



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Riesgo laboral y gestión logística en atención de casos Covid -19, Hospital de
Chancay 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Br. Alejandro Maximiliano De La Cerna Rivera (ORCID: 0000-0002-2552-0518)

ASESOR:

Dr. Alejandro Sabino Menacho Rivera (ORCID: 0000-0001-9608-6342)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas y del Territorio

Lima – Perú

2020

Dedicatoria

Mi trabajo de tesis dedico a Dios por cuidarme y bendecir a mi familia, dándome fuerzas para lograr mis metas propuestas.

A mis padres quienes me dieron la vida, me brindaron educación y el apoyo incondicional.

A mi esposa e hijos que son el motivo de mi vida que me brindaron su amor y comprensión impulsándome a seguir adelante para cumplir de manera satisfactoria la culminación de mi tesis.

Agradecimiento:

En mi trabajo de investigación quiero agradecer a la Universidad Cesar Vallejo por darme la oportunidad de estudiar la maestría en gestión pública.

A mi asesor por brindarme las orientaciones y recomendaciones necesarias para lograr culminar la elaboración de mi tesis.

Por último, agradezco al hospital de Chancay y SBS “Dr. Hidalgo Atoche López”, por otorgarme el permiso para poder aplicar el cuestionario al personal de salud que labora en área Covid-19 quienes colaboraron de manera desinteresada en el llenado de las encuestas.

Índice

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Lista de tablas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	16
2.1. Tipo y diseño de investigación	16
2.2. Operacionalización de variables	17
2.3. Población	19
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	19
2.5. Procedimientos	20
2.6. Método de análisis de datos	20
2.7. Aspectos éticos	21
III. RESULTADOS	22
3.1. Resultados descriptivos	22
3.2. Resultados inferenciales	23
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	34
VI. RECOMENDACIONES	35
VII. REFERENCIAS	36
VIII. ANEXOS	42
Anexo 1. Matriz de consistencia	42
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos	44
Anexo 3. Base de datos de riesgo laboral	51
Anexo 4. Base de datos de gestión logística	54
Anexo 5. Validez de instrumentos (formato y correo de respuesta del validador)	58

Anexo 6. Confiabilidad de los instrumentos para ambas variables	61
Anexo 7. Base de datos de la prueba piloto de las variables de riesgo laboral y gestión logística	62
Anexo 8. Constancia de autorización/carta de presentación	64
Anexo 9. Captura de pantalla del turnitin	66
Anexo 10. Dictamen final de sustentación	68
Anexo 11. Autorización de publicación en repositorio institucional	69
Anexo 12. Acta de aprobación de originalidad de tesis	70

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: <i>Operacionalización de riesgo laboral</i>	18
Tabla 2: <i>Operacionalización de gestión logística</i>	18
Tabla 3: <i>Distribución de frecuencias y porcentajes sobre el riesgo laboral en atención de casos Covid-19 Hospital de Chancay 2020</i>	22
Tabla 4: <i>Distribución de frecuencias y porcentajes sobre la gestión logística en atención de casos Covid-19 Hospital de Chancay 2020</i>	22
Tabla 5: <i>Distribución de frecuencias y porcentajes sobre las dimensiones de riesgo laboral en atención de casos Covid-19 Hospital de Chancay 2020</i>	23
Tabla 6: <i>Prueba de correlación según spearman entre el riesgo laboral y gestión logística</i>	24
Tabla 7: <i>Prueba de correlación según spearman entre el riesgo biológico y gestión logística</i>	24
Tabla 8: <i>Prueba de correlación según spearman entre el riesgo químico y gestión logística</i>	25
Tabla 9: <i>Prueba de correlación según spearman entre el riesgo físico y gestión logística</i>	26
Tabla 10: <i>Prueba de correlación según spearman entre el riesgo psicosocial y gestión logística</i>	26
Tabla 11: <i>Prueba de correlación según spearman entre el riesgo ergonómico y gestión logística</i>	27
Tabla 12: <i>Validez del contenido por juicio de expertos de la variable de riesgo laboral</i>	58
Tabla 13: <i>Validez del contenido por juicio de expertos de la variable de gestión logística</i>	58
Tabla 14: <i>Resumen de procesamiento de datos</i>	61
Tabla 15: <i>Confiabilidad mediante alfa de Cronbach de la variable de riesgo laboral</i>	61
Tabla 16: <i>Confiabilidad mediante alfa de Cronbach de la variable de gestión logística</i>	61
Tabla 17: <i>Base de datos de prueba piloto de la variable de riesgo laboral</i>	62
Tabla 18: <i>Base de datos de prueba piloto de la variable de gestión logística</i>	63

Resumen

El estudio se realizó con el objetivo de determinar de qué manera el riesgo laboral se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. La investigación fue de enfoque cuantitativo, el método fue hipotético- deductivo con diseño de tipo no experimental, de corte trasversal y correlacional. La población estuvo conformada por 85 personal de la salud que trabaja en el Hospital de Chancay en el área de atención a los usuarios con coronavirus durante el periodo de mayo a julio del 2020, para la recolección de datos la técnica fue la encuesta y se les aplicó como instrumento dos cuestionarios tipo escala de Likert modificada para las variables de riesgo laboral y gestión logística sometidos a pruebas de validez y confiabilidad mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0.753 para la primera variable y 0.819 para la segunda variable lo que significa una confiabilidad alta así mismo el análisis inferencial que se utilizó fue la prueba de correlación de rho spearman. Se demostró que el riesgo laboral no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020, donde se obtuvo un valor de significancia ($p=0.215 > 0.05$) y la correlación de rho de spearman de -0.136, así mismo con cada una de las cinco dimensiones del riesgo laboral no se relacionan con la gestión logística por lo que se acepta la hipótesis nula.

Palabras clave: Riesgo laboral, gestión logística, atención, casos Covid-19.

Abstract

The study was conducted with the objective of determining how occupational risk is related to logistics management in case care Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

The research was quantitative in approach, the method was hypothetical-deductive with a non-experimental type design, cross-sectional and correlational. The population was made up of 85 health personnel who work at the Hospital de Chancay in the area of care for users with coronavirus during the period from May to July 2020, for data collection the technique was the survey and they were Two modified Likert scale questionnaires were applied as an instrument for the variables of occupational risk and logistics management submitted to validity and reliability tests using Cronbach's alpha with a value of 0.753 for the first variable and 0.819 for the second variable, which means high reliability likewise, the inferential analysis used was the rho spearman correlation test.

It was shown that occupational risk is not significantly related to logistics management in case care Covid-19, Hospital de Chancay 2020, where a significance value ($p = 0.215 > 0.05$) and the spearman rho correlation were obtained. of -0.136, likewise with each of the five dimensions of occupational risk are not related to logistics management, so the null hypothesis is accepted.

Key words: Occupational risk, logistics management, care, Covid-19 cases.

I. Introducción

La gestión logística de los hospitales son estrategias para lograr objetivos prácticos de manera organizada sobre todo de aprovechar los recursos disponibles al máximo en situaciones de emergencia en este caso la pandemia del coronavirus que suelen ser limitados por ello la adquisición, almacenamiento, movilización y distribución de insumos, equipos o de otros recursos deben de tener un manejo eficiente para lograr mejorías en el entorno profesional del trabajador de salud y la satisfacción del usuario (Alva, 2020).

La (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017) define que el riesgo laboral del personal de salud depende del lugar donde trabajan, que incluye los principales riesgos como calor, ruido, polvo, los productos químicos peligrosos, las máquinas inseguras y el estrés psicosocial lo que provocan enfermedades ocupacionales u otros problemas de salud, así mismo las personas que trabajan bajo presión, condiciones de empleo precarias también afecta la salud e indica que la exposición a peligros en el lugar de trabajo es la causa principal de una epidemia silenciosa donde ocurre 140 millones de casos de enfermedades ocupacionales. En cuanto al coronavirus (Covid-19) ha afectado a 184 países a nivel mundial causando las muertes de millones de personas más susceptibles a la enfermedad entre ellos el personal de salud que confirmo 1.716 personas del total de contagiados por ser la primera línea de lucha contra este virus que combaten en los diversos hospitales donde su vida y su salud están en riesgo (OMS, 2020).

Todo personal de salud que se encuentra en los hospitales está expuestos a diversos riesgos laborales tanto en lo biológico como manejo de secreciones y fluidos, químicos, físicos que incluye la ventilación, iluminación, ruidos, en el aspecto ergonómico basado el ambiente de trabajo, movimientos forzosos y el riesgo psicosocial el estrés que atraviesa el trabajador de salud al desarrollar sus actividades laborales que afecta su salud y su desempeño profesional (Escobar y Vargas, 2017, p.4).

En el Perú cerca de 16 mil trabajadores de salud han sufrido accidentes laborales poniendo en riesgo su vida, contagio a enfermedades por material contaminado, contacto directo con pacientes contagiados como tuberculosis, entre otras enfermedades de las cuales más del 50% de estos accidentes no han sido reportados expuestos a riesgos laborales físicos, biológicos, fluidos corporales (Ministerio de Salud [Minsa], 2019). Según Perú21 (2020), actualmente el coronavirus en nuestro país está ocasionando casos de morbilidad y mortalidad con 414.735 casos de contagiados positivos y 19.217 casos de muertes cifras que

irán en aumento durante el transcurso de los días siendo un alto riesgo laboral al personal asistencial debido a que el sistema de salud están por colapsar a la demanda de pacientes y a la falta de equipos necesarios para brindarle una atención optima lo que generaría un impacto financiero en la gestión logística por la falta de materiales e insumos en el almacenamiento del hospital.

El hospital de Chancay es una de las instituciones que brinda atención a los casos con coronavirus, situación difícil por lo que está atravesando a nivel mundial donde el riesgo laboral es alto para los profesionales de salud que atienden de forma directa a los usuarios con esta enfermedad que es altamente contagiosa si no se cumplen con las medidas de protección necesarias que la mala distribución de insumos y la carencia de equipo de protección personal (EPP) ocasionará un gran impacto de contagios en el personal que es la primera línea de atención.

Dentro de nuestra realidad local en el Hospital de Chancay existen deficiencias en la organización de gestión logística para la atención a los usuarios con coronavirus lo cual se evidencia un riesgo laboral por el contagio, contacto directo con el paciente al no contar con el equipo de protección personal completo que causa problemas de salud en el personal asistencial y falta de equipos de ventilación mecánica, medicamentos para los usuarios con coronavirus donde la sobrecarga de trabajo, tiempo completo de 24 horas de turno, falta de personal, falta de capacitaciones para brindar la atención, les va a generar disminución de productividad y un bajo rendimiento laboral. Según datos de la Dirección Regional de Salud (Diresa, 2020), se observa que los casos de esta enfermedad van de incremento en nuestra localidad de Chancay con un total de 1095 casos positivos en la cual se encuentran hospitalizados 12 usuarios con coronavirus y 2 en uci, teniendo en cuenta que esta área crítica solo cuenta con dos camas. Ante esta realidad problemática se pretende hacer un estudio cuyo objeto es medir si el riesgo laboral tiene relación con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020 dicha información aportará información útil y necesaria para poder mejorar el clima organizacional y la calidad de prestación de salud al usuario. En función a ello se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿De qué manera el riesgo laboral se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?

Según los antecedentes internacionales en relación al tema investigado, se encontraron diversos trabajos de investigación en diversas áreas de trabajo y en algunos profesionales de salud, en la cual no se evidencia estudios directos a la gestión logística en el cuidado que

brinda el trabajador de salud a los usuarios con coronavirus. Ron (2018), realizó un estudio de investigación llegando a la conclusión que el personal de enfermería de Guayaquil presenta con frecuencia los riesgos laborales como los riesgos biológicos y los riesgos ergonómicos donde un 38% refieren tener riesgos biológicos por pinchazos lo que podría causar infecciones y un 48% tienen riesgos ergonómicos en la dinámica física por la gran cantidad de pacientes y permanecer constantemente en pie. De igual manera tenemos el estudio de Pinheiro, Breval, Rodríguez y Follman (2017), quienes desarrollaron su investigación en Brasil obteniendo como resultados que solo una empresa tiene puntajes bajos en la gestión logística interna en cuanto al almacén, producción y trasportes internos finalmente se observó que el 79.1% de las empresas perciben una buena gestión logística interna.

En su trabajo de investigación Eras (2016), señaló como resultados que el profesional de salud de Ecuador un 43.5% ha recibido capacitación sobre riesgos ergonómicos, el 79,8% está expuesto a riesgos químicos, el 72,8% sabe cuál es el procedimiento en caso de sufrir accidentes biológicos. Así mismo el estudio de Figueroa, Aguirre, Wilches y Romero (2016), efectuaron su trabajo de investigación donde concluye que el obstáculo en la implementación de la logística hospitalaria son los limitantes físicos y tecnológicos como la falta de equipos en un 42%, que existe el manejo y control de inventarios en un 20%, y también la mala distribución de recursos humanos. Sin embargo, Gutiérrez et al. (2016), llegó a la conclusión que existe deficiencias en la gestión logística del hospital de Colombia sobre todo en la contratación del personal médico, rotación de turnos, la gestión de inventarios de medicamentos, suministros y equipos médicos es insuficiente siendo el 25% en las farmacias y por terceros que son los proveedores ofrecen en un 83% equipos médicos.

Dentro de los antecedentes nacionales el estudio de Dionisio (2019), en su tesis evidenció que la mayoría de los enfermeros tienen un riesgo laboral alto en un 80.9%, también indicó que presentan riesgo biológico alto con un 53.6%, riesgo físico medio con un 72.7% y un 58.2% del personal presentan riesgo ergonómico alto, donde correlacionó con el estrés laboral obteniendo una correlación positiva entre ambas variables. Por otro lado tenemos a Fernández (2019), quién en su trabajo de investigación determinó como conclusión que si existe relación de Pearson de 0.799 en ambas variables de gestión logística y calidad de servicios públicos en la cual lo específico por dimensiones que nos indica que si se relaciona la gestión logística de abastecimientos, bienes y otros servicios con la calidad

donde obtuvo un correlación de Pearson de (75.7%), así mismo en cuanto a la gestión de almacenamiento de insumos también se relación con la segunda variable en un (65.3%) y así mismo en la distribución de bienes y servicios se relaciona con un (51.8%) lo que significa que todas las dimensiones tienen relación y se acepta la hipótesis 1. A todo esto Chávez (2019), comparó a dos establecimientos de salud concluyendo que más del 80% de la logística hospitalaria es favorable para ambas instituciones dividido en las dimensiones del aprovisionamiento, producción y distribución que también es favorable en más del 60% según las referencias del trabajador que labora en ambos establecimientos, donde no existe relación significativa y se acepta la hipótesis nula.

En relación con Condori (2018), presentó su estudio llegando a la conclusión que el 46.7% de los usuarios tienen un nivel deficiente de la gestión logística de la institución, en cuánto al abastecimiento se evidencia deficiencias en 60%, en la distribución del hospital el 56.7% refieren deficiencias y la calidad de atención a los pacientes es deficiente en un 55%, con una relación directa moderada de $\rho = 0.758$ y $p = 0.00$. En ese sentido Contreras, Zúñiga, Martínez y Sánchez (2018), concluyó que las políticas de los inventarios se dan por la demanda de materiales por ello los suministros deben de tener cantidades establecidas que genera un ahorro del 30%, sin embargo, los costos en la gestión logística se han incrementado de un 69% a un 90.4% lo que significa que la cantidad de suministros deben de minimizar los costos logísticos para mejorar la calidad del servicio al cliente. A su vez, Albarracín (2017), en su investigación demostró como resultados que el 52% de los trabajadores administrativos del Hospital Daniel Alcides Carrión refieren que la gestión logística es regular, en cuanto a las dimensiones de aprovisionamiento refieren en un 80% bueno, y en la producción y distribución de los trabajadores manifiestan un nivel regular más del 80%.

Así mismo tenemos a los autores de Escobar y Vargas (2017), quienes demostraron como resultados que la gran parte del personal de enfermería presenta riesgo laboral medio con un 50%, en las dimensiones de riesgo físico, biológico con un 76.7% de riesgo medio, ergonómico y psicosocial más del 50% de riesgo medio y solo en el aspecto químico presentan un nivel bajo en un 76.7% de riesgo laboral. De igual forma Vargas (2017), elaboró su trabajo de investigación concluyendo que ambas variables de estudio no tienen relación significativa ($p = 0.553 > 0.05$) entre los riesgos laborales tanto biológicos, químicos, ergonómicos con el desempeño profesional que la mayoría evidenció de 70% bueno, presentando un alto riesgo laboral en la mayoría de los enfermeros en un 73.3%. Respecto

al estudio de Norabuena, Tuya, Vélez, y Menacho (2017), manifestaron que existe una relación significativa entre el manejo de residuos sólidos inadecuados con el riesgo laboral que están expuesto los trabajadores de salud en la cual se observó que el 32.4% de ellos están expuestos a un peligro de alto riesgo durante sus actividades de rutina diaria así mismo el 29.1% de los trabajadores han sufrido pinchazos durante su jornada laboral.

En cuanto a los autores Diaz y De la cruz (2017), realizaron su investigación con la finalidad de obtener los siguientes resultados que el 72% del profesional de enfermería presenta riesgo biológico medio en cuanto a la exposición con fluidos corporales es bajo el riesgo en un 86% sin embargo presenta el 75% de riesgo en los medios de contaminación en el área de urgencias. Por el contrario, tenemos a Jiménez y Pavés (2016), quienes en su postulado pudieron concluir que los riesgos laborales en los servicios de urgencias son altos por la exposición que se encuentran los trabajadores de salud y por ello se presentan diversas enfermedades donde el 57.5% han estado expuestos a sangre y fluidos de los pacientes y accidentes con materiales punzocortantes.

Por otro lado, Álvaro (2016), demostró que en su investigación no existe un buen sistema logística hospitalario por lo que propone rediseñarlo por el aumento de demandas que se encuentra clasificado en los procesos de gestión de compras que presentan el 60%, en la gestión de medicamentos y equipos médicos que presenta un inventario exacto al 80%. Por último, se tiene a Pillihuaman (2016), que hace referencia en su estudio de investigación que la gestión logística presenta un nivel moderado en un 84.38%, donde la población de estudio manifiesta el 68.75% con gestión regular de las necesidades de abastecimiento, lo que significa que hay una relación positiva de ambas variables con un coeficiente de rho de 0.363.

Para enfatizar a profundidad el tema de estudio de ambas variables de riesgo laboral y gestión logística se determinó la afirmación de varios autores en base a teorías, artículos científicos y algunos enfoques conceptuales que se muestran a continuación

Según referencias del manual de Solorzano (2014, p.2) define que el riesgo es una amenaza para los trabajadores que afecta su salud dentro de las condiciones de trabajo en donde se desenvuelve y la presencia de peligros que tiene la gran probabilidad de sufrir un daño. Así mismo nos explica que el personal de la salud son los que están comprometidos a muchos más peligros dentro de su entorno laboral en la cual los clasifica en riesgos biológicos, químicos, físicos, psicosociales y ergonómicos que los agrupa como un conjunto de contaminantes ambientales que provocan efectos nocivos al entrar en contacto directo.

Así Cacia, Carvajal y Hernández (como se citó en la Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2002), afirma que las diversas desigualdades en los diferentes trabajos ya sea en la industrialización, ciencia, salud, gestión productiva entre otros permite que la población esté obligados a asumir los riesgos laborales que afecta su salud y calidad de vida.

En cuanto al (Minsa, 2005), nos refiere que los riesgos son derivados del entorno laboral y de las condiciones de trabajo que provoca trastorno en la salud y que existe vías de entrada para estos agentes patógenos o sustancias peligrosas que están expuesta los trabajadores de salud que ingresa al organismo por la inhalación, contacto cutáneo e ingestión. Al igual Solorzano (2014), en su postulado también divide los factores de riesgos ocupacionales o laborales en aspectos de riesgo biológico, químico, físico, psicosocial y ergonómicos.

En 2017, el estudio elaborado por Parra y Yepes afirman que los accidentes laborales se dan con mayor frecuencia en los hospitales, en la cual el personal de salud es el más afectado por el contacto que tiene con los pacientes donde uno de los principales riesgos son los accidentes biológicos por lo que no se previene debido a la falta de elementos de equipos de protección y al cumplimiento de las precauciones universales que son los protocolos y procedimientos correctos.

Por otro lado la (OMS, 2006), señala que existen siete tipos de riesgos que todo profesional de salud se encuentra expuesto que son el riesgo biológico basado en los virus, bacterias que provocan enfermedades infectocontagiosas como tbc, sida; químicos que son los desinfectantes que dan uso en los hospitales; aspecto físico que determina los ruidos, iluminación; psicosocial basado en el estrés del personal que labora en las diversas instituciones de salud; ergonómicos que son los movimientos pesados u otros y la parte de electricidad, fuego. De acuerdo a Solorzano (2014) las dimensiones para esta variable son:

Riesgo biológico: son aquellos microorganismos que tienen un determinado ciclo de vida que suelen encontrarse en el suelo, aire, agua, los alimentos, entre otros que afecta a toda persona que entre en contacto con estos organismos que pueden ser altamente patógenos que causa la muerte (Solorzano, 2014, p24). Esto significa que el coronavirus se encuentra dentro de este tipo de riesgo por ser una enfermedad altamente contagiosa que causa contagios al personal de salud si no se cumplen con las medidas de protección adecuada.

Estos riesgos se clasifican en virus, bacterias, protozoarios, hongos y gusanos, por ello se plantean medidas preventivas y de control como exposición a estos microorganismos, equipo de protección individual (medida de barrera), higiene personal y lavado de manos,

prácticas de trabajo seguro, cuenten con ambientes para selección de equipos y procedimientos seguros, velar por la limpieza y eliminación de residuos en las áreas de trabajo, vigilancia de la salud (Solorzano, 2014, pp. 24-28). Es importante que la higiene de manos se realice de manera frecuente en los servicios que laboran sobre todo en el área de Covid-19 un ambiente exclusivo para pacientes con coronavirus.

Siempre se debe tener en cuenta que el uso de guantes o el cambio en cada procedimiento que se realiza en la canalización de vías, intubación endotraqueal, laringoscopia entre otros instrumentos que han estado en contacto con los pacientes no reemplaza la necesidad del lavado de manos que se tiene que realizar antes y después de todo procedimiento con las soluciones antisépticas adecuadas (Aparicio, 2020, p.5). Con respecto a Galíndez y Rodríguez (2007) nos afirma que uno de las negligencias institucionales es cuando la vida de los trabajadores de salud estén en riesgo de sufrir ante la posibilidad de infectarse a causa de los accidentes laborales por pinchazo o cortadura por material contaminado que ha estado en contacto con el paciente con hepatitis B, C, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que son los principales riesgo biológicos así mismo el coronavirus una enfermedad contagiosa a eso le agregamos otros factores de riesgo como las lumbalgias, violencia.

Riesgo químico: se define como sustancias naturales y artificiales que al estar en constante relación con los individuos desencadenan efectos nocivos en el ambiente que se dará según las características, de acuerdo a las condiciones de trabajo y el tiempo al que está expuesto. Estos riesgos se muestran en forma de vapores, gases, polvos, rocíos entre otros en el ambiente laboral (Solorzano, 2014, p.28).

Como menciona Solorzano (2014), “la exposición a estas sustancias químicas como los aerosoles, desinfectantes, productos químicos entran al cuerpo por vía dérmica, respiratoria digestiva o parenteral, donde las medidas de prevención es la eliminación de las fuentes de riesgo, capacitación a los trabajadores” (p.33).

Riesgo físico: son contaminantes que tienen diferentes formas de energía que están presentes en el ámbito de trabajo que pueden afectar negativamente en la salud, lo cual se clasifican en ruido, vibraciones, iluminación, calor, frío, humedad, ventilación. Las medidas de prevención es controlar los ruidos, sonidos fuertes en el ambiente de trabajo, contar con una ventilación adecuada, e iluminación y bajos niveles de humedad y que las prendas de vestir no generen incomodidad ni sudor (Solorzano, 2014, pp. 5-23).

Solorzano (2014) afirma que el riesgo psicosocial son las condiciones laborales donde interactúa con el trabajo y su medio ambiente que se refleja las capacidades del trabajador, sus necesidades, percepciones, experiencias, todo ello influye en la salud, satisfacción y rendimiento laboral, dentro de ello considera la carga de trabajo basado en la jornada y ritmo laboral (turnos rotativos de trabajo), comunicación, estilo de mando, participación, iniciativa, relaciones profesionales, estatus de puesto laboral, presiones del trabajo entre otros. (p. 35).

En el 2017 el estudio elaborado por Cacia, Carvajal y Hernández refieren que las condiciones de trabajo se incluyen en los riesgos laborales que afecta la seguridad y salud del trabajador de salud basados en los horarios de trabajo, remuneración salarial, el entorno con presencia de factores de riesgo psicosocial como el estado emocional, la autoridad de los jefes, la responsabilidad por la carga laboral, a su vez las características del ambiente, el espacio físico la iluminación, ventilación, entre otros, todo ello influye ya sea positivo o negativamente en el comportamiento de las personas.

Riesgo ergonómico: se consideró como aquellos factores que están relacionados directamente con el trabajo en cuanto a las posturas inadecuadas, movimientos, manipulación de carga, exposiciones prolongadas, sobreesfuerzos inadecuados, y fatiga muscular que si el trabajador lo hacen excesivas veces le producirá una disminución en la capacidad física y afectará a su salud (Solorzano, 2014, pp.36-38). Estos riesgos provocan lesiones musculares en el personal de salud que ocurre dentro de su centro laboral en este caso los hospitales por la demanda de pacientes, esfuerzos forzosos, entre otros, por ello es importante educar a todo profesional que trabaja en el área de Covid-19 para prevenir todos estos riesgos laborales.

Según el (Minsa, 2005) señala que los riesgos ergonómicos es un grupo de métodos y procedimientos instruidos a lograr la adaptación y el trabajo donde se desenvuelve que tiene como propósito que el personal de salud evite situaciones difíciles como lo accidentes laborales, presencia de enfermedades incluyendo la fatiga, lesiones.

Borja (2012) menciona que la gestión logística dentro del ámbito hospitalario se basa en un sistema público que brinda la prestación de salud donde la administración de los requerimientos económicos suficientes permitirá eficiencia y calidad a las prestaciones de salud cuyo objetivo primordial es tratar a la persona enferma por medio de las atenciones médicas y con costos menores. Así mismo nos señala que la gestión hospitalaria debe de tener información relevante mediante protocolos y técnicas de la atención clínica para tomar

decisiones en los servicios de salud que forma parte de la estructura del hospital utilizando los recursos de manera adecuada. (pp.19-20).

La (OMS y Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2001) señalan que la gestión logística de los hospitales es “un conjunto de acciones que consta en proporcionar abasto adecuado en estado favorable y cantidades requeridas” (p.26). Estas actividades están desarrolladas para brindar prestaciones de salud al usuario como un consumidor final por parte del servicio brindado por el personal de salud.

Figuroa, Aguirre, Wilches y Romero (2016) aseguran que la gestión hospitalaria utiliza técnicas administrativas donde las actividades van desde el fabricante hasta el paciente con el objetivo de brindar los procesos de suministros dentro del centro de salud, en la actualidad los hospitales y clínicas se encuentran en proceso de mejora continua en la parte logística con el fin de prestar un buen servicio a los pacientes.

Por otro lado, la gestión logística es la herramienta básica de los recursos del hospital en la cual existen áreas en el sistema de salud que los considera como la gerencia de planeación de la demanda, gestión de recursos, inventarios, almacenaje, producción, administración logística y transporte por un control de calidad (Núñez y Sandoval, 2018). Sin embargo, en el 2012, el estudio de Aguilar y Garrido demostró que la distribución logística de suministros y de las compras depende del presupuesto de los hospitales con el objetivo de garantizar el suministro de los productos con la cantidad y calidad necesaria de acuerdo a la prestación de salud que se brinda al usuario y al personal asistencial.

Según referencias de Novoa y Sepúlveda (2009), señala que identificar los procesos logísticos es la clave para poder analizar, estudiar a las diversas empresas y puedan tener la ventaja de volverse competitivas que trabaja con tres tipos de procesos de abastecimientos para brindar un buen servicio al cliente, producción de cumplir con la demanda requerida y la distribución que es la entrega de productos y el control.

La gestión logística hospitalaria es como un sistema abierto que lo divide en subsistemas de aprovisionamiento se basa en compra de insumos y prestaciones primordiales, elaboración o producción que es la admisión de mercaderías y partida de pedidos y por último la entrega o distribución basado en sistema de provisión y traslado de manera interno (Borja, 2012, p.23), según el autor las dimensiones para la variable se califican en: aprovisionamiento, producción y distribución.

Aprovisionamiento: es un proceso basado en los almacenes de planta y el personal clínico donde estos almacenes sirven para almacenar insumos, productos médicos que deben

de mantenerse en stock para que el personal de salud pueda desarrollar sus actividades asistenciales y lograr una buena calidad de atención al usuario, también deben de realizar las compras de suministros según las necesidades de los centros hospitalarios y de acuerdo a la demanda de pacientes, accesibilidad a los insumos por parte del personal de salud y clientes, un control de inventarios (Borja, 2012, p. 27).

En el abastecimiento de los insumos debe de estar organizado para ver las necesidades de bienes, equipos médicos, insumos, medicamentos que requieran los almacenamientos en la cual las adquisiciones tienen un programa para realizar su proceso respectivo que garantice con toda seguridad las compras oportunas, en cantidades requeridas y a un precio accesible todo ello tener en cuenta al momento de realizar las compras para mantener nuestro almacén en stock (Encolombia, 2017)

Berrosipi et al (2015) afirma que “la adquisición hospitalaria es un proceso del suministro de insumos en especial los equipos médicos que deben de ser adquiridos a un buen precio según el mercado y las necesidades institucionales” (p.72). Por otro lado, Galindo (2019) nos explica que en las empresas los suministros deben de tener una máxima medidas de bioseguridad que sea autorizado al servicio de 24 horas diarias manteniendo el control al acceso de las instalaciones y zonas críticas.

En 2009, el estudio de Ocampo mencionó que el abastecimiento o también suministros son aquellas gestiones o acciones que se dan entre el proveedor y el cliente en relación a las compras y el suministro de materiales todo esto son actividades de compras que deben de ser ejecutadas con orden de pagos, inspección y el pago a los proveedores así mismo debe darse desde el mismo momento que los usuarios generen su orden para cubrir sus necesidades durante su hospitalización.

En cuanto a la producción Borja (2012) define que es el funcionamiento del sistema logístico del hospital que se basa en un almacén general donde no debe de existir la falta de medios, obsolescencias de las instalaciones, equipos, falta de personal calificado, falta de servicios básicos e infraestructura, cuya mejora de todo este sistema existirá una buena producción. (pp. 27-28).

La gestión logística también está basada en servicios relacionada a las necesidades básicas del paciente y el trabajador de salud que labora en las diversas áreas, estos servicios son considerados como la alimentación, lavandería, mantenimiento, aseo, de brindar las instalaciones adecuadas dentro del hospital para una mejor atención al usuario (Figuroa et al, 2016). En cuanto a la producción de la organización de un sistema logístico es cuando los

bienes y servicios son suficientes para la demanda de los usuarios y sean competitivas con las demás instituciones de salud promoviendo productos en gran cantidad y de calidad (García, Cedeño, Ríos, Pérez, 2019, p.22).

La distribución son procesos que se llevan a cabo de manera manual mediante carretillas, contenedores, entre otros para repartir de manera oportuna a los servicios que necesitan estos suministros dentro del ámbito hospitalario tanto a los usuarios como al personal de salud en un plazo determinado (Borja, 2012, p. 28). La gestión logística cumple un rol fundamental en el entorno hospitalario porque la administración de los suministros y el buen uso de recursos económicos podrá mejorar su sistema de salud.

Por otro lado, Figueroa et al. (2016) refieren que existen dos puntos clave en la logística que se basa en gestión de inventarios y programación de recursos que permite conocer los productos que están almacenados en el hospital, programación de medicamentos, planificación de médicos, habitaciones y salas de operaciones. Según Encolombia (2017) nos da a conocer que el proceso de la distribución como parte de la gestión logística debe de ser siempre controlada donde los insumos, medicamentos, y equipos puedan ser distribuidos de acuerdo a las necesidades del usuario y al momento que lo necesitan.

Según Arango, Ocampo y Prada (2015) refieren que en la logística hospitalaria existen deficiencias que afectan a la gestión como la suspensión de procedimientos por falta de insumos o medicamentos o por problemas de mantenimiento, de las centrales de esterilización por contar con insumos insuficientes y por problemas en los equipos de esterilización, los agotamientos que obligan a retrasar o suspender atenciones o procedimientos, la falta de insumos en el laboratorio clínico o de imagenología, que generan suspensión o retraso en la realización de exámenes y el deterioro, hurto, vencimiento de insumos, medicamentos y reactivos de laboratorio por deficiencias en el almacenamiento. (p.13). De igual manera García (como se citó en Arango, Ocampo y Prada, 2015) identifica que la variedad de procesos en la gestión logística se da mediante la planeación, control y la administración del abastecimiento y la distribución desde el suministrador hasta la paciente basada en red logística tanto interna como externa.

En la gestión logística se debe considerar que existen tres tipos de estrategias en la gestión de inventarios, el suministro de medicamentos, los equipos médicos, y el servicio de farmacia todo ello se involucre a brindar al usuario la calidad de prestación de salud, también nos señala que la presencia de enfermedades en la población, las incidencias en cuanto a edades, sexo, su nivel socioeconómico es importante conocerlos para mejorar la gestión

logística del hospital igualmente identificar la información geográfica de la infraestructura, comunicación e instalaciones de salud (Gutiérrez et al, 2016).

En los centros hospitalarios es importante conocer todo el proceso de compras, facturación, calidad, objetivos claros y metas para que todo el sistema de salud funcione correctamente todo esto se podrá efectuar con las cadenas de suministros eficientes con la finalidad de garantizar las necesidades del usuario en todo el proceso de su enfermedad durante el tiempo que se encuentre hospitalizado (Figueroa et al, 2016, p. 309).

El (Minsa, 2020) manifiesta que el coronavirus es un grupo de virus que provoca resfriados comunes hasta enfermedades graves como el síndrome (SARS), que pueden contagiarse entre personas que se da a través de las gotas o partículas que se quedan en el ambiente al momento de toser o estornudar así mismo el contacto directo que mantienes con la persona infectada mediante sus fluidos. Las personas más vulnerables son adultos mayores por los factores de riesgo que presentan como diabetes, hipertensión, obesidad, problemas respiratorios, cardiopatías, entre otros que en su mayoría los conlleva a la muerte; como principales síntomas son tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, fiebre, congestión nasal, pérdidas gustativas, por todo ello lo más recomendable es el aseo de manos con agua y jabón durante 20 segundos, evitar contacto social, y uso de mascarillas (Mayo clinic, 2020).

Con respecto a Sedano, Rojas y Vela (2020), describen en su artículo que una de las formas de prevención para los profesionales de salud que están en contacto con los usuarios con Covid-19, se recomienda que no usen aerosoles cuando realicen procedimientos invasivos al paciente que incluye la intubación endotraqueal, reanimación cardiopulmonar, entre otros, para buscar la disminución de la transmisión porque se centran en el ambiente oftálmico a su vez se recomienda capacitaciones sobre el uso del (EPP), y que si tuvieran algún contacto de contagio es mejor que guarde la cuarentena por 14 días aislándose de todas las personas que se encuentren alrededor.

Las medidas ambientales en las instituciones de salud tienen el propósito de reducir el riesgo laboral al que están arriesgando su vida el personal que labora en estas áreas de Covid-19 y mejorar la gestión logística mediante la implementación de los suministros e insumos básicos y de gran necesidad cumpliendo con los protocolos, normas o políticas para brindar una atención satisfactoria al usuario con coronavirus donde todo personal de salud debe de contar con equipos de protección personal y ser usados de forma adecuada y desechados de la misma manera cumpliendo con el lavado de manos antes y después del EPP, si en el caso

de contagiarse el personal de salud se debe de reportar a la entidad como accidente laboral por la exposición de fluidos de los usuarios con Covid-19 para tomar medidas preventivas y lograr la mejora del trabajador de salud, así mismo la gestión logística en estos tiempos de pandemia es importante para que toda institución cumpla con el abastecimiento, producción y distribución de materiales, medicamentos en el área de Covid-19 (Minsa, 2020, pp. 3-19).

Para el estudio se ha considerado como problema general de la investigación: ¿De qué manera el riesgo laboral se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020? .Así mismo los problemas específicos como: ¿De qué manera el riesgo biológico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?, ¿De qué manera el riesgo químico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?, ¿De qué manera el riesgo físico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?, ¿De qué manera el riesgo psicosocial se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?, ¿De qué manera el riesgo ergonómico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?

La justificación de la investigación es importante demostrar la necesidad del estudio en cuanto:

A la justificación teórica porque se pretende determinar el vínculo que existe entre ambas variables basado en las definiciones teóricas fundamentos de estudio con el fin de controlar la exposición y el contagio del personal de salud así mismo nos explica las teorías que el buen manejo de abastecimiento de insumos nos permitió mejorar las deficiencias de la institución, protección al personal y una atención optima al usuario.

Con respecto a la justificación metodológica para la recolección de datos se utilizaron instrumentos realizados por mi persona que fueron validados por jueces de expertos para evaluar ambas variables de investigación y la confiabilidad aplicada a un grupo de la población, también determinar la relación de dichas variables mediante pruebas estadísticas y en spss puedan ser procesados.

Por último tenemos que en la justificación práctica del estudio se demostró que no se relaciona el riesgo laboral con la gestión logística en la atención de casos Covid-19 del Hospital de Chancay, siendo variables independientes por ello nos permitió mejorar la gestión logística hospitalaria para brindar una prestación de salud de buena calidad a los

usuarios y en el riesgo laboral en los aspectos biológicos, químicos, físicos, psicosociales y ergonómicos que nos sirvió para realizar acciones preventivas como normas de bioseguridad de contar con equipo de protección personal para el cuidado del trabajador de salud que labora en esta área de alto riesgo para su salud e incluso su vida, logrando así la seguridad y la satisfacción al término de su jornada laboral.

El objetivo general en este estudio será determinar de qué manera el riesgo laboral se relacionan con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Los objetivos específicos serán: primero es identificar de qué manera el riesgo biológico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Segundo será identificar de qué manera el riesgo químico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Tercero es identificar de qué manera el riesgo físico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Cuarto será identificar de qué manera el riesgo psicosocial se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Quinto es identificar de qué manera el riesgo ergonómico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

La hipótesis general en el estudio (H0): el riesgo laboral no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo laboral si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Las hipótesis específicas: primero (H0): el riesgo biológico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo biológico si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Segundo (H0): el riesgo químico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo químico si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Tercero (H0): el riesgo físico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo físico si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Cuarto (H0): el riesgo psicosocial no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo

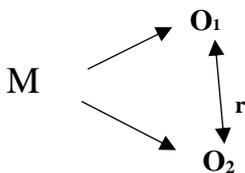
psicosocial si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. Quinto (H0): el riesgo ergonómico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo ergonómico si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo porque la recolección de datos de los instrumentos fue utilizada para probar la hipótesis, así mismo las respuestas específicas de la población seleccionada se midió mediante cuadros estadísticos, porcentajes (Valderrama, 2002, p. 163). Con respecto al método del estudio fue hipotético- deductivo porque es un proceso en la verificación de la hipótesis que busca reclutarlas o falsearlas deduciendo de ellas con conclusiones las cuales deben de confrontarse con los hechos a través de un procedimiento de inferencia o calculo formal (Bernal, 2010, p. 60). En cuanto al tipo de estudio fue básica, que recoge información de la realidad planteada con la finalidad de obtener nuevos conocimientos de diferentes teorías científicas en relación al problema de estudio lo que permitió formular hipótesis y constarlo para plantear conclusiones de ambas variables (Valderrama, 2002). Así mismo el nivel de investigación fue descriptivo, correlacional. Descriptivo porque mide la información recopilada de las variables de estudio de manera independiente que le permite describir características, personas o grupos para ser sometido a un análisis, y correlacional para medir el nivel de asociación o relación que existe en ambas variables mediante pruebas estadísticas dentro del contexto de estudio (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 88).

El diseño de estudio fue de tipo no experimental, de corte trasversal y correlacional donde se trabaja con la información de las variables de riesgo laboral y gestión logística, hechos recolectados sin cambiar de entorno, ósea no se manipula las variables y es trasversal porque los datos se recolectarán en un periodo de tiempo determinado para ser analizados (Valderrama, 2002).



Donde:

M: 85 personal de salud que laboran en el Hospital de Chancay.

O1: observación sobre riesgo laboral

r: relación entre ambas variables de estudio.

O2: observación sobre gestión logística.

2.2. Variables y operacionalización.

2.2.1. Variable de riesgo laboral

Definición conceptual

El riesgo laboral son situaciones o actos con capacidad de provocar perjuicio que afectan la salud de los profesionales y que la aplicación de medidas de seguridad adecuadas podrá disminuir todos estos riesgos, así mismo mitigar los efectos que amenazan la vida de los trabajadores de salud dentro del entorno hospitalario con el motivo de prevenir los incidentes laborales y fomentar una buena calidad de ambiente laboral logrando el buen desempeño profesional.

Definición operacional

Es un grupo de incidentes que pueden ocurrir como efecto del trabajo hospitalario que permiten medir los riesgos biológicos, químicos, ergonómicos, físicos, y psicosociales que se enfrentan los profesionales de salud en la atención a los usuarios con coronavirus para prever los riesgos dentro del ámbito laboral. El riesgo laboral se midió por un cuestionario tipo escala de Likert modificada que consta de 34 ítems divididos en cinco dimensiones.

2.2.2. Variable de gestión logística.

Definición conceptual

La gestión logística es un conjunto de acciones o procesos que realizan dentro de los hospitales con metas propuestas para realizar el cumplimiento en cuanto al abastecimiento, producción y distribución de los insumos o equipos que es de utilidad para el personal asistencial que brinda atención a los usuarios con la finalidad que reciban una prestación de salud óptima y eficaz.

Definición operacional

Son las percepciones que refiere el personal de salud que brindan atención a los usuarios con coronavirus en el Hospital de Chancay en los aspectos de aprovisionamiento, producción y distribución de equipos e insumos hospitalarios. La gestión logística también se midió mediante un cuestionario tipo escala de Likert con un total de 28 ítems basados en tres dimensiones.

Tabla 1

Operacionalización de riesgo laboral

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala e índice	Niveles y rangos
Riesgo biológico	- Equipo de protección personal	1, 2, 3, 4,	Escala: ordinal	Bajo: 34-56
	- Medios de transmisión	5, 6, 7, 8,		
	- Lavado de manos	9		
	- Exposición a microorganismo	10, 11,		
	- Ambiente adecuado	12, 13,		
Riesgo químico	- Área de limpieza	14, 15	Nivel: Politómica	Medio: 57-74
	- Exposición a productos químicos		Siempre (3)	Alto: 80-102
	- Exposición a los aerosoles.		A veces (2)	
	- Intoxicación por gases o vapores.		Nunca (1)	
	- Capacitación de contaminantes químicos.			
Riesgo físico	- Iluminación adecuada	16, 17,		
	- Ventilación adecuada	18, 19,		
	- Presencia de ruidos	20, 21		
	- Exposición a humedad			
	- Incomodidad de vestimenta.			
Riesgo psicosocial		22, 23,		
	- Agotamiento laboral	24, 25,		
	- Sobrecarga mental y laboral	26, 27,		
	- Relación interpersonal	28.		
	- Turnos rotativos.			
Riesgo ergonómico	- Exposición prolongada	29, 30,		
	- Movimientos bruscos	31, 32,		
	- Posturas inadecuadas	33, 34.		
	- Capacitación.			

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2

Operacionalización de la variable de gestión logística

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala e índice	Niveles y rangos
Aprovisionamiento	- Compras de insumos	1, 2, 3, 4,	Escala: ordinal	Deficiente:
	- Accesibilidad de insumos y equipos.	5, 6, 7, 8		
	- Inventario de bienes.			
Producción			Nivel: Politómica	28-65
	- Reposición de equipos.		Siempre (5)	Regular:
	- Manejo del personal de salud.	9, 10, 11,	Casi siempre (4)	66-102
	- Servicios básicos	12, 13, 14,	A veces (3)	Eficiente:
	- Infraestructura áreas de servicio	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23	Casi nunca (2)	103-140
Distribución	- Medicamentos al usuario.		Nunca (1)	
	- Equipamiento completo al personal.	24, 25, 26,		
	- Plazos de entrega de insumos.	27, 28		

Fuente: Elaboración propia.

2.3.Población y muestra

2.3.1. Población censal

La población censal estuvo conformada por 85 personal de la salud que trabaja en el Hospital de Chancay en el área de atención a los usuarios con coronavirus durante el periodo de mayo a julio del 2020. Según Tamayo (2012) define a la población como un grupo de personas, u objetos que poseen propiedades generales que son analizados en un sitio y situación establecido cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión. Para la investigación no se realizó calculo muestral porque la población censal es pequeña y conforma el 100% del total donde se trabajó con toda la población.

- **Criterios de inclusión:** personal de salud en atención de casos Covid-19 en el Hospital de Chancay y que acepten participar voluntariamente.
- **Criterios de exclusión:** personal de salud que atienden en otros servicios, y que no acepten formar parte del estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:

2.4.1. Técnica

La técnica que se utilizó fue la encuesta que consiste en obtener información sobre el riesgo laboral y gestión logística proporcionados por el personal de salud que brinda atención a casos Covid-19, que permiten medir ambas variables de estudio en la cual se realizó dos cuestionarios tipo escala de Likert.

2.4.2. Instrumentos

Los instrumentos para medir ambas variables de estudio como el riesgo laboral y gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay fue el cuestionario tipo escala de Likert modificado basándose en el autor Solorzano (2014) y el Ministerio de Salud con el manejo de pacientes con Covid-19 (2020) con un total de 34 ítems con 3 alternativas de siempre, a veces y nunca y Borja (2012), que se utilizó como referencia para la variable de gestión logística que consta de 28 ítems con alternativas politómicas de siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca.

Ficha técnica del instrumento para medir la variable 1

Nombre del instrumento: Riesgo laboral

Autor: Solorzano

Adaptado por: Alejandro de la cerna

Lugar: Hospital De Chancay

Fecha de aplicación: 07-20

Objetivo: Determinar el riesgo laboral

Administrado a: Personal de Salud

Tiempo: 20 minutos aproximadamente

Margen de error: 5%

Observación: ninguna

Ficha técnica del instrumento para medir la variable 2

Nombre del instrumento: Gestión logística

Autor: Borja

Adaptado por: Alejandro de la cerna

Lugar: Hospital De Chancay

Fecha de aplicación: 07-20

Objetivo: Determinar la gestión logística

Administrado a: Personal de Salud

Tiempo: 20 minutos aproximadamente

Margen de error: 5%

Observación: ninguna.

2.4.3. Validez

La validez es la prueba o instrumento elaborado por el investigador que mide realmente la variable que se desea medir (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Para el estudio de investigación se realizó la validez del contenido para las variables de riesgo laboral y gestión logística a través de 3 jueces de expertos que conforman 2 magíster en gestión pública y 1 metodólogo donde la calificación de la validez fue aplicable para ambos instrumentos. En el anexo 5 se presenta la calificación de los expertos.

2.4.4. Confiabilidad

La confiabilidad para las dos variables de estudio se realizó el alfa de Cronbach que sirve para evaluar el grado de fiabilidad en la cual se aplicó los instrumentos en la población determinadas veces y se obtienen los mismos resultados. Se aplicó una prueba piloto a 15 personal de la salud del hospital San Juan Bautista Huaral donde se obtuvo el alfa de Cronbach con un valor de 0.753 lo que significa que el instrumento para la variable de riesgo laboral tiene una confiabilidad alta, así mismo el valor del alfa de Cronbach fue de 0.819

con una confiabilidad alta para el instrumento de gestión logística. En el anexo 6 se muestran los resultados para ambas variables.

2.5. Procedimiento.

El estudio se llevó a cabo en el mes de julio del presente año 2020 previa coordinación con el director general del Hospital de Chancay donde se realizó los trámites de documentación para solicitar la autorización de la ejecución del proyecto de investigación con la finalidad de proceder la recolección de datos. Las encuestas se entregaron de manera personal mediante la aplicación de Google drive en la cual se les explicó el propósito del estudio de riesgo laboral y gestión logística en atención de casos Covid-19 a quién se le solicitó contestar todas las preguntas garantizándoles la confiabilidad y reserva de los datos.

2.6. Método de análisis de datos.

El análisis del estudio se realizó teniendo en cuenta los objetivos planteados donde la información que se obtuvo se utilizó la estadística descriptiva inferencial en la cual se tabuló y procesó mediante spss versión 25 para obtener tablas, frecuencias y porcentajes de dichas variables así mismo se pudo comprobar la hipótesis mediante la prueba estadística no paramétrica de coeficiente de correlación de spearman que se usa para medir el grado de asociación para ambas variables cualitativas de escalas ordinales y poder determinar la dependencia o independencia de las dos variables, a su vez los rangos de correlación son de -1.0 a +1.0, donde los valores más próximos a 1 indican correlacional positiva y perfecta, valores próximos a -1 indican correlacional negativa perfecta y valores próximos a cero significa que no existe ninguna relación (Mondragón, 2014, p.100).

2.7. Aspectos éticos.

En la investigación se demuestran consideraciones éticas que rige en la resolución del código de ética en investigación de la universidad basado en principios básicos que se tienen en cuenta en el estudio como el respeto por las personas en su integridad y la autonomía donde se acepta la participación del individuo de manera voluntaria y se respeta las opiniones que nos brindan en el cuestionario, la beneficencia explicar que el estudio no provocará ningún daño físico ni psicológico, la justicia se brindará un trato igualitario sin discriminación respetando su privacidad, la honestidad que el trabajo se realiza con total transparencia que se respeta los derechos del autor evitando el plagio de otras investigaciones, el rigor científico que los resultados del estudio fueron revisados antes de ser publicado cumpliendo con los criterios éticos.

III. RESULTADOS:

3.1. Resultados descriptivos:

Tabla 3

Distribución de frecuencias y porcentajes sobre el riesgo laboral en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Medio	12	14,1
Alto	73	85,9
Total	85	100,0

Interpretación: En la tabla 3 se observa la variable de riesgo laboral en atención de casos Covid-19 del Hospital de Chancay, en donde el 85.9% del personal de salud presentan riesgo laboral alto y el 14.1% presentan riesgo laboral medio.

Tabla 4

Distribución de frecuencias y porcentajes sobre la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	11	12,9
Regular	58	68,2
Eficiente	16	18,8
Total	85	100,0

Interpretación: en relación a la tabla 4 se observa que la variable de gestión logística en atención de casos Covid-19 del Hospital de Chancay, el 68.2% del personal de salud refieren una gestión logística regular, el 18.8% eficiente y el 12.9% deficiente.

Tabla 5

Distribución de frecuencias y porcentajes sobre las dimensiones del riesgo laboral en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

Dimensiones	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo biológico	Medio	10	11,8
	Alto	75	88,2
	Total	85	100,0
Riesgo químico	Medio	14	16,5
	Alto	71	83,5
	Total	85	100,0
Riesgo físico	Medio	22	25,9
	Alto	63	74,1
	Total	85	100,0
Riesgo psicosocial	Medio	18	21,2
	Alto	67	78,8
	Total	85	100,0
Riesgo ergonómico	Medio	13	15,3
	Alto	72	84,7
	Total	85	100,0

Interpretación: con respecto a la tabla 5 se observa las dimensiones del riesgo laboral, en la cual el 88.2% del personal de salud presenta riesgo biológico alto y el 11.8% un riesgo medio, en relación al riesgo químico el 83.5% presenta un riesgo alto y el 16.5% riesgo medio, en cuanto al riesgo físico el 74.1% presenta riesgo alto y el 25.9% riesgo medio, así mismo el riesgo psicosocial presenta un riesgo alto en 78.8% y riesgo medio en un 21.2% , por último en el riesgo ergonómico el 84.7% presenta riesgo alto y el 15.3% riesgo medio en atención de casos Covid-19.

3.2. Resultados inferenciales:

Parámetros estadísticos:

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: si $p < \alpha$, se rechaza la hipótesis nula

sí $p > \alpha$, se acepta la hipótesis nula.

Prueba estadística: rho spearman.

Prueba de hipótesis general:

(H0): el riesgo laboral no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

(HA): el riesgo laboral si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

Tabla 6

Prueba de correlación según Spearman entre el riesgo laboral y gestión logística.

			Riesgo laboral	Gestión logística
Rho de Spearman	Riesgo laboral	Coeficiente de correlación	1,000	-,136
		Sig. (bilateral)	.	,215
		N	85	85
	Gestión logística	Coeficiente de correlación	-,136	1,000
		Sig. (bilateral)	,215	.
		N	85	85

Interpretación: se aprecia en la tabla 6 que la significancia obtuvo un valor de ($p=0.215 > 0.05$), esto nos demuestra que para el estudio se acepta la hipótesis nula donde el riesgo laboral no se relaciona de manera significativa con la gestión logística, determinando así la independencia de las variables.

Prueba de la hipótesis específica 1:

(H0): el riesgo biológico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

(HA): el riesgo biológico si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

Tabla 7

Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión de riesgo biológico y gestión logística.

			Riesgo biológico	Gestión logística
Rho de Spearman	Riesgo biológico	Coeficiente de correlación	1,000	-,156
		Sig. (bilateral)	.	,154
		N	85	85
	Gestión logística	Coeficiente de correlación	-,156	1,000
		Sig. (bilateral)	,154	.
		N	85	85

Interpretación: se observa en la tabla 7 que la significancia obtuvo un valor de ($p=0.154 > 0.05$), esto nos demuestra que para el estudio se acepta la hipótesis nula donde la dimensión de riesgo biológico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística.

Prueba de la hipótesis específica 2:

(H0): el riesgo químico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

(HA): el riesgo químico si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

Tabla 8

Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión de riesgo químico y gestión logística.

			Riesgo químico	Gestión logística
Rho de Spearman	Riesgo químico	Coefficiente de correlación	1,000	,047
		Sig. (bilateral)	.	,668
		N	85	85
	Gestión logística	Coefficiente de correlación	,047	1,000
		Sig. (bilateral)	,668	.
		N	85	85

Interpretación: se observa en la tabla 8 que la significancia obtuvo un valor de ($p=0.668 > 0.05$), esto nos demuestra que para el estudio se acepta la hipótesis nula donde la dimensión de riesgo químico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística.

Prueba de la hipótesis específica 3:

(H0): el riesgo físico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

(HA): el riesgo físico si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

Tabla 9

Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión de riesgo físico y gestión logística.

			Riesgo físico	Gestión logística
Rho de Spearman	Riesgo físico	Coeficiente de correlación	1,000	,162
		Sig. (bilateral)	.	,138
		N	85	85
	Gestión logística	Coeficiente de correlación	,162	1,000
		Sig. (bilateral)	,138	.
		N	85	85

Interpretación: se aprecia en la tabla 9 que la significancia obtuvo un valor de ($p=0.138 > 0.05$), esto nos demuestra que para el estudio se acepta la hipótesis nula donde la dimensión de riesgo físico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística.

Prueba de la hipótesis específica 4:

(H0): el riesgo psicosocial no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

(HA): el riesgo psicosocial si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

Tabla 10

Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión de riesgo psicosocial y gestión logística.

			Riesgo psicosocial	Gestión logística
Rho de Spearman	Riesgo psicosocial	Coeficiente de correlación	1,000	-,204
		Sig. (bilateral)	.	,061
		N	85	85
	Gestión logística	Coeficiente de correlación	-,204	1,000
		Sig. (bilateral)	,061	.
		N	85	85

Interpretación: se observa en la tabla 10 que la significancia obtuvo un valor de ($p=0.061 > 0.05$), esto nos demuestra que para el estudio se acepta la hipótesis nula donde la dimensión de riesgo psicosocial no se relaciona de manera significativa con la gestión logística.

Prueba de la hipótesis específica 5:

(H0): el riesgo ergonómico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

(HA): el riesgo ergonómico si se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.

Tabla 11

Prueba de correlación según Spearman entre la dimensión de riesgo ergonómico y gestión logística.

			Riesgo ergonómico	Gestión logística
Rho de Spearman	Riesgo ergonómico	Coefficiente de correlación	1,000	-,139
		Sig. (bilateral)	.	,204
		N	85	85
	Gestión logística	Coefficiente de correlación	-,139	1,000
		Sig. (bilateral)	,204	.
		N	85	85

Interpretación: se aprecia en la tabla 11 que la significancia obtuvo un valor de ($p=0.204 > 0.05$), esto nos demuestra que para el estudio se acepta la hipótesis nula donde la dimensión de riesgo ergonómico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística.

IV. DISCUSIÓN:

De acuerdo a los resultados obtenidos mediante la contrastación de la hipótesis general se llegaron a concluir que se acepta la hipótesis nula debido a que el valor de significancia fue ($p=0.215 > 0.05$), esto significó que el riesgo laboral no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19 del Hospital de Chancay, 2020, lo que indicó que ambas variables son independientes y no guardan ningún tipo de relación, estos resultados concuerda con el estudio de Vargas (2017), quien señala en su investigación que el riesgo laboral no se relaciona de manera significativa con el desempeño laboral donde obtuvo que el valor de significancia fue 0.553 mayor a 0.05 en la cual el riesgo laboral fue alto y el desempeño bueno, de igual manera con Chávez (2019), que concluyó en su tesis que entre los dos establecimientos de salud en la logística hospitalaria tanto en el aprovisionamiento, producción y distribución no se relaciona con el control prestacional debido a que el procedimiento y manejo es diferente al control de ambos hospitales obteniendo un p valor de $0.364 > 0.05$. Sin embargo, existe diferencias con el estudio de Dionicio (2019), quien en su investigación demostró que el riesgo laboral tiene una relación directa con el estrés laboral con un valor de $p < 0.05$ y una rho de 0.220 lo que significó que a mayor riesgo laboral el estrés se incrementará en el personal de enfermería.

Por otro lado, tenemos al postulado de Condori (2019), que presentó en su investigación que la variable de gestión logística tiene relación directa moderada con la calidad de atención a los pacientes obteniendo una rho de 0.758 y $p = 0.00$, en ese sentido Fernández (2019), nos señaló que la gestión logística en el almacenamiento de insumos y distribución obtuvo que si existe relación mediante la prueba estadística de Pearson con un valor de 0.799 con la calidad de los servicio públicos aceptando así la hipótesis 1. Además, Pillihuaman (2016), concluyó en su investigación que la gestión logística fue moderada por lo que si existe relación positiva con el abastecimiento de las necesidades requeridas en el hospital con un coeficiente de rho de 0.363 y el p valor de 0.00 que es menor que el nivel de significancia. Otra investigación que también presenta diferencias con nuestra realidad de estudio donde la variable de riesgo laboral no tiene relación con la gestión logística, fue todo lo contrario al estudio de Norabuena, Tuya, Vélez, y Menacho (2017), que nos evidenció que existe relación entre el manejo de residuos sólidos y el riesgo laboral de los trabajadores de salud al cual se encuentran expuestos a sufrir accidentes dentro de su ámbito laboral.

En cuanto a la primera hipótesis específica se concluyó en nuestro estudio que se acepta la hipótesis nula en donde el valor de significancia fue ($p=0.154 > 0.05$), esto nos indicó que no se relaciona la dimensión de riesgo biológico con la gestión logística, podemos afirmar que el riesgo biológico se da por la presencia de virus, en este caso la pandemia por el coronavirus que atravesamos y que el personal de salud al mantener el contacto directo presentará alto riesgo por la exposición de carga viral que no tiene nada que ver con la gestión logística del hospital que se basa en la administración de insumos viendo más la prioridad del usuario. Estos resultados no concuerdan con el estudio de Vargas (2017), quien concluyó que el riesgo biológico sí tiene una relación significativa con el desempeño profesional donde el p valor fue $0.028 > 0.05$, evidencia necesaria para rechazar la hipótesis nula, igualmente se contrapone con lo hallado por Dionicio (2019), quien afirma que el riesgo biológico tiene una relación directa con el estrés laboral es decir que a medida que mejore el riesgo biológico mejorará también el estrés laboral.

En relación a la segunda hipótesis específica de igual manera se acepta la hipótesis nula en la cual se obtuvo como valor de significancia ($p=0.668 > 0.05$), indicando que el riesgo químico no se relaciona con la gestión logística, estas conclusiones de nuestra realidad de estudio muestran resultados similares con Vargas (2017) que concluyó en su investigación que el riesgo químico no se relaciona de manera significativa con el desempeño profesional esto es relevante en su estudio debido a que la manipulación de sustancias químicas son poco probable si se cumplen con las medidas de bioseguridad de igual forma demuestra concordancia con el estudio de Dionicio (2019) donde nos señaló que el riesgo químico tampoco se relaciona con el estrés laboral y que la correlación por rho de spearman fue nula, de acuerdo a todo ello se llegó a la conclusión que el riesgo químico no se relaciona con ninguna variable y que es poco probable encontrar algún tipo de relación diferente a nuestra realidad problemática.

Así mismo en la tercera hipótesis específica se concluyó que se acepta la hipótesis nula donde la significancia obtuvo un valor de ($p=0.138 > 0.05$), que significó que la dimensión del riesgo físico no se relaciona con la gestión logística, por ello una de las razones son las condiciones del lugar de trabajo del personal de salud que pondrá en riesgo su salud situación que no tiene ninguna relación con el abastecimiento, producción y distribución de suministros que forman parte de la logística hospitalaria. A todo esto, no guarda concordancia con la investigación de Dionicio (2019) que nos demostró que existe un

vínculo significativo entre el riesgo físico con el estrés laboral variable distinto a nuestro estudio en la cual Vargas (2017) no mencionó al riesgo físico dentro de su investigación.

En la cuarta hipótesis específica se aceptó la hipótesis nula porque la significancia obtuvo un valor de ($p=0.061 > 0.05$) que indicó que la dimensión de riesgo psicosocial no se relaciona con la gestión logística, resultados que demuestran similitud con Dionicio (2019) quien concluyó que no hay ninguna relación entre el riesgo psicosocial y el estrés laboral con una correlación nula en efecto podemos afirmar que los riesgos psicosociales no se relaciona con ninguna de las variables mencionadas sin embargo se tiene en consideración ya que este tipo de riesgo también afecta al personal de salud por la carga laboral, y otros factores relacionados a ello como la remuneración, el estrés en el ambiente de trabajo que lo percibirán ya sea de manera positiva o negativa.

Por consiguiente, tenemos a la quinta hipótesis específica que concluyó en nuestro estudio que la significancia obtuvo un valor de ($p=0.204 > 0.05$) en la cual la dimensión de riesgo ergonómico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística. Resultados que guardan relación con lo hallando en Vargas (2017) quien afirma que los riesgos ergonómicos no se relacionan con el desempeño profesional con un nivel de significancia de un valor ($p=0,251 > 0,05$), con referente a lo encontrado podemos señalar que el riesgo ergonómico puede relacionarse con otras variables diferente a lo investigado como los resultados encontrado en Dionicio (2019) donde nos demostró que existe relación entre el riesgo ergonómico y el estrés laboral con una correlación de spearman de 0.210,) que se considera importante este tipo de riesgo porque involucra los movimientos forzados entre otros factores que realizan con los usuarios durante su trabajo.

En cuanto al objetivo general de la variable de riesgo laboral y gestión logística se describió como resultados encontrados que el riesgo laboral es alto en un 85.9% debido al contacto directo que tiene el personal de salud con el paciente que tiene Covid-19 que es altamente contagioso si no se cumplen con las medidas de bioseguridad necesarias y la gestión logística es regular en un 68.2% por la cual el hospital no tiene un buen sistema administrativo con todos los suministros requeridos para proteger tanto al personal sanitario como al usuario que es quien recibe la atención. Estos resultados demuestran concordancia con el estudio de Dionicio (2019) quien señala que el riesgo laboral en el personal de enfermería es alto en 80.9%, así mismo Vargas (2017) refiere en su tesis que el 73.3% del personal de salud presenta riesgo laboral alto, con referencia a Jiménez y Pavés (2016), se

asemejan con los resultados de la investigación quienes concluyeron que los riesgos laborales en los servicios de urgencias son altos por la exposición que se encuentran los trabajadores de salud y por ello se presentan diversas enfermedades sin embargo, existe diferencias con Escobar y Vargas (2017), quienes demostraron en su investigación que el 50% del personal de enfermería presenta riesgo laboral medio.

Por otro lado, la gestión logística encontrado en nuestro estudio demuestra discrepancias con la tesis de Albarracín (2017) y Chávez (2019), quienes señalan en sus estudios que más del 80% tuvieron una gestión logística buena y favorable en el aprovisionamiento, producción y distribución de insumos al usuario, así mismo existe diferencias en mínimos porcentajes en el estudio de Condori (2018), donde explica que la gestión logística es regular en un 33.3% en relación al abastecimiento, producción y distribución de suministros, de igual forma con la investigación de Fernández (2019), que obtuvo como resultados que el 36.7% presenta gestión logística regular. A todo ello existe resultados similares con las investigaciones de Pillihuaman (2016) quien manifiesta la variable de gestión logística regular con 68.75%, con respecto a Gutiérrez et al. (2016), nos afirmó resultados diferentes a lo investigado donde señala que existe deficiencias en la gestión logística del hospital de Colombia que se han dado en la contratación del personal médico, rotación de turnos, la gestión de inventarios de medicamentos, suministros y equipos médicos que fueron insuficientes.

De acuerdo a la contrastación del riesgo laboral según referencias del manual de Solorzano (2014), nos define que el riesgo laboral es una amenaza para los trabajadores que afecta su salud esto guarda relación con los resultados de nuestro estudio debido a que el alto riesgo laboral pondrá en peligro su salud del trabajador y tendrá la alta probabilidad de sufrir accidentes laborales a la exposición al que se encuentra dentro de su entorno laboral por la atención que brinda a los usuarios con Covid-19 que es una enfermedad altamente contagiosa por el exceso de carga viral que está presente en el ambiente hospitalario. En relación a la gestión logística concuerda con la OMS y OPS (2001) organismos que señalan que la gestión logística de los hospitales son un conjunto de acciones que consta en proporcionar abasto adecuado en estado favorable y cantidades requeridas, que si existe una buena gestión dentro de los hospitales se proporcionará una buena administración de suministros de acuerdo a los requerimientos de los usuarios en nuestro estudio es regular lo que significa que existe algunas deficiencias que tendrán que mejorar para brindar una buena prestación de salud.

Como primer objetivo específico del riesgo biológico se observó que el 88.2% del personal de salud presenta riesgo biológico alto. Estos resultados tienen concordancia con el estudio de Vargas (2017) que nos demuestra que un 86.7% presentan riesgo biológico alto a diferencia de los resultados de Eras (2016) en su tesis el personal de salud se encuentra preparado con el protocolo de seguridad y procedimientos en caso de sufrir accidentes por riesgo biológico, a su vez se encontró diferencias con el estudio de Dionicio (2019), Escobar y Vargas (2017) quienes demostraron que el riesgo biológico es medio alrededor del 50%, así mismo no guarda relación con los autores Norabuena, Tuya, Vélez, y Menacho (2017), quienes manifestaron que solo el 32.4% se encuentran expuestos a peligros de alto riesgo y que la mayoría de los trabajadores de salud han sufrido pinchazos. Estos resultados observados significan que el personal de salud no se encuentra preparado para protegerse del riesgo biológico que son los virus, bacterias, hongos entre otros en este caso es el coronavirus una enfermedad altamente contagiosa que podría causar la mortalidad si no cumplen con las medidas de bioseguridad y que se podría prevenir con el lavado de manos.

Con referente al segundo objetivo específico del riesgo químico se observó que el 83.5% del personal de salud presenta riesgo químico alto teniendo concordancia con Vargas (2017) y Dionicio (2019) donde nos muestran resultados similares a nuestra realidad de estudio todo lo contrario con los resultados de Escobar y Vargas (2017) quienes nos señalan que en el aspecto químico presentan un nivel bajo en un 76.7%. Dentro de nuestro estudio estos resultados altos se deben a que el personal de salud en estos casos de pandemia por el coronavirus está en constante contacto a desinfectantes que muchas veces les genera malestar, expuesto a aerosoles, productos químicos como el látex presente en los guantes que usan de manera diaria y no han sido capacitados para prevenir este tipo de riesgo durante su jornada laboral.

Respecto al tercer objetivo específico, nuestros resultados del riesgo físico se obtuvieron que el 74.1% del personal de salud presenta riesgo físico alto, que demuestran diferencias con los resultados de Dionicio (2019) donde el 72.7% de riesgo físico fue medio, de igual forma con Escobar y Vargas (2017) que señalan en su tesis riesgo físico medio. El riesgo alto en el estudio presenta como uno de los principales factores que es el equipo de protección personal que le brindan a todo personal de salud esto les ocasiona incomodidad durante su trabajo siendo indispensable para no contagiarse por el contacto con los usuarios con Covid-19.

El cuarto objetivo específico del riesgo psicosocial como resultados mostraron que el personal de salud presenta en un 78.8% riesgo psicosocial alto, resultados refutados con el estudio de Escobar y Vargas (2017), que presentan en su investigación riesgo psicosocial medio en menos del 50%, sin embargo, existe similitud con Dionicio (2019) que nos indica que el riesgo psicosocial es alto en 53.6%. Durante la rutina de trabajo del personal de salud se encuentran expuestos a diversos riesgos por lo mismo de laborar en un hospital porque brinda la atención directa al paciente sobre todo en el área de Covid-19 donde la demanda de usuarios le provoca estrés al personal por la sobrecarga de trabajo, el miedo a contagiarse, disminuyendo de manera progresiva su desempeño profesional.

Por último el quinto objetivo específico del riesgo ergonómico nos concluyó en nuestro estudio como resultados que el 84.7% del personal de salud presenta riesgo ergonómico alto esto nos demuestra similitud con el estudio de Ron (2018) que manifiesta que los riesgos ergonómicos se presentan con mayor frecuencia en el personal de enfermería pero si se encontró diferencias con los resultados de Vargas (2017) quien señala que el 80% de riesgos ergonómicos es medio del mismo modo con Dionicio (2019) presenta porcentajes de nivel medio en el riesgo ergonómico. Muchas veces el permanecer por tiempos prolongados de pie les genera este tipo de riesgo que afecta la salud del personal de salud.

De acuerdo a nuestros enfoques conceptuales como el manual de Solorzano (2014) y algunas bases teóricas como Borja (2012), nos explica que los riesgos laborales en los diversos aspectos biológico, químico, físico, psicosocial y ergonómico van estar presentes en todo ámbito de trabajo por diversos factores, en nuestro estudio es el hospital que por la atención de casos Covid-19 provoca que el personal de salud se encuentre susceptible a sufrir accidentes laborales, contagios e incluso la muerte, en cuanto a la gestión logística nos manifiestan que si existe una buena administración dentro del hospital no habrá deficiencias en los abastecimientos, producción y distribución que podrán cumplir con todas las necesidades del usuario y el personal sanitario que labora, en caso contrario afectará a todo su sistema de salud que forma parte de ella. Todo esto tiene concordancia con la investigación ya que por ser variables independientes no tienen ninguna relación cada uno tiene una visión distinta que si no se cumplen con las medidas de bioseguridad el riesgo será cada vez más alto.

V. CONCLUSIONES:

Primero: El riesgo laboral no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020, teniendo un valor de significancia ($p=0.215 > 0.05$) y la rho de spearman fue de -0.136, en la cual se acepta la hipótesis nula.

Segundo: El riesgo biológico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020, teniendo un valor de significancia ($p=0.154 > 0.05$) y la rho de spearman fue de -0.156, en la cual se acepta la hipótesis nula.

Tercero: El riesgo químico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020, teniendo un valor de significancia ($p=0.668 > 0.05$) y la rho de spearman fue de 0.047, en la cual se acepta la hipótesis nula.

Cuarto: El riesgo físico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020, teniendo un valor de significancia ($p=0.138 > 0.05$) y la rho de spearman fue de 0.162, en la cual se acepta la hipótesis nula.

Quinto: El riesgo psicosocial no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020, teniendo un valor de significancia ($p=0.061 > 0.05$) y la rho de spearman fue de -0.204, en la cual se acepta la hipótesis nula.

Sexto: El riesgo ergonómico no se relaciona de manera significativa con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020, teniendo un valor de significancia ($p=0.204 > 0.05$) y la rho de spearman fue de -0.139, en la cual se acepta la hipótesis nula.

VI. RECOMENDACIONES:

De acuerdo a las evidencias del trabajo de estudio se plantean algunas recomendaciones dirigidas a la institución del Hospital de Chancay y al personal de salud.

Primera: se sugiere que los investigadores continúen con la línea de investigación del riesgo laboral y la gestión logística con variables diferentes para obtener mejores resultados en otras realidades de estudio.

Segunda: Que el jefe de la unidad de logística del Hospital de Chancay implemente mejoras en relación al abastecimiento, producción y distribución de acuerdo a las necesidades requeridas por el usuario y el personal que labora dentro del hospital así mismo a la jefatura de la unidad de personal implemente medidas de capacitación sobre los riesgos laborales para mejorar las condiciones de trabajo del personal de salud logrando su satisfacción y pueda brindar una atención de calidad al usuario.

Tercero: En cuanto al riesgo biológico que el personal de salud cumpla con las medidas de bioseguridad en el uso del equipo de protección personal y el lavado de manos de manera frecuente en el área de Covid-19 por la atención que brinda a los usuarios con esta enfermedad para mitigar este tipo de riesgo.

Cuarto: El coordinador general del área de Covid-19 verifique de manera minuciosa los principales factores que provocan riesgo químico encontrados en los materiales que se usan en el área de Covid-19 que afecta la salud del personal.

Quinto: Que el director del Hospital de Chancay implemente a los ambientes laborales del área de Covid-19 ventilación, iluminación entre otros que forman parte del riesgo físico.

Sexto: El supervisor de hospitalización Covid-19 organice turnos rotativos para todo el personal de salud y disminuya la demanda de pacientes de acuerdo a la capacidad del personal para disminuir el riesgo psicosocial.

Séptimo: El director del cuerpo médico efectúe un seguimiento de los riesgos ergonómicos del personal de salud que labora en el área de Covid-19 y en otras áreas de trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Aguilar, V. y Garrido, P. (2012). Gestión Lean en logística de hospitales: estudio de un caso. *Revista de calidad asistencial*, 28 (1), 42-49. Doi: 10.1016/j.cali.2012.07.001.
- Albarracín A. (2017). *Gestión logística en una institución de salud pública de la Región Callao*. (Tesis de pregrado). Recuperados de <http://webcache.googleusercontent.com/df%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+%&cd=5&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
- Alva G. (7 de mayo de 2020). *Logística hospitalaria: claves para su funcionamiento*. Recuperado de <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2020/05/logistica-hospitalaria-claves-para-su-funcionamiento/>
- Álvaro, R. (2016). *Mejoramiento de la logística hospitalaria en el instituto del corazón de Bucaramanga*. (Tesis de posgrado, Universidad industrial de Santander, Colombia). Recuperado de <http://tangara.uis.edu.co/biblioweb/tesis/2016/163246.pdf>
- Aparicio, A. I. (2020). Riesgo laboral en Anestesiología ante posible infección por coronavirus. *Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación*, 19(2), 1-9. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/scar/v19n2/1726-6718-scar-19-02-e643.pdf>.
- Arango L., Ocampo P. y Prada R. (2015). *Sistema integral de logística hospitalaria*. Recuperados de <https://www.researchgate.net/publication/305852147>
- Bernal C. (2010). *Metodología de la investigación*. (3ª ed.). Bogotá, Colombia. Pearson Educación
- Berrosapi, V., Rodríguez, J., Bobadilla, J. Liberto, C., Diaz, C., y Quipan, C. (2015). Desarrollo de un servicio en línea para la gestión tecnológica en salud. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 32 (4), 724-730. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000400014
- Borja M. (2012). *Logística hospitalaria*. (2ª ed.). Barcelona: Marge books Valencia. Recuperados de https://books.google.com.pe/books?id=GHmpyCJ32VYC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Cacua, L. F., Carvajal, H. P., y Hernández, N. E. (2017). Condiciones de trabajo y su repercusión en la salud de los trabajadores de la plaza de mercado la Nueva Sexta, Cúcuta. *Revista psicoespacios*, 11(9), 99-119. doi.org/10.25057/issn.2145-2776.

- Chávez, J. (2019). *Logística hospitalaria en dos establecimientos nacionales de EsSalud*. (Tesis de posgrado, Universidad Cesar Vallejo, Lima). Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42736/Chavez_SJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Condori R. (2018). *La gestión logística hospitalaria y la calidad de atención a los pacientes en el Hospital Santa Rosa de Pueblo Libre*. (tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/15872/Condori_QRN.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Contreras, A., Zúñiga, C. A., Martínez, J. L., y Sánchez, D. (2018). Gestión de políticas de inventario en el almacenamiento de materiales de acero para la Construcción. *Revista de ingeniería industrial*, 17(1), 5-22. doi.org/10.22320/S07179103/2018.01
- Díaz, J., y De la cruz, M. (2017). Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú. *Revista enferm herediana*, 10(1), 54-62. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/19493/3132-8081-1-PB%20%202.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Dionisio V. (2019). *Riesgo laboral y estrés laboral en profesional de enfermería del instituto nacional de ciencias neurológicas, Lima*. (tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo). Recuperados de file:///C:/Users/PROPIETARIO/Documents/TESIS%20DE%20TRABAJOS/Dionisio_DLCVM%20riesgo%20laboral%20y%20estres.pdf
- Dirección Regional de Salud (2020). *Alto al coronavirus*. Recuperados de <https://www.diresalima.gob.pe/diresa/#/inicioa>
- Encolombia (2017). Componentes de un Sistema Integral de Logística Hospitalaria. *Revista de actualizaciones en enfermería*, 15(3), 1-12. Recuperado de <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-153/crisis-financiera-3/>
- Eras E. (2016). *Conocimientos sobre riesgos laborales en el personal de Salud del hospital general de macas*. (tesis de pregrado, Universidad Cuenca, Ecuador). Recuperado de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:UNR52E1tYnwJ:dspace.u.cuenca.edu.ec/bitstream/=pe>

- Escobar D. y Vargas R. (2017). *Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica*. (tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica). Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200086.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fernández L. (2019). *Gestión logística y calidad de los servicios públicos en la municipalidad provincial de Huanta – Ayacucho*. (tesis de pregrado, Universidad Peruana de Ciencias e Informática). Recuperado de http://repositorio.upci.edu.pe/bitstream/handle/upci/58/T-FERNANDEZ_SAIME-ADM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Figuroa, L., Aguirre, S., Wilches, M., y Romero D. (2016). Análisis de la Logística Hospitalaria aplicada en las Entidades de Salud de Nivel 3 y 4 en la ciudad de Barranquilla. *Revista de ciencia y tecnología* 21 (4), 307-317. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/849/84950881004.pdf>
- Galíndez, L., y Rodríguez, Y. (2007). Riesgos Laborales de los Trabajadores de la Salud. *Salud de los trabajadores*, 15(1), 67-69. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3758/375839287001.pdf>
- Galindo, S. (2019). El reto de la seguridad en la cadena de suministro. *Revista de la logística legis*, 4(25), 1-5. Recuperado de <https://revistadelogistica.com/logistica/seguridad-cadena-suministro/>
- García, D. A., Cedeño, Y., Ríos, I., Pérez, L. M. (2019). Índice integral de calidad para la gestión de almacenes en entidades hospitalarias. *Revista científica Gaceta Medica Espirituana*, 21(1), 21-33. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v21n1/1608-8921-gme-21-01-21.pdf>
- Gutiérrez, V., Galvis, O. D., López, D. A., Mock Kow, J. S., Zapata I., y Vidal, C. J. (2016). Gestión logística en la prestación de servicios de hospitalización domiciliaria en el Valle del Cauca: caracterización y diagnóstico. *Estudios Gerenciales*, 30(133), 441-450. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/212/21232399012.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ª ed.). Santa Fe, México: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana.

- Jiménez, R., y Pavés, J. R. (2016). Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicio de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento a Chile. *Revista biomédica revisada por pares*, 15(7), 62-39. doi 10.5867/medwave.2015.07.6239
- Mayo clinic. (3 de julio de 2020). *Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID – 19)*. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>
- Ministerio de Salud. (19 de enero de 2019). *Casi 16 mil trabajadores de salud tuvieron accidentes con riesgo de contagio de enfermedades*. Recuperado de <https://andina.pe/agencia/noticia-casi-16-mil-trabajadores-salud-tuvieron-accidentes-riesgo-contagio-enfermedades-444034.aspx>
- Ministerio de salud. (20 de marzo de 2020). *Que son los coronavirus*. Recuperado de <https://www.gob.pe/8371-ministerio-de-salud-que-son-los-coronavirus-y-como-protegerte>
- Ministerio de Salud. (2005). *Manual de salud ocupacional*. Recuperados de http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDFa
- Mondragón M. (2014). Uso de correlación de spearman en un estudio de intervención en psicoterapia. *Revista del movimiento científico*, 8 (1), 98-104. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/281120822_USO_DE_LA_CORRELACION_DE_SPEARMAN_EN_UN_ESTUDIO_DE_INTERVENCION_EN_FISIOTERAPIA
- Norabuena, R., Tuya, A., Vélez, E., y Menacho, J. (2017). Manejo de residuos sólidos y el riesgo laboral en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz. *Revista de investigación aporte santiaguino*, 10(2), 327- 338. doi: <https://doi.org/10.32911/as.2017.v10.n2.174>
- Novoa, F., y Sepúlveda, P. (2009). Mejoramiento de la gestión logística de las empresas afiliadas a Acoplásticos: diagnóstico y recomendaciones. *Redalyc sistema de información científica*, 45(153), 38-61. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/215/21512042004.pdf>.
- Núñez, M. y Sandoval, O. (2018). Logística hospitalaria: una revisión bibliográfica. *Revista De Investigación E Innovación En Salud*, 2 (2), 38-49. Recuperado de <http://revistas.sena.edu.co/index.php/rediis/article/view/2075>

- Ocampo, P. C. (2009). Gerencia logística y global. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 1(66), 113-136. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/206/20620269006.pdf>
- Organización Internacional del Trabajo. (2002). *Conferencia Internacional del Trabajo, 90ª reunión, el trabajo decente y la economía informal*. Recuperado de <http://www.ilo.org/public/spanish/standards/relm/ilc/ilc90/pdf/repvi.pdf>.
- Organización mundial de la salud (2006). *Trabajadores de la salud*. recuperado de https://www.who.int/occupational_health/topics/hcworkers/en/
- Organización mundial de la salud y organización panamericana de la salud. (2001). *Logística y gestión de suministros humanitarios en el sector salud*. Recuperado de <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/LogisticaGestionInt.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (14 de febrero de 2020). *Más de 1.700 trabajadores de la salud están contagiados con el coronavirus Covid-19*. Recuperado de <https://www.france24.com/es/20200214-m%C3%A1s-de-1-700-trabajadores-de-la-salud-est%C3%A1n-contagiados-con-el-coronavirus-covid-19>.
- Organización Mundial de la Salud. (30 de noviembre de 2017). *Protección de la salud de los trabajadores*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
- Parra, D. y Yepes C. (2017). Invisibilización del riesgo de accidente biológico en paramédicos de hospital de alta complejidad en Colombia. *Medic Segur Trab (internet)*, 63 (246), 18- 27. Recuperado de <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=14/07/2017-575fbe0aa1>
- Peru21. (21 de abril de 2020). *Coronavirus en Perú: EN VIVO Sigue minuto a minuto todo sobre las muertes, contagios y recuperados en el Perú*. Recuperado de <https://peru21.pe/peru/coronavirus-en-peru-todo-lo-que-debes-saber-sobre-la-llegada-del-covid-19-al-pais-videos-coronavirus-en-latinoamerica-noticia/>
- Pillihuaman C. (2016). *Abastecimiento y gestión de logística de la Corte Superior de Justicia de Ica*. (tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado de http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rx1aatXXsoIJ:repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/15081/Pillihuaman_HC.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+%&cd=4&hla=es-419&ct=clnk&gl=pea

- Pinheiro, O., Breval, S., Rodríguez, C. M., y Follman, N. (2017). Una nueva definición de la logística interna y forma de evaluar la misma. *Revista chilena de ingeniería*, 25(2), 264-276. doi:org/10.4067/S0718-33052017000200264
- Ron E. (2018). *Riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología de un Hospital de especialidades en la ciudad de guayaquil*. (tesis de pregrado, Universidad Cuenca, Ecuador). Recuperado de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:GYBNjaOI048J:repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10053/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-413.pdf+&cd=5&hl=es-419&ct=clnk&gl=pea>
- Sedano, F. L., Rojas, C., y Vela, J. M. (2020). Covid-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. *Revista de facultad medica humana*, 20(3), 490-497. DOI 10.25176/RFMH.v20i3.3031
- Solorzano O. (2014). *Manual de conceptos de riesgos y factores de riesgo para análisis de peligrosidad*. Recuperado de <file:///C:/Users/PROPIETARIO/Documents/TESIS%20DE%20TRABAJOS/TESIS%20DE%20MAESTRIA%20ALEJANDRO/varibale%20de%20gestion%20logistica/teoria%20de%20riesgo%20laboral.pdf>
- Tamayo, M. (17 de agosto de 2012). *Metodología de investigación científica*. Recuperado de [http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Tamayo%20\(2012\)%20se%C3%B1ala%20que,y%20se%20le%20denomina%20la](http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Tamayo%20(2012)%20se%C3%B1ala%20que,y%20se%20le%20denomina%20la)
- Valderrama S. (2002). *Pasos para elaborar proyectos de investigación*. Lima, Perú: San Marcos E. I. R. L., editor.
- Vargas L. (2017). *Riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima*. (Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado de http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:D8n6gLjrqbUJ:repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8786/Vargas_RLY.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+&cda=6&hl=es-419&ct=clnk&gl=pea

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables				
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1: riesgo laboral				
¿De qué manera el riesgo laboral se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?	Determinar de qué manera el riesgo laboral se relacionan con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	(H0): el riesgo laboral no se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo laboral si se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles o rangos
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas:					
¿De qué manera el riesgo biológico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?	Identificar de qué manera el riesgo biológico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	(H0): el riesgo biológico no se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA) el riesgo biológico si se relacionan significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	Riesgo biológico	<ul style="list-style-type: none"> Equipo de protección personal Medios de transmisión Lavado de manos Exposición a microorganismo Ambiente adecuado Área de limpieza 	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)	
¿De qué manera el riesgo químico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?	Identificar de qué manera el riesgo químico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	(H0): el riesgo químico no se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo químico si se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	Riesgo químico	<ul style="list-style-type: none"> Exposición a productos químicos Exposición a los aerosoles. Intoxicación por gases o vapores. Capacitación de contaminantes químicos. 	10, 11, 12, 13, 14, 15		Bajo [34-56] Medio [57-79] Alto [80-102]
¿De qué manera el riesgo físico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?	Identificar de qué manera el riesgo físico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	(H0): el riesgo físico no se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo físico si se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	Riesgo físico	<ul style="list-style-type: none"> Iluminación adecuada Ventilación adecuada Presencia de ruidos Exposición a humedad Incomodidad de vestimenta. 	16, 17, 18, 19, 20, 21		
¿De qué manera el riesgo físico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?	Identificar de qué manera el riesgo físico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	(H0): el riesgo físico no se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	Riesgo psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> Agotamiento laboral Sobrecarga mental y laboral Relación interpersonal Turnos rotativos. 	22, 23, 24, 25, 26, 27,28		
¿De qué manera el riesgo físico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?	Identificar de qué manera el riesgo físico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	(H0): el riesgo físico no se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.		<ul style="list-style-type: none"> Exposición prolongada Movimientos bruscos 			

relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020	Identificar de qué manera el riesgo psicosocial se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020	en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo físico si se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	Riesgo ergonómico	<ul style="list-style-type: none"> • Posturas inadecuadas • Capacitación 	29, 30, 31, 32, 33, 34
¿De qué manera el riesgo psicosocial se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?	Identificar de qué manera el riesgo ergonómico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.	(H0): el riesgo psicosocial no se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo psicosocial si se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.			
¿De qué manera el riesgo ergonómico se relaciona con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020?		(H0): el riesgo ergonómico no se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos covid19, Hospital de Chancay 2020. (HA): el riesgo ergonómico si se relaciona significativamente con la gestión logística en atención de casos Covid-19, Hospital de Chancay 2020.			
Variable 2: gestión logística					
			Aprovisión	<ul style="list-style-type: none"> • Compras de insumos • Accesibilidad de insumos y equipos • Inventario de bienes. 	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
			Producción	<ul style="list-style-type: none"> • Reposición de equipos. • Manejo del personal de salud. 	9, 10, 11, 12, 13, 14,
			Distribución	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios básicos • Infraestructura áreas de servicio 	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23
				<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos al usuario. • Equipamiento completo al personal. • Plazos de entrega de insumos. 	24,25, 26,27, 28
					Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1) Deficiente [28-65] Regular [66-102] Eficiente [103-140]

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadísticas a utilizar
Enfoque: cuantitativo Tipo: básica Nivel correlacional Método de investigación hipotético deductivo	Población: 85 personal de salud que atienden a casos Covid-19. Muestra: no será necesario diseñarla por ser una población pequeña.	Técnica de recolección de datos: Encuesta Instrumentos de recolección de datos: Cuestionario tipo escala de Likert modificada.	Método de análisis de datos: Estadística Descriptiva e inferencial y prueba estadística no paramétrica rho de spearman.

Anexo 2: instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE “RIESGO LABORAL EN ATENCIÓN DE CASOS COVID19, HOSPITAL DE CHANCAY 2020”.

El presente cuestionario tiene por objetivo conocer sus opiniones que nos permita determinar si existe relación entre el riesgo laboral y gestión logística en la atención de casos covid 19 en el Hospital de Chancay por lo que agradecemos que responda con sinceridad a las preguntas formuladas, muchas gracias por su colaboración.

I. Datos generales

- a) Edad:
- b) Genero:
 - Masculino ()
 - Femenino ()
- c) ¿Cuál es el cargo que desempeña?
 - Medico ()
 - Enfermero (a) ()
 - Personal técnico ()
- d) El tiempo de servicio que labora:
 - Menor de 1 año ()
 - De 1 a 5 años ()
 - Mas de 6 años ()

II. Instrucciones

En el siguiente cuadro se presenta una serie de ítems con respuestas múltiples, por favor marcar con una equis “X” las respuestas que usted considere adecuada, teniendo en cuenta la calificación que aparece en la parte superior derecha del cuadro se considera que sus respuestas serán estrictamente para una investigación y se mantendrá en reserva, lo cual se sugiere contestar todas las interrogantes.

N°	PREGUNTAS	Siempre	A veces	Nunca
Riesgo biológico				
1.	Se utilizan los equipos de protección personal ante la probabilidad de riesgos.			
2.	Durante las actividades laborales que realizas se encuentra en contacto directo con fluidos corporales y membranas mucosas.			
3.	Usted realiza el lavado de manos antes, durante y después del retiro del equipo de protección personal (EPP).			
4.	Se encuentra constantemente expuesto a contagiarse de infecciones respiratorias como el coronavirus.			
5.	Estas en contacto directo al momento de realizar los procedimientos invasivos al usuario con coronavirus.			
6.	Te encuentras expuesto a la manipulación y contacto de microorganismo patógenos como virus, bacterias.			
7.	En su área laboral cuentan con un lugar adecuado para realizar la colocación y retiro del EPP.			
8.	Dispones en el área laboral de contenedores o envases adecuados para eliminar los materiales biológicos contaminados.			
9.	En su área de trabajo se han implementado medidas de antisepsia y procesos de desinfección de áreas y superficies donde se brinda la atención a los usuarios con coronavirus.			
Riesgo químico				
10.	En el desempeño de sus actividades laborales está expuesto a desinfectantes, antisépticos, medicamentos, u otros.			
11.	Los productos químicos que utilizan para desinfectar el equipo de protección personal le han ocasionado algún malestar o molestia.			
12.	Durante su actividad laboral se encuentra expuesto por tiempo prolongado a productos químicos como el látex.			
13.	Estás expuesto a procedimientos con riesgo de generar aerosoles como intubación endotraqueal, ventilación manual, entre otros.			

14.	Se encuentra en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras o manipulación de sustancias químicas.			
15.	En su área laboral, ha recibido capacitación o información sobre el riesgo de contaminantes químicos.			
Riesgo físico				
16.	Considera que existe una iluminación adecuada en el área que atiende a los usuarios con coronavirus.			
17.	Cuando brinda los cuidados a los usuarios hospitalizados con coronavirus mantiene las puertas cerradas.			
18.	Considera que la ventilación natural es adecuada en el servicio donde labora.			
19.	Cuando realiza sus actividades laborales se escuchan ruidos que le generen molestia e incomodidad.			
20.	Durante su actividad laboral se encuentra expuesto a altos niveles de humedad.			
21.	El equipo de protección personal le genera incomodidad o fastidio durante su jornada laboral.			
Riesgo psicosocial				
22.	Me siento emocionalmente agotado por la demanda de usuarios con coronavirus.			
23.	Todo este proceso del trabajo que realiza le genera estrés laboral			
24.	Usted considera que tiene sobrecarga laboral que le produce fatiga u otros síntomas.			
25.	En el área laboral existe el riesgo de agresión verbal por parte del usuario o su familia.			
26.	Sientes miedo de contagiarte al estar en constante contacto directo con los usuarios con coronavirus.			
27.	Durante su desempeño laboral existe buenas relaciones con sus compañeros de trabajo.			
28.	Durante las jornadas laborales realizas turnos rotativos.			
Riesgo ergonómico				
29.	En el desarrollo de sus actividades laborales se encuentra expuesto a permanecer de pie por largos periodos.			

30.	En su área de trabajo existe la posibilidad de realizar movimientos bruscos e inesperados que le produzcan lesiones lumbares.			
31.	Al término de su jornada laboral por las diversas posturas prolongadas que realiza, siente dolores musculares.			
32.	Durante las actividades laborales realiza esfuerzo físico por los cambios posturales de los usuarios con coronavirus.			
33.	Has sufrido alguna lesión por realizar movimientos y posturas forzadas.			
34.	En su área laboral has recibido capacitación e información sobre la manera correcta de manipular o cargar a los usuarios con coronavirus.			

**CUESTIONARIO DE “GESTION LOGISTICA EN ATENCIÓN DE CASOS
COVID-19, HOSPITAL DE CHANCAY 2020”.**

I. Instrucciones

En el siguiente cuadro se presenta una serie de ítems con respuestas múltiples, por favor marcar con una equis “X” las respuestas que usted considere adecuada, teniendo en cuenta la calificación que aparece en la parte superior derecha del cuadro se considera que sus respuestas serán estrictamente para una investigación y se mantendrá en reserva, lo cual se sugiere contestar todas las interrogantes.

N°	Preguntas	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1.	Usted considera que las compras de suministros se realizan en forma planificada según las necesidades institucionales.					
2.	El hospital se encuentra abastecido de insumos en comparación con otras instituciones.					
3.	El hospital les brinda el equipo de protección personal (EPP) para atender a los usuarios con Covid-19.					
4.	Se encuentra abastecido de medicamentos para brindar atención al usuario con Covid-19					
5.	Según la demanda de usuarios con covid19 cuentan con suficientes ventiladores mecánicos.					
6.	El hospital brinda pruebas rápidas y moleculares para atender a los usuarios					
7.	Si no cuentan con insumos o equipos suficientes postergan la atención al usuario.					
8.	Existe un inventario de los bienes físicos que se encuentran en el hospital.					

9.	El hospital les brinda equipos operativos y modernos para atender a los usuarios.					
10.	Existe equipos obsoletos en el hospital					
11.	En el hospital se reponen los equipos que se reportan perdidos.					
12.	Se encuentran equipos inoperativos dentro del área de Covid.					
13.	En el hospital se observa que cuentan con equipos sin uso o guardados.					
14.	Existe un personal para realizar el mantenimiento de los equipos hospitalarios.					
15.	En el área de Covid cuentan con suficiente personal de salud.					
16.	Usted considera que se contrate más personal de salud para el área de Covid.					
17.	El hospital cuenta con profesionales de salud con especialidad.					
18.	El hospital cuenta con servicios de agua					
19.	El hospital cuenta con servicios de limpieza.					
20.	Los ambientes del área Covid son adecuados para brindar atención al usuario.					
21.	El hospital brinda un área para tomar rayos x a los usuarios con Covid.					
22.	Se obtiene del servicio de cocina ración de alimentos adecuados.					
23.	Se brinda un buen estado de conservación de alimentos.					
24.	Se obtiene todos los medicamentos que requieren los usuarios con covid.					

25.	Se realizan la entrega inmediata de los medicamentos al área de Covid.					
26.	Los medicamentos son entregados en su totalidad.					
27.	Han reportado si no se cumplen los plazos de entrega de insumos.					
28.	El reparto de los equipos de protección personal (EPP) son adecuados.					

Muchas gracias por su colaboración.

Anexo 3: base de datos de riesgo laboral

P/I	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	T	PJT	D1	PJ1	D2	PJ2	D3	PJ3	D4	PJ4	D5	PJ5
1	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	91	3	24	3	15	3	14	3	20	3	18	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	92	3	27	3	15	3	13	2	20	3	17	3
3	3	3	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	84	3	22	3	15	3	13	2	19	3	15	3
4	3	2	3	1	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	80	3	18	2	16	3	14	3	18	3	14	3
5	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	85	3	22	3	14	3	16	3	18	3	15	3	
6	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	84	3	19	2	14	3	16	3	18	3	17	3	
7	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	84	3	22	3	14	3	15	3	18	3	15	3	
8	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	84	3	22	3	15	3	14	3	18	3	15	3	
9	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	89	3	24	3	14	3	15	3	20	3	16	3	
10	3	3	3	3	2	3	1	3	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	1	2	73	2	22	3	10	2	13	2	16	2	12	2	
11	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	86	3	25	3	14	3	13	2	17	3	17	3	
12	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	71	2	24	3	10	2	10	2	16	2	11	2	
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	92	3	27	3	13	2	15	3	21	3	16	3	
14	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	93	3	26	3	16	3	16	3	19	3	16	3	
15	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	96	3	26	3	17	3	16	3	20	3	17	3	
16	2	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	85	3	23	3	13	2	15	3	19	3	15	3	
17	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	93	3	26	3	16	3	15	3	20	3	16	3	
18	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	93	3	26	3	17	3	15	3	18	3	17	3	
19	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	2	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	80	3	25	3	12	2	12	2	20	3	11	2	
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	93	3	27	3	15	3	16	3	19	3	16	3	
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	95	3	27	3	17	3	17	3	19	3	15	3	
22	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	79	2	21	3	14	3	13	2	16	2	15	3	
23	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	80	3	22	3	14	3	14	3	17	3	13	2	
24	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	80	3	21	3	14	3	14	3	16	2	15	3	
25	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	83	3	22	3	14	3	14	3	18	3	15	3	
26	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	84	3	22	3	16	3	15	3	16	2	15	3		

27 3 2 2 3 2 3 3 2 3 3 3 2 2 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 2 3 2 3 90 3 23 3 15 3 17 3 20 3 15 3
 28 2 3 2 2 2 2 3 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 3 3 2 2 3 2 2 2 2 3 2 84 3 20 2 18 3 15 3 18 3 13 2
 29 3 3 3 1 2 2 2 3 2 2 3 2 2 2 3 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 3 2 79 2 21 3 14 3 15 3 16 2 13 2
 30 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 2 2 2 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 89 3 21 3 15 3 15 3 20 3 18 3
 31 2 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 2 3 1 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 89 3 24 3 16 3 15 3 16 2 18 3
 32 3 2 2 3 2 2 3 3 2 3 1 2 3 3 2 3 3 2 3 2 2 3 3 2 2 3 2 3 3 2 2 3 2 3 84 3 22 3 14 3 15 3 18 3 15 3
 33 2 3 2 3 2 2 3 3 2 2 3 2 3 3 2 3 2 2 3 3 2 2 2 3 3 2 2 3 3 2 3 84 3 22 3 15 3 14 3 18 3 15 3
 34 3 3 3 3 3 3 2 2 2 3 3 2 2 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 2 2 89 3 24 3 14 3 15 3 20 3 16 3
 35 3 3 3 3 2 3 1 3 1 3 2 2 1 1 1 2 2 1 3 3 2 2 2 2 2 3 2 3 2 3 3 1 2 1 73 2 22 3 10 2 13 2 16 2 12 2
 36 2 3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 2 3 2 2 3 1 2 2 2 3 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 2 86 3 25 3 14 3 13 2 17 3 17 3
 37 2 2 3 3 2 3 2 3 3 3 2 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 3 3 2 2 2 2 2 1 70 2 23 3 10 2 10 2 16 2 11 2
 38 3 3 3 3 3 3 1 3 3 2 3 3 2 1 2 2 1 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 90 3 25 3 13 2 15 3 21 3 16 3
 39 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 3 2 2 1 2 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 3 3 2 2 3 90 3 26 3 16 3 13 2 19 3 16 3
 40 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3 3 3 3 96 3 26 3 17 3 16 3 20 3 17 3
 41 2 2 3 3 1 3 2 3 3 3 3 2 1 2 2 2 3 2 2 3 3 3 3 3 2 3 2 3 3 3 3 2 1 84 3 22 3 13 2 15 3 19 3 15 3
 42 2 3 2 3 2 2 2 3 3 3 3 3 2 2 3 2 1 3 1 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 2 2 87 3 22 3 16 3 13 2 20 3 16 3
 43 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 2 3 3 3 3 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 93 3 26 3 17 3 15 3 18 3 17 3
 44 2 3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 1 3 2 1 2 1 1 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 2 2 1 1 80 3 25 3 12 2 12 2 20 3 11 2
 45 2 3 3 2 2 3 3 3 3 3 3 3 2 2 2 1 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 91 3 24 3 15 3 14 3 20 3 18 3
 46 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 2 3 92 3 27 3 15 3 13 2 20 3 17 3
 47 3 3 2 3 1 3 2 2 3 3 2 3 2 2 3 3 3 1 2 2 2 3 2 3 3 2 3 3 2 3 3 3 2 2 84 3 22 3 15 3 13 2 19 3 15 3
 48 3 2 3 1 2 1 3 2 1 3 3 2 3 2 3 3 2 3 2 2 2 3 3 2 3 3 2 2 3 2 3 2 2 2 80 3 18 2 16 3 14 3 18 3 14 3
 49 2 2 3 2 3 2 2 3 3 3 2 2 3 2 2 3 3 2 2 3 3 3 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 85 3 22 3 14 3 16 3 18 3 15 3
 50 3 2 2 2 2 2 1 3 2 3 2 2 2 2 2 3 3 2 3 3 2 3 3 2 2 3 2 3 3 2 3 3 3 84 3 19 2 14 3 16 3 18 3 17 3
 51 2 2 2 3 2 2 3 3 2 3 1 2 3 3 2 3 3 2 3 2 2 3 3 2 2 3 2 3 3 2 2 3 2 3 83 3 21 3 14 3 15 3 18 3 15 3
 52 2 3 2 3 2 2 3 3 2 2 3 2 3 3 2 3 2 2 3 3 2 2 2 3 3 2 2 3 3 2 2 3 84 3 22 3 15 3 14 3 18 3 15 3
 53 3 3 3 3 3 3 2 2 2 3 3 2 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 2 2 89 3 24 3 14 3 15 3 20 3 16 3
 54 3 3 3 3 2 3 1 3 1 3 2 2 1 1 1 2 2 1 3 3 2 2 2 2 2 3 2 3 2 3 3 1 2 1 73 2 22 3 10 2 13 2 16 2 12 2
 55 2 3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 2 3 2 2 3 1 2 2 2 3 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 86 3 25 3 14 3 13 2 17 3 17 3

56	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	85	3	22	3	14	3	16	3	18	3	15	3
57	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	95	3	27	3	17	3	17	3	19	3	15	3		
58	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	79	2	21	3	14	3	13	2	16	2	15	3				
59	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	3	80	3	22	3	14	3	14	3	17	3	13	2					
60	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	78	2	19	2	14	3	14	3	16	2	15	3					
61	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	83	3	22	3	14	3	14	3	18	3	15	3					
62	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	85	3	23	3	16	3	15	3	16	2	15	3					
63	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	90	3	23	3	15	3	17	3	20	3	15	3				
64	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	84	3	20	2	18	3	15	3	18	3	13	2					
65	3	3	3	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	79	2	21	3	14	3	15	3	16	2	13	2					
66	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	89	3	21	3	15	3	15	3	20	3	18	3					
67	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	89	3	24	3	16	3	15	3	16	2	18	3						
68	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	82	3	22	3	14	3	13	2	18	3	15	3					
69	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	83	3	21	3	15	3	14	3	18	3	15	3					
70	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	89	3	24	3	14	3	15	3	20	3	16	3					
71	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	84	3	22	3	15	3	15	3	18	3	14	3						
72	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	87	3	23	3	14	3	15	3	18	3	17	3						
73	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	88	3	20	2	15	3	17	3	19	3	17	3						
74	1	3	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	1	2	1	3	3	73	2	15	2	13	2	13	2	15	2	17	3					
75	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	83	3	22	3	13	2	14	3	20	3	14	3					
76	2	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	3	2	70	2	18	2	10	2	13	2	14	2	15	3					
77	3	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	90	3	22	3	15	3	18	3	19	3	16	3						
78	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	91	3	25	3	16	3	16	3	19	3	15	3						
79	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	95	3	26	3	16	3	17	3	20	3	16	3					
80	2	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	87	3	21	3	15	3	16	3	18	3	17	3						
81	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	1	90	3	25	3	15	3	17	3	19	3	14	3								
82	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	94	3	26	3	15	3	15	3	20	3	18	3						
83	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	89	3	21	3	15	3	15	3	20	3	18	3						
84	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	3	3	3	3	3	3	89	3	24	3	16	3	15	3	16	2	18	3						

Anexo 4: base de datos de gestión logística

P/I	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	T	PJT
1	2	2	3	2	1	1	3	4	2	4	2	2	2	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	3	90	2
2	2	2	3	3	1	2	3	4	3	4	3	2	2	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	97	2
3	3	2	4	1	3	1	1	5	3	4	3	3	3	3	4	5	3	5	5	3	4	4	4	3	3	4	3	3	92	2
4	2	2	3	3	1	2	3	3	2	5	3	3	3	3	2	5	4	3	5	4	1	3	5	2	3	2	3	3	83	2
5	4	2	3	2	1	3	5	4	3	4	4	3	3	3	2	5	4	5	5	3	3	3	4	2	1	1	2	2	86	2
6	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	74	2
7	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	74	2
8	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	1	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	71	2
9	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	4	3	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	1	71	2
10	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	3	4	4	3	2	5	4	5	5	3	4	4	3	3	4	4	3	3	97	2
11	2	2	3	3	1	3	5	2	2	5	2	4	4	3	1	5	3	4	4	1	3	1	3	3	2	3	2	2	78	2
12	3	2	3	2	1	4	5	4	2	4	2	3	3	4	2	5	4	5	4	3	2	3	4	3	3	3	4	2	89	2
13	5	5	5	5	5	5	2	5	5	2	5	2	2	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	126	3
14	2	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	3	4	2	4	5	5	5	2	2	4	4	3	3	2	4	1	84	2
15	5	5	4	3	3	3	3	5	3	4	3	5	3	5	4	3	5	4	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	101	2
16	3	3	3	5	3	3	5	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	93	2
17	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	93	2
18	3	3	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	3	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2	3	3	2	1	1	56	1
19	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	5	3	3	4	3	3	3	3	3	93	2
20	3	4	2	1	1	5	2	4	2	5	2	3	2	2	1	5	4	5	5	1	1	4	3	2	3	3	4	1	80	2
21	5	5	4	4	4	4	1	5	5	1	5	1	1	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	116	3
22	1	3	3	3	4	4	1	3	2	5	2	3	3	3	2	5	4	5	4	5	2	5	4	2	2	2	3	3	88	2
23	3	5	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	5	4	3	2	3	3	3	3	2	2	4	4	5	4	96	2

24	5	2	5	5	2	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	5	5	3	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	110	3
25	3	5	5	3	2	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	3	112	3
26	4	5	4	3	3	4	3	3	4	5	3	4	5	5	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	104	3
27	5	4	2	5	2	3	3	3	3	2	4	4	4	2	2	4	5	5	4	3	3	3	4	5	4	4	4	4	100	2
28	5	5	3	4	5	4	3	3	3	4	4	4	4	2	4	5	5	3	5	4	4	4	2	3	4	4	4	3	107	3
29	3	5	5	5	3	4	3	4	5	4	5	3	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4	4	5	5	4	3	3	109	3
30	5	4	5	3	4	4	3	5	4	4	5	5	4	3	5	5	4	4	3	4	3	5	5	5	5	4	3	3	116	3
31	3	5	5	4	4	4	3	3	3	5	3	5	5	4	4	5	5	3	3	4	5	3	4	4	5	4	4	4	113	3
32	5	5	5	3	5	4	3	5	5	5	4	3	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	122	3
33	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	5	3	5	3	2	5	4	4	5	4	4	4	114	3
34	2	2	3	3	1	2	3	3	2	5	3	3	3	3	2	5	4	3	5	4	1	3	5	2	3	2	3	3	83	2
35	2	2	3	2	1	1	3	4	2	4	2	2	2	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	3	90	2
36	3	2	3	3	1	2	3	4	3	4	3	2	2	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	98	2
37	3	3	2	1	3	1	1	5	3	4	3	3	3	3	4	5	3	5	5	3	4	4	4	3	3	4	3	3	91	2
38	3	3	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	3	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2	3	3	2	1	1	56	1
39	3	3	2	2	1	2	1	2	2	3	3	2	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	65	1
40	1	2	2	3	2	1	3	3	4	2	2	1	1	2	3	2	1	1	3	1	2	3	2	3	1	1	3	4	59	1
41	2	3	1	3	2	1	3	3	4	2	2	5	1	2	1	2	3	1	3	2	2	2	2	1	2	3	1	3	62	1
42	4	2	3	3	1	2	4	2	2	1	1	3	1	2	1	2	3	1	3	2	2	2	2	1	2	3	1	3	59	1
43	3	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	1	2	3	1	3	2	1	2	2	4	2	3	5	3	62	1
44	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	3	4	4	3	2	5	4	5	5	3	4	4	3	3	4	4	3	3	97	2
45	2	2	3	3	1	3	5	2	2	5	2	4	4	3	1	5	3	4	4	1	3	1	3	3	2	3	2	2	78	2
46	2	5	3	3	3	3	2	5	4	3	5	4	1	3	5	2	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	5	1	83	2
47	3	4	4	3	3	3	2	5	4	5	5	3	3	3	4	2	1	1	2	2	4	2	3	2	1	3	5	4	86	2
48	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	4	3	2	3	3	3	75	2
49	3	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	74	2
50	3	2	3	3	1	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	4	2	5	2	74	2
51	1	3	3	3	4	4	1	3	2	5	2	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	3	3	3	97	2
52	3	5	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	110	3

53	5	2	5	5	2	4	3	3	3	3	4	3	4	5	3	5	5	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	102	2	
54	3	5	5	3	2	4	3	4	4	4	3	3	2	5	4	3	5	4	1	3	5	2	3	2	3	3	3	3	94	2	
55	4	5	4	3	3	4	3	3	4	5	3	3	2	5	4	5	5	3	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	92	2	
56	5	4	2	5	2	3	3	3	3	2	4	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	4	4	82	2	
57	5	5	3	4	5	4	3	3	3	4	4	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	4	4	90	2	
58	3	5	5	5	3	4	3	4	5	4	5	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	92	2	
59	5	4	5	3	4	4	3	5	4	4	5	3	4	3	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	1	3	3	90	2	
60	3	5	5	4	4	4	3	3	3	5	3	3	2	5	4	5	5	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	104	3	
61	5	5	5	3	5	4	3	5	5	5	4	3	1	5	3	4	4	1	3	1	3	3	2	3	2	2	3	3	95	2	
62	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	2	5	4	5	4	3	2	3	4	3	3	3	4	2	2	2	102	2	
63	2	2	3	3	1	2	3	3	2	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	108	3
64	5	4	2	3	1	1	2	3	3	4	4	4	2	4	5	5	5	2	2	4	4	3	3	2	4	1	3	3	88	2	
65	5	5	4	3	3	3	3	5	3	4	3	5	3	5	4	3	5	4	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	101	2	
66	3	3	3	5	3	3	5	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	93	2	
67	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	74	2	
68	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	74	2	
69	3	3	2	2	1	2	1	2	2	3	3	2	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	65	1	
70	1	2	2	3	2	1	3	3	4	2	2	1	1	2	3	2	1	1	3	1	2	3	2	3	1	1	3	4	59	1	
71	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	3	4	4	3	2	5	4	5	5	3	4	4	3	3	4	4	3	3	97	2	
72	2	2	3	3	1	3	5	2	2	5	2	4	4	3	1	5	3	4	4	1	3	1	3	3	2	3	2	2	78	2	
73	3	2	3	2	1	4	5	4	2	4	2	3	3	4	2	5	4	5	4	3	2	3	4	3	3	3	4	2	89	2	
74	5	5	5	5	5	5	2	5	5	2	5	2	2	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	126	3
75	2	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	3	4	2	4	5	5	5	2	2	4	4	3	3	2	4	1	84	2	
76	5	5	4	3	3	3	3	5	3	4	3	5	3	5	4	3	5	4	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	101	2	
77	3	3	3	5	3	3	5	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	93	2		
78	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	93	2	
79	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	91	2	
80	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	5	3	3	4	3	3	3	3	3	93	2	
81	3	4	2	1	1	5	2	4	2	5	2	3	2	2	1	5	4	5	5	1	1	4	3	2	3	3	4	1	80	2	

82	5	5	4	4	4	4	1	5	5	1	5	1	1	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	116	3	
83	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	2	5	4	5	4	3	2	3	4	3	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	102	2
84	3	3	2	2	1	2	1	2	2	3	3	2	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	65	1	
85	1	2	2	3	2	1	3	3	4	2	2	1	1	2	3	2	1	1	3	1	2	3	2	3	1	1	3	4	59	1							

Anexo 5: Validez de los instrumentos (formato y correo de respuesta del validador)

Tabla 12

Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento variable de riesgo laboral

N°	Grado académico	Nombres y Apellidos del experto	Dictamen
1	Doctor	Alejandro Sabino Menacho Rivera	Aplicable
2	Magister	Luz María Cecilia Medina Osorio	Aplicable
3	Magister	Yvonne Ascasibar Andrade	Aplicable

Tabla 13

Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento variable de gestión logística

N°	Grado académico	Nombres y Apellidos del experto	Dictamen
1	Doctor	Alejandro Sabino Menacho Rivera	Aplicable
2	Magister	Luz María Cecilia Medina Osorio	Aplicable
3	Magister	Yvonne Ascasibar Andrade	Aplicable

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Recibidos x

Alejandro De La Cerna <alejandrolacerna@gmail.com>
para alejandro.131071, alejandro10_13

mié, 10 jun. 7:06

Buenos días.

Es muy grato comunicarnos con usted para saludarlo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de gestión pública de la UCV, en la sede Lima, promoción 2020.1, aula A-205-LN requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magister.

El título de nuestro proyecto de investigación es: Riesgo laboral y gestión logística en atención de casos covid 19, Hospital de Chancay 2020 y siendo imprescindible contar con la aprobación de expertos para poder aplicar los instrumentos en mención, solicito la validación de los instrumentos, anexo el expediente para su revisión.

Expresando mi agradecimiento por la atención prestada, me despido de Usted.

Atentamente

Alejandro De La Cerna Rivera

Alejandro Menacho
dom, 14 jun. 3:33

Su instrumento tiene las condiciones, puede ser aplicado. Dr. Alejandro Menacho Rivera Docente Catedrático Cel. 942664449

Dr. ALEJANDRO SABINO MENACHO RIVERA <alejandro10_13@hotmail.com>
para mí

dom, 14 jun. 4:01

su instrumento es aplicable.

Dr. Alejandro S. Menacho Rivera
RPM: # 942664449

Respuesta

Recibidos x

YVONNE MEDALIT ASCASIBAR ANDRADE
para mí

mar, 28 jul. 11:52 (hace 6 días)

Buenos días, el instrumento enviado es aplicable.
Yvonne Ascasibar Andrade
Maestra en Salud Pública con mención en gestión Hospitalaria
DNI: 10006226

Responder Reenviar

MAIL VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION x

mail.google.com/mail/u/2/#inbox/KJSLVms8tBPFjGjHcognZhrv8

Buscar correo

10 de 442

Redactor

Recibidos 284

- Destacados
- Posteos
- Importantes
- Enviados
- Borradores 12
- Categorías
- Social
- Notificaciones 167
- Foros 72
- Promociones 55

Meet

- Iniciar una reunión
- Unirse a una reunión

Chat

- Alejandro +

No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION Recibido x

Alejandro De La Cerna alejandrodelacerna@gmail.com
para Cecilia Medina Osorio +

25 jun. 2020 20:49

Buenos días

Es muy grato comunicarnos con usted para saludarlo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de gestión pública de la UCV, en la sede Lima, promoción 2020.1, aula A-205-LN requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magister.

El título de nuestro proyecto de investigación es: Riesgo laboral y gestión logística en atención de casos covid 19, Hospital de Chancay 2020 y siendo imprescindible contar con la aprobación de expertos para poder aplicar los instrumentos en mención, solicito la validación de los instrumentos, anexo el expediente para su revisión.

Expresando mi agradecimiento por la atención prestada, me despido de Usted.

Atentamente

Alejandro De La Cerna Rivera



Cecilia Medina
para mi +

24 jul. 2020 18:16 (hace 10 días)

Buenas tardes,

Es grato informarle que su instrumento es aplicable

Atentamente

Mg. Luz María Cecilia Medina Osorio
cel. 975397476

Anexo 6: Confiabilidad de los instrumentos para ambas variables.

Tabla 14

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	15	100,0

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

Tabla 15

Confiabilidad mediante alfa de Cronbach de la variable de riesgo laboral

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,753	34

Fuente: base de datos spss de la prueba piloto

Se observa en la tabla 5 que el valor de alfa de Cronbach es 0.753 lo que significa que el instrumento tiene una confiabilidad alta.

Tabla 16

Confiabilidad mediante alfa de Cronbach de la variable de gestión logística

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,819	28

Fuente: base de datos spss de la prueba piloto

Se observa en la tabla 5 que el valor de alfa de Cronbach es 0.819 lo que significa que el instrumento tiene una confiabilidad alta

Anexo 7: prueba piloto de las variables de riesgo laboral y gestión logística

Tabla 17

Base de datos de la prueba piloto de la variable de riesgo laboral

ítem	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	T	
1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	100
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	100
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	93	
4	3	2	3	1	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	80	
5	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	85	
6	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	85	
7	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	84	
8	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	84	
9	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	88
10	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	85	
11	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	84	
12	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	84	
13	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	85	
14	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	86
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	92
vza	0.2	0.3	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	0.1	0.4	0.1	0.5	0.3	0.2	0.4	0.5	0.1	0.5	0.3	0.4	0.3	0.2	0.0	0.0	0.3	0.3	0.2	0.3	0.2	0.2	0.3	0.1	0.2	0.5	0.6	9.5	35.4

Tabla 18

Base de datos de la prueba piloto de la variable de gestión logística.

ítem																														
/	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	total	
1	2	2	3	2	1	1	3	4	2	4	2	2	2	3	4	5	4	4	5	5	5	4	4	3	4	4	4	3	91	
2	2	2	3	3	1	2	3	4	3	4	3	2	2	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	98	
3	3	2	3	3	1	2	3	4	3	4	3	3	3	3	4	5	3	5	5	3	4	4	4	3	3	4	3	3	93	
4	2	2	3	3	1	1	3	3	2	5	3	3	3	3	2	5	4	3	5	4	1	3	5	2	3	2	3	3	82	
5	4	2	3	2	1	3	5	4	3	4	2	3	3	3	2	5	4	5	5	3	3	3	4	2	1	1	2	2	84	
6	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	74	
7	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	74	
8	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	1	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	70	
9	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	4	3	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	1	70	
10	3	2	4	3	1	2	3	4	2	4	2	3	4	4	4	5	4	4	4	4	3	2	3	2	3	4	2	4	89	
11	2	2	3	3	1	2	3	4	3	4	3	2	2	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	98	
12	3	2	3	3	1	2	3	4	3	4	3	3	3	3	4	5	3	5	5	3	4	4	4	3	3	4	3	3	93	
13	2	2	3	3	1	1	3	3	2	5	3	3	3	3	2	5	4	3	5	4	1	3	5	2	3	2	3	3	82	
14	4	2	3	2	1	3	5	4	3	4	2	3	3	3	2	5	4	5	5	3	3	3	4	2	1	1	2	2	84	
15	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	VZT 74	
varz																														
a	0.5	0.1	0.3	0.2	0.7	0.5	0.5	0.5	0.3	1.0	0.2	0.2	0.5	0.4	1.1	1.6	0.9	0.7	1.2	1.4	1.5	0.6	1.0	0.6	1.2	1.2	0.5	0.6	19.9	94.8

Anexo 8: Constancia de autorización / carta de presentación



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD



"Año de la Universalización de la Salud"

CONSTANCIA

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del **HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS**, M(o). **GERMAN MEDRANO VALVERDE**

CERTIFICA:

Que, **ALEJANDRO MAXIMILIANO DE LA CERNA RIVERA**, con DNI N° 16006087, ha sido autorizado para recolectar información en el Hospital de Chancay y SBS para el proyecto de investigación titulado **RIESGO LABORAL Y GESTIÓN LOGÍSTICA EN ATENCIÓN DE CASOS COVID 19, HOSPITAL DE CHANCAY 2020**.

Se expide la presente a solicitud del Interesado, para los fines que estime pertinentes.

Chancay, 26 de junio del 2020



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS.


M(o) German Medrano Valverde
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

C.c. Archivo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

Lima, 13 de junio de 2020
Carta P. 114-2020-EPG-UCV-LN-F05L01/J-INT

Dr.
CARLOS ALBERTO PAU DULANTO
DIRECTOR EJECUTIVO

HOSPITAL DE CHANCAY

De mi mayor consideración:



Es grato dirigirme a usted, para presentar a DE LA CERNA RIVERA, ALEJANDRO MAXIMILIANO; identificado con DNI N° 16006087 y con código de matrícula N° 7002353327; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRO, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado:

Riesgo laboral y gestión logística en atención de casos covid 19, Hospital de Chancay 2020

Con fines de investigación académica, solicito a su digna persona otorgar el permiso a nuestro estudiante, a fin de que pueda obtener información, en la institución que usted representa, que le permita desarrollar su trabajo de investigación. Nuestro estudiante investigador DE LA CERNA RIVERA, ALEJANDRO MAXIMILIANO asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de haber finalizado el mismo con la asesoría de nuestros docentes.

Agradeciendo la gentileza de su atención al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



Dr. Carlos Ventura Orbegoso
Jefe
ESCUELA DE POSGRADO
UCV FILIAL LIMA
CAMPUS LIMA NORTE