional el nivel de conocimiento es de regular a bueno.⁹

Según Marcos y colaboradores 2018, Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) en el Servicio de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia, como resultado se observó que gran parte del personal de salud no cumplía con las normas de Bioseguridad establecidas, y que a su vez traía como consecuencias enfermedades o problemas de salud en el personal.¹⁰

Además, Ramírez 2018; Determina la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad, en Enfermeras del Hospital de Tarapoto y los resultados obtenidos del personal de enfermería

del Hospital II – 2, Tarapoto tiene un nivel de conocimiento Bueno en cuanto a aspectos básicos.¹¹

Vidal y Vílchez 2018; Determinaron el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú Huancayo, los resultados obtenidos fueron que el 67% (56) poseen un nivel medio de conocimiento y un 59% presentan prácticas inadecuadas en la aplicación de las medidas de bioseguridad en los estudiantes.¹²

Según coronel 2017; determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal que trabaja en el centro de salud segunda Jerusalén y sus resultados obtenidos el 53.8% tiene nivel bajo de conocimiento y el 76.9% de práctica sobre medidas de bioseguridad.¹³

La justificación de este estudio es para determinar el nivel de conocimiento de protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 de los comerciantes del mercado 10 de octubre quienes son uno de los focos importantes para el contagio de la enfermedad, razón por la cual, al no tener dicho conocimiento, pueden perjudicar su propia salud y la salud pública.

Por ello la bioseguridad es un compromiso, pues se refiere al comportamiento preventivo de los comerciantes frente a los riesgos propios de su actividad diaria ya que son ellos quienes satisfacen las necesidades de un gran número de personas.

Por tal motivo el siguiente trabajo de investigación es verificar los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad que aplica el mercado de abasto pariachi; como lavado de manos, uso de mascarillas, guantes, uso de gafas. Para el cuidado tanto de los comerciantes como los clientes.

El objetivo general de este estudio es determinar el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado 10 de octubre, del distrito de S.J.L.- Lima.

II. MATERIALES Y MÉTODOS.

2.1. Enfoque y diseño de la 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. Es no experimental y descriptivo por que aborda la variable sin realizar intervención alguna y por que analiza dicha variable en su medio natural. Es transversal por que la relación de datos se da en un punto temporal del tiempo.

2.2. Población, muestra y muestreo.

En el presente estudio se trabajó con la población de comerciantes del mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima.

La muestra es de tipo probabilístico, la cual estará conformada por comerciantes del mercado de abasto Pariachi. Para el cálculo del número de muestra se toma en cuenta la cantidad de comerciantes que son 112.

$$n = \frac{N * Z_{Crit}^2 * p(1 - p)}{E^2 * N + Z_{crit}^2 * p(1 - p)}$$

Donde:

n: Muestra representativa (n =87)

N: tamaño de la muestra de un solo grupo. (N = 11)

P: Porcentaje de existencia de un evento o condición. (P = 0.5)

Zcrit: Criterio de significancia deseado (95%) = 1.96

E: Máximo porcentaje de error requerido (5%) = (E = 0.05)

Tomando en consideración el número de puestos (vendedores) es de 112 correspondiente, la muestra representativa es de 87 vendedores (e=5%) y 52 vendedores (e=10%) de vendedores.

En cuanto a los criterios de exclusión tenemos: a los niños menores de edad. En cuanto a los criterios de inclusión: son los comerciantes del mercado de abastos Pariachi.

2.3. Variable de investigación.

El presente estudio muestra los “**Niveles de conocimiento de bioseguridad en los comerciantes del mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima**” como la variable principal. Según su naturaleza, es una variable compleja que presenta x dimensiones, cada uno con su escale de medición (**ANEXO A**).

Definición conceptual: los protocolos de bioseguridad tienen como propósito reducir los riesgos de exposición frente al COVID-19 por ello están alineado con el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.

Definición operacional: El nivel de conocimiento de bioseguridad serán cuantificados empleando una encuesta mediante cuestionarios, este será utilizado para obtener información sobre el grado de conocimiento de las medidas de bioseguridad que deben adoptar.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En el presente trabajo se realizara como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario, esto se ejecutara de forma individual para cada comerciante (**ANEXO B**).

La encuesta consta de presentación, confidencialidad, instrucciones. El cuestionario consta de 20 preguntas el cual se aplicara 3 días de su jornada, donde el puntaje se categorizara de la siguiente manera (**ANEXO C**):

Nivel de conocimiento bajo: 0 - 10

Nivel de conocimiento medio: 11 – 15

Nivel de conocimiento alto: 16 – 20

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

2.5. Plan de recolección de Datos.

Para el desarrollo del plan de recolección de datos se solicitará la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, con ella se gestionará el permiso a la administración del mercado de abasto Pariachi para poder solicitar a los comerciantes su disposición para poder recolectar la información con respecto al nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad.

Para iniciar el proceso de recolección de datos, se dará información con respecto a la naturaleza de la investigación y se solicitará que firme un consentimiento informado. Luego de ello se inicia a recolectar todo lo requerido en la ficha de recolección estipulada **(ANEXO E)**.

2.6. Método de análisis estadístico.

La unidad de análisis son los comerciantes del mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate donde se aplicó pruebas estadísticas descriptivas teniendo como criterio de inclusión: los comerciantes del mercado de abasto Pariachi y como criterio de exclusión: niños menores de edad.

Se utilizara el programa se Microsoft Excel para poder obtener la base de datos, además de la tabla porcentual y el grafico de barras.¹⁴

2.7. Aspectos éticos.

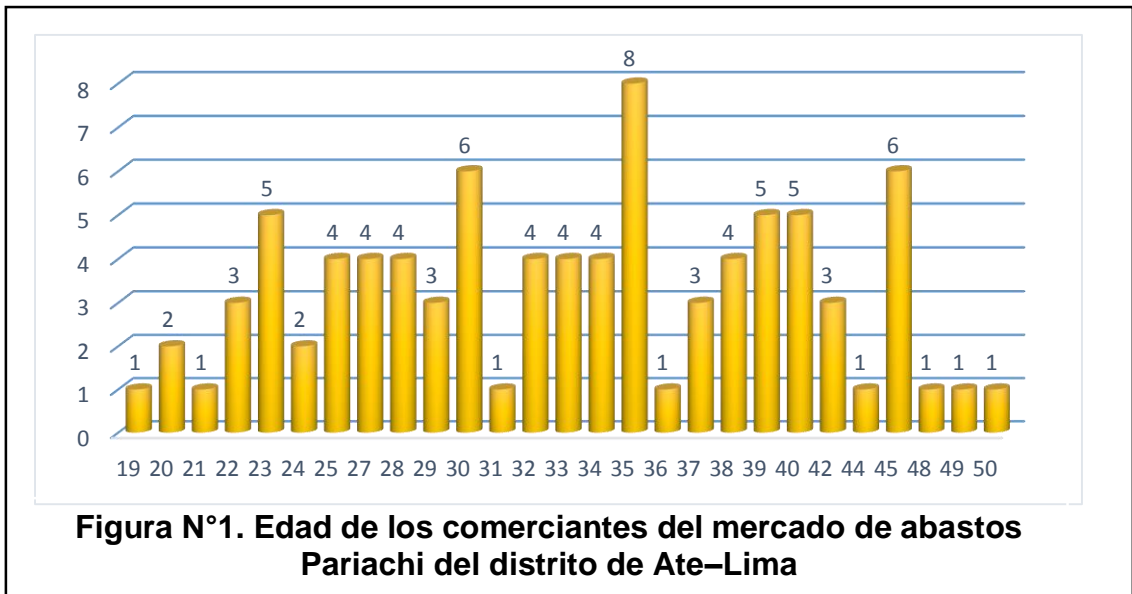
Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia durante la ejecución del proyecto de investigación.

2.7.1. Justicia: El trato a cada participante en el proyecto debe ser sin discriminación de sexo, raza y religión además de preservar la identidad y el uso de la información por lo tanto el trato será igual para todos los participantes.

2.7.2. Autonomía: La información brindada por los comerciantes no será modificada, por ello la aplicación de este principio será mediante el consentimiento informado.¹⁵

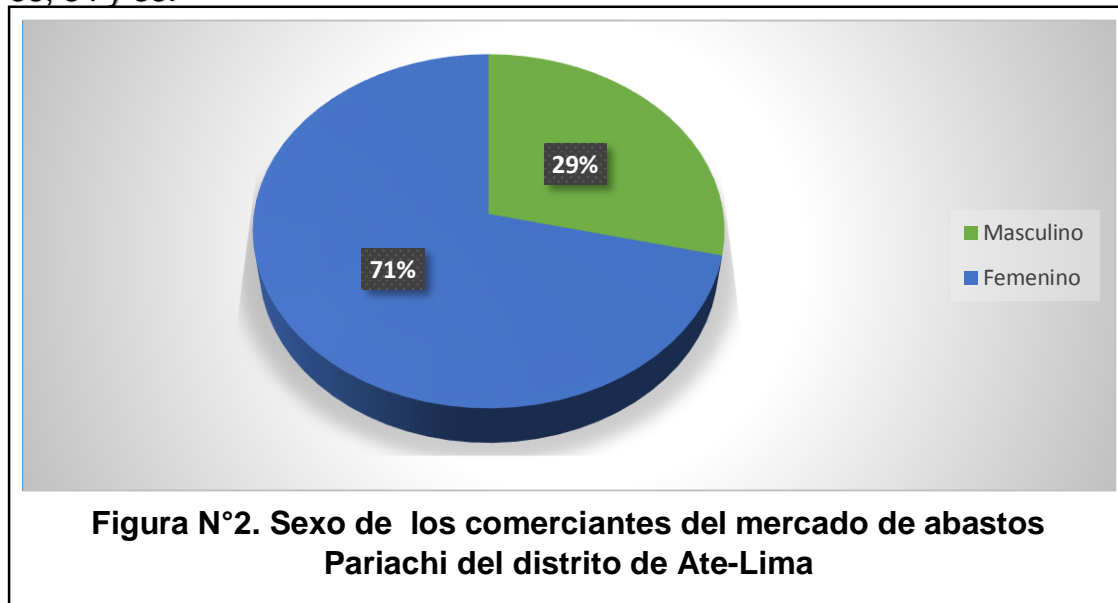
III. RESULTADOS

3.1. Aspectos demográficos



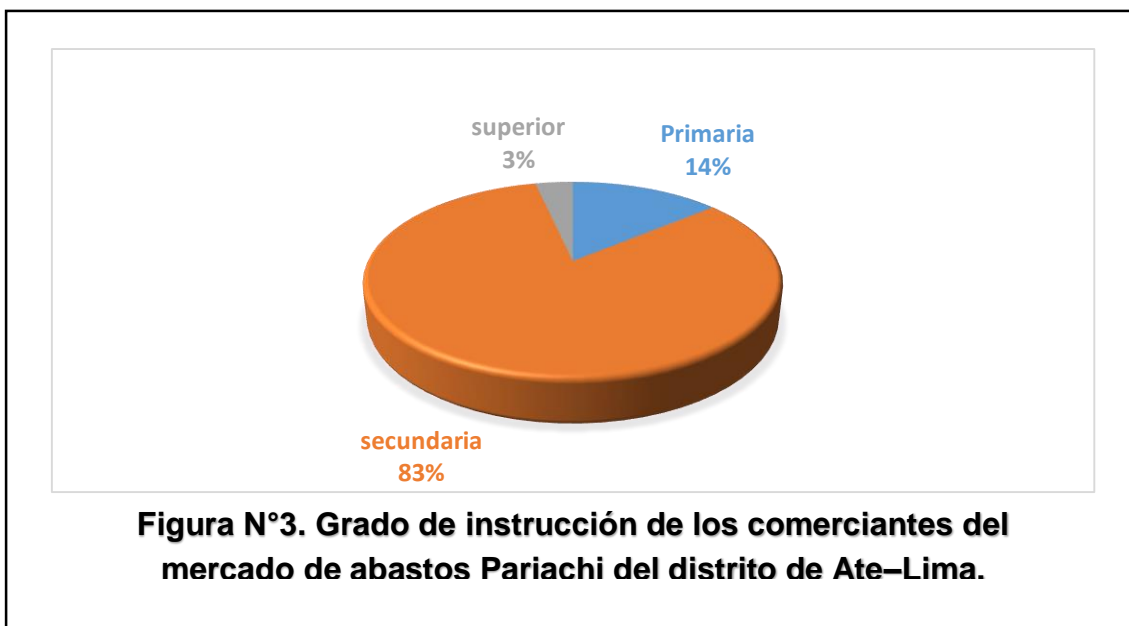
Fuente: Elaboración propia

En la figura se aprecia que un 8 % de comerciantes tienen la edad entre 19, 21, 31, 36, 44, 48, 49 y 50 años, 4% tiene la edad de 20 y 24 años, también 12 % tiene la edad entre 22, 29, 37 y 42 años, 28% tienen la edad de 25, 27, 28, 32, 33, 34 y 38.



Fuente: Elaboración propia

En la Figura N°2, se observa 71% de los comerciantes son de sexo femenino, mientras que solo 29 % de los comerciantes son de sexo masculino.



Fuente: Elaboración propia

En la Figura N°3, el grado de instrucciones de los comerciantes, se observa que un 83% tienen un grado de instrucción secundaria mientras que el 14% de comerciantes tienen grado de instrucción primaria, y finalmente el 3% de comerciantes tienen un grado de instrucción superior.

3.2. NIVEL DE CONOCIMIENTO.

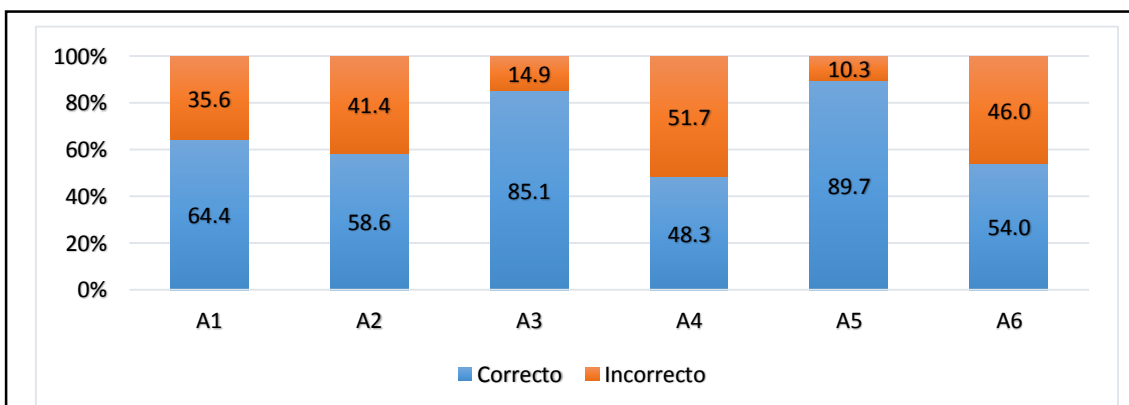


Figura N°4. Nivel de conocimiento de normas de bioseguridad de los comerciantes del mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima.

Leyenda:

- A.1: ¿Qué es bioseguridad?
- A.2: ¿cuáles son los pilares de bioseguridad?
- A.3: ¿cuáles son las vías de transmisión del virus?
- A.4: ¿Alguna vez fuiste a una capacitación sobre los protocolos de bioseguridad?
- A.5: ¿Es importante aplicar medidas de bioseguridad?
- A.6: Sabías que existe un protocolo de seguridad para todos los mercados.

Fuente: Elaboración propia

En la Figura 4; se aprecia que los valores bajos de los ítems A2: el 41.4% no tienen conocimiento sobre los pilares de bioseguridad, ítems A4: solo un 48.3 % no fueron a ningún tipo de capacitaciones, en ítems A6: el 46% no saben que existe un protocolo de seguridad para su centro de trabajo. De igual manera se observa los niveles altos en los ítems A1: que el 64.4% tienen conocimiento sobre la bioseguridad, ítems A3: el 85.1% conocen la vía de transmisión y finalmente el ítems A5: 54% afirman que si es muy importante aplicar la bioseguridad.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

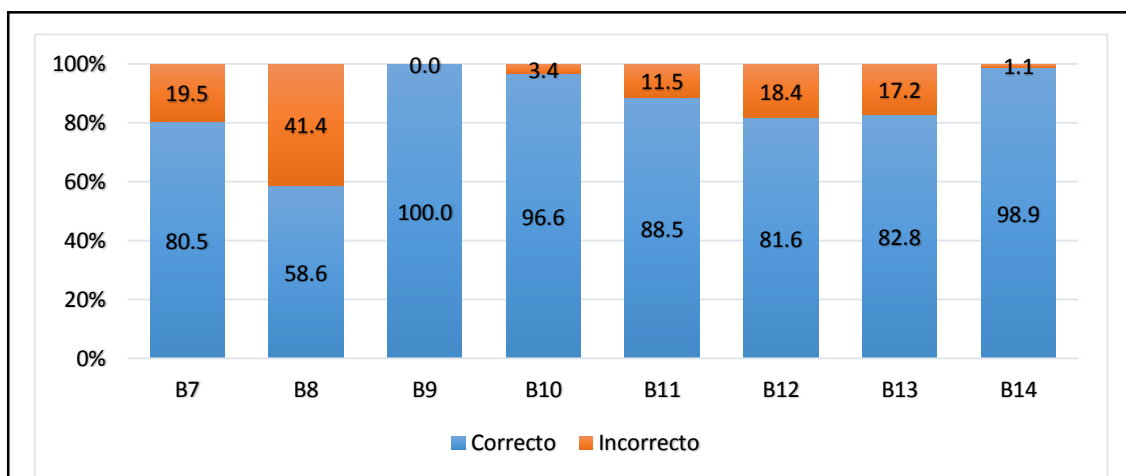


Figura N°5. Medidas de prevención frente al covid-19 de los comerciantes del mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima.

Legenda:

- B.7: Cuáles son las medidas principales de prevención que usted cree necesarias?
- B.8: Que desinfectante usas en tu centro laboral.
- B.9: Es importante tener tapetes de desinfectantes para los zapatos.
- B.10: ¿En qué momento debemos realizar la higiene de manos?
- B.11: El tiempo correcto del lavado de manos.
- B.12: ¿Qué es mejor, lavarse o desinfectarse las manos?
- B.13: Es necesario hacerme la prueba de detección del COVID-19.
- B.14: Si al realizarme la prueba rápida del COVID-19, resulta positivo que medidas debo optar.

Fuente: Elaboración propia

En la Figura N° 5, se observa que en el ítems B7: un 80.5% saben de las principales medidas de prevención y 19,5% no saben; ítems B8: el 58.6% usan desinfectantes; en el ítems B9: el 100% afirman que es importante tener tapetes desinfectantes de zapatos; en el ítems B10: un 96.6% hacen lavado de manos antes y después de atender las ventas; ítems B11: 88.5% hacen un correcto

lavado de manos; en el ítems B.12: 81.6% prefieren lavarse la mano antes que desinfectarse; B.13: 82.8% respondieron correctamente que es necesario hacerse la prueba de COVID-19 y por último en los ítems B.14: 98.9% respondieron que deben aislarse ante una prueba positiva de COVID-19.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN

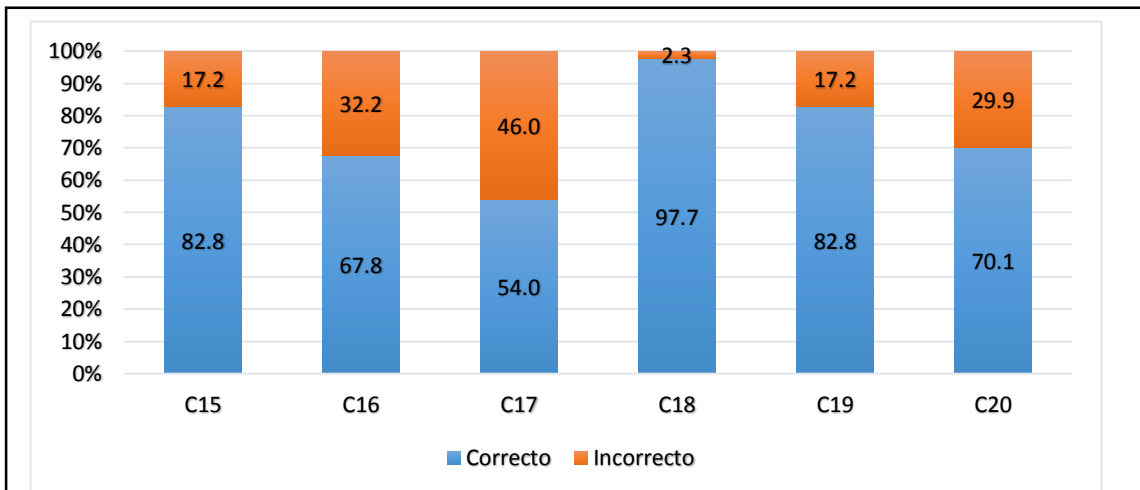


Figura N°6. Medidas de protección de los comerciantes del mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima.

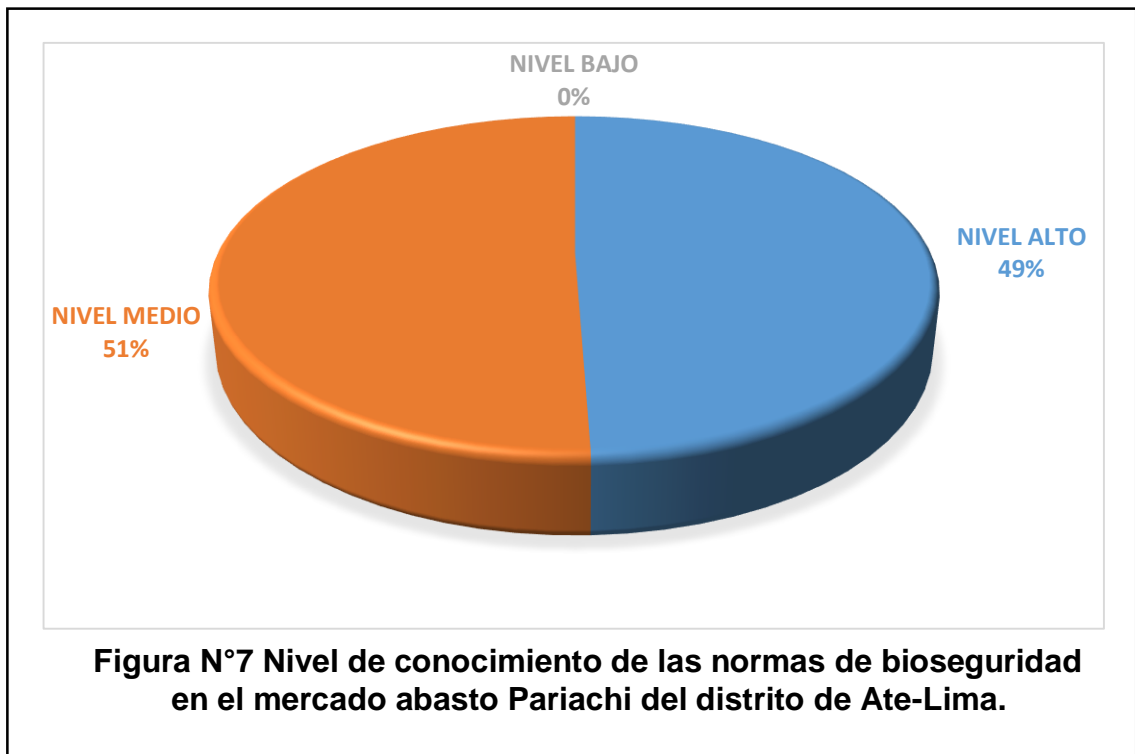
Leyenda:

- C15: ¿Cuáles son las Barreras protectoras de Bioseguridad?
- C.16: El uso de mascarilla es muy importante en el área de trabajo
- C.17: Los lentes protectores deben ser usados;
- C.18: La importancia de los gorros desechables;
- C.19: El uso de guantes durante el trabajo es muy importante;
- C.20: Diga si es correcto sobre el uso de guantes.

Fuente: Elaboración propia

En la Figura 6; se observa que en ítems C.15: un 82.8% respondieron correctamente sobre las barreras de protección de bioseguridad, ítems C.16: el 67.8% nos dicen que si es muy importante el uso de mascarillas, ítems C.17: un 54% respondieron correctamente de que los lentes deben usarlo en todo momento, C.18: el 97.7% tienen conocimiento que el uso de gorras es una barrera de protección, ítems C.19: un 82.8% respondieron correctamente de que el uso de guantes reducen la probabilidad de la contaminación de las manos de los trabajadores y evita que se pueda transmitir a otras personas y en el Ítems C.20: 70.1% saben que antes de usar los guantes deben lavarse las manos.

3.3. NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL



Fuente: Elaboración propia

En la figura N°7; del nivel de conocimiento general de bioseguridad, se observa que el 51% de comerciantes tienen un nivel medio sobre bioseguridad y el 49% tienen un nivel muy alto de conocimientos sobre bioseguridad por lo que requiere que llegue más información o programas de capacitación sobre protocolos de bioseguridad para todos los comerciantes y así evitar más propagación del COVID-19.

3.4. Resultados del nivel de cumplimiento de las normas de bioseguridad de los comerciantes

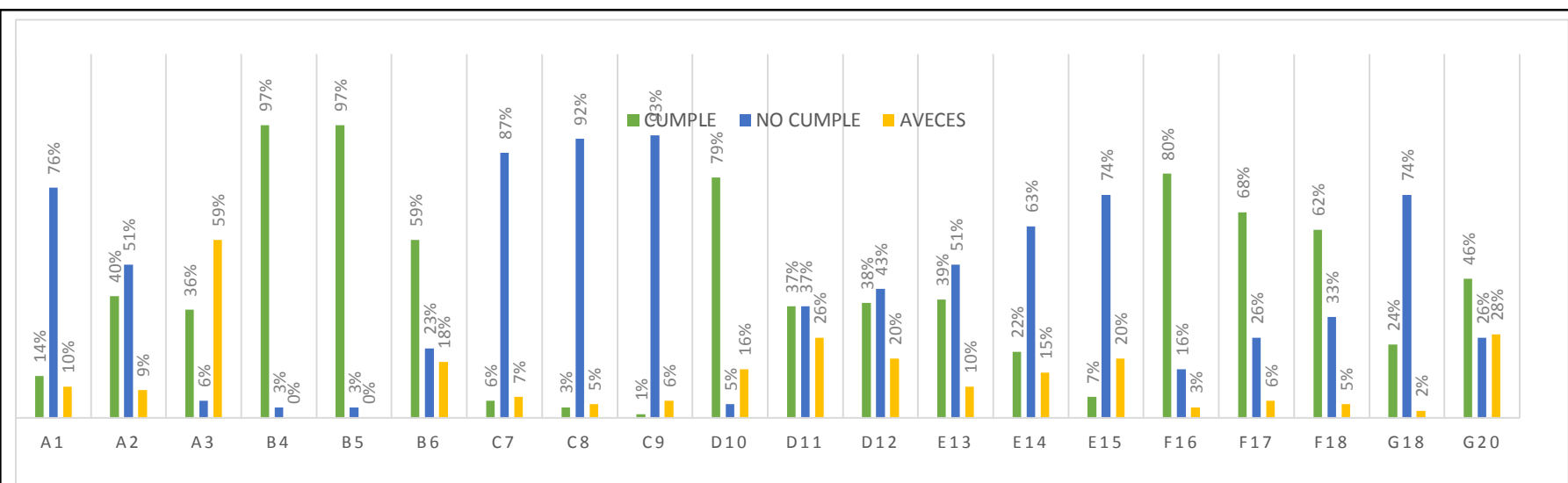


Figura N°8. Nivel de cumplimiento de las normas de bioseguridad frente al covid-19 del mercado abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima.

Leyenda:

A. LIMPIEZA Y/O DESINFECCIÓN DE LAS MANOS:

- A1: después de cada venta.
- A2: Usa agua y jabón
- A3: Usa alcohol 96°

B. USO DE MASCARILLA:

- B4: La mascarilla cubre nariz y boca
- B5: Lo usa durante la atención al cliente
- B6: La mascarilla descartable, lo desecha al finalizar su trabajo

C. LENTES DE PROTECCIÓN:

- C7 Usa lentes de protección
- C8 Se pone de manera correcta los lentes de protección
- C9 Hace limpieza de sus lentes de protección

D. DISTANCIAMIENTO SOCIAL:

D10. Mantiene como mínimo 1m. De distancia.

D11. Aplica con todas las personas

D12 .Aplica solo con clientes

D. LIMPIEZA Y/O DE SUPERFICIES.

E13 Uso de legía

E14. Uso de agua y detergente

E15. La limpieza lo realiza 3 veces al día

E. TACHO DE DESECHOS:

F16 Cuenta con tachos

F17 .Esta correctamente identificado

F18.- Tiene un lugar fijo.

F. OTROS:

G19. Cuenta con pediluvio.

G20. Brinda Alcohol o alcohol en gel a sus clientes.

Fuente: Elaboración propia

En la figura N°8, Se aprecia un porcentaje en los ítems A.1: el 76% que no cumplen que después de cada venta hacen su lavado de manos, y el 14% si lo hacen, 10% a veces, ítems, A.2: que un 51% no usan agua y jabón, 40% si cumplen y 9% lo realizan a veces, A.3: el 6% no usan alcohol, 36% si cumplen y a veces el 59%, B.4: que el 3% no cumple con el uso de mascarilla y 97% si lo usan correctamente, B.5: un 3% no usa la mascarilla en la atención y un 97 % si lo usan durante la atención al cliente, B.6: un 23% no desecha las mascarillas pero un 59% si lo desecha y 18% a veces C.7: el 87% no usan lentes de protección,6% si lo usan, 7% lo usan a veces, C.8: un 92% tampoco usan correctamente los lentes de protección, 3% cumplen y 5% lo usan correctamente a veces C.9: el 93% no hacen limpieza de los lentes de protección, 1% realizan la limpieza de los lentes y el 6% a veces, D.10:79% cumple con metro de distancia, 5% no cumple pero 16% lo hacen a veces, D.11: 37% no cumplen con todas las personas y 37% si cumplen y tan solo 26% es a veces, D.12: el 43% no cumplen distanciamiento con los clientes, 38% si cumplen con los clientes, 20% a veces, E.13: un 51% no usan legía para hacer desinfección de las superficies, 39% si cumplen, 10% a veces, E.14: 63% nos dicen que no usan detergente y agua para la desinfección, 22% si usan,15% a veces, E.15: el 74% la desinfección no lo hacen 3 veces al día, 7% si lo hacen, 20% a veces, F.16: 80% si cuentan con tachos, 16% no tienen tacho, 3% algunos cuentan, F.17: 68% lo tienen bien identificado sus tachos, 26% no lo tienen, 6% algunos, F.18: 62% en un lugar fijo, 33% no cumplen, 5% a veces, G.19: un 74% no cuentan con un pediluvio. Y los que cumplen se observa que el ítems 24%, el 2% algunos, G.20:46% si brinda alcohol a los clientes y 26% no lo hacen, 28% lo hacen a veces.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión de resultados

Este estudio considera que el riesgo a infección es reconocido como uno de los eventos más importantes en los mercados, en el cual los comerciantes al estar en contacto directo y continuo con los clientes tienen la alta probabilidad de que puedan adquirir el COVID-19, durante la atención de los productos que venden, ya que son manipulados tanto por ellos como por los compradores, así mismo la contaminación con las monedas o billetes, aumentan la posibilidad de tener dicha enfermedad mediante las gotas salivales o contacto. Razón por la cual existe un protocolo de bioseguridad, el cual debería ser conocido y practicado por los comerciantes para protegerse a sí mismo y a sus clientes y de este modo minimizar o evitar los riesgos de contagios adquiridos durante sus labores de trabajo en el mercado.

Producto del estudio se obtuvieron los siguientes resultados, que en el mercado trabajan comerciantes de 19 a 50 años de edad, donde la pandemia afectado muy gravemente a la economía de nuestro país donde muchas familias se quedaron desempleados y por ese motivo varios optaron por remplazar su trabajo por un puesto en el mercado, ya que antes ocupaban los puestos eran por personas vulnerables porque el gobierno dispuso que no podían trabajar por su situación del COVID-19 y por tal motivo tienen que quedarse en casa como dispuso el gobierno.

Los resultados nos muestran los sexos de los comerciantes del mercado, se observa que mayor porcentaje que predomina son de sexo femenino con un 71% (figura n°2) esto se ve ya que algunas mujeres son la cabeza de la familia porque son madres solteras, y sin dejar de mencionar que nuestro país viene siendo afectado con el desempleo y no hay de otra manera de buscarse la vida.

Así mismo la investigación nos hace ver que en la figura N°3 que el 83% de comerciantes solo tienen grado de instrucción secundaria lo que nos indica que no existen programas que incentiven a buscar mejores horizontes o tengan mejores aspiraciones, algunos de ellos nos comentan que no tuvieron oportunidades o la ayuda suficiente para poder lograr sus objetivos y dejaron los

estudios para poder buscar un sustento para su hogar por otra parte hay comerciantes que no tienen el tiempo suficiente para poder estudiar ya que solo se dedican todo el tiempo en su labor, lo que nos cuentan que tienen que educar también a sus hijos porque son la cabeza del hogar. Sin dejar de mencionar que también hay un menor porcentaje de 3% de nivel superior nos comentan que se debe que algunos cubren a sus padres ya que son vulnerables o también porque perdieron el empleo por la pandemia.

En tanto en los conocimientos sobre el protocolo de bioseguridad del COVID-19 es muy importante por esta situación que está sucediendo y se observa que un 51% (figura N°7) de comerciantes tienen un nivel medio de conocimiento de bioseguridad a pesar de eso esos conocimientos no lo plasman en lo práctico y no lo realizan de manera consciente, ya que se observa que un 76% no se hace una desinfección de manos después de cada venta, cuando en realidad debería cumplirse, pero los comerciantes nos comentan que no se abastecen con el agua. En el distanciamiento hay un porcentaje de 80% que no se cumple porque hay clientes que no respetan el distanciamiento o tienen mucho afluencia de clientes, así mismo en el uso de lentes hay un alto porcentaje ya que no usa correctamente, y más aún en la desinfección; muchos comerciantes nos hacen llegar sus respuestas que es muy incómodo que no les permite trabajar. También el 74% de comerciantes no hacen una desinfección de las superficies de sus puestos y no cuenta con pediluvio porque dicen q no es necesario ya que solo ellos son los que ingresan a su puestos pero en la entrada del mercado general si cuentan y creo ya no es necesario para ellos así no los hacen saber.

En la figura N°4 el resultado se asemeja con Ramírez, Y (2018)¹¹ por el nivel alto de conocimiento sobre que es la bioseguridad, donde los comerciantes nos respondieron correctamente y saben que es la bioseguridad, pero en lo practico no lo aplican dicho conocimiento. Por otro lado Tineo, M y Chura, N (2018)¹⁶, en su tesis titulado de nivel de conocimiento de protocolos de bioseguridad tiene relación con la figura N° 5 donde hay alto porcentaje de medidas de prevención ya que casi un 90% tienen conocimiento como lo mencionado tampoco lo aplican en lo práctico.

En la figura N°6 nos muestra el alto porcentaje de conocimiento sobre las barreras de protección contra el COVID-19 muchos del comerciantes tienen un índice muy alto de que saben que cuales son las barreras de protección pero eso no significa que lo apliquen en su área de trabajo ya que muchos nos comentan que a veces no lo aplican por la cantidad de clientes que reciben o por la incomodidad de las mascarillas.

Se comprueba que la figura N°8 el porcentaje de aplicación es tanto alto como bajo ya que cuentan con los conocimientos de las normas de bioseguridad pero al momento de aplicar un procedimiento existen muchas limitaciones debido a que no cuentan con los materiales necesarios o se olvidan de los conocimientos aprendidos de las normas de bioseguridad, poniendo en riesgo su salud del clientes como tanto de ellos.

4.2. Conclusiones

1. La investigación concluye que la relación es significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad con los comerciantes del mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima, donde los comerciantes poseen un conocimiento alto pero tienen una práctica mínima ya que no lo aplican y esto es un riesgo que puede facilitar que haya mayor parte de contagios entre los vendedores y clientes.
2. Los comerciantes que trabajan en el mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima, el 51% que representan mayor porcentaje, tienen un nivel medio de conocimiento de las normas de bioseguridad.
3. En el estudio se encontró que hay mayor porcentaje de mujeres comerciantes 71%.
4. Se ha identificado que un porcentaje alto de 83% son comerciantes con instrucción secundaria.
5. Se ha detectado que en el nivel práctico muchos comerciantes no aplican sus conocimientos en su labor diaria por lo tanto esto arriesga su salud tanto para su clientes, familiares y ellos mismos.

4.3. Recomendaciones

1. La junta directiva de mercado tiene que coordinar bien con todos los comerciantes para que tengan una capacitación permanente y puedan

tocar todos los temas de normas de bioseguridad, a fin de mejorar su nivel de conocimiento tanto practico para que puedan aplicarlo en su vida diaria

2. Se recomienda que la enseñanza de las medidas de bioseguridad no abarque solo conocimientos; sino se debe educar y evaluar las prácticas y motivar hacia una actitud favorable del mismo.
3. Se pueden organizar para la compra por mayor de equipos de protección para cada comerciante; al mismo tiempo establecer sanciones de ante omisión o mal uso de equipos de protección.
4. Estar en constante supervisión a cada puesto de trabajo para ver si están cumpliendo con los protocolos de bioseguridad en el nivel práctico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de sanidad. Información Científica – Técnica enfermedad por coronavirus, COVID-19 (Internet). 2020 (Citado el 18 de julio del 2020) Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/ITCoronavirus.pdf>
2. Consejo general de colegios farmacéuticos. Coronavirus; COVID-19 (Internet). 2020 (citado el 26 de julio del 2020) Disponible en: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informe-tecnico-Coronavirus.pdf>
3. Gozsser E, canchihuaman F, y Espinoza R. COVID-19 y la necesidad de actuar para mejorar las capacidades del Perú frente a la pandemia. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública (Internet). 2020 (Citado el 26 de julio del 2020); 32 (4). Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/viewFile/5410/3533>
4. Delgado D. La COVID-19 en el Perú: una pequeña tecnocracia enfrentándose a las consecuencias de la desigualdad (Internet). 2020 (citado el 27 de julio del 2020) Disponible en: <https://www.fundacioncarolina.es/wp-content/uploads/2020/05/AC-26.-2020.pdf>
5. Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades- MINSA. Análisis Epidemiológico de la Situación Actual de COVID-19 en el Perú, basado en la información de la Vigilancia Epidemiológica y la Investigación de Campo. (Internet). 2020 (citado el 28 de julio del 2020) Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/analisis-coronavirus080520.pdf>
6. Organización Mundial de la Salud. Actualización de la estrategia frente a la COVID-19 (Internet). 2020 (citado el 3 de agosto del 2020) Disponible en:

https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020_es.pdf?sfvrsn=86c0929d_10

7. Guzmán N. Manual General de Bioseguridad para la Promoción y Prevención del COVID-19 (Internet). 2020 (citado el 15 de agosto del 2020) Disponible en: https://co.mitsubishielectric.com/es/news/notification/pdf/manual_general_bioseguridad_covid_19.pdf
8. Cabrera D, Dussán V y Solarte V. Nivel de conocimiento de las Normas de Bioseguridad por parte del personal asistencial de la IPS Clínica San Rafael. Especialista en Auditoria en Salud. Pereira, Colombia. Fundación Universitaria del Área Andina (Internet). 2017(citado el 15 de agosto del 2020) Disponible en:[https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/820/Nivel%20de%20conocimiento%20a%20las%20normas%20de%20bioseguridad%20por%20parte%20del%20personal%20asistencial%20de%20la%20IPS%20Cl%C3%ADnica%20San%20Rafael.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20\(8\)](https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/820/Nivel%20de%20conocimiento%20a%20las%20normas%20de%20bioseguridad%20por%20parte%20del%20personal%20asistencial%20de%20la%20IPS%20Cl%C3%ADnica%20San%20Rafael.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20(8))
9. Vega J E. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal asistencial del centro materno infantil Santa Luzmila II, Comas-2017. Maestra en Gestión de los Servicios de Salud. Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo (Internet). 2017(Citado el 15 de agosto del 2020) Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14329/Vega_PJ_E.pdf?sequence=1\(9\)](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14329/Vega_PJ_E.pdf?sequence=1(9))
10. Marcos C, Torres J y Vílchez G. Nivel de conocimiento y aplicación de Las Medidas de Bioseguridad de la Enfermera(O) Del Servicio De Emergencia del Hospital Cayetano Heredia. Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres. Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia (Internet). 2018 (citado el 18 de agosto del 2020) Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3725/Nivel_MarcosMontero_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Ramírez Y. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeras(os) del Hospital II2 Tarapoto, julio – diciembre 2017. Licenciado en enfermería. Tarapoto, Perú. Universidad Nacional de San

Martín-Tarapoto (Internet). 2018 (citado el 18 de agosto del 2020) Disponible en:<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2797/ENFERMERIA%20-%20Yubis%20Ram%C3%ADrez%20Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Vidal G y Vílchez J. Nivel de conocimiento y aplicación de las Medidas de Bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú-2017. Tesis de licenciado en enfermería. Huancayo, Perú. Universidad Nacional Del Centro del Perú (Internet). 2018 (citado el 18 de agosto del 2020) <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5152/Vidal%20-%20Vilchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Coronel 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. Tesis de licenciado en enfermería. Nueva Cajamarca, Perú. Universidad Católica Sedes Sapientiae Nueva Cajamarca (Internet). 2017 (citado el 18 de agosto del 2020) http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/434/Coronel_Jos%C3%A9_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Córdor B. Relación del nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas en bioseguridad del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa” Lima, 2018. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Lima, Perú. Universidad Ricardo Palma (Internet). 2019 (citado el 22 de agosto del 2020) <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1741/BCONDOR.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
15. Godoy K y Magallanes E. Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Daniel Acides Carrión 2018. Tesis para optar el Título De Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres. Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia (Internet). 2018 (citado el 22 de agosto del 2020) Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Tineo M y Chura N. Nivel de conocimiento y aplicabilidad de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins-2016. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres. Callao, Perú. Universidad Nacional del Callao (Internet); 2018 (Citado el 14 de octubre del 2020). Disponible en: <https://1library.co/document/y96er0vy-conocimiento-aplicabilidad-bioseguridad-personal-enfermeria-emergencia-hospital-rebagliati.html#fulltext-content>

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES DE BIOSEGURIDAD

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENCIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA
Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en el mercado de abasto Pariachi	los protocolos de bioseguridad tienen como propósito reducir los riesgos de exposición frente al COVID-19 por ello están alineado con el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	El nivel de conocimiento de bioseguridad será cuantificado empleando una encuesta mediante cuestionarios, este será utilizado para obtener información sobre el grado de conocimiento de las medidas de bioseguridad que deben optarse.	Nivel de conocimiento	Cualitativa	Ordinal	Directa	Items 1 - 6	Opciones multiples y opción de elección entre un (Si o No)
			Medidas de prevención	Cualitativa	Ordinal	Directa	Items 7 - 14	Opciones multiples y opción de elección entre un (Si o No)
			Medidas de protección	Cualitativa	Ordinal	Directa	Items 15 - 20	Opciones multiples

ANEXO B: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA FARMACIA Y BIOQUÍMICA



Cuestionario sobre el “Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al covid-19 en los comerciantes del mercado de abasto pariachi del distrito de Ate-lima 2020”

El presente cuestionario fue elaborado por los estudiantes de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, motivo por el cual les solicitamos algunos datos de vital importancia para la realización del estudio.

INSTRUCCIONES GENERALES:

Lea detenidamente y tómese el tiempo necesario para resolver, luego marque con un aspa (X) tu respuesta, es importante que responda a toda la interrogante de manera consiente.

DATOS GENERALES

Edad: _____ **Sexo del entrevistado:** Masculino () Femenino ()

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

Fecha: _____

A.NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. ¿Qué es bioseguridad?

- a) Conjunto de principios, normas, técnicas y prácticas que deben aplicarse para la protección del individuo, la comunidad.
- b) Es una ciencia que se encargada de la seguridad de las personas.
- c) Son reglas que ayudan a evitar infecciones en el medio laboral.

2. ¿cuáles son los pilares de bioseguridad?

- a) Barreras de protección, universalidad, medidas de eliminación.
 - b) Fumigación, desinfección y esterilización.
 - c) Personas. Medio ambiente.
- 3. ¿cuáles son las vías de trasmisión del virus?**
- a) Por vía sanguínea.
 - b) Por vía digestiva, vía aérea.
 - c) Contacto, por gotas y vía aérea.
- 4. ¿Alguna vez fuiste a una capacitación sobre los protocolos de bioseguridad?**
- a) Si
 - b) No
- 5. ¿Es importante aplicar medidas de bioseguridad?**
- a) Si
 - b) No
- 6. sabías que existe un protocolo de seguridad para todos los mercados**
- a) Si
 - b) No

B. MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- 7. Cuáles son las medidas principales de prevención que usted cree necesarias?**
- a) Lavado de manos con agua y jabón, cubrirse la boca y nariz con una mascarilla.
 - b) Distanciamiento mínimo de un metro, uso de protector facial.
 - c) a y b
- 8. Que desinfectante usas en tu centro laboral.**
- a) Legía.
 - b) Alcohol.
 - c) Legía, detergentes y fumigación.
- 9. Es importante tener tapetes de desinfectantes para los pies**
- a) Si
 - b) No
- 10. En qué momento debemos realizar la higiene de manos?**

- a) Antes y después de atender al cliente.
- b) No siempre, a veces.
- c) No es necesario.

11. El tiempo correcto del lavado de manos:

- a) 5 segundos.
- b) 10 segundos.
- c) Más de 15 segundos.

12. ¿Qué es mejor, lavarse o desinfectarse las manos?

- a) Es mejor lavarse con agua y jabón ya que el jabón facilita la eliminación de la suciedad.
- b) No es necesario, solo desinfectante
- c) Desinfectante nada más.

13. Es necesario hacerme la prueba de detección del COVID-19

- a) Si
- b) No

14. Si al realizarme la prueba rápida del COVID-19, resulta positivo que medidas debo optar.

- a) Me aislé 14 días y nuevamente me realice la prueba rápida.
- b) Sigo trabajando porque no presento síntomas.

C. MEDIDAS DE PROTECCION

15. ¿Cuáles son las Barreras protectoras de Bioseguridad?

- a) Gorras, guantes, protector facial.
- b) Gorras descartables, guantes, mandil, lentes, mascarilla.
- c) Gorras, bata, botas, mandil.

16. El uso de mascarilla es muy importante en el área de trabajo.

- a) Solo en la atención al cliente.
- b) Solo en la manipulación de los productos.
- c) En todo momento, no debemos quitarnos.

17. Los lentes protectores deben ser usados:

- a) solo en la atención.
- b) Solo en la manipulación de los productos.
- c) En todo momento, nos debemos Quitar.

18. La importancia de los gorros desechables

- a) Actúa como barrera de protección que evita la posibilidad de contacto.
- b) Para recoger el cabello.
- c) Para el cabello no se ensucie.

19. El uso de guantes durante el trabajo es muy importante

- a) Si porque reducen la probabilidad de la contaminación de las manos de los trabajadores y evita que se pueda transmitir a otras personas.
- b) No porque hay una probabilidad que te contamines con microorganismos.
- c) No porque no es una barrera de protección.

20. Diga si es correcto sobre el uso de guantes.

- a) Lavar las manos antes de usar los guantes
- b) Ya no es necesario lavarme las manos si uso guantes.
- c) Debemos de tocarnos la cara con los guantes.

**ANEXO C: GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE NORMAS
SOBRE BIOSEGURIDAD**



ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**GUIA DE OBSERVACIÓN DE APLICABILIDAD EN LAS NORMAS DE
BIOSEGURIDAD POR PARTE DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO DE
ABASTO PARIACHI DEL DISTRITO DE ATE SETIEMBRE DEL 2020**

I. DATOS INFORMATIVOS:

SERVICIO.....SEXO DEL ENTREVISTADO.....FECHA.....

I. PROCEDIMIENTOS:

A. LIMPIEZA Y/O DESINFECCIÓN DE LAS MANOS		SI	NO	AVECES
1.	después de cada venta			
2.	Usa agua y jabón			
3.	Usa alcohol 96°			
B. USO DE MASCARILLA				
4.	La mascarilla cubre nariz y boca			
5.	Lo usa durante la atención al cliente			
6.	La mascarilla descartable, lo desecha al finalizar su trabajo.			
C. LENTES DE PROTECCIÓN				
7.	Usa lentes de protección			
8.	Se pone de manera correcta los lentes de protección			
9.	Hace limpieza de sus lentes de protección.			
D. DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
10.	Mantiene como mínimo 1m. De distancia.			

11.	Aplica con todas las personas			
12.	Aplica solo con clientes			
E. LIMPIEZA Y/O DE SUPERFICIES				
13.	Uso de legía			
14.	Uso de agua y detergente			
15.	La limpieza lo realiza 3 veces al día			
F. TACHO DE DESECHOS				
16.	Cuenta con tachos			
17.	Esta correctamente identificado			
18.	Tiene un lugar fijo			
G. OTROS				
19.	Cuenta con pediluvio.			
20.	Brinda Alcohol o alcohol en gel a sus clientes.			
21.	Pertenece al grupo de riesgo.			

ANEXO D: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECIÓN DE DATOS

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario sobre el "Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del Mercado de abasto Pariachi del distrito de Ate-Lima".	-CHAMORRO TELADA, SARLY
Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado de Abasto Pariachi del distrito de Ate setiembre del 2020.	-RETAMOZO QUISPE, MARIA ELENA
Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO DE ABASTO PARIACHI DEL DISTRITO DE ATE-LIMA 2020	

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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor? Revisar cambios efectuados (color verde) y cambios sugeridos (color rojo).

Fecha: 19 de setiembre de 2020

Validado por: Mg. Victor Humberto Chero Pacheco

Firma:



FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario sobre el "Nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercao de abastos Pariachi del distrito de Ate-Lima 2020". Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad por parte de los comerciantes del mercado de abastos Pariachi del distrito de Ate, setiembre del 2020.	CHAMORRO TELADA, SARLY RETAMOZO QUISPE, MARIA ELENA
Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO DE ABASTOS PARIACHI DEL DISTRITO DE ATE-LIMA 2020	

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?	()	()	()	()	()	✓	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	✓	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	✓	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	✓	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	✓	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	✓	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

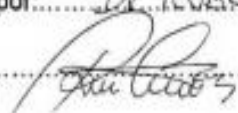
.....

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

.....

Fecha: 27/09/2020

Validado por: DR. RUBEN E. CUEVA RESTANZA

Firma: 

ANEXO E:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO.....

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación. Aplicado por los estudiantes de la Universidad María Auxiliadora, Chamorro Telada Sarly y Retamozo Quispe María Elena. Estoy consciente de que la información que estoy brindando les permitirá identificar cual es el nivel de conocimiento de los protocolos de bioseguridad.

Tengo entendido que fui elegido(a) para ser partícipe de este estudio por ser parte de los comerciantes del mercado de abasto pariachi. Además, doy fe de que estoy participando de manera voluntaria y que la información que apporto es confidencial, por lo que no se revelará a otras personas, asimismo se puede dejar de proporcionar la información y de participar en el trabajo en cualquier momento.

Estudiante de farmacia

Chamorro Telada Sarly

Entrevistado (a)

Estudiante de Farmacia

Retamozo Quispe Maria

Fecha: _____

ANEXO F: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

