



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS
SERVICIOS DE LA SALUD

Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de
cadena de boticas SB Hollywood en Lima Cercado, 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Bernaola Anampa Esther Gudelia (ORCID: 0000-0003-0476-7156)

ASESOR:

Dr. Alejandro Ramírez Ríos (ORCID: 0000-0003-0976-4974)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

Lima – Perú

2020

Dedicatoria

A Dios por permitirme continuar con mis objetivos, a mis Padres Efraín y Pascuala que día a día me motivan a avanzar en mis planes.

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo y a la Escuela del Posgrado, que nos brindan las herramientas necesarias para alcanzar mi meta. A mi asesor el Dr. Alejandro Ramírez Ríos que nos conduce y comparte sus conocimientos en el desarrollo de nuestra investigación.

Página del jurado

Declaratoria de autenticidad

Yo, Br. Bernaola Anampa Esther Gudelia, estudiante del Programa de Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con D.N.I 42422194, con la tesis titulada: Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. Declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para optar algún grado académico previo al título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la presencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 14 enero de 2020



Bernaola Anampa Esther Gudelia
DNI: 42422194

Presentación

Señores miembros de jurado:

Presento ante ustedes la tesis titulada: Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019, con la finalidad de determinar la relación que existe entre ambas variables. En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para optar el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

El presente trabajo ha sido estructurado en siete capítulos: primero, se describen, la realidad problemática, los trabajos previos, teorías relacionadas a las estrategias de enseñanza y la producción de textos narrativos, así mismo la formulación del problema, justificación del estudio, hipótesis, y los objetivos; en el segundo capítulo se trata sobre la metodología de la investigación, el diseño de la investigación, las variables, operacionalización de las variables, al mismo tiempo se habla de la población y la muestra , las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la validez y confiabilidad y los métodos de análisis de datos; en el tercero la discusión de los resultados obtenidos; seguidamente se plantean las conclusiones y recomendaciones para finalmente concluir con la presentación de las referencias bibliográficas y los anexos.

Según el resultado obtenido del coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0,543$) se observó una relación significativa moderada (p valor = 0) Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019, lo cual conlleva a rechazar la hipótesis nula y destacar que existe relación entre las variables estudiadas, ya que el p -valor resulto ser menor al 1%. Espero señores miembros del jurado, que ésta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la universidad.

La autora

Índice

	pg.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. Introducción	1
II. Método	14
2.1. Diseño de investigación	14
2.2. Variables, Operacionalización	15
2.3. Población y muestra	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Validez y confiabilidad	19
2.5. Procedimiento	24
2.6. Métodos de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	25
III. Resultados	26
IV. Discusión	40
V. Conclusiones	45
VI. Recomendaciones	46
VII. Referencias	47
Anexos.	55
Anexo 1 Matriz de consistencia.	56
Anexo 2 Operacionalización de las variables	60

Anexo 3 Ficha técnica de instrumentos	62
Anexo 4 Instrumentos	65
Anexo 5 Certificado de Validación	72
Anexo 6 Confiabilidad	95
Anexo 7 Base de datos	96
Anexo 8 Constancia de la institución donde se aplicó el estudio	110

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Operacionalización de la variable 1: Conocimiento de Bioseguridad	17
Tabla 2	Definición operacional de la variable 2: Práctica de Bioseguridad.	18
Tabla 3	Juicio de experto	23
Tabla 4	Coefficiente de fiabilidad	
Tabla 5	Conocimiento de bioseguridad en el personal farmacéutico	26
Tabla 6	Conocimiento de bioseguridad en su dimensión conocimiento de precauciones de universalidad	27
Tabla 7	Conocimiento de bioseguridad en su dimensión Conocimiento sobre uso de barreras protectoras	28
Tabla 8	Conocimiento de bioseguridad en su dimensión Conocimiento sobre manejo material contaminado	29
Tabla 9	Práctica de bioseguridad	30
Tabla 10	Práctica de bioseguridad en su dimensión Práctica para un ambiente Seguro	31
Tabla 11	Práctica de bioseguridad en su dimensión Práctica de Precauciones universales	32
Tabla12	Práctica de bioseguridad en su dimensión Práctica para el uso barreras protectoras	33
Tabla13	Práctica de bioseguridad en su dimensión Práctica de las normas de utilización de equipos	34
Tabla 14	Coefficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019	35

Tabla 15	Coeficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento en su dimensión Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad	36
Tabla 16	Coeficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento en su dimensión Conocimiento sobre uso de barreras protectoras y Práctica de Bioseguridad.	37
Tabla 17	Coeficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento en su dimensión Conocimiento sobre manejo material contaminado y Práctica de Bioseguridad.	38

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Conocimiento de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019	26
Figura 2	Conocimiento de precauciones de universalidad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019	27
Figura 3	Conocimiento sobre uso de barreras protectoras	28
Figura 4	Conocimiento sobre manejo material contaminado	29
Figura 5	Práctica de las de bioseguridad	30
Figura 6	Práctica para un ambiente Seguro	31
Figura 7	Práctica de Precauciones universales	32
Figura 8	Práctica para el uso barreras protectoras	33
Figura 9	Práctica de las de utilización de equipos	34

Resumen

La tesis que se presenta en este trabajo de investigación permitió concluir que en cuanto a la hipótesis general de los datos señalados se tiene que el coeficiente de correlación de Spearman calculado a través del programa SPSS que de acuerdo con los datos señalados existe una correlación moderada entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,543$), a su vez el p-valor calculado resultó ser 0,000 por lo que se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal y correlacional. Los individuos consultados para la población fueron el personal farmacéutico de la cadena de boticas Hollywood en Lima cercado, 2019, con una integridad de 150 que agrupan el 100 % de la población. Asimismo, se empleó la fórmula de medición de muestra acerca de la base de una población finita conformada por 126 profesionales químicos farmacéuticos más auxiliares. Según calculo estadístico en <https://bit.ly/2DfB7dY>.

Asimismo la recolección de datos se llevó a cabo con la técnica cuestionario planteado en este análisis, fue aplicada la prueba estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach, de inmediato fueron procesados los datos, usando el Programa Estadístico SPSS versión 23. El resultado para el cuestionario fue de para la variable conocimiento de bioseguridad ,733 y para el cuestionario que mide las prácticas de bioseguridad el resultado fue de ,818 , según el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. Cuyo coeficiente de ambas fue mayor a 0.6 y cercanos a 1; por lo tanto, el instrumento posee alta fiabilidad.

Palabras clave: Conocimiento y Práctica de Bioseguridad, precauciones de universalidad, uso de barreras protectoras, manejo material contaminado, manejo de residuos.

Abstract

The thesis presented in this research paper allowed us to conclude that in terms of the general hypothesis of the indicated data, the Spearman correlation coefficient calculated through the SPSS program has been calculated that according to the indicated data there is a moderate correlation between Knowledge and Practice of Biosafety ($p = 0.543$), in turn the calculated p-value turned out to be 0.000 so the null hypothesis is rejected, that is to say that there is a relationship between Knowledge and Practice of Biosafety of the pharmaceutical staff of the pharmacy chain SB Hollywood in Lima, 2019.

The study is of application level, quantitative type, non-experimental design, cross-sectional and correlational. The individuals consulted for the population were the pharmaceutical staff of the Hollywood pharmacy chain in Lima, 2019, with an integrity of 180 that group 100% of the population. Likewise, the sample measurement formula was used based on a finite population consisting of 126 more auxiliary pharmaceutical chemical professionals. According to statistical calculation at <https://bit.ly/2DfB7dY>.

Likewise, the data collection was carried out with the questionnaire technique proposed in this analysis, the Cronbach Alpha reliability statistical test was applied, the data was immediately processed, using the SPSS Statistical Program version 23. The result for the questionnaire was for the variable biosafety knowledge, 733 and for the questionnaire that measures biosafety practices, the result was 818, according to pharmaceutical pharmacies at SB Hollywood pharmacy in Lima fenced, 2019. Whose coefficient of both was greater than 0.6 and close to 1; Therefore, the instrument has high reliability.

Keywords: Biosafety Knowledge and Practice, universality precautions, use of protective barriers, handling of contaminated material, waste management.

I. Introducción

Para la OMS que es la Organización Mundial de la Salud; es importante concebir un sistema con diferentes medios orientados al cuidado de los trabajadores del sector del área de salud con la finalidad de prevenir accidentes, heridas e implementar nuevas estrategias para optimizar la bioseguridad, debido a la elevada estadística en la materia las cuales son dignas de prestar atención que van incrementando poco a poco gracias al elevado peligro de contaminación del personal de salud, se estima que entre el personal de la zona hospitalaria basado en la correlación que arroja las cifras mundiales a través del censo donde se obtuvo una tasa de muerte por contacto laboral, de 40% en casos específicos de Hepatitis tanto en B como en C para los incidentes del virus de inmunodeficiencia humana (VIH o HIV) con un 25 %. Sin embargo, un porcentaje considerablemente alto aproximadamente un 90% son peligros laborales en países en proceso de crecimiento, donde las alarmas de infectados pertenecen a Europa y EEUU con un 90%(según Aguirre, 2012)

La definición de bioseguridad reside en el deseo de reducir las probabilidades biológicas de contagio de distintas bacterias de origen ya reconocidos o de fuentes de infección frecuentes, que se encuentran presentes en las áreas de atención de salud, asociados a eventualidades desafortunadas involucrando fluidos corporales y exposición a sangre. Ciertos autores desarrollaron el enunciado en tal sentido y lo definen a manera de un tratamiento de conocimientos, actitudes y Práctica y actitudes con el objetivo de fomentar la previsión de accidentes en el área laboral, especialmente en el campo de la práctica médica, laboratorio y farmacéutico.

El papel de los químicos farmacéuticos, es relevante para brindar a las pacientes herramientas para comprender de manera más eficiente los fármacos empleados en la automedicación. Por su parte (World self- medication industry WSMI) cuya siglas hacen referencia a una industria a nivel mundial para la automedicación responsable y la Federación farmacéutica de tipo internacional (FIP) específica acerca de la automedicación como la utilización de medicamentos sin receta médica previa, por decisión propia de los individuos.

En los establecimientos farmacéuticos en éste caso en la botica, también encontramos riesgos para el personal como para el paciente, siendo éstos relacionados con la atención pues los pacientes acuden con distintas patologías y se les brinda una atención directa, así también existen otros factores que pueden ser causales de riesgo para la salud de los colaboradores

como son el almacenar los productos sin considerar su volumen o peso o almacenarlos de forma inapropiada que genera inestabilidad del producto y si éste es medicamento, generar un daño al paciente, la poca o nula utilización de barreras protectoras al momento de la atención al paciente, por otro lado también en la limpieza de las distintas áreas del establecimiento puede generar problemas de salud del trabajador.

Considerando un punto de vista, donde la gran mayoría del personal del área de salud se expone al riesgo contra diversos elementos de contaminación biológica en el momento de atender un paciente o manipular instrumentos contaminados. Esto conlleva a situaciones de riesgo ya sea por falta de costumbre o descuido, aun teniendo en cuenta que existen normas de bioseguridad que tienen que ser aplicadas en el lugar de trabajo por el vínculo ya sea directo o indirecto con múltiples muestras sanguíneas, tejidos o secreciones.

Por tanto, es sumamente importante que la totalidad del personal de farmacia conozca y sobre todo practique de forma apropiada las instrucciones de bioseguridad para prevenir la propagación de microorganismos patógenos y causarnos algún riesgo personal y/o transmitirlo al paciente que se atiende por este motivo tenemos una gran responsabilidad, porque de eso va a depender mitigar los riesgos de contaminación. Por lo antes expuesto y como factor relevante de la investigación se presenta la siguiente interrogante; ¿Existirá alguna relación entre la variable conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico en cadena de boticas SB Hollywood?

A continuación, presentaré algunos trabajos de investigación relacionados al tema; Mayorca (2018) realizó una investigación que se trató de Determinar conocimientos y Práctica del personal de salud en éste caso, médicos y enfermeras, que laboran en la unidad hospitalaria de Belén (UHB). En esa investigación se estableció como objetivo la importancia de llevar a cabo la práctica de las normas de bioseguridad, basadas en el conocimiento, que incluye la importancia del uso del vestuario adecuado para el área de trabajo entre otros aspectos. La investigación fue desarrollada de enfoque cuantitativo, prospectivo, observacional y analítico; se recolectó información de los médicos y las enfermeras que laboran en la UHB, se utilizó como técnica la encuesta para evaluar los conocimientos y los cuidados del paciente con tubo endotraqueal. Obtenida la información se procedió a la codificación por el programa estadístico SPSS versión 18.0 utilizando el C.C de R.de Pearson. Resultó, que el conocimiento de los colaboradores de enfermería en bioseguridad fue de 99% y en el caso práctica de las

normas del uso de la bata se obtuvo un 59% y en la pijama de 82%. Por otra parte los resultados estadísticos arrojaron con un ($p=0.374$) que no existe relación en cuanto a la vestimenta exclusiva de personal con el conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad. Como resultado general se observó que el personal de enfermería maneja los conocimientos de lo que incluye las normas de bioseguridad, más aun no los aplica de manera física.

Por su parte, Mojica (2018). Esta investigación tuvo una modalidad de índole cuantitativa, descriptiva, transversal donde se obtuvo como muestra para la investigación 96 enfermeras y como instrumento se usó el cuestionario y de ello la encuesta, asimismo una lista para chequeo, esta recolección dio como resultado la identificación que las normas de bioseguridad, eliminación de material contaminado, uso de métodos de barrera, así como el empleo de material punzante, aseo de las manos no han sido aplicadas correctamente, lo que ponen sensible de contagio al personal de enfermería de la institución y dando paso a posibles enfermedades y accidentes laborales.

En tanto Robles (2018) Lima, en su tesis sobre el donde utiliza las variables conocimiento y práctica de bioseguridad del personal de salud en los servicios de Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo. Esta investigación fue descriptiva, siendo de corte transversal con abordaje cuantitativo se obtuvo resultados como: un 78.43 por ciento (%) posee un alto nivel de entendimiento, un 21.57 por ciento (%) un bajo nivel, en cuanto a practica de bioseguridad, un 58.82 por ciento (%) restantes ejecuta una adecuada práctica, en cuanto a medidas sobre bioseguridad, un 41.18 por ciento (%) posee una deficiente practica de bioseguridad ese estudio obtuvo relación positiva de $Rho= 0.407$.

Para Ochoa (2018), en su investigación donde Relaciona los niveles de dos variables que son conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en internas de enfermería del Hospital San José de la provincia de Chincha. Se obtuvo como resultado que un 50% del personal que se encuentra interno cuentan con un promedio medio de porcentaje de comprensión y uso de las normas de bioseguridad, mientras que un 30% de internos mantienen un grado óptimo sobre conocimiento de lo que contiene las medidas de bioseguridad, en tanto la quinta parte es decir el 20% de los encuestados presentan escaso conocimiento en el uso de la bioseguridad como medidas preventivas.

De la misma forma se evidencia el estudio de Rojas (2015) el cual expone los niveles de conocimiento así como el grado de cumplimiento de las medidas en bioseguridad así como la utilización de barreras de protección destinada al personal exigidos para el mismo del área de enfermería que trabaja en la Estrategia Nacional de Control y la Prevención de la TBC de una Red de Salud; Callao. , siendo el objetivo del estudio describir y correlacionar la calidad del cuidado de enfermería tomando como base la percepción de los pacientes el estudio fue cuantitativo, descriptivo, que buscó correlación y su corte fue transversal. La muestra fue de 39 colaboradores del área de enfermería encargada de la estrategia antes mencionada. Para ello el investigador utilizó como instrumento el EVACALEN que son siglas que resume la Evaluación de la Calidad en Enfermería y elaborado por las autoras y/o investigadoras. Se obtuvo que del 100%, 72% de los entrevistados adquieren y manejan un nivel alto de conocimiento, mientras que un 24% del todo, maneja en un nivel medio y un 4 % expresa una muestra de bajo de conocimiento, destacando a continuación la práctica de bioseguridad donde se observó que a nivel de cumplimiento se tiene un 68% del 100% del personal del área de enfermería tiene nivel alto de acatamiento en las normas y práctica de bioseguridad mientras 32% no acata ni cumple dichas normas.

En este mismo orden de ideas, Plinio Córdor (2016) realizó una investigación cuyo propósito fue Conocimientos, actitudes tomadas y práctica sobre bioseguridad en la UCI de dos hospitales de Lima-Perú. La misma estableció para su objetivo identificar el grado de conocimiento, las actitudes y prácticas del tema propuesto por nuestra investigación, bioseguridad del personal de salud de las UCI. En la investigación se estableció un nivel descriptivo de corte transversal donde se obtuvo como resultado el 63.3% del personal tiene y maneja una noción aceptable, mientras que un 95% de ellos sostienen actitud favorable y alto ante el conocimiento y la práctica de las normas, por otra parte se estima un 47,5% de las buenas prácticas. Se destacó que no se halló personal con deficiencia de conocimiento en bioseguridad. Se puede definir con un 66,3% en general que los trabajadores de salud promueven u aplica las normas, siendo estos resultados altos en comparación a otros estudios realizados y aplicados en el Perú.

Algunas teorías relacionadas al tema mencionan que la práctica adecuada de la bioseguridad está bastante identificada con el tema de prevención ya que es fundamental para proteger la integridad del personal asistencial y del público usuario, pero muchos no les

prestan la importancia debida o simplemente no le brindan la atención que corresponde y pueden ser muchas las razones o una negligencia más del sector salud. La “bioseguridad” es esencial en la “prevención”.

La variable conocimiento de las normas y práctica de seguridad tiene diversidad de definiciones por su punto de vista según su autor llegando todos a una definición universal, mencionaremos algunas opiniones muy similares entre ellas: Conocimiento y Práctica en bioseguridad tienen una relación, una existencia de un control que se evalúa periódicamente para prevenir y sobre todo de tener un conocimiento mucho más amplio y profundo de las normativas presentes en la bioseguridad.

La definición de conocimiento se refiere al grupo de pensamientos, enunciados que, tienen la posibilidad de ser precisos y claros, organizados y no que sean faltos de coherencia y exactitud, se considera ello como conocimiento científico común o vulgar como esos conocimientos que son imprecisos como resultado de la práctica y que con ello no se prueba o se demuestra. (Bunge, 2003).

Por otro lado con respecto a bioseguridad según Suarez, Watanabe y Soto, (2013), se considera como un conjunto de normativas para prevenir y que su fin es resguardar a la comunidad, pacientes de centros de salud y de los trabajadores contra agentes físicos, biológicos, químicos y mecánicos.

Por su parte, MINSA (2005), afirma que se considera como “normas de bioseguridad” a un grupo de reglas y pautas de prevención, con el fin de mantener un control adecuado sobre componentes que pongan en peligro al personal laboral que provienen de elementos biológicos, químicos o físicos, con el fin de evitar impactos nocivos en las labores diarias del personal de salud, con la seguridad de que el resultado o desarrollo obtenido de esos procesos realizados puedan atentar hacia el resguardo personal de los visitantes, enfermos y del ambiente institucional.

En tanto el papel del químico farmacéutico en la bioseguridad, según la Federación Farmacéutica Internacional (FIP 2000), está creciendo de manera exponencial para abarcar las carencias de los sistemas sanitarios actuales. La entrega minuciosa de medicamentos bajo prescripción y el consejo basado en el concepto de la automedicación consciente continúan como fragmento vital de la asistencia que brindan los químicos farmacéuticos.

Según la Federación Farmacéutica Internacional. (2000). Este movimiento aporta a la optimización de la salud pública y a su vez al bienestar del sujeto. Este crecimiento ha instaurado un significativo reflector de actividad respecto a la industria de la farmacia. Ello trae consigo un aporte significativo en los debates enfocados a la apropiada prescripción, dispensación y buen uso de las normas de bioseguridad. Estos progresos a su vez establecen exigencias éticas significativas a la labor, que han de ser consolidadas tanto por la legislación como por renovaciones a la educación básica y en la educación posterior de los químicos farmacéuticos.

De las Normas de bioseguridad en farmacología, Minsa (2004) señala que se utiliza para catalogar las normas vinculadas al comportamiento de prevención del personal del centro de asistencia, a la hora de enfrentar los riesgos propios del día a día en su labor, de esta manera se define como el concepto de bioseguridad a aquella que abarca las obligaciones del trabajador con la finalidad de resguardar la salud como responsabilidad fundamental de una entidad y así de esta manera afianzar los caudales y aptitudes de previsión de riesgos.

La bioseguridad establece una educación de una serie de conocimientos esenciales dirigidos claramente a recursos humanos de la salud donde todo aquel que circule dentro de la entidad o institución tenga acceso a esta. La salud preventiva es un procedimiento que tiene como objetivo principal instaurar las normativas destinadas a mantener la facultad de pertenencia del personal laboral del área.

Es el compromiso de asegurar que el manejo de los elementos con los cuales se va a llevar a cabo la labor no representen ningún peligro para el bienestar tanto humano como el de su entorno. De esta manera, determina las pautas y brinda los instrumentos y habilidades requeridas para abstención de los peligros en potencia, como se resumen acciones tomadas con el objetivo de resguardar a los trabajadores, a los pacientes y al entorno que los rodea, que se puedan ver lesionados por una acción de descuido realizada. Acciones mínimas que evitan la probabilidad de peligro para los empleados, la comunidad y el entorno que los rodea. Se lleva a cabo con todo el personal que debe acatar las pautas, las autoridades encargadas de supervisarlas. Las áreas y los objetos mobiliarios que se encuentran en ellas deben recibir un régimen de limpieza riguroso. Si se presenta una situación desfavorable o adversa para el personal informar de manera inmediata al Coordinador de Área.

El área encargada de la bioseguridad tiene el deber de implementar la toma de acciones obligatorias para previsión y disminución de peligros para el personal, la cual exige a disminuir el descuido de las normativas básicas de la bioseguridad al no ser acatadas y llevadas a cabo estas mismas pueden llevar a situaciones desfavorables de gravedad, que pueden afectar tanto como individuos o grupos, por lo cual es de suma importancia determinar cada unidad así denotar que zonas representan un riesgo o un peligro significativo dando a conocer de manera precisa las características de prevención que deben estar presentes a nivel psicológico y corporal debido al descuido de las normativas y fortalecer el conocimiento preventivo de los trabajadores de la salud.

En consecuencia de la variable 1; Devonport y Prusak (2013) sobre Conocimiento de bioseguridad lo definieron como la combinación de empirismos sistémicamente ordenada de manera semejante con resultados de contextos donde se proporcionan una cantidad de información para ser analizada, evaluada y verificada para generando nuevas expectativas en la comunicación. La indagación obtenida se genera en el subconsciente del individuo llevando a cabo las diferentes destrezas.

MINSA (2004) expreso sobre la bioseguridad que se percibe como la manera conductual guiado a procedimientos y actividades que merman la probabilidad de accidentes a los empleados del área médica y para evitar la contaminación de ambiente laboral. En cuanto a las dimensiones presentes incluidas dentro del conocimiento de bioseguridad, indicada como primera, conocimiento de precauciones de universalidad, donde se indica que todo paciente es sujeto de riesgo sin distinción alguna, así como todo fluido que se pueda hallar. En su segunda dimensión sobre el Conocimiento de uso de barreras protectoras DIGESA (2005) hace alusión a que las previsiones proporcionadas por el uso de defensas preventivas se comprenden como la consciencia de evitar la exposición prolongada e inmediata de los contaminantes corporales como la sangre, debido a la gran probabilidad de infección que poseen; mediante el uso de instrumentos apropiados los cuales impiden el contacto directo sobre el individuo de estos.

En su tercera dimensión sobre la teoría del manejo y descarte de desechos precisan determinar la recolección de los elementos y procedimientos precisos a través de los cuales se lleva a cabo el manejo de desechos e instrumentos usados, mediante el cual los elementos que se utilizan para la atención que se le brinda al individuo puedan deshacerse de manera exitosa y sin riesgo. Según (Minsa/DGSD, 2004.) Posteriormente se llevan a cabo tácticas de

saneamiento de los instrumentos, materiales y equipo que hayan tenido exposición directa con el paciente o su entorno durante el procedimiento medico realizado o como es en este caso la atención farmacéutica.

De la segunda variable sobre la práctica de bioseguridad en la definición de la práctica, Kant, (2010) establece como definición que es la realización de normas individuales que involucran la conducta del personal de salud, que establece la realización de prevención referente a su propia seguridad así como el compromiso de responsabilidad del colectivo.

Kant, (2010) expreso como reglas de conducta tales como la incapacidad de mentir o atentar contra la propia vida, y del mandato de brindar asistencia a aquel que precise de ella. Asimismo se hizo referencia a que comprende la praxis, al entender al ser humano y a su ambiente como realidades objetivas, de esta manera el ser humano como ser exacto tiene una ocupación beneficiosa que es el trabajo, de esto se origina que mientras mayor sea lo que produce , mayor será el beneficio común.

Por su parte, DIGESA (2005) estableció la seguridad en la bioseguridad como los movimientos realizados con el objetivo de evitar y cuidar el bienestar y asegurar la estadía segura para los individuos que establezcan una relación ambiental de los centros de salud en base a elementos funcionales, sintéticos, perceptibles, automáticos, o psicológicas que vulneren la salud de estos.

La reglamentaria en bioseguridad está proyectada a la prevención de peligros de contraer infecciones por medio de bacterias y microorganismos, donde se obliga a prestar atención a las señales identificadas en entidades que brindan servicios relacionados a la salud están conectadas a los accidentes causados por contacto de secreciones, mucosa o fluidos como sangre contaminados.

De la bioseguridad y sus normas se menciona las enunciaciones sobre sus fundamentos buscando en los profesionales de la salud un sentido de conciencia que permita instaurar acciones que abarquen procedimientos confiables, de esta forma se constituye como un grupo de medios para negar el ingreso a múltiples microorganismos. Consecuentemente, se puede decir que cualquier regla de bioseguridad es la acumulación de las normas para la previsión, que tienen el objetivo de conservar el bienestar no solo del paciente si no a su vez

de los trabajadores que brindan asistencia a estos, mermando de esta manera la probabilidad de contaminación de enfermedades. Debido a esto, deben implementarse a través de todo el proceso de asistencia, los métodos apropiados y las reglas de higiene requeridas.

En la primera dimensión de la segunda variable que es ambiente seguro; el elemento principal para llevar a cabo una práctica exitosa de dispensación de medicamentos, es suministrado por un ambiente laboral apropiado; el entorno en el que transcurre dicha dispensación debe ser seguro, ordenado y limpio. Un orden óptimo es esencial para que la dispensación sea completada de manera precisa, eficaz esto a su vez acompañado por una óptima limpieza, descontaminación, desinfección, acatamiento de las reglas del ambiente físico, un personal formado apropiadamente, manipulación responsable de medicamentos.

De acuerdo con (DIGEMID 2009) En su manual de buenas Práctica de dispensación para poseer un área física se debe tener a mano, en las instalaciones farmacéuticas, una zona diferenciada específicamente para realizar la dispensación, con un espacio apto para llevar acabo apropiadamente las asignaciones de capacitación y suministro de tratamientos médicos, así como instrucciones su suministro apropiado. El área física es la obligada a conservarse impecable, libre de suciedad y polvo. A pesar de que la zona de atención debe ser viable para el uso de los pacientes, se brindara el cuidado requerido por este ubicado en un espacio resguardado.

Para la segunda dimensión sobre universalidad se requiera la participación, colaboración y formación de los trabajadores y el personal que se ve involucrado en la dispensación y expendio debe encontrarse identificado apropiadamente, poseer una higiene personal adecuada y llevar una vestimenta que se encuentre limpia a su vez lo resguarde. Por otro lado también es necesario considerar a todo paciente de igual forma como potencial riesgo a contagio sin discriminación de raza, sexo, edad, etc,

En consecuencia de ello se produce la necesidad de recurrir al (DIGEMID 2009) En su manual de buenas Práctica de dispensación el cual permite establecer patrones y suministra los instrumentos y Práctica fundamentales para el manejo de los peligros en potencia que puedan afectar al profesional químico farmacéutico y auxiliares a nivel de bioseguridad, profesional químico farmacéutico del establecimiento farmacéutico se encuentra en la obligación de impulsar y tomar parte de la elección de los medicamentos esenciales para la población empleando métodos de aplicación racional; implantar una dispensación de medicamentos

efectiva y segura, comprobando la actuación de la observación del ente sanitario en su emisión y su fecha de expedición que se encuentran disponibles en la entidad farmacéutica.

Así mismo asumir una conducta de guía e instructora del público que frecuenta la institución en todo lo referente a los medicamentos y su uso; incentivar a los pacientes a un buen uso, brindar capacitación apropiada e inspeccionar a los trabajadores auxiliares de cuyas acciones en este procedimiento, el farmacéutico debe estar al día con todo lo que ocurre para solventar de manera apropiada las incógnitas e inquietudes de los pacientes, inspeccionando la medicación según criterio y diagnóstico propio el acatar y promover la aplicación de normas pertenecientes a la bioseguridad.

En la dimensión tercera sobre usar barreras; menciona, el manual de bioseguridad Norma Técnica n° 015 - MINSA / DGSP donde expone: la utilización de barreras son procesos que conllevan a la aplicación de ciertas herramientas de cuidado del profesional a través de guantes, delantales, botas, gorros etc, buscando resguardar al individuo que las utilice del contacto y posteriormente la infección por parte de bacterias de los pacientes, así como otras situaciones riesgos de los trabajadores en el área sanitaria sean transmitidos a los pacientes o se puedan generar al personal encargado de la atención farmacéutica. Medidas básicas con el objetivo de mermar o erradicar la probabilidad de peligro para el espacio los empleados y la localidad.

El lavado de manos para Bautista (2013) señaló que “el lavarse las manos es una acción de suma y vital importancia a nivel hospitalario, sin dejar de lado el ámbito farmacéutico y es la medida más efectiva de impedir el contagio cruzado entre los usuarios, colaboradores” El lavado de manos con agua y jabón haciendo uso de la técnica y el tiempo correcto puede prevenir varios contagios y garantizar la adecuada atención al paciente.

Con relación al uso de guantes el Ministerio de salud pública y asistencia social (2014) refiere: “Es una barrera usada para la prevención e impedir los contagios cruzados. Comúnmente se utiliza para prever la propagación de gérmenes desde las manos al paciente”. El buen uso de los guantes forma parte de una gran medida de protección para quien desee protegerse y buscar proteger a sus pacientes de cualquier enfermedad .es por tanto un acto de suma importancia no solo usar los guantes sino saber utilizarlos de forma correcta con el propósito de que su uso sea realmente efectivo.

En el resguardo físico el uso de vestimenta en éste caso chaquetas es un requerimiento obligatorio a la hora de brindar atención al público por parte de aquellos que conforman el equipo de salud, donde se produce una serie de recomendaciones, dentro del área de trabajo la utilización de bata, chaqueta o uniforme; antes de dejar la zona donde se encuentre laborando se debe retirar de manera inmediata la ropa protectora, con el fin de evitar contaminación externa.

La protección de los pies fue creada con el objetivo de resguardar al usuario de heridas causadas por sustancias corrosivas, cosas pesadas, descargas eléctricas y a su vez impedir movimientos resbaladizos en superficies. De la protección de las manos; los guantes según el *manual de bioseguridad NT n° 015 - MINSA / DGSP*. La utilización de estos debe ser con el objetivo de prevenir o erradicar una posible infección del paciente con microorganismos propios de la piel del asistente o viceversa. En base a la necesidad que amerite la situación los guantes pueden ser estériles o no.

En la cuarta dimensión sobre normas de utilización de equipos, en primer lugar menciona que los medicamentos en su totalidad, deben ser almacenados de manera ordenada en los estantes, conservando sus rotulados a plena vista y apropiadamente conservados manejos de medicamentos que precisan de refrigerado, temperatura húmeda, ubicación, clasificación y dispensación de medicamentos respecto a su género. Las circunstancias de almacenamiento recomendadas por clima, luminaria saturación deben ser acatadas rigurosamente con el objetivo de conservar la aptitud de las mercancías.

Ante lo mencionado anteriormente, se expone el problema general tal como se describe ¿Qué relación existe entre conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019? A partir de ello generamos los problemas específicos, para la búsqueda de objetivos, siendo éstos ¿Qué relación existe entre el conocimiento de precauciones de universalidad y práctica de bioseguridad? ¿Qué relación existe entre el conocimiento del uso de barreras protectoras y práctica de bioseguridad? ¿Qué relación existe entre el conocimiento del manejo de material contaminado y práctica de bioseguridad?

De acuerdo con (Hernández 2014) el estudio debe ser justificado para exhibir los impulsos donde se lleva a cabo Las investigaciones se elaboran con una finalidad en mente y

dicha finalidad debe ser mostrada de una forma que sea tan importante que la haga merecedora de su realización.

Por otra parte, la cantidad de noción y experiencia de bioseguridad empleada en un proyecto investigativo poseen transcendencia teórica debido a que permite la capacidad de establecer los fundamentos según autores para las inconstantes y su relación con el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado. El beneficio de estar al tanto de la conexión entre conocimiento y práctica, donde se busca medir las debilidades del personal a nivel farmacéutico, como químicos, personal expertos técnicos y auxiliar. Gracias a esto, se puede tener un impacto sobre los aspectos donde se encuentren debilidades y buscar la corrección y mejoramiento de estos.

El estudio exterioriza la cantidad de conocimiento teórico y práctico de los colaboradores del área farmacéutica acerca de bioseguridad, y así observar la conexión entre ellos. De esta manera se previene al personal de salud y específicamente al personal de farmacia, que muestren control de accidentes y riesgos epidemiológicos durante el proceso atención del paciente, a su vez impulsando otros estudios de investigación en el área respectiva.

La siguiente investigación permite promover las habilidades, destrezas, normas y su aplicación respecto a la bioseguridad con el fin de evitar una creciente incidencia de transmisión de enfermedades infectocontagiosas, y a la vez saber el nivel de entendimiento que poseen los individuos que laboran en la parte asistencial del establecimiento farmacéutico, teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad con el único fin superior en mejora del servicio y del trabajador en salud.

Se pretende con ésta investigación contribuir como fuente de información y colaborar a favor de todos los trabajadores del sector salud, referido a entendimiento y aplicación de las normativas de bioseguridad. Y sobre todo fomentar a tomar conciencia y compromiso a cumplir las medidas básicas de bioseguridad esto contribuirá a trabajar en un lugar seguro.

Para brindar solidez a dicho sondeo se implementaran dos instrumentos de medición utilizados para valorar la noción y bioseguridad y el cumplimiento de práctica y reglas de trabajadores de atención farmacéutica de una cadena de farmacias de Lima Cercado.

Por tanto me planteo el siguiente objetivo general; determinar la relación que existe entre conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. Generando de ello objetivos específicos como se enuncian en el Anexo 1, para determinar; relación que existe entre conocimiento de precauciones de universalidad y práctica de bioseguridad, relación que existe entre el conocimiento del uso de barreras protectoras y práctica de bioseguridad, relación que existe entre el conocimiento del manejo de material contaminado y práctica de bioseguridad.

A partir de la identificación del problema y la determinación de los objetivos me planteo la siguiente hipótesis de tipo general; existe relación entre conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. De donde se desprenden las siguientes hipótesis específicas; Existe relación entre conocimiento de precauciones de universalidad y práctica de bioseguridad, relación entre el conocimiento del uso de barreras protectoras y práctica de bioseguridad, relación entre conocimiento del manejo de material contaminado y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima Cercado, 2019.

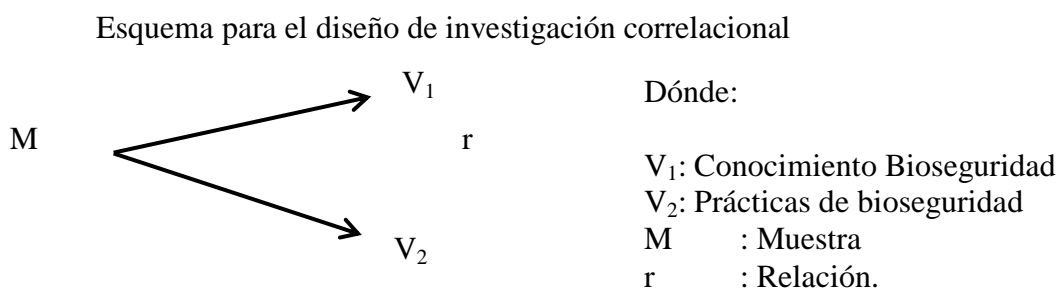
II. Método

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado es de tipo básico, sobre ello menciona Valderrama (2013) que busca explorar las distintas teorías existentes en relación al problema de estudio. Este tipo de investigación es también llamada pura o fundamental. Tiene como fin aportar un cuerpo organizado de conocimientos y no produce necesariamente resultados de utilidad inmediata.

En tanto Sánchez y Reyes (2006) sobre la investigación básica indican: “También llamada pura o fundamental, lleva a la búsqueda de nuevos conocimientos. Mantiene como propósito recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento científico”. Investigación básica según Villegas y otros (2011) porque es teórica, se encuentra orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos teóricos a efectos de corregir, ampliar o sustentar mejor la teoría existente”.

El presente trabajo de análisis es un diseño no experimental, de corte transversal y correlacional de un enfoque de tipo cuantitativo. El diseño no experimental para esto Fernández, Hernández y Baptista (2010), indica que el diseño de éste tipo analiza la realidad y se observa la situación, asimismo, no existió manipulación de variables. Fue de corte transversal o transeccional, por que el recojo de información fue dado en un solo momento y correlacional porque se buscó asociar las variables. El diseño de análisis será de acuerdo al siguiente esquema:



Se establece una investigación no experimental ya que no se puede modificar ningún resultado de la variable, visualizando el patrón de las mismas en un plano real.

Por su parte Sánchez y Reyes (2015) definieron correlacional como el hecho que orienta la relación entre dos variables amas sujetas a un mismo fin, con una misma muestra así como también el mismo nivel de enlace entre las variables bajo el enfoque del mismo fenómeno. Por otro lado el enfoque de corte transversal tiene como finalidad captar información en un momento específico. En cuanto a lo descriptivo se define ya que desarrolla las características de la muestra analizada, direccionadas a las variables conocimiento y práctica de bioseguridad del personal farmacéutico de la cadena de farmacias Hollywood en Lima cercado, 2019.

2.2. Operacionalización

Para las variables en cuento a su definición tipo conceptual en la variable 1: Conocimiento de Bioseguridad para el Ministerio de Salud, 2010 (MINSA). Establece una educación de una serie de conocimientos esenciales dirigidos claramente a recursos humanos de la salud donde todo aquel que circule dentro de la entidad o institución de salud tanto paciente como pública en general tenga acceso a esta. La salud preventiva es un procedimiento que tiene como objetivo principal instaurar las normativas destinadas a mantener la facultad de pertenencia del personal laboral del área.

La variable conocimiento de la norma y práctica de seguridad tiene diversidad de definiciones por su punto de vista según su autor llegando todos a una definición universal, mencionaremos algunas opiniones muy similares entre ellas: Conocimiento y Práctica en bioseguridad tienen una relación, una existencia de un control que se evalúa periódicamente para prevenir y sobre todo de tener un conocimiento mucho más amplio y profundo de las normativas de bioseguridad.

Es importante destacar que para precisión conceptual de la variable 2: Práctica de bioseguridad, Kant, (2010) establece como definición que es la realización de las acciones individuales de conducta del personal de salud la cual norma el mentir sobre la realización de prevención ante su propia seguridad así como el compromiso de responsabilidad del colectivo.

Kant, (2010) expreso como reglas de conducta tales como la incapacidad de mentir o atentar contra la propia vida, y del mandato de brindar asistencia a aquel que precise de ella. Asimismo se hizo referencia a que comprende la praxis, al entender al ser humano y a su ambiente como realidades objetivas, de esta manera el ser humano como ser exacto tiene una

ocupación beneficiosa que es el trabajo, de esto se origina que mientras mayor sea lo que produce , mayor será el beneficio común.

Por su parte, DIGESA (2005) estableció la seguridad en la bioseguridad como los movimientos realizados con el objetivo de evitar y cuidar el bienestar y asegurar la estadía segura para los individuos que establezcan una relación ambiental de los centros de salud en base a elementos funcionales, sintéticos, perceptibles, automáticos, o psicológicas que generen amenaza a la salud de estos.

La reglamentaria de bioseguridad está proyectada a la prevención de peligros de contraer infecciones por medio de bacterias y microorganismos, donde se obliga a prestar atención a las señales identificadas en entidades que brindan servicios de salud están consecuentemente conectadas a los accidentes causados por la su contacto con secreciones, mucosa o fluidos como sangre contaminados.

Para la definición operacional de la variable primera,: Conocimiento de Bioseguridad se realizó mediante el cuestionario que evalúa las dimensiones mencionadas en el Anexo A.. Para la definición operacional de la variable segunda, Práctica de Bioseguridad se realizó mediante el cuestionario que evalúa las dimensiones de: práctica para un ambiente seguro, práctica de precauciones universales, práctica para el uso barreras protectoras, práctica de las normas de utilización de equipos.

Tabla 1

Operacionalización de la variable 1(Primera): Conocimiento de Bioseguridad

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala	Nivel
Conocimiento de precauciones de universalidad	Precaución universal	1 – 4	<ul style="list-style-type: none"> •Totalmente de acuerdo •De acuerdo •Ni de acuerdo ni en desacuerdo 	Alto (18-45)
Conocimiento sobre el uso de Barreras protectoras	Barreras protectoras	5 – 12	<ul style="list-style-type: none"> •En desacuerdo •Totalmente en desacuerdo 	Medio (46-65) Bajo (66-90)
Conocimiento en manejo material contaminado	Manejo de residuos	13 – 18		

Fuente: Adaptado según información de MINSA en su Manual de Bioseguridad. Norma Técnica N° 015 - MINSA / DGSP - V.01

Tabla 2

Definición operacional de la variable 2 (Segunda): Práctica de Bioseguridad.

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala	Nivel
Práctica de un ambiente Seguro	Limpieza		Nunca	
	Desinfección		Pocas veces	Alto
	Descontaminación	1-6	A veces	(25-57)
	Cumplimientos de las normas		Muchas veces	Medio
			Siempre	(58-91)
Práctica de Precauciones universales	Capacitación			Bajo
	Herramientas y Práctica necesarias			(92-125)
	Riesgos potenciales al Profesional Químico Farmacéutico y auxiliares	7-14		
	Medidas mínimas reducir riesgos			
Práctica de barreras	Uso de			
Práctica de normas de utilización de equipos	Protección personal			
	Medicamentos con requerimiento	15-20		
	Estanterías y superficies			

Fuente: DIGEMID

2.3. Población, muestra y muestreo

De acuerdo con Vara (2012), aseguro sobre la población quees la cantidad acumulada de individuos u objetos con relación en común, donde se hallan, dentro de un espacio y que se transforman en el tiempo. Los individuos consultados para la población fue el personal

farmacéutico de la cadena de farmacias Hollywood en Lima cercado, 2019, con una integridad de 150 que agrupan el 100 % de la cantidad de individuos encuestados. Referente a la muestra, se emplea una muestra no probabilística con el propósito de aseverar la representación de la población y se empleó teniendo como fundamento la técnica de muestreo intencional o por conveniencia pues se toma directa e intencionadamente al personal farmacéutico para encuestarlo, es decir al personal más accesible.

2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Los procedimientos e instrumento que se ha empleado en esta investigación, para la recopilación de la información fueron cuidadosamente manejados y orientados al objetivo siguiendo las pautas de la investigación. Para los métodos de recaudación de información Carrasco (2015), hace mención de los métodos de indagación, los delimito tal como “Un conjunto de reglas y pautas que dirigen las actividades que realizan los investigadores en todas las etapas de la investigación científica.” El modelo utilizado en este estudio fue la encuesta, en su modo de cuestionario el cual quedó constituido por dos instrumentos, el primero para medir la variable uno en el personal farmacéutico de la cadena de farmacias Hollywood en Lima cercado, 2019, conformado por 18 interrogantes que miden 3 dimensiones constituidas clasificadas en: bajo, medio, alto Adaptado MINSA NT – 015 (2004) Manual de Bioseguridad y un segundo cuestionario sobre la práctica de bioseguridad, a partir del Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Manual de Buenas Práctica de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM DIGEMID aplicado al personal farmacéutico. La prueba consta de 25 ítems que evalúa 4 dimensiones bajo una escala de likert.

Ficha técnica del instrumento 1

Nombre	Cuestionario 1: Sobre el conocimiento de Bioseguridad			
Autor	Adaptado MINSA N-T – 015 (2004) Manual de Bioseguridad			
Administración	Individual			
Duración de la prueba	10 minutos			
Usos	Cuantificar el conocimiento del personal farmacéutico relacionado a la Bioseguridad			
Ámbito de aplicación	Cadena de Boticas SB Hollywood			
La encuesta consta de	18 Ítems			
La encuesta evalúa	3 dimensiones			
Dimensión	Ítem	Valor		
Conocimiento de precauciones de universalidad	Precaución universal	1 – 4		Alto
Conocimiento del uso de barreras protectoras	Barreras protectoras	5 – 12	Likert	[18 – 45] Medio
Conocimiento sobre manejo material contaminado	Manejo de residuos	13 - 18		[42 – 65] Bajo [66 – 90]

Ficha técnica del instrumento 2:

Nombre	Cuestionario 2: Sobre la práctica de las normas de bioseguridad	
Autor	MINSA, DIGEMID, Manual de Buenas Práctica de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM DIGEMID	
Procedencia:	Cuestionario sobre la práctica de bioseguridad. el personal farmacéutico.	
Administración	Individual	
Duración de la prueba	10 minutos	
Usos :	Evaluar la práctica del personal farmacéutico.	
Ámbito de aplicación	Cadena de Boticas SB Hollywood	
La encuesta consta de	25 ítems	
La encuesta evalúa:	4 dimensiones La bioseguridad aplicada en el personal del sector farmacéutico	
Dimensión	Ítem	Valor
Ambiente Seguro	Limpieza	
	Desinfección	
	Descontaminación	1-6

	Cumplimiento de las normas Control capacitación Responsabilidad de manipulación herramientas y			
Precauciones universales	Práctica necesarias	7-14		Alto
	Riesgos potenciales al Profesional Químico Farmacéutico y auxiliares		Likert	[25 – 57] Medio [58 – 91] Bajo [92 – 125]
Uso barreras protectoras	Medidas mínimas reducir riesgos Protección personal	15- 20		
Normas utilización equipos	de Medicamentos de con requerimiento Esterilización y superficies	21- 25		

Por Baechle y Earle (2007) “La validez es el grado en que una prueba o su ítem mide lo que busca medir; ésta es la característica más importante de una prueba. (p. 277-278). En resumen

brinda solidez a los resultados otorgándoles un valor científico, las herramientas que se utilizaran para la obtención de datos posterior cálculo tienen que poseer fiabilidad y validación, es por esto, que para establecer la validez de los instrumentos previo a ser aplicados son puesto a prueba mediante un procedimiento de aprobación de contenido. En el estudio en curso se realizaron los procedimientos de validez de contenido, en el cual se tuvieron en consideración tres aspectos: importancia, adecuación y nitidez de todos las interrogantes de los instrumentos.

Tabla 3

Juicio de expertos

Expertos	Experto	Resultado
Mg. María Jesús López Vega	Especialista	Aplicable
Dr. Juan Manuel Barreto Tipian	Metodólogo	Aplicable
Dr. Alejandro Ramírez Ríos	Metodólogo	Aplicable

Nota: Certificado de validez (2019)

Para la fiabilidad de los instrumentos se conoce que la recopilación de datos que fueron utilizados en el análisis posee interrogantes con alternativas como respuesta en escala Likert, por ende se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach para establecer la solidez interna, evaluando la correlación media de cada ítem con el resto de las otras que forman dicha herramienta. En conclusión, la confianza en los mismos será puesta a prueba las veces que sea empleado el instrumento a una muestra específica, sin que la misma altere los resultados.

A fin de determinar la confianza en el cuestionario planteado en este análisis, fue aplicada la prueba estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach, de inmediato fueron procesados los datos, usando el Programa Estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences o Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales) versión 23. El resultado para el cuestionario fue de para la variable conocimiento de bioseguridad ,733 y para el cuestionario que mide las Prácticas de bioseguridad el resultado fue de ,818 , según el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima Cercado, 2019. Cuyo coeficiente de ambas fue mayor a 0.6 y cercanos a 1; por lo tanto, el instrumento posee alta fiabilidad

Tabla 4

Coefficiente de fiabilidad:

Valores	Nivel de Confiabilidad
0,53 a menos	Menos Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,0	Confiabilidad perfecta

Fuente: Hernández (2006).

2.5. Procedimiento

Para realizar la investigación se elaboró una encuesta enfocada a determinar el conocimiento y práctica de bioseguridad, la encuesta consta de 18 preguntas para la primera variable y 25 preguntas para la segunda variable, la cual fue resuelta por el personal encargado en la atención farmacéutica, para posteriormente procesar los resultados obtenidos mediante un método estadístico, finalmente se procedió a realizar la interpretación de los resultados para la aceptación o rechazo de las hipótesis establecidas.

2.6. Métodos de análisis de datos

Como método de evaluación de datos se hizo uso de la metodología de análisis descriptivo, poniendo en práctica las tablas de estadística que arrojaron las resultados conclusivos de las variables y de cada dimensión, de la misma forma, se expusieron tablas de contingencia que representan el vínculo entre ambas variables y su gráfica de barras tridimensionales. Ya recopilados los datos del estudio, se procede a evaluar todas las variables en el siguiente orden
1er paso: La categorización analítica de los datos se clasificaron y codificaron para alcanzar un análisis de los hechos obtenidos. Se creará la matriz de datos.
2do paso: La explicación de los datos resultantes a través de tablas de resumen de resultados, se mostrarán las frecuencias y porcentajes de cada categoría.,
3er paso: Análisis y unión de los datos: se vincularon y cotejaron los datos adquiridos. Los resultados se procesaron estadísticamente con el programa (SPSS) 23 para Windows Xp - Excel.

2.7. Aspectos éticos

Para determinar los aspectos éticos. Las nociones logradas partiendo de las entrevistas y las encuestas son verdaderas, se pondrá en práctica criterios lucidos de información dentro del estudio. Esta información, datos, menciones citadas dentro de la investigación en curso resultan de fuente fiables y no son falsificadas en ningún aspecto.

III. Resultados

3.1 Análisis descriptivo

Tabla 5

Conocimiento de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

		Conocimiento Bioseguridad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	4	3,2	3,2	3,2
	Medio	92	73,0	73,0	76,2
	Alto	30	23,8	23,8	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

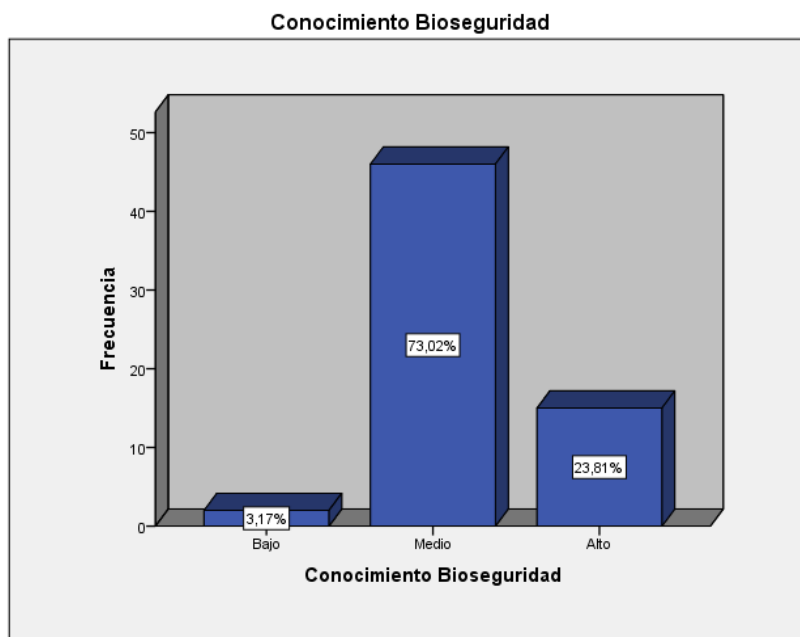


Figura 1. Conocimiento de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Como se visualiza en la Tabla 5 y Figura 1 el 3,1% de la muestra analizada de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, mantienen un nivel bajo de conocimiento de

bioseguridad, otro 73% un medio, y el 23,8% respondió que mantienen alto nivel de conocimientos de bioseguridad.

Tabla 6

Conocimiento de bioseguridad en su primera dimensión conocimiento de precauciones de universalidad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Conocimiento de precauciones de universalidad (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	4	3,2	3,2	3,2
	Medio	48	38,1	38,1	41,3
	Alto	74	58,7	58,7	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

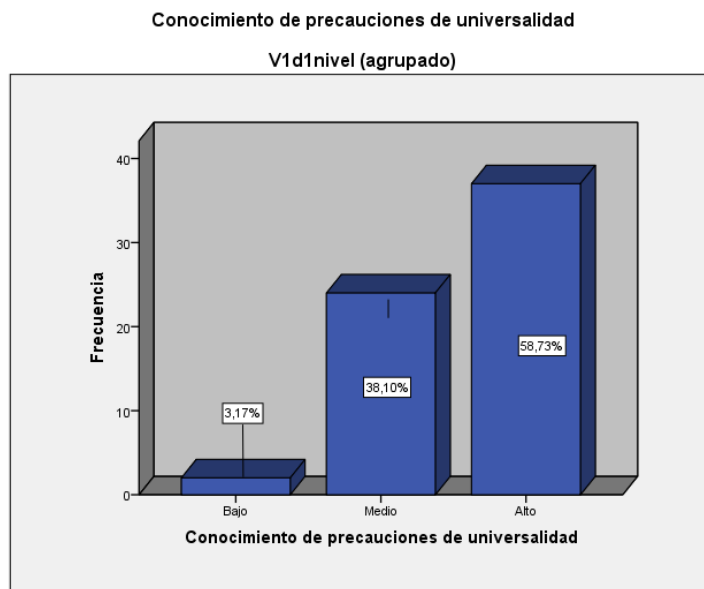


Figura 2. Conocimiento de precauciones de universalidad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Respecto a dimensión conocimiento de precauciones de universalidad se visualiza en la Tabla

número 6 y Figura 2 como el 3,1% del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado demuestra nivel bajo, otro 38,1% resultó en el nivel medio y el 58,7% obtiene nivel alto.

Tabla 7

Conocimiento de bioseguridad en su dimensión conocimiento sobre uso de barreras protectoras en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Conocimiento sobre uso de barreras protectoras

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Bajo	4	3,2	3,2	3,2
Medio	88	69,8	69,8	73,0
Alto	34	27,0	27,0	100,0
Total	126	100,0	100,0	

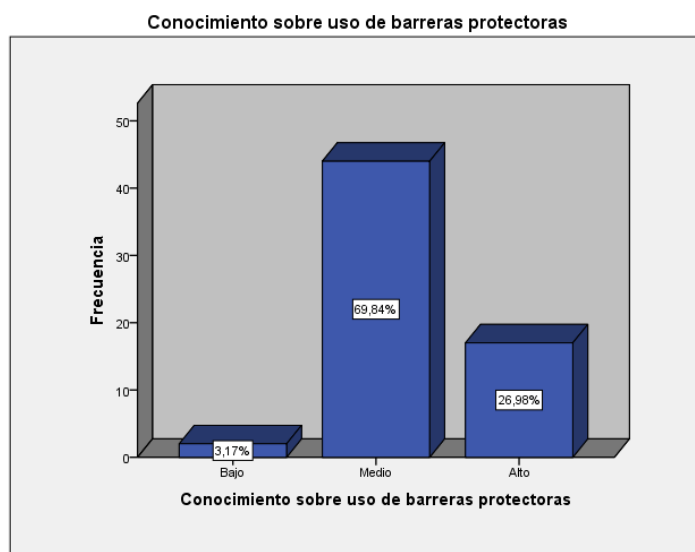


Figura 3. Conocimiento sobre uso de barreras protectoras en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Respecto a dimensión conocimientos sobre uso barreras protectoras se visualiza en la Tabla 7

y Figura 3 como el 3,1% del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado están en un nivel bajo, el 69,8% obtuvo resultado en nivel medio y el 26,9% se coloca en un nivel alto de conocimiento de uso de barreras protectoras.

Tabla 8

Conocimiento de bioseguridad en su dimensión conocimiento sobre manejo material contaminado en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Conocimiento sobre manejo material contaminado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Bajo	4	3,2	3,2	3,2
Medio	52	41,3	41,3	44,4
Alto	70	55,6	55,6	100,0
Total	126	100,0	100,0	

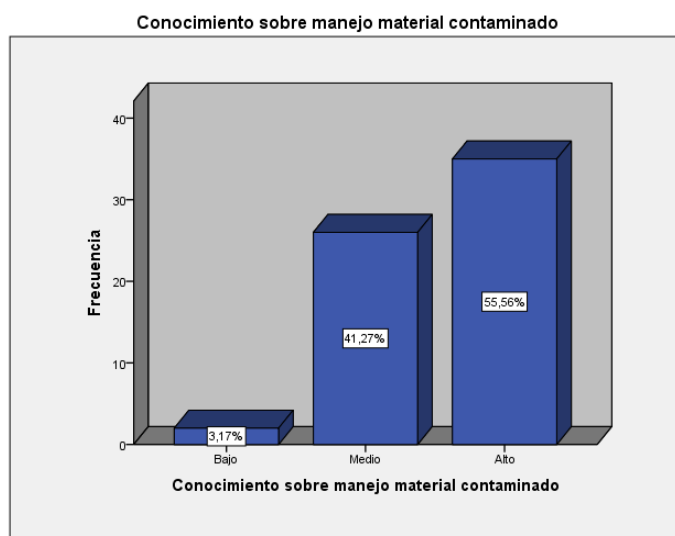


Figura 4. Conocimiento sobre manejo material contaminado en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Respecto a dimensión Conocimiento sobre manejo material contaminado se visualiza en la Tabla 8 y Figura 4 como el 3,1% de la muestra analizada de cadena de boticas SB Hollywood

en Lima cercado presentan nivel bajo, el 41,2% nivel medio y el 55,5% alto de conocimiento en manejo de los materiales contaminados.

Tabla 9

Práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Práctica de Bioseguridad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	6	4,8	4,8	4,8
	Medio	96	76,2	76,2	81,0
	Alto	24	19,0	19,0	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

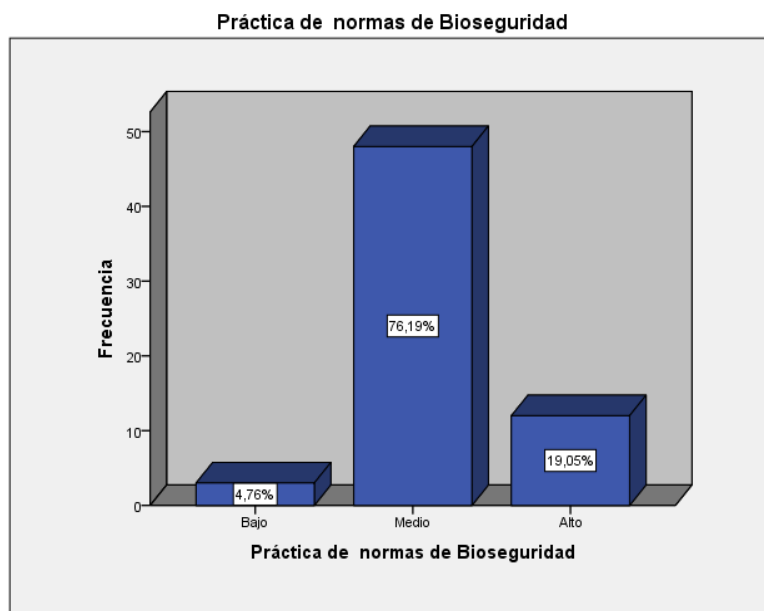


Figura 5. Práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

En la Tabla 9 y Figura 5 resultó que el 4,7% del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado tienen un nivel bajo, el 76,1% obtuvo nivel medio y el 19% resultó con un buen nivel de Práctica bioseguridad.

Tabla 10

Práctica de bioseguridad en su dimensión práctica para un ambiente seguro en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Práctica para un ambiente Seguro					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	26	20,6	20,6	20,6
	Alto	100	79,4	79,4	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

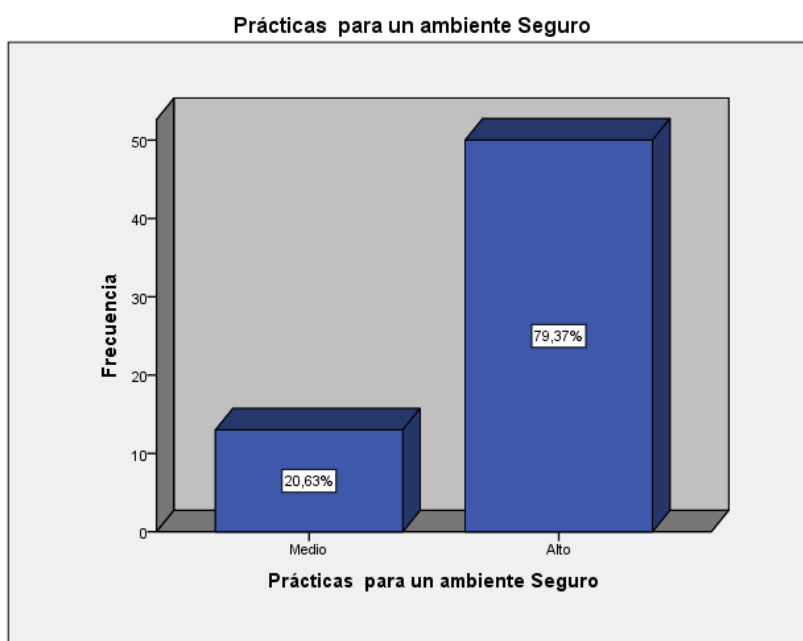


Figura 6. Práctica para un ambiente seguro en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

De los datos obtenidos en la Tabla 10 y Figura 6 se visualiza que 0% del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado están en un nivel bajo, pero si el 20,6% se ubicó en el nivel medio y el 79,3% considera en un buen nivel en la práctica para un ambiente seguro.

Tabla 11

Práctica de bioseguridad en su dimensión Práctica de Precauciones universales en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

		Práctica de Precauciones universals			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	10	7,9	7,9	7,9
	Medio	90	71,4	71,4	79,4
	Alto	26	20,6	20,6	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

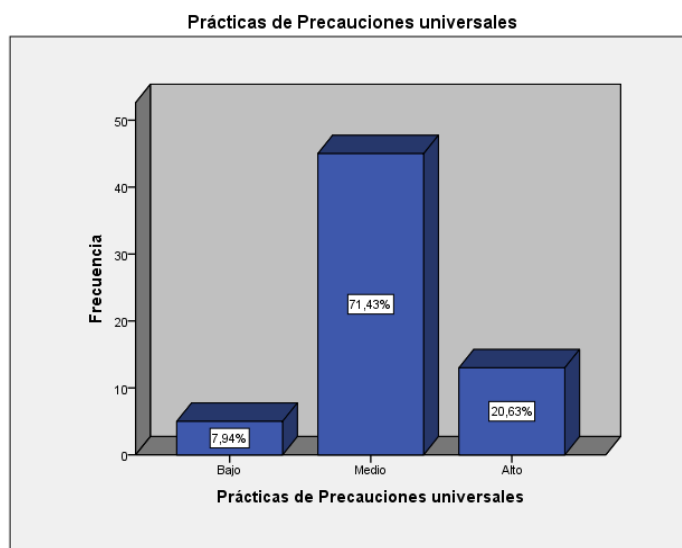


Figura 7. Práctica de Precauciones universales en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Con respecto a la Tabla 11 y Figura 7 se visualiza que el 7,9% del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado están en un nivel bajo de Práctica de Precauciones universales, otro 71,4% alcanzó nivel medio y el 20,6% un buen nivel de práctica.

Tabla 12

Práctica de bioseguridad en su dimensión Práctica para el uso barreras protectoras en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Práctica para el uso barreras protectoras

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	8	6,3	6,3	6,3
	Medio	94	74,6	74,6	81,0
	Alto	24	19,0	19,0	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

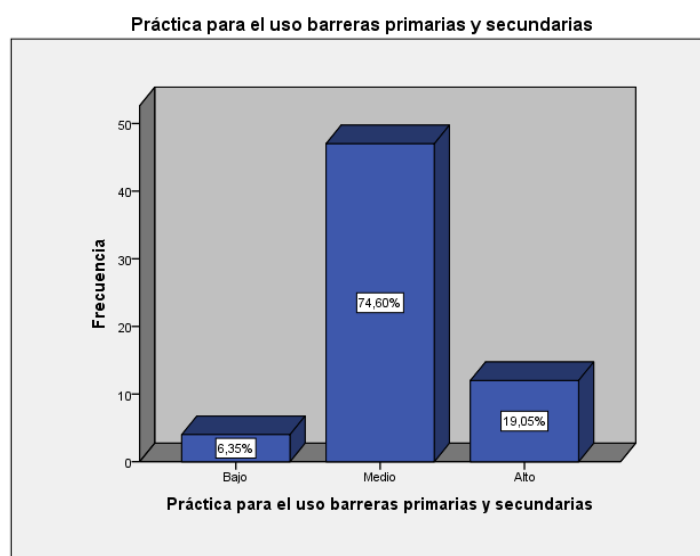


Figura 8. Práctica para el uso barreras protectoras en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

De la Tabla 12 y Figura 8 se observa el 6,3% del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado están en un nivel bajo de Práctica para el uso barreras protectoras, otro 74,6% obtuvo nivel medio y el 19,0% presenta un buen nivel, en la práctica del uso de barreras protectoras.

Tabla 13

Práctica de bioseguridad en su dimensión Práctica de las normas de utilización de equipos en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

		Práctica de las normas de utilización de equipos		Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	Medio	42	33,3	33,3	33,3
	Alto	84	66,7	66,7	100,0
	Total	126	100,0	100,0	

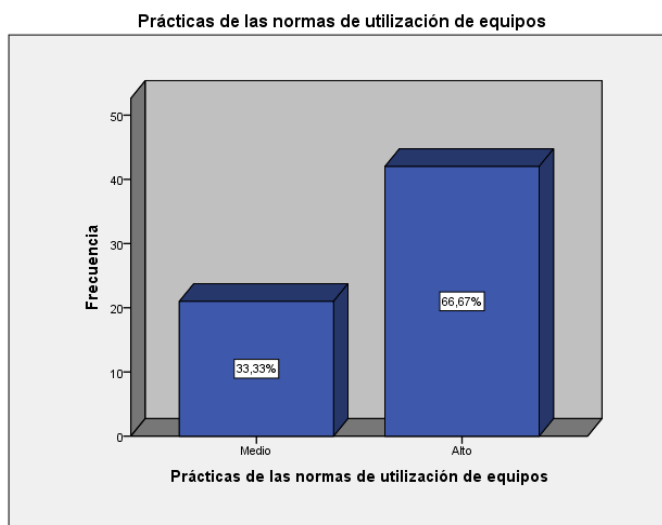


Figura 9. Práctica de las normas de utilización de equipos en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

De los datos presentados en la Tabla 13 y Figura 9 se tiene que 0% del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado están en nivel bajo, pero si el 33,3% se ubicó en el nivel medio y el 66,6% considera en alto nivel de Práctica de las normas de utilización de equipos.

3.2. Análisis inferencial

Para corroborar las hipótesis de la investigación se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman (ρ) por cuanto las variables investigadas son de naturaleza cualitativa medidas en

escala ordinal. El estadístico ρ viene dado por la expresión:

$$\rho = 1 - \frac{6 \sum D^2}{N(N^2 - 1)}$$

Donde D es la sustracción entre los correspondientes estadísticos de orden de $x-y$, y N es el número de personal farmacéutico circunscritas en el estudio.

Para tomar la decisión de rechazar o no la hipótesis nula se eligió un nivel de significación del 1% o 5%. Si el valor de significación o p-valor obtenido es mayor a 0,05 no se rechaza H_0 , de lo contrario, se rechaza.

Para la interpretación del coeficiente de correlación se consideró el siguiente criterio:

- < $\pm 0,20$ Correlación insignificante
- $\pm 0,21$ a $\pm 0,40$ Correlación baja
- $\pm 0,41$ a $\pm 0,70$ Correlación moderada
- $\pm 0,71$ a $\pm 0,90$ Correlación alta
- $\pm 0,91$ a $\pm 1,00$ Correlación muy alta

Hipótesis General

H_0 : No existe relación entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

H_1 : Existe relación entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Tabla 14

Coefficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Correlaciones				
		Conoci- miento BiosegurI dad		
		Práctica de de Bioseguridad		
Rho de Spearman	Conocimiento Bioseguridad	Coefficiente de correlación	1,000	,543 ^{**}

	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	126	126
Práctica de normas de Bioseguridad	Coefficiente de correlación	,543**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	126	126

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Por la presentación de los resultados señalados en la Tabla 14 existe correlación moderada entre Conocimiento y la Práctica de Bioseguridad ($p = 0,543$), a su vez el p-valor calculado fue de 0,000 por lo que se rechaza la hipótesis nula, a partir de ello afirmamos que existe relación entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Hipótesis Específica 1

Ho: No existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y la Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Hi: Existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y la Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Tabla 15

Coefficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento en su dimensión Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Correlaciones

	Conocimiento de precauciones universalidad	Práctica de Bioseguridad
--	--	--------------------------

Rho de Spearman	Conocimiento de precauciones de universalidad	Coeficiente de correlación	1,000	,303*
		Sig. (bilateral)	.	,016
		N	126	126
	Práctica de normas de Bioseguridad	Coeficiente de correlación	,303*	1,000
		Sig. (bilateral)	,016	.
		N	126	126

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Según lo señalado en la Tabla 15 existe una correlación baja entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,303$), el p-valor calculado resultó ser 0,016 por lo que se deniega la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad.

Hipótesis Específica 2

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre uso de barreras protectoras y práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Hi: Existe relación entre conocimiento sobre uso de barreras protectoras y práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Tabla 16

Coeficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento en su dimensión Conocimiento sobre uso de barreras protectoras y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Correlaciones

		Conocimiento sobre uso de barreras protectoras y Práctica de Bioseguridad		
Rho de Spearman	Conocimiento sobre uso de barreras protectoras	Coeficiente de correlación	1,000	,244
		Sig. (bilateral)	.	,054
		N	126	126
	Práctica de normas de Bioseguridad	Coeficiente de correlación	,244	1,000
		Sig. (bilateral)	,054	.
		N	126	126

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla 16 se muestra que existe una correlación baja entre Conocimiento sobre uso de barreras protectoras y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,244$), el p-valor calculado resultó ser 0,054 por lo que se acepta la hipótesis nula, es decir que no existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad.

Hipótesis Específica 3

Ho: No existe relación entre conocimiento sobre manejo material contaminado y práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Hi: Existe relación entre conocimiento sobre manejo material contaminado y práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Tabla 17

Coeficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento en su dimensión 3: Conocimiento sobre manejo material contaminado y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Correlaciones

		Conocimiento sobre manejo material contaminado		
		Práctica de Bioseguridad		
Rho de	Conocimiento sobre	Coefficiente de correlación	1,000	,533**
Spearman	manejo material contaminado	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	126	126
	Práctica de normas de Bioseguridad	Coefficiente de correlación	,533**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	126	126

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según con los datos identificados en la Tabla 17 existe una correlación moderada entre Conocimiento sobre manejo material contaminado y práctica de bioseguridad ($p = 0,533$), el p-valor calculado resultó ser 0,000 por lo que se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento sobre manejo material contaminado y Práctica de Bioseguridad.

IV. Discusión

A continuación se presentan los resultados de la investigación para proceder con la comparación de los mismos con los obtenidos por diferentes autores, en estudios que anteceden a la investigación, incluidos en las referencias revisadas a lo largo del desarrollo del trabajo.

En los resultados inferenciales de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.-En acuerdo a la Hipótesis general se estableció según el coeficiente de correlación de Spearman cuantificado a través del programa SPSS que de acuerdo con los datos señalados existe una correlación moderada entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,543$), a su vez el p-valor obtenido resultó ser 0,000 por lo que se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.

Asimismo sustentado teóricamente por su parte, MINSA (2005), afirma que se considera como “normas de bioseguridad” a un grupo de reglas y pautas de prevención, con el fin de mantener un control adecuado sobre componentes que pongan en peligro al personal laboral que provienen de elementos biológicos, químicos o físicos, con el fin de evitar impactos nocivos en las labores diarias del personal de salud, con la seguridad de que el resultado o desarrollo obtenido de esos procesos realizados puedan atentar hacia el resguardo personal de los visitantes, enfermos y del ambiente institucional.

Siguiendo esta línea se toma los fundamentos teóricos mencionados por (Bunge, 2003) cuya definición de conocimiento se refiere a el grupo de pensamientos, enunciados que, tienen la posibilidad de ser precisos y claros, organizados y no que sean faltos de coherencia y exactitud, se considera ello como conocimiento científico común o vulgar como esos conocimientos que son imprecisos como resultado de la práctica y que con ello no se prueba o se demuestra

En cuanto a la primera hipótesis específica y los resultados establecidos en el coeficiente de correlación de Spearman del conocimiento en su dimensión conocimiento de precauciones de universalidad y práctica de las normas de bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019 se obtuvo que existe

una correlación baja entre conocimiento de precauciones de universalidad y práctica de bioseguridad ($p = 0,303$), el p-valor calculado resultó ser 0,016 por lo que se niega la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad.

Al confrontar el trabajo realizado por Robles (2018) Lima, en su tesis sobre el conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal de los servicios de Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo, obtuvo resultados como: un 78.43 por ciento (%) posee un alto nivel de entendimiento, un 21.57 por ciento (%) un bajo nivel, en cuanto a practica de bioseguridad, un 58.82 por ciento (%) restantes ejecuta una adecuada práctica, en cuanto a medidas sobre bioseguridad, un 41.18 por ciento (%) posee una deficiente práctica de bioseguridad ese estudio obtuvo correlación positiva de $Rho = 0.407$.

En la comparación se observa que el resultado de la investigación hecha es de $Rho = 0.407$, es decir que existe relación entre conocimiento y Práctica de bioseguridad del personal de salud. Mientras que los resultados de la investigación desarrollada son ($p = 0,303$), el p-valor obtenido resultó ser 0,016 por lo que se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad. Por lo tanto, permite concluir la similitud de resultados en ambas investigaciones siendo la relación directa y significativa.

En su segunda dimensión sobre el Conocimiento de uso de barreras protectoras DIGESA (2005) hace alusión a que las previsiones proporcionadas por el uso de defensas preventivas se comprenden como la consciencia de evitar la exposición prolongada e inmediata de los contaminantes corporales como la sangre, debido a la gran probabilidad de infección que poseen; mediante el uso de instrumentos apropiados los cuales impiden el contacto directo sobre el individuo de estos.

Para la hipótesis específica 2 entre el Coeficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento en su dimensión Conocimiento sobre uso de barreras protectoras y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. Se observa que existe una baja correlación entre Conocimiento sobre uso de barreras protectoras y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,244$), el p-valor obtenido resultó ser 0,054 por lo que se acepta la hipótesis nula, es decir que no existe relación entre Conocimiento de

precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad.

Al confrontar el trabajo realizado por Mayorca (2018) En esa investigación se estableció la importancia de llevar a cabo la práctica de las normas de bioseguridad así mismo la importancia del uso del vestuario adecuado para el área de trabajo dando como resultado, que el conocimiento de los empleados del enfermería en bioseguridad fue de 99% y en el caso de las Práctica de las normas del uso de la bata se obtuvo un 59% y en la pijama de 82%. Por otra parte los resultados estadísticos arrojaron con un ($p=0.374$) que no existe relación en cuanto a la vestimenta exclusiva de personal y el nivel de conocimiento y cumplimiento de bioseguridad. Como resultado general se observó que el personal de enfermería maneja los conocimientos de las normas de bioseguridad, asimismo no los aplica de manera física, por lo que se estima que se debe promover la formación de talleres que permitan impartir lo importante de realizar estos mecanismos de control dentro y fuera de las áreas de salud.

Al comparar la similitud positiva de ambos estudios se pudo observar que en la investigación modelo se obtuvo un ($p = 0,244$), el p-valor cuantificado resultó ser 0,054 por lo que se acepta la hipótesis nula, es decir que no existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad. Por lo antes expuesto ambas investigaciones discrepan el resultado tienen significancia positiva y correlación de similitud.

Entonces en su segunda dimensión sobre el Conocimiento de uso de barreras protectoras DIGESA (2005) Hace alusión a que las previsiones proporcionadas por el uso de defensas preventivas se comprenden como la consciencia de evitar la exposición prolongada e inmediata de los contaminantes corporales como la sangre, debido a la gran probabilidad de infección que poseen; mediante el uso de instrumentos apropiados los cuales impiden el contacto directo sobre el individuo de estos.

Basado en éste orden se toma los fundamentos teóricos basados por (DIGEMID 2009) En su manual de buenas Práctica de dispensación el cual permite establecer patrones y suministra los instrumentos y Práctica fundamentales para el manejo de los peligros en potencia que puedan afectar al profesional químico farmacéutico y auxiliares a nivel de bioseguridad, profesional químico farmacéutico del establecimiento farmacéutico se encuentra en la obligación de impulsar y tomar parte de la elección de los medicamentos esenciales para la población empleando métodos de aplicación racional; implantar una dispensación de

medicamentos efectiva y segura, comprobando la actuación de la observación del ente sanitario en su emisión y su fecha de expedición que se encuentran disponibles en la entidad farmacéutica.

Para la hipótesis específica 3 se obtiene que el Coeficiente de correlación de Spearman entre Conocimiento en su dimensión Conocimiento sobre manejo material contaminado y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. Existe una correlación moderada ($p = 0,533$), el p-valor resultante fue de 0,000 causal por la que se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento sobre manejo material contaminado y Práctica de Bioseguridad.

Al confrontar el trabajo realizado por Plinio Córdor (2016) realizó una investigación cuyo propósito fue Conocimientos, actitudes y Práctica de Bioseguridad. La misma estableció para su objetivo identificar el grado de conocimiento, actitudes y Práctica de bioseguridad del personal de salud de las unidades de cuidados intensivos. En la investigación se estableció un nivel descriptivo de corte transversal donde se obtuvo como resultado el 63.3% del personal tiene y maneja una noción aceptable, mientras que un 95% de ellos sostienen actitud favorable y alto ante el conocimiento y Práctica de bioseguridad, por otra parte se estima un 47,5% de las buenas Práctica. Se destacó que no se halló personal con deficiencia de conocimiento en bioseguridad. Se puede definir con un 66,3% en general que los trabajadores de salud promueven u aplica las normas, siendo estos resultados altos en comparación a otros estudios realizados y aplicados en el Perú

En base a ello se toma los fundamentos teóricos basados (MINSA/DGSD, 2004). En su tercera dimensión sobre la teoría del manejo y descarte de desechos precisan determinar la recolección de los elementos y procedimientos precisos a través de los cuales se lleva a cabo el manejo de desechos e instrumentos usados, mediante el cual los elementos que se utilizan para la atención que se le brinda al individuo puedan deshacerse de manera exitosa y sin riesgo. Posteriormente se llevan a cabo tácticas de saneamiento de los instrumentos, materiales y equipo que hayan tenido comunicación directa con el paciente o su entorno durante el procedimiento medico realizado. Ropa de habitación, vaciados de drenajes e hidrataciones, medicamentos.

A nivel teórico se establece que en su tercera dimensión sobre la teoría del manejo y descarte de desechos precisan determinar la recolección de los elementos y procedimientos precisos a través de los cuales se lleva a cabo el manejo de desechos e instrumentos usados, mediante el cual los elementos que se utilizan para la atención que se le brinda al individuo puedan deshacerse de manera exitosa y sin riesgo. Según (Minsa/DGSD,2004) Posteriormente se llevan a cabo tácticas de saneamiento de los instrumentos, materiales y equipo que hayan tenido comunicación directa con el paciente o su entorno durante el procedimiento medico realizado. Ropa de habitación, vaciados de drenajes e hidrataciones, medicamentos

V. Conclusiones

Primera:

Se demostró para la hipótesis general que existe una correlación moderada entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,543$), a su vez el p-valor obtenido resultó ser 0,000 por lo que se niega la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento y Práctica de Bioseguridad del personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019

Segunda:

Se demostró para la Hipótesis Especifica 1 entre si existe o no relación existe una correlación baja entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,303$), el p-valor obtenido resultó ser 0,016 por lo que se niega la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad.

Tercera:

Se demostró que sobre la hipótesis especifica 2 que existe una correlación baja entre Conocimiento sobre uso de barreras protectoras y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,244$), el p-valor cuantificado resultó ser 0,054 por lo que se niega la hipótesis nula, es decir que no existe relación entre Conocimiento de precauciones de universalidad y Práctica de Bioseguridad.

Cuarta:

Se demostró sobre la hipótesis especifica 3, con los datos señalados en la Tabla 17 existe una correlación moderada entre Conocimiento sobre manejo material contaminado y Práctica de Bioseguridad ($p = 0,533$), el p-valor calculado resultó ser 0,000 por lo que se niega la hipótesis nula, es decir que existe relación entre Conocimiento sobre manejo material contaminado y Práctica de Bioseguridad.

VI. Recomendaciones

Primera:

Se recomienda al gerente de la cadena de boticas SB Hollywood a socializar y difundir la importancia de la aplicación de Bioseguridad en el personal farmacéutico, con la realización de seminarios para reforzar sus conocimientos y talleres prácticos para sumar sus competencias sobre el conocimiento y práctica de bioseguridad.

Segunda:

Se recomienda a la gerencia proporcionar información sobre el tema de bioseguridad, mediante artículos y/o folletos y a partir de ello evaluar periódicamente al personal farmacéutico sobre el conocimiento de bioseguridad.

Tercera:

Se recomienda a la gerencia proporcionar los materiales y equipos necesarios para la aplicación de la bioseguridad en la cadena de botica, así como también supervisar periódicamente al personal farmacéutico mediante visitas inopinadas o clientes anónimos para corroborar la práctica permanente de las normas de bioseguridad.

Referencias

- Alice, T, (2013) *O. Knowledge and practice of infection control among health workers in a tertiary hospital in Edo state, Nigeria*. Direct Res J Health Pharm. 2013;1(2):20–27.
- Association of Public Health Laboratories (2017) *.Enhancing biosafety and biosecurity in the nation's public health laboratories: a report of the APHL 2016 Biosafety and Biosecurity Survey*. <https://www.aphl.org/aboutAPHL/publications/Documents/PHPR-2016-Biosafety%20Report-Jun17.pdf>. Accessed September 14, 2017.
- American Society of Hospital Pharmacist (ASHP).(1999) *Guidelines: Minimum Standard for Pharmaceutical Services in Ambulatory Care*. Am J Health Syst Pharm. 1999. 56 1744.
- Andreu (2000), *Características del Conocimiento* Disponible en <http://linacamila16.blogspot.pe/2010/11/cuales-son-las-caracteristicas-del.html>
- Bautista L (2013) *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería*. Universidad Francisco de Paula Santander. Colombia.
- Becerra, N. (2010). *Aplicación De Las Normas De Bioseguridad De Los Profesionales De Enfermería*. 2010,(7) de Universidad De Oriente Nucleo Bolivar Sitio web: <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2198/1/15%20Tesis.%20QY9%20B389.pdf>
- Bernal (2006). *Metodología de la Investigación*. México, D.F., Pearson educación.
- Bunge, M. (2013). *La ciencia, su método y su filosofía*. Pamplona: Editorial Laetoli.
- Carrasco, S. (2015) *Metodología de la investigación científica* Lima, Perú: Editorial San Marcos.

Carhuarupay Y.. *¿Cómo influyen los conocimientos de bioseguridad en las prácticas que realizan los enfermeros limeños?* CASUS. 2017;2(1):54-61

Coelho, A. (2015) *Biological risks and laboratory-acquired infections: a reality that cannot be ignored in health biotechnology*. Front Bioeng Biotechnol. 2015;3:56.

College of American Pathologists. (2010) *College of American Pathologists Laboratory Accreditation Program* . Access to individual regulations requires membership and is specific to each medical facility. http://www.cap.org/web/home/lab/accreditation/laboratory-accreditation-program?_afLoop=134524558214428#!%40%40%3F_afLoop%3D134524558214428%26_adf.ctrl-state%3Dc731ujn1s_80 .

Davenport, T. (1998). *Working Knowledge: how organisations manage what they know*. Boston: Harvard University Press.
<https://www.redalyc.org/pdf/2313/231318274006.pdf>

Díaz, A. (2013). *Conocimiento en riesgo biológico y Práctica de bioseguridad en el personal docente de la facultad de salud de una institución de educación superior de la ciudad de Cali*. (Tesis de maestría). Colombia: Universidad del Valle.

Hurtado, D. (2016). *Manejo de las normas de bioseguridad en el personal que labora en el hospital civil de Borbon*. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. (1999). *Declaración conjunta por la Federación Farmacéutica Internacional y la Industria Mundial de la Automedicación Responsable*. Perú: Minsa. Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/portada/medicamentos.htm>.

Dulanto, L *Plan de vigilancia, prevención y control de infecciones intrahospitalarias del Hospital Cayetano Heredia*. Perú 2015.

- Gaitan, A. (2010) *Tesis “Relación entre el nivel de conocimiento con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Es Salud 2010”*. Lima Perú. Pág. 53.
- Guía Técnica Para La Implementación Del Proceso De Lavado De Manos En Los Establecimientos De Salud RM N° 255 - 2016. Disponible en http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/act2016/HIGIENE_MANOS_2016.pdf
- Hogan (2004), *Pruebas psicológicas una introducción práctica*. D.F., México: Manual Moderno. http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ps/article/view/6282
- Hernández F. *Metodología de la Investigación*. 6ª. ed. Mexico. Industria Editorial Mexicana; 2016.
- Hurtado D (2016) *Manejo de las normas de bioseguridad en el personal que labora en el Hospital Civil de Borbon*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Iliyasu, G,(2016). *Knowledge and practices of infection control among healthcare workers in a tertiary referral center in north-western Nigeria*. Ann Afr Med. 2016;15(1):34–40.
- Kant, (2010) *Crítica de la razón práctica* (traducción de Roberto Aramayo). Madrid:AlianzaEditorial. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=8471126&pid=S0718-43602010000100
- Kassa, W (2015) *Assessment of Knowledge, Attitude and Practice Towards Occupational Health and Safety Among Medical Laboratory Personnel in Selected Governmental Teaching Hospitals of Ethiopia*. Addis Ababa, Ethiopia: AAU; 2015.

Johannes H. (2010). *Teoria del conocimiento segun hessen. 29 de mayo de 2010*, de APRIORISMO Sitio web: <http://resgi.blogia.com/2010/052909-teoria-del-conocimiento-segun-hessen.php>

López, R. (2012). *Nivel de conocimientos y Práctica de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del hospital MINSA II-2 Tarapoto junio - agosto 2012*. (Tesis de licenciatura). Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín.

Luligandy S. (2012). “*Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes del VIII - IX ciclo de obstetricia UNSM - T en el hospital II-2 Tarapoto. Junio - Setiembre 2012.*”. 2012, de Universidad Nacional De San Martín Sitio web: http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyectox/archivo_105_Binder1.pdf

Mayorca (2018) *Determinar los conocimientos y Práctica de los médicos y enfermeras que laboran en la Unidad hospitalaria de Belén, acerca de las normas de bioseguridad en el uso de la vestimenta hospitalaria y su relación con las características sociodemográficas laborales.* http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/434/Coronel_Jos%C3%A9_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

MINSA. *Bioseguridad en centros y Puestos de salud*. [En línea]; 2009. [Fecha de acceso 10 de octubre de 2019] URL disponible en: http://www.minsa.gob.pe/efemerides/salud_materna/salud_materna.htm.

Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. (n. d.). Glosario. [Citado: 15 de setiembre de 2019]. Disponible en http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/101_al_105_07.pdf

Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. (2001). Manual de selección de medicamentos esenciales: principios para una selección racional de medicamentos. [Citado: 15 de octubre de 2019]. Disponible en http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22_2001-01-01_Manual_esenciales.pdf.

Ministerio de Salud. (2008). *Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas*. Lima: MINSA/DIGEMID. [Citado: 21 de octubre de 2019]. Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/infodigemid/alertas/index.Htmpostmast@digemid.gob.pe>

Mojica, I. (2013). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería*. Universidad Francisco de Paula Santander. Colombia. *Revista Ciencia y Cuidado*, 10(2): 127-135

Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. (2012). Lima: MINSA/DIGEMID. [Citado: 21 de octubre de 2019]. Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/infodigemid/alertas/index.htm>.

Núñez Z, Ramírez D. *Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren – Es salud*. [Revista Recién 2005], [acceso el 20 de noviembre del 2019]. Disponible:<http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037-42.pdf>.

Ochoa FG. (2018) *Relación entre el nivel de conocimiento y Práctica de medidas de bioseguridad en internas de enfermería del Hospital San José de la provincia de Chincha*. Universidad Autónoma de Ica. Perú.

OMS (2005) *Manual de Bioseguridad en el Laboratorio Ginebra, Suiza: Organismo Mundial de la Salud*.

Organización Mundial de la Salud. *Manual de Bioseguridad en Laboratorio* 3ra Edición de la OMS. [Internet].2005 [citado 20 de octubre 2019] disponible en https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf

Plaza, J. (2012). *Fortalecimiento de las normas de bioseguridad en hospitales y centros de salud del Ecuador para la obtención de un modelo sanitario seguro*. Ecuador: Universidad de Guayaquil.

Papone, C. (2000) *Normas de Bioseguridad en la Práctica Odontológica*, obtenible en Ministerio de Salud Pública. Facultad de Odontología Universidad de la República Uruguay, 2000

Polit, D. F. y Hungler, B. P. (2000) *Investigación científica en ciencias de la salud* (6ª ed.) Mexico: McGraw-Hill. P. 8

Robles KM. (2018) *Nivel de conocimiento y Práctica de bioseguridad del personal de salud en los servicios de Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo*. Universidad Cesar Vallejo. Lima. Perú.

Rojas (2015) *Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de medidas de bioseguridad en lo referente al buen uso de barreras de protección personal ejercidos por el personal de enfermería que labora en la Estrategia Nacional de control y prevención de la tuberculosis de una Red de Salud*. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8777/Alza_RPA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sánchez, H. (2015). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. Lima: Business Support.

Samantha M. (2015). *El conocimiento y sus elementos y corrientes epistemológicas*. 2015, de Prezi Inc. Sitio web: <https://prezi.com/pn-gpggmupxo/el-conocimiento-y-sus-elementos-y-corrientes-epistemologicas/>.

- Suarez M, (2013) *Manual de Bioseguridad* Lima, Perú: Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Segarra.M. (2005). *Concepto, tipo y dimensiones del conocimiento* [en línea]. Revista económica y empresa. 2005. [fecha de acceso 10 de noviembre del 2019]; N°118 disponible en: file:///C:/Users/Hp/Downloads/DialnetconceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043%20(1).pdf.
- Shekhar, H. (2015). *Awareness to health hazards and biosafety precautions among laboratory technicians working in tertiary-care center in Rajasthan, India*. Int J Med Sci Public Health. 2015;4(1):15–18.
- Sherah, A, *Assessment of infection control among health care workers in healthcare centers Sana'a, Yemen: a cross-sectional study*. Int J Public Health Res. 2015;5(2):597–605.
- Sreedharan, J, (2011) *Knowledge about standard precautions among university hospital nurses in the United Arab Emirates*. East Mediterr Health J. 2011;17(4):331–334.
- Sheppard, B. H. & Sherman, D. M. (1988). *The grammars of trust: a model and general implications*. En: Academy of Management Review, XXIII (3): 422-437.
- Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Manual del Residente. <http://www.sefh.es/manualresidente.htm>, fecha de visita: 18 abril 2007.
- Tietjen, L (2003), *Infection Prevention: Guidelines for Healthcare Facilities with Limited Resources*. Baltimore, MD: JHPIEGO; 2003.
- Tuesta R. (2012) “*Conocimiento, Actitudes Y Prácticas Sobre Las Medidas De Bioseguridad En El Personal De Salud De La Clínica Ana Stahl*”. Iquitos-2012.
- Trincado M, (2009). “*Evaluación de las normas de bioseguridad en el servicio de hemodiálisis del Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López"*”, 2009. Rev Cubana Hig Epidemiol. 2011; 49(3):356-372.

Vara (2012) *.Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Medellín, Editorial Universidad de Antioquia*

Zaveri, J, (2012). *Knowledge, attitudes and practice of laboratory technicians regarding universal work precaution. Natl J Med Res. 2012;20(29):25–28.*

Zelaya AA. (2013) *Conocimientos, actitudes y Práctica de bioseguridad de los estudiantes de las carreras del área de la salud de la UNAH, realizado en la ciudad universitaria. <http://repositorio.unan.edu.ni/7554/1/t675.pdf>*

ANEXOS

Anexo 1
Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019							
Autora: Br. Bernaola Anampa Esther Gudelia							
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	Variable 1: Conocimiento de Bioseguridad				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valores	Niveles Rango
<p>Problema General ¿Qué relación existe entre conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019?</p> <p>Problemas Específicos ¿Qué relación existe entre conocimiento de precauciones de universalidad de conocimiento de precauciones de universalidad y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019? ¿Qué relación existe entre el conocimiento del uso de barreras protectoras y práctica de bioseguridad?,</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos Determinar la relación que existe entre conocimiento de precauciones de universalidad y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. relación que existe entre el conocimiento del uso de barreras protectoras</p>	<p>Hipótesis General Existe relación entre conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019.</p> <p>Hipótesis Específicas Existe relación entre conocimiento de precauciones de universalidad y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019, relación entre el conocimiento del uso de barreras protectoras y práctica de bioseguridad en el personal, relación entre conocimiento del manejo de material contaminado y práctica de bioseguridad.</p>	<p>Conocimiento de precauciones de universalidad.</p> <p>Conocimiento sobre uso de barreras protectoras</p> <p>Conocimiento sobre manejo material contaminado</p>	<p>Precaución universal</p> <p>Barreras protectoras.</p> <p>Manejo de residuos</p>	<p>1-4</p> <p>5-12</p> <p>13-18</p>	<p>Totalmente de acuerdo</p> <p>De acuerdo</p> <p>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>En desacuerdo</p> <p>Totalmente en desacuerdo</p>	<p>Alto</p> <p>[18 – 45]</p> <p>Medio</p> <p>[42 – 65]</p> <p>Bajo</p> <p>[66 – 90]</p>

¿Qué relación existe entre conocimiento del manejo de material contaminado y práctica de bioseguridad?	y práctica de bioseguridad, relación que existe entre conocimiento del manejo de material contaminado y práctica de bioseguridad.						
--	---	--	--	--	--	--	--

Variable: 2 Práctica de Bioseguridad.						
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valores	Niveles rango
		Práctica para un ambiente Seguro	Limpieza Desinfección Descontaminación	1-6	Nunca Pocas veces A veces Muchas veces Siempre	Alto [25 – 57]
		Práctica de Precauciones universales	Cumplimientos de las normas Control capacitación	7-14		Medio [58 – 91]
		Práctica para el uso barreras protectoras	Responsabilidad de manipulación herramientas y Práctica necesarias			Bajo [92 – 125]
		Práctica de las normas de utilización de equipos	Riesgos potenciales al Profesional Químico Farmacéutico y auxiliares Medidas mínimas reducir riesgos Protección personal Medicamentos con requerimiento Estanterías y superficies	15-20		

					21-25		
<p>Población y muestra Conformado por el personal de atención en dispensación de fármacos que laboran en la cadena de boticas Hollywood en el Cercado de Lima, con una totalidad de 180 trabajadores que suman el 100 % de la población. Siendo la muestra de 126 profesionales químicos farmacéuticos más auxiliares.</p>	<p>Técnicas e instrumentos Se realizaron dos cuestionario uno de 18 preguntas Cuestionario sobre el conocimiento de Bioseguridad Adaptado MINSAs norma técnica – 015 (2004) Manual de Bioseguridad</p> <p>y otro Cuestionario sobre la práctica de las normas de bioseguridad referido al personal farmacéutico por el Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Manual de Buenas Práctica de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM DIGEMID</p>	<p>Diseño de investigación La investigación es básica, tiene un diseño de tipo no experimental, correlacional y descriptivo-comparativo</p>					
<p>Tamaño de la muestra: MUESTREO:</p>	<p>Técnicas: Para las dos variables: El test. Con respuestas</p>	<p>Estadística descriptiva: Análisis descriptivo de las variables con</p>					

No probabilístico.	en Escala de Likert Instrumentos: Para las dos variables: Encuesta con escala de Likert	sus respectivas dimensiones para procesar los resultados mediante: 1 Tablas de frecuencia. 2 Figuras. 3 Gráficos.	
--------------------	--	--	--



ANEXO 2

Tabla 1

Operacionalización de la variable 1(Primera): Conocimiento de Bioseguridad

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala	Nivel
Conocimiento de precauciones de universalidad	Precaución universal	1 – 4	<ul style="list-style-type: none">•Totalmente de acuerdo•De acuerdo•Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Alto (18-45) Medio (46-65)
Conocimiento sobre el uso de Barreras protectoras	Barreras protectoras	5 – 12	<ul style="list-style-type: none">•En desacuerdo•Totalmente en desacuerdo	Bajo (66-90)
Conocimiento en manejo material contaminado	Manejo de residuos	13 – 18		

Fuente: Adaptado según información de MINSA en su Manual de Bioseguridad. Norma Técnica N° 015 - MINSA / DGSP - V.01

Tabla 2

Definición operacional de la variable 2 (Segunda): Práctica de Bioseguridad.

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala	Nivel
Práctica de un ambiente Seguro	Limpieza		Nunca	
	Desinfección		Pocas veces	Alto
	Descontaminación	1-6	A veces	(25-57)
	Cumplimientos de las normas		Muchas veces	Medio
			Siempre	(58-91)
Práctica de Precauciones universales	Capacitación			Bajo
	Herramientas y Práctica necesarias			(92-125)
	Riesgos potenciales al Profesional Químico Farmacéutico y auxiliares	7-14		
Práctica de Uso barreras	Medidas mínimas reducir riesgos	15-20		
	Protección personal			
Práctica de las normas de utilización de equipos	Medicamentos con requerimiento	21-25		
	Estanterías y superficies			

Fuente: DIGEMID

ANEXO 3

Ficha técnica del instrumento 1:

Nombre	Cuestionario 1: Sobre el conocimiento de Bioseguridad			
Autor	Adaptado MINSA N-T – 015 (2004) Manual de Bioseguridad			
Administración	Individual			
Duración de la prueba	10 minutos			
Usos	Cuantificar el conocimiento del personal farmacéutico relacionado a la Bioseguridad			
Ámbito de aplicación	Cadena de farmacias Hollywood			
La encuesta consta de	18 Ítems			
La encuesta evalúa	3 dimensiones			
Dimensión	Ítem	Valor		
Conocimiento de precauciones de universalidad	Precaución universal	1 – 4		Alto
Conocimiento del uso de barreras protectoras	Barreras protectoras	5 – 12	Likert	[18 – 45] Medio [42 – 65]
Conocimiento sobre manejo material contaminado	Manejo de residuos			Bajo [66 – 90]
		13 - 18		

Ficha técnica del instrumento 2:

Nombre	Cuestionario 2: Sobre la práctica de las normas de bioseguridad	
Autor	MINSA, DIGEMID, Manual de Buenas Práctica de	
Adaptado por	Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM DIGEMID	
Procedencia:	Cuestionario sobre la práctica de bioseguridad. el personal farmacéutico.	
Administración	Individual	
Duración de la prueba	10 minutos	
Usos :	Evaluar la práctica del personal farmacéutico.	
Ámbito de aplicación	de aplicado en las cadena de boticas Hollywood	
La encuesta consta de	25 ítems	
La encuesta evalúa:	4 dimensiones La bioseguridad aplicada en el personal del sector farmacéutico	
Dimensión	Ítem	Valor
Ambiente Seguro	Limpieza	
	Desinfección	
	Descontamina	1-6

	ción.			
	Cumplimiento de las normas Control capacitación Responsabilidad de manipulación herramientas y			
Precauciones universales	Práctica necesarias	7-14		Alto
	Riesgos potenciales al Profesional Químico Farmacéutico y auxiliares		Likert	[25 – 57] Medio [58 – 91] Bajo [92 – 125]
Uso barreras protectoras	Medidas mínimas reducir riesgos Protección personal	15-20		
Normas de utilización de equipos	de Medicamentos con requerimiento	21-25		
	Estanterías y superficies			

ANEXO 4

INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO QUE MIDE EL CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD

I. PRESENTACIÓN

A continuación se realiza un trabajo de investigación que lleva como título: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL FARMACÉUTICO DE CADENA DE BOTICAS SB HOLLYWOOD EN LIMA CERCADO, 2019”**. Con el propósito de unificar conocimientos bioseguridad en el personal farmacéutico de la cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. El presente instrumento es anónimo con lo que se garantiza la confidencialidad de sus respuestas; por lo que se le solicita a usted responder las preguntas en forma veraz y sincera, siendo su colaboración sumamente importante. Tiempo promedio cuestionario: 10 minutos.

II. INSTRUCCIONES.-

En ese sentido, se te pide que marques con una equis (X) o encierres en un círculo la alternativa que más se acerca a tu respuesta. No existen respuestas erradas, sino cuál es tu percepción respecto a los diversos ítems que contiene el instrumento. El instrumento mide las siguientes dimensiones:

1. Conocimiento sobre precaución universal
2. Conocimiento sobre barreras protectoras.
3. Conocimiento sobre manejo material contaminado

Asimismo el cuestionario consta de la siguiente escala:

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. En desacuerdo
5. Totalmente en desacuerdo

III. Datos Generales:

Edad: _____

Sexo Femenino (___) Masculino (___)

Cargo que desempeña como personal farmacéutico: _____

Años Servicio: _____

DIMENSIONES	1	2	3	4	5
Dimensión 1: Conocimiento sobre precaución universal					
Considera que la bioseguridad debe ser aplicada por todo personal de salud.					
Considera que la bioseguridad busca minimizar los riesgos protegiendo la salud del trabajador y usuario.					
Considera importante promover actitudes en su entorno laboral, que disminuyan el riesgo contraer enfermedades.					
Considera importante el lavado de manos constante en la atención farmacéutica.					
Considera que toda persona es considerada potencialmente infectante.					
Considera que todo fluido es considerado potencialmente infectante.					
Considera importante llevar a cabo programas de educación continua sobre bioseguridad en el EF.					
Dimensión 2: Conocimiento sobre barreras protectoras.					
Conoce todas las barreras protectoras utilizadas en un establecimiento farmacéutico.					
La utilización de barreras no evita los accidentes de exposición de fluidos y residuos.					
El uso de barreras protectoras evita la exposición directa de agentes potencialmente contaminantes					
Considera importante el uso de procedimientos preventivos en las diferentes áreas del establecimiento					
Considera importante el uso de barreras protectoras en					

todas las áreas del establecimiento farmacéutico.					
Considera importante el uso de barreras protectoras en la limpieza y desinfección del E.F.					
La limpieza y desinfección del área de trabajo no evita el riesgo de infección entre el personal y el usuario.					
Dimensión 3: Conocimiento sobre manejo material contaminado					
Conoce los procedimientos para la eliminación sin riesgo de materiales usados.					
Conoce los dispositivos empleados en el manejo y eliminación de residuos del E.F.					
Conoce los procedimientos empleados en el manejo de residuos de medicamentos.					
Cree usted necesario la aplicación de precauciones durante el manejo de material contaminado.					

Fuente: Adaptado según información de MINSA en su Manual de Bioseguridad. Norma Técnica N° 015 - MINSA / DGSP - V.01

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO QUE MIDE LA PRÁCTICA DE BIOSEGURIDAD

I. PRESENTACIÓN

A continuación, se viene realizando un trabajo de investigación que lleva como título: **PRÁCTICA DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL FARMACÉUTICO DE CADENA DE BOTICAS SB HOLLYWOOD EN LIMA CERCADO, 2019**. Con el propósito de conocer la aplicación de las Práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de la cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado, 2019. El presente instrumento es anónimo con lo que se garantiza la confidencialidad de sus respuestas; por lo que se solicita a usted responder las preguntas en forma veraz y sincera, siendo su colaboración sumamente importante. Tiempo promedio cuestionario: 10 minutos.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas lea detenidamente cada una de ellas, aquella que Ud. considere correcta marcando con un aspa (x).

Asimismo, el cuestionario consta de la siguiente escala:

1. Nunca
2. Pocas veces
3. A veces
4. Muchas veces
5. Siempre

Preguntas	1	2	3	4	5
Dimensión 1: Práctica para un ambiente seguro					
Aplica usted la limpieza, desinfección y descontaminación del lugar de trabajo.					
Como personal farmacéutico aplica las normas adecuadas para garantizar la estabilidad del medicamento.					
Como personal farmacéutico hace usted un buen cumplimiento de las buenas Práctica de almacenamiento (BPA), en el establecimiento farmacéutico.					
Como personal farmacéutico aplica usted La limpieza en ambos turnos cumpliendo con la desinfección y descontaminación del ambiente					
Aplica usted medidas mínimas de bioseguridad con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente.					
Está de acuerdo con implementar talleres de capacitación del personal en cuanto a la responsabilidad de manipulación de medicamentos.					
Dimensión 2: Práctica de precauciones universales					
Cuenta usted con herramientas e información necesaria para el cumplimiento de las normas de Bioseguridad.					
Aplica una higiene personal adecuada y llevar una vestimenta que se encuentre limpia a su vez lo resguarde.					
Promueve la seguridad que brinda el respaldo científico, sin obviar las restricciones que trae consigo la profesión farmacéutica.					
establece patrones y suministra los instrumentos y Práctica fundamentales para el manejo de los peligros					

Establece patrones y suministra los instrumentos y Práctica fundamentales para el manejo del peligro.					
Incentivar la adherencia de los pacientes al tratamiento establecido					
Brinda capacitación apropiada e inspecciona a los trabajadores auxiliares de cuyas acciones en este procedimiento					
Esta al día con todo lo que ocurre para solventar en forma apropiada las incógnitas e inquietudes de los trabajadores.					
Dimensión 3: Práctica para el uso barreras protectoras					
Aplica usted los controles diarios de temperatura y humedad en los horarios establecidos y en las áreas respectivas.					
Sabía usted que la utilización de barreras no evitan los accidentes de exposición de fluidos y residuos, pero disminuyen las consecuencias de dicho accidente.					
Aplica los conocimientos obtenidos en su profesión, para reconocer sus alcances y limitaciones en el desempeño de su labor, en la atención del usuario del servicio.					
Aplica usted normas de bioseguridad farmacéutica al cuidar la estabilidad de los medicamentos refrigerados mediante la cadena de frío.					
Aplica usted normas de bioseguridad farmacéutica en la ubicación y almacenamiento de PF, DM y PS, según sus características de tamaño, volumen, tipo de envase, etc.					
Utiliza barreras protectoras en las diversas actividades que se realizan en el EF.					
Dimensión 4: Práctica de las normas de utilización de equipos					
Aplica usted los procedimientos adecuados con el fin de evitar y/o reducir la presencia de productos vencidos.					
Aplica usted normas de bioseguridad en el manejo y					

manipulación de residuos generados por el personal que labora en el EF y usuario del servicio.					
Aplica usted normas de bioseguridad en la destrucción de productos vencidos, cuando esto lo requiera.					
Aplica usted normas de bioseguridad en la manipulación de un fluido y/o sustancia de origen desconocido en el área de trabajo.					
Promueve las circunstancias de almacenamiento recomendadas referente a temperatura, luz y humedad deben ser acatadas rigurosamente con el objetivo de conservar la calidad de los productos					

Fuente: Adaptado según información normas de bioseguridad referido al personal farmacéutico por el Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Manual de Buenas Práctica de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM DIGEMID

SIGLAS:

EF – Establecimiento Farmacéutico.

PF – Productos Farmacéutico.

DM- Dispositivos Médico.

PS- Producto Sanitario

ANEXO 5

DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita):

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría con mención en GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UCV, en la sede Lima Norte, promoción 2019-2, aula 615 B, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de Magíster.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL FARMACÉUTICO DE CADENA DE BOTICAS SB HOLLYWOOD EN LIMA CERCADO, 2019”** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mi sentimiento de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma
Bernaola Anampa Esther Gudelia

D.N.I: 42422194

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable: conocimiento de Bioseguridad

Minsa (2004) expreso que “el conocimiento de la bioseguridad se percibe a manera de un canon de conducta guiado a comportamientos y actividades para mermar la probabilidad de riesgo de los trabajadores del área de salud para evitar que se contaminen de inoculaciones en el ambiente donde laboran” (p. 11).

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Conocimiento de precauciones de universalidad

Minsa (2004) expreso que “las precauciones de universalidad se entienden a modo de un canon de conducta guiado a alcanzar actitudes y acciones para aminorar la probabilidad de peligro que enfrentan los trabajadores del área de salud para que no sean contaminado por inoculaciones en el ambiente donde llevan a cabo su labor” (p. 11).

Dimensión 2: Conocimiento de uso de barreras protectoras

Digesa (2005) Hace alusión a que “las previsiones proporcionadas por el uso de defensas preventivas se comprenden como la consciencia de evitar la exposición prolongada y inmediata de la sangre y fluidos orgánicos, debido a que estos poseen una probabilidad de estar infectados; mediante el uso de instrumentos apropiados los cuales impiden el contacto directo sobre el individuo de estos”. (p. 59).

Dimensión 3: Conocimiento de manejo de eliminación de material contaminado

Determina como la recolección de unidades y procedimientos precisos a través de los cuales se lleva a cabo el manejo de desechos e instrumentos usados en las mediante el cual los elementos en la atención que se le brinda al individuo para luego deshacerse de ellos de manera exitosa y sin riesgo. Posteriormente se llevan a cabo tácticas de saneamiento de los instrumentos, materiales y equipo que hayan tenido comunicación directa con el paciente o su entorno durante el procedimiento medico realizado. Como sueros, medicamentos, ropa de cama, drenajes etc. (Minsa/DGSD, 2004, p. 11).

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable: Practica de las normas de Bioseguridad

Para Digesa (2005), estableció que “las normas de la bioseguridad como los movimientos que se realizan con el objetivo de evitar y cuidar el bienestar y asegurar la estadía segura para los individuos que establezcan una relación con un ambiente de hospitales en base a los variados elementos fisiológicos, químicos, tangibles, mecánicos, o psicológicas que puedan poner en peligro la salud de estos” (p.59)

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Ambiente Seguro

De acuerdo con el Manual de buenas Práctica de dispensación. Ministerio de salud DIGEMID (2009) Es el elemento principal para llevar a cabo una práctica exitosa de dispensación de medicamentos, es suministrado por un ambiente laboral apropiado; el entorno en el que transcurre dicha dispensación debe ser seguro, ordenado y limpio. Un orden óptimo es esencial para que la dispensación sea completada de manera precisa, eficaz esto a su vez acompañado por una óptima limpieza, descontaminación, desinfección, acatamiento de las reglas del ambiente físico, un personal formado apropiadamente, manipulación responsable de medicamentos.

Dimensión 2: universalidad

En consecuencia de ello se produce la necesidad de recurrir al manual de buenas Práctica de dispensación. Ministerio de Salud DIGEMID(2009) permite establecer patrones y suministra los instrumentos y Práctica fundamentales para el manejo de los peligros en potencia que puedan afectar al profesional químico farmacéutico y auxiliares a nivel de bioseguridad, profesional químico farmacéutico del establecimiento farmacéutico se encuentra en la obligación de impulsar y tomar parte de la elección de los medicamentos esenciales para la población empleando métodos de aplicación racional; implantar una dispensación de medicamentos efectiva y segura, comprobando entre otros, el registro sanitario y fecha de

vencimiento de los medicamentos que se encuentran disponibles en la entidad farmacéutica de dispensación.

Dimensión 3: El uso de barreras

Menciona, el *manual de bioseguridad Norma Técnica n° 015 - MINSA / DGSP* donde expone: la utilización de barreras son procesos que conllevan a la aplicación de ciertas herramientas de Protección Personal como, por ejemplo: Gorros, anteojos de seguridad, guantes, mandiles, delantales y botas, con la finalidad de resguardar al individuo que las utilice del contacto y posteriormente la infección por parte de microorganismos eliminados por los pacientes, y en otras situaciones que microorganismos de los trabajadores del área sanitaria sean transmitidos a los pacientes. Medidas básicas con el objetivo de mermar o erradicar la probabilidad de peligro para el personal, la comunidad y el medio ambiente.

Dimensión 4: Normas de Utilización de Equipos

En primer lugar, menciona que los medicamentos en su totalidad, deben ser almacenados de manera ordenada en los estantes, conservando sus rotulados a plena vista y apropiadamente conservados manejos de medicamentos que precisan de refrigerado, temperatura húmeda, ubicación, clasificación y dispensación de medicamentos respecto a su género. Las circunstancias de almacenamiento recomendadas referente a temperatura, luz y humedad deben ser acatadas rigurosamente con el objetivo de conservar la calidad de los productos. Es de vital importancia la limpieza de los equipos y materiales que se emplean en el almacenamiento y el acto de dispensación. Se debe fijar un método de rotación de existencias para minimizar el vencimiento de los productos y en consecuencia darles de baja.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Conocimiento de Bioseguridad

Dimensiones	indicadores	ítems	Niveles o rangos
Conocimiento de precauciones de universalidad.	Precaución universal	1-4	ALTO (18-45) MEDIO (46-65) BAJO (66-90)
Conocimiento sobre uso de barreras protectoras	Barreras protectoras.	5-12	
Conocimiento sobre manejo material contaminado	Manejo de residuos	13-18	

Fuente: Adaptado MINSA norma técnica – 015 (2004) Manual de Bioseguridad

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Práctica de Normas de Bioseguridad

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y Rango
Práctica para un ambiente Seguro	Limpieza Desinfección Descontaminación	1-6	Nunca Pocas veces A veces Muchas veces Siempre	ALTO (25-57) MEDIO (58-91) BAJO (92-125)
Práctica de Precauciones universales	Cumplimientos de las normas Control capacitación	7-14		
Práctica para el uso barreras protectoras	Responsabilidad de manipulación herramientas y Práctica necesarias.	15-20		
	Riesgos potenciales al Profesional Químico Farmacéutico y auxiliares Medidas mínimas reducir riesgos Protección personal			
Práctica de las normas de utilización de equipos	Medicamentos con requerimiento Estanterías y superficies	21-25		

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM DIGEMID

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD

	Dimensión 1: Conocimiento sobre precaución universal	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	1. Considera que la bioseguridad debe ser aplicada por todo personal de salud.							
	2. Considera que la bioseguridad busca minimizar los riesgos protegiendo la salud del trabajador y usuario.							
	3. Considera importante promover actitudes en su entorno laboral, que disminuyan el riesgo contraer enfermedades.							
	4. Considera importante el lavado de manos constante en la atención farmacéutica.							
	5. Considera que toda persona es considerada potencialmente infectante.							
	6. Considera que todo fluido es considerado potencialmente infectante.							
	7. Considera importante llevar a cabo programas de educación continua sobre bioseguridad en el EF.							
	Dimensión 2: Conocimiento sobre barreras protectoras.							
	8. Conoce todas las barreras protectoras utilizadas en un establecimiento farmacéutico.							
	9. La utilización de barreras no evita los accidentes de							

	exposición de fluidos y residuos.							
	10.El uso de barreras protectoras evita la exposición directa de agentes potencialmente contaminantes							
	11.Considera importante el uso de procedimientos preventivos en las diferentes áreas del establecimiento							
	12.Considera importante el uso de barreras protectoras en todas las áreas del establecimiento farmacéutico.							
	13.Considera importante el uso de barreras protectoras en la limpieza y desinfección del E.F.							
	14.La limpieza y desinfección del área de trabajo no evita el riesgo de infección entre el personal y el usuario.							
	Dimensión 3: Conocimiento sobre manejo material contaminado							
	15.Conoce los procedimientos para la eliminación sin riesgo de materiales usados.							
	16.Conoce los dispositivos empleados en el manejo y eliminación de residuos del E.F.							
	17.Conoce los procedimientos empleados en el manejo de residuos de medicamentos.							
	18.Cree usted necesario la aplicación de precauciones durante el manejo de material contaminado.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:
DNI:.....

Especialidad del
validador:.....

.....de.....del 20.....

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA PRÁCTICA DE BIOSEGURIDAD

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Práctica para un ambiente seguro							
1	Aplica usted la limpieza, desinfección y descontaminación del lugar de trabajo.							
2	Aplica las normas adecuadas para garantizar la estabilidad del medicamento.							
3	Aplica las Buenas Práctica de Almacenamiento en el establecimiento.							
4	Aplica las buenas Práctica de oficina farmacéutica.							
5	Aplica la bioseguridad para reducir riesgos de salud, en la comunidad y el medio ambiente.							
6	Está de acuerdo con implementar talleres sobre medidas de bioseguridad en un E.F.							
	Dimensión 2: Práctica de precauciones universales							
7	Cuenta con herramientas e información necesaria para el cumplimiento de las normas de Bioseguridad.							
8	Aplica una higiene personal y vestimenta adecuada que lo resguarde.							
9	Aplica los conocimientos obtenidos con respaldo científico, considerando las restricciones en su labor.							
10	Aplica las medidas de bioseguridad en la atención de todo paciente.							
11	Aplica las medidas de bioseguridad en el manejo de todo fluido corporal en el E.F.							
12	Aplica las medidas de bioseguridad en el manejo de sustancias de origen desconocido en el E.F.							
13	Brinda capacitación apropiada e inducción a los nuevos							

	colaboradores sobre medidas de bioseguridad.							
14	Resuelve de forma apropiada las incógnitas e inquietudes de los trabajadores sobre bioseguridad.							
	Dimensión 3: Práctica para el uso barreras protectoras	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Aplica los controles diarios de temperatura y humedad en los horarios establecidos y en las áreas respectivas.							
16	Utiliza las barreras de protección para prevenir accidentes de exposición de fluidos y residuos.							
17	Utiliza las barreras protectoras en la limpieza y desinfección del establecimiento farmacéutico.							
18	Utiliza barreras protectoras en la manipulación de medicamentos.							
19	Aplica usted normas de bioseguridad farmacéutica en la ubicación y almacenamiento de PF, DM y PS.							
20	Utiliza barreras protectoras en las diversas actividades que se realizan en el EF.							
	Dimensión 4: Práctica de las normas de utilización de equipos	Si	No	Si	No	Si	No	
21	Aplica los procedimientos adecuados con el fin de evitar o reducir la presencia de productos vencidos.							
22	Aplica normas de bioseguridad en el manejo y manipulación de equipos en el E.F.							
23	Aplica los procedimientos correctos en la destrucción de productos vencidos, cuando éstos lo requieran.							
24	Utiliza los materiales y equipos necesarios ante un fluido y/o sustancia desconocida en el área de trabajo.							
25	Promueve y practica adecuadamente los criterios establecidos garantizando la calidad del medicamento.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:

DNI:.....

Especialidad del

validador:.....

.....de.....del 20.....

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD

	Dimensión 1: Conocimiento sobre precaución universal	Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	1. Considera que la bioseguridad debe ser aplicada por todo personal de salud.	✓		✓		✓		
	2. Considera que la bioseguridad busca minimizar los riesgos protegiendo la salud del trabajador y usuario.	✓		✓		✓		
	3. Considera importante promover actitudes en su entorno laboral, que disminuyan el riesgo contraer enfermedades.	✓		✓		✓		
	4. Considera importante el lavado de manos constante en la atención farmacéutica.	✓		✓		✓		
	5. Considera que toda persona es considerada potencialmente infectante.	✓		✓		✓		
	6. Considera que todo fluido es considerado potencialmente infectante.	✓		✓		✓		
	7. Considera importante llevar a cabo programas de educación continua sobre bioseguridad en el EF.	✓		✓		✓		

	Dimensión 2: Conocimiento sobre barreras protectoras.						
	8. Conoce todas las barreras protectoras utilizadas en un establecimiento farmacéutico.	✓		✓		✓	
	9. La utilización de barreras no evita los accidentes de exposición de fluidos y residuos.	✓		✓		✓	
	10. El uso de barreras protectoras evita la exposición directa de agentes potencialmente contaminantes	✓		✓		✓	
	11. Considera importante el uso de procedimientos preventivos en las diferentes áreas del establecimiento	✓		✓		✓	
	12. Considera importante el uso de barreras protectoras en todas las áreas del establecimiento farmacéutico.	✓		✓		✓	
	13. Considera importante el uso de barreras protectoras en la limpieza y desinfección del E.F.	✓		✓		✓	
	14. La limpieza y desinfección del área de trabajo no evita el riesgo de infección entre el personal y el usuario.	✓		✓		✓	
	Dimensión 3: Conocimiento sobre manejo material contaminado						
	15. Conoce los procedimientos para la eliminación	✓		✓		✓	

	sin riesgo de materiales usados.	✓	✓	✓		
	16. Conoce los dispositivos empleados en el manejo y eliminación de residuos del E.F.	✓	✓	✓		
	17. Conoce los procedimientos empleados en el manejo de residuos de medicamentos.	✓	✓	✓		
	18. Cree usted necesario la aplicación de precauciones durante el manejo de material contaminado.	✓	✓	✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: JUAN MANUEL PARARICHO TIPAN
DNI: 103.765.19

Especialidad del validador: MAESTRIA EN EDUCACION

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de.....del 20.....


Firma del Experto Informante.

	sin riesgo de materiales usados.	✓		✓		✓	
16.	Conoce los dispositivos empleados en el manejo y eliminación de residuos del E.F.	✓		✓		✓	
17.	Conoce los procedimientos empleados en el manejo de residuos de medicamentos.	✓		✓		✓	
18.	Cree usted necesario la aplicación de precauciones durante el manejo de material contaminado.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mgr: LOPEZ VEGA MARIA JESUS

DNI: 16022070

Especialidad del validador: MAGISTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

07 de 12 del 20 19

- *Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

	sin riesgo de materiales usados.						
	16. Conoce los dispositivos empleados en el manejo y eliminación de residuos del E.F.	✓		✓		✓	
	17. Conoce los procedimientos empleados en el manejo de residuos de medicamentos.	✓		✓		✓	
	18. Cree usted necesario la aplicación de precauciones durante el manejo de material contaminado.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/Mg: ALEJANDRO RAMIREZ ROS
 DNI: 07191553

Especialidad del validador: METODOLOGO

07 de 12 del 2019

- *Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA PRÁCTICA DE BIOSEGURIDAD

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Práctica para un ambiente seguro								
1	Aplica usted la limpieza, desinfección y descontaminación del lugar de trabajo.	✓		✓		✓		
2	Aplica las normas adecuadas para garantizar la estabilidad del medicamento.	✓		✓		✓		
3	Aplica las Buenas Prácticas de Almacenamiento en el establecimiento.	✓		✓		✓		
4	Aplica las buenas prácticas de oficina farmacéutica.	✓		✓		✓		
5	Aplica la bioseguridad para reducir riesgos de salud, en la comunidad y el medio ambiente.	✓		✓		✓		
6	Está de acuerdo con implementar talleres sobre medidas de bioseguridad en un E.F.	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Práctica de precauciones universales								
7	Cuenta con herramientas e información necesaria para el cumplimiento de normas de Bioseguridad.	✓		✓		✓		
8	Aplica una higiene personal y vestimenta adecuada que lo resguarde.	✓		✓		✓		
9	Aplica los conocimientos obtenidos con respaldo científico, considerando las restricciones en su labor.	✓		✓		✓		
10	Aplica las medidas de bioseguridad en la atención de todo paciente.	✓		✓		✓		
11	Aplica las medidas de bioseguridad en el manejo de todo fluido corporal en el E.F.	✓		✓		✓		
12	Aplica las medidas de bioseguridad en el manejo de sustancias de origen desconocido en el E.F.	✓		✓		✓		

13	Brinda capacitación apropiada e inducción a los nuevos colaboradores sobre medidas de bioseguridad.	✓		✓		✓		
14	Resuelve de forma apropiada las incógnitas e inquietudes de los trabajadores sobre bioseguridad.	✓		✓		✓		
	Dimensión 3: Práctica para el uso barreras primarias y secundarias	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Aplica los controles diarios de temperatura y humedad en los horarios establecidos y en las áreas respectivas.	✓		✓		✓		
16	Utiliza las barreras de protección para prevenir accidentes de exposición de fluidos y residuos.	✓		✓		✓		
17	Utiliza las barreras protectoras en la limpieza y desinfección del establecimiento farmacéutico.	✓		✓		✓		
18	Utiliza barreras protectoras en la manipulación de medicamentos.	✓		✓		✓		
19	Aplica usted normas de bioseguridad farmacéutica en la ubicación y almacenamiento de PF, DM y PS.	✓		✓		✓		
20	Utiliza barreras protectoras en las diversas actividades que se realizan en el EF.	✓		✓		✓		
	Dimensión 4: Práctica de las normas de utilización de equipos	Si	No	Si	No	Si	No	
21	Aplica los procedimientos adecuados con el fin de evitar o reducir la presencia de productos vencidos.	✓		✓		✓		
22	Aplica normas de bioseguridad en el manejo y manipulación de equipos en el E.F.	✓		✓		✓		
23	Aplica los procedimientos correctos en la destrucción de productos vencidos, cuando éstos lo requieran.	✓		✓		✓		
24	Utiliza los materiales y equipos necesarios ante un fluido y/o sustancia desconocida en el área de trabajo.	✓		✓		✓		
25	Promueve y practica adecuadamente los criterios establecidos garantizando la calidad del medicamento.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: JUAN MANUEL PARRERO TIPIAN

DNI: 10326579

Especialidad del validador: MAESTRIA EN EDUCACION

.....de.....del 20.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: LOPEZ VEGA MARIA JESÚS

DNI: 16022070

Especialidad del validador: MAGISTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

07 de 12 del 2019

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

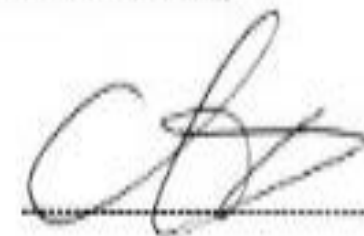
Apellidos y nombres del juez validador: Dr Mg: ALEJANDRO RAMIREZ ROS
DNI:.....

Especialidad del validador: METODOLOGO.....

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

07 de 12 del 2019



Firma del Experto Informante.

ANEXO 6
CONFIABILIDAD

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,733	18

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,818	25

ANEXO 7
BASE DE DATOS
Conocimiento de Bioseguridad

Muestra		preg1	preg2	preg3	preg4	preg5	preg6	preg7	preg8	preg9	preg10	preg11	preg12	preg13	preg14	preg15	preg16	preg17	preg18
1	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2
2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
3	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	2	2	5	2	2	2	2
4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	3	4	4	4	3	3	4	4	3	2	2	2	3	5	2	2	5	2	2
6	2	4	4	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
7	2	4	3	4	3	3	4	3	4	2	3	2	3	5	2	5	2	2	2
8	2	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	5	5	5	5	2	2
9	2	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	5	2	5	2	2	2
10	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	5	5	5	5	2	5
11	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	5	2	5	5	5	5
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
13	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	5	5	5	5	5
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
17	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	5	5	5	5	2	5
18	2	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	5
19	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	2	5	5	5	5
20	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2

21	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2
22	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2
23	2	4	4	4	4	3	4	4	4	2	2	2	2	5	2	2	2	
24	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	
25	3	4	4	4	3	3	4	4	3	2	2	2	3	5	2	2	5	
26	2	4	4	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	5	2	2	
27	2	4	3	4	3	3	4	3	4	2	3	2	3	5	2	5	2	
28	2	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	5	5	5	2	
29	2	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	5	2	5	2	
30	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	5	5	5	2	
31	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	5	2	5	
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	
33	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	5	5	
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	
37	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	5	5	2	
38	2	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2	2	
39	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	2	5	
40	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	
41	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	
42	4	5	5	4	4	3	4	3	5	4	3	3	3	3	5	3	2	
43	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4	4	5	
44	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	
45	5	5	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	5	
46	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	
47	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	
48	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	
49	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	
50	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	

51	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4
52	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5
53	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	3
54	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5
55	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
56	3	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3
57	4	4	3	4	5	5	4	3	2	3	4	5	5	3	2	2	2	3
58	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	5	5	3	2	2	4
59	1	5	5	5	5	3	4	4	3	4	4	4	5	5	3	5	4	5
60	3	3	2	4	4	3	2	3	3	2	5	5	5	5	4	2	2	3
61	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3	4
62	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	2
63	3	4	3	4	5	5	5	4	5	3	4	5	4	5	3	5	5	5
64	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2
65	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2
66	2	4	4	4	4	3	4	4	4	2	2	2	2	2	5	2	2	2
67	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
68	3	4	4	4	3	3	4	4	3	2	2	2	2	3	5	2	2	2
69	2	4	4	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	2	5	2	2
70	2	4	3	4	3	3	4	3	4	2	3	2	2	3	5	2	5	2
71	2	4	3	4	3	3	3	3	3	4	2	3	2	3	5	5	5	2
72	2	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3	5	2	5	2
73	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	5	5	5	5
74	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	5	2	5	5
75	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
76	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	5	5	5
77	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
78	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
79	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
80	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	5	5	5	5

81	2	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2	5
82	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	2	5	5
83	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2
84	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2
85	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2
86	2	4	4	4	4	3	4	4	4	2	2	2	2	5	2	2	2
87	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2
88	3	4	4	4	3	3	4	4	3	2	2	2	3	5	2	2	5
89	2	4	4	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	5	2	2
90	2	4	3	4	3	3	4	3	4	2	3	2	3	5	2	5	2
91	2	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	5	5	5	2
92	2	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	5	2	5	2
93	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	5	5	5	5
94	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	5	2	5	5
95	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
96	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	5	5	5
97	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
99	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
100	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	5	5	5	2
101	2	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2	5
102	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	2	5	5
103	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2
104	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	4
105	4	5	5	4	4	3	4	3	5	4	3	3	3	5	3	2	3
106	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	5	4	4	5	5
107	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5
108	5	5	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5
109	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5
110	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5

111	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	
112	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	3
113	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5
114	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4
115	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5
116	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	3
117	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5
118	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
119	3	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
120	4	4	3	4	5	5	4	3	2	3	4	5	5	5	3	2	2	2	3
121	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	5	5	3	2	2	2	4	
122	1	5	5	5	5	3	4	4	3	4	4	5	5	5	3	5	4	4	5
123	3	3	2	4	4	3	2	3	3	2	5	5	5	5	5	4	2	2	3
124	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4
125	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	2
126	3	4	3	4	5	5	5	4	5	3	4	5	4	5	3	5	5	5	5

Practica de las normas de Bioseguridad

persona	preg1	preg2	preg3	preg4	preg5	preg6	preg7	preg8	preg9	preg10	preg11	preg12	preg13	preg14
1	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
3	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4
4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
5	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4
6	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4
7	2	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	4	3
8	2	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	3	3
9	2	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	4	3
10	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
11	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
13	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
17	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
18	2	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3
20	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
21	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
23	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4
24	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4

25	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4
26	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4
27	2	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	4	3
28	2	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	3	3
29	2	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	4	3
30	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
31	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
33	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
37	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
38	2	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3
40	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
41	4	4	4	5	4	5	4	3	5	4	5	3	5	3
42	4	4	4	4	5	5	4	3	4	4	5	5	5	5
43	5	5	4	5	4	4	4	3	3	5	4	4	5	4
44	4	5	4	5	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5
45	5	4	5	4	5	5	5	4	3	5	5	4	4	5
46	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4
47	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	3	2	3	4
48	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5
49	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5
50	3	2	2	4	2	4	3	2	2	1	2	2	2	2
51	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
52	3	2	2	4	2	4	2	3	4	2	3	4	3	4
53	3	3	3	2	5	4	3	1	4	1	2	3	5	1

54	2	2	2	3	3	4	2	2	2	2	3	2	1	2
55	5	3	4	5	3	4	3	4	3	3	3	5	3	5
56	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	4
57	1	2	2	3	2	3	3	3	5	1	2	3	4	5
58	2	2	2	3	4	4	2	1	3	2	1	2	1	3
59	3	3	1	1	4	4	1	3	4	4	4	5	3	4
60	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	4	5	4
61	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	4	5	5
62	2	3	5	4	4	5	3	3	4	4	3	4	4	4
63	4	4	3	5	5	5	5	3	3	3	4	2	3	2
64	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
65	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
66	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4
67	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
68	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4
69	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4
70	2	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	4	3
71	2	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	3	3
72	2	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	4	3
73	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
74	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3
75	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
76	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3
77	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
78	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
79	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
80	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
81	2	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4
82	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3

83	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
84	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
85	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
86	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4
87	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
88	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4
89	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3
90	2	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	3	4
91	2	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	3	3	3
92	2	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	4
93	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
94	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4
95	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
96	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3
97	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
99	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
100	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
101	2	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4
102	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
103	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
104	4	4	4	5	4	5	4	3	5	4	5	3	5	3
105	4	4	4	4	5	5	4	3	4	4	5	5	5	5
106	5	5	4	5	4	4	4	3	3	5	4	4	4	5
107	4	5	4	5	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5
108	5	4	5	4	5	5	5	4	3	5	5	4	4	5
109	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4
110	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	3	2	3	4
111	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5

112	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5
113	3	2	2	4	2	4	3	2	2	1	2	2	2	2
114	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
115	3	2	2	4	2	4	2	3	4	2	3	4	3	4
116	3	3	3	2	5	4	3	1	4	1	2	3	5	1
117	2	2	2	3	3	4	2	2	2	2	3	2	1	2
118	5	3	4	5	3	4	3	4	3	3	3	5	3	5
119	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	4
120	1	2	2	3	2	3	3	3	5	1	2	3	4	5
121	2	2	2	3	4	4	2	1	3	2	1	2	1	3
122	3	3	1	1	4	4	1	3	4	4	4	5	3	4
123	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	4	5	4
124	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	4	5	5
125	2	3	5	4	4	5	3	3	4	4	3	4	4	4
126	4	4	3	5	5	5	5	3	3	3	4	2	3	2

preg15	preg16	preg17	preg18	preg19	preg20	preg21	preg22	preg23	preg24	preg25
2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2
2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	2	2	3	5	2	2	5	2	5
4	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
4	2	3	2	3	5	2	5	2	2	2
4	2	3	2	3	5	5	5	2	2	2
4	2	3	3	3	5	2	5	2	2	2

4	3	3	3	3	5	5	5	2	5	2
3	3	3	2	3	5	2	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	2	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
4	3	3	3	3	5	5	5	2	5	2
4	3	3	2	2	2	2	2	2	5	2
3	3	3	3	3	5	2	5	5	5	5
2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2
2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2
2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	2	2	3	5	2	2	5	2	5
4	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
4	2	3	2	3	5	2	5	2	2	2
4	2	3	2	3	5	5	5	2	2	2
4	2	3	3	3	5	2	5	2	2	2
4	3	3	3	3	5	5	5	2	5	2
3	3	3	2	3	5	2	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	2	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
4	3	3	3	3	5	5	5	2	5	2
4	3	3	2	2	2	2	2	2	5	2
3	3	3	3	3	5	2	5	5	5	5
2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2
5	3	5	5	2	5	5	5	5	3	5
5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5
4	4	5	4	4	4	3	5	5	4	4
4	5	5	5	4	4	4	3	3	3	4

4	5	3	5	5	5	5	4	4	4	5
4	5	4	3	2	5	5	5	5	4	5
4	5	5	4	5	5	3	5	5	3	5
4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	3
4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4
2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	4
3	3	4	3	2	2	2	2	2	4	3
2	4	4	4	3	3	2	4	4	3	2
2	3	1	3	3	2	3	2	2	4	1
2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2
3	3	4	4	3	2	2	2	2	3	2
3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3
4	3	1	2	3	4	3	2	2	2	2
1	2	4	2	1	2	1	3	3	4	3
2	3	4	4	2	4	3	3	3	4	4
5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5
4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5
3	4	5	4	3	3	4	4	4	4	4
2	2	2	2	2	3	2	2	2	5	4
2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2
2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	2	2	3	5	2	2	5	2	5
4	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
4	2	3	2	3	5	2	5	2	2	2
4	2	3	2	3	5	5	5	2	2	2
4	2	3	3	3	5	2	5	2	2	2
4	3	3	3	3	5	5	5	2	5	2
3	3	3	2	3	5	2	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	2	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5

4	3	3	3	3	5	5	5	2	5	2
4	3	3	2	2	2	2	2	2	5	2
3	3	3	3	3	5	2	5	5	5	5
2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2
2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2
2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	2	2	3	5	2	2	5	2	5
4	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2
4	2	3	2	3	5	2	5	2	2	2
4	2	3	2	3	5	5	5	2	2	2
4	2	3	3	3	5	2	5	2	2	2
4	3	3	3	3	5	5	5	2	5	2
3	3	3	2	3	5	2	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	2	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5
4	3	3	3	3	5	5	5	2	5	2
4	3	3	2	2	2	2	2	2	5	2
3	3	3	3	3	5	2	5	5	5	5
2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2
5	3	5	5	2	5	5	5	5	3	5
5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5
4	4	5	4	4	4	3	5	5	4	4
4	5	5	5	4	4	4	3	3	3	4
4	5	3	5	5	5	5	4	4	4	5
4	5	4	3	2	5	5	5	5	4	5
4	5	5	4	5	5	3	5	5	3	5
4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	3
4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4
2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	4
3	3	4	3	2	2	2	2	2	4	3

2	4	4	4	3	3	2	4	4	3	2
2	3	1	3	3	2	3	2	2	4	1
2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2
3	3	4	4	3	2	2	2	2	3	2
3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3
4	3	1	2	3	4	3	2	2	2	2
1	2	4	2	1	2	1	3	3	4	3
2	3	4	4	2	4	3	3	3	4	4
5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5
4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5
3	4	5	4	3	3	4	4	4	4	4
2	2	2	2	2	3	2	2	2	5	4

ANEXO 8

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Solicito: Autorización para ejecutar instrumento (Encuesta) de investigación de tesis.

SR. LIC. FRANCISCO CHINEN TOVARU

GERENTE ADMINISTRATIVO

SB HOLLYWOOD

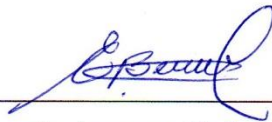
CADENA DE BOTICAS

Yo, **Bernaola Anampa Esther Gudelia**, con DNI N° 42422194, Director Técnico de SB HOLLYWOOD – SURCO, estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo en la Sede Lima Norte, me presento y expongo lo siguiente:

Cursando el último ciclo de la universidad, para obtener el grado mencionado anteriormente, requiero realizar un trabajo de investigación que tendría como título “Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima Cercado, 2019”, razón por la que solicito me permita realizar la encuesta al personal encargado de la atención farmacéutica, para obtener información sobre el tema planteado en el título y procesarla estadísticamente.

Agradeciendo de forma anticipada a la atención de mi solicitud.

Lima, 02 de diciembre de 2019.



Bernaola Anampa, Esther Gudelia

Químico Farmacéutico

DNI N°42422194

SUPER BOTICAS HOLLYWOOD
RECEPCION

Fecha:.....02-12-19.....

Lima, 17 de enero del 2020

Srta.
ESTHER GUEDELIA BERNAOLA ANAMPA
Químico Farmacéutico

Presente. -

Asunto : AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTA AL PERSONAL

Referencia : Carta s/n de fecha 02 de diciembre del 2019

De mi mayor consideración:

Aprovecho la oportunidad para saludarle cordialmente, y a la vez cumpla con dar respuesta a su comunicación de la referencia, a través de la cual se nos solicita el permiso para realizar la encuesta al personal encargado de la atención farmacéutica con el fin de realizar el trabajo de investigación que tiene como título "Conocimiento y Práctica de Bioseguridad en el Personal Farmacéutico" de nuestra cadena.

Al respecto, cabe mencionar que, en nuestra empresa, siempre tratamos de apoyar a los nuevos valores que día a día se vienen capacitando e innovando en todos los campos de la salud y por ello nos es grato dirigirnos a usted para brindarle la autorización necesaria para continuar con su trabajo de investigación.

En ese sentido, mi representada siempre persigue un estándar de calidad en materia laboral y de salud para lo cual siempre se busca cumplir con las tendencias y nuevas regulaciones, por ello le solicitamos en no dudar y ponerse en contacto con el área correspondiente si encuentra una observación en nuestras operaciones en el desarrollo de la investigación, a efectos de poder mejorar nuestros procedimientos de trabajo.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,


SUPER BOTICAS HOLLYWOOD
FRANCISCO CHINEN
Gerente Administrativo