



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Gestión de riesgo en relación a enfermedades ocupacionales durante
Covid-19 en un centro de especialidades de La Libertad, Ecuador,
2021

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTOR:

Asencio Castro, Carlos Ignacio (ORCID: 0000-0001-6729-4646)

ASESOR:

Dr. Carranza Samanez, Kilder Maynor (ORCID: 0000-0002-6891-0065)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Este trabajo en primer lugar se lo dedicamos a Dios por haberme dado la fuerza para culminar con éxito este proyecto.

También se lo dedico a mi familia por el apoyo brindado en este camino para poder cumplir mi meta.

A la Universidad Cesar Vallejo-Perú que nos acogió y cada día la enseñanza de los docentes hicieron posible que este proyecto se pueda cumplir.

Agradecimiento:

A Dios por prestarme vida e inteligencia y por ayudarme a enfrentar con éxito los obstáculos que tiene la vida.

A mi esposa por haberme apoyado durante el lapso de este trabajo y por comprender todo el tiempo que necesite de ella.

Porque no agradecer a nuestros maestros, por haberme guiado e instruido para lograr la culminación con éxito de mi proyecto.

Es que sin todas las personas maravillosas no hubiera sabido que hacer, gracias a todas ellas y a Dios he logrado seguir adelante, por eso le pido al buen creador que cuide y preste la vida a todas esas personas que me apoyaron de felicidad y paz.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	2
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	33

- Anexo 1 Matriz de consistencia
- Anexo 2 Matriz de operacionalización de las variables
- Anexo 3 Instrumento de recolección de datos
- Anexo 4 Validez del instrumento de recolección de datos
- Anexo 5 Confiabilidad del instrumento de recolección de datos
- Anexo 6 Autorización de la aplicación del instrumento
- Anexo 7 Consentimiento Informado
- Anexo 8 Compromiso del Investigador
- Anexo 9 Consistencia interna ALFA DE CRONBACH con método de varianza
- Anexo 10 Base de datos de la recolección de datos
- Anexo 11 Evidencias de trabajo de campo

Índice de tablas

Tabla 1. Ficha técnica del instrumento	14
Tabla 2. Validación de juicio de expertos	15
Tabla 3. Relación de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales.	17
Tabla 4. Gestión de riesgo y sus dimensiones	18
Tabla 5. Enfermedades ocupacionales y sus dimensiones	19
Tabla 6. Valoraciones de las dimensiones de gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales.	20

Índice de gráficos y figuras

<i>Figura 1</i>	Relación entre riesgo laboral y enfermedades ocupacionales	17
<i>Figura 2</i>	Gestión de riesgo y sus dimensiones	18
<i>Figura 3</i>	Enfermedades ocupacionales y sus dimensiones	19

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue analizar la relación que existe entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en el centro de especialidad de la ciudad de La Libertad, Ecuador; considerando la gran importancia que tiene en todos los tiempos y en especial con más énfasis a raíz que inició la pandemia COVID-19; por lo cual será de gran utilidad para que el Centro de especialidades posea información valiosa para diseñar las estrategias más convenientes.

La investigación que desarrollada es de tipo correlacional, con diseño no experimental, realizado con una muestra de 150 colaboradores de la institución. Como técnica principal se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario LIKERT, el cual explica la diferencia entre las expectativas y percepciones de los colaboradores en relación a la gestión de riesgo aplicada en el centro de especialidades hasta la actualidad. Para medir el grado de asociación entre las variables se utilizó el coeficiente de correlación no paramétrico de Spearman, por ser las variables de tipo ordinal.

Se obtuvo como valor del Coeficiente Rho de Spearman -0.780 y nivel de significancia de < 0.001 , lo que lleva a concluir que existe relación inversamente proporcional entre gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales.

Palabras clave: Gestión de riesgo, enfermedades ocupacionales, Covid-19

ABSTRACT

The objective of this study is to analyze the relationship that exists between risk management and occupational diseases in the personnel working in the specialty center of the city of La Libertad ,Ecuador, considering the great importance it has at all times and especially with more emphasis in the wake of the COVID-19 pandemic; Therefore, it will be very useful for the Center of specialties to have valuable information to design the most convenient strategies.

The research that has been developed is of a correlational type, with a non-experimental design, carried out with a sample of 150 collaborators of the institution. The survey was used as the main technique and the SERVQUAL questionnaire as an instrument, which explains the difference between the expectations and perceptions of the collaborators in relation to the risk management applied in the specialty center to date. Spearman's non-parametric correlation coefficient was used to measure the degree of association between the variables, since the variables were ordinal.

It was obtained as Spearman's Rho Coefficient -0.780 and a significance level of 0.001, which leads to the conclusion that there is an inversely proportional relationship between risk management and occupational diseases.

Keywords: Risk management, occupational disease, Covid-19

I. INTRODUCCIÓN

La gestión de riesgos tiene estándares internacionales ISO 31000:2018 (1), la normativa legal vigente en lo que respecta a la seguridad ocupacional de los trabajadores en el Ecuador, establece en el artículo 33 (2), en el que indica que el trabajo es un derecho y deber social además que el estado garantizará a las personas trabajadoras.

La eficacia de brindar las soluciones ante focos naturales de enfermedades profesionales y comunes a nivel nacional recae sobre el gobierno y el ministerio de Salud Pública, la prevención de riesgos en Ecuador se encuentra dirigido por el Consejo Directivo Ecuatoriano del Instituto de Seguridad Social (2) en el que establece definiciones de accidentes, enfermedades además especifican los aspectos técnicos para la valoración de factores de riesgos

El centro de especialidades La Libertad–Salinas está ubicado en el Cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, el mismo tiene personal competente que presta sus servicios médicos a los afiliados de la provincia en mención, siendo considerado un centro médico de segundo nivel, cuenta con un personal compuesto por 150 personas que laboran en la diferentes áreas, los horarios de atención al asegurado son de 2 jornadas, la primera desde las 6:00 – 14:00 y la segunda desde 14:00 – 22:00 (3), por la pandemia se ha implementado una nueva área denominada triaje, esta área se creó con el objetivo de atender a personas con problemas respiratorios, siendo esta una de las áreas de riesgo para el personal médico de la institución.

En el centro de especialidades en el año 2000 fue implementado un plan de prevención y control de riesgos ocupacionales, el mismo que ha empleado para prestar seguridad al personal que labora dentro de la institución considerando como punto principal la infraestructura del Centro de especialidades para brindar un mejor servicio con consultorio más amplios evitando la aglomeración de pacientes y personal, siendo así que en el año 2013 el Centro de especialidades amplía sus oficinas y se cambia de estar asentados en un sector periférico de la Libertad ahora

estaría en un sector céntrico por ende se lograría la calidad del servicio al disminuir los riesgos laborales al prestar seguridad al personal.

El Centro de Atención Ambulatorio tiene las especialidades de Imagenología, otorrinolaringología, cardiología, psiquiatría, Oftalmología, Cirugía General y Urología, pediatría, ginecología, traumatología, gastroenterología, endocrinología, neurología, fisiatría, medicina Interna, dermatología y medicina familiar, además de las especialidades brindan las actividades complementarias de admisión, enfermería, farmacia, laboratorio ,ecografía e imagenología, según datos del IEES se atienden aproximadamente 5800 pacientes cada mes (3).

La pandemia del COVID-19 es una enfermedad infecciosa causando un síndrome respiratorio agudo severo, la eficacia de la respuesta a estos brotes depende de la coordinación de las entidades públicas de salud identificar formas de propagación y medidas de actuación óptimas (4). Las consecuencias de la expansión de los virus pueden ser causales principales de riesgos futuros, por ello es necesario realizar investigaciones activas y establecer protocolos de actuación considerando la OMS como fuente de información oficial.

Según la OMS el COVID-19 se propaga mediante las gesticulas de saliva o secreciones nasales que generan las personas infectadas (5), existen estudios que han analizado la forma de distribución del virus, aplicando el método cuantitativo, se pudo determinar que la transmisión gotas a inhalación prevalecen sobre la vía del contacto, la posibilidad de contagio cuando no se utiliza mecanismos de protección personal incrementa además determino que en promedio el 80% del personal sanitario es probable que se exponga estando cerca de los pacientes (6).

En este año 2021, año complejo en salud, año de cambios ya que en el 2020 empezó la llamada crisis sanitaria en el país, por motivos de la pandemia mundial que azotó a nuestro país y a todos los países del mundo, el personal médico está en primera línea teniendo muchos más riesgos que otras profesiones agravándose con esta situación la exposición permanente a enfermedades laborales.

Las instituciones nacionales (Ministerio de Salud (7)) e internacionales (OMS (5)) son las fuentes de información principal, dedicadas al cuidado de la salud

entidades que deben estar comprometidas a prevenir y reducir los riesgos laborales, en el centro de especialidades para el profesional médico que laboran en las diferentes entidades públicas y privadas.

Las exposiciones diarias a virus y bacterias del personal del centro de salud los clasifican como profesionales de alto riesgo dando lugar en índice de enfermedades y bajas laborales a mayor escala, la exposición ocupacional al virus de COVID-19 hace que sean considerados profesionales de alto riesgo.

Con la gestión de riesgos cuyo punto de partida es el análisis y evaluación de riesgos, el centro de especialidades mejorará el ambiente laboral para el personal médico considerando cumplir con las mejores condiciones y estándares de seguridad y salud, asegurando poner en práctica los requisitos técnicos legales aplicable, evitando daños permanentes u ocasionales en el personal que se encuentra en primera línea.

En este contexto y basándonos en los antecedentes mencionados, se planteó el problema general sobre ¿Cuál es la relación de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante el COVID-19 en un centro de especialidades de La Libertad, Ecuador? y por consiguiente se detallan los problemas específicos: 1. ¿Cuál es la relación entre la gestión de riesgo y sus dimensiones durante Covid-19 en el centro de especialidades La Libertad?; 2. ¿Cuál es la relación entre las enfermedades ocupacionales y sus dimensiones durante COVID-19 en el centro de especialidades de La Libertad? y 3¿Cuál es la relación entre las valoraciones de las dimensiones de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales de los trabajadores en el centro de especialidades La Libertad?

El presente proyecto investigación se justica de manera teórica porque estableció las consecuencias que ha generado la pandemia global COVID-19 y tiene un gran impacto en los trabajadores de las diferentes instituciones, las mismas que, para salvaguardar la seguridad y salud del personal; y limitar la expansión del contagio optaron por la modalidad de teletrabajo, sin embargo el personal médico, administrativo y de servicio que labora en centros de salud , hospitales, centros médicos o instituciones sean estas públicas o privadas dedicadas a brindar

atención en salud están en primera línea siendo ellos los más expuestos a riesgos laborales y haciéndolos más vulnerables al contagio en especial a enfermedades ocupacionales.

Así mismos, se fundamenta la justificación práctica porque determinó las condiciones de trabajo, los múltiples agentes causales, la interacción de diferentes agentes o exposición a factores etiológicos, incrementan la aparición de enfermedades nosocomiales causando afecciones agudas o crónicas al trabajador originada de manera directa en la ejecución del ejercicio profesional. El personal del centro de especialidades debe estar comprometido bajo normas a seguir y cumplir las medidas de prevención determinadas para evitar los riesgos a que está expuesto diariamente en la institución de salud. A través de los resultados que se obtenga de esta investigación, se estudie el tipo de infecciones ocupacionales que se han presentado en el personal por contaminación.

Consecutivamente, se considera una justificación metodológica porque los resultados de la investigación tienen una importancia relevante ya que en la situación actual del país prevalece la prevención y la seguridad ocupacional de los profesionales de la salud y demás miembros que labora en el Centro de especialidades. Por tanto, se propone determinar la relación de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante la pandemia COVID-19 en un centro de especialidades.

Por lo tanto, se estableció como objetivo general: Determinar la relación de la gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales durante Covid-19 en un centro de especialidades de La Libertad, Ecuador. Seguidamente, estudiaremos como objetivos específicos: 1. Analizar la gestión de riesgo en sus dimensiones durante Covid-19 en el centro de especialidades de La Libertad, 2. Evaluar las enfermedades ocupacionales en sus dimensiones durante Covid-19 en el centro de especialidades de La Libertad, 3. Determinar las valoraciones de las dimensiones de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales de los trabajadores en el centro de especialidades La Libertad.

Finalmente, la hipótesis general fue: Existe relación entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante COVID-19 en el centro de especialidades en La Libertad, Ecuador; y respecto a las hipótesis específicas serán: 1. Existe relación entre la gestión de riesgo y sus dimensiones durante Covid-19 en el centro de especialidades de La Libertad; 2. Existe relación entre las enfermedades ocupacionales y sus dimensiones durante COVID-19 en el centro de especialidades de La Libertad y 3. Existe relación entre las valoraciones de las dimensiones de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales de los trabajadores en el centro de especialidades La Libertad. **(Anexo 1)**

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de la revisión bibliográfica se encontró que uno de los objetivos de los métodos de prevención de enfermedades ocupacionales es mejorar la vida del personal que trabajan en el área de la salud, así como también minimizar la incidencia de contagios y muertes relacionadas con el trabajo:

La gestión de riesgos requiere un estudio de las condiciones físicas y de cada uno de los factores internos o externos que puedan limitar los objetivos de los médicos (8), salvar vida y trabajar por el bienestar del personal sanitario.

En Cuba ante el riesgo de la presencia del COVID-19, se han realizado estudios en el que establecen acciones sanitarias utilizando parámetros establecidos por Cooke para evaluar la calidad de la información (9).

Los efectos del COVID y la mutación de la cepa dependerá del individuo que la contraiga, por ejemplo en China realizaron estudios respecto a la evolución del virus en personas susceptibles a la infección viral que por sus condiciones físicas tendrían más probabilidades a desarrollar más complicaciones en comparación a individuos que no se encuentren diagnosticados con patologías, las recomendaciones que se establecieron fueron basados a la experiencia de Wuhan (10). Por ejemplo, los pacientes que han sido sometidos a cirugías en el corazón (11), además los casos de hipoxemia severa (12)

Un marco novedoso basado en datos propone que el índice de riesgo sea evaluado en función de tres diferentes factores, el peligro de la enfermedad, la exposición del área y la vulnerabilidad de sus habitantes, el índice de riesgo en ese estudio fue mostrado y analizado mediante correlaciones con datos oficiales disponibles sobre el número de personas infectadas, en cuidados intensivos y fallecidos, de conocer los datos pandémicos se podría realizar un análisis territorial (13).

El impacto del virus en Australia introdujo nuevos servicios como el de telesalud para garantizar que la atención sanitaria no se retrase según las planificaciones que ya habían sido emitidas por sus médicos generales, mediante entrevistas telefónicas a diversos pacientes [30] en las que se buscaron perspectivas y experiencias con el servicio brindado, en los que se pudo concluir que pese a los desafíos el servicio fue oportuno, sin embargo existieron sugerencias y comentarios como la dificultad de poder expresarse (14)

La pandemia que actualmente no ha sido controlada en su totalidad, ha sido centro de diversas investigaciones, está ha tenido el potencial de influir sobre cada uno de los objetivos planteados mundialmente, el estudio publicado por Globalization and Health respecto a África, como cobertura universal, examinó los riesgos conlleva esta pandemia, insumos médicos y vacunas esenciales, se pudo llegar a la conclusión de que el sistema internacional afecta de forma inmediata a los países de bajos y medianos ingresos económicos. Debido a fraudes y demás problemas internos se puede desencadenar falsificaciones en medicamentos, licitaciones malversadas, adquisición de material sanitario con costo excesivo (15)

Una de las estrategias de prevención de enfermedades es el autocuidado, incluso es un hábito que asegura disminuir los riesgos de contagio: Calil et al., (16) , expresa: La investigación ejecutada en los Estados Unidos que se enfocó en la observación de la limpieza de las manos que realizaban los profesionales con agua y jabón o el frote con alcohol que realizaban cuando atendían a los pacientes. Una vez que obtuvo los resultados, se inició una campaña de socialización de los resultados obtenidos, empleando carteles informativos y la dotación de frascos de alcohol individuales. El propósito de esta campaña fue analizar el efecto que ocasiona el incentivo por mantener la higiene de las manos e indagar sobre los

factores de riesgo para la no adhesión en la UCI. Mediante esta campaña se logró aumentar 38,4% a 54,5% la higiene de las manos con el estudio. La limpieza de las manos con agua y jabón persistió en torno al 30%, mientras que el frote con alcohol acrecentó del 5,4% a 21,7%. La higiene de las manos con agua y jabón decreció a una media de 4,7% para cada 10 atenciones por hora en la asistencia al paciente. La campaña de este estudio provocó un aumento significativo y sustentable de la conformidad de la higiene de las manos.

Otras investigaciones indican que los contagios de mayor riesgo se dan cuando el personal de la salud entra en contacto con personas que ya poseen la enfermedad, es allí cuando es necesario disponer un plan de registro, procedimientos y control, con el que se pueda garantizar o prevenir cualquier agente contagioso:

Sandoval et al (17)., expresan Que es necesario emplear las medidas de bioseguridad para la totalidad del personal médico: identificar a los pacientes que presenten sintomatologías; la sanitización frecuente de las manos, se deber desinfectar y esterilizar todos los dispositivos médicos antes y después de la atención de los pacientes; es indispensable la utilización de materiales que se puedan desechar luego del uso con un paciente en los exámenes que involucre el contacto con fluidos corporales; los médicos deben utilizar de forma obligatoria los mandiles o batas; se debe evitar el uso de corbatas; por prevención no tener contacto con el celular durante la atención. En lo que se respecta a los pacientes: se debe una información acertada y veraz sobre los riesgos de IN en los hospitales.

Generalmente dentro de las actividades que se realizan en el ámbito relacionado con el sector salud, existe un alto índice de riesgo de contagio, este puede ser por directamente con personas que padecen alguna enfermedad o indirectamente, en este caso contacto con fluidos o superficies que no han sido previamente desinfectadas:

Sandoval et al., (17), plantean de forma general, reconocer los factores de la carga viral o infecciones contraídas por la atención de los pacientes (IAAS); es importante realizar capacitaciones al personal sobre las medidas de prevención de riesgos laborales, concientizar en los galenos y demás trabajadores la responsabilidad y

compromiso de se debe manejar protocolos que guíen los procedimientos médicos y de enfermería, tales como, la aplicación de inyectables, vacunaciones, curaciones, técnicas de asepsia y antisepsia, esterilización, uso de batas, mandiles, entre otros; mantener una buena ventilación en las áreas comunes como los pasillos, salas de espera y de juegos.

Es por eso, que el tema de bioseguridad es fundamental antes, durante y después de alguna práctica profesional, ya que la falta de conocimiento sobre este tema puede desencadenar consecuencias letales, no solo en pacientes, sino en el personal que labora cercano a ellos, haciéndose una propagación difícil de controlar, especialmente cuando existen personas vulnerables:

Ruiz (18), expresa en su estudio realizado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNU) donde se aplicó un cuestionarios de 10 preguntas, referentes a las medidas de bioseguridad a una muestra de 567 trabajadores, con un margen de error aceptable en el 3.32%, nivel de confianza del 99% y usando un comportamiento de la población en el 50% concluyendo que el conocimiento del personal profesional del hospital sobre las medidas de bioseguridad no es el ideal, lo cual genera una situación de alto riesgo biológico tanto para el personal profesional y técnico como para los pacientes y considera que una de las alternativas de solución es la posibilidad de dar capacitaciones sobre bioseguridad focalizadas a los grupos más vulnerables, además de mejorar su calidad e impacto.

Es por eso, que el tema de bioseguridad es fundamental antes, durante y después de alguna práctica profesional, ya que la falta de conocimiento sobre este tema puede desencadenar consecuencias letales, no solo en pacientes, sino en el personal que labora cercano a ellos, haciéndose una propagación difícil de controlar, especialmente cuando existen personas vulnerables:

Zúñiga et al., (19) señalan “Que los dispositivos médicos tales como el estetoscopios son potenciales vectores de IAAS, al ser los principales instrumentos que están expuestos a ser contaminados por microorganismos en 70% a 100% de los casos, aislándose microorganismos de importancia médica como SARM y otros potenciales patógenos, con especial alcance para pacientes con algún estado de

inmunocompromiso, heridas, quemaduras, portadores de catéteres u otros dispositivos invasores. Los mecanismos utilizados para la limpieza del estetoscopio no son los adecuados en la mayoría de los casos, especialmente entre el personal médico; el hábito de la desinfección estetoscopio con diferentes tipos de alcohol, como el isopropílico al 70% es una buena alternativa para controlar la diseminación de bacterias intrahospitalarias ya que elimina 99% de los microorganismos presentes en éstos. Esta limpieza debe realizarse antes y después del uso con cada paciente”.

Son varias las estrategias o métodos que se pueden aplicar con la única finalidad de evitar enfermedades o infecciones ocupacionales en el área de la salud, estas actividades o procesos si se llevan a cabo garantizarían no solo precautelar la salud del personal que labora en el centro de salud (sean estos doctores, enfermeras, personal del departamento de información y administrativo), sino de los pacientes, ya que con la mínima exposición ante un agente patógeno se desencadenaría el riesgo de sufrir contagios:

Ruiz (18) expresa Que las diversas estrategias para mitigar los accidentes laborales se basan en el desarrollo de mecanismos que permitan ejecutar medidas preventivas de forma universal, la inmunización contra hepatitis B, validar los equipos de protección personal y reporte del accidente con manejo de la post exposición. Actualmente en el Perú no se conoce el nivel de eficacia del manejo de las medidas de bioseguridad en la mayoría de hospitales, además de desconocerse completamente el nivel de conocimiento del personal de salud sobre estas mismas medidas.

El impacto de la enfermedad de respiratoria crónica en corea del Sur se analizó mediante un estudio de cohorte basado exclusivamente en la población afectadas por enfermedades pulmonares, asma, enfermedad intersticial, el análisis se lo realizó con una muestra de 122,040 personas donde el 6,3% confirmados positivo COVID-19, se llegó a la conclusión que las personas con mayor riesgo son las personas con apnea obstructiva del sueño y ILD, la EPOC y la enfermedad pulmonar crónica debidas a agentes externos podrían estar asociadas a un mayor riesgo de mortalidad (20).

Una de las estrategias y metodologías es el uso del árbol de decisiones clínicas, la evaluación de riesgos realizadas en los pacientes con COVID-19 es fundamental para mejorar su condición física, en este estudio se realizó un análisis retrospectivo con pacientes de en Wuhan entre el 23 de enero y el 28 de enero del 2020 se estableció un árbol de decisiones con diferentes factores, se los separo en dos grupos según las características edad, imágenes de TC de tórax, personas que necesitan hospitalización (21), otra estrategia que amerita análisis es la escolar, ya que actualmente se han cerrado en muchos de los países, ya que una de las incógnitas más grandes es saber si los niños y adolescentes son focos de este virus (22).

Los factores causantes de la mayor pandemia a la que se enfrenta la humanidad desde la pandemia de la gripe española a principios del siglo XX, para los paciente que requieren ventilación mecánica invasiva, se recomienda la ventilación protectora de los pulmones y presión de meseta, la insuficiencia renal es una complicación común y es un marcador de mal pronóstico, estos síntomas son los de mayor indicador entre los pacientes de COVID-19 positivo (23).

En Reino Unido, mediante una encuesta nacional se evaluó la preparación del público para las estrategias de salud digital contra COVID-19 , la muestra tomada fue 2040 personas, se pudo concluir que los mayores de 60 años se sienten menos cómodos mediante esta modalidad, mientras que las personas entre 18 y 39 años pues tienen una comodidad neta y los grados sociales más bajos se encuentran menos cómodos vs los grados sociales más altos tienen una comodidad neta (24).

En muchos países frente a esta catástrofe sanitaria han reclutado a muchos de sus médicos y a estudiantes de medicina de los últimos años, con la finalidad de poder amortiguar la necesidad de personal sanitario. El departamento de emergencia de medicina, del Hospital General San Francisco, se realizó un estudio mediante encuestas a estudiantes de medicina de los EEUU, teniendo como puntos principales la educación médica, obligaciones éticas durante una pandemia de riesgos de infección, ansiedad y agotamiento, disposición de preparativos necesarios para las rotaciones clínicas , estas como resultados dieron que el 29,5% no participaron en las rotaciones clínicas ,la cuarta parte indico que era necesario

su participación en esta crisis, y un 75% de estudiantes indico que esta pandemia había interrumpido significativamente su educación médica y que se encontraban predispuestos a participar en las rotaciones clínicas (25).

Un estudio descriptivo sobre las prioridades de personas a vacunar contra COVID-19 en China, en la actualidad los criterios para separar los grupos de vacunación, este año se estima que se pueda vacunar al 70% de la población, este análisis podría ser aplicado para países de ingresos bajos y medios (26), a estos estudios también respecto a los ensayos clínicos (27).

Un estudio en nuestro país efectuado en el año 2019 concluye que existe “La escasez de conocimiento en torno a la normativa legal vigente sobre de seguridad laboral y los datos estadísticos de enfermedades ocupacionales” en esta indagación las personas entrevistadas coinciden en varios aspectos puntuales como la carencia de información de los procesos de gestión en lo que corresponde a de Seguridad y Salud Ocupacional y la divulgación de los procesos por parte de la entidad de control, así como también el hecho de que las entidades se limitan a desempeñar rigurosamente lo exigido por las leyes vigentes, por cuenta propia no existe una cultura de prevención (28).

Otro estudio realizado exploró los CAP entre personas en Ecuador, el mismos que obtuvo los resultados que indican “Es insuficiente el conocimiento sobre COVID-19 para generar un cambio en el patrón de comportamiento de todos los ecuatorianos. Puesto que las campañas que se han lanzados en la actualidad sobre el control de COVID-19 buscan educar a la ciudadanía en general, siendo lo más probable que se obtengan resultados limitados” (29)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación que se empleó en este proyecto fue el enfoque cuantitativo con alcance descriptivo y de campo, en razón de que el problema, los objetivos y los datos que se recabaron tuvieron dos dimensiones, a efectos de obtener

información relevante que permita solucionar la problemática verificando la hipótesis planteada.

El diseño de estudio utilizado fue no experimental, se fundamentó mediante la observación de los hechos sin manejo directo de las variables, describiendo y recolectando la información por fuentes primarias.

Donde:

M= Muestra de personal del Centro de especialidades.

O₁ = Observación de la variable evaluación de riesgos.

O₂ = Observación de la variable factores de riesgos ocupacionales.

3.2. Operacionalización de variables

El presente estudio se basó en dos variables que a continuación se detalla:

Variable 1: Gestión de Riesgo.

- Definición conceptual: Son los mecanismos utilizados para medir si una institución prevé los riesgos laborales en cada una de las áreas de trabajo, permitiendo realizar las gestiones correctivas necesarias para dar seguridad al personal para establecer el control de los riesgos.
- Definición operacional: Las estrategias y las técnicas empleadas para evaluar los riesgos ocupacionales deben centrarse en identificar si se puede precisar los riesgos que tiene un trabajador en cuanto al entorno funcional, de acuerdo a los cambios químicos, biológicos y físicos de la naturaleza.
- Indicadores: Riesgos laborales, Limpieza, Desinfección, Medidas Preventivas, Protocolos, Casos de vulnerabilidad, Pacientes COVID-19, Seguridad personal vulnerable, Sistema Triage, Ambiente seguro, Gestión de Seguridad, Bioseguridad, Contagio COVID-19 y Equipos de bioseguridad
- Escala de medición: De intervalo

Variable 2: Enfermedades ocupacionales.

- Definición conceptual: Enfermedad que es contraída por causa laboral o por estar expuesto en condiciones inadecuadas en el ambiente de trabajo.

- Definición operacional: La diversidad de enfermedades causadas por el trabajo ante un entorno laboral cambiante de los hospitales por aparición de nuevos virus con sus correspondientes sepas hacen que los tipos de enfermedades ocupacionales aumenten.
- Indicadores: Enfermedad por aspectos físicos, Enfermedad por aspectos químicos, Enfermedades infecciosas, Enfermedad por factores biológicos, Enfermedad por factores ambientales, Contacto pacientes COVID, Seguridad Covid-19, Riesgo de contagio, Personal infectado, Afectación emocional, Vulnerables infectados, Enfermedades laborales, Control de enfermedades, Contagio de enfermedades.
- Escala de medición: De intervalo

Ver Anexo 2 que corresponde a la matriz operacionalización de las variables.

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estuvo conformada por el personal del centro de especialidades que cuenta con 150 participantes.

Se realizó un muestreo censal en la cual se aplicó el cuestionario a toda la población.

Los criterios de inclusión fueron: a) Personal Médico entre 18 y 60 años de ambos sexos, b) Personal Administrativo entre 18 y 60 años de ambos sexos, y c) Personal de servicios de ambos sexos.

Y los criterios de exclusión fueron: a) Usuarios de las distintas áreas y b) Personas externas a la identidad.

Se ejecutó un piloto con 15 participantes pertenecientes al personal del centro de especialidades para precisar el tiempo que se emplea para contestar, medir la reacción detectando errores de tipificación, redacción y coherencia en los instrumentos de recolección de datos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos en esta investigación se utilizó los siguientes instrumentos y técnicas de recolección de datos:

Para la recolección de la información primaria que ayudó a cumplir el objetivo se empleó la técnica de la encuesta mediante el instrumento del cuestionario dirigido al personal médico, personal administrativo y de servicios del centro de especialidades y se observará las estrategias y técnicas empleadas para disminuir los riesgos laborales en el área administrativa.

El cuestionario se estructuró con 40 interrogantes cerradas de acuerdo a las 4 dimensiones y a las 2 variables con su correspondiente indicador para cada una, con valores: 5. Muy Frecuente, 4. Bastante Frecuente, 3. Frecuente, 2. Poco Frecuente, 1. Nada Frecuente. **(Anexo 3)**

Tabla 1. Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario Relación entre Gestión de Riesgo y Enfermedades ocupacionales
Autor/Autora	Dr. Carlos Asencio Castro.
Fecha de aplicación	Junio 2021
Objetivo	Evaluar la relación entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupaciones.
Dirigido a	Personal del Centro de Especialidades.
Tiempo de aplicación estimada.	20 minutos
Grado de confiabilidad	95%
Estructura	Diseñado por 40 preguntas, distribuidas para las dos variables y las 4 dimensiones, con valores 5. Muy Frecuente, 4. Bastante Frecuente, 3. Frecuente, 2. Poco Frecuente, 1. Nada Frecuente.

El cuestionario se examinó por cinco especialistas en la rama de salud y gestión de riesgos ocupacionales, quiénes analizarán las particularidades del mismo emitiendo sus juicios críticos y aprobación. Primer especialista: Obstetrix, Magister en Salud Pública, El segundo especialista: Doctor en Medicina y Cirugía, Magíster en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, La tercera especialista: Máster Universitario en Seguridad y Salud en el Trabajo: Prevención de Riesgos, El cuarto especialista: Psicólogo Industrial y Magister en Psicología Laboral con mención en Desarrollo Humano y de la Organización, y el quinto especialista fue especialista

Obstetriz, Diplomado Superior en Atención Primaria de Salud y Magister en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva. Los expertos evaluaron los criterios de pertinencia, relevancia, claridad y suficiencia en valoración del 1 al 4.

Tabla 2. Validación de juicio de expertos

N°	Título	Nombre y Apellidos	Criterios	V de Aiken
1	M.Sc.	Fanny Yadira Sánchez Aquino	Pertinencia	
2	M.Sc.	Wilson Eleno Rosales Morales	Relevancia	
3	M.Sc.	Maria Sotaminga Reyes		1
4	M.Sc.	Edwin Suárez Quirumbay	Claridad	
5	M.Sc.	Rosa Reyes Quimis	Suficiencia	

3.5. Procedimientos

La investigación se realizó con el empleo de los siguientes procedimientos:

- El instrumento planteado fue el cuestionario aplicando una adaptación del cuestionario Servqual.
- Se validó el instrumento de recolección de datos por 5 expertos mediante la validación de contenido. **Anexo 4.**
- Se solicitó autorización al Centro de Especialidades La Libertad para aplicar la investigación en su entidad, y así aplicar el cuestionario al personal mediante carta de autorización. **Anexo 6.**
- Se solicitó autorización al personal para ser encuestado mediante el consentimiento informado. **Anexo 7.**
- Se aplicó la prueba piloto de la encuesta considerando la confidencialidad de los datos, analizando y tomando las medidas correctivas de ser necesario mediante la aplicación del análisis ALFA DE CRONBACH con método de varianza. **Anexo 9.**
- Se estableció una muestra censal aplicando la encuesta a toda la población.
- Se Organizó y tabuló los resultados obtenidos utilizando el programa SPSS.
- Se utilizó la correlación de spearman para verificar la hipótesis general y las hipótesis específicas.

3.6. Método de análisis de datos

El estudio de la información se inició con la elaboración de una base de datos que fue codificada con el programa Microsoft Office Excel® y el programa SPSS® versión 20.0, se empleó un análisis estadístico descriptivo de medidas de variabilidad y de distribución de frecuencia que permitirá evaluar la calidad de los datos recogidos mediante tablas y gráficas reflejando la variabilidad y la máxima frecuencia.

Con la finalidad de validar la confiabilidad y consistencia del instrumento de recolección de datos se aplicó el factor de consistencia a la prueba piloto mediante la fiabilidad de consistencia interna ALFA DE CRONBACH con método de varianza de los ítems, donde: si es $>0,9$ es excelente, $>0,8$ es bueno, $>0,7$ es aceptable, $>0,6$ es cuestionable, $>0,5$ es pobre y $<0,5$ es inaceptable el instrumento evaluado.

La organización, tabulación y graficación de los resultados de los datos obtenidos se realizó por medio del programa SPSS, se empleará el análisis de datos de distribución de frecuencia de histogramas y de dispersión.

3.7. Aspectos éticos

Para realizar el estudio se solicitó consentimiento por escrito al Centro de Especialidades La Libertad, el personal médico, administrativo y de servicio aprobó de forma verbal el consentimiento para participar de la encuesta que se aplicará, de acuerdo a la normativa legal vigente y al objetivo de la investigación, los datos que se recogerán serán confidenciales prevaleciendo el derecho a la privacidad y que serán utilizados para fines académicos. Así mismo, el presente estudio ha sido redactado bajo los principios éticos garantizando la originalidad y autoría del mismo.

IV. RESULTADOS

Resultados del Objetivo General

Tabla 3. Relación de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales.

		GESTIÓN RIESGO	ENFERMEDADES OCUPACIONALES
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	-,780**
	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	150	150

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

Fuente: Encuesta a trabajadores del Centro de Especialidades La Libertad

Diagrama de dispersión de ENFERMEDADESOCUPACIONALES por GESTIONRIESGO

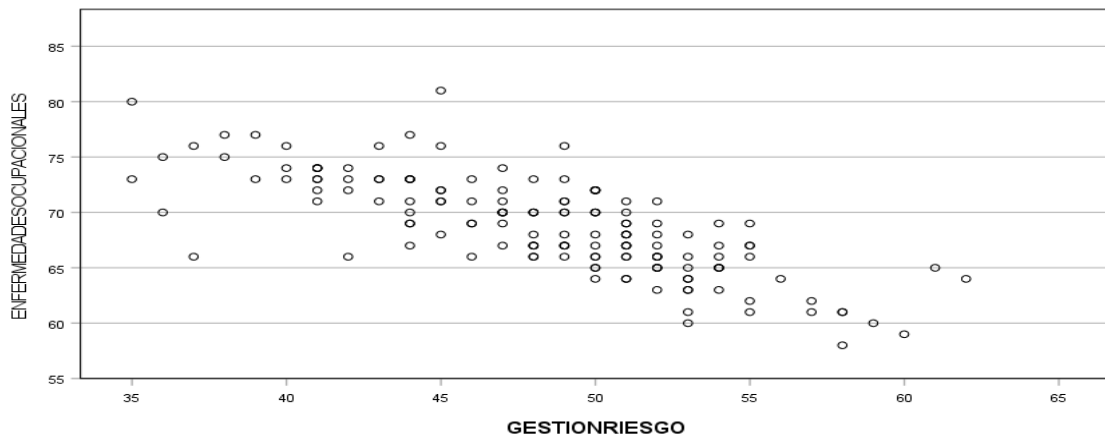


Figura 1. Relación entre riesgo laboral y enfermedades ocupacionales

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos en la tabla Rho de Spearman se visualiza que la significancia obtenida fue menor que el nivel propuesto ($p=0,001 < 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa que indica que existe relación entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante la pandemia COVID-19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador. La correlación es de -0780 que muestra una correlación negativa alta que indica que

existe relación inversamente proporcional entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante COVID-19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador, que evidencia la deficiente gestión de riesgo y el aumento de las enfermedades ocupacionales.

De acuerdo a las respuestas de los encuestados expresan que la gestión de riesgo es baja en un 62% y ningún encuestados contestó que el contagio de enfermedades es bajo; que la gestión riesgo es medio en un 38% y el grado de contagio de enfermedades es medio en un 67% y ningún encuestado contestó que la gestión de riesgo es alta y el contagio de enfermedades es alto en un 33%.

Resultados del Objetivo Específico 1

Tabla 4. Gestión de riesgo y sus dimensiones durante Covid-19 en el centro de especialidades La Libertad.

VARIABLE		GESTION DE RIESGO									
DIMENSIONES		RIESGO LABORAL		MEDIDAS PREVENTIVAS		VULNERABILIDAD DEL TRABAJADOR		AMBIENTE LABORAL		TOTAL	
ESCALA		f	%	f	%	f	%	f	%	F	%
	BAJO	87	58,0%	93	62,0%	77	51,3%	115	76,7%	93	62%
	MEDIO	63	42,0%	57	38,0%	73	48,7%	35	23,3%	57	38%
	ALTO	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Total		150	100%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%

Fuente: Encuesta a trabajadores del Centro de Especialidades La Libertad

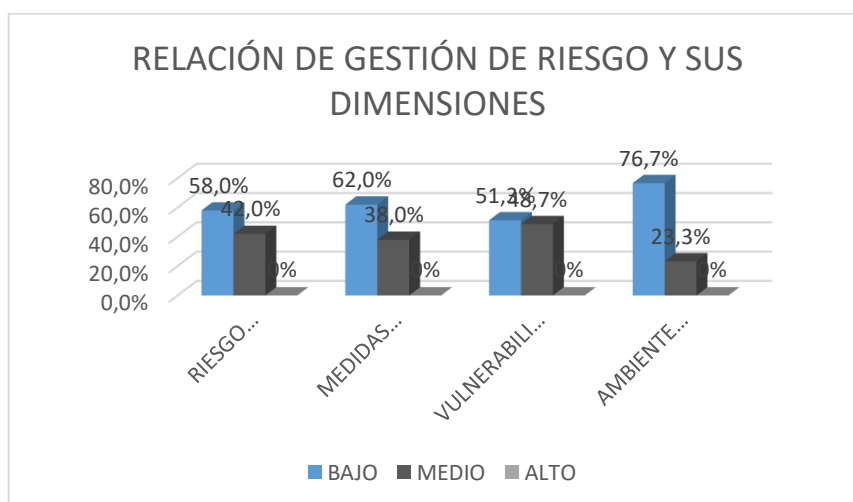


Figura 2. Relación entre gestión de riesgo y sus dimensiones

Interpretación:

La tabla 4 describe los resultados del análisis de la variable gestiones de riesgo y sus respectivas dimensiones, en la cual se obtiene que el riesgo laboral es bajo en 58%, medio en 42% y alto en 0% , que según la encuesta levantada existe poca gestión de riesgo laboral ya que los mecanismos utilizados no han dado resultados favorables; que las medidas preventivas que se han gestionado son bajas en 62%, medio 38% y alto en 0%; los encuestados afirman que la consideración de la vulnerabilidad del trabajador es bajo en 51,3%, medio en 48,7% y alto en 0%; en ambiente laboral es bajo en 62%, medio en 38% y bajo en 0%.

Resultados del Objetivo Específico 2

Tabla 5. Enfermedades ocupacionales y sus dimensiones durante Covid -19 en el centro de especialidades de La Libertad.

VARIABLE		ENFERMEDADES OCUPACIONALES									
DIMENSIONES		RIESGO SALUD		CONTAGIO COVID-19		ESTADO PATOLOGICO		CONTROL DE ENFERMEDADES		TOTAL	
ESCALA		F	%	f	%	F	%	f	%	f	%
	BAJO	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%
	MEDIO	89	59,3%	112	74,7%	104	69,3%	95	63,3%	100	67%
	ALTO	61	40,7%	38	25,3%	46	30,7%	55	36,7%	50	33%
Total		150	100%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%

Fuente: Encuesta a trabajadores del Centro de Especialidades La Libertad

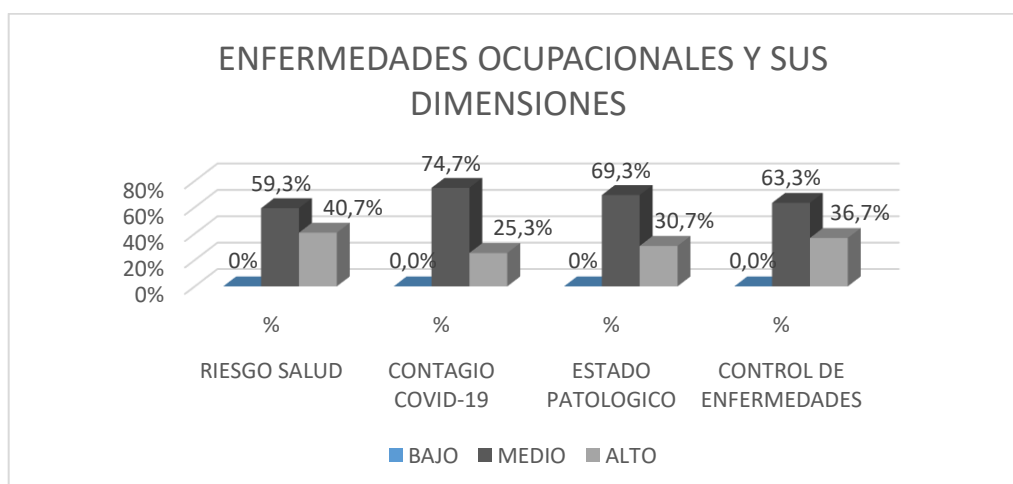


Figura 3. Gestión de riesgo y sus dimensiones.

Interpretación:

La tabla 5 describe los resultados del análisis de la variable enfermedades ocupacionales con sus respectivas dimensiones, en la cual se obtiene que el riesgo de salud es bajo en 0%, medio en 59,3% y alto en 40,7% , que la posibilidad de contagiarse de Covid-19 es baja en 0%, medio en 74,7% y alto en 25,3%; que el estado patológico de los trabajadores que afrontan alguna enfermedad ocupacional es bajo en 0%, medio en 69,3%, alto en 30,7% y expresan que el control de las enfermedades es bajo en 0%, medio en 63,3% y alto en 36,7%. Con estos resultados se reafirma que existe una relación entre enfermedades ocupacionales y sus dimensiones.

Resultados del objetivo Específico 3:

Tabla 6. Valoraciones de las dimensiones de gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales.

		Correlaciones RHO Spearman				
		Enfermedades Ocupacionales				
			RIESGO SALUD	CONTAGIO COVID 19	ESTADO PATOLOGICO	CONTROL DE ENFERMEDADES
GESTIÓN DE RIESGO	RIESGO LABORAL	Coeficiente de correlación	-,948**	,166*	,258**	-,847**
		Sig. (bilateral)	,000	,042	,001	,000
	MEDIDAS PREVENTIVAS	Coeficiente de correlación	-,187	-,771**	,274**	-,152
		Sig. (bilateral)	,051	,000	,001	,043
	VULNERABILIDAD DEL TRABAJADOR	Coeficiente de correlación	-,251**	-,507**	-,463**	-,374**
	Sig. (bilateral)	,002	,000	,000	,000	
	AMBIENTE LABORAL	Coeficiente de correlación	-,357**	-,271**	-,271**	-,842**
		Sig. (bilateral)	,000	,001	,001	,000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Encuesta a trabajadores del Centro de Especialidades La Libertad

De acuerdo a los resultados obtenidos en la aplicación de la correlación Rho spearman para establecer la relación existente entre las dimensiones de gestión de riesgo y las dimensiones de enfermedades ocupacionales en el centro de especialidades La Libertad, se observa que la correlación entre riesgo laboral y riesgo de salud es $-0,948^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa muy alta; entre riesgo laboral y contagio Covid-19 es $0,166$ que indica la correlación es positiva muy baja; entre gestión de riesgo y estado patológico es $0,258^{**}$ indica que tiene una correlación positiva muy baja; entre el riesgo laboral y control de enfermedades es $-0,847^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa alta; la relación entre medidas preventivas y riesgo de salud es $-0,187$ es negativa baja, entre medidas preventivas y contagio Covid-19 es $-0,771^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa alta, entre medidas preventivas y estado patológico es $0,274^{**}$ que indica que tiene una correlación positiva baja, entre medidas preventivas y estado patológico es $-0,152$ que indica que tiene una correlación negativa baja; entre vulnerabilidad del trabajador y riesgo de salud es $-0,251^{**}$ que indica que la correlación es negativa baja, entre vulnerabilidad del trabajador y contagio Covid-19 es $-0,507^{**}$ que indica que la correlación es negativa moderada, entre vulnerabilidad del trabajador y estado patológico es $-0,463^{**}$ que indica que la correlación es negativa moderada, entre vulnerabilidad del trabajador y control de enfermedades es $-0,0374^{**}$ que indica que la correlación es negativa baja; entre ambiente de trabajo y riesgo de la salud $-0,357^{**}$ que indica que tiene correlación baja, entre ambiente de trabajo y contagio Covid-19 es $-0,271^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa baja, entre ambiente de trabajo y estado patológico es $-0,271^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa baja y entre ambiente de trabajo y control de enfermedades es $-0,842^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa alta, con estos resultados se comprueba que existe relación entre cada una de las dimensiones estudiadas.

V. DISCUSIÓN

El presente proyecto de tesis estuvo direccionado a estudiar la gestión de riesgo en relación a enfermedades ocupacionales durante COVID-19 en un centro de especialidades de La Libertad, Ecuador, 2021; con el planteamiento del objetivo general y los específicos se pretende determinar la relación entre las variables y la relación de cada variable con sus respectivas dimensiones, en base a estos parámetros se plantean hipótesis cuyas dimensiones fueron diseñadas para medir la relación existente entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales esclareciendo la problemática identificada.

La metodología empleada basado en el análisis estadístico descriptivo y la utilización de la correlación de spearman permite establecer de forma técnica que tan relacionadas están las variables en estudio con la finalidad de obtener resultados fiables que permita describir el fenómeno y ser la base para nuevos estudios, así mismo, la naturaleza del fenómeno no permite explicar o justificar el porqué de los hechos debido al posible sesgo de la información otorgada por los trabajadores del centro.

La discusión se inicia con el objetivo general, que se instaura en base a la tabla N° 3, en la cual se establece una correlación de spearman de $-0,780$ obteniendo una correlación negativa alta, y un grado de significancia menor al propuesto de $0,001$, permite aceptar la hipótesis general hallando que hay una relación inversa entre las variables gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales de acuerdo con los resultados; puesto que al analizar por dimensiones se puede determinar que la gestión de riesgo es bajo y los niveles de enfermedades ocupacionales son altos en la mayoría de respuesta.

Tomando como referencia los antecedentes contemplados en el reglamento del Seguro General del 2011, diseñado por el consejo directivo del instituto, en la cual se acentúan las definiciones de accidentes y enfermedades especificando los aspectos técnicos para la valoración de factores de riesgos.

Se puede comprender por qué los resultados de la encuesta en la cual ninguno de los trabajadores expuso que la gestión de riesgo es alta, marcando esta tendencia para las dimensiones de riesgo laboral, medidas preventivas, vulnerabilidad del trabajador y ambiente laboral. Se puede decir que los trabajadores perciben que están en riesgo y que pueden padecer de alguna enfermedad ocupacional.

El presente trabajo concuerda con el estudio realizado por Ruiz(18) que se basaba en determinar el nivel de conocimientos en medidas de bioseguridad del personal médico del hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU), el 75% de una población de 567 trabajadores concuerda que el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad no era el ideal, lo cual generaba una situación de alto riesgo biológico tanto para el personal profesional y técnico que labora en la institución.

Seguidamente se analiza el objetivo específico 1, en la tabla N° 4 que mide la relación de variable riesgo laboral y sus dimensiones, en la cual se obtiene como resultado que la dimensión de gestión de riesgo laboral es baja, que las medidas preventivas que se han gestionado son bajas en 62%, que la consideración de la vulnerabilidad del trabajador es baja en 51,3%, y que existe un buen ambiente laboral es bajo en 62%. Con una correlación positiva entre estas dimensiones se prueba la relación existente. Además, se identifica que los mecanismos utilizados para la gestión de riesgo no son suficientes.

En este contexto, se visualiza que la gestión de riesgo que ejecuta el centro de especialidades La Libertad no es la adecuada provocando el aumento de las enfermedades ocupacionales desde que empezó la pandemia COVID-19, este particular ha puesto en riesgo a los trabajadores de la entidad por lo que es urgente que se tomen los correctivos necesarios para mejorar la gestión de riesgo y disminuir las enfermedades ocupacionales.

La gestión de la reducción del riesgo laboral que se emplea en la actualidad no ha evitado el contagio de enfermedades dentro de la entidad de acuerdo a los resultados obtenidos. Estos datos contrastan con el accionar de los administradores del centro de especialidades que desde el año 2000 implementaron un plan de

prevención y control de riesgos ocupacionales laboral, el cual se centraba en la infraestructura dando menor relevancia a la gestión de riesgo en relación a enfermedades ocupacionales.

Así mismo, en la actualidad debido a la crisis de salud no está de acorde, excluyendo lo expresado por Sandoval et al (17) que manifiesta que es necesario emplear las medidas de bioseguridad para la totalidad del personal : identificar a los pacientes que presenten sintomatologías; la sanitización frecuente de las manos, se deber desinfectar y esterilizar todos los dispositivos médicos antes y después de la atención de los pacientes, resaltando en su estudio la importancia de realizar capacitaciones al personal sobre medidas preventivas de riesgo laboral.

En este apartado se discuten los resultados el objetivo específico 2, en la tabla N° 5, que indica que el riesgo de la salud es medio en 59,3% y alto en 40,7% , que la posibilidad de contagiarse de Covid-19 es medio en 74,7% y alto en 25,3%; que el estado patológico de los trabajadores que afrontan alguna enfermedad ocupacional es bajo es medio en 69,3%, alto en 30,7% y expresan que el control de las enfermedades es medio en 63,3% y alto en 36,7%, con una correlación positiva que afirma la relación de la variable enfermedades ocupacionales y sus dimensiones.

Con estos resultados se puede notar que los trabajadores afrontan enfermedades ocupacionales que se ven acrecentado por la presencia del Covid-19, no es una opinión meramente superficial sino más bien son obtenidas de las respuestas proporcionadas en la encuesta.

Las medidas preventivas para mitigar los riesgos laborales no han evitado que los trabajadores del centro de especialidades se contagien de COVID-19 por lo que se debe realizar un ajuste a estas medidas luego de una evaluación para tomar los correctivos necesarios que permitan mejorar la presente situación.

Estos resultados concuerdan con el estudio realizado por Toapanta Cisneros(29) quien realizó una análisis referente a la realidad de la evaluación de los registros

de las enfermedades ocupacionales en el Ecuador en un lapso de 14 años evidenciando que existió variaciones significativas en incremento de enfermedades ocupacionales sobre todo el personal de las unidades médicas.

Otro estudio realizado exploró los CAP entre personas en Ecuador, el mismo que obtuvo los resultados que indican “Es insuficiente el conocimiento sobre COVID-19 para generar un cambio en el patrón de comportamiento de todos los ecuatorianos. Puesto que las campañas que se han lanzado en la actualidad sobre el control de COVID-19 buscan educar a la ciudadanía en general, siendo lo más probable que se obtengan resultados limitados” Benjamin (29)

Se discute los resultados del objetivo 3, la cual estuvo encaminado a medir la relación entre las valoraciones de las dimensiones de cada variable detallada en la tabla N° 6 cuyos resultados de la aplicación de la correlación Rho spearman para establecer la relación existente entre las dimensiones de gestión de riesgo y las dimensiones de enfermedades ocupacionales en el centro de especialidades La Libertad.

Se observa que la correlación entre riesgo laboral y riesgo de salud es $-0,948^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa muy alta; la relación entre medidas preventivas y contagio Covid-19 es $-0,771^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa alta; entre vulnerabilidad del trabajador y estado patológico es $-0,463^{**}$ que indica que la correlación es negativa moderada, entre ambiente de trabajo y control de enfermedades es $-0,842^{**}$ que indica que tiene una correlación negativa alta, con estos resultados se comprueba que existe relación entre cada una de las dimensiones estudiadas.

El control del riesgo laboral aplicado por este centro médico no ha sido eficiente provocando que la salud de los trabajadores se vea afectada puesto que el conocimiento sobre enfermedades ocupacionales es escaso para promover un cambio de comportamiento entre los trabajadores y administrativos de la entidad en estudio.

Por tal razón, se percibe que la gestión de riesgo del centro de especialidades no es la adecuada y ha provocado el aumento de enfermedades ocupacionales, que perjudica la salud de todos los integrantes de esta unidad médica y se comprueba el planteamiento de las hipótesis generadas en esta investigación.

Estos hallazgos se sustentan en la obra de Calixto, A.R.J, Martínez (2020) denominado Gestión de riesgos sanitarios en la lucha Covid-19 en Cuba; puesto que las unidades médicas no se encuentran preparadas para asumir y mitigar las enfermedades ocupacionales en tiempos de Covid-19, por lo que es imprescindible tomar acciones correctivas, perfeccionar un plan de gestión de riesgo enmarcado en la realidad institucional por el bienestar de los trabajadores del centro de especialidades.

Así mismo se fundamenta en el modelo de Benjamín R Bates et. (2020) denominado conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 entre ecuatorianos durante el brote: una encuesta transversal en línea, se sustentan protocolos y medidas de bioseguridad que los trabajadores deben utilizar en el desempeño de sus labores, es necesario cuidar del personal otorgándoles los materiales y equipos de seguridad, así como aumentar los conocimientos sobre las enfermedades ocupacionales y los mecanismos que ayudan a evitar las mismas.

Las valoraciones realizadas a las dimensiones de gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales dan como resultado que la mayor incidencia se refleja en la dimensión de riesgo laboral y riesgo de salud obteniendo una correlación negativa muy alta, centrándose en que la mayoría de encuestados reaccionó a las preguntas de la dimensión de riesgo laboral con la alternativa poco frecuente, enmarcado en la una gestión de riesgo baja y por el otro lado se tiene el análisis de la dimensión riesgo de salud en la cual aborda resultados medios por la inclinación de respuestas frecuentes; estos hallazgos se sostienen en lo que manifiesta Calixto, A.R.J, Martínez (2020) en su obra denominada Gestión de riesgos sanitarios en la lucha Covid-19 en Cuba, hay que tomar las acciones correctivas para mejorar las particularidades encontradas.

De acuerdo al análisis realizado mediante la medición de la relación de las variables de estudio: gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales existió una correlación negativa alta estadísticamente significativa aceptándose la hipótesis general.

VI. CONCLUSIONES

La investigación demostró que existe relación entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante Covid-19, en el centro de especialidades La Libertad obteniendo una correlación negativa alta estadísticamente significativa, aceptándose la hipótesis general.

1. La gestión de riesgo y las dimensiones propuestas: riesgo laboral, medidas preventivas, vulnerabilidad del trabajador y ambiente laboral durante Covid-19, en el centro de especialidades La Libertad evidencian que son bajos y con una mayor incidencia en la dimensión de ambiente laboral.
2. Las enfermedades ocupacionales durante Covid-19, en el centro de especialidades La Libertad y las dimensiones: riesgo salud, contagio covid-19, estado patológico y control de enfermedades abordan porcentajes medios resaltándose la incidencia de la dimensión de contagio Covid-19.
3. Las valoraciones entre las dimensiones de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante Covid-19, en el centro de especialidades evidenció la mayor incidencia en la relación de riesgo laboral y riesgo de salud con una correlación negativa muy alta.

VII. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los hallazgos encontrados en la investigación de riesgo laborales y enfermedades ocupacionales durante Covid-19 en el centro de especialidades La Libertad, se recomienda:

1. Aplicar un plan mejora a la gestión de riesgo que permita disminuir las enfermedades ocupacionales en beneficio de los trabajadores de la entidad.
2. Establecer estrategias de gestión de riesgo que propicien la disminución contagio de enfermedades.
3. Intensificar las capacitaciones sobre las medidas y protocolos de bioseguridad para mitigar el contagio de COVID 19 en el centro de especialidades La Libertad.

REFERENCIAS

- 1 International Organization for Standardization (ISO). iso.org. [Online]. [cited 2021 05]. Available from: <https://www.iso.org/obp/ui#iso:std:iso:31000:ed-2:v1:es>.
- 2 Consejo Directivo del Instituto. cip.org.ec. [Online].; 2011 [cited 2021 05]. Available from: <https://www.cip.org.ec/attachments/article/112/C.D.-390-Reglamento-del-Seguro-General-de-Riesgos-del-Trabajo.pdf>.
- 3 IEES. iess.gob.ec. [Online].; 2021. Available from: https://www.iess.gob.ec/es/web/empleador/noticias?p_p_id=101_INSTANCE_DJ7t&p_p_lifecycle=0&p_p_col_id=column-2&p_p_col_count=4&_101_INSTANCE_DJ7t_struts_action=%2Fasset_publisher%2Fview_content&_101_INSTANCE_DJ7t_assetEntryId=6070287&_101_INSTANCE_DJ7t_ty.
- 4 HOILE, R. Emergency management at the health and security interface: -EN- -FR- Gestion des urgences à l'interface entre santé et sécurité -ES- Gestión de emergencias en la interfaz entre salud y seguridad. *Revue Scientifique et Technique de l'OIE*. 2020; 39.
- 5 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2021 04]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
- 6 Jones, R.M. Contribuciones relativas de las vías de transmisión de la COVID-19 entre el personal sanitario que presta atención a pacientes. *Journal of Occupational and Environmental Hygiene*. 2021; 18(S61-S69).
- 7 Ministerio de Salud Pública. www.salud.gob.ec. [Online]. [cited 2021 05]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/medidas-de-proteccion-basicas-contra-el-nuevo-coronavirus/>.
- 8 Gómez Betancourt, Morón Vásquez A., Betancourt R. J.B.. Risk management model, the contribution of phi value in the business continuity plan. *Revista Venezolana de Gerencia*. 2020; 25.
- 9 Calixto, A.R.J, Martínez, P.L.V, Ledo, M.J.V, Jorna, A.L.V. Management of sanitary risks while fighting covid-19 in cuba(Note). *Revista Cubana de Salud Pública*. 2020.
- 10 Chen, Z.a, Zhang, C.a, Yin, J.a, Xin, X.a, Li, H.a, Wang, Y.a, Tsang, B.K.b, Zhang, Q.a. Challenges and opportunities for ovarian cancer management in the epidemic of Covid-19: lessons learned from Wuhan, China. *Journal of Ovarian Research*. 2021; 14(35).

- 1 Tchana-Sato, Ancion, A.b, Tridetti, J., Amabili, P.f, Senard, M.f, Hougrand, O.
1 Clinical course and challenging management of early COVID-19 infection after
. heart transplantation: case report of two patients. *BMC Infectious Diseases*.
2021; 21(89).
- 1 Mæhlen, J.O., Mikalsen, R., Heimdal, H.J., Rehn, M.a. Pre-hospital critical care
2 management of severe hypoxemia in victims of Covid-19: a case series.
. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*. 2021;
29(16).
- 1 Pluchino, A.aEmPluchino, Biondo, A.E., Giuffrida, N, Inturri, G., Latora, V., Le
3 Moli, R, Rapisarda, A., Russo, G.i, Zappalà, C. A novel methodology for epidemic
. risk assessment of COVID-19 outbreak. *Scientific Reports*. 2021; 11(5304).
- 1 Javanparast, S., Roeger, L., Kwok, Y., Reed, R.L. The experience of Australian
4 general practice patients at high risk of poor health outcomes with telehealth
. during the COVID-19 pandemic: a qualitative study. *BMC Family Practice*. 2021;
22(69).
- 1 Amimo, Lambert, B., Magit, A., Hashizume, M. A review of prospective pathways
5 and impacts of COVID-19 on the accessibility, safety, quality, and affordability of
. essential medicines and vaccines for universal health coverage in Africa.
Globalization and Health. 2021; 17(42).
- 1 Calil K CGSZ. Acciones y/o intervenciones de enfermería para la prevención de
6 infecciones hospitalarias en pacientes gravemente enfermos. [Online].; 2014
. [cited 2021 04 15. Available from:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834853019>.
- 1 Sandoval-Vásquez DM, Castilla-Espinoza CS, Chung JAF. La responsabilidad
7 del médico en la propagación de infecciones nosocomiales. [Online].; 2018 [cited
. 2021 04 03. Available from:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/3380/338063808014/index.html>.
- 1 ruiz. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud.
8 [Online].; 2017 [cited 2021 04 5. Available from:
. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lang=es.
- 1 Andrés Zúñiga JMyRC. ¿Estetoscopio o estafiloscopio? Potencial vector en las
9 infecciones asociadas a la atención de la salud. [Online].; 2016 [cited 2021 04 3.
. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v33n1/art03.pdf>.
- 2 Oh, T.K., Song, I.-A. Impact of coronavirus disease-2019 on chronic respiratory
0 disease in South Korea: an NHIS COVID-19 database cohort study. *BMC*
. *Pulmonary Medicine*. 2021; 21.

- 2 Li, Z., Wang, L., Huang, L.-S., Zhang, M., Cai, X.a, Xu, F.a., Efficient
1 management strategy of COVID-19 patients based on cluster analysis and
. clinical decision tree classification. *Scientific Reports*. 2021; 11(9626).
- 2 Esposito, S, Cotugno, N, Principi, N. Comprehensive and safe school strategy
2 during COVID-19 pandemic. *Italian Journal of Pediatrics*. 2021; 47(6).
- .
- 2 Hajjar, L.A, Costa, I.B.S.S. Rizk, S.I., Biselli, B., Gomes, B.R.a, Bittar, C.S.,
3 Oliveira, G.Q.c, de Almeida, J.P de Oliveira Bello, M.V.a, Garzillo, C.a, Leme,
. A.C.a, Elena, M.d, Val, F.e, de Almeida Lopes, M.f, Lacerd. Intensive care
management of patients with COVID-19: a practical approach. *Annals of
Intensive Care*. 2021; 11(36).
- 2 Sounderajah, V., Clarke, J., Yalamanchili, S. Acharya, A., Markar,
4 S.R.,Ashrafian, H.a,bEmail Author, Darzi, A., View Correspondence (jump link).
. A national survey assessing public readiness for digital health strategies against
COVID-19 within the United Kingdom. *Scientific Reports*. 2021; 11(5958).
- 2 Harries, A.J., Lee, C.a, Jones, L., Rodriguez, R.M.,Davis, J.A. Effects of the
5 COVID-19 pandemic on medical students: a multicenter quantitative study. *BMC
. Medical Education*. 2021; 21(14).
- 2 Yang, J.a, Zheng, W., Shi, H., Yan, X., Dong, K., You, Q., Zhong, G., Gong, H.,
6 Chen, Z., Jit, M., Viboud, C., Ajelli, M. Who should be prioritized for COVID-19
. vaccination in China? A descriptive study. *BMC Medicine*. 2021; 19(45).
- 2 Valmorri, L., Vertogen, B, Zingaretti, C. Clinical research activities during COVID-
7 19: the point of view of a promoter of academic clinical trials. *MC Medical
. Research Methodology*. 2021; 21(91).
- 2 TOAPANTA-CISNEROS K. Realidad de las enfermedades ocupacionales en el
8 Ecuador. [Online].; 2019 [cited 2021 mayo 21. Available from:.. Fecha de acceso:
. 22 mayo 2021
doi:<http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.vol.5.n.1.665-677..>
- 2 Benjamin R Bates 1 2 ALM3,JAC3,CAHC3,MJG45. Knowledge, Attitudes, and
9 Practices Towards COVID-19 Among Ecuadorians During the Outbreak: An
. Online Cross-Sectional Survey. [Online].; 2020 [cited 2021 abril 3. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32915380/>.
- 3 Héctor A. Baptista-González, Clara Aurora Zamorano-Jiménez. Estetoscopio,
0 bata y corbata. *Medica Sur*. 2011;; p. 195-202.
- .

3 Jorge A. Ruiz de Somocurcio Bertocchi. Knowledge of Biosecurity Measures
1 Among Health Personnel. Horizonte Medico (Lima). 2017 Dec; 17(04).

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: Gestión de riesgo en relación a las enfermedades ocupacionales durante COVID-19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador 2021						
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General				
¿Cuál es la relación de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante COVID 19 en un centro de especialidades La Libertad, Ecuador?	Determinar la relación de la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante COVID 19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador.	Existe relación entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales durante la pandemia COVID 19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador.	Gestión de riesgo	Riesgo Laboral	Riesgos laborales Físicos	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de Investigación: Enfoque cuantitativo. • Diseño de Investigación: No Experimental Población:150 • Técnicas: Encuesta • Instrumentos: Cuestionario
					Riesgos laboral Químicos	
					Riesgo laboral Biológicos	
					Riesgo laboral Ergonómicos	
					Riesgo laboral Ambiental	
				Medidas Preventivas	Seguridad	
					Limpieza	
					Desinfección	
					Medidas	
				Vulnerabilidad del Trabajador.	Protocolos	
					Casos de vulnerabilidad	
					Pacientes COVID 19	
					Seguridad personal vulnerable	
				Ambiente Laboral	Sistema Triaje	
					Protección	
Ambiente seguro						
Gestión						
Bioseguridad						
					Contagio COVID 19	
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Enfermedades ocupacionales			
1. ¿Cuál es la relación entre la gestión de riesgo y sus dimensiones en el	1. Analizar la relación entre la gestión riesgos y sus dimensiones en el	1. Existe relación entre la gestión de riesgo y sus dimensiones en el centro				

centro de especialidades La Libertad?	centro de especialidades La Libertad.	de especialidades de La Libertad.
2. ¿Cuál es la relación entre las enfermedades ocupacionales y la pandemia COVID 19 en el centro de especialidades La Libertad?	2. Determinar la relación entre enfermedades ocupacionales y sus dimensiones durante COVID 19 en el centro de especialidades de La Libertad.	2. Existe relación entre las enfermedades ocupacionales y sus dimensiones en el centro de especialidades de La Libertad.
3. ¿Cuál es la relación entre la valoración de las dimensiones de la gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales?	3. Establecer la relación entre la valoración de las dimensiones de la gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales.	3. Existe relación entre la valoración gestión de riesgo y enfermedades ocupacionales.

	Equipos de bioseguridad
Salud	Enfermedad por aspectos físicos
	Enfermedad por aspectos químicos
	Enfermedades infecciosas
	Enfermedad por factores biológicos
Contagio COVID 19	Enfermedad por factores ambientales
	Contacto pacientes COVID
	Seguridad COVID 19
	Riesgo de contagio
	Personal infectado
Estado Patológico	Afectación emocional
	Contacto pacientes COVID
	Vulnerables infectados
	Enfermedades laborales
	Riesgo sistema triaje
Control de enfermedades	Carencia de protección
	Seguridad en el área de trabajo
	Control de enfermedades
	Contagio de enfermedades
	Acertados protocolos
	Equipos de protección

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORÍA	NIVEL Y RANGO	ESCALA DE MEDICIÓN
*Gestión de Riesgo	Son los mecanismos utilizados para medir si una institución prevé los riesgos laborales en cada una de las áreas de trabajo, permitiendo tomar las acciones correctivas necesarias para dar seguridad al personal y tomar las acciones correctivas para establecer control de los riesgos.	La gestión de riesgo debe centrarse en identificar si se puede precisar los riesgos que tiene un trabajador en cuanto al entorno funcional, de acuerdo a los cambios químicos, biológicos y físicos de la naturaleza.	Riesgo Laboral	Riesgos laborales Físicos	Del 1 al 5	Nada Frecuente	Bajo 20-46	De intervalo
				Riesgos laboral Químicos		Poco Frecuente	Medio 47 - 73	
				Riesgo laboral Biológicos		Frecuente	Alto 74 - 100	
				Riesgo laboral Ergonómicos		Bastante Frecuente		
				Riesgo laboral Ambiental		Muy Frecuente		
			Medidas Preventivas	Seguridad	Del 6 al 10			
				Limpieza				
				Desinfección				
				Medidas				
			Vulnerabilidad del Trabajador.	Protocolos	Del 11 al 15			
				Casos de vulnerabilidad				
				Pacientes COVID 19				
				Seguridad personal vulnerable				
				Sistema Triage				
Protección								

			Ambiente Laboral	Ambiente seguro	Del 16 al 20				
				Gestión					
				Bioseguridad					
				Contagio COVID 19					
				Equipos de bioseguridad					
*Enfermedades ocupacionales.	Enfermedades en las que riesgos laborales actúan como factores causales junto a otros factores externos al medio laboral.	Los riesgos en el trabajo son diversos, y se reparten en un amplio rango de niveles de impacto y probabilidad de ocurrencia. Éstos van desde una baja probabilidad de adquirir una dolencia de relativa poca importancia, hasta el alto riesgo mortal causado por un accidente o por una enfermedad relacionada con la ocupación.	Salud	Enfermedad por aspectos físicos	Del 21 al 25	Nada Frecuente	Bajo 20-46		
				Enfermedad por aspectos químicos		Poco Frecuente	Medio 47 - 73		
				Enfermedades infecciosas		Frecuente	Alto 74 - 100		
				Enfermedad por factores biológicos		Bastante Frecuente			
				Enfermedad por factores ambientales		Muy Frecuente			
			Contagio COVID 19	Contacto pacientes COVID	Del 26 al 30				
				Seguridad COVID 19					
				Riesgo de contagio					
				Personal infectado					
			Estado Patológico	Afectación emocional	Del 31 al 35				
				Contacto pacientes COVID					
				Vulnerables infectados					
				Enfermedades laborales					
				Riesgo sistema triaje					
			Control de Enfermedades	Carencia de protección	Del 36 al 40				
				Seguridad en el área de trabajo					
				Control de enfermedades					
				Contagio de enfermedades					
				Acertados protocolos					
				Equipos de protección					

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO



INFORMACIÓN GENERAL

Buenos días, soy Carlos Asencio Castro, médico generalista del Centro de Especialidades del cantón La Libertad, en la Provincia de Santa Elena, de Ecuador, estoy participando en el Programa de Posgrado de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo con sede en la ciudad de Piura en Perú. Estoy estudiando: Gestión de riesgo en relación a las enfermedades ocupacionales durante la pandemia COVID-19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador, 2021. Por lo tanto, solicito su atención y colaboración a la presente encuesta que le llevará 20 minutos en contestar cada una ellas. Analice detenidamente cada una de las cuestiones y sírvase colocar una (x) en la alternativa correcta según su criterio, la veracidad de sus respuestas depende el éxito de este estudio, cuyos datos son confidenciales y los de datos de los participantes se mantendrá forma anónima.

A. Datos sociodemográficos

SEXO	Masculino	
	Femenino	

EDAD	Entre 18 – 26	
	Entre 27 - 35	
	Entre 36 - 44	
	Entre 45 - 53	
	Entre 54 - 62	
	Entre 62 - 70	

EDUCACIÓN	Nivel Básico	
	Nivel de Bachillerato	
	Tercer Nivel Universitario	
	Cuarto Nivel Universitario	

ESTADO CIVIL	Soltero/a	
	Casado/a	
	Divorciado/a	
	Viudo/a	
	Unión Libre	

RELACIÓN LABORAL	Contrato de Servicios Ocasionales	
	Nombramiento Provisional	
	Nombramiento Definitivo	
	Contrato por una entidad externa	

B. Gestión de Riesgos

Lea detenidamente cada una de las preguntas y sírvase colocar una (x) en la alternativa correcta según su mejor criterio.

Dimensión Riesgo Laboral		Muy Frecuente	Bastante Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
1	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales físicos?					
2	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales químicos?					
3	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales biológicos?					
4	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ergonómicos?					
5	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ambientales?					

Dimensión Medidas Preventivas.		Muy Frecuente	Bastante Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
6	¿La entidad le brinda protección y seguridad ante el contagio de COVID-19?					
7	¿Realizan limpiezas continuas para prevenir el contagio de COVID-19?					
8	¿Realizan desinfecciones continuas para prevenir el contagio de COVID-19?					
9	¿La entidad ha aplicado medidas preventivas para evitar riesgos laborales?					
10	¿La entidad ha implementado protocolos de actuación para evitar el contagio de COVID-19?					

Dimensión Vulnerabilidad del Trabajador.		Muy Frecuente	Bastante Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
11	¿La entidad dónde labora realiza identificación de los trabajadores con casos de vulnerabilidad?					
12	¿Los trabajadores con casos de vulnerabilidad son asignados para atender pacientes con COVID-19?					
13	¿La entidad donde labora aplica protocolos de cuidado y seguridad para el personal con vulnerabilidad?					
14	¿Los trabajadores vulnerables son asignados para que laboren en la aplicación del sistema de triaje?					
15	¿Cuenta con los elementos de protección para mitigar riesgos laborales?					

Dimensión Ambiente Laboral.		Muy Frecuente	Bastante Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
16	¿Cree usted que en la actualidad trabaja en un ambiente seguro?					
17	¿Cree usted que se realiza una acertada gestión para mitigar los riesgos laborales?					
18	¿Utiliza equipo de bioseguridad en sus actividades laborales?					
19	¿La entidad ha diseñado y fomentados protocolos de seguridad para evitar el contagio COVID-19?					
20	¿Cree usted que la entidad se preocupa por brindarles los materiales y equipos de seguridad?					

C. ENFERMEDADES OCUPACIONALES

Dimensión Riesgo de Salud		Muy Frecuente	Bastante Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
21	¿Ha presentado enfermedades ocupacionales de aspectos físicos?					
22	¿Ha presentado enfermedades ocupacionales por factores químicos?					
23	¿Cree usted que está expuesto a enfermedades infecciosas?					
24	¿Ha presentado enfermedades ocupacionales por factores biológicos?					
25	¿Ha presentado enfermedades ocupacionales por factores ambientales?					

Dimensión Contagio COVID-19		Muy Frecuente	Bastante Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
26	¿Tiene usted contacto con pacientes con COVID-19?					
27	¿Cree usted que cuenta con todas las seguridades para evitar enfermarse de COVID-19?					
28	¿Cree usted que existe el riesgo de contraer la COVID-19 en el lugar de trabajo?					
29	¿Se ha infectado con COVID-19 a causa de su trabajo?					
30	¿Se siente afectado emocionalmente por la carga de trabajo ante el aumento de los pacientes Contagio COVID-19?					

Dimensión Estado Patológico		Muy Frecuente	Bastante Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
31	¿Usted sufre de alguna enfermedad catastrófica?					
32	¿Los trabajadores vulnerables se han visto afectados durante la pandemia COVID-19?					
33	¿Usted sufre de enfermedad a causa del desarrollo de sus actividades laborales?					
34	¿Cree usted que los trabajadores vulnerables ponen en riesgo su salud al trabajar en el sistema de triaje?					
35	¿La falta de protección le ha provocado alguna enfermedad dentro de su trabajo?					

Dimensión de Control de Enfermedades		Muy Frecuente	Bastante Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
36	¿Cree usted que el desarrollo de sus actividades carece de seguridad laboral?					
37	¿La entidad le brinda seguridad laboral para evitar enfermedades ocupacionales?					
38	¿Cree usted que la entidad debe mejorar la gestión para evitar el contagio de enfermedades?					
39	¿Los protocolos utilizados han evitados que los trabajadores se contagien de COVID-19?					
40	¿Los materiales y equipos de bioseguridad que ha utilizado le han protegido del COVID-19?					

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 4 Validez del instrumento de recolección de datos.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUCIÓN																				OBSERVACIÓN Y/O
				PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					SUFICIENCIA					RECOMENDACIONES
				J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	
GESTIÓN DE RIESGO	Riesgo Laboral	Riesgos laborales Físicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales físicos?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
		Riesgos laboral Químicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales químicos?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Biológicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales biológicos?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ergonómicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ergonómicos?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ambien	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ambientales?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

Anexo 4 (a). Criterios de validación de instrumento por expertos

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: «Relación entre Gestión de Riesgo y Enfermedades Ocupacionales»

OBJETIVO: Evaluar la relación entre la gestión de riesgo y las enfermedades ocupacionales.

DIRIGIDO A: Personal del Centro de Especialidades La Libertad

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Anexo 4(b). Certificado de Validez de los Expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

RELACION ENTRE GESTIÓN DE RIESGO Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	OPCIONES DE RESPUESTAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
					SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
GESTIÓN DE RIESGO	Riesgo Laboral	Riesgos laborales Físicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales físicos?	Nada Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgos laboral Químicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales químicos?	Poco Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Biológicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales biológicos?	Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ergonómicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ergonómicos?	Bastante Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ambientales	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ambientales?	Muy Frecuente	4	4	4	4	
	Medidas Preventivas	Seguridad	¿La entidad le brinda protección y seguridad ante el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	
		Limpieza	¿Realizan limpiezas continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	

ENFERMEDADES OCUPACIONALES	Vulnerabilidad del Trabajador.	Desinfección	¿Realizan desinfecciones continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Medidas	¿La entidad ha aplicado medidas preventivas para evitar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Protocolos	¿La entidad ha implementado protocolos de actuación para evitar el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Casos de vulnerabilidad	¿La entidad dónde labora realiza identificación de los trabajadores con casos de vulnerabilidad?		4	4	4	4		
		Pacientes COVID 19	¿Los trabajadores con casos de vulnerabilidad son asignados para atender pacientes con COVID 19?		4	4	4	4		
		Seguridad personal vulnerable	¿La entidad donde labora aplica protocolos de cuidado y seguridad para el personal con vulnerabilidad?		2	2	2	2		
		Sistema Triaje	¿Los trabajadores vulnerables son asignados para que laboren en la aplicación del sistema de triaje?		4	4	4	4		
	Ambiente Laboral	Protección	¿Cuenta con los elementos de protección para mitigar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Ambiente seguro	¿Cree usted que en la actualidad trabaja en un ambiente seguro?		4	4	4	4		
		Gestión	¿Cree usted que se realiza una acertada gestión para mitigar los riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Bioseguridad	¿Utiliza equipo de bioseguridad en sus actividades laborales?		4	4	4	4		
		Contagio COVID 19	¿La entidad ha diseñado y fomentados protocolos de seguridad para evitar el contagio COVID 19?		4	4	4	4		
	Salud	Equipos de bioseguridad	¿Cree usted que la entidad se preocupa por brindarles los materiales y equipos de seguridad?		4	4	4	4		
		Enfermedad por aspectos físicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales de aspectos físicos?		4	4	4	4		
		Enfermedad por aspectos químicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores químicos?		4	4	4	4		
		Enfermedades infecciosas	¿Cree usted que está expuesto a enfermedades infecciosas?		4	4	4	4		
		Enfermedad por factores biológicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores biológicos?		4	4	4	4		
		Enfermedad por factores ambientales	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores ambientales?		4	4	4	4		
		Contagio COVID 19	Contacto pacientes COVID 19?	¿Tiene usted contacto con pacientes con COVID 19?		4	4	4	4	
			Seguridad COVID 19	¿Cree usted que cuenta con todas las seguridades para evitar enfermarse de COVID 19?		4	4	4	4	
Riesgo de contagio			¿Cree usted que existe el riesgo de contraer la COVID 19 en el lugar de trabajo?		4					
Personal infectado			¿Se ha infectado con COVID 19 a causa de su trabajo?		4	4	4	4		
Estado Patológico		Afectación emocional	¿Se siente afectado emocionalmente por la carga de trabajo ante el aumento de los pacientes Contagio COVID 19?		4	4	4	4		
		Contacto pacientes COVID	¿Usted sufre de alguna enfermedad catastrófica?		4	4	4	4		
		Vulnerables infectados	¿Los trabajadores vulnerables se han visto afectados durante la pandemia COVID19?		4	4	4	4		

		Enfermedades laborales	¿Usted sufre de enfermedad a causa del desarrollo de sus actividades laborales?		4	4	4	4	
		Riesgo sistema triaje	¿Cree usted que los trabajadores vulnerables ponen en riesgo su salud al trabajar en el sistema de triaje?		4	4	4	4	
		Carencia de protección	¿La falta de protección le ha provocado alguna enfermedad dentro de su trabajo?		4	4	4	4	
	Seguridad Laboral	Seguridad en el área de trabajo	¿Cree usted que el desarrollo de sus actividades carece de seguridad laboral?		4	4	4	4	
		Control de enfermedades	¿La entidad le brinda seguridad laboral para evitar enfermedades ocupacionales?		4	4	4	4	
		Contagio de enfermedades	¿Cree usted que la entidad debe mejorar la gestión para evitar el contagio de enfermedades?		4	4	4	4	
		Acertados protocolos	¿Los protocolos utilizados han evitado que los trabajadores se contagien de COVID 19?		4	4	4	4	
		Materiales y equipos de protección	¿Los materiales y equipos de bioseguridad que ha utilizado le han protegido del COVID19?		4	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicabilidad del instrumento.

Opinión de aplicabilidad:

Aceptable (X) Aceptable después de corregir () No aceptable ()

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr/Mg.: Edwin Adolfo Suárez Quirumbay.

Especialidad del Validador: Psicólogo Industrial y Magister en Psicología Laboral con mención en Desarrollo Humano.

Número de Registro: 1006-16-86077149

Fecha: 21/06/2021


Psic. Edwin Suárez Quirumbay

Firma del Experto

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

RELACION ENTRE GESTIÓN DE RIESGO Y ENFERMEADES OCUPACIONALES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIONES DE RESPUESTAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
					SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
GESTION DE RIESGO	Riesgo Laboral	Riesgos laborales Físicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales físicos?	Nada Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgos laboral Químicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales químicos?	Poco Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Biológicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales biológicos?	Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ergonómicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ergonómicos?	Bastante Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ambientales	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ambientales?	Muy Frecuente	4	4	4	4	
	Medidas Preventivas	Seguridad	¿La entidad le brinda protección y seguridad ante el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	
		Limpieza	¿Realizan limpiezas continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	

ENFERMEADES OCUPACIONALES	Vulnerabilidad del Trabajador.	Desinfección	¿Realizan desinfecciones continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Medidas	¿La entidad ha aplicado medidas preventivas para evitar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Protocolos	¿La entidad ha implementado protocolos de actuación para evitar el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Casos de vulnerabilidad	¿La entidad dónde labora realiza identificación de los trabajadores con casos de vulnerabilidad?		4	4	4	4		
		Pacientes COVID 19	¿Los trabajadores con casos de vulnerabilidad son asignados para atender pacientes con COVID 19?		4	4	4	4		
		Seguridad personal vulnerable	¿La entidad donde labora aplica protocolos de cuidado y seguridad para el personal con vulnerabilidad?		2	2	2	2		
		Sistema Triaje	¿Los trabajadores vulnerables son asignados para que laboren en la aplicación del sistema de triaje?		4	4	4	4		
	Ambiente Laboral	Protección	¿Cuenta con los elementos de protección para mitigar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Ambiente seguro	¿Cree usted que en la actualidad trabaja en un ambiente seguro?		4	4	4	4		
		Gestión	¿Cree usted que se realiza una acertada gestión para mitigar los riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Bioseguridad	¿Utiliza equipo de bioseguridad en sus actividades laborales?		4	4	4	4		
	Salud	Contagio COVID 19	¿La entidad ha diseñado y fomentados protocolos de seguridad para evitar el contagio COVID 19?		4	4	4	4		
		Equipos de bioseguridad	¿Cree usted que la entidad se preocupa por brindarles los materiales y equipos de seguridad?		4	4	4	4		
		Enfermedad por aspectos físicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales de aspectos físicos?		4	4	4	4		
		Enfermedad por aspectos químicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores químicos?		4	4	4	4		
		Enfermedades infecciosas	¿Cree usted que está expuesto a enfermedades infecciosas?		4	4	4	4		
		Enfermedad por factores biológicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores biológicos?		4	4	4	4		
		Enfermedad por factores ambientales	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores ambientales?		4	4	4	4		
		Contagio COVID 19	Contacto pacientes COVID	¿Tiene usted contacto con pacientes con COVID 19?		4	4	4	4	
			Seguridad COVID 19	¿Cree usted que cuenta con todas las seguridades para evitar enfermarse de COVID 19?		4	4	4	4	
			Riesgo de contagio	¿Cree usted que existe el riesgo de contraer la COVID 19 en el lugar de trabajo?		4				
	Personal infectado		¿Se ha infectado con COVID 19 a causa de su trabajo?		4	4	4	4		
	Afectación emocional		¿Se siente afectado emocionalmente por la carga de trabajo ante el aumento de los pacientes Contagio COVID 19?		4	4	4	4		
Estado Patológico	Contacto pacientes COVID	¿Usted sufre de alguna enfermedad catastrófica?		4	4	4	4			
	Vulnerables infectados	¿Los trabajadores vulnerables se han visto afectados durante la pandemia COVID19?		4	4	4	4			

Seguridad Laboral	Enfermedades laborales	¿Usted sufre de enfermedad a causa del desarrollo de sus actividades laborales?	4	4	4	4
	Riesgo sistema triaje	¿Cree usted que los trabajadores vulnerables ponen en riesgo su salud al trabajar en el sistema de triaje?	4	4	4	4
	Carencia de protección	¿La falta de protección le ha provocado alguna enfermedad dentro de su trabajo?	4	4	4	4
	Seguridad en el área de trabajo	¿Cree usted que el desarrollo de sus actividades carece de seguridad laboral?	4	4	4	4
	Control de enfermedades	¿La entidad le brinda seguridad laboral para evitar enfermedades ocupacionales?	4	4	4	4
	Contagio de enfermedades	¿Cree usted que la entidad debe mejorar la gestión para evitar el contagio de enfermedades?	4	4	4	4
	Acertados protocolos	¿Los protocolos utilizados han evitados que los trabajadores se contagien de COVID 19?	4	4	4	4
	Materiales y equipos de protección	¿Los materiales y equipos de bioseguridad que ha utilizado le han protegido del COVID19?	4	4	4	4

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aceptable (X) Aceptable después de corregir () No aceptable ()

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr./Mg.: Wilson Eleno Rosales Morales

Especialidad del Validador: Magíster en Gerencia en salud para el desarrollo local/Especialista en gerencia y planificación estratégica de salud.

Fecha: 21/06/2021



Mg. Wilson Rosales Morales

Firma del Experto

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

RELACION ENTRE GESTIÓN DE RIESGO Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	OPCIONES DE RESPUESTAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
					SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
GESTIÓN DE RIESGO	Riesgo Laboral	Riesgos laborales Físicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales físicos?	Nada Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgos laboral Químicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales químicos?	Poco Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Biológicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales biológicos?	Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ergonómicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ergonómicos?	Bastante Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ambientales	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ambientales?	Muy Frecuente	4	4	4	4	
	Medidas Preventivas	Seguridad	¿La entidad le brinda protección y seguridad ante el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	
		Limpieza	¿Realizan limpiezas continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	

ENFERMEDADES OCUPACIONALES	Vulnerabilidad del Trabajador.	Desinfección	¿Realizan desinfecciones continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Medidas	¿La entidad ha aplicado medidas preventivas para evitar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Protocolos	¿La entidad ha implementado protocolos de actuación para evitar el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Casos de vulnerabilidad	¿La entidad dónde labora realiza identificación de los trabajadores con casos de vulnerabilidad?		4	4	4	4		
		Pacientes COVID 19	¿Los trabajadores con casos de vulnerabilidad son asignados para atender pacientes con COVID 19?		4	4	4	4		
		Seguridad personal vulnerable	¿La entidad donde labora aplica protocolos de cuidado y seguridad para el personal con vulnerabilidad?		2	2	2	2		
		Sistema Triage	¿Los trabajadores vulnerables son asignados para que laboren en la aplicación del sistema de triaje?		4	4	4	4		
	Ambiente Laboral	Protección	¿Cuenta con los elementos de protección para mitigar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Ambiente seguro	¿Cree usted que en la actualidad trabaja en un ambiente seguro?		4	4	4	4		
		Gestión	¿Cree usted que se realiza una acertada gestión para mitigar los riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Bioseguridad	¿Utiliza equipo de bioseguridad en sus actividades laborales?		4	4	4	4		
	Salud	Contagio COVID 19	¿La entidad ha diseñado y fomentados protocolos de seguridad para evitar el contagio COVID 19?		4	4	4	4		
		Equipos de bioseguridad	¿Cree usted que la entidad se preocupa por brindarles los materiales y equipos de seguridad?		4	4	4	4		
		Enfermedad por aspectos físicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales de aspectos físicos?		4	4	4	4		
		Enfermedad por aspectos químicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores químicos?		4	4	4	4		
		Enfermedades infecciosas	¿Cree usted que está expuesto a enfermedades infecciosas?		4	4	4	4		
		Enfermedad por factores biológicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores biológicos?		4	4	4	4		
		Enfermedad por factores ambientales	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores ambientales?		4	4	4	4		
		Contagio COVID 19	Contacto pacientes COVID 19?	¿Tiene usted contacto con pacientes con COVID 19?		4	4	4	4	
			Seguridad COVID 19	¿Cree usted que cuenta con todas las seguridades para evitar enfermarse de COVID 19?		4	4	4	4	
Riesgo de contagio			¿Cree usted que existe el riesgo de contraer la COVID 19 en el lugar de trabajo?		4					
Personal infectado			¿Se ha infectado con COVID 19 a causa de su trabajo?		4	4	4	4		
Afectación emocional			¿Se siente afectado emocionalmente por la carga de trabajo ante el aumento de los pacientes Contagio COVID 19?		4	4	4	4		
Estado Patológico		Contacto pacientes COVID	¿Usted sufre de alguna enfermedad catastrófica?		4	4	4	4		
	Vulnerables infectados	¿Los trabajadores vulnerables se han visto afectados durante la pandemia COVID19?		4	4	4	4			

Seguridad Laboral	Enfermedades laborales	¿Usted sufre de enfermedad a causa del desarrollo de sus actividades laborales?	4	4	4	4
	Riesgo sistema triaje	¿Cree usted que los trabajadores vulnerables ponen en riesgo su salud al trabajar en el sistema de triaje?	4	4	4	4
	Carencia de protección	¿La falta de protección le ha provocado alguna enfermedad dentro de su trabajo?	4	4	4	4
	Seguridad en el área de trabajo	¿Cree usted que el desarrollo de sus actividades carece de seguridad laboral?	4	4	4	4
	Control de enfermedades	¿La entidad le brinda seguridad laboral para evitar enfermedades ocupacionales?	4	4	4	4
	Contagio de enfermedades	¿Cree usted que la entidad debe mejorar la gestión para evitar el contagio de enfermedades?	4	4	4	4
	Acertados protocolos	¿Los protocolos utilizados han evitado que los trabajadores se contagien de COVID 19?	4	4	4	4
Materiales y equipos de protección	¿Los materiales y equipos de bioseguridad que ha utilizado le han protegido del COVID19?	4	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe la suficiencia para la aplicación de este documento.

Opinión de aplicabilidad:


Aceptable (x) Aceptable después de corregir () No aceptable ()

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr./Mg.: María Sotaminga Reyes

Especialidad del Validador: Máster Universitario en Seguridad en el Trabajo; Prevención de Riesgos Laborales.

Número de Registro: 7241160580

Fecha: 21/06/2021



Mg. María Sotaminga Reyes

Firma del Experto

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

RELACIÓN ENTRE GESTIÓN DE RIESGO Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	OPCIONES DE RESPUESTAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
					SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
GESTIÓN DE RIESGO	Riesgo Laboral	Riesgos laborales Físicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales físicos?	Nada Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgos laboral Químicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales químicos?	Poco Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Biológicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales biológicos?	Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ergonómicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ergonómicos?	Bastante Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ambientales	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ambientales?	Muy Frecuente	4	4	4	4	
	Medidas Preventivas	Seguridad	¿La entidad le brinda protección y seguridad ante el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	
		Limpieza	¿Realizan limpiezas continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	

ENFERMEDADES OCUPACIONALES	Vulnerabilidad del Trabajador.	Desinfección	¿Realizan desinfecciones continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Medidas	¿La entidad ha aplicado medidas preventivas para evitar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Protocolos	¿La entidad ha implementado protocolos de actuación para evitar el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Casos de vulnerabilidad	¿La entidad dónde labora realiza identificación de los trabajadores con casos de vulnerabilidad?		4	4	4	4		
		Pacientes COVID 19	¿Los trabajadores con casos de vulnerabilidad son asignados para atender pacientes con COVID 19?		4	4	4	4		
		Seguridad personal vulnerable	¿La entidad donde labora aplica protocolos de cuidado y seguridad para el personal con vulnerabilidad?		2	2	2	2		
		Sistema Triage	¿Los trabajadores vulnerables son asignados para que laboren en la aplicación del sistema de triaje?		4	4	4	4		
	Ambiente Laboral	Protección	¿Cuenta con los elementos de protección para mitigar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Ambiente seguro	¿Cree usted que en la actualidad trabaja en un ambiente seguro?		4	4	4	4		
		Gestión	¿Cree usted que se realiza una acertada gestión para mitigar los riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Bioseguridad	¿Utiliza equipo de bioseguridad en sus actividades laborales?		4	4	4	4		
		Contagio COVID 19	¿La entidad ha diseñado y fomentado protocolos de seguridad para evitar el contagio COVID 19?		4	4	4	4		
	Salud	Enfermedad por aspectos físicos	Equipos de bioseguridad	¿Cree usted que la entidad se preocupa por brindarles los materiales y equipos de seguridad?		4	4	4	4	
			Enfermedad por aspectos físicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales de aspectos físicos?		4	4	4	4	
			Enfermedad por aspectos químicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores químicos?		4	4	4	4	
Enfermedades infecciosas			¿Cree usted que está expuesto a enfermedades infecciosas?		4	4	4	4		
Enfermedad por factores biológicos			¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores biológicos?		4	4	4	4		
Contagio COVID 19		Enfermedad por factores ambientales	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores ambientales?		4	4	4	4		
		Contacto pacientes COVID 19?	¿Tiene usted contacto con pacientes con COVID 19?		4	4	4	4		
		Seguridad COVID 19	¿Cree usted que cuenta con todas las seguridades para evitar enfermarse de COVID 19?		4	4	4	4		
		Riesgo de contagio	¿Cree usted que existe el riesgo de contraer la COVID 19 en el lugar de trabajo?		4					
		Personal infectado	¿Se ha infectado con COVID 19 a causa de su trabajo?		4	4	4	4		
Estado Patológico	Afectación emocional	¿Se siente afectado emocionalmente por la carga de trabajo ante el aumento de los pacientes Contagio COVID 19?		4	4	4	4			
	Contacto pacientes COVID	¿Usted sufre de alguna enfermedad catastrófica?		4	4	4	4			
	Vulnerables infectados	¿Los trabajadores vulnerables se han visto afectados durante la pandemia COVID19?		4	4	4	4			

Seguridad Laboral	Enfermedades laborales	¿Usted sufre de enfermedad a causa del desarrollo de sus actividades laborales?	4	4	4	4	
	Riesgo sistema triaje	¿Cree usted que los trabajadores vulnerables ponen en riesgo su salud al trabajar en el sistema de triaje?	4	4	4	4	
	Carencia de protección	¿La falta de protección le ha provocado alguna enfermedad dentro de su trabajo?	4	4	4	4	
	Seguridad en el área de trabajo	¿Cree usted que el desarrollo de sus actividades carece de seguridad laboral?	4	4	4	4	
	Control de enfermedades	¿La entidad le brinda seguridad laboral para evitar enfermedades ocupacionales?	4	4	4	4	
	Contagio de enfermedades	¿Cree usted que la entidad debe mejorar la gestión para evitar el contagio de enfermedades?	4	4	4	4	
	Acertados protocolos	¿Los protocolos utilizados han evitados que los trabajadores se contagien de COVID 19?	4	4	4	4	
Materiales y equipos de protección	¿Los materiales y equipos de bioseguridad que ha utilizado le han protegido del COVID19?	4	4	4	4		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para aplicar el documento

Opinión de aplicabilidad:

Aceptable (X) Aceptable después de corregir () No aceptable ()

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr/Mg.: Fanny Yadira Sánchez Aquino

Especialidad del Validador: Magíster en Salud Pública

Fecha: 21/06/2021



Mg. Fanny Sánchez Aquino.

Firma del Experto

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

RELACIÓN ENTRE GESTIÓN DE RIESGO Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	OPCIONES DE RESPUESTAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
					SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
GESTIÓN DE RIESGO	Riesgo Laboral	Riesgos laborales Físicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales físicos?	Nada Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgos laboral Químicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales químicos?	Poco Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Biológicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales biológicos?	Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ergonómicos	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ergonómicos?	Bastante Frecuente	4	4	4	4	
		Riesgo laboral Ambientales	¿La entidad le brinda protección ante los tipos de riesgos laborales ambientales?	Muy Frecuente	4	4	4	4	
	Medidas Preventivas	Seguridad	¿La entidad le brinda protección y seguridad ante el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	
		Limpieza	¿Realizan limpiezas continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4	

		Desinfección	¿Realizan desinfecciones continuas para prevenir el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
		Medidas	¿La entidad ha aplicado medidas preventivas para evitar riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Protocolos	¿La entidad ha implementado protocolos de actuación para evitar el contagio de COVID 19?		4	4	4	4		
	Vulnerabilidad del Trabajador.	Casos de vulnerabilidad	¿La entidad donde labora realiza identificación de los trabajadores con casos de vulnerabilidad?		4	4	4	4		
		Pacientes COVID 19	¿Los trabajadores con casos de vulnerabilidad son asignados para atender pacientes con COVID 19?		4	4	4	4		
		Seguridad personal vulnerable	¿La entidad donde labora aplica protocolos de cuidado y seguridad para el personal con vulnerabilidad?		2	2	2	2		
		Sistema Triaje	¿Los trabajadores vulnerables son asignados para que laboren en la aplicación del sistema de triaje?		4	4	4	4		
		Protección	¿Cuenta con los elementos de protección para mitigar riesgos laborales?		4	4	4	4		
	Ambiente Laboral	Ambiente seguro	¿Cree usted que en la actualidad trabaja en un ambiente seguro?		4	4	4	4		
		Gestión	¿Cree usted que se realiza una acertada gestión para mitigar los riesgos laborales?		4	4	4	4		
		Bioseguridad	¿Utiliza equipo de bioseguridad en sus actividades laborales?		4	4	4	4		
		Contagio COVID 19	¿La entidad ha diseñado y fomentado protocolos de seguridad para evitar el contagio COVID 19?		4	4	4	4		
	ENFERMEDADES OCUPACIONALES	Salud	Enfermedad por aspectos físicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales de aspectos físicos?		4	4	4	4	
			Enfermedad por aspectos químicos	¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores químicos?		4	4	4	4	
			Enfermedades infecciosas	¿Cree usted que está expuesto a enfermedades infecciosas?		4	4	4	4	
Enfermedad por factores biológicos			¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores biológicos?		4	4	4	4		
Enfermedad por factores ambientales			¿Ha sufrido enfermedades ocupacionales por factores ambientales?		4	4	4	4		
Contagio COVID 19		Contacto pacientes COVID	¿Tiene usted contacto con pacientes con COVID 19?		4	4	4	4		
		Seguridad COVID 19	¿Cree usted que cuenta con todas las seguridades para evitar enfermarse de COVID 19?		4	4	4	4		
		Riesgo de contagio	¿Cree usted que existe el riesgo de contraer la COVID 19 en el lugar de trabajo?		4					
		Personal infectado	¿Se ha infectado con COVID 19 a causa de su trabajo?		4	4	4	4		
Estado Patológico		Afectación emocional	¿Se siente afectado emocionalmente por la carga de trabajo ante el aumento de los pacientes Contagio COVID 19?		4	4	4	4		
		Contacto pacientes COVID	¿Usted sufre de alguna enfermedad catastrófica?		4	4	4	4		
		Vulnerables infectados	¿Los trabajadores vulnerables se han visto afectados durante la pandemia COVID19?		4	4	4	4		

	Seguridad Laboral	Enfermedades laborales	¿Usted sufre de enfermedad a causa del desarrollo de sus actividades laborales?		4	4	4	4	
		Riesgo sistema triaje	¿Cree usted que los trabajadores vulnerables ponen en riesgo su salud al trabajar en el sistema de triaje?		4	4	4	4	
		Carencia de protección	¿La falta de protección le ha provocado alguna enfermedad dentro de su trabajo?		4	4	4	4	
		Seguridad en el área de trabajo	¿Cree usted que el desarrollo de sus actividades carece de seguridad laboral?		4	4	4	4	
		Control de enfermedades	¿La entidad le brinda seguridad laboral para evitar enfermedades ocupacionales?		4	4	4	4	
		Contagio de enfermedades	¿Cree usted que la entidad debe mejorar la gestión para evitar el contagio de enfermedades?		4	4	4	4	
		Acertados protocolos	¿Los protocolos utilizados han evitado que los trabajadores se contagien de COVID 19?		4	4	4	4	
		Materiales y equipos de protección	¿Los materiales y equipos de bioseguridad que ha utilizado le han protegido del COVID19?		4	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para aplicar el documento.

Opinión de aplicabilidad:

Acceptable (X) Acceptable después de corregir () No aceptable ()

Apellidos y Nombres del juez validador. Dra./Mg.: Rosa Reyes Quimis

Especialidad del Validador: Magíster en Gerencia clínica en Salud Sexual y Reproductiva.

Número de registro: 1006 - 2016 – 1728409

Fecha: 21/06/2021



Rosa Reyes Quimis

Firma del Experto

Anexo 5. Confiabilidad de instrumento de recolección de datos

Validez de contenido con V de Aiken

Ítems	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Promedio	V de Aiken	Límite Inferior	Límite Superior	Valoración
Pregunta 1	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 2	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 3	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 4	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 5	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 6	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 7	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 8	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 9	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 10	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 11	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 12	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 13	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE

Anexo 6: Autorización de la aplicación del instrumento

La Libertad, 17 de Mayo 2021

Doctor

CESAR AUGUSTO MORAN TRIANA

Director del Centro de Especialidades IESS LA LIBERTAD

En su despacho.-

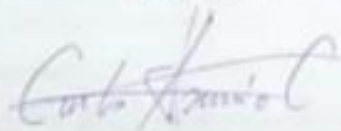
Señor Doctor, reciba usted un cálido y afectuoso saludo y al mismo tiempo permítame exponerle lo siguiente.

Yo, **ASENCIO CASTRO CARLOS IGNACIO**, con C.I. 0912495926, maestrante de la Universidad Cesar Vallejo, solicito me conceda autorización para realizar mi proyecto de tesis en la prestigiosa institución que usted a bien dirige y me permita el acceso a la misma con fines de obtener información del personal que labora en ella, cuyos fines son netamente investigativos.

La investigación tiene como propósito analizar la gestión de riesgo en relación a las enfermedades ocupacionales durante la pandemia Covid-19 en el centro de especialidades.

Consciente de su compromiso con el personal que labora dentro del Centro de especialidades y seguro de poder contar con su receptividad para fortalecer la labor médica y demás departamentos. Agradezco su apoyo y atención a esta solicitud, además aprovecho la oportunidad para poder reiterarle mi más alta consideración y estima.

Atentamente



Dr. Carlos Ignacio Asencio Castro
C.I.0912495926
Investigador

Teléfono: 0990409232 e-mail: drcarlosasencio@hotmail.com



Autorizado

Recibido
19/05/2021
11:00

Anexo 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Gestión de riesgo en relación a las enfermedades ocupacionales durante la pandemia Covid-19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador 2021.

Investigador principal:

Asencio Castro Carlos Ignacio

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la «Gestión de riesgo en relación a las enfermedades ocupacionales durante la pandemia Covid-19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador 2021». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, las exposiciones diarias a virus y bacterias del personal del centro de especialidades que tienen a diario, los clasifica como profesionales de alto riesgo dando lugar a un alto índice de enfermedades y bajas laborables a mayor escala, la exposición ocupacional al virus de COVID-19 hace que sean considerados profesionales de alto riesgo, convirtiéndose en una preocupación en este centro hospitalario. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto el personal que labora dentro del centro de especialidades. Sin duda, será un punto de partida para tomar las medidas necesarias para mejorar el ambiente laboral para el personal médico considerando cumplir con las mejores condiciones y estándares de seguridad y salud, asegurando poner en práctica los requisitos técnicos legales aplicable, evitando daños permanentes u ocasionales en el personal que se encuentra en primera línea.

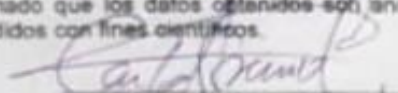
El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051-9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 20 minutos, realizados en cada departamento de las instalaciones del Centro de especialidades, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

Declaración del Investigador:

Yo, **Asencio Castro Carlos Ignacio** declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.


Firma del Investigador

Ecuador, 20/05/2021

País y Fecha

Anexo 8. Compromiso del investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR INVESTIGADOR



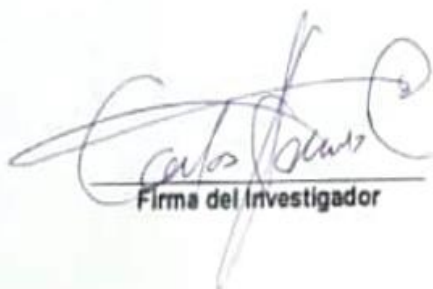
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Gestión de riesgo en relación a las enfermedades ocupacionales durante la pandemia Covid-19 en un centro de especialidades en La Libertad, Ecuador 2021.

Investigador(a) principal:
Asencio Castro Carlos Ignacio

Declaración del Investigador:

Yo, ASENCIO CASTRO CARLOS IGNACIO, en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios correspondientes a historias clínicas y/o base datos institucionales autorizadas con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. Garantizo el derecho de los usuarios, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución de salud involucrada, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú.



Firma del Investigador

Ecuador, 20/05/ 2021
Pais y Fecha

Anexo 9. Consistencia interna ALFA DE CRONBACH con método de varianza.

$$a = \frac{k}{k - 1} \left(1 - \frac{\sum v_i}{vt} \right)$$

$$a = \left(\frac{k}{k-1} \right) * (1 - (EVi/Vt))$$

α (ALFA) =	0,85031436
K (NUMERO DE ITEMS) =	22
Σvi (VARIANZA DE CADA ITEM) =	28,2755556
Vt (VARIANZA TOTAL) =	150,133333

Anexo 11 Evidencias de trabajo de campo

