



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

Afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad Laboral en un Hospital
Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Prospél Cevallos, Sandra María (ORCID: 0000-0002-5937-3931)

ASESOR:

Dr. Luque Ramos, Carlos Alberto (ORCID: 0000-0002-4402-523X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Llena de regocijo y alegría dedico esta tesis a él forjador de mi camino nuestro padre celestial por haberme dado vida y la oportunidad de estudiar.

A todas las personas que durante este trayecto me han acompañado, es especial, a mi esposo Oscar Díaz por apoyarme y lograr juntos este sueño hecho realidad.

A mis amados hijos Abel, Oscar y Andrés por ser el pilar fundamental en mi vida y darme apoyo moral en las noches de cansancio; quienes me motivaron para alcanzar mis anhelos.

A mis padres José Prospél y María Cevallos, a mi tía Julia a mis hermanos Gabriel, Darling, Johnny y a mis sobrinas por considerarme su ejemplo y por ser la razón de sentirme tan orgullosa de culminar mi meta.

Agradecimiento

Al finalizar una meta que en algún momento estuvo lleno de dificultades, el objetivo te muestra la magnitud del aporte de muchas personas que facilitaron a que esta tesis culminará con éxito. Por ello para mí es un verdadero placer utilizar este espacio para agradecerles. En primera instancia a Dios por darme vida y las fuerzas en cada momento, mi gratitud infinita hacia la Universidad César Vallejo por haberme permitido formar parte de su noble institución, a mis docentes de la maestría por haber compartido su sabiduría y conocimiento constituyendo la base de mi aprendizaje.

Un agradecimiento especial y sincero a el Dr. Carlos Luque Ramos docente y tutor de mi tesis por sus enseñanzas, paciencia, dedicación, motivación para alcanzar nuestro objetivo. Además, quiero expresar mi agradecimiento a mi asesor Msc. Juan Carlos Montaleza quién me guio para la realización y culminación del presente trabajo de investigación cumpliendo mis expectativas.

Gracias a los compañeros de trabajo en el Hospital Básico de la ciudad de Salinas que formaron parte de este trabajo de investigación., sin la participación de ellos no lo hubiera podido lograr.

Gracias a mi esposo Oscar Díaz quién me empujo a la aventura de esta maestría y ser mi fortaleza; por supuesto, el agradecimiento más profundo para mi familia por apoyarme en todo momento, ya que sin su inspiración y colaboración habría sido difícil cumplir este sueño.

A mis padres, José y María por su ejemplo de lucha y honestidad; a mis hijos por su amor infinito; a mi tía Julia por ser mi inspiración; ¡a mis hermanos por su tenacidad, inteligencia, humildad y superación ...por ellos y para ellos!

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|----------------------------|-----|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas..... | v |
| Resumen..... | vi |
| Abstract..... | vii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 5 |
| III. METODOLOGÍA..... | 14 |
| IV. RESULTADOS..... | 22 |
| V. DISCUSIÓN..... | 29 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 35 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 36 |
| REFERENCIAS..... | 37 |
| ANEXOS..... | 43 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Población de Estudio Hospital básico Salinas..... | 16 |
| Tabla 2 Muestra de profesionales del hospital básico Salinas | 17 |
| Tabla 3 Validez de instrumento Afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad Laboral | 19 |
| Tabla 4 Confiabilidad de los instrumentos | 20 |
| Tabla 5 Nivel de aplicación de medidas de afrontamiento de la Covid 19 | 22 |
| Tabla 6 Nivel de Aplicación de medidas de bioseguridad laboral..... | 23 |
| Tabla 7 Prueba de Normalidad de Kolmogorov Smirnov | 24 |
| Tabla 8 Relación entre el Afrontamiento de la Covid -19 y la bioseguridad laboral | 25 |
| Tabla 9 Relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y el riesgo de exposición en un Hospital Básico de Salinas | 26 |
| Tabla 10 Relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas..... | 27 |
| Tabla 11 Relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y las medidas de protección en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas | 28 |

Resumen

La presente investigación “Afrontamiento de la Covid -19 y Bioseguridad Laboral, en un hospital básico de la ciudad de Salinas - Ecuador, 2021”; se constató un problema: ¿Qué relación existe entre el afrontamiento de la Covid-19 y la bioseguridad laboral en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021? Se empleó una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, correlacional y diseño no experimental de corte transversal. La población objeto de estudio fueron los 57 profesionales de salud del hospital básico de la ciudad de Salinas, se empleó como instrumento dos cuestionarios de encuesta para la recolección de los datos, los cuales se los validó por expertos a fines al tema de investigación, y se determinó la fiabilidad mediante el Alfa de Cronbach cuyos resultados fueron, de 0,831 para el cuestionario Afrontamiento de la Covid-19 y 0,921 para el cuestionario Bioseguridad laboral. Se obtuvo los siguientes resultados; un coeficiente de correlación de Spearman de ($\rho=,679$ $p=0,000$) siendo positiva y buena; concluyendo que existe correlación entre las medidas de afrontamiento del Covid-19 y la bioseguridad laboral en un hospital básico de la ciudad de Salinas.

Palabras claves: Afrontamiento, Covid-19, bioseguridad, adaptación, protocolos

Abstract

The present investigation “Coping with Covid -19 and Labor Biosafety, in a basic hospital in the city of Salinas - Ecuador, 2021”; A problem was found: What relationship exists between coping with Covid-19 and occupational biosecurity in a basic hospital in the city of Salinas - Ecuador, 2021? A quantitative, applied, descriptive, correlational methodology and a non-experimental cross-sectional design were used. The population under study were the 57 health professionals from the basic hospital of the city of Salinas, two survey questionnaires were used as an instrument for data collection, which were validated by experts for the purpose of the research topic, and Reliability was determined using Con Brach's Alpha, the results of which were 0.831 for the Covid-19 Coping questionnaire and 0.921 for the Occupational Biosafety questionnaire. The following results were obtained; a Spearman correlation coefficient of ($\rho = .679$ $p = 0.000$) being positive and good; concluding that there is a correlation between Covid-19 coping measures and occupational biosecurity in a basic hospital in the city of Salinas.

Keywords: Coping, Covid-19, biosecurity, adaptation, protocols

I. INTRODUCCIÓN

Los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) identificaron un brote de enfermedades respiratorias que se originó en Wuhan, China a finales del 2019. Esto fue declarado por el director general de la Organización Mundial de la Salud como una Pandemia por el contagio masivo a nivel mundial; a la actualidad se han notificado 206.984 nuevos casos y 5.461 muertes en las últimas 24 horas (18 de abril 2021), (Grishaw, 2020)

En la comunidad mundial causo alarma y estrés, por los progresivos números de pacientes sospechosos y confirmados por Covid-19 exacerbando el miedo por el mito, la desinformación, el comportamiento errático entre las personas y falta de tratamientos específico. En China al inicio de la pandemia factores como la cuarentena, el distanciamiento social se incrementó los problemas psicológicos y mentales, problemas depresivos y ansiosos en un 65% de población en general, 55% de afectación se dio en las mujeres, por edades los problemas psicológicos oscilan de 18 a 30 años, con más evidencia en los mayores de 65 años por la tasa de mortalidad de esta población. De la misma forma en el hospital de China donde se atendieron los primeros casos, el personal sanitario presentó problemas mentales como depresión (50,4%), ansiedad (44,6%), insomnio (34,0%) y estrés (71,5%), más evidente en el personal de enfermería que en los galenos. Entre el 20% y el 49% de quienes trabajan brindando ayuda salubrista fueron mal vistos, rechazados, por su función que desempeñan acompañado a esto el miedo de los que los rodean a ser contagiados por ellos; influyendo de manera principal o secundaria en el estado de su mente como factor creador de estrés En general, podemos mencionar que los profesionales, que han estado en una situación directamente o indirectamente con casos de coronavirus tienen una más riesgo de presentar en su vida cotidiana alteraciones de sus emociones (Huarcaya, 2020).

En América latina en países como Argentina, México, Colombia los problemas mentales al igual que el resto del mundo son evidentes por estrés 72%, depresión 51%, ansiedad 45%, insomnio 35%, por esta razón en conjunto con la Organización Panamericana de la Salud han socializado alternativas que

deben ser cumplidas para evitar alteraciones en los estados de ánimos y deterioro de la salud mental de los miembros de las instituciones y afrontar la pandemia ya que puede tener un tiempo incierto de duración (Pérez, 2020).

Ecuador presenta índices de contagios superiores a lo esperado o sea por encima del 100%, el gobierno nacional está pendiente de solventar la escases de equipos que sirven para proteger a los profesionales de la salud, debido a que se incrementó los casos así mismo se incrementó el consumo de estos, también trata de solventar las necesidades de camas hospitalarias, una vez logrado esto aliviana la carga emocional en el profesional de salud que está afrontando la emergencia sanitaria. Las emociones más resaltantes que presenta el personal de salud entre las negativas son la tristeza, el miedo, la ansiedad, y la impotencia al no poder salvar las vidas por la letalidad del virus; lo contrario en el lado positivo, el personal sanitario esta la esperanza, el amor por la profesión y la fe (Quijije, 2020).

La Provincia de Santa Elena por el mayor índice de contagios, muertes confirmadas y probables por Covid -19 se ubicó en el primer lugar de mayor letalidad en el Ecuador a inicios de la pandemia, en función de las pruebas de laboratorio que se realiza a diario. En el pico de la pandemia los dispensarios públicos de la provincia cerraron, fortaleciendo los cuatro que existen, tres básicos y uno general. Entre todos suman 106 camas para hospitalización de casos covid-19 (163 en total) y apenas 10 para cuidados intensivos (UNIVERSO, 2020). El hospital básico ubicado en la ciudad de Salinas, para el mes de octubre del 2020 presenta un contagio del 65% de sus trabajadores entre operativos y administrativos, se brinda ayuda emocional, a los compañeros de primera línea de atención que presentaron estrés, ansiedad, depresión, y angustia; se fortalece las normas de bioseguridad. (Prospél, 2020).

En este contexto es menester hacernos la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre el afrontamiento de la Covid-19 y la bioseguridad laboral en un Hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021?, ¿Qué relación existe entre el afrontamiento y el riesgo de exposición en un Hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021?, ¿Qué relación existe entre el afrontamiento y la seguridad laboral en un Hospital básico de la ciudad de

Salinas – Ecuador, 2021? y ¿Qué relación existe entre el afrontamiento y las medidas de protección en un Hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021?

La siguiente investigación se justifica porque es conveniente mejorar las condiciones de cómo afrontar la pandemia de una manera ordenada mentalmente y con la bioseguridad respectiva para evitar problemas de contagio, estrés, miedo, angustia, depresión con posterior repercusión a nivel familiar, laboral y en la sociedad; tiene relevancia teórica porque está basada en la teoría del estrés de Richard Lazarus (1986) la cual se toma como base el conocimiento y la conducta, dinámica y no estática para el manejo de situaciones externas e internas del individuo frente a problemas cognitivos provocados por la pandemia. Tiene un valor práctico porque el personal de salud actuará con bases científicas en cómo afrontar los problemas de estrés producidos por la Pandemia, ya no lo realizará de manera empírica, se aplicará las diferentes formas de superación al miedo, a la angustia, servirá como ejemplo para que el resto de casas de salud también lo pongan en práctica, se justifica metodológicamente porque está basado en tres formas de afrontar; centrado en el problema, centrado en las emociones y el afrontamiento de evitación, es fundamental que sea aplicado por cada miembro de la institución para evitar depresiones, angustias, teniendo siempre fe, esperanza discerniendo las emociones buenas y malas, manejándolas de una forma ordenada con ayuda del grupo de trabajo y sobre todo cuidándose mutuamente en lo laboral apoyado con las medidas de bioseguridad correspondientes, tiene relevancia social debido a que es un problema de salud pública, se logrará un gran impacto social debido al manejo adecuado y con empatía los casos probables o sospechosos de Covid -19, ayudará a que, el desconsuelo, el sentirse solo, impotencia e incertidumbre, que aparecen con frecuencia pudiendo provocar diferentes síntomas como la ansiedad, la depresión o el bloqueo, desaparezcan con la ayuda profesional.

Por esta razón, se ha planteado el siguiente objetivo general que es determinar la relación entre el Afrontamiento de la Covid -19 y la bioseguridad laboral en un Hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021, como objetivos específicos: Determinar la relación entre el afrontamiento y el riesgo de

exposición en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021. Determinar la relación entre el afrontamiento y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 y determinar la relación entre el afrontamiento y las medidas de protección en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021.

Se considera la siguiente hipótesis general: Existe relación entre afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021y tres específicas: Existe relación entre el afrontamiento y el riesgo de exposición en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021, Existe relación entre el afrontamiento y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021y Existe relación entre el afrontamiento y las medidas de protección en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Desde la aparición de la pandemia por Covid-19 en China, han surgido problemas mentales que han afectado al personal sanitario en contacto directo con casos positivos o sospechosos de coronavirus, sensaciones que el individuo le ha tocado sobrellevarlas o acoplarse, con esfuerzos conductuales y cognitivos para hacer frente a las situaciones estresantes.

En estudios internacionales como el de Naiara (2020) en su trabajo denominado Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del covid-19, realiza su trabajo en 976 personas, se plantea como objetivo verificar los niveles de estrés, ansiedad y depresión; al momento cuando aparece los primeros contagios por el virus y evidenciar síntomas mentales según la edad, estado agudo o crónico, y el encierro; utiliza escalas de valoración psicológica para Depresión, Ansiedad y Estrés. Teniendo como consecuencia niveles bajos de sintomatología psicológica de un 10% al inicio de la emergencia sanitaria, las más afectadas poblaciones joven 60% por estar más pendientes de redes sociales recibiendo información muchas veces falsas que causan pánico y depresión, en edad adulta y con enfermedades crónicas 50%, personas en confinamiento 70%, Se concluye que los síntomas psicológicos aumentan por el confinamiento, se baja el impacto de contagio pero el encierro provoca estados mentales negativos; (Ozamiz, 2020).

Un estudio realizado en la Ciudad de Palma, Carballo (2021) en su investigación “El manejo del estrés laboral en la planta de hospitalización de pacientes covid-19” se plantea una meta que es mejorar la calidad de vida del personal, la organización asistencial y, la mejoría del tratamiento clínico, con un estudio transversal descriptivo donde 36 personas que laboran en el hospital, que constituyen el 90% de todos los que laboran en el Hospital General de La Palma. Utiliza como instrumento la Escala de Estrés Percibido (EPP) y el Cuestionario de Ansiedad: Estado-Rasgo (STAI), además de un cuestionario propuesto por las investigadoras. De entre los resultados más relevantes con mayores puntuaciones esta depresión 50,4%, ansiedad 44,6% e insomnio 34,0%, Se prioriza la formación y protección con prendas de bioseguridad de los profesionales, y no los problemas de salud mental ante la posibilidad de un nuevo escenario de la pandemia (Carballo, 2021).

De la misma forma Morales (2020) realiza una investigación nominada “Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria de los pacientes con Covid -19” , se propone como meta presentar cuales fueron las medidas de autoprotección frente a los pacientes de coronavirus en un hospital de Sullana, realiza un estudio cuantitativo, básico, hipotético, no experimental descriptivo y simple, aplicando un cuestionario a 30 trabajadores de la salud para la recolección de información basada en las medidas de bioseguridad, teniendo como resultado que la mitad 50% siempre cumplen con todas las normas de bioseguridad contra la Covid-19, 36.7% lo cumplen de manera parcial, 10% a veces y el 3.3% nunca lo aplican. Se concluye que las medidas de bioseguridad en donde más se aplican son en el manejo de desechos hospitalarios. (Morales, 2020).

En referencias nacionales en un hospital de Ecuador, Vinueza (2020) es su publicación “Síndrome de burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de covid-19”, tiene por objetivo: Determinar la existencia de Síndrome de Burnout (SB) en los trabajadores de la salud durante la emergencia sanitaria, en 224 médicos y enfermeras, con un estudio de observación, transversal en casa de salud de la red integral de salud, los cuales llenaron un test y cuyo resultado se evidencio que un gran porcentaje, 90% de galenos y 50% de personal de cuidado directo del paciente se evidencio estrés más frecuente en los galenos, hombres y de edad mayor, y en menor frecuencia a enfermeras de menor edad (Vinueza, 2020).

Igualmente, en la provincia de Pastaza, Yungán (2020) realiza su estudio denominado Afrontamiento emocional en el estrés por cuidado de enfermería a pacientes con COVID-19, tiene como meta determinar el afrontamiento de enfermería al cuidar pacientes con coronavirus, se lo realiza a 30 trabajadores de la institución utilizando la encuesta; es un estudio de tipo descriptivo, documental, no experimental, transversal, una vez realizado el test se presenta los resultados evidenciando que la mayoría de los encuestados 82% presentaron cansancio emocional. En la gran mayoría de los que estaban en las áreas Covid no hubo cambios del enfrentamiento emocional, por esta razón se planteó una propuesta que consiste en realizar acciones enfocadas en la prevención de los cambios emocionales en los profesionales de la salud que

brindan atención directa a los pacientes infectados con coronavirus (Yungán, 2020).

Por último en estudios nacionales; Anchundia (2020) realiza su investigación con el título “bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de covid-19” cuya meta fue comprobar si el personal de salud estaban cumpliendo con las normativas de seguridad ante la emergencia sanitaria, escoge como población el distrito de salud 13D03, 210 trabajadores de la salud, fue un estudio descriptivo transversal, en el cual utiliza la encuesta y la entrevista, obteniendo como resultado que de todos los trabajadores de la institución de salud el 85% utilizan los dispositivos de bioseguridad que les ayuda a impedir los contagios por coronavirus durante las tareas diarias en los centros de atención sanitaria, y el restante 15% no utilizan las prendas que le sirven de protección personal y al paciente, esto debido a escasez por alto consumo, ante el elevado índice de contagios (Anchundia, 2020).

De modo similar se realizan estudios a nivel local, como en el de Briones (2020) presenta su trabajo denominado “Estrategias de afrontamiento familiar frente a la depresión que vivió el miembro adulto mayor durante el primer mes de confinamiento por covid19” con el objetivo de verificar las técnicas de afrontamiento que han utilizado los familiares de adultos mayores frente a problemas emocionales causados por el encierro preventivo en la ciudad de Guayaquil. El estudio es de tipo misto en donde se utiliza a 100 adultos mayores y 91 familias empleando la encuesta, posterior a la recolección de datos se obtuvo los siguientes resultados 60% con síntomas de alteración de la conducta como depresión. Concluyendo que no siempre el adulto mayor es el influente en estos problemas de salud mental sino el entorno al cual está desarrollándose (Briones, 2020).

Cabe referenciar a Marquina (2020) quien presenta su trabajo de investigación “El covid-19: cuarentena y su impacto psicológico en la población” con el objetivo de analizar las consecuencias en la salud mental que produce las infecciones por coronavirus. Se evidencia afecciones tanto en la población como en los galenos que están en primera línea de atención evidenciándose malestar enojo, causados por mayor tiempo de cuarentena 20%, miedo a ser infectado 60%, desgracia 60%, fastidio 40%, falta de material para protección

70%, información inoportuna 90% y pérdidas financieras 90%. Plantea la unión familiar, educación constante apropiada por los medios permitidos, para evitar los elementos que producen estrés (Marquina, 2020).

Y por último Soria (2020) en su tema presentado: "Cumplimiento de las normas de bioseguridad por los profesionales de enfermería en el cuidado de pacientes con covid-19", en este estudio desea comprobar si los miembros de la institución enfermería específicamente utilizan las medidas necesarias para protegerse ante los pacientes infectados con el virus. Realiza un estudio de tipo documental en base a recolección de información de artículos científicos, seleccionando 70 artículos al revisarlos se incluyó 33 y el resto se los excluyo, determinando que el personal de salud está en un límite extremo de contagio ante la atención de pacientes contagiados por coronavirus, por tanto se solicita que el personal de enfermería sean capacitados en medidas de autoprotección, con los equipos de bioseguridad adecuados, con el pleno conocimiento de manejo de desechos, de desinfección, para poder fomentar una cultura de cuidado tanto en el familiar, el paciente y el trabajador de la salud (Soria, 2020).

Como parte del desarrollo de la investigación citaremos la teoría científica de Lazarus & Folkman (1986) quien define al afrontamiento como todos los esfuerzos de conocimiento y de conducta que están en constante cambio y desarrollo para poder manejar de forma ordenada las causas intra extra individuales que exceden en el sentir de la persona. Estos recursos incluyen la salud y la energía física, las creencias existenciales (como la fe en algún creador del universo), y las creencias generales del control que pueda tener el mismo o incluso el medio sobre su problema. Normalmente existe un equilibrio entre la salud y la enfermedad, entre lo bueno y lo malo entre lo físico y lo espiritual; cuando por ciertas circunstancias este equilibrio se rompe el organismo trata de aplacar las sensaciones existentes que alteran la constante vital, haciendo que se adapte a estas circunstancias, afrontando el temor, el miedo, la ansiedad y el estrés (Di-Colloredo, Charles, 2017).

Cabe destacar que en estos momentos de pandemia el personal de salud realiza estrategias de Afrontamiento contra la Covid-19, que no es más que cualquier actividad que se realiza tanto de pensamiento como de conducta, desarrollando actividades que preferiblemente se las haga en grupo para

mantenerse conectados y activos, con el fin de reducir problemas emocionales y mantener una rutina saludable de sueño, alimentación manejando de una mejor forma el estrés, la ansiedad, el miedo (Vasquez, 2017).

En efecto, al estrés se lo considera como la sensación de tensión, desajuste, el desequilibrio, por el sobreesfuerzo entre la persona y el ambiente donde labora, afectando a nivel fisiológico, psicológico y de comportamiento de la persona (Villa, Adaptación Al Cambio, Es Salud Mental, 2020). Las respuestas a las diferentes situaciones dependerán de las destrezas, habilidades de afrontamiento del individuo, que podría contrarrestar el desequilibrio de la situación. Usando los medios necesarios para enfrentar ante las diferentes situaciones, como las adecuadas estrategias de afrontamiento al estrés (Condori, 2020).

Las medidas emitidas por el Ministerio de control de la Salud, como el distanciamiento social, son importantes para evitar los contagios sigan incrementado los casos de COVID-19; este aislamiento puede aumentar el estrés y la ansiedad provocando sentimientos de malestar, ira, coraje, frustración, falta de hambre, no poder concentrarse, no poder dormir (Minsalud, 2020). Consecuencias físicas como dolor de partes del cuerpo, cefaleas, dolores abdominales, erupciones en la piel. Empeoramientos de patologías anteriores, empeoramiento de estados mentales, cayendo en el consumo material ilícito (Valverde, 2016).

Nuestro cuerpo está preparado para soportar desequilibrios de salud, conductuales y de emociones se debe tomar en cuenta las siguientes medidas de afrontamiento ante estas adversidades: tomarse un descanso y dejar de mirar, leer o escuchar las noticias, en pocas palabras desconectarse del mundo exterior y empezar de nuevo. Cuidar el cuerpo, realizando respiraciones profundas, estiramiento, yoga o meditación. Comer saludable y a las horas adecuadas, dormir lo necesario, realizar ejercicio, no consumir alcohol, tabaco y sustancias que alteran el sistema nervioso central. Mantener la fe y la esperanza (CDC, 2020)

Es así que se puede realizar acciones de afrontamiento al estrés centrado en el problema este tipo de estilo busca modificar la situación existente, sea

alejando o minimizando el impacto de la amenaza, el cual requerirá acciones directas hacia el problema, lo que implicaría que el sujeto realice una serie de actos, con el fin de poner una solución a los problemas, aquí se utiliza la planificación para enfrentarse a los diferentes problemas, lo que da como resultado sentirse mucho más realizados profesionalmente, se muestra mayor eficacia, además de estar estrechamente al tipo de personalidad de cada individuo, así también la influencia de la autoestima que uno posee (Perez, 2016).

De igual forma medidas de Afrontamiento al estrés centrado en la emoción estas se dirigen a minimizar o eliminar algunas reacciones emocionales, los cuales se desencadenan de la fuente estresante, dentro de ella se considera la búsqueda de soporte emocional, el cual consistirá en la búsqueda de un apoyo de tipo moral y la empatía de los demás (ONU, 2020). También es considerado dentro de este tipo de afrontamiento a la reinterpretación positiva y desarrollo personal, el cual evaluara las malas circunstancias en forma real, atribuyendo todas las cualidades favorables de la misma experiencia estresante, rescatando todos sus aspectos positivos, al igual que la búsqueda de soporte emocional esta es más utilizada por mujeres (Solis, 2016).

Afrontamiento al estrés centrado en la evitación del problema, son estilos potencialmente disfuncionales, ya que se centran en la evitación del problema, en no hacer ningún tipo de actividad para frenar el problema. Dentro de esta dimensión podemos encontrar la negación del problema, que consiste en rehusarse a aceptar que el estresor existe, esto significara que la persona no desea enfrentarse al problema, tiene a la huida, esperando que algo milagroso lo ayude a superar dicho agente estresante (Paris, 2019).

Afrontamiento al estrés en tiempos de Covid-19, se ha vinculado significativamente al momento de reducir la ansiedad, para lo cual se considera los factores protectores para el ser humano. Las medidas que se deben tomar, son la auto distracción, el afrontamiento activo, el uso de la religión y la búsqueda de apoyo emocional (Marcellier, 2020).

Para dar por terminado investigaciones inmersas en el tema señalan tres formas de enfrentar a los elementos estresantes como son buscar cual es el

elemento crítico, segundo hacerle frente a lo que está sucediendo, asumiendo los resultados que se puedan dar y tercero mantenimiento del equilibrio afectivo regulando los aspectos emocionales. (Castagnetta, 2017)

Para poder afrontar es necesario saber cómo tener sentido de adaptación o asimilación, esto se refleja cuando ha existido un cambio en la persona y esto produce agrado, satisfacción, dándoles ganas de vivir y sentido a lo que realiza, teniendo siempre una dirección de cambio y transformación de las circunstancias. (Francisco Villa, 2020), para que esto suceda se debe dar un giro a la vida, cambiando y modificando las acciones diarias, los hábitos y costumbres como consecuencias de medidas ante la pandemia, siendo un asunto propio de adaptación de cada ser humano. La resiliencia es clave porque de las adversidades se puede transformar lo negativo en positivo, ayudando al individuo a tener paz y tranquilidad ante los problemas que se puedan presentar a diario en los trabajos al estar en contacto con pacientes contagiados por el virus. (MSP, 2020)

El personal de salud ante esta emergencia sanitaria ha tenido que darle un giro a sus vidas privadas y laborales tratando de adaptar los lugares de atención que no estaban adecuados para este tipo de pacientes, improvisando áreas de aislamiento y de selección de pacientes respiratorios de los pacientes normales, cambios de sus horarios de labores, costumbres, medidas de protección, hábitos de higiene para dar una atención digna a cada paciente que lo necesite (Ramirez, 2020)

La segunda dimensión es el manejo adecuado de las emociones, ante el estrés por la pandemia esta estrategia funciona como un plan en diferentes plazos para alcanzar determinadas metas bajo un nivel de incertidumbre. Se trata de tres fases fundamentales: diagnóstico, aceptación e implementación. En este orden de ideas, la estrategia empieza con un profundo análisis del entorno, continúa con el definir a dónde queremos ir, con qué recursos contamos, que apoyo tenemos, continúa con la toma de decisión ante la incertidumbre de no poder hacer nada frente a la adversidad y finaliza con las medidas de afrontamiento. (Álvarez, 2016)

Esto en conjunto con las limitaciones sociales propuestas e implantadas para aplacar en algo los contagios masivos de coronavirus afecta a las personas, limitaciones como el aislamiento, el distanciamiento, la soledad, límites que son de mucha ayuda a la sociedad, pero de manera individual causa un desequilibrio en lo cognoscitivo cuando es por largo tiempo sin poder afrontar la pandemia individualmente. (Garcia, 2020)

Por su parte el personal sanitario a más del manejo emocional frente a la Covid también debe cuidarse la salud con normas de Bioseguridad Laboral que es el conjunto de acciones que debe realizar el individuo con el objetivo de cuidar la salud de él y del entorno donde se desenvuelve, evitando el contacto directo o indirecto con sustancias nocivas como pueden ser biológicas, químicas, aerosoles, secreciones, y físicos (Tejada, 2021) asegurándose que al final del cuidado esto no sea causa de daño ambiental, daño emocional, daño a la salud por los productos de desechos que se generan (OMS, 2020) las medidas de bioseguridad son de mucha importancia para el análisis de la gestión de riesgos en referencia a la salud ocupacional y la vida de los trabajadores de la salud. (Ruíz, 2017).

Los miembros de las instituciones de la salud deben tener claro que existen diferenciación de áreas en los lugares de trabajo, las que están expuestas a mayor contaminación y los que no tienen exposición a contaminación al virus SARS-CoV-2, clasificándolo en riesgo alto, medio, y bajo de exposición (OSHA, 2021.).En los lugares donde se atienden pacientes Covid positivos o sospechosos, los trabajadores asignados a estas áreas tienen un muy alto riesgo de exposición; estos son los médicos, enfermeras, laboratorio, auxiliares, obstetras, personal de limpieza en cuidado directo de los pacientes con Covid-19 debido a realizan tareas que implican exposición a sustancias infecciosas ya sea manipulando o porque están presentes en el ambiente donde desarrollan sus actividades (CDC, 2021).

Los trabajadores con riesgo alto de exposición en esta categoría están los funcionarios auxiliares de los galenos, de procedimientos, miembros que realizan transporte de los pacientes de área a otra área o en vehículos de emergencia sanitaria, médicos y trabajadores mortuorios expuestos a pacientes conocidos o sospechosos de COVID-19 (GAvi, 2020). Los profesionales de la

salud con riesgo medio de exposición son los que realizan sus tareas diarias y están en contacto con pacientes posiblemente contagiados de coronavirus, se incluye a personal de cocina, personal de consulta externa, guardias de seguridad. Y por último riesgo bajo de exposición (de precaución) son los que no están en contacto con personas que se conoce o se sospecha que están infectadas (OSHA, 2020).

Como parte final y complementaria la parte administrativa debe dar las respectivas inducciones en cuanto a los cuidados mínimos con prendas que sirven para aislamiento, enfocada en evitar los contagios con su respectivo control y seguridad en todos los estamentos de atención sanitaria (Bertocch, 2017). Debe tener el control de consumo diario de los equipos de protección personal para evitar falta de estos, y distribuir de acuerdo al sitio donde labora y al riesgo de exposición, (Rodriguez, 2020); con este control se puede determinar la necesidad de las prendas de protección, debiendo ofertarles una capacitación del uso racional de las mismas, con la debida precaución de seguridad. Se debe brindar servicios generales como agua, ambientes adecuados para cambiarse, para alimentarse, con ventilación con la debida higiene, ofertando la vacuna a todo trabajador que vaya a estar en estas áreas para cuidarlo, protegerlo de posibles contagios, vacunas que también deben formar parte de este esquema es la de la influenza, de la hepatitis, y Covid -19 (OPS, 2020).

El enfoque epistemológico de la presente investigación toma como ejemplo la “teoría del estrés” de Richard Lazarus (1986) la cual se toma como base el conocimiento y la conducta, dinámica y no estática para el manejo de situaciones externas e internas del individuo frente a problemas cognitivos provocados por la pandemia; de acuerdo a este análisis el personal de salud actúa aun sin conocimiento científico en afrontar empíricamente las particularidades cambiantes de la pandemia por Covid-19. Va a generar conocimientos profundos y científicos en Afrontamiento contra Covid-19 y Bioseguridad Laboral no solo en el hospital de estudio sino en las demás casas de salud de la provincia en donde queda ubicado (Vera, 2017).

III. METODOLOGÍA

Tipo y diseño de investigación

La investigación se basó en un enfoque cuantitativo, que se caracteriza por realizar valoración numérica; es decir se le pudo dar un valor a las variables de estudio (Fredck, 2018).

El tipo de investigación fue aplicada, pues se toma el basamento teórico ya existente para promover más conocimiento sobre las variables en estudio.

El diseño de la investigación fue no experimental ya que no se manipulo variables, dentro de este; el nivel de la investigación fue descriptivo correlacional transversal; no existirá manipulación de las variables (Hernández, 2014).

Diseño correlacional:



Dónde:

M: Muestra

O1: Variable 1 Afrontamiento de la Covid -19

O2: Variable 2 Bioseguridad Laboral

r: Posible relación entre las 2 variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable1: Afrontamiento del Covid -19

Definición conceptual

El Afrontamiento de la Covid-19. Es cualquier actividad que el individuo puede poner en marcha, tanto de tipo cognitivo como de tipo conductual, con el fin de enfrentarse al Covid -19, aprendiendo a desarrollar estrategias que permitan mantenerse conectados con otras personas y físicamente activos, mantener una rutina saludable de sueño, alimentación y saber manejar de estrés (Di-Colloredo, Charles, 2017).

Dimensiones

Adaptación: esfuerzo para realizar actividades, adaptación a cambios, solución de problemas, temor a las situaciones, gestionando apoyo.

Manejo adecuado: comprensión de emociones, solución de preocupaciones, temor a las situaciones

Limitaciones Sociales: temor a las situaciones, resistencia a las dificultades, adaptación a los cambios

Definición Operacional: Para el conocimiento de Afrontamiento del Covid -19 se logró obtener mediante un cuestionario que lo realizaron los profesionales del hospital básico de la ciudad de Salinas.

Variable 2: Bioseguridad laboral. Principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a patógenos y toxinas, o su liberación accidental y medidas de protección de la institución y del personal de salud nacido (OMS, 2020).

Dimensiones

Riesgo de exposición: Áreas sanitarias, Medidas de Bioseguridad, Equipamiento

Seguridad laboral: Señalización de las áreas, Evitar contagios, Aplicación de Protocolos, Salud mental

Medidas de protección: Higiene de manos, utilización de prendas de protección, Desinfección de áreas de trabajo

Definición Operacional: Para el conocimiento de Bioseguridad Laboral se logró obtener mediante un cuestionario que lo realizaron los profesionales del hospital básico de la ciudad de Salinas.

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

Población

Lo constituyeron 160 profesionales de salud que laboran en el hospital básico de la ciudad de Salinas.

Tabla 1

Población de Estudio Hospital básico Salinas.

| ESPECIALIDAD | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|-------------------|---------|---------|-------|
| Médicos generales | 24 | 18 | 42 |
| Ginecólogos | 4 | 2 | 6 |
| Pediatra | 2 | 2 | 4 |
| Cirujano | 2 | 0 | 2 |
| Enfermera | 0 | 30 | 30 |
| Internos | 6 | 6 | 12 |
| Aux. Enfermería | 4 | 20 | 24 |
| Administrativos | 18 | 22 | 40 |
| Total | 60 | 100 | 160 |

Muestra

La constituyó 57 profesionales, que es un subconjunto del total de las personas que laboran el hospital básico, y es una parte representativa de la población en estudio.

Tabla 2

Muestra de profesionales del hospital básico Salinas

| ESPECIALIDAD | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|-------------------|---------|---------|-------|
| Médicos generales | 9 | 6 | 15 |
| Ginecólogos | 1 | 1 | 2 |
| Pediatra | 1 | 0 | 1 |
| Cirujano | 1 | 0 | 1 |
| Enfermera | 0 | 11 | 11 |
| Internos | 2 | 2 | 4 |
| Aux. Enfermería | 2 | 7 | 9 |
| Administrativos | 6 | 8 | 14 |
| Total | 22 | 35 | 57 |

Muestreo

Se aplicó un muestreo probabilístico, porque se necesita precisar el tamaño de la muestra , para ello se empleó cálculo mediante técnica muestral entre los profesionales de la salud del hospital básico de la ciudad de Salinas.

El muestreo es la forma que se utiliza para seleccionar los elementos necesarios para esta investigación y es en donde se va a evidenciar que es lo que sucede de manera representativa del todo a investigar (Manterola & Monterola , 2017).

Tener un muestreo nos sirvió para orientarnos en la investigación en menor tiempo, con una reducción importante de gastos, analizando de manera más dedicada y profunda las variables, teniendo de esta forma el control de las mismas (Ochoa, 2018).

Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión

Profesionales de la salud del Hospital Básico de Salinas –Ecuador que participen voluntariamente.

Profesionales de la salud que mostro disposición para participar en el cuestionario.

Criterios de Exclusión

Profesionales de la salud que no desean participar

Profesionales de la salud que se encuentran con descanso médico.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se utilizó la técnica de encuesta, la misma que nos permitirá recabar información de una manera ordenada, rápida con pocos gastos y eficaz.

Instrumento

Utilizaremos el cuestionario; el cual permite registrar la información solicitada para el estudio de las variables. (Fernandez, 2014).

El instrumento fue elaborado en base del análisis de la problemática enfocado en la información que se quiso obtener, por lo que se realizó un instrumento o banco de preguntas denominó “Afrontamiento del Covid 19 y Bioseguridad Laboral”, se lo diseño en dos segmentos con sus respectivas dimensiones e indicadores. El Primer instrumento “Afrontamiento del Covid 19” consto de 21 ítems distribuidas para la recolección de datos de sus tres dimensiones; y el segundo Instrumento se denominó “Bioseguridad Laboral” con 20 ítems para sus dimensiones.

Una vez obtenidos los datos se los codifico y ordeno de acuerdo a la escala

ordinal en cinco categorías: 1 nunca, 2 casi nunca, 3 rara vez, 4 casi siempre, y 5 siempre.

Validez y confiabilidad del Instrumento

Validez de contenido: El instrumento fue validado por tres expertos relacionados con el tema de investigación, los mismos que analizaron, aprobaron para poder aplicarlo, avalándolos como confiable, corroborándose con el análisis de confiabilidad de Cron Bach.

Tabla 3

Validez de instrumento Afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad Laboral

| N° | Nombres y Apellidos | Grado | Evaluación |
|----|------------------------------------|-------------------------------|------------|
| 1 | Tatiana Lissette Palacios Cando | Magister en Gerencia de Salud | Aprobado |
| 2 | Marlene Alexandra Chalen Chamaidan | Magister en Salud Pública | Aprobado |
| 3 | Estefanía Marlene Salas Borbor | Magister en Gerencia de Salud | Aprobado |

Fuente: Matriz de evaluación de expertos

Validez de Constructo: Hace referencia a la representación de medición de los instrumentos empleados en la investigación en base al concepto teórico a los conceptos (o constructos) que están siendo medidos.

Dimensiones de la variable independiente: Afrontamiento de la Covid-19

Adaptación. - el coeficiente de contingencia del estadístico de prueba Pearson es $r = ,930$, con un sig. (bilateral) $,000$, al nivel $0,01$ (bilateral),

Manejo adecuado. - el coeficiente de contingencia del estadístico de prueba Pearson es $r = ,678$, con un sig. (bilateral) $,000$, al nivel $0,01$ (bilateral)

Limitaciones sociales. - el coeficiente de contingencia del estadístico de prueba Pearson es $r = ,970$, con un sig. (bilateral) $,000$, al nivel $0,01$ (bilateral)

Dimensiones de la variable dependiente: Bioseguridad Laboral

Riesgo de exposición: el coeficiente de contingencia del estadístico de prueba Pearson es $P = ,930$, con un sig. (bilateral) $,000$, al nivel $0,01$ (bilateral),

Seguridad laboral: el coeficiente de contingencia del estadístico de prueba Pearson es $r = ,969$, con un sig. (bilateral) $,000$, al nivel $0,01$ (bilateral)

Medidas de protección: el coeficiente de contingencia del estadístico de prueba Pearson es $r = ,950$, con un sig. (bilateral) $,000$, al nivel $0,01$ (bilateral)

Confiabilidad

La confiabilidad se aplicó a los instrumentos de recolección de datos para determinar su utilidad para nuestra investigación. Se lo realizó con el coeficiente de alfa de Cron Bach el cual nos dio como resultado:

Tabla 4

Confiabilidad de los instrumentos

| Instrumento | N° de Ítems | Coeficiente de alfa Cronbach |
|---|-------------|------------------------------|
| Cuestionario Afrontamiento de la Covid-19 | 21 | 0,939 |
| Cuestionario Bioseguridad Laboral | 20 | 0,921 |

Fuente: Resultado de confiabilidad

A la interpretación el valor del Alfa de Cronbach es de $,939$ para el cuestionario Afrontamiento de la Covid 19 ubicado en un nivel BUENO.

El valor del Alfa de Cronbach es de $0,921$ para el cuestionario Bioseguridad Laboral con un nivel Excelente

3.5. Procedimientos

Se Solicitó autorización al director del hospital básico Dr. “José Garcés Rodríguez”, para la realización del presente trabajo de investigación, se solicitó autorización a cada profesional seleccionado para la aplicación de la encuesta la cual durará aproximado de 20 minutos para llenar el formulario.

Una vez culminada el proceso de recolección de los datos se almacenó en una matriz de datos de Excel.

3.6. Método de análisis de datos

Se recolectó los datos a través de las herramientas y se los registró en una base de datos Excel 2010, posterior se procedió a codificar los instrumentos, separando cada uno de ellos, para luego analizar en el programa estadístico SPSS, de tal modo que se refleje las sus variables Afrontamiento y Bioseguridad Laboral, mismos que son presentados en tablas y figuras, con su análisis e interpretación final.

3.7. Aspectos éticos

La información obtenida es de uso exclusiva para el estudio de la presente investigación, no se revelará los nombres ni cargo que desempeñan, será analizada la información y los resultados socializados una vez terminada la investigación.

Tomando en cuenta los aspectos de ética en investigación de la Universidad Cesar Vallejo Art. 3 respetando todos sus literales desde el a) al m). en donde hace referencia el respeto por las personas en su integridad y autonomía, Art. 6, mismo que refiere a la Honestidad, por lo cual demostrará la transparencia en la investigación, evitando el plagio y respetando los derechos de propiedad intelectual del autor. Art 7 rigor científico y Art 8 competencia profesional.

IV. RESULTADOS

La presente investigación planteo un objetivo general y tres específicos, con sus hipótesis cada uno.

Se utilizó dos cuestionarios uno para cada variable en donde constaban los ítems de una de sus dimensiones, se logró recolectar información que se validó de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, el primer cuestionario con 21 ítems denominado “Afrontamiento de la Covid” y el segundo se denominó “Bioseguridad Laboral” con 20 ítems. La información recolectada se la procesó y se la clasifico en valores numéricos utilizando la escala de Likert; la muestra estuvo conformada por 57 profesionales de la salud de un hospital Básico de Salinas, se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple.

Para la realización de análisis estadístico inferencial se ha utilizado en ambas variables el programa estadístico IBM SPSS Statistics v 26, teniendo los siguientes resultados:

Tablas de frecuencias

Tabla 5

Nivel de aplicación de medidas de afrontamiento de la Covid 19

| Nivel de Calificación | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------|------------|------------|
| Nivel Bajo | 19 | 33,3% |
| Nivel medio | 24 | 42,1% |
| Nivel Alto | 14 | 24,6% |
| Total | 57 | 100,0% |

Fuente: Instrumento Afrontamiento contra la Covid-19

En la tabla 5 se representa el nivel de aplicación de medidas de afrontamiento al Covid 19 en el hospital básico de la ciudad de Salinas, evidenciándose que 24,56% tiene un nivel alto de utilización de medidas de afrontamiento, 42,11% tienen un nivel medio de utilización de medidas de afrontamiento del Covid -19

, y el 33,33% tienen un nivel bajo de aplicación de medidas de afrontamiento al Covid 19.

Tabla 6

Nivel de Aplicación de medidas de bioseguridad laboral.

| Nivel de calificación | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------|------------|------------|
| Nivel Bajo | 17 | 29,8% |
| Nivel medio | 23 | 40,4% |
| Nivel Alto | 17 | 29,8% |
| Total | 57 | 100% |

Fuente: Instrumento Bioseguridad laboral

En la tabla 6 se representa el nivel de aplicación de medidas de bioseguridad laboral en el hospital básico de la ciudad de Salinas, el 40,35% tiene un nivel medio de aplicación de medidas de bioseguridad, 29,82% tienen un nivel alto y el 29,82% tienen un nivel bajo de aplicación de medidas de bioseguridad laboral.

Una vez que se recolecto los datos y se analizó, se procedió a realizar la prueba de normalidad, esta nos sirvió para determinar si los datos que se recolecto tienen una distribución normal o no, los resultados nos indicaron si rechazábamos o no la hipótesis nula. Debido a que las variables son cuantitativas y de escala ordinal; se aplicó la prueba de normalidad de datos Kolmorogorov Smirnov, debido a que teníamos la muestra mayor de 50, se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 7

Prueba de Normalidad de Kolmogorov Smirnov

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|---------------|---------------------------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Afrontamiento | ,104 | 57 | ,194 |
| Bioseguridad | ,138 | 57 | ,008 |

Fuente: Instrumento Afrontamiento de la Covid 19 y Bioseguridad Laboral.

En la tabla número 7 los resultados de la prueba de normalidad observamos que el GL grado de libertad es de 57, por lo tanto, se utiliza la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, cuyo valor es de ,194 y ,008 respectivamente; lo cual es menor a 0,5, interpretando que la distribución de datos no es normal y por lo tanto la hipótesis nula se rechaza, y de esta forma se analizó los datos con la prueba no paramétrica de Rho Sperman, porque los datos no tienen una distribución normal.

OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el Afrontamiento del Covid -19 y la bioseguridad laboral en un Hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021

Hipótesis General

H1: Existe relación entre afrontamiento del Covid-19 y Bioseguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021.

H0: No existe relación entre afrontamiento del Covid-19 y Bioseguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021.

Tabla 8*Relación entre el Afrontamiento de la Covid -19 y la bioseguridad laboral*

| | | | Afrontamiento | Bioseguridad |
|--------------------|---------------|----------------------------|---------------|--------------|
| Rho de Spearman | Afrontamiento | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,679** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 57 | 57 |
| | Bioseguridad | Coeficiente de correlación | ,679** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 57 | 57 |

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

En la tabla 8 se observa, la correlación entre el Afrontamiento de la Covid -19 y la bioseguridad laboral; se realizó la prueba de correlación de Rho Spearman a la muestra de estudio y se obtuvo un coeficiente de correlación directa positiva y buena, el valor fue ($\rho=0,679$ $p=0,000$), por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, deduciendo que existe una correlación estadísticamente significativa al nivel 0,01 entre la variable Afrontamiento del Covid -19 y la bioseguridad laboral del hospital básico de la ciudad de Salinas.

Objetivo Específico

Determinar la relación entre el afrontamiento del Covid 19 y el riesgo de exposición en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021.

Hipótesis específica

H1: Existe relación entre el afrontamiento de la Covid -19 y el riesgo de exposición en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021

H0: No existe relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y el riesgo de exposición en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021

Tabla 9

Relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y el riesgo de exposición en un Hospital Básico de Salinas

| | | | Afrontamiento | Riesgo de exposición |
|-----------------|----------------------|----------------------------|---------------|----------------------|
| Rho de Spearman | Afrontamiento | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,608** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 57 | 57 |
| | Riesgo de exposición | Coeficiente de correlación | ,608** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 57 | 57 |

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

En la tabla 9 se observa, la correlación entre el Afrontamiento de la Covid -19 y el riesgo de exposición en un Hospital básico de la ciudad de Salinas; se realizó la prueba de correlación de Rho Spearman a la muestra de estudio y se obtuvo un coeficiente de correlación buena, el valor fue (rho=0,608 p=0,000), por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, deduciendo que existe una correlación estadísticamente significativa al nivel 0,01 entre la variable Afrontamiento de la Covid -19 y riesgo de exposición en un Hospital básico de la ciudad de Salinas.

Objetivo Específico

Determinar la relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021

Hipótesis específica

H1: Existe relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021

H0: No existe relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021

Tabla 10

Relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas

| | | | afrontamiento | Seguridad laboral |
|--------------------|----------------------|-------------------------------|---------------|----------------------|
| Rho de Spearman | Afrontamiento | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,641** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 57 | 57 |
| | Seguridad laboral | Coeficiente de correlación | ,641** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 57 | 57 |

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

En la tabla 10 se observa, la correlación entre el Afrontamiento de la Covid -19 y la seguridad laboral en un Hospital básico de la ciudad de Salinas; se realizó la prueba de correlación de Rho Spearman a la muestra de estudio y se obtuvo un coeficiente de correlación Buena, el valor fue (rho=0,641 p=0,000), por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, deduciendo que existe una correlación estadísticamente significativa al nivel 0,01 , entre la variable Afrontamiento de la Covid -19 y la seguridad laboral en un Hospital básico de la ciudad de Salinas.

Objetivo Específico

Determinar la relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y las medidas de protección en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021.

Hipótesis específica

H1: Existe relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y las medidas de protección en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021.

H0: Existe relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y las medidas de protección en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021

Tabla 11

Relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y las medidas de protección en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas

| | | | afrontamiento | medidas de protección |
|-----------------|-----------------------|----------------------------|---------------|-----------------------|
| Rho de Spearman | afrontamiento | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,590** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 57 | 57 |
| | Medidas de protección | Coeficiente de correlación | ,590** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 57 | 57 |

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

En la tabla 11 se observa, la correlación entre el Afrontamiento de la Covid -19 y las medidas de protección en un Hospital básico de la ciudad de Salinas; se realizó la prueba de correlación de Rho Spearman a la muestra de estudio y se obtuvo un coeficiente de correlación moderada, el valor fue (rho=0,590 p=0,000), por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, deduciendo que existe una correlación estadísticamente significativa al nivel 0,01 entre la variable Afrontamiento de la Covid -19 y las medidas de protección en un Hospital básico de la ciudad de Salinas.

V. DISCUSIÓN

Al analizar el objetivo general: determinar la relación entre el Afrontamiento del Covid -19 y la Bioseguridad Laboral en un Hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, se encontró un valor de Rho Spearman de: $\rho=0,679$, correlación buena porque el rango esta entre 0,5 y 0,7; y un nivel de significancia $p=0,000$ siendo este valor menor a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación consiguiendo demostrar la relación entre Afrontamiento del Covid -19 y la Bioseguridad Laboral. Esto nos quiere demostrar que los pensamientos positivos, la adaptación de las circunstancias, las estrategias de control individual y colectivo, evitar las preocupaciones, las angustias y depresiones no prestando atención, anticipándose a las situaciones negativas, haciéndole frente a estas circunstancias, han logrado los profesionales de la salud del hospital básico de Salinas estabilidad emocional, con la ayuda de salud mental, provisión de los servicios, impartiendo conocimientos de seguridad laboral, equipamiento de prendas de protección, elaborando cronogramas de trabajo, respetando sus horarios de trabajo, evitando largas jornadas laborales protegiéndolos de peligros físicos y biológicos. Estos resultados son corroborados por Ozamiz (2020) refiere en su investigación realizada en personal de salud al inicio del brote de la pandemia, al analizar los resultados con escalas de valoración psicológica para estrés, ansiedad y depresión, separando a la población en estudio según la edad y el encierro evidencia que a comienzo de la pandemia los niveles de estrés eran bajos pero a medida que iban pasando los días, estos síntomas iban aumentando en especial en los profesionales jóvenes que el estar pendiente de redes sociales asimilando información muchas veces erróneas sobre la pandemia, de infectados por Covid-19, los niveles de estrés aumentan, la ansiedad y la depresión si no se aplica medidas de autocontrol, si se aísla de los que lo rodean y si no se emplea conductas positivas; en las personas de edad adulta con enfermedades crónicas y en confinamiento las causas de depresión aumentaron, concluyendo q con las medidas tomadas las personas no pueden salir se baja los índices de contagios pero se aumenta la incidencia de problemas mentales que si no son tratados por los especialistas y a tiempo, son causas de deserción laboral, violencia intrafamiliar, desesperación hasta puede llegar al suicidio. Naiara (2020) demuestra en su

trabajo de investigación que sin medidas de afrontamiento los seres humanos aumentan el estado de estrés, angustia, depresión, el tomar una actitud positiva, generar emociones para neutralizar los problemas; propone como estrategias de afrontamiento para contrarrestar las emociones negativas, iniciativas solidarias en la medida que se las pueda realizar en los momentos de descanso de ocio, en casa sin salir a ningún lado; laboral desde casa respetando los horarios de trabajo no excediendo, mediante videoconferencias, redes sociales y todos los medios posibles que no exijan salir y exponerse al virus. Estas acciones incrementan la sensación de acompañamiento, seguridad, de pertenencia, evitando que el cerebro las procese como negativas para que posterior resulten peligrosas. Carballo (2021) indica que mejora la calidad de vida en los profesionales en los hospitales con medidas de bioseguridad, al sentirse protegidos y de alguna manera tranquilos de no infectarse, manejando de una forma mínima los niveles de estrés ya que, al mantener la mente ocupada durante su jornada laboral, no permite que el entorno laboral, mentalmente lo desmotive y pueda continuar con sus actividades laborales con poca preocupación. Por esta razón al analizar los resultados confirmo que mientras más ocupado permanezca el profesional en sus labores cotidianas, con las respectivas medidas de bioseguridad, no podrá tener pensamientos negativos durante su jornada laboral, trabajando en grupo, compartiendo más tiempo con sus compañeros, afrontando la ansiedad, la indefensión, el abatimiento, y el desánimo causado por esta pandemia.

Al analizar el primer objetivo específico: determinar la relación entre el afrontamiento del Covid 19 y el riesgo de exposición en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas, se encontró un valor de Rho Spearman de: $\rho=0,608$, correlación buena porque el rango esta entre 0,5 y 0,7; y un nivel de significancia $p=0,000$ siendo este valor menor a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación logrando determinar la existencia de relación entre el afrontamiento del Covid 19 y el riesgo de exposición. Esto nos permite opinar que se debe realizar una evaluación de exposición de riesgo en los sitios de trabajo, esto no significa que va a dejar de realizar sus actividades diarias para lo que fue contratado, sino organizar, acondicionar, el lugar de trabajo, establecer medidas de distanciamiento, por seguridad, utilizar prendas de protección personal y colectiva, utilizar medidas

higiénicas más radicales durante las jornadas laborales, determinando que mayor cuidado se debe de tener ante situaciones que demandan mayor exposición al virus del Covid-19 en las áreas de mayor riesgo, adoptando medidas más radicales de bioseguridad y de control mental para evitar estrés, depresión. Estos resultados se reafirman por Morales (2020) realiza un estudio de investigación en un hospital donde se propone medir las medidas de autoprotección y el riesgo de exposición al virus, determinando que los profesionales de la salud de este hospital con mayor exposición al virus y que deben tener más precaución por mayor exposición al riesgo son los que manejan los desechos hospitalarios en donde se ha organizado, planificado, protocolizado las medidas de bioseguridad, las medidas de autocontrol, cuidados mentales, ayuda emocional, para el desarrollo de sus actividades aunque con temores, estrés, angustia, la ayuda permanente de todos y trabajar en equipo, a aplacado estos sentimientos negativos. Vinueza (2020) presenta en su estudio realizado en un hospital en donde se evaluó la infraestructura donde laboran los profesionales de la salud determinando que existes protocolos clasificando zonas de mayor exposición al virus y zonas de menor exposición, con un sistema de triaje, infografía de áreas de riesgo, posterior evalúa al personal determinando que los profesionales con mayor riesgo de exposición al virus son aquellos que se encuentran al cuidado directo del paciente, los profesionales médicos hombre de mayor edad, las enfermeras que permanecen en permanente cuidado y con menor frecuencia son las enfermeras jóvenes; el personal sanitario que no tienen contacto con pacientes infectados por el virus, personal que no está en áreas de riesgo, y de acuerdo a estas áreas son los problemas de conducta que presentan los profesionales de la salud. Al analizar los resultados y contrastando lo anterior se puede indicar que las medidas de afrontamiento del Covid-19 debe ser mayor en los lugares de mayor exposición al virus de la enfermedad; se debe planificar el trabajo de acuerdo al grado de exposición al virus, tomando medidas de preparación al personal sanitario de esas áreas, en manejo adecuado mediante protocolos, medidas de barrera, medidas de protección, con más énfasis en los que se encuentran en áreas críticas tienen la obligación de protegerse más que los que están en áreas donde no hay mayor riesgo de exposición, así mismo de

mayor control mental, apoyo emocional con el resto de compañeros, y apoyo psicológico.

El siguiente objetivo determinar la relación entre el afrontamiento del Covid-19 y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas, se encontró un valor de Rho Spearman de: $\rho=0,641$, correlación buena porque el rango está entre 0,5 y 0,7; y un nivel de significancia $p=0,000$ siendo este valor menor a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación, indicando que existe relación entre las medidas de afrontamiento del Covid -19 y la seguridad laboral, en el hospital básico de Santa Elena, entendiendo que la seguridad laboral la ejercen todos en el hospital, desde el personal de limpieza hasta el director, aplicando medidas de prevención y control, ante los casos sospechosos y confirmados de Covid-19, con reconocimiento de los sitios de riesgo de contagio, medidas de protección las que están establecidas y adicionales, dando mayor seguridad al personal de salud, tranquilidad, disminuyendo las emociones negativas. Estos resultados son corroborados por Bertocch (2017) en su trabajo de investigación determina la relación existente entre las medidas de seguridad y los cuidados a enfermos de Covid-19, hace referencia que el lugar de estudio cumple con la infraestructura adecuada, organizada, con señales que indican donde van las personas sospechosas de infección por el virus y a personas con patologías de siempre, emitiendo permanentes indicaciones, de cumplimiento de las medidas de barrera de los autocuidados, de la realización de protocolos en los lugares donde existe contacto con enfermos de Covid-19, garantizando la seguridad de sus trabajadores, Anchundia (2020) realiza un estudio en donde quiere comprobar si el personal de salud utiliza o no las prendas de bioseguridad, cumpliendo con los protocolos de seguridad laboral, al terminar su estudio demuestra que el personal de salud presenta en su mayoría problemas de estrés, angustia, depresión, problemas de conducta, por la no utilización de prendas de protección de bioseguridad por problemas administrativos, en adquisición de medidas de bioseguridad, por razones de alta demanda de consumo y escases en las casas comerciales, a nivel local, nacional y mundial, se relaciona este estudio con el presente objetivo por que nos corrobora la existe relación entre la seguridad laboral y las medidas de afrontamiento de Covid-19, Soria (2020) determina ante la exposición de los

trabajadores de la salud a pacientes contagiados por coronavirus, se debe organizar los servicios de salud, con distanciamiento, señales de los lugares de atención, señales de los lugares de aislamiento, reforzar capacitaciones de medidas de autoprotección, con los equipos de bioseguridad adecuados, con el pleno conocimiento de manejo de desechos, de desinfección, para poder fomentar una cultura de cuidado tanto en el familiar, el paciente y el trabajador de la salud, con lo cual con el conocimiento disminuirá las malas emociones y sentimientos de angustia. Por esta razón al analizar los resultados se confirma que la responsabilidad no es solo de una persona, si de todos los miembros de la casa de salud, cumpliendo cada uno su rol y competencia, la gerencia y administrativos dando la provisión de lo necesario, adecuando las infraestructuras de atención diferenciadas, implementación de flujos de atención, señalización de áreas de riesgo, conocimiento de manejo de medidas de protección, dotación de medidas de protección y el personal operativo cumplir con los estándares internacionales en bioseguridad para garantizar una estabilidad emocional y un adecuada atención a los pacientes infectados por coronavirus, determinando que mientras mayor se emita medidas de seguridad al personal de salud mejor serán las acciones para disminuir los sentimientos de angustia y desolación, desesperación, ante una enfermedad nueva con consecuencias devastadoras a nivel profesional y familiar.

Y por último al determinar la relación entre el afrontamiento del Covid-19 y las medidas de protección en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas, se logró como resultado un valor de Rho Spearman ($\rho=0,590$ $p=0,000$), teniendo una correlación moderada directa y positiva, confirmando la relación entre las dos variables de estudio afrontamiento del Covid-19 y las medidas de protección. Esto lo interpretamos de la siguiente manera que al existir las medidas de protección adecuadas, para las áreas correspondientes, da mayor confianza al trabajador de salud en realizar sus tareas diarias ya que disminuye la desconfianza, el miedo al contagio, el temor a contagiar a sus familiares, la inseguridad a enfrentarse al virus, adaptándose al medio donde labora, creyendo en un ser superior basado en la fe quien será su fortaleza para no dejarse dominar de pensamientos de tristeza de angustia y de dolor al vivir una realidad que atemoriza al desconocerla como afrontarla. Frente a esto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación es decir

que si existe relación entre el afrontamiento del Covid.19 y las medidas de protección, corroborado por Rodríguez (2020) en donde menciona que la falta de medidas de protección, de bioseguridad de acuerdo a los lugares de exposición donde labora el personal de salud, aumenta el estrés, la depresión y los temores por pensar que se van a contagiar del virus del Covid-19, Soria (2020) investiga el uso de prendas de protección y medidas de control en el personal de salud concluyendo la mayoría los usa confiando en que las medidas seguidas evitaban los contagios y por tal razón no habrá temores y desolaciones. Yungán demuestra que la mayoría de los trabajadores de la salud en sus áreas asignadas presentan estrés, cansancio emocional, desesperación, miedo por no tener prendas de protección adecuadas, debido que no existen por la escasez, por el agotamiento, tenido que solventar de una forma fraccionada. Ante los resultados obtenidos confirmamos que mientras mayor sea el autocuidado con las prendas de bioseguridad mejor es la capacidad de disminuir los sentimientos de temor, poniendo en práctica conductas, pensamientos, reevaluaciones de nuestras creencias para conseguir cambiar alguna situación o dirigir adecuadamente nuestras emociones.

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que existió una relación moderada directa y positiva de acuerdo al coeficiente de Rho Spearman ($\rho=0,679$ $p=0,000$), entre las medidas de Afrontamiento del Covid-19 y las medidas de Bioseguridad laboral, demostrando que se disminuye el estrés, los pensamientos negativos, cuando existe lo necesario para cumplir con las normas de bioseguridad.
2. Se verificó la relación entre el afrontamiento del Covid 19 y el riesgo de exposición al contagio al Covid.19 en el Hospital Básico de la ciudad de Salinas, con una correlación moderada y un valor de ($\rho=0,608$ $p=0,000$), demostrando que los profesionales de la salud se adaptan a las emociones sean positivas o negativas de acuerdo el área asignada a laborar en donde se conoce a qué está expuesto y que medidas de bioseguridad debe emplearse para reducir al máximo la forma de contagio.
3. Se determinó la existencia de relación entre el afrontamiento del Covid-19 y la seguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas, con una correlación moderada valor de $\rho=0,641$ $p=0,000$, y una significancia de ,001, considerando que los temores, las angustias, la presión disminuye y no afecta de manera excesivo en la jornada laboral al cumplir brindando todas las medidas de seguridad de acuerdo al área de trabajo.
4. Se concluyó la existencia de relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y las medidas de protección en el Hospital Básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, con un valor de $\rho=0,590$ $p=0,000$, estadísticamente significativa moderada con un nivel de significancia de 001 considerando que la medida de protección disminuye los contagios, dan seguridad a los trabajadores y son tomados como medidas para afrontar el Covid.19

VII. RECOMENDACIONES

1. A los directivos del hospital se recomienda gestionar de manera oportuna los equipos de protección personal, capacitaciones, identificar y socializar las áreas de mayor cuidado de exposición a contagios.
2. Al personal de salud que se encuentra en las áreas de mayor exposición a contagios brindar apoyo psicológico, con terapias de grupo, fortaleciendo la confianza de adaptación al lugar donde labora.
3. Director asistencial del hospital estimular a los profesionales de la salud a identificar conductas inseguras y oportunidades de mejora, forjando un entorno laboral seguro, procurando que la parte administrativa como la operativa cumplan con las normas de seguridad.
4. Al Director Asistencial del Hospital fortalecer en los profesionales de la salud estrategias de protección, medidas de bioseguridad, en torno a la seguridad del paciente, y no solo velar por el autocuidado, sino que también minimizar los riesgos ocupacionales.

REFERENCIAS

- Álvarez, F. (28 de septiembre de 2016). Un manejo adecuado de las estrategias. Obtenido de <https://hoy.com.do/un-manejo-adecuado-de-las-estrategias/>
- Anchundia, C. (2020). *Bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de Covid-19*. Jipijapa.
- BBC. (27 de ABRIL de 2020). *BBC NEWS*. Obtenido de BBC NEWS: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-52413808>
- Bertocch, S. (2017). Knowledge of Biosecurity Measures Among Health Personnel. <https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1177/153567601001500403>
- Briones, J. (2020). *Estrategias de afrontamiento familiar frente a la depresión del adulto mayor durante confinamiento por Covid-19*. Guayaquil.
- Carballo, B. (2021). *El manejo del estrés laboral en la planta de hospitalización de pacientes covid-19*. La Palma España.
- Castagnetta, O. (2017). Estrategias de afrontamiento: ¿qué son y cómo pueden ayudarnos? Obtenido de <https://psicologiymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>
- CDC. (2020). Sobrellevar el estrés. Fuente del contenido: Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD), División de Enfermedades Virales
- CDC. (2021). Interim U.S. Guidance for Risk Assessment and Work Restrictions for Healthcare Personnel with Potential Exposure to SARS-CoV-2.
- Condori, M. (2020). ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS. <https://www.psicologos-malaga.com/estilos-estrategias-afrontamiento-problemas/>
- Di-Collaredo, C. (2017). *Psychologia. Avances de la disciplina*. Sistema de Información Científica Redalyc Red de Revistas Científicas, <https://www.redalyc.org/toc.oa?id=2972&numero=24996>

- Di-Colloredo, C. (2017). *Psycology Avances de la disciplina. Avances de la disciplina. Sistema de Información Científica Redalyc Red de Revistas Científicas*, <https://www.redalyc.org/toc.oa?id=2972&numero=24996>
- Enfermedades, C. N. (17 de noviembre de 2020). *Distanciamiento Social*. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/social-distancing.html>
- Farlex. (2016). *Limitación*. Obtenido de <https://es.thefreedictionary.com/limitaci%C3%B3n>
- Fernandez, R. (2014). *Metodología de la Investigación sexta edición* .
- Fredck, F. (2018). *Tipos de Investigación . Significados: descubrir lo que significa, conceptos y definiciones*. <https://www.significados.com/tipos-de-investigacion/>
- GAvi. (2020). *Responding to COVID-19*. <https://www.unicef.org/reports/responding-to-covid-19>
- Grishaw, J. (marzo de 2020). *Acces Medicina*. Obtenido de <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2910§ionid=243949944>
- Hernandez, R. (2014). *Metodología de la Investigación* <https://www.significados.com/tipos-de-investigacion/> .
- Huarcaya, J. (2 de 2020). *CONSIDERACIONES SOBRE LA SALUD MENTAL EN LA PANDEMIA DE COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica, 37(2)*.
- Investigación, C. d. (2018). *Diferencia entre la Investigación Básica y la Aplicada*.
- Izurieta, I. L. (2021). *La Salud mental del personal sanitario ante la Pandemia del Covid 19 . Enfermería investiga , 47*.
- Josefina, V. C. (2020). *Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión? Enfermería Investiga, 63*.

- Manterola, C., & Monterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio.
- Marquina, R. (2020). *El Covid-19: Cuarentena y su impacto psicológico en la población*. Guayaquil.
- MARSOLLIER, R. (2020). Afrontamiento docente en tiempos de COVID-19.
- Minsalud. (2020). La adaptación del ser humano frente a una nueva normalidad.
- Morales, M. (2020). *Medidas de Bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria de los pacientes con Covid 19*. Piura .
- Ochoa, C. (2018). Que es y porque funciona. <https://www.inecol.mx/inecol/index.php/es/2013-06-05-10-34-10/17-ciencia-hoy/436-que-son-los-virus-y-como-funcionan>
- OMS. (2020). Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
- OMS. (2020). Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes .
- OMS. (febrero de 2021). *Organización Mundial de la Salud* . Obtenido de Who.int: https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=Cj0KCQjw9_mDBhCGARIsAN3PaFN2igWRd5m8icgGOGuqKAF6WVn2_xMYzNT_2NW7eck2-XxrHYfIVt8aAr1IEALw_wcB
- ONU. (2020). Plan De Respuesta Humanitaria Covid-19 Ecuador.
- OPS. (2020). Seguridad de la Salud de los trabajadores <https://www.ilo.org/global/standards/subjects-covered-by-international-labour-standards/occupational-safety-and-health/> .
- OSHA. (2020). Riesgo de Exposición de los Trabajadores a COVID-19.

- OSHA. (2021.). Hazard Recognition.
https://www.ccohs.ca/oshanswers/hsprograms/hazard_identification.html
- Ozamiz, N. (2020). *Niveles de estrés ansiedad y depresión en la primera fase del Covid -19* . España.
- Paris, L. (2019). Estrategias de afrontamiento del estrés.
<https://www.redalyc.org/pdf/560/56017095004.pdf>
- Perez, A. (2016). Afrontamiento del estrés
<http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3941> Pérez, R.
 (Mayo de 2020). Los retos del personal de salud ante la pandemia de COVID-19: pandemónium, precariedad y paranoia. 18 .
- Quijije, R. (Noviembre de 2020). EVALUACIÓN DE ESTRÉS EN EL PERSONAL MÉDICO HOSPITALARIO ANTE EL COVID-19. *Revista universitaria ciencia y tecnología* , 24(106).
- Ramirez, G. (27 de Mayo de 2020). Adaptación y trabajo en equipo, las claves de los profesionales de la salud en México para luchar contra el coronavirus. Obtenido de <https://news.un.org/es/story/2020/05/1475012>
- Rodriguez, E. (2020). BIOSEGURIDAD Y COVID-19
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>.
- Ruíz, J. (Diciembre de 2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de salud. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v17n4/a09v17n4.pdf>
- social, m. d. (3 de Junio de 2020). La adaptación del ser humano frente a una nueva normalidad. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-adaptacion-del-ser-humano-frente-a-una-nueva-normalidad-.aspx>
- Solis, C. (2016). Estilos de estrategias de afrontamiento en adolescentes .
<https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8028>

- Soria, J. (2020). *Cumplimiento de las normas de bioseguridad por los profesionales de enfermería en el cuidado del paciente con Covid 19* . Guayaquil.
- Tejada, J. (2021). Bioseguridad y Salud en el trabajo . <https://revistaempresarial.com/salud/salud-ocupacional/bioseguridad-y-salud-en-el-trabajodel-papel-a-la-practica/>
- UNIVERSO, E. (MARZO de 2020). Autoridades desmienten rumores sobre cierre de hospital básico de Salinas. *EL UNIVERSO* , pág. 6.
- UniversoJus.com. (11 de Agosto de 2015). Definición de restricción Social. Obtenido de <http://universojus.com/definicion/restriccion-social#:~:text=Definici%C3%B3n%20de%20restricci%C3%B3n%20social&text=Influjo%20o%20dominio%20negativo%20que,logro%20de%20un%20fin%20peculiar.>
- Valverde, V. (2016). Estrategias de afrontamiento. <https://revistaempresarial.com/salud/salud-ocupacional/bioseguridad-y-salud-en-el-trabajodel-papel-a-la-practica/>
- Vasquez, C. (2017). Estrategias de afrontamiento. <https://revistaempresarial.com/salud/salud-ocupacional/bioseguridad-y-salud-en-el-trabajodel-papel-a-la-practica/>
- Vera, M. (2017). La teoría del afrontamiento del estrés de Lazarus y los moldes cognitivos.
- Villa, F. (2020). Adaptación Al Cambio, Es Salud Mental. <https://salme.jalisco.gob.mx/1767#:~:text=Muchos%20son%20los%20cambios%20que,inseguridad%20hacia%20nuestro%20propio%20futuro.>
- Villa, F. (3 de Febrero de 2020). ADAPTACIÓN AL CAMBIO, ES SALUD MENTAL. Obtenido de file:///C:/Users/Montaleza%20Juan/Documents/tesis/5.5.2021/adaptaci%C3%B3n/ADAPTACI%C3%93N%20AL%20CAMBIO,%20ES%20SALUD%20MENTAL%20_%20Instituto%20Jalisciense%20de%20Salud%20Mental%20-%20SALME.pdf

Vinueza, M. (2020). *Síndrome de Burnout en médicos y enfermeras ecuatorianos durante la pandemia de Covid -19* . Quito.

Yungán, A. (2020). *Afrontamiento emocional en el estrés por cuidados de enfermería a pacientes con Covid 19*. Rioba

ANEXOS

ANEXO 3 MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TEMA: AFRONTAMIENTO DE LA COVID-19 Y BIOSEGURIDAD LABORAL EN UN HOSPITAL BÁSICO DE LA CIUDAD DE SALINAS – ECUADOR, 2021

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | DIMENSIONES | TIPO DE DISEÑO | TECNICA/INSTRUMENTO |
|--|---|---|------------------------------|-----------------------|---|--|
| Problema General | Objetivo General | Hipótesis General | Afrontamiento de la Covid-19 | Adaptación | Tipo de Investigación: Aplicada Diseño de Investigación: Descriptivo correlacional | Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario |
| ¿Qué relación existe entre el afrontamiento de la Covid-19 y la bioseguridad laboral en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021? | Determinar la relación entre el Afrontamiento de la Covid -19 y la Bioseguridad laboral en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 | Existe relación directa y significativa entre Afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad laboral en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 | | Manejo adecuado | | |
| Problema Específico | Objetivo Específico | Hipótesis Específico | | Limitaciones Sociales | | |
| ¿Qué relación existe entre el afrontamiento y el riesgo de exposición en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021? | Determinar la relación entre el afrontamiento y el riesgo de exposición en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 | Existe relación entre el afrontamiento y el riesgo de exposición en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 | Bioseguridad laboral | Riesgo de exposición | | |
| ¿Qué relación existe entre el afrontamiento y la seguridad laboral en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021? | Determinar la relación entre el afrontamiento y la seguridad laboral en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 | Existe relación entre el afrontamiento y la seguridad laboral en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 | | Seguridad Laboral | | |
| ¿Qué relación existe entre el afrontamiento y las medidas de protección en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021? | Determinar la relación entre el afrontamiento y las medidas de protección en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 | Existe relación entre el afrontamiento y las medidas de protección en un hospital básico de la ciudad de Salinas – Ecuador, 2021 | | Medidas de protección | | |

ANEXO 4 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Variables | Definición conceptual | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|------------------------------|--|---|------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| Afrontamiento de la Covid-19 | Es cualquier actividad que el individuo puede poner en marcha, tanto de tipo cognitivo como de tipo conductual, con el fin de enfrentarse a la Covid -19, aprendiendo a desarrollar estrategias que permitan mantenerse conectados con otras personas y físicamente activos, mantener una rutina saludable de sueño, alimentación y saber manejar de estrés. | Aplicación de un cuestionario de encuesta | Adaptación | Esfuerzo para realizar actividades | Escala Nominal 1,2,3,4,5 |
| | | | | Adaptación a cambios | |
| | | | | Solución de problemas | |
| | | | | Gestionando apoyo | |
| | | | Manejo adecuado | Comprensión de emociones | |
| | | | | Solución de preocupaciones | |
| | | | | Temor a las situaciones | |
| | | | Limitaciones Sociales | Confinamiento social | |
| | | | | Resistencia a las dificultades | |
| | | | | Adaptación a los Cambios | |
| Bioseguridad laboral | Principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a patógenos y toxinas, o su liberación accidental y medidas de protección de la institución y del personal de salud. | Aplicación de un cuestionario de encuesta | Riesgo de exposición | Áreas sanitarias | Escala de Likert 1,2,3,4,5 |
| | | | | Medidas de Bioseguridad | |
| | | | Seguridad Laboral | Equipamiento | |
| | | | | Señalización de las áreas | |
| | | | | Evitar contagios | |
| | | | | Aplicación de Protocolos | |
| | | | | Salud mental | |
| | | | Medidas de protección | Higiene de manos | |
| | | | | utilización de prendas de protección | |
| | | | | Desinfección de áreas de trabajo | |

ANEXO 5 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

| |
|---|
| MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD |
| CUESTIONARIO APLICADO A LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL BÁSICO |
| Reciban un cordial saludo, solicito su colaboración para realizar la presente encuesta, está destinado a recopilar información que será necesaria como sustento de la investigación: Afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad laboral en el Hospital Básico de Salinas – Ecuador, 2021 |

1. Sección General

1. **Profesión**.....

.....

2. **Área donde labora**.....

2.-Sección específica de riesgo psicosocial

Por favor, responda a TODAS las preguntas y elija UNA SOLA RESPUESTA para cada una de ellas. Recuerde que no existen respuestas buenas o malas. Lo que nos interesa es su opinión sobre los contenidos. Muchas gracias.

3. **Clave para responder: según la escala que se presenta a continuación**

| | | | | |
|-----------|----------------|--------------|------------------|-------------|
| Nunca (1) | Casi nunca (2) | Rara vez (3) | Casi siempre (4) | Siempre (5) |
|-----------|----------------|--------------|------------------|-------------|

| AFRONTAMIENTO DE LA COVID 19 | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--------|---|---|---|---|
| | | | | | ESCALA | | | | |
| DIMENSIÓN 1: Adaptación o asimilación | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Indicador 1: Esfuerzo para realizar actividades laborales | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Se esfuerza para que sus actividades laborales sean mejor? | | | | | | | | |
| 2 | ¿Considera usted que el teletrabajo, las actividades en línea, fortalecen los servicios de salud? | | | | | | | | |
| Indicador 2: Adaptación a cambios | | | | | | | | | |
| 3 | ¿Se adapta con facilidad a los cambios (emocionales, laborales, humorales)? | | | | | | | | |
| 4 | ¿Considera que el confinamiento produce cambios humorales? | | | | | | | | |
| Indicador 3: Solución de problemas | | | | | | | | | |
| 5 | ¿Promueve la solución de los problemas que se presentan en el centro laboral? | | | | | | | | |
| 6 | ¿Se anticipa a resolver los problemas antes de que exista un conflicto laboral? | | | | | | | | |
| Indicador 4: Gestionando apoyo | | | | | | | | | |
| 7 | ¿Consigue fácilmente apoyo ante los problemas? | | | | | | | | |
| 8 | ¿Se considera una persona proactiva para promover cambios cuando | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|---------------|----------|----------|----------|----------|
| | hay conflictos laborales? | | | | | |
| DIMENSIÓN 2: Manejo adecuado de las emociones | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Indicador 1. Comprensión de emociones | | | | | | |
| 9 | ¿Cuándo NO está bien emocionalmente comprende el porqué de su malestar? | | | | | |
| 10 | ¿Se puedo acoplar con facilidad a un nuevo equipo de trabajo? | | | | | |
| Indicador 2 Solución de preocupaciones | | | | | | |
| 11 | ¿Cuándo le preocupa algo intenta encontrar la solución? | | | | | |
| 12 | ¿La solución que encuentra a un problema siempre es la adecuada? | | | | | |
| Indicador 3 Temor a las situaciones | | | | | | |
| 13 | ¿Siente miedo al estar con pacientes sospechosos o positivos Covid-19? | | | | | |
| 14 | ¿Puede controlar la emoción de temor ante pacientes afectados de COVID-19? | | | | | |
| DIMENSIÓN 3: Limitaciones Sociales (distanciamiento, aislamiento, confinamiento) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Indicador 1 CONFINAMIENTO SOCIAL | | | | | | |
| 15 | ¿Crees que el confinamiento y el aislamiento social afectan tu desarrollo profesional? | | | | | |
| 16 | ¿Acepta las limitaciones sociales y busca la oportunidad de desarrollo profesional? | | | | | |
| Indicador 2 Resistencia a las dificultades | | | | | | |
| 17 | ¿Desarrolla habilidades para resistir las dificultades? | | | | | |
| 18 | ¿Cree en sí mismo y en sus propias capacidades para enfrentar dificultades? | | | | | |
| Indicador 3 Adaptación a los Cambios | | | | | | |
| 19 | ¿Acepta el cambio como parte de su vida? | | | | | |
| 20 | ¿Considera que los cambios tienen significado en su vida? | | | | | |
| 21 | ¿El Aislamiento ha ayudado a buscar el sentido de la vida captando el valor de lo que hacemos? | | | | | |
| BIOSEGURIDAD LABORAL | | ESCALA | | | | |
| DIMENSIÓN 1: Riesgo de exposición | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Indicador 1: Áreas sanitarias | | | | | | |
| 22 | ¿Considera que las áreas de atención sanitaria cuentan con todo lo requerido para las actividades específicas de atención? | | | | | |
| 23 | ¿Considera que las áreas cuentan con los protocolos de bioseguridad percibidos por el usuario? | | | | | |
| Indicador 2 Medidas de Bioseguridad | | | | | | |
| 24 | ¿Las instrucciones de bioseguridad del centro laboral son comprensibles para cumplirlas? | | | | | |
| 25 | ¿Debe existir información, sobre los riesgos de exposición a aerosoles, a agentes químicos, agentes físicos o biológicos? | | | | | |
| Indicador 3 Equipamiento | | | | | | |
| 26 | ¿Existe suficiente equipamiento en las áreas para la atención sanitaria? | | | | | |
| 27 | ¿Existe mantenimiento de los equipos biomédicos para la atención sanitaria? | | | | | |
| DIMENSIÓN 2: Seguridad Laboral | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Indicador 1 Señalización de las áreas | | | | | | |
| 28 | ¿Considera importante la señalética de las medidas de prevención de contagio en las áreas de trabajo? | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| 29 | ¿Considera que la señalización debe ser específica en cada área de labores? | | | | | |
| Indicador 2 Evitar contagios | | | | | | |
| 30 | ¿Aplica Ud. las medidas de prevención para evitar contagios e infecciones asociadas a atenciones de salud? | | | | | |
| 31 | ¿Aplica medidas de desinfección para evitar contagios e infecciones asociadas a atenciones de salud? | | | | | |
| Indicador 3 Aplicación de Protocolos | | | | | | |
| 32 | ¿Se cumplen los protocolos de distanciamiento físico en el centro laboral para evitar contagios? | | | | | |
| 33 | ¿Se cumple con los protocolos de Bioseguridad en el centro laboral para evitar contagios? | | | | | |
| Indicador 4 Salud mental | | | | | | |
| 34 | ¿Se brinda salud mental como apoyo al trabajador? | | | | | |
| 35 | ¿Considera que la salud mental apoya anímicamente al trabajador de la salud? | | | | | |
| DIMENSIÓN 3: Medidas de protección | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Indicador 1 Higiene de manos | | | | | | |
| 36 | ¿Percibe que la higiene de manos se cumple en el centro laboral como medida de prevención de contagios? | | | | | |
| 37 | ¿Considera que la higiene de manos ha logrado evitar contagios COVID-19? | | | | | |
| Indicador 2: utilización de prendas de protección | | | | | | |
| 38 | ¿Se emplean las prendas de protección en las áreas de trabajo del centro laboral? | | | | | |
| 39 | ¿Considera que el uso de prendas de protección disminuye contagios nosocomiales? | | | | | |
| Indicador 3 Desinfección de áreas de trabajo | | | | | | |
| 40 | ¿Se ejecutan las medidas de desinfección antes de salir de su lugar de trabajo? | | | | | |
| 41 | ¿La desinfección permanente del entorno de trabajo ha permitido la prevención de contagios en el centro laboral? | | | | | |

ESCALA

| | |
|---------------------|----------|
| NUNCA | 1 |
| CASI NUNCA | 2 |
| RARA VEZ | 3 |
| CASI SIEMPRE | 4 |
| SIEMPRE | 5 |

VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO

Nombre del Instrumento: Afrontamiento y Bioseguridad Laboral

Dirigido a: Profesionales de un Hospital Básico de Salinas -Ecuador

Nombres y Apellidos del Experto:

Cédula:

Título Académico:

Teléfono:

Correo electrónico:

Recomendación:

Juicio de aplicación del instrumento

| Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |
|------------------|--------------------------------------|---------------------|
| | | |

ANEXO 6 FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO

Nombre del Instrumento: Afrontamiento y Bioseguridad Laboral

Dirigido a: Profesionales de un Hospital Básico de Salinas -Ecuador

Nombres y Apellidos del Experto: Marlene Alexandra Chalen Chamaidan

Cédula: 0907288831


Título Académico: Odontóloga / Magister en Gerencia de Salud Pública

Teléfono: 0993011049

Correo electrónico: mchalen_1010@live.com

Recomendación: Ninguna

Firma y sello:


HOSPITAL BASICO LA LIBERTAD
AREA No. 2
DRA. MARLENE CHALEN CHAMAIDAN
ODONTÓLOGA
REG. SANIT. No. 796

Juicio de aplicación del instrumento

| Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |
|-----------|-------------------------------|--------------|
| X | | |

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO AFRONTAMIENTO DE LA COVID-19 Y BIOSEGURIDAD LABORAL

| VARIABLES | DIMENSIÓN | Esfuerzo para realizar actividades laborales | ITEMS | OPCION DE RESPUESTA | | | | | CRITERIOS DE EVALUACION | | | | | | | | Observación |
|----------------------------------|----------------------------------|--|-------|---------------------|-------------|----------|------------|-------|---|----|--|----|--|----|--|----|-------------|
| | | | | SIEMPRE | CASISIEMPRE | PARA VEZ | CASI NUNCA | NUNCA | RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AFRONTAMIENTO DE LA COVID 19 | Adaptación o asimilación | Esfuerzo para realizar actividades laborales | 1,2 | | | | | | | X | X | X | | | | | |
| | | Adaptación a cambios | 3,4 | | | | | | | X | X | X | | | | | |
| | | Solución de problemas | 5,6 | | | | X | | | | X | X | X | | | | |
| | | Gestionando apoyo | 7,8 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | Manejo adecuado de las emociones | Comprensión de emociones | 9,10 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Solución de preocupaciones | 11,12 | | | | X | | | | X | X | X | | | | |
| | | Temor a las situaciones | 13,14 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | Limitaciones Sociales | Confinamiento social | 15,16 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Resistencia a las dificultades | 17,18 | | | | X | | | | X | X | X | | | | |
| Adaptación a los Cambios | | 19,20,21 | | | | | | | | X | X | X | | | | | |
| BIOSEGURIDAD LABORAL | Riesgo de exposición | Áreas sanitarias | 22,23 | | | | | | | X | X | X | | | | | |
| | | Medidas de Bioseguridad | 24,25 | | | | X | | | | X | X | X | | | | |
| | | Equipamiento | 26,27 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | Seguridad Laboral | Señalización de las áreas | 28,29 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Evitar contagios | 30,31 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Aplicación de Protocolos | 32,33 | | | | X | | | | X | X | X | | | | |
| | | Salud mental | 34,35 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | Medidas de protección | Higiene de manos | 36,37 | | | | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Utilización de prendas de protección | 38,39 | | | | X | | | | X | X | X | | | | |
| Desinfección de áreas de trabajo | | 40,41 | | | | | | | | X | X | X | | | | | |

FIRMA DEL EXPERTO

 AREA No. 2
DRA. MARLENE CHALEN CHANAYDAN
 ODONTÓLOGA
 REG. SANIT. No. 2986



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO

Nombre del Instrumento: Afrontamiento y Bioseguridad Laboral

Dirigido a: Profesionales de un Hospital Básico de Salinas -Ecuador

Nombres y Apellidos del Experto: Tatiana Lisette Palacios Cando

Cédula: 0917181729

Título Académico: Obstetra/ Magister en Gerencia de los Servicios de la Salud

Teléfono: 0994873344

Correo electrónico: ttpc_222@hotmail.com

Recomendación: Ninguna

Firma y sello:


Obst. Tatiana Palacios Cando
OBSTETRA
Libro 518 Folio 518 Reg. 297

Juicio de aplicación del instrumento

| Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |
|-----------|-------------------------------|--------------|
| X | | |


UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO

AFRONTAMIENTO DE LA COVID-19 Y BIOSEGURIDAD LABORAL

| VARIABLES | DIMENSIÓN | Esfuerzo para realizar actividades laborales | ITEMS | OPCIÓN DE RESPUESTA | | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | | | | | Observación |
|----------------------------------|----------------------------------|--|--------|---------------------|--------------|-----------|-------|---|-------------------------|--|----|--|----|--|----|--|-------------|
| | | | | SIEMPRE | CASI SIEMPRE | RARAMENTE | NUNCA | RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | | |
| | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AFRONTAMIENTO DE LA COVID 19 | Adaptación o asimilación | Esfuerzo para realizar actividades laborales | 1,2 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | | Adaptación a cambios | 3,4 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | | Solución de problemas | 5,6 | | | | X | | | X | | X | | X | | | |
| | | Gestionando apoyo | 7,8 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | Manejo adecuado de las emociones | Comprensión de emociones | 9,10 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | | Solución de preocupaciones | 11, 12 | | | | X | | | X | | X | | X | | | |
| | | Temor a las situaciones | 13,14 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | Limitaciones Sociales | Confinamiento social | 15,16 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | | Resistencia a las dificultades | 17,18 | | | | X | | | X | | X | | X | | | |
| Adaptación a los Cambios | | 19,20,21 | | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| BIOSEGURIDAD LABORAL | Riesgo de exposición | Áreas sanitarias | 22,23 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | | Medidas de Bioseguridad | 24,25 | | | | X | | | X | | X | | X | | | |
| | | Equipamiento | 26,27 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | Seguridad Laboral | Señalización de las áreas | 28,29 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | | Evitar contagios | 30,31 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | | Aplicación de Protocolos | 32,33 | | | | X | | | X | | X | | X | | | |
| | | Salud mental | 34,35 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | Medidas de protección | Higiene de manos | 36,37 | | | | | | | X | | X | | X | | | |
| | | Utilización de prendas de protección | 38,39 | | | | X | | | X | | X | | X | | | |
| Desinfección de áreas de trabajo | | 40,41 | | | | | | | X | | X | | X | | | | |

FIRMA DEL EXPERTO:


 Obst. Tatiana Pedraza C. S. C.
OBSTETRA
 Libro SIS Folio 518 Reg. 2517



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO

Nombre del Instrumento: Afrontamiento y Bioseguridad Laboral

Dirigido a: Profesionales de un Hospital Básico de Salinas -Ecuador

Nombres y Apellidos del Experto:Stefania Marlene Salas Borbor

Cédula: 0926530247

Título Académico: Obstetra/ Magister en Gerencia de Salud con Desarrollo Local

Teléfono:0990713480

Correo electrónico: stefania.salas.b@gmail.com

Recomendación:

Firma y sello :


Obst. Stefania Salas B
OBSTETRA
Reg. 56 Libro 4 Folio 19

Juicio de aplicación del instrumento

| Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |
|-----------|-------------------------------|--------------|
| X | | |

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO AFRONTAMIENTO DE LA COVID-19 Y BIOSEGURIDAD LABORAL

| VARIABLES | DIMENSIÓN | Esfuerzo para realizar actividades laborales | ITEMS | OPCIÓN DE RESPUESTA | | CRITERIOS DE EVALUACION | | | | | | | | Observación |
|----------------------------------|----------------------------------|--|--------|---------------------|--|---|----|--|----|--|----|--|----|-------------|
| | | | | | | RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| AFRONTAMIENTO DE LA COVID 19 | Adaptación o asimilación | Esfuerzo para realizar actividades laborales | 1,2 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Adaptación a cambios | 3,4 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Solución de problemas | 5,6 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Gestionando apoyo | 7,8 | | | | | X | X | X | | | | |
| | Manejo adecuado de las emociones | Comprensión de emociones | 9,10 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Solución de preocupaciones | 11, 12 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Temor a las situaciones | 13,14 | | | | | X | X | X | | | | |
| | Limitaciones Sociales | Confinamiento social | 15,16 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Resistencia a las dificultades | 17,18 | | | | | X | X | X | | | | |
| Adaptación a los Cambios | | 19,20,21 | | | | | X | X | X | | | | | |
| BIOSEGURIDAD LABORAL | Riesgo de exposición | Áreas sanitarias | 22,23 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Medidas de Bioseguridad | 24,25 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Equipamiento | 26,27 | | | | | X | X | X | | | | |
| | Seguridad Laboral | Señalización de las áreas | 28,29 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Evitar contagios | 30,31 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Aplicación de Protocolos | 32,33 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Salud mental | 34,35 | | | | | X | X | X | | | | |
| | Medidas de protección | Higiene de manos | 36,37 | | | | | X | X | X | | | | |
| | | Utilización de prendas de protección | 38,39 | | | | | X | X | X | | | | |
| Desinfección de áreas de trabajo | | 40,41 | | | | | X | X | X | | | | | |

FIRMA DEL EXPERTO:


Obst. Stefania Salas B.
OBSTETRA
 Reg. 35 Libro 4 Folio 19

ANEXO 7 RESULTADO DE FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para el cuestionario de Afrontamiento de la Covid 19 y Bioseguridad Laboral la prueba de confiabilidad según el coeficiente del Alfa de Cronbach está en ,920, ubicado en un nivel excelente.

Cuestionario Afrontamiento de la Covid 19

Escala: afrontamiento

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,839 | 21 |

Cuestionario Bioseguridad Laboral

• Escala: Bioseguridad Laboral

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados | N de elementos |
|------------------|---|----------------|
| ,923 | ,921 | 20 |

VALIDEZ DE CONSTRUCTO

AFRONTAMIENTO DE LA COVID 19

Correlaciones

| | | AFRONT2 | Adaptacion | manejoadecuado | limitsocial |
|----------------|------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| AFRONT2 | Correlación de Pearson | 1 | ,930** | ,678* | ,970** |
| | Sig. (bilateral) | | ,000 | ,031 | ,000 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Adaptacion | Correlación de Pearson | ,930** | 1 | ,416 | ,869** |
| | Sig. (bilateral) | ,000 | | ,232 | ,001 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 |
| manejoadecuado | Correlación de Pearson | ,678* | ,416 | 1 | ,610 |
| | Sig. (bilateral) | ,031 | ,232 | | ,061 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 |
| limitsocial | Correlación de Pearson | ,970** | ,869** | ,610 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | ,000 | ,001 | ,061 | |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 |

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

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

BIOSEGURIDAD LABORAL

| | | BIOSEGURIDAD2 | Riesgodeexposi | seguridadlaboral | medidasdeproteccion |
|---------------------|------------------------|---------------|----------------|------------------|---------------------|
| BIOSEGURIDAD2 | Correlación de Pearson | 1 | ,930** | ,969** | ,950** |
| | Sig. (bilateral) | | ,000 | ,000 | ,000 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Riesgodeexposi | Correlación de Pearson | ,930** | 1 | ,840** | ,799** |
| | Sig. (bilateral) | ,000 | | ,002 | ,006 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 |
| seguridadlaboral | Correlación de Pearson | ,969** | ,840** | 1 | ,919** |
| | Sig. (bilateral) | ,000 | ,002 | | ,000 |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 |
| medidasdeproteccion | Correlación de Pearson | ,950** | ,799** | ,919** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | ,000 | ,006 | ,000 | |
| | N | 10 | 10 | 10 | 10 |

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

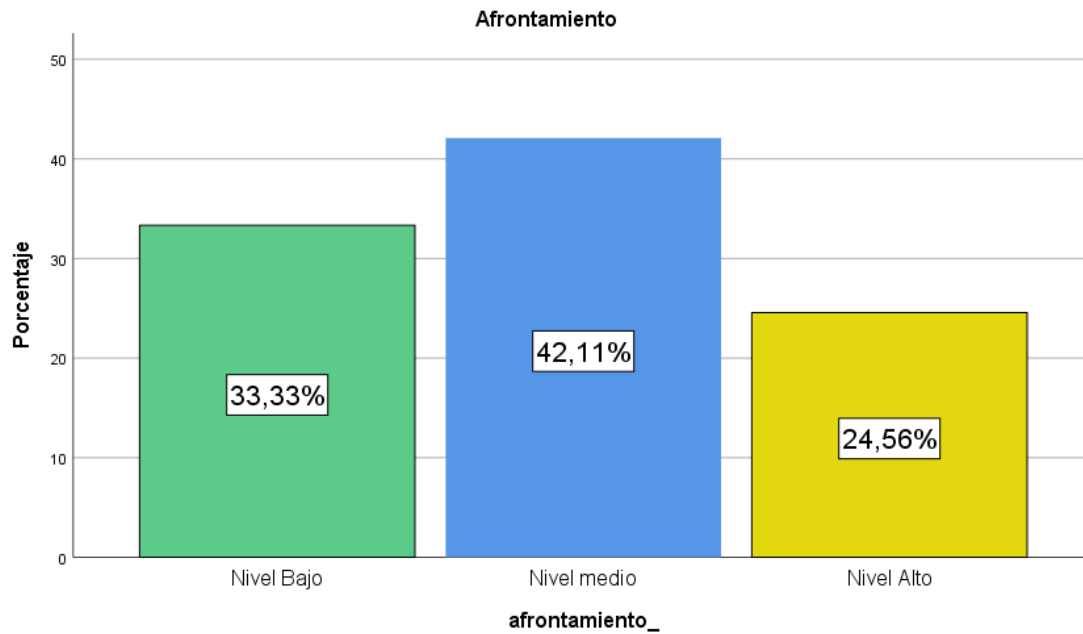
ANEXO: MUESTRA DE ESTUDIO

| | Valor porcentual | Valor relativo |
|---|------------------|-----------------------------------|
| Tamaño de la población $N =$ | 160 | |
| proporción de éxito $p =$ | 50,0% | 0,50 |
| proporción sin éxito $q =$ | 50,0% | 0,50 |
| Valor tabulado Z_{α} | 1,960 | 1,96 |
| Nivel de significancia $\alpha =$ | 5,0% | 0,05 |
| error o precisión $d =$ | 7,0% | 0,07 |
| tamaño de muestra inicial $n_o =$ | 88 | |
| factor de corrección por muestreo $f =$ | 0,552 | > 0.05 (5%) ≤ 0.05 (5%) |
| tamaño de muestra final $n_f =$ | 57 | |

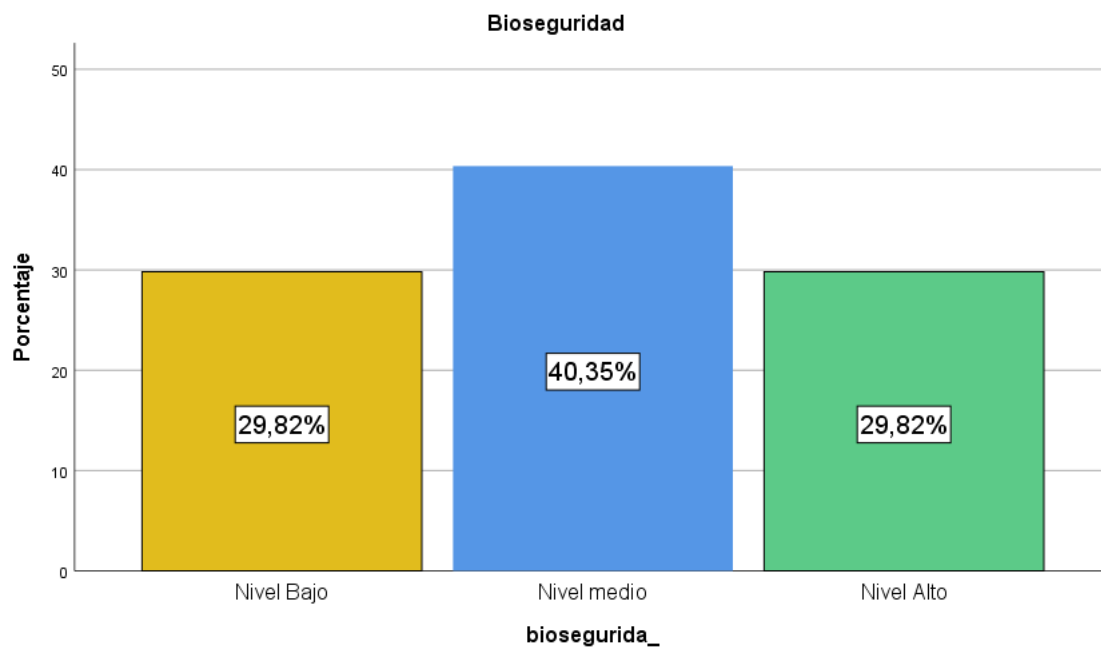
GRÁFICOS DESCRIPTIVAS

Nivel de aplicación de medidas de afrontamiento contra la Covid 19

AFRONTAMIENTO DE LA COVID 19



BIOSEGURIDAD LABORAL



ANEXO 8 MATRIZ DE DATOS

| ITEMS | Variables 1: AFRONTAMIENTO DE LA COVID - 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | V1 | Variable 2: BIOSEGURIDAD LABORAL | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | | | | |
|-------|---|----|----|----|----|----|----|----|-----------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------|----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | ADAPTACIÓN | | | | | | | | MANEJO ADECUADO | | | | | | | | LIMITACIONES SOCIALES | | | | | | | | | RIESGO DE EXPOSICIÓN | | | | | | | SEGURIDAD LABORAL | | | | | | | MEDIDAS DE PROTECCIÓN | | | | | | | | | | |
| | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | D1 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | D2 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 | D3 | | P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | D1 | P28 | P29 | P30 | P31 | P32 | P33 | P34 | P35 | D2 | P36 | | P37 | P38 | P39 | P40 | P41 | D3 | V2 |
| 1 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 32 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 27 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 30 | 89 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 26 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 2 | 5 | 33 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 28 | 87 | 176 |
| 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 30 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 24 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 23 | 77 | 1 | 1 | 5 | 3 | 2 | 3 | 15 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 28 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 22 | 65 | 142 |
| 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 34 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 24 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 27 | 85 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 23 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 2 | 4 | 32 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 23 | 78 | 163 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 32 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 24 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 28 | 84 | 1 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 20 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 30 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 22 | 72 | 156 | |
| 5 | 5 | 1 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 26 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 26 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 23 | 75 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 22 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 35 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 28 | 85 | 160 |
| 6 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 36 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 24 | 1 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 29 | 89 | 2 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 25 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 37 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 92 | 181 |
| 7 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 35 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 25 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 32 | 92 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 25 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 36 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 29 | 90 | 182 |
| 8 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 35 | 105 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 100 | 205 |
| 9 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 35 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 26 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 31 | 92 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 2 | 21 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 3 | 2 | 5 | 31 | 4 | 5 | 4 | 5 | 1 | 4 | 23 | 75 | 167 |
| 10 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 37 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 26 | 2 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 30 | 93 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 25 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 95 | 188 |
| 11 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 | 3 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 25 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 31 | 96 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 29 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 99 | 195 |
| 12 | 5 | 3 | 5 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 29 | 3 | 4 | 5 | 3 | 2 | 4 | 21 | 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 28 | 78 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 19 | 5 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 5 | 33 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 26 | 78 | 156 |
| 13 | 5 | 1 | 4 | 3 | 4 | 6 | 4 | 5 | 31 | 5 | 5 | 5 | 4 | 1 | 5 | 25 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 86 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 12 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 12 | 44 | 130 | | |
| 14 | 5 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 32 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 26 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 29 | 87 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 20 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 1 | 4 | 32 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 23 | 75 | 162 | |
| 15 | 5 | 4 | 3 | 3 | 5 | 6 | 4 | 4 | 33 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 25 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 30 | 88 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 23 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 38 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 28 | 89 | 177 | |
| 16 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 32 | 4 | 4 | 5 | 3 | 2 | 5 | 23 | 2 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 26 | 81 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 2 | 23 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 2 | 5 | 34 | 5 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 24 | 81 | 162 |
| 17 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 32 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 4 | 25 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 23 | 80 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 22 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 37 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 26 | 85 | 165 |
| 18 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 33 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 27 | 2 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 29 | 89 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 18 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 5 | 31 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 23 | 72 | 161 |
| 19 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 34 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 26 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 30 | 90 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 26 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 39 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 27 | 92 | 182 |
| 20 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 27 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 25 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 80 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 20 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 1 | 5 | 32 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 23 | 75 | 155 |
| 21 | 5 | 3 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 1 | 31 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 26 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 31 | 88 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 34 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 94 | 182 | |
| 22 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 | 4 | 5 | 37 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 25 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 34 | 96 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 26 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 38 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 29 | 93 | 189 |
| 23 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 34 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 26 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 29 | 89 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 29 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 39 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 29 | 97 | 186 | |
| 24 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 35 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 4 | 23 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 35 | 93 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 27 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 25 | 88 | 181 |
| 25 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 35 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 23 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 32 | 90 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 28 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 38 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 96 | 186 |
| 26 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 35 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 25 | 2 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 28 | 88 | 2 | 3 | 4 | 5 | 2 | 2 | 18 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 37 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 25 | 80 | 168 |
| 27 | 5 | 2 | 5 | 1 | 3 | 4 | 4 | 5 | 29 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 26 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 27 | 82 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 22 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 36 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 28 | 86 | 168 |
| 28 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 28 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 20 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 27 | 75 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 18 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 30 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 19 | 67 | 142 |
| 29 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 37 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 34 | 101 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 27 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 97 | 198 |
| 30 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 38 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 26 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 34 | 98 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 28 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 39 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 29 | 96 | 194 |
| 31 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 33 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 27 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 32 | 92 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 26 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 37 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 29 | 92 | 184 | |
| 32 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 38 | 5 | 4 | 5 | 4 | 2 | 5 | 25 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 31 | 94 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 26 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 40 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 28 | 94 | 188 |
| 33 | 5 | 2 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 33 | 5 | 5 | 5 | 4 | 1 | 5 | 25 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 30 | 88 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 27 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 37 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 29 | 93 | 181 |
| 34 | 4 | 1 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 32 | 3 | 5 | 4 | 4 | 1 | 5 | 22 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 28 | 82 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 4 | 15 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 30 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 25 | 70 | 152 |
| 35 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 30 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 23 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 27 | 80 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 25 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 38 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 29 | 92 | 172 |
| 36 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 36 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 23 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 30 | 89 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 24 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 37 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 27 | 88 | 177 |
| 37 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 34 | 4 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 24 | 4 | 4 | 4 | 5</ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 9 CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



14/MAYO/2021

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Dra. Tannia Cajas Crespo
Directora Técnica del Hospital Básico de Salinas.

Yo **Sandra María Prospél Cevallos** con cedula de identidad **0920112745**, estudiante de Maestría de Gestión de los Servicios de Salud, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, estoy desarrollando una investigación denominada "**Afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad Laboral en el Hospital Básico de la ciudad de Salinas- Ecuador**", con el objetivo de "Determinar la relación entre el afrontamiento de la Covid-19 y la bioseguridad laboral en el hospital básico de la ciudad de Salinas" por lo que solicito su autorización para la realización de la presente investigación durante el año 2021 y recoger información mediante cuestionarios; es importante indicar que la información recolectada como dato estadístico será utilizada para el análisis de los resultados y se guardará la confidencialidad de la información brindada.

Atentamente.

Sandra Prospél C.
Sandra Prospél C.

CI: 0920112745



Recibido fecundación
14/Mayo/2021
1511-0
[Signature]

ANEXO 10 AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Salinas, 17 de mayo del 2021.

Obstra. Sandra Prospél Cevallos

Presente:

En atención a su solicitud de autorización para la realización de su investigación denominada **"Afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad Laboral en el Hospital Básico de la ciudad de Salinas- Ecuador , 2021** y de la aplicación de instrumento (encuestas) recibido el 14 de mayo del presente año, como Directora Técnica del Hospital Básico de la ciudad de Salinas , se aprueba su requerimiento por el tiempo que estime necesario, siempre y cuando no interfiera en las funciones de los servidores públicos de la institución.

Atte.

DIRECCIÓN DISTRITAL 24 DE LA LIBERTAD "SALINAS-SALUD"
HOSPITAL BÁSICO "DR. JOSE GARCES RODRIGUEZ"

DRA. TANNIA ESTEFANIA CAJAS CRESPO
DIRECTORA TÉCNICA DE HOSPITAL
LIBRO 3 FOLIO 062 Reg. 13880

Dra. Tannia Cajas Crespo

Directora Técnica del Hospital Básico de Salinas

