

# CAPÍTULO 1

## AUTOCUIDADO ADAPTATIVO POSPANDEMIA Y CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO

*Data de aceite: 03/05/2023*

### **Alvarado Rodrigo Ethel Ariana**

Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, Chota, Perú.

(ORCID: 0000-0001-6309-6562)

### **Romero Díaz Sonia Anali**

Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, Chota, Perú.

(ORCID: 0000-0003-4946-4431)

### **Kelly Myriam Jiménez De Aliaga**

Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, Chota, Perú.

(ORCID: 0000-0002-8959-265X)

investigación es de enfoque cualitativo, descriptivo. Los participantes de estudio son estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, en el regreso a clases presenciales en tiempos de pospandemia de la COVID-19. La muestra se determinó de manera intencional y por saturación de datos para definir a los participantes, y la recolección de datos fue realizada durante una semana mediante entrevistas a profundidad y la observación participativa realizadas de manera presencial, obteniéndose como resultado las siguientes subunidades temáticas: autocuidado en la presencialidad; adaptación a las normas de la presencialidad; conocimiento de las medidas de bioseguridad; medidas de bioseguridad institucionales y práctica de medidas de bioseguridad. Se concluye que el autocuidado adaptativo pospandemia y el conocimiento sobre bioseguridad son fundamentales y necesarios para los estudiantes, para garantizar una mejor protección personal y familiar, ante el temor al contagio y por las limitaciones personales internas propias en la acción del autocuidado que requieren de sostenibilidad profesional permanente.

**PALABRAS CLAVE:** Autocuidado, Adaptación, Medidas de Bioseguridad,

### **RESUMEN**

El presente trabajo tiene como objetivo de esta investigación es determinar el autocuidado de adaptación pospandemia y el conocimiento de bioseguridad en estudiantes del tercer año Universidad Nacional - Chota, Perú 2022. La

## AUTOCUIDADO ADAPTÁVEL POSPANDEMIA E CONHECIMENTO DAS MEDIDAS DE BIOSSEGURANÇA EM ALUNOS DO TERCEIRO ANO

### RESUMO

O objetivo deste trabalho é determinar o autocuidado de adaptação pospandemia e o conhecimento de biossegurança em alunos do terceiro ano da Universidade Nacional - Chota, Perú 2022. A pesquisa tem abordagem qualitativa, decritivo. Os participantes do estudo são alunos da Universidade Nacional Autónoma de Chota, no regresso às aulas presenciais em tempos de pospandemia COVID-19. A amostra foi determinada intencionalmente e por saturação de dados para definir os participantes e a coleta de dados para definir os participantes foi realizada em um período determinado de uma semana por meio de entrevistas em profundidade e observação participativa realizada face a face, Obtiveram- os resultados nas seguintes subunidades temáticas: autocuidado na sala de aula; adaptação às regras da sala de aula; conhecimento de medidas de biossegurança; medidas institucionais de biossegurança e prática de medidas de biossegurança. Conclui-se que os conhecimentos pós-pandêmicos de autocuidado adaptativo e de biossegurança são fundamentais e necessários para que os estudantes garantam uma melhor proteção pessoal e familiar, devido ao medo de contágio e suas próprias limitações pessoais internas na ação de autocuidado que exigem sustentabilidade profissional permanente.

**PALAVRAS-CHAVE:** Autocuidado, Adaptação, Medidas de Biossegurança, Enfermagem.

### INTRODUCCIÓN

La presente investigación referente al autocuidado adaptativo, pospandemia y medidas de bioseguridad en estudiantes universitarios, parte en gran medida de la educación y orientación a toda la población mundial acerca de las principales acciones y autocuidado que se debe poner en práctica para evitar el contagio de esta patología que es altamente transmisible si es que se siguen las principales medidas de bioseguridad estipuladas por la Organización Mundial de la Salud, para disminuir el índice de contagio. La implementación de normas como punto clave es cumplir con medidas de bioseguridad para disminuir los riesgos a contagiarse y profundizando medidas de bioseguridad, como menciona el artículo “Bioseguridad en el sistema de salud pública a pacientes y colaboradores” que narra algunas estrategias para la prevención y manejo de infecciones nosocomiales, y el cumplimiento de lineamientos de bioseguridad exigidos actualmente, estos destacan la bioseguridad como dificultad de la salud pública actual<sup>(1)</sup>. ¿Será que en la actualidad nadie tomó conciencia de usar correctamente las medidas de bioseguridad? ¿Será que la población es muy indiferente con ellos mismos?

En la actualidad la COVID-19 es un problema de salud pública mundial, el cual se convierte en un reto muy importante para la población y sector salud, evitar el incremento de

casos en diferentes grupos etarios, en un artículo publicado en Ecuador: Bioseguridad en la pandemia del COVID-19 afirma que la bioseguridad, como un grupo de normas y medidas para proteger la salud y disponibilidad de los trabajadores, demuestra la importancia quien cuida en este momento crítico. En la historia humana, es dar su vida para salvar la de otros<sup>(2)</sup>. ¿Será que el Ministerio de Salud (MINSA) no priorizó en dar información correctamente sobre las medidas de bioseguridad? ¿Será que no existió los adecuados implementos de los materiales de bioseguridad en los establecimientos sanitarios?

En tiempos de la COVID-19, lo que más ayudo a evitar los contagios masivos son las medidas de bioseguridad, como se describe el artículo “Medidas de bioseguridad y el temor a la COVID-19 en relación con la calidad de vida del personal de salud hospitalario” en el cual se conoce la relación de las medidas de bioseguridad y el miedo a la COVID-19 e indica que el miedo a adquirir el virus conlleva a potentes consecuencias tanto emocionales y las de comportamiento como el aburrimiento, soledad, ansiedad y problemas para dormir<sup>(3)</sup>. ¿Será que algunos habitantes utilizarán equipos de bioseguridad por miedo a la COVID-19? ¿Será que los habitantes fueron obligados a utilizar las medidas de bioseguridad?

También se debe tener en cuenta los factores que influyen entre evitar o contagiarse, según un estudio “Factores relacionados con la utilización de medidas de bioseguridad del profesional de Enfermería” En consideración a los factores de aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, 56,70 % los factores desfavorables y 43,30 %, factores favorables<sup>(4)</sup>. ¿Será que en los factores desfavorables se encuentra el no acostumbrarse a usar las medidas de bioseguridad? ¿Será que los factores desfavorables no recibieron la capacitación adecuada?

Según diversos estudios, se estipula que “Aumentó el 70% de las patologías humanas en los 40 últimos años, los cuales han sido propagadas por seres vivos salvajes. El ébola, el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), el Síndrome Respiratoria Aguda Grave (SARS), la gripe aviar, porcina y la COVID-19 son algunos de los ejemplos más claros”. Y luego, después de una pandemia, se viene un pospandemia; lo que lleva a reflexionar y observar cómo lo toman cada persona<sup>(5)</sup>. ¿Será que tenemos que lidiar con más pandemias? ¿Será que aparecerán más pandemias?

En un estudio “Protocolo de bioseguridad en el contexto de la reanudación de las actividades pospandémicas en el Centro médico Estomatológico UPAGU – Cajamarca, 2020 en el entorno de la COVID-19. Afirmando que la COVID-19 se transmite, principalmente, por las gotas respiratorias (aerosoles) y directas, la estomatología es una práctica de alto riesgo, por ello es importante utilizar las medidas de bioseguridad para garantizar la advertencia ante el contagio, concientización constante del cambio en las actitudes de los pacientes” En el retorno de clases presenciales en las universidades no se respeta las medidas de bioseguridad la cual tiene un alto riesgo de contagiarnos del virus<sup>(6)</sup>. ¿Será que los alumnos no están concientizando sobre el uso de las medidas adecuadas en el retorno a clases?

La pandemia por la COVID-19 también afectó económicamente, tal como menciona Marx en su trabajo de alineamiento. En sus Manuscritos económicos y filosóficos, este define como éxtasis, confinamiento, en el que el objeto de trabajo produce, se enfrenta a él como un ser insólito, con un poder independiente del productor, el filósofo menciona en su artículo el coronavirus y su efecto en la sociedad actual y futura que la pandemia trajo consigo una crisis económica a nivel mundial<sup>(7)</sup>. ¿Será que Marx en sus manuscritos nos narra sobre como afecto el coronavirus en la economía?

El retoño de la patología por COVID-19, provocado por el virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV-2), se declaró pandemia en marzo de 2020. La valoración de mortalidad se considera entre 1 y 3%, afectando especialmente a los adultos mayores y a aquellos que tienen comorbilidades, como hipertensión, diabetes mellitus, patología cardiovascular y cáncer. El tiempo de incubación medio es de 5 días, sin embargo, puede ser hasta de 14. Tiene como objetivo examinar el virus causante de la pandemia de la COVID-19 que afectó a todo el mundo, en más cantidad todavía que la de influenza del H1N1 en 2009, esta significó el deceso de miles de personas a nivel mundial<sup>(8)</sup>. ¿Será que la COVID-19 fue más letal que la H1N1 en el 2009, ya que la COVID-19 afectó mayormente a los adultos mayores y a las personas que tuvieron algunas patologías?

De esta forma, el presente estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos de autocuidado y bioseguridad de la adaptación pospandemia en estudiantes de tercer año de la Universidad Nacional-Chota, Perú 2022.

## MARCO METODOLÓGICO

### 1 | ÁMBITO DE ESTUDIO LOCALIDAD.

La exploración se realizó en la provincia de Chota. Está situada a 2388 m sobre el nivel del mar, en la zona central del departamento de Cajamarca, donde se encuentran los sujetos de estudio es la Universidad Nacional Autónoma de Chota, que limita con los territorios de Cutervo, Hualgayoc y Santa Cruz, así como las regiones de Chiclayo, Ferreñafe y Lambayeque<sup>(9)</sup> hacia el norte por las zonas de Chiguirip y Conchán, hacia el oeste por la localidad de Lajas, hacia el sur por Bambamarca, región y capital de Hualgayoc, y hacia el este por la zona de Chalamarca<sup>(10)</sup>.

La escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota se encuentra en el Centro poblado de Colpa Matara, pertenecientes al Distrito de Chota; y fue creada con la Ley N.º 29531, se reconoce con sus siglas UNACH, para todos los resultados legales de la característica institución. Actualmente, funcionan en el Centro de la ciudad y en dos Campus Universitarios: Colpa Matara y Colpa Huacaris y cuenta con el licenciamiento institucional<sup>(11)</sup>.

## 2 | DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de enfoque cualitativo, dado que no hubo intervención alguna en las variables de estudio y la recolección de datos de los estudiantes del tercer año se realizó en un tiempo determinado de una semana<sup>(12)</sup>.

La investigación es cualitativa porque estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas<sup>(13)</sup>.

El análisis de los datos recolectados fue mediante la aplicación de técnicas estadísticas, el propósito más importante es describir el proceso por el cual una persona le muestra a otra en su idioma cómo es un objeto; la explicación, predicción y control objetivo de sus causas y él sus revelaciones predicen su ocurrencia, sus conclusiones se basan en el uso riguroso de métricas o cuantificación, incluyendo la recolección de sus resultados y su procesamiento, análisis e interpretación, a través del método hipotético-deductivo<sup>(14,15)</sup>.

El paradigma del estudio es dialéctico, ya que es enfoque cualitativo, este se define como “Un concepto que adopta un enfoque dialéctico circular e incluye la dimensión histórica de los fenómenos”<sup>(16)</sup>, este fundamenta su accionar en el estudio del sujeto, lo que implica elevar la dimensión ontológica, gnoseológica y antropológica a un sitio, permitiendo asumir que las personas son susceptibles de estudiar y transformarlas a través de la acción consciente<sup>(17)</sup>.

## 3 | MUESTRA Y SUJETOS DE ESTUDIO

Los sujetos de estudio son estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, en el regreso a clases presenciales en tiempos de pospandemia de la COVID-19.

La muestra fue no aleatoria, se realizó de manera intencional, se usó la saturación de datos para definir a los participantes del séptimo y octavo ciclo académico 2022-I.

Según López P la muestra “es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación. Se realiza mediante métodos para obtener la cantidad de los componentes de la muestra como fórmulas, lógica y otros que se verá más adelante. La muestra es una parte representativa de la población”<sup>(18)</sup>.

Además, para seleccionar la muestra es empezar a definir la unidad de análisis de la investigación. La unidad de análisis abarca cada elemento de la población que se utiliza en el proyecto (alumnos, trabajadores, entre otros)<sup>(19)</sup>.

## 4 | DESCRIPCIÓN DE LA METODOLOGÍA

La técnica de recolección de datos fue la entrevista semiestructurada y la observación participante. En la entrevista se recolectó datos de los entrevistados mediante un conjunto de preguntas abiertas, hasta lograr la saturación de los datos, es decir, para recolectar

información suficiente para entender el área de interés<sup>(20)</sup>. Esta fue presencial, abierta y mediante la observación sistemática (para evaluar hechos o conductas), lo cual ayudó a describir el autocuidado de adaptación pospandemia y el conocimiento de bioseguridad en estudiantes del tercer año Universidad Nacional-Chota Perú 2022.

La recolección de datos fue previo consentimiento informado y firmado, porque incitó a las personas entrevistadas para que respondan con libre expresión a las preguntas, el cual se realizó en Colpa Matara, en la Universidad Nacional Autónoma de Chota en el VII y VIII ciclo de la carrera profesional de Enfermería (2022-2), a cada estudiante se le preguntó en qué momento tienen tiempo para poder entrevistarlos, para evitar incomodarlos.

Las entrevistadoras solicitaron el permiso a la Facultad de Enfermería y seguidamente se les explicó el propósito de la investigación a los estudiantes para optimizar su colaborar.

López O, Sánchez D y Cruz M, define que la técnica de recolección de datos, está implícita en las estrategias metodológicas y por ende en el proceso de triangulación de estas, en que los resultados obtenidos son sometidos a un proceso de triangulación, es decir, a un proceso para contrastar en lo posible los datos obtenidos<sup>(21)</sup>.

Santos D cita que, “Este desarrollo busca agrupar y medir información de distintas fuentes para obtener una mirada integra y exacta acerca de un tema o situación de interés y concluye que se evalúan los resultados para una mejor toma de decisiones<sup>(22)</sup>.”

Para recolectar los datos relacionados se toma en cuenta las unidades temáticas autocuidado de adaptación pospandemia y el conocimiento de bioseguridad.

## 5 | INTERPRETACIÓN DE DATOS

Luego de haber entrevistado a los estudiantes, se transcribieron los audios que se grabaron durante la entrevista a un formato Word y luego se analizaron.

Alva A, describe que es el propósito del análisis es abreviar las observaciones llevadas a cabo de modo que se proporcione respuesta a las interrogantes de la investigación. La interpretación, más que una operación distinta, es un aspecto especial del análisis, su objetivo es “Buscar un significado más amplio a las respuestas mediante su relación con otros conocimientos disponibles<sup>(23)</sup>.”

Los datos, cuando se recogen en bruto, pueden ser difíciles de entender para los que ignoran los contenidos, por lo que los analistas tienen que separar la información recopilada para que otros puedan darle sentido<sup>(24)</sup>.

Nieves M. Vilchez G alude que los que plantean el tratamiento de los datos mediante un análisis comprensivo, garantizan que esté articulado sobre la comprensión y rastreo de estos, mediante la búsqueda de categorías fundamentales en los hechos que se han descrito a lo largo de los diferentes instrumentos utilizados en la investigación cualitativa. Entendiendo las categorías como temas, conceptos, interpretaciones, topologías (surgidas de los datos percibidos o de los criterios de las entrevistadoras)<sup>(25)</sup>.

## 6 I ASPECTOS ÉTICOS Y RIGOR CIENTÍFICO.

Se siguieron todos los principios éticos de respeto a las personas que son fundamentales para el desarrollo de la investigación, como los principios de no maleficencia, autonomía, beneficencia, justicia y rigor científico<sup>(26,27)</sup>.

### RESULTADOS

Se contó con la participación de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, las edades de los participantes oscilaron entre 20 y 26 años, siendo todos católicos, siendo la mayoría de bajo nivel económico y dependientes de la familia. Más de la mitad informó que no trabajaba.

N.º	Edad	Sexo	Religión	Estatus económico	Dependencia familiar	Trabajan
E1	20	M	Católico	Bajo	Padres	No
E2	26	F	Católico	Bajo	Familiares	Sí
E3	20	F	Católico	Bajo	Padres	No
E4	21	F	Católico	Bajo	Padres	No
E5	21	F	Católico	Bajo	Padres	No
E6	20	F	Católica	Bajo	Madre	Sí
E7	26	F	Católica	Bajo	Padres	No
E8	26	M	Católica	Medio	Padres	Sí
E9	20	M	Católica	Bajo	Padres	Sí
E10	21	F	Católica	Bajo	Padres	No

Cuadro 1. Caracterización de participantes de estudio.

En cuanto a las preguntas relacionadas con el COVID-19, la mitad dijo que no había contraído el COVID-19 y la otra mitad afirmó que había estado enfermo. Además, algunos han perdido familiares a causa de COVID. Todos conocen algunas medidas de bioseguridad y la mayoría a veces no las usa porque están cansados, tienen alergias o se sienten incómodos o aburridos.

N.º	¿Tuvieron COVID-19?	¿Fallecieron sus familiares?	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad?	¿Motivos de porque no usan las medidas de bioseguridad?
E1	No	No	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Mascarilla</li> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Vacunación</li> <li>· Alcohol</li> </ul>	Incomodidad para respirar

E2	No	No	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Mascarilla</li> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Vacunación</li> <li>· Alcohol</li> </ul>	Alergia a la mascarilla
E3	Si	Si	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Mascarilla</li> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Vacunación</li> <li>· Alcohol</li> </ul>	Incomodidad para caminar
E4	Si	Sí	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Mascarilla</li> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Vacunación</li> <li>· Alcohol</li> </ul>	Incomodidad para caminar
E5	No	No	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Mascarilla</li> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Vacunación</li> <li>· Alcohol</li> </ul>	Incomodidad para hablar
E6	Sí	Si	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Mascarilla</li> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Vacunación</li> <li>· Desinfección con alcohol</li> </ul>	Le aburre la mascarilla al estar en clase
E7	Sí	Sí	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Mascarilla</li> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Alcohol</li> </ul>	Me daba alergia
E8	Sí	No	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Uso de mascarilla</li> <li>· Vacunación</li> <li>· Desinfección</li> </ul>	Me ahogaba
E9	No	Sí	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Distanciamiento</li> <li>· Lavado de manos</li> <li>· Uso de mascarilla</li> </ul>	Me incomoda

E10	No	Sí	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Distanciamiento</li> <li>· Uso de mascarilla</li> <li>· Desinfección</li> <li>· Evitar rozar nariz boca</li> </ul>	Me incomodaba por usar lentes
-----	----	----	---	-------------------------------

Cuadro 2. Preguntas relacionadas con el COVID-19.

De las entrevistas a profundidad y la observación participativa que se realizó de manera presencial, se obtuvo los resultados del Autocuidado Adaptativo Pospandemia y Conocimientos de Medidas de Bioseguridad en Estudiantes, la de Universidad Nacional Autónoma de Chota – 2023.

Unidades Temáticas	Subunidades Temáticas
Autocuidado Adaptativo Pospandemia	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Autocuidado en la presencialidad;</li> <li>· Adaptación a las normas de la presencialidad.</li> </ul>
Conocimientos Sobre las Medidas de Bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Conocimiento de las medidas de bioseguridad;</li> <li>· Medidas de bioseguridad institucionales;</li> <li>· Práctica de medidas de bioseguridad.</li> </ul>

Cuadro 3. Principales resultados de las entrevistas.

## DISCUSIÓN

### 7 | AUTOCUIDADO ADAPTATIVO POSPANDEMIA

#### 7.1 Autocuidado en la presencialidad

Al realizar las entrevistas se constata que los estudiantes tienen idea de cómo realizar su autocuidado en la presencialidad, de esta manera resolvieron las dificultades y lograron cuidarse por sí solos con el fin de no poner en riesgo su vida ni de sus seres queridos. Las manifestaciones de los entrevistados son:

“Cuidando nuestro cuerpo, haciendo ejercicio, ya que esto nos ayudaba a mantenernos sanos porque tonifica nuestro cuerpo, y también reduce los riesgos a enfermarse” (E1).

“Entre compañeros nos apoyamos, y tratábamos de cuidar nuestra salud tanto física como mental, y para no contagiarnos también los profesores nos orientaban, todos los días nos decían que debemos cuidarnos” (E2).

“Pues en este regreso a clases me cuido con la mascarilla, me lavo las manos y así me cuido” (E3).

“Cuidando nuestro cuerpo, dedicábamos un tiempo para hacer ejercicio, ya

que esto nos ayudaba a mantenernos saludables y me mantenía distraído de los problemas mentales que ha traído la COVID-19” (E4).

“Utilizar las medidas de bioseguridad para proteger mi cuerpo y así cuidar, pues en este caso se tenía que cumplir las normas dadas” (E5).

“Mi autocuidado fue poniendo en práctica las medidas de bioseguridad, siendo sincero, algunas las ponía en práctica y otras no” (E6).

“Lavándonos las manos, utilizando la mascarilla durante las clases, el distanciamiento. Pero un tiempo que nos contagiarnos en la universidad y nos mandaron nuevamente a las clases virtuales” (E7).

“Nos hemos guiado de los cuidados de los antiguos y a nivel mental he dejado las redes sociales, la televisión, la radio, para que emocionalmente nos deprimimos, si no fortalecernos” (E8).

“Primero en lo de físico, yo siempre tanto en la presencialidad, me ha encargado de mi ejercicio, salía a correr, practicaba danzas. En lo emocional era un poco destino, ya no podía hacer como antes con mis compañeros, con todo lo que había sucedido” (E9).

“Yo me autocuido a través de la utilización de la mascarilla, al inicio era obligatorio llevar siempre, a veces me aburría estar todo el día puesto me causaba dolor de cabeza, pero era necesario cuidarnos y cuidar a los demás” (E10).

Los testimonios de los estudiantes describen que son los responsables de su propio autocuidado y se da mediante el empoderamiento de las medidas de prevención de la COVID-19; este autocuidado se debe de difundir con más precisión en toda la universidad porque se identificó que todavía existen algunas falencias<sup>(28)</sup> relacionadas a tener en cuenta la utilización de medidas de bioseguridad, ya que se sabe que este virus se transmite, principalmente, por las gotas respiratorias (aerosoles) y directas, por eso se debe utilizar estas medidas para garantizar la advertencia ante el contagio y la concientización de las actitudes de los estudiantes en el retorno de clases presenciales<sup>(5,6)</sup> Articulando con los supuestos teórico de Dorotea Oren, el estudiante universitario es un sujeto racional, pensante, integral, que utiliza sus ideas, comunica y guía sus esfuerzos, para realizar su autocuidado adaptativo de manera independiente y en cualquier ambiente, ya que el ser estudiante es un ser racional y pensante que buscará información sobre el cómo debe auto cuidarse, para ello el personal de salud tiene que empoderarse en el tema y darles constantemente capacitaciones<sup>(29)</sup>.

## 7.2 Adaptación a las normas de la presencialidad

Al análisis de las manifestaciones de los sujetos de estudio de las 10 entrevistas se constata que; los estudiantes comentan que han presentado estrés, incluso hasta ansiedad, a la adaptación de las normas de la presencialidad. Las manifestaciones de los entrevistados son:

“Pues en un inicio me estrese demasiado porque era grande mi temor de

contagiarme porque en el transcurso del inicio de clases presenciales varios compañeros estaban gripados” (E1).

“En un inicio me estresé porque era grande mi temor a contagiarme y, ya que mi mayor miedo era enfermarse y contagiar a mis papitos y mi hijita” (E2).

“Me estresé porque era grande mi temor de contagiarme, no sabíamos quién estaba contagiado y eso creo que me llevo a una ansiedad, puesto que mi mayor miedo era contribuir el virus” (E3).

“Me estresé mucho porque era grandioso mi temor, porque en pandemia mis compañeros estaban en sus tierras de nacimiento, de donde venían a estudiar y pues el regreso a clases presenciales todos los compañeros teníamos miedo de contagiarnos incluso hasta morir” (E4).

“Me estresé porque era grande mi temor a contagiarme y adaptarme al nuevo estilo de vida, ya todos teníamos que aceptar por el bienestar de nuestra salud” (E5).

“Se me hizo un poco complicado por lo que ya le mencioné, yo me sentía estresada porque me fastidiaba la mascarilla. Y en mi aula por no utilizar las medidas de bioseguridad se contagiaron mis compañeros, incluso los profesores y nuevamente retomamos las clases virtuales” (E6).

“Si bien es cierto, al inicio fue un poco difícil y temeroso cuando retornamos a las clases presenciales, es complicado, quizás adaptarnos porque estar dentro de las aulas, ya hemos estado adaptarnos a lo que es la virtualidad” (E7).

“Fue difícil, incluso yo presenté ansiedad, porque muy aparte de que ya no estábamos acostumbrados a utilizar la mascarilla porque en casa ya nadie la usaba y regresar a las clases, la universidad nos exigía el ponerse la mascarilla y utilizar las medidas de bioseguridad y al estar en ambientes cerrados nos podíamos contagiar” (E8).

“En el retorno a clases ya con la mascarilla como que nos faltaba la respiración y era difícil las primeras semanas porque ya no estábamos acostumbrados a usarla por tanto tiempo y lo usábamos porque teníamos miedo de que yo contagie a mi familia” (E9).

“Estaba estresada, el miedo, a muchas personas les dio ansiedad, pero era mejor cuidarse y no exponer a mis familiares., ya que por el covid-19 murieron muchas personas” (E10).

Los estudiantes son los encargados de su adaptación a las normas en el retorno a clases presenciales, muchos de ellos han manifestado que este cambio ha sido un proceso difícil porque han presentado estrés y ansiedad y por el miedo de contagiar a sus familiares, considerando las normas y directrices como una forma de ser obligados a utilizar las medidas de bioseguridad<sup>(3)</sup> que requirieron del empleo de estrategias para aprender buenas prácticas de readaptación en el quehacer cotidiano de la pospandemia, en el retorno a clases presenciales<sup>(30,31)</sup> que haciendo inferencia con el metaparadigma de salud de la teoría de Dorotea Oren, se puede decir que el estudiante busca su bienestar, incluido la integridad física y emocional, para desarrollarse progresivamente<sup>(29)</sup>, evitando

poner en riesgo su salud con el uso y práctica efectiva de las medidas de bioseguridad pertinentes; que en el escenario de la primera, segunda y tercera ola; el personal de salud y específicamente de Enfermería, fue escasa su participación en la atención primaria comunitaria relacionada a la readaptación a clases presenciales de los estudiantes universitarios en el contexto de este estudio.

## 8 | CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

### 8.1 Conocimientos de las medidas de bioseguridad

Se encontró que la mayoría los estudiantes tienen conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, adquiridos mediante las redes sociales, la televisión e intuición, las recomendaciones familiares, las creencias culturales referidas a síntomas de la COVID-19 y charlas recibidas en la universidad al retorno a clases, de esta manera están más informados y así cuidaban su salud. Las manifestaciones de los entrevistados son:

“A inicios de la pandemia no sabía cómo protegerme, pues tenía una idea de buscar la manera de apoyar a mi familia” (E1).

“Nos sentábamos a ver la TV que el presidente decreto cuarentena para poder protegerse del virus” (E2).

“Para poder protegerse del virus, al principio la mayoría lo cumplíamos, pero luego ya no, queríamos seguir con nuestras tradiciones” (E3).

“Pues se veía en las redes sociales que el presidente dio y manifestó la cuarentena para poder protegerse del virus” (E4).

“La pandemia, el temor de cuidarme, poder apoyar a mi familia, a mis padres y buscaba la manera de poder apoyarles” (E5).

“Bueno, especialmente el ciprés y eucalipto por las creencias de mi mamá y sus antepasados que mayormente esto lo utilizaban para curar la gripe y también nos despeja toda la mucosidad que tenemos. Y las medidas de bioseguridad porque vemos en las noticias que debemos usarlas para nuestro bienestar” (E6).

“Yo me informé principalmente por las noticias, luego empecé a revisar por internet acerca de esas medidas, entonces para mí era complicado el no poder salir, el seguir con mascarilla para ir al mercado” (E7).

“Por medio de la intuición, la experiencia de la perdida de los familiares e informándonos a través de los medios de comunicación, mediante eso hemos ido reconociendo eso” (E8).

“Por medio de las redes sociales, personas y charlas que nos habían dado la universidad sobre las medidas de bioseguridad y COVID-19” (E9).

“Los conocimientos lo he obtenido a través de las redes sociales, ya que en ese momento se divulgaba mucha información sobre de como debíamos de protegernos contra la COVID-19” (E10).

En las entrevistas realizadas se dice que los estudiantes universitarios tienen

conocimiento de cómo cuidarse y que medidas de bioseguridad utilizar, teniendo en consideración que en el retorno a clases, fueron los docentes la principal fuente de promoción y prevención sobre la pandemia; así como en la implementación de estrategias para lograr que el estudiante logre auto cuidarse mediante el empoderamiento de las medidas de prevención a la COVID-19, hacia el auto cuidado integral de los estudiantes<sup>(28)</sup>.

La implementación de estrategias para ampliar el conocimiento de los estudiantes, sobre medidas de bioseguridad, devenidos de todo el personal de salud difundidos a la población fue determinante<sup>(32)</sup>, para mejorar las prácticas de medidas para prevenir el contagio de la enfermedad, en la cual se tenía en cuenta el marco legal propuesto por el gobierno a través de los Ministerios de Salud y Educación<sup>(33)</sup>. Al tomar en cuenta el marco legal estipulado en la Carta Magna del Perú, se garantizó el cuidado del bienestar de los estudiantes, incluida la integridad física, emocional y estructural para garantizar su desarrollo progresivo coincidentes con los supuestos de la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea.

De acuerdo con la presente investigación, para evitar poner en riesgo la salud es importante conocer bien las medidas de bioseguridad<sup>(29)</sup>, en el sentido de que la persona sana o enferma siempre se debe auto cuidar como un patrón de vida necesario para proteger la integridad la salud se sí mismos y de otras personas, incluyendo cuidados familiares transmitidos por generaciones ante síntomas repetidos y que se agudizaron en la pandemia por la COVID-19 y se mantienen en los tiempos de pospandemia.

## 8.2 Medidas de bioseguridad institucionales

Al análisis de las manifestaciones de los sujetos de estudio se constata que todos estudiantes conocen las medidas de bioseguridad institucionales, la que más la pone en práctica es el uso de la mascarilla y el lavado de manos, seguidamente la vacunación y el distanciamiento social. Las manifestaciones de los entrevistados son:

“Que utilizo hasta ahora es la mascarilla, cuando estoy gripado o resfriado para cuidar a mis compañeros que no se contagien, evito casi siempre rozarme los ojos, nariz y boca, porque tengo entendido que el virus también puede ingresar por esas cavidades, practicaba el distanciamiento, desinfecto las manos con agua y jabón” (E1).

“Utilicé en este regreso a clases presenciales, la mascarilla, desinfecto las manos con agua y jabón, ya que esto me ayuda a eliminar los gérmenes de mis manos” (E2).

“Más utilicé y que utilizo hasta ahora es el lavarme las manos con agua y jabón, también la mascarilla, desinfecto las manos con agua y jabón, además siempre buscando mi bienestar propio” (E3).

“La mascarilla, distanciamiento, desinfecto, mis manos con alcohol” (E4).

“Pues las medidas que más utilizo es la mascarilla, ya que un docente menciono que cuando estamos gripados o resfriados debemos cuidarnos y cuidar a los compañeros, practicaba el distanciamiento” (E5).

“Lo que es taparse al estornudar, lavarse las manos, las que más utilizaba la mascarilla y el alcohol” (E6).

“Sí, mayormente lo que es lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social, la vacunación, no estar en espacios que tengan aglomeraciones” (E7).

“El uso de mascarilla, lavado de manos, aseo personal, mantener el distanciamiento, evitar rozar ojos, nariz, desinfectarse, sacarse la ropa que sañas a la calle, dejarlo a un lavo de lavarlo y lo que me ayudo bastante fue el ahumar eucalipto y ciprés y el copón de cascarilla” (E8).

“Si las conozco, principalmente el lavado de manos, uso de mascarilla, protectores faciales, al llegar a casa lavar las frutas que hemos traído del mercado, esos son los principales diría yo” (E9).

“Desde un inicio los estudiantes utilizaban mascarilla, algunos utilizaban doble mascarilla por el miedo de contagiarse, el distanciamiento también el lavado de manos, se veían que algunos llevaban alcohol” (E10).

Lo expresado muestra que la mayoría de los estudiantes tienen un conocimiento genérico de las medidas de bioseguridad institucional y la minoría presenta baja información validada sobre esta temática, comúnmente mencionan el uso de mascarilla KN95, desinfección, lavado de manos, evitar rozar nariz, cara y boca; distanciamiento, vacunación y uso de alcohol<sup>(34,35)</sup>.

Además, se rescata que la población joven tiene una buena comprensión sobre las prácticas básicas de medidas de bioseguridad, esto consigue la satisfacción y protección de ellos mismos<sup>(1)</sup> y al tratarse de una población joven se les facilita de manera óptima una mejor obtención de las medidas protectoras, para evitar el contagio masivo, que para ser efectivo es importante que esta difusión de conocimiento se oriente a obtener menor brecha de estudiantes sin hábitos de uso de medidas de bioseguridad<sup>(29)</sup>. Sin embargo estos cuidados deben incluir cuidados terapéuticos ofrecidos por la enfermera, familia y otras personas, en una serie de acciones que regulan las capacidades de los estudiantes, para comprometerlo en su autocuidado.

### 8.3 Práctica de medidas de bioseguridad

Se constata en este estudio que los estudiantes entrevistados pusieron en práctica las medidas de bioseguridad básica bajo algunas presiones: tenían temor de contraer al virus, contagiarse, contagiar a sus seres queridos, no querían sentirse culpables, incomodidad de uso de mascarillas, sensación de asfixia, vacunación obligada, temor a morir por contagio. Las manifestaciones de los entrevistados son:

“Practica estas medidas porque mi temor a contagiarme era grande” (E1).

“Pongo en práctica las medidas de bioseguridad, por temor a contagiarme” (E2).

“Mi miedo a enfermarme” (E3).

“El miedo de contagiarme y contagiar a mis familiares” (E4).

“Miedo a contagiarme, era algo estresante, ya que, si no poníamos en práctica las medidas de bioseguridad, muchas personas que ahora estamos con vida no estuviéramos” (E5).

“Al principio sí, porque tenía miedo de yo contagiar a mis familiares y además la universidad nos obligaba y nos decía que, si no usábamos la mascarilla, no nos íbamos a hacer clases presenciales y como ya habíamos llevado bastante tiempo virtual no quedaba de otra, aparte de que yo llevaba mi alcohol y utilizaba mi mascarilla (E5)..

Después ya me hacía doler mis orejas porque el elástico me apretaba, me aburría y a veces me sacaba un rato, pero ya después los profesores llegaban y nos hacían ponernos la mascarilla, los profesores más adultos también legaban con sus mascarillas porque ellos estaban más expuestos (E5)..

Cuando estábamos mucho tiempo con la mascarilla sentía que me asfixiaba y también todo el día para estar así porque tenía clases en la mañana hasta la noche, por ese motivo me sacaba” (E6).

“Creo que sí, porque tengo miedo de contagiar a mi familia, en especialmente a mi papá que es un adulto mayor, además sabemos que hay estudios COVID-19 se volvió algo endémico, y para frenar un poco esto ya nos hemos vacunado, pero esto no quiere decir que debemos de dejar de usar las medidas de bioseguridad no, porque las vacunas nos reducen los síntomas del contagio, esto no quiere decir que nos proteja al 100 %” (E7).

“Si compañera obligadamente tengo que ponerlas en práctica, porque tengo miedo de que mis familiares se contagien y no sería fácil superar de que por mi culpa ellos han muerto, lo mismo pasó con mi tío y aún se encuentra mal” (E8).

“Por parte de mis compañeros todos eran muy responsables, cuidaban su seguridad ósea en nuestra aula, nos encargábamos mucho de bioseguridad, nos cuidábamos entre todos, respetábamos la distancia, usábamos la mascarilla” (E9).

El estudiante pone en práctica medidas de bioseguridad, por temor a contagiarse, y así evitar contagiar a sus compañeros y familiares, e reconoció la importancia de seguir difundiendo conocimientos para evitar contagios en la población estudiantil, cuyos temores dificultó también la práctica de hábitos de uso de medidas de bioseguridad<sup>(35)</sup>. En esta población joven las experiencias con las medidas de bioseguridad, por un lado, lograron la satisfacción y protección de los universitarios, en el retorno a la escuela, y por otro el conocimiento para poner en práctica las normas de bioseguridad estuvo ligado fuertemente al temor que indujo para protegerse del contagio<sup>(34)</sup>.

Por lo tanto, se rescata que a mejor conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad se puede conseguir la prevención de la COVID-19 (2) que en la óptica de las entrevistadoras y autoras de este estudio, el estudiante universitario como sujeto racional, pensante, integral, utiliza sus ideas, comunica y guía sus esfuerzos, hacia un autocuidado adaptativo independiente, en cualquier ambiente de forma natural y sin colocar en peligro su vida, para lo cual requieren de estímulos continuos basados en la prevención, educación

y promoción de la salud, como una estrategia de sostenibilidad permanente, en momentos que los estudiantes experimenten privaciones o limitaciones de acción en su autocuidado; con apoyo de la educación en aulas para proporcionar una plataforma a partir de la cual la próxima generación de jóvenes podría estar mejor informada sobre cómo hacer frente a las pandemias relacionadas con la bioseguridad<sup>(96)</sup>.

## CONCLUSIONES

- El autocuidado adaptativo, pospandemia y el conocimiento sobre bioseguridad es fundamental y necesario para los estudiantes, ya que le tendrán mejor protección y de esta manera no podrán en riesgo su salud ni la de sus familiares.
- Los estudiantes de la universidad presentaron dificultades al sobrellevar su autocuidado de adaptación en la pospandemia, por miedo al contagio y por experimentar limitaciones internas propias en la acción del autocuidado.
- Los estudiantes presentaron un conocimiento devenido de diversas fuentes sobre las medidas de bioseguridad, y una información mínima sanitaria validada durante la pandemia y pospandemia en el retorno las clases presenciales, que requieren de sostenibilidad profesional permanente.

## RECOMENDACIONES

- Las autoridades deberían seguir priorizando que en la universidad se siga ofreciendo a los estudiantes sesiones educativas por aulas orientadas a la garantía del autocuidado y al buen uso de las medidas de bioseguridad.
- El personal de salud y específicamente de Enfermería debe estar involucrado en la sostenibilidad profesional permanente y participativa de los estudiantes, ofreciéndoles diferentes programas educativos con respecto al autocuidado adaptativo pospandemia, por las dificultades emocionales de afrontar esta situación.
- El personal de salud articulado con el personal docentes de la universidad debería programar actividades conjuntas con respecto al conocimiento de las medidas de bioseguridad a ser practicadas con estudiantes y todos los estamentos universitarios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Comisso I, Lucchini A, Bambi S, Giusti GD, Manici M. Nursing in critical care setting: An overview from basic to sensitive outcomes. *Nursing in Critical Care Setting: An Overview from Basic to Sensitive Outcomes*. Springer International Publishing; 2018. 524 p.
2. Salvatierra Ávila LY, Gallegos Gallegos EM, Orellana Pelaez CA, Apolo Guaman LAntonella. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. *Boletín de malariología y salud ambiental [Internet]*. 2021 Mar 10 [cited 2023 Mar 22];61(1):47–53. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1177561>
3. Torrejón AAL, Condori OEL. Medidas de bioseguridad y miedo a la COVID-19 asociado a calidad de vida en el trabajo en personal asistencial de salud de un hospital. *Rev Med Basadrina [Internet]*. 2022 Jan 20 [cited 2023 Mar 22];15(4):16–26. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1250>
4. Biosafety Testing | Sartorius [Internet]. SARTORIUS. [cited 2023 Mar 22]. Available from: [https://www.sartorius.com/en/applications/quality-control-testing/biologics-testing/product-characterization/biosafety-testing?utm\\_source=google&utm\\_medium=cpc&utm\\_campaign=ww\\_en\\_search\\_Biosafety-Testing&gclid=Cj0KCQjw8e-gBhD0ARIsAJiDsaWlr7DgZgWATcYO6D\\_uFeUOPONNUj\\_eyn6nKxqpxSwo-NUg9radlBgaAmFEEALw\\_wcB](https://www.sartorius.com/en/applications/quality-control-testing/biologics-testing/product-characterization/biosafety-testing?utm_source=google&utm_medium=cpc&utm_campaign=ww_en_search_Biosafety-Testing&gclid=Cj0KCQjw8e-gBhD0ARIsAJiDsaWlr7DgZgWATcYO6D_uFeUOPONNUj_eyn6nKxqpxSwo-NUg9radlBgaAmFEEALw_wcB)
5. Barrera Buteler GE. El Derecho Argentino Frente A La Pandemia Y Post-Pandemia Covid-19 El Derecho Argentino Frente A La Pandemia Y Post-Pandemia Covid-19 Tomo II. 1st ed. Barrera Buteler G, editor. Vol. 2. Córdoba; 2020. 528 p.
6. Paredes Huamán YY, Villar Tirado DY. Protocolo De Bioseguridad En El Contexto Reinicio De Actividades Post Pandemia Covid-19 En El Centro Estomatológico Upagu – Cajamarca, 2020 [Tesis de Pregrado]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel; 2020.
7. Guzmán AM. EL CORONAVIRUS Y SU IMPACTO EN LA SOCIEDAD ACTUAL Y FUTURA. Lima; 2020 May.
8. Díaz Castrillón FJ, Toro Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina & Laboratorio [Internet]*. 2020 [cited 2023 Mar 23];24(3):183–205. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8741673&info=resumen&idioma=ENG>
9. Municipalidad Provincial de Chota - Ubicación Geográfica [Internet]. [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://www.munichota.gob.pe/ubicacion-geografica>
10. Ciudades y Distritos del Perú - Información sobre pueblos y ciudades de Perú [Internet]. [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://www.distrito.pe/>
11. Universidad Nacional Autónoma de Chota [Internet]. [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://portaluni.unach.edu.pe/>
12. Álvarez-Risco A. Clasificación de las investigaciones. Repositorio Institucional - Ulima [Internet]. 2020 [cited 2023 Mar 23]; Available from: <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>

13. Sánchez Flores FA. ENFOQUES CUANTITATIVO, CUALITATIVO Y MIXTO. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [Internet]. 2019 Jun 24 [cited 2023 Mar 23];13(1):102–22. Available from: [https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/enfoque\\_cualitativo.html](https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/enfoque_cualitativo.html)
14. Sánchez Flores FA. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [Internet]. 2019 Apr 24 [cited 2023 Mar 23];13(1):102–22. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162019000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
15. Aguirre JC, Jaramillo LG. El papel de la descripción en la investigación cualitativa. Cinta de moebio [Internet]. 2015 Sep [cited 2023 Mar 23];(53):175–89. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-554X2015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
16. Palacios Espinoza E. Paradigmas de Investigación en Salud. Rev de la Fac de Ciencias Médicas - UCuenca [Internet]. 2014 Oct [cited 2023 Mar 23];62–9. Available from: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/888>
17. Acuña González IM, Guevara Rivas H, Flores M. Educación nutricional bajo el paradigma crítico-dialéctico en una comunidad: avances preliminares. Salus [Internet]. 2013 [cited 2023 Mar 23];17(2):20–31. Available from: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382013000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382013000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
18. López PL. Población, Muestra y Muestreo. Punto Cero [Internet]. 2004 [cited 2023 Mar 23];9(8):69–74. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)
19. Muestra: ¿Qué es y cómo elegirla correctamente? [Internet]. TESIS Y MASTER. [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://tesisymasters.com.ar/que-es-una-muestra/>
20. Manuel Tejero González J. Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. 2021.
21. Orellana López D, Sánchez Gómez C. Técnicas de Recolección de Datos en Entornos virtuales más usadas en la Investigación Cualitativa. Revista de Investigación Educativa [Internet]. 2006 [cited 2023 Mar 23];24(1):205–22. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283321886011>
22. Recolección de datos: métodos, técnicas e instrumentos [Internet]. [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://blog.hubspot.es/marketing/recoleccion-de-datos>
23. Alva Santos A. Analisis de los datos e interpretación de los resultados.
24. Patten ML, Newhart M. Understanding Research Methods - An Overview of the Essentials [Entendiendo los métodos de investigación - un resumen de lo esencial] [Internet]. Routledge, editor. Routledge; 2018 [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://www.routledge.com/Understanding-Research-Methods-An-Overview-of-the-Essentials/Patten/p/book/9780415790529>
25. Vilchez González NM. Analisis de los datos e interpretación de los resultados. In: Enseñanza De La Gemotría Con Utilizacion De Recursos Multimedia. 2007. p. 286–333.

26. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Beneficence and nonmaleficence. *Revista ADM* [Internet]. 2019;76(6):306–7. Available from: [www.medigraphic.com/admwww.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.com/admwww.medigraphic.org.mx)
27. Arias Valencia MM. Experiencia de interacción en trabajo de campo en una zona rural colombiana. *Invest Educ Enferm* [Internet]. 2011 [cited 2023 Mar 23];29(1):126–30. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0120-53072011000100016&lng=pt&nrm=is&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-53072011000100016&lng=pt&nrm=is&tlng=es)
28. Rojas Carrasco OA, Palacio Useche CA, Vivas Escalante AD. Responsabilidad social universitaria en tiempos de pandemia: mirada desde la función docente (Universidad de Antofagasta – Chile). *Revista Ibero-Americana de Estudos em Educação* [Internet]. 2021 [cited 2023 Mar 23];16(2):424–39. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8082559&info=resumen&idioma=SPA>
29. Marcos Espino MP, Tizón Bouza E. Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. *Gerokomos* [Internet]. 2013 [cited 2023 Mar 23];24(4):168–77. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2013000400005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2013000400005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
30. Palacios Ortiz FG, Rodríguez López WA, Campoverde Méndez MR, Henríquez Antepara EJ, Abad Peña G. Readaptación pospandémica y empleo de las TICs: percepciones de estudiantes de la universidad de Guayaquil. *Revista Universidad y Sociedad* [Internet]. 2022 [cited 2023 Mar 23];14(2):8–19. Available from: [http://sciel.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202022000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://sciel.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
31. Vergel Ortega M, Vega Angarita OM, Bustos Urbano VJ. Modelo de quintuple hélice en la generación de ejes estratégicos durante y postpandemia 2020. *Revista Boletín Redipe*. 2020 Sep 1;9(9):92–105.
32. Camus Torrejón JP, Figueroa Chávez LA, Domínguez Moreno OA. Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la obtención y procesamiento de muestras COVID-19 en personal de laboratorio clínico de Lima Metropolitana-2021 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9751>
33. COVID-19 - Temas - Ministerio de Educación - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. Ministerio De Educación. [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/tema/covid-19>
34. Jeremías Hinojosa L. Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. 2019 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [cited 2023 Mar 23]. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15614>
35. Tafur Narro NY. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería durante la pandemia, 2021 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [cited 2023 Mar 23]. Available from: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4707>
36. Ram R. Teachers support biosecurity education: a case study. *Curriculum Perspectives* [Internet]. 2023 Jan 24 [cited 2023 Mar 25];1:12 p. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s41297-022-00177-5>