



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

Protocolos en el uso de los EPP y riesgo a contraer el Covid 19 en
los trabajadores asistenciales del INSM, año 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Hernandez Huaman, Ruth Felicita (ORCID: 0000-0002-3204-5452)

ASESOR:

Dr. Guizado Oscoco, Felipe (ORCID: 0000-0003-7391)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria:

Con todo el cariño y amor, a mis padres Felícita y Santos, a mi corazón Raúl Jesús y mi esposo Raúl, por ser lo primordial en mi vida y por darme la alegría de continuar con mis sueños.

Agradecimiento:

A Dios por ser mi guía y darme siempre las respuestas que he necesitado en mi vida y protegerme en mi caminar hasta el día de hoy. ¡Gracias Señor!

Índice de contenidos

| | Pág. |
|---|-------------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | v |
| Índice de figuras | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 4 |
| III. METODOLOGÍA | 15 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 15 |
| 3.2. Variables y Operacionalización | 16 |
| 3.3. Población, Muestra, Muestreo | 17 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos a utilizar | 19 |
| 3.5. Procedimientos | 22 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 22 |
| 3.7. Aspectos éticos | 22 |
| IV. RESULTADOS | 23 |
| 4.1. Resultados Descriptivos | 23 |
| V. DISCUSIÓN | 29 |
| VI. CONCLUSIONES | 36 |
| VII. RECOMENDACIONES | 37 |
| REFERENCIAS | 38 |
| ANEXOS | 43 |

Índice de tablas

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla 1. Población de los trabajadores asistenciales del INSM, año 2021 | 17 |
| Tabla 2. Tamaño de la muestra del INSM, año 2021 | 18 |
| Tabla 3. Prueba de juicio de expertos | 21 |
| Tabla 4. Confiabilidad de la variable: Protocolos en el uso de los EPP | 21 |
| Tabla 5. Confiabilidad de la variable: riesgo a contraer el Covid 19 | 21 |
| Tabla 6. Frecuencias y porcentajes de la variable Protocolos en el uso de los EPP | 23 |
| Tabla 7. Frecuencias y porcentajes de las dimensiones de la variable Protocolos en el uso de los EPP | 24 |
| Tabla 8. Frecuencias y porcentajes de la variable Riesgo a contraer el Covid | 25 |
| Tabla 9. Frecuencias y porcentajes de las dimensiones de la variable Riesgo a contraer el Covid 19 | 25 |
| Tabla 10. Correlaciones de Protocolos en el uso de los EPP y Riesgo a contraer el Covid 19 | 27 |
| Tabla 11. Correlaciones de Riesgo a contraer el Covid 19 y Barreras de protección | 28 |
| Tabla 12. Correlaciones de Riesgo a contraer el Covid 19 y Capacitación en el uso de EPP | 29 |
| Tabla 13. Matriz de Consistencia | 43 |
| Tabla 14. Operacionalización y conceptualización de las variables | 45 |
| Tabla 15. Instrumentos de recolección de datos | 47 |
| Tabla 16. Validación del experto 01 | 55 |
| Tabla 17. Validación del experto 02 | 59 |
| Tabla 18. Validación del experto 03 | 63 |

Índice de figuras

| | Pág. |
|---|-------------|
| Figura 1. Frecuencias y porcentajes de la variable Protocolos en el uso de los EPP | 23 |
| Figura 2. Frecuencias y porcentajes de las dimensiones de la variable Protocolos en el uso de los EPP | 24 |
| Figura 3. Frecuencias y porcentajes de la variable Riesgo a contraer el Covid ..25 | 25 |
| Figura 4. Frecuencias y porcentajes de las dimensiones de la variable Riesgo a contraer el Covid 19 | 26 |
| Figura 5. Base de datos en SPSS Versión 26 | 52 |
| Figura 6. Procesamiento de datos en SPSS Versión 26 | 52 |
| Figura 7. Procesamiento de frecuencias en SPSS Versión 26 | 53 |
| Figura 8. Procesamiento de gráficos de barras en SPSS Versión 26 | 53 |
| Figura 9. Procesamiento de Correlación en SPSS Versión 26 | 54 |

Resumen

La presente investigación tuvo por objetivo determinar la relación que existe entre los protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021; se consideró una investigación de diseño no experimental, transversal, descriptivo – correlacional; la muestra fue de 76 trabajadores, pertenecientes al INSM, se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario de protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19; los resultados revelan un coeficiente de correlación $Rho = ,373^{**}$ que implica una relación positiva moderada. Así mismo el nivel de significancia es el $p=.001$. Por tanto, las variables protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 se encuentran asociadas con una tendencia positiva o directamente proporcional. Por ello se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, es decir, Los protocolos en el uso de EPP se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, de esta manera que, si se mejoran los protocolos en el uso de EPP, entonces el riesgo a contraer el Covid 19, disminuirá en los trabajadores asistenciales del INSM.

Palabras clave: Protocolos, trabajadores, riesgo, cuidados.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship that exists between the protocols in the use of PPE and the risk of contracting Covid 19 in healthcare workers of the INSM, 2021; It was considered a non-experimental, cross-sectional, descriptive-correlational research design; The sample consisted of 76 workers, belonging to the INSM, the survey was applied as a technique and the questionnaire on protocols in the use of PPE and the risk of contracting Covid 19 was applied as an instrument; the results reveal a correlation coefficient $Rho = .373^{**}$ which implies a moderate positive relationship. Likewise, the level of significance is $p = .001$. Therefore, the protocol variables in the use of PPE and the risk of contracting Covid 19 are associated with a positive or directly proportional trend. For this reason, the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted, that is, the protocols in the use of PPE are significantly related to the risk of contracting Covid 19 in the INSM care workers, in this way that, if the protocols in the use of PPE, then the risk of contracting Covid 19, will decrease in the assistance workers of the INSM.

Keywords: Protocols, workers, risk, care.

I. INTRODUCCIÓN

Para Domínguez (2020), el virus COVID-19 ha causado una grave pandemia, lo cual ha sido un problema a nivel mundial, y las medidas que han requerido mayor atención salvaguardando la vida de los empleados que laboran en el sector salud, como primera línea de atención. En Italia, el 20% de la población infectada por Covid-19 eran personal de salud. En El Salvador, y a nivel del mundo, no hay cifras exactas del personal de salud contagiado, las entidades no gubernamentales han registrado de mayo a julio, un promedio de 104 fallecidos en empleados del sector salud por COVID-19, dentro del grupo de profesionales se encuentran médicos, enfermeras, estudiantes de medicina y personal administrativo. En Estados Unidos, se basan al nivel de exposición de contagio a Covid-19, que cada trabajador puede tener, se han planteado reglas administrativas, ingeniería, supervisiones ambientales, y utilización de equipo de protección personal.

Además para, la OMS (2020), refiere que se debe emplear los EPP según la exposición del contagio; además tomar medidas de prevención generales y específicas para cada tipo de transmisión al ofrecer atención a los pacientes. Aumentar los recursos de los EPP, valorar EPP alternativos las cuales se encuentren conformes con las normas internacionales funcionalmente equivalentes.

También para, Elizarrarás (2020), refiere que desde que el paciente entra al hospital, la mayoría de los trabajadores asistenciales y administrativos, los cuales deben estar protegidos por equipos de protección personal y utilizar los procedimientos correctos de bioseguridad, indiscutiblemente el lavado correcto de manos. Es importante mantener limpio el hospital sobre todo en áreas asignadas a los pacientes con enfermedades de alto riesgo, lo cual se necesita que todos los trabajadores se encuentren bien informados y capacitados para la utilización del EPP para prevenir el contagio.

Como para, el Ministerio de Salud (2020), publicó, el 18 de marzo, mediante RM 95-2020-MINSA se aplicó cambiando notablemente las normas de bioseguridad en los nosocomios de todo el Perú, ordenando a la población el aislamiento obligatorio por la emergencia sanitaria, debido a la pandemia de

Covid-19, en el artículo 3, de esta resolución da la potestad a la “Dirección General de Operaciones” la información a los profesionales y pacientes de las nuevas normas de bioseguridad que se implantaran en las instituciones de salud, los secreciones corporales de otros pacientes ya no es una amenaza como foco de infección intrahospitalario, si no que ahora con la actual enfermedad que se ha propagado incontroladamente del COVID-19, el foco de transmisión es a través del medio aéreo, aumentando el grado de contagio, y exponiendo en un nivel muy alto de contagio a los pacientes y todo los profesionales del área de salud.

También, el MINSA (2021), expone que para prevenir a los pacientes de enfermedades infecto contagiosas dentro de un hospital, el Ministerio de Salud tiene reglas, protocolos de riesgos, cuya gestión están a cargo del sector ocupacional, el cual tiene como prioridad el cuidado de la seguridad en los profesionales del sector salud, en segundo lugar la de los pacientes; pero, en el año 2020, se realizaron cambios inesperados, a raíz que la pandemia en el mundo por el COVID-19, habiendo causado, que los protocolos dentro los hospitales de bioseguridad, sean de mucha importancia para la protección de salud y seguridad, de todos los pacientes en diferentes niveles de atención del área de salud, las cuales han sido medidas o contabilizadas de la manera más precisa para el control y monitoreo de la pandemia, por consecuencia del COVID-19.

En el Perú se implementó una Política de Seguridad en el Trabajo, según el MTPE (2021) donde su objetivo es preservar y respaldar la salud de todas áreas de los trabajadores.

El personal de salud que trabajan actualmente en el Instituto Nacional de Salud Mental y que realizan labores presenciales, debido a la emergencia sanitaria, se encuentran en un constante riesgo de contagiarse o morir por esta nueva enfermedad del Sarcov 2 Covid 19, ya que el ambiente donde se labora es vulnerable y no está preparado para este tipo de enfermedad, y más aún cuando no se respeta la distancia social entre personal de salud y pacientes por ser un ambiente hacinado y por la demanda de pacientes, siendo lo más importante el uso adecuado de los EPP para poder evitar contagiarnos ,y sobre todo lo más primordial seria conocer los protocolos sobre el uso de EPP y si el personal han recibido las debidas capacitaciones sobre el manejo de este, más aún en esta

época de pandemia mundial , pero lamentablemente la realidad es otra porque en nuestra institución no hemos recibido ninguna capacitación ,ni tenemos protocolos de bioseguridad, el personal es autodidacta y en realidad nos protegemos solo con los pocos conocimientos que tenemos ,al no estar preparados para la pandemia, que hoy en día atravesamos.

Por lo tanto, se plantea el siguiente problema general, ¿Cuál es la relación que existe entre los protocolos en el uso de los EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021? y problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021? y ¿Cuál es la relación que existe entre la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021?

La actual investigación teóricamente se acredita con el apoyo de las teorías acerca de los protocolos en el uso de EPP y riesgo a contraer el Covid 19, lo que nos permite sustentar claramente el problema existente y la realidad del estudio siendo importante para el personal del sector salud y su ambiente de trabajo.

Justificación metodológica, se empleará instrumentos para recabar los datos los cuales serán validados por expertos, además nos permitieron analizar las variables en estudio. finalmente se justifica que la realización de esta investigación permite identificar los protocolos en el uso de EPP y riesgos a contraer el Covid 19 de esta manera se pueda tomar medidas preventivas enfocadas contra el riesgo y preservar la salud de los trabajadores.

La justificación práctica de este trabajo de investigación considera que será de gran aporte al conocimiento en relación a protocolos en el uso de EPP y riesgo a contraer el COVID-19 en trabajadores de salud mental del INSM debido a que permite dar una explicación clara a la realidad existente de las variables a investigar, por lo que es de gran importancia la realización de este trabajo.

Por lo tanto, el objetivo general es: Determinar la relación que existe entre los protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 en los

trabajadores asistenciales del INSM, 2021. Los objetivos específicos son: Determinar la relación que existe entre las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021. Determinar la relación que existe entre la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

Por lo que se establece la siguiente hipótesis. La Hipótesis general es: Los protocolos en el uso de EPP se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021. Las hipótesis específicas son: Las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021. La capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Las investigaciones internacionales que se admitieron como antecedentes de esta investigación son las siguientes: López (2020), en su tesis de investigación, tuvo como objetivo precisar los conocimientos, prácticas y actitudes del uso de equipos de protección personal para los trabajadores en las fincas de una empresa que produce palma africana, lo cual fue en enero 2020. Como diseño metodológico: se emplea un cuestionario con preguntas cerradas para la recolección de datos, y guía de observación a cada uno de los trabajadores. Se tiene como resultado que los trabajadores, tienen el conocimiento de lo valioso que son los EPP, para su seguridad en un (100%), limpieza (86%), y como resguardo en el área donde laboran en un (100%). De tal manera llegaron a las siguientes conclusiones donde los trabajadores tienen ardua experiencia laboral, años de trabajos en finca, y siendo el sexo masculino el más frecuente, además de tener conocimientos adecuados sobre EPP, una apropiada actitud hacia su uso, no obstante, su utilidad en la práctica es limitada porque no cuentan con el EPP completo y preciso para corteros.

Luego, Soto & Melara (2019), en su trabajo de investigación refieren que en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, en el servicio de Infectología el personal de enfermería están expuestos a riesgos laborales. La finalidad fue detallar los riesgos del personal de enfermería, de esta manera para estos efectos se puede emplear intervenciones convenientes a fin de aportar a disminuir las consecuencias que estos puedan ocasionar. El estudio fue descriptivo en un determinado tiempo, en los meses de mayo a septiembre de 2017. Teniendo como resultado que los riesgos en todo el personal tanto de enfermería como el área médica es el procedente de las condiciones de trabajo, según los resultados la información que es más sobresaliente en un 85% de las repuestas del personal es que atienden entre 6-10 pacientes de alto riesgo. En el lugar de trabajo el riesgo ambiental que está presente; son físicos, químicos, biológicos. Teniendo como resultado que el personal de enfermería, siempre se expone a riesgos físicos, químicos y biológicos que deterioran su salud, el desarrollo de sus actividades laborales en su lugar de trabajo.

Así como, Barahona & Yanira (2019), realizaron un estudio en Japón, respecto del Hospital Nacional Rosales, en el servicio de Emergencia y Bloque Quirúrgico expone los riesgos a los cuales se enfrenta el personal de enfermería durante su trabajo en sala de operaciones, el cual tuvo menciona como objetivo: estudiar los riesgos donde el personal de enfermería se expone cuando labora en Sala de Operaciones, en los meses de febrero a julio de 2018, emplean los materiales y métodos de investigación de tipo descriptivo, ten un determinado tiempo con enfoque cuantitativo y seguimiento exploratorio. Se pudo determinar que los trabajadores de enfermería se exponen frecuentemente a riesgos físicos en un 95%, Riesgo a caídas y golpes 82.5%, exposición a radiación 70%, aire acondicionado se encuentra deteriorado, riesgo biológico 87.5% y exposición a sustancias químicas 47.5%. Llegaron así a las conclusiones, que el personal de enfermería, se expone a riesgos físicos, biológicos y químicos que deterioran la salud del trabajador, su desarrollo y su ambiente de trabajo.

También se cita a Garzona (2020), quien tuvo el objetivo general de reconocer las medidas para enfrentar y disminuir los riesgo de contagio por COVID-19 que se están poniendo en práctica durante la ejecución de las pruebas de

esfuerzo en el área de cardiología en Costa Rica en el año 2020. La investigación fue descriptiva se aplicó la una encuesta en línea, y se envió a los trabajadores de salud del área de cardiología encargados de realizar las pruebas de esfuerzo. Las respuestas fueron anónimas. Se tuvo como resultados que, en un total de 49 respuestas, 18 fueron de centros médicos. El 62% fueron médicos y un 38% técnicos. Se informo que la pandemia perjudico la ejecución de las pruebas de esfuerzo en su centro El 81% y un 15% no hace del todo este tratamiento durante este estado de emergencia. Las medidas de bioseguridad que son reportadas más usualmente en un 68% son el lavado de manos por el personal y paciente, 64% desinfección del equipo, 47% control de temperatura y 45%. uso de mascarillas de tela por parte del personal y usuario. Llegando así a la conclusión, que, en Costa Rica, la mayoría de servicios de cardiología en se encuentran brindando atención en pruebas de esfuerzo durante la pandemia por COVID-19.

Mientras que Escobar (2020),cuyo objetivo fue determinar la adherencia al uso de los equipos y de protección personal en los médicos en sus labores diarias. se realizó un estudio cualitativo, en un determinado tiempo y de enfoque descriptivo, en los médicos que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital Básico Santa Teresita de Santa Rosa, en el mes de septiembre del 2020, con una muestra dirigida de 7 participantes voluntarios, se usó el método inductivo, y mediante la entrevista en profundidad no estructurada se pudo obtener los siguientes resultados: se logró obtener tres categorías: actitudes de los médicos, uso de barreras protectoras y sus dificultades y sentimientos de los médicos; donde en la experiencia de los médicos se pudo apreciar que ellos pretenden la bioseguridad al utilizar los equipos de protección personal en el servicio de emergencia, y expresan su preocupación en primer lugar por las enfermedades infectocontagiosas transmitidas por el aire y por contacto. El autor llego a la conclusión que siendo considerado el accidente laboral como innato a la práctica, las conductas de los participantes se vieron ancladas al concepto y percepción de bioseguridad, exposición a agentes infectocontagiosos y a los accidentes laborales que sufrieron en su experiencia, denotando una conducta favorable al estar conscientes del peligro al que están expuestos.

Del mismo modo se han considerado las investigaciones nacionales donde Otero (2020), siendo su objetivo de estudio valorar la medida de cumplimiento en uso de equipo de protección personal y el nivel de conocimiento del personal del sector salud, del Hospital Cayetano Heredia, en la unidad de Pediatría II; en el mes de diciembre entre el 01 al 31 del año 2020. Se determinó si el personal cumplía con uso del EPP, por tal motivo se hizo la comparación del cumplimiento observado con el cumplimiento auto reportado y así se pudo medir el conocimiento, la aceptabilidad y las actitudes del personal, hacia el uso del EPP, del sector salud. El diseño del estudio fue de corte transversal. Se utilizó la encuesta y además un check list a cargo de un observador el cual verificara si el personal cumple con las técnicas adecuadas al momento de ponerse y sacarse el EPP. Se sacará la información de Google Forms en excel y se pasará a Stata. Por la situación por la que atraviesa el país, los galenos se encuentran fatigados y estresados lo cual se refleja en errores al momento de colocarse el equipo de protección personal. Esta investigación nos apoyara a reconocer los errores y los inconvenientes al respecto.

Para, Garate (2018), su investigación se realizó Hospital de Chancay en el servicio de obstetricia del año 2016, cuya finalidad fue determinar la conexión que existe entre el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad y riesgo laboral de los trabajadores de salud, por lo tanto realizó el método hipotético-deductivo, cuyo enfoque es cuantitativo, además descriptivo, con diseño no experimental en un determinado tiempo, y correlacional. La muestra estaba integrada por 38 trabajadores del área de Obstetricia, el muestreo fue no probabilístico, obteniéndose, así 34 trabajadores de salud, a través de la encuesta se pudo recolectar la información; teniendo así como resultados, los cuales demuestran el vínculo que existe entre las dos variables; en cuanto a las apreciaciones; es alto para ambas variables, teniendo un valor de $p = 0.000 < 0.05$, con un nivel de significancia rho de Spearman = 0.543 que demuestra una relación favorable, con correlación moderada; al revisar la significación de ($\rho = 0.543 < \alpha = 0.05$). Se concluyó que mientras más adecuado sea el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, la percepción del riesgo laboral será mayor en el personal que labora ven el sector salud del Hospital de Chancay en el área de obstetricia.

Seguido de Huamán (2021), cuyo propósito fue determinar en los servidores públicos de limpieza los riesgos laborales de la Municipalidad Provincial de Cajamarca, el tipo de investigación es cuantitativo, descriptivo de diseño observacional en un determinado tiempo, la muestra fue de 42 trabajadores la cual fue la totalidad de los empleados entre nombrados y contratados; para recolectar los datos sobre riesgo biológico se emplea un cuestionario que ha sido validado a través de un juicio de expertos con una confiabilidad de 0.75 con la escala de Kuder Richardson; el riesgo físico mediante dosimetría de ruido a través de un sonómetro, el riesgo disergonómico mediante la aplicación del método ergonómico REBA (Rapid Entire Body Assessment) y el riesgo psicosocial a través del cuestionario de factores psicosociales validado en el Perú. Se utilizó el SPSS versión 21 para el procesamiento de datos. Los resultados muestran que, en la Municipalidad Provincial de Cajamarca, siendo un total de 42 trabajadores de limpieza pública, el 50% se encuentra en un nivel de riesgo disergonómico alto, referente a riesgo psicosocial el 52% presentan un nivel de riesgo alto en relación a riesgo biológico el 57% considera estar expuesto a un alto riesgo con respecto al riesgo físico el trabajador está expuesto a un nivel de ruido alto para la salud. Conclusión: Los empleados que laboran en el área de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Cajamarca están expuestos a un alto riesgo laboral en las cuatro áreas estudiadas.

Además para, Yalli (2020), El estudio tuvo como objetivo precisar el vínculo entre la exposición al riesgo laboral y el grado de conocimiento en bioseguridad del personal que trabaja en el área de Radiología de la Sanidad Policial, en Lima Metropolitana. Para ello se empleó el método hipotético-deductivo de tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo, y de diseño no experimental con corte transversal y correlacional. La población estuvo compuesta por un promedio de 40 trabajadores Asistenciales que laboran en el área de Radiología, donde se utilizó una encuesta para recoger los datos. Los resultados de este estudio demostraron que existe conexión entre las variables; la apreciación fue alta para las dos variables, con un valor de $p < 0.05$, con un nivel de significancia rho de Spearman = -0.836 y así se demuestra una correlación negativa alta. Se concluyó que la exposición al riesgo laboral es menor, el grado de conocimiento en bioseguridad es

alto, en los trabajadores del área de Radiología de la Sanidad Policial, Lima Metropolitana.

Finalmente, Pante (2020) ,tuvo como finalidad dar a entender la influencia que tiene el conocimiento sobre el cumplimiento de las reglas de bioseguridad frente a las labores que realiza los trabajadores del área de Ginecoobstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho-Año 2018, siendo su metodología un enfoque cuantitativo, aplicada, no experimental y transversal, analítico correlacionar. La población fue 146 profesionales del sector salud que trabaja en el área de ginecobstetricia y se tuvo como resultados que la edad promedio fue 34.9 ± 10.3 años, el 76.0% fueron mujeres, los solteros en un 54.8% y el 35.6% de profesionales eran obstetras. Se tuvo un alto conocimiento de reglas de bioseguridad en un 46.6%, el cumplimiento medio fue de 40.4%. Se evidencia la influencia que tiene el conocimiento ($p < 0.001$) sobre el cumplimiento de reglas; además se pudo identificar la influencia de los conocimientos en definición y principios básicos ($p < 0.001$), factores de riesgo laboral ($p = 0.019$), precauciones universales y barreras moderadas ($p < 0.001$) sobre el cumplimiento de las reglas de bioseguridad. Finalmente, el trabajador con alto conocimiento de los Factores de riesgo laboral tendrá 2.2 veces mayor posibilidad de desarrollar alto cumplimiento de las normas de bioseguridad. Conclusión: Se encuentra que el nivel de conocimientos influye sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el trabajador del área de Ginecoobstetricia, Hospital San Juan de Lurigancho- Año 2018, si tenemos un nivel de conocimiento alto sobre factores de riesgo laboral aumenta notablemente el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Por consiguiente, las bases teóricas que sustentan este trabajo de investigación señala el enfoque en dos variables; el protocolo en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 , en relación a la variable 1: Protocolo en el uso del EPP, la Ley de Seguridad y Salud en el trabajo 29783 (2011) , refiere que los equipos de protección personal son instrumentos, materiales ,vestimenta personal el cual utiliza el trabajador, según el tipo de labor que realiza y el riesgo al que está expuesto, para protegerse. De igual manera, la ley 29783 en el artículo 56, hace referencia al uso adecuado de los EPP, y teniendo como responsabilidad el contratante cuidar la salud de los trabajadores mediante adecuadas medidas de

prevención ante los diversos riesgos de exposición; es por ello que todo el personal debe tener todo el material necesario para protegerse de los riesgos y evitar accidentes en su área de trabajo. Para, el Minsa (2021), Según Minsa en su norma técnica, los equipos de bioseguridad son instrumentos, e vestimenta personal destinados a los trabajadores de varios riesgos que puede presentarse en el trabajo y atender contra la salud y la seguridad de los trabajadores. Los EPP, es una alternativa a las medidas de prevención de carácter colectivo.

De acuerdo, a IDSA (2020), el personal del sector salud usa equipos de protección personal (EPP) para protegerse de la exposición de microorganismos o enfermedades infectocontagiosas en el campo clínico. Cuando se asiste a usuarios con enfermedades que contagian, se usa equipos de bioseguridad como son los EPP: mascarilla, guantes, lentes, bata, protector facial, para para evitar la transmisión de patógenos, siendo el lavado de manos esencial. Además de aislar al paciente en lugar apropiado, el EPP es de vital importancia para que se proteja el personal del sector salud, complementándose así por supervisiones administrativas, ambientales y de ingeniería sólidos.

Luego, para, CDC (2021) manifiesta que las instituciones de salud, tienen que garantizar la adquisición de agua para lavarse las manos, además esté de fácil acceso, y que se encuentren al alcance para el personal, en los sitios de atención. El que emplea proporcionara y debe brindar el EPP indicado, y dárselo a los trabajadores y trabajadores de salud con las reglas de OSHA PPE. Los trabajadores de salud deben recibir capacitaciones, orientaciones y demostrar lo que saben de: (a) cuando utilizar, (b) que EPP se necesita; (c) cómo ponerse, utilizar y retirarse adecuadamente los EPP de tal forma que no haya autocontaminación; (d) cómo eliminar y mantener en buenas condiciones el EPP; y (e) los limitantes del EPP.

Como también, ESSALUD (2020), los equipos de protección personal (EPP), están diseñados para protegerse ante las sustancias tóxicas como productos agentes patógenos o químicos. En un estado de pandemia, ayuda a la prevención y no permite la transmisión de enfermedades infecciosas entre trabajadores y usuarios. El EPP son medidas de control usados en el centro de trabajo. El EPP a usar depende del tipo de riesgos, incluye el lugar de trabajo y las técnicas que

realiza. El EPP consta de ropa quirúrgica, calzados estériles casco de seguridad, mandilones, guantes, lentes protectores, y equipo de protección respiratoria.

El Centro para la prevención y control de enfermedades de EE. UU (CDC) (2021), insta las reglas para el abastecimiento de equipos de protección personal (EPP), sean mejorados en lugares de atención médica. De acuerdo a ello en los países de la región han implantado protocolos para el mejoramiento en el uso de los EPP. Estas tácticas ofrecen varias alternativas que utiliza el contexto de la capacidad de aumentar cuando los abastecimientos de EPP se están acabando o no existen. Al usar estas habilidades, los centros de salud deben realizar un inventario actualizado de EPP, la continuación de suministro y la cantidad de utilización. El personal de atención médica debe capacitarse sobre el uso del EPP y demostrar la competencia para colocarse y retirarse cualquier conjunto de EPP que se use para realizar actividades laborales. Cuando la disponibilidad del EPP se normalice, se debe de continuar de forma inmediata las prácticas usuales del abastecimiento.

De acuerdo a la dimensión protocolos en el uso de los EPP, tenemos a las barreras protectoras. Ministerio de Salud,(2015) ,refiere uso de barreras: abarca la noción de evitar exponerse en forma directamente con sangre y otros fluidos corporales altamente contaminantes, mediante el uso de materiales apropiados que protejan al tener contacto de los mismos. El uso de barreras como los guantes no evaden los accidentes de exponerse a estos fluidos, pero acorta los efectos a estos riesgos.

Por lo tanto, San & Callao (2018), manifiesta que los protocolos para la utilización de las barreras de protección son una agrupación de reglas que evita y cuida la salud y seguridad de los trabajadores asistenciales los cuales se encuentra expuestos a riesgos biológicos, físicos, químicos o mecánicos. Las barreras protectoras son los lentes protectores, guantes, botas, mascarillas, mandilones, y gorro. Teniendo como objetivo salvaguardar al trabajador asistencial y usuarios, de riesgos y/o accidentes laborales, estas enfermedades infecciosas se pueden propagar en el I trabajador asistencial, usuario y familia. La utilización de guantes tiene como propósito cuidar al personal asistencial y paciente de la transmisión cruzada de gérmenes, así como el uso de mascarillas tiene como objetivo la

protección de la nariz y boca en intervenciones medicas que generen salpicaduras, de secreciones corporales o sangre; así como la transmisión de patógenos que se pueden propagar por vía aérea. La finalidad de los lentes protectores es cuidar la mucosa de los ojos contra salpicaduras de sangre, riesgos biológicos, o secreciones, indicados en sala de operaciones, procedimientos de emergencia quirúrgica, procedimientos invasivos, dentales u orales, atención de partos. El uso de mandilones tiene como fin la protección corporal ante el riesgo de exponerse a secreciones, salpicaduras, fluidos, material contaminado o cuando la transmisión de enfermedades sea alta. También tenemos el uso de botas, el cual tiene como propósito la protección y evita la contaminación del lugar de trabajo donde se realiza la ejecución de los procedimientos quirúrgicos. El uso del gorro tiene como finalidad proteger y evitar la caída de los microorganismos que caen del cabello del personal hacia el usuario, además los aerosoles y gotas y expulsados por la boca del paciente. El orden de colocarse el EPP es: 1. Botas 2. Mandilón 3. Mascarilla 4. Lentes 5. Gorro 6. Guantes.

Con respecto a la variable 2 , la sustentación teórica , con respecto a los riesgos laborales, según OMS (2007), manifiesta que son aquellos entornos de trabajo que pueden fraccionar la estabilidad entre los estados mentales, sociales y físicos de las personas. De igual manera Cabo (2017) señala que los trabajadores pueden sufrir daños producto de su trabajo, siendo así los riesgos laborales mentales, físicos, sociales siendo ineludible o grave.

Según el Gobierno de México, nos refiere a Intriago (2020), que el EPP brinda protección a quienes lo utilizan correctamente, mientras que la supervisión y la medición que vigila el riesgo en la fuente deben proteger a las personas en su área laboral. Los más altos niveles de protección que se puedan encontrar, algunas veces se alcanzan con el uso de EPP y el grado existente para la protección es difícil de calificar (debido a factores como un mal ajuste o no usarlo cuando sea necesario). La protección eficaz se dará cuando la utilización sea correcta en cualquier momento.

Según las teorías de los riesgos ocupacionales, la exposición a procedimientos quirúrgicos prolongados aumenta el riesgo; como son la manipulación de material corto punzante, las agujas de sutura, bisturís y agujas

hipodérmicas, hemorragias masivas. De acuerdo a Gestal (2001) señala que el personal de salud está expuestos a peligros ocupacionales, como son riesgos físicos, biológicos, psicosociales, químico, etiológico, y ergonómico,

Según De Souza, et al (2011), en esa misma línea mencionan que los estudios realizados en Brasil, encontraron que, en ciertas situaciones, el personal de salud afronta situaciones laborales inapropiados en su entorno de trabajo, como un reto en sus labores diarias de cuidado y asistencia, lo que puede propiciar los riesgos ergonómicos como las sobrecargas en los segmentos corporales, la jornadas excesivas de trabajo por la falta del personal, además de los equipos de trabajo inadecuados, los mobiliarios lo cual propician una mala postura en el trabajador.

Además, la OMS (2018), define al conjunto de procedimientos de Seguridad y salud ocupacional, como una actividad o labor determinada en nuestro centro de trabajo de que siempre cabe la posibilidad de que cierta situación de riesgo suceda y los efectos que esta causaría en los trabajadores, para ello se debe concientizar al trabajador que toda actividad realizada lo debe hacer con bastante precaución.

Para, Benavides (1997), afirma que el riesgo es todo ser, sustancia, elemento, cosa, cualquier forma de energía, que se puede transformar en el lugar de trabajo, que puede ocasionar accidentes de trabajo, empeorar las consecuencias del mismo, provocando, inconvenientes de salud en sus empleados.

La definición de Cabaleiro (2010), declara que el riesgo laboral altera la salud en el trabajador provocando un determinado daño como una lesión o enfermedad. los trabajadores están expuestos constantemente a sufrir accidentes dependiendo la actividad laboral que realicen diariamente y encontrarse propensos a todos los tipos de riesgo, los cuales podrían ser por el aire que respiramos, (biológicos), biomédicos contaminados a través de los fluidos que manejan, o por el acercamiento físico que tienen con los usuarios.

En lo que respecta a las dimensiones; riesgo de contraer el virus Covid 19 tenemos: riesgos químicos, riesgos físicos, riesgos biológicos, riesgos ergonómicos, riesgos psicosociales. En cuanto a la dimensión riesgos biológicos: Palucci (2013) refiere que el SIDA, la hepatitis B (VHB), y la hepatitis C (VHC), y como los relevantes de etiología vírica, y así como algunos virus de transferencia parenteral probable. En

el tiempo actual la transmisión de hepatitis C es frecuente, y volverse graves como la cirrosis o hepatocarcinoma .la segunda dimensión riesgos ergonómicos: Jurado (2014) refiere que: el sobreesfuerzo ,el cansancio, el trabajo de pie, el deterioro físico de la columna lumbar, tiene que ver con la postura que utilizamos,, el cansancio, lesiones dorso lumbares , lo cual alarma y requiere descansar o disminuir el severidad del desempeño y repararlo con una alimentación adecuada. De acuerdo a la tercera dimensión riesgos físicos: en los servicios de atención de salud, el ruido, no se considera peligroso, pero si en área de UCI (Unidades de Cuidados Intensivos), donde los sonidos agudos son más evidentes en los respiradores y monitores lo cual provoca en los enfermeros y los trabajadores malestar. Según, Polo (2011) determina que los servicios de radiodiagnóstico, procedimiento quirúrgico, traumatología, radioterapia, las cuales están relacionadas con las radiaciones que producen riesgos para los usuarios, la población en particular, y trabajadores del sector, salud. En los efectos generados ácidos nucleicos, cromosomas y citoplasma; pueden ocasionar cáncer. Para, Gadea (2000) expresa que se tiene radiaciones no ionizantes como la ultravioleta, reducidos los ojos y la piel por su deficiente poder de implantación, siendo sus resultados encontramos el cáncer de la piel, melanoma; lo que provoca afecciones del cristalino y chamuscos retinianos dañando los ojos, son rayos láser; que además son de uso sanitario. La inadecuada iluminación natural y artificial es en los lugares de trabajo generan brillos y deslumbramientos, provocando problemas visuales en el personal de salud. La cuarta dimensión, riesgos químicos: Para, Rodríguez (2013), afirma que: lo cual potencia los abortos espontáneos, irritaciones visuales y respiratorias. son los elementos químicos, como el gas, reactivos más usados para desinfectar diferentes herramientas, el óxido de etileno agente mutagénico y cancerígeno, Dentro de los riesgos químicos se tiene el “síndrome de las manos secas”, en los trabajadores de enfermería; el lavado constante de manos en tiempo prolongado produce resequedad en los dedos, además de dermatitis inflamatoria por el calzado de guantes de goma y látex.

Siendo la última dimensión los riesgos psicosociales: Para, Jurado (2017) determina que, la carga mental aparece por las presiones dadas dentro del trabajo, siendo así para el personal de enfermería un riesgo constante; así como también el estrés, la extrema tensión al estar constantemente en contacto con cualquier

enfermedad, el sufrimiento y el fallecimiento, dentro de diferentes turnos por la noche y es más, en días feriados, labor extrema, para la mayor parte del personal.

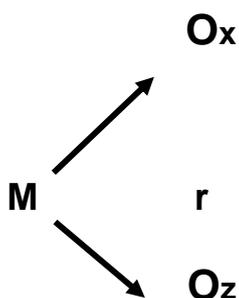
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente trabajo de estudio, es de enfoque cuantitativo, según Hernández, et al (2010), el desarrollo de este estudio se enfoca en la medición numérica. Utilizando la observación como recurso de recolección de datos y así examinándolos para llegar a obtener las preguntas de investigación. Esta perspectiva emplea estudios estadísticos, a través de la recolección de datos, la medición de parámetros, obtención de frecuencias y estadígrafos de población. Manifiesta un problema de estudio definido y delimitado. Sus preguntas de investigación tratan sobre cuestiones específicas.

El tipo de estudio: será Básica, y tiene como propósito según Kemmis y McTaggart (1988) dan a conocer este material como el desarrollo de un pensamiento o una idea el cual se determina en un problema determinado en un área, mejorando así la practica o sea entendible para el personal. El profesional en función realiza una investigación para mostrar con mayor claridad el problema y para precisar un plan de acción. Luego, se realiza una evaluación para verificar y establecer la validez de la acción tomada.

El diseño de investigación para este trabajo se ha definido como diseño no experimental, transversal, descriptivo - correlacional, y dando a conocer que Hernández, (2010), Tiene como propósito dar a conocer las variables y comprobar su acción y conexión en un momento del tiempo. Para, Ñaupás (2018), refiere que el diseño de la investigación correlacional, busca además establecer una asociación entre dos variables y siendo el diagrama simbólico el siguiente.



Dónde:

M, es la muestra de la población

O_x, es la observación o medición de la variable x

r, es el coeficiente de relación entre dos variables

O_z, es la observación o medición de la variable Z

El nivel de estudio, es descriptiva y correlacional; Jiménez (1998) Para este autor el nivel descriptivo correlacional se establece en un cimiento de cognición más sólido que los exploratorios. La problemática científica para estos eventos ha llegado a un buen punto de claridad, pero aún falta lograr definir formas que nos lleven a entender mejor las relaciones causales.

Se utiliza el método hipotético deductivo. El cual se fundamenta en la realización de hipótesis a partir de dos ideas, una universal donde se encuentran las leyes y las teorías científicas, y otra empírica que sería el hecho que se observa y que genera el problema y motiva la investigación, para llevarla a constatar lo experimentado (Popper, 2008).

3.2. Variables y Operacionalización

Definición conceptual. Variable 1: Protocolos en el uso de los EPP

Para el Minsa de Chile, (2020) es un conjunto de normas que tiene el objetivo de la no transmisión de enfermedades infectocontagiosas en el momento de la atención de un paciente, que puede ser por el personal o equipos médicos. Se debe aplicar en la atención de cualquier paciente, independientemente si son potadores o sintomáticos o asintomáticos.

Definición operacional. Variable 1: Protocolos en el uso de los EPP

Se evalúa en las siguientes dimensiones, barreras de protección y capacitación en el uso de equipos de Protección Personal, el cual se evaluó con un instrumento de cuestionario de 20 ítems y en escala de Likert, utilizando un formato de respuestas de cinco rangos, desde siempre, hasta nunca, de los encuestados, con puntajes mínimos y máximos en tres niveles de bueno, regular y malo.

Definición conceptual. Variable 2: Riesgo a contraer el Covid 19

Según Cabo, (2021) el riesgo de contraer el Covid 19, tiene la posibilidad en donde un personal que trabaja en el sector de salud sufra un determinado daño o contagio, siendo afectado por las labores que realiza en el trabajo. El riesgo en el trabajador puede ser grave o inminente, dependiendo de la exposición y la posibilidad de que se materialice en una enfermedad o un accidente de trabajo por la tanto, las consecuencias pueden ser severas o importantes o hasta la muerte.

Definición operacional. Variable 2: Riesgo a contraer el Covid 19

El riesgo a contraer el Covid 19 está conformada por las dimensiones riesgos químicos, riesgos físicos, riesgos biológicos, riesgos psicosociales y riesgos ergonómicos; sus indicadores serán medidos en 15 ítems y en escala de Likert, utilizando un formato de respuestas de cinco rangos, desde siempre, hasta nunca de los encuestados.

3.3. Población, Muestra, Muestreo.

La población universal en estudio, estará integrada por los trabajadores que labora en forma presencial en el área asistencial, siendo el mismo la cantidad de 140 trabajadores. Según Méndez (2006), la población representa la cantidad de personas de las cuales se recolecta la información, dependiendo de los objetivos y alcances del estudio, así como de cualidades de las personas que nos puedan; sin embargo, la muestra es una parte o fracción que representa una población, universo o colectivo, que ha sido obtenida con la finalidad de investigar ciertas características del mismo.

Tabla 1.

Población de los trabajadores asistenciales del INSM, año 2021

| Grupo Ocupacional | Cantidad |
|------------------------|----------|
| Médicos | 20 |
| Enfermeras | 30 |
| Técnicos de enfermería | 80 |
| Personal de limpieza | 10 |
| Total | 140 |

Nota: Elaborado por Hernández (2021)

El muestreo es el grupo, de operaciones que se emplea para alcanzar una muestra Ander-Egg (1995). Para el cálculo del muestreo se presenta la siguiente formula.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

n = Tamaño de la muestra buscado

N= Tamaño de la población o universo

Z = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza

e = Error de estimación máxima aceptada

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

q = (1- p) Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

siendo así la muestra de 140, el nivel de confianza el 80 %, margen de error 5%, y siendo la probabilidad de que ocurra el evento es en un 50%, así como la probabilidad que no ocurra es un 50%, y finalmente obteniendo el tamaño de la muestra de 76

Tabla 2.

Tamaño de la muestra del INSM, año 2021

| Parámetros | Valores |
|------------|---------|
| N | 140 |
| Z | 80 |
| e | 5% |
| P | 50% |
| q | 50% |
| n | 76 |

Nota: Elaborado por Hernández (2021)

Se tomara en cuenta al personal que labora en el área asistencial, exclusivamente que trabajen en el área de hospitalización en los cuales se encuentran médicos, enfermeras, técnicos de enfermería, y como criterio de exclusión se encuentra el personal administrativo.

3.4. Técnicas e instrumentos a utilizar.

La técnica mas utilizada es la encuesta, se utiliza similar que la entrevista con el objetivo de obtener información de una determinada población, para ello se elaboran preguntas y fórmula un cuestionario, diseñadas para obtener información exacta en base a los objetivos de la investigación, además que se aplicó a un grupo de trabajadores de salud, que trabaja en el área asistencial.

Las preguntas se elaborará en base a un conjunto de interrogantes, diseñadas en obtener información y datos, para alcanzar y obtener la información necesaria que permita el cumplimiento de las metas y de los objetivos; además, se estandarizará y se integrará en todo el proceso de recolección de datos.

En opinión de Rodríguez Peñuelas (2008), señala que la observación, cuestionario, entrevistas, encuestas, son los medios empleados para recolectar información.

Ficha técnica para el cuestionario de la variable protocolos en el uso de los EPP

-Autora: Ruth Felicita Hernández Huamán

-Año: 2021

-Nombre del formulario: Protocolos en el uso de los EPP

-Objetivo: medir los protocolos en el uso de los EPP

-Forma de administración: individual

-Forma de aplicación: Formulario de Google

-Ámbito de aplicación: área asistencial

-Duración: 10 minutos.

-Ítems del cuestionario: 20 preguntas

-Correspondiente a las 2 dimensiones

-Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 y 5

-Escala: Lickert

Para las opciones de respuesta fue:

Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1); con puntajes máximos y mínimos se construyó la escala de tres niveles, siendo estos: bueno, regular y malo.

Ficha técnica para el cuestionario de la variable riesgo a contraer el Covid 19

-Autora: Ruth Felicita Hernández Huamán

-Año: 2021

-Nombre del formulario: Riesgo a contraer el Covid 19

-Objetivo: medir riesgo a contraer el Covid 19

-Forma de administración: individual

-Forma de aplicación: Formulario de Google

-Ámbito de aplicación: área asistencial

-Duración: 10 minutos.

-Ítems del cuestionario: 20 preguntas

-Correspondiente a las 5 dimensiones

-Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 y 5

-Escala: Lickert

Para las opciones de respuesta fue:

Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1); con puntajes máximos y mínimos se construyó la escala de tres niveles, siendo estos: alto, regular y bajo.

Validez y confiabilidad

Según Corral (2009), se entiende por validez a la fidelidad que responde el universo que se va a medir, donde el instrumento tiene que medir lo que tiene que medir. Y la confiabilidad tiene que ver con el trabajo en el campo, siendo imprescindible probar un balotario de preguntas sobre un grupo de la población. Siendo la prueba

piloto que garantiza el trabajo en el campo real. De esta manera se estima la confiabilidad.

Por lo que la variable Protocolos en el uso de los EPP, y la variable riesgo a contraer el Covid 19, cada una cuenta con un cuestionario de 20 ítems.

Para tener la validez de los instrumentos se sometió al juicio de expertos, donde los cuestionarios, cuentan con el modelo adecuado para ser aplicada a la población en estudio.

Tabla 3.

Prueba de juicio de expertos

| Experto | Resultado |
|---------------------------------------|------------------|
| Dr. Felipe Guizado Oscoco | Hay suficiencia |
| Dra. Consuelo Catalina Sánchez Flores | Hay suficiencia |
| Dra. Mirtha Lisbeth Sánchez Farias | Hay suficiencia |

Nota: Elaboración propia a partir del certificado de validez.

Para la confiabilidad se realizó una prueba de ensayo piloto a 20 integrantes de instituciones de salud en Lima, se utilizó el SPSS, versión 26.

Tabla 4.

Confiabilidad de la variable: Protocolos en el uso de los EPP

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,837 | 20 |

Con respecto a la primera variable el estadístico arroja 0.837 que según la interpretación se califica como grado de fiabilidad satisfactoria.

Tabla 5.

Confiabilidad de la variable: riesgo a contraer el Covid 19

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,813 | 15 |

Con respecto a la segunda variable el estadístico arroja 0.813 que según la interpretación se califica como grado de fiabilidad satisfactoria.

3.5. Procedimientos

Los instrumentos se validarán por un juicio de expertos, a cargo de jueces profesionales expertos en la materia, con grado de doctor o magíster los cuales están comprometidos con el que hacer científico académico. Para llevar a cabo la investigación se recolectaron datos, se realizarán las solicitudes y por consiguiente se solicitarán las autorizaciones respectivas, carta de presentación para las autoridades de la institución donde se aplicará el instrumento, así como el consentimiento informado a los participantes, antes de aplicar las encuestas. Para la ejecución de encuestas a los participantes, con la finalidad de poder obtener la confiabilidad del instrumento, se consideró, para este caso, y se empleó el Alfa de Cronbach, por corresponder a ítems politómicos, lo cual indica, que las encuestas incluían preguntas con varias opciones de respuesta. Una vez recolectada la información obtenida, se realizará la tabulación mediante el programa Excel, para luego ser llevados al software SPSS versión 26, para el análisis estadístico correspondiente.

3.6. Método de análisis de datos

Para el proceso de los datos, se utilizará sistemas de programas estadísticos como el SPSS versión 26 y Excel. Se trabajó con pruebas paramétricas, que permitieron determinar como resultado la correlación entre ambas variables, además que se utilizó la Rho de Pearson. Una vez recogida la información mediante la aplicación de uno de estos programas estadísticos, se siguió con la aplicación del método estadístico y el método analítico, para el análisis de la información obtenida.

3.7. Aspectos éticos

El trabajo de la investigación, que fue realizado, cumple con algunos principios bioéticos, entre los que se destaca:

Como, por ejemplo, para, YAACOV (2015), El principio ético 2 del Código de Núremberg el que dice: que el experimento tiene que ser con resultados, que colaboren en el bienestar de la población. Se cumple con este principio y además que el estudio se ha realizado con un objetivo, de conocer la incidencia de los riesgos en los centros trabajadores de salud, en donde el personal de salud que trabaja en el INSM. El principio ético 4 del Código de Núremberg: El experimento

se realizó, de tal forma que no incurría algún desgaste físico y mental innecesario en los encuestados. El experimento en estudio consistió en la realización de entrevistas, en base a cuestionarios para la obtención de datos e información de primera fuente.

IV. RESULTADOS

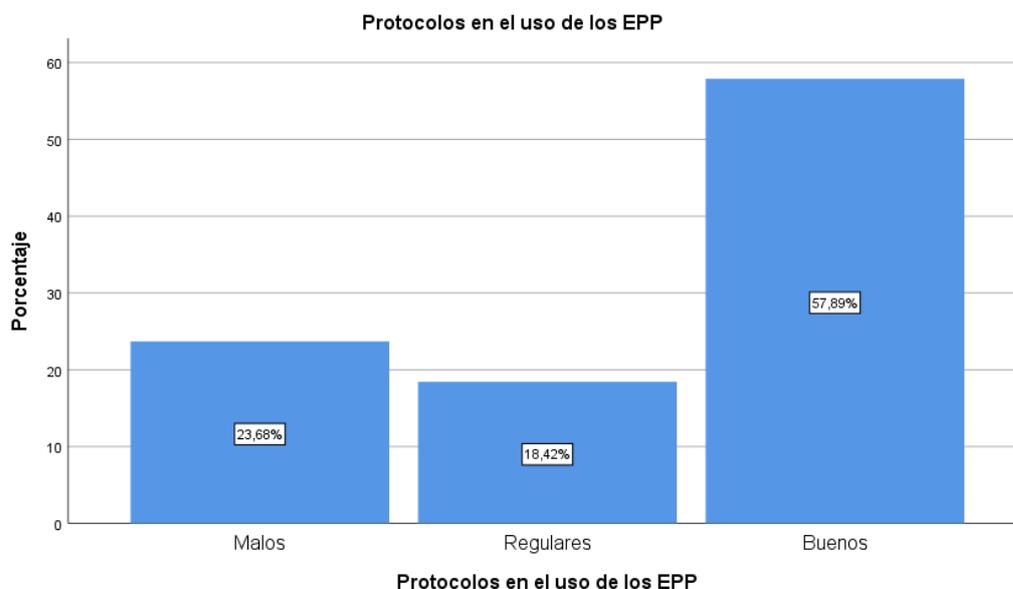
4.1. Resultados Descriptivos

Tabla 6

Frecuencias y porcentajes de la variable Protocolos en el uso de los EPP

| Protocolos en el uso de los EPP | | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Malos | 18 | 23,7 | 23,7 | 23,7 |
| | Regulares | 14 | 18,4 | 18,4 | 42,1 |
| | Buenos | 44 | 57,9 | 57,9 | 100,0 |
| | Total | 76 | 100,0 | 100,0 | |

Figura 1. Frecuencias y porcentajes de la variable Protocolos en el uso de los EPP



Interpretación:

En la tabla 6 y gráfico 1 se observa que la información obtenida del campo nos permite describir que el 57,9% del personal considera bueno la aplicación de los

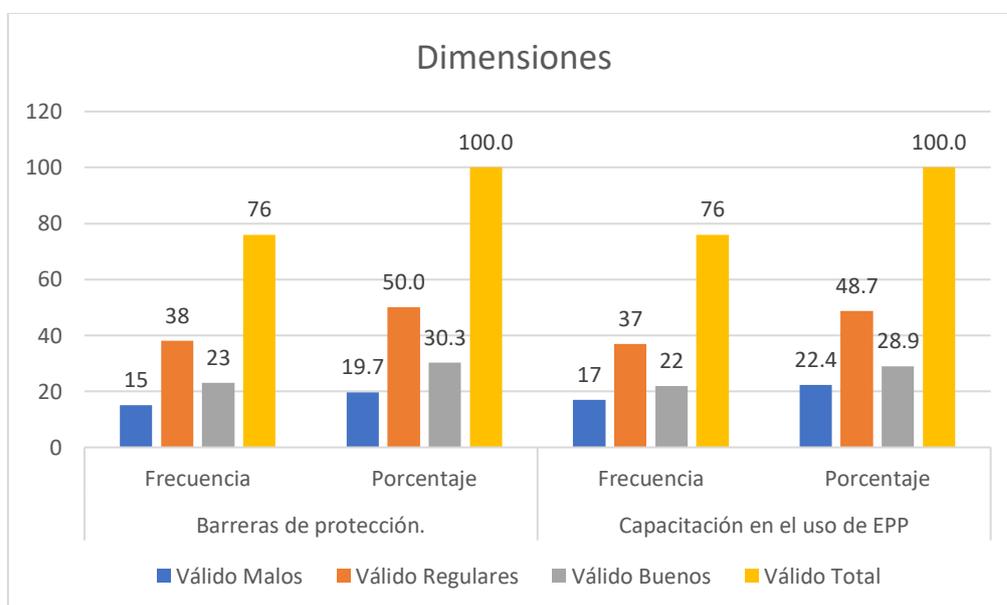
Protocolos en el uso de los EPP en la institución, mientras que el 23,7% opinan que son malos frente al 18,4% de colaboradores que perciben de regular el uso de los Protocolos de EPP.

Tabla 7

Frecuencias y porcentajes de las dimensiones de la variable Protocolos en el uso de los EPP

| Válido | | Barreras de protección. | | Capacitación en el uso de EPP | |
|--------|-----------|-------------------------|------------|-------------------------------|------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| | Malos | 15 | 19.7 | 17 | 22.4 |
| | Regulares | 38 | 50.0 | 37 | 48.7 |
| | Buenos | 23 | 30.3 | 22 | 28.9 |
| | Total | 76 | 100.0 | 76 | 100.0 |

Figura 2. Frecuencias y porcentajes de las dimensiones de la variable Protocolos en el uso de los EPP



Interpretación:

En la tabla 7 y gráfico 2 se observa que la información obtenida del campo nos permite describir que el 50% del personal considera **regular** la aplicación de Barreras de protección en la institución, mientras que el 30,3% opinan que son **buenos**, frente al 19,7% de colaboradores que perciben de **malos** la aplicación de las Barreras de protección. Así mismo el 48,7% del personal considera **regular** la aplicación de Capacitación en el uso de EPP en la institución, mientras que el 28,9%

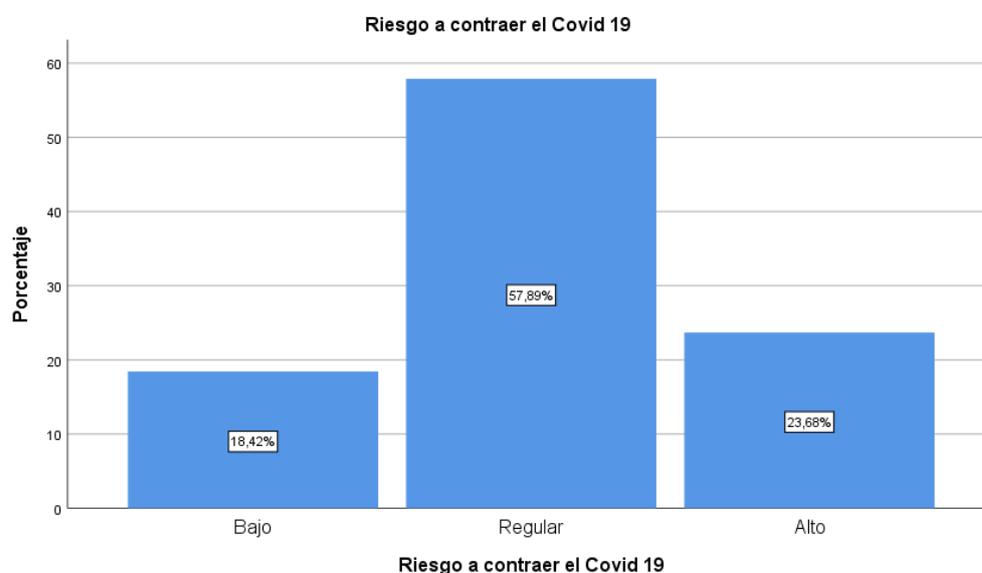
opinan que son **buenos** frente al 22,4% de colaboradores que perciben de **malos** la aplicación de la Capacitación en el uso de EPP

Tabla 8

Frecuencias y porcentajes de la variable Riesgo a contraer el Covid 19

| Riesgo a contraer el Covid 19 | | | | | |
|-------------------------------|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Bajo | 14 | 18,4 | 18,4 | 18,4 |
| | Regular | 44 | 57,9 | 57,9 | 76,3 |
| | Alto | 18 | 23,7 | 23,7 | 100,0 |
| | Total | 76 | 100,0 | 100,0 | |

Figura 3. Frecuencias y porcentajes de la variable Riesgo a contraer el Covid



Interpretación:

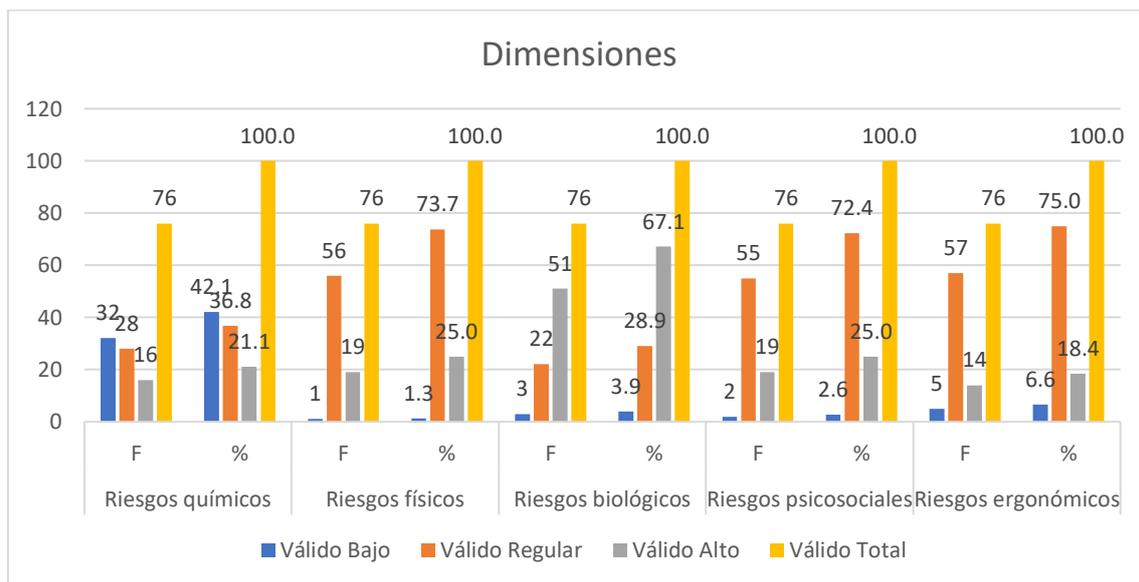
En la tabla 8 y gráfico 3 se observa que la información obtenida del campo nos permite describir que el 57,9% del personal considera regular el Riesgo a contraer el Covid 19 en la institución, mientras que el 23,7% opinan que es alto frente al 18,4% de colaboradores que perciben de bajo el Riesgo a contraer el Covid 19.

Tabla 9

Frecuencias y porcentajes de las dimensiones de la variable Riesgo a contraer el Covid 19

| | | Riesgos químicos | | Riesgos físicos | | Riesgos biológicos | | Riesgos psicosociales | | Riesgos ergonómicos | |
|--------|---------|------------------|-------|-----------------|-------|--------------------|-------|-----------------------|-------|---------------------|-------|
| | | F | % | F | % | F | % | F | % | F | % |
| Válido | Bajo | 32 | 42.1 | 1 | 1.3 | 3 | 3.9 | 2 | 2.6 | 5 | 6.6 |
| | Regular | 28 | 36.8 | 56 | 73.7 | 22 | 28.9 | 55 | 72.4 | 57 | 75.0 |
| | Alto | 16 | 21.1 | 19 | 25.0 | 51 | 67.1 | 19 | 25.0 | 14 | 18.4 |
| | Total | 76 | 100.0 | 76 | 100.0 | 76 | 100.0 | 76 | 100.0 | 76 | 100.0 |

Figura 4. Frecuencias y porcentajes de las dimensiones de la variable Riesgo a contraer el Covid 19



Interpretación:

En la tabla 9 y gráfico 4 se observa que la información obtenida del campo nos permite describir que el 42,1% del personal considera bajo los Riesgos químicos en la institución, mientras que el 36,8% opinan que es regular frente al 21,1% de colaboradores que perciben en alto. Así mismo el 73,7% del personal considera regular los Riesgos físicos en la institución, mientras que el 25% opinan que es alto frente al 2,6% de colaboradores que perciben de bajo. Luego el 67,1% del personal considera alto los Riesgos biológicos en la institución, mientras que el 28,9% opinan que es regular frente al 2,6% de colaboradores que perciben de bajo. El 72,4% del personal considera regular los Riesgos psicosociales en la institución, mientras que el 25% opinan que es alto frente al 18,4% de colaboradores que perciben de bajo. Y finalmente, el 75% del personal considera regular los Riesgos ergonómicos en la

institución, mientras que el 18,4% opinan que es alto frente al 6,6 de colaboradores que perciben de bajo.

Resultados de prueba de hipótesis

Hipótesis General

H₀: Los protocolos en el uso de EPP no se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021

H₁: Los protocolos en el uso de EPP se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021

Tabla 10

Correlaciones de Protocolos en el uso de los EPP y Riesgo a contraer el Covid 19

| | | | Protocolos en el uso de los EPP | Riesgo a contraer el Covid 19 |
|-----------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Rho de Spearman | Protocolos en el uso de los EPP | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,373** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,001 |
| | | N | 76 | 76 |
| | Riesgo a contraer el Covid 19 | Coeficiente de correlación | ,373** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,001 | . |
| | | N | 76 | 76 |

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

La tabla 10 precisa que los resultados revelan un coeficiente de correlación Rho = ,373** que implica una relación positiva moderada. Así mismo el nivel de significancia es el $p=.001$. Por tanto, las variables protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 se encuentran asociadas con una tendencia positiva o directamente proporcional. Por ello se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, es decir, Los protocolos en el uso de EPP se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

Hipótesis específica 1

H₀: Las barreras de protección no se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021

H₁: Las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021

Tabla 11

Correlaciones de Riesgo a contraer el Covid 19 y Barreras de protección

| | | | Riesgo a contraer el Covid 19 | Barreras de protección. |
|-----------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Rho de Spearman | Riesgo a contraer el Covid 19 | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,753** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 76 | 76 |
| | Barreras de protección. | Coeficiente de correlación | ,753** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 76 | 76 |

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

La tabla 11 precisa que los resultados revelan un coeficiente de correlación Rho = ,753** que implica una relación positiva moderada. Así mismo el nivel de significancia es el $p=.000$. Por tanto, las variables barreras de protección y el riesgo a contraer el Covid 19 se encuentran asociadas con una tendencia positiva o directamente proporcional. Por ello se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, es decir, Las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021

Hipótesis específica 2

H₀: La capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal no se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

H₁: La capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021

Tabla 12

Correlaciones de Riesgo a contraer el Covid 19 y Capacitación en el uso de EPP

| | | | Riesgo a contraer el Covid 19 | Capacitación en el uso de EPP |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Rho de Spearman | Riesgo a contraer el Covid 19 | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,743** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 76 | 76 |
| Capacitación en el uso de EPP | Capacitación en el uso de EPP | Coeficiente de correlación | ,743** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 76 | 76 |

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

La tabla 12 precisa que el estadígrafo no paramétrico muestra un coeficiente de 0,743 el cual se encuentra dentro del rango positivo alto, la significancia presenta un $P = 0.000 < 0.05$ el cual permite inferir una relación significativa. Por tanto, se puede confirmar que se acepta la hipótesis específica: La capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

V. DISCUSIÓN

La investigación fue determinar, la relación que existe entre los protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021, realizándose un estudio estadístico para encontrar dicha relación.

Siendo el objetivo general determinar la relación que existe entre los protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021. Además, también los objetivos específicos de determinar la relación que existe entre las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021, y la relación que existe entre la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

Después de haber recolectado los resultados de la encuesta, se realizaron estudios estadísticos, con programas como el Excel y el SPSS 26. La Estadística fue descriptiva y correlacional.

Siendo los resultados descriptivos, en donde se encontró que la variable; Protocolos en el uso de los EPP, arrojan un resultado, que el 57,9% del personal considera regular la aplicación de los Protocolos en el uso de los EPP en la institución, mientras que el 23,7% opinan que son malos frente al 18,4% de colaboradores que perciben de regular el uso de los Protocolos de EPP. Mientras en la variable, riesgo a contraer el Covid 19, se encontró, que el 57,9% del personal considera regular el riesgo a contraer el Covid 19 en la institución; además, que el 23,7% opinan que es alto frente al 18,4% de colaboradores que perciben de bajo el riesgo a contraer el Covid 19.

Por otro lado, realizando el estudio, de la estadística inferencial, con las variables, protocolos en el uso de los EPP y riesgo a contraer el Covid 19, se encontró lo siguiente.

Siendo, la hipótesis general, los protocolos en el uso de EPP se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, se obtiene que los resultados revelan un coeficiente de correlación $Rho = ,373^{**}$ que implica una relación positiva moderada. Así mismo el nivel de significancia es el $p=.001$. Por tanto, las variables protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 se encuentran asociadas con una tendencia positiva o directamente proporcional. Por ello se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, es decir, Los protocolos en el uso de EPP se relacionan

significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021. Mientras que para Escobar (2020), cuyo objetivo fue determinar la adherencia al uso de los equipos de protección personal en los médicos en sus labores diarias. se realizó un estudio cualitativo, en un determinado tiempo y de enfoque descriptivo, en los médicos que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital Básico Santa Teresita de Santa Rosa, en el mes de septiembre del 2020, con una muestra dirigida de 7 participantes voluntarios, se usó el método inductivo, y mediante la entrevista en profundidad no estructurada se pudo obtener los siguientes resultados: se logró obtener tres categorías: actitudes de los médicos, uso de barreras protectoras y sus dificultades y sentimientos de los médicos; donde en la experiencia de los médicos se pudo apreciar que ellos pretenden la bioseguridad al utilizar los equipos de protección personal en el servicio de emergencia, y expresan su preocupación en primer lugar por las enfermedades infectocontagiosas transmitidas por el aire y por contacto. El autor llegó a la conclusión que siendo considerado el accidente laboral como innato a la práctica, las conductas de los participantes se vieron ancladas al concepto y percepción de bioseguridad, exposición a agentes infectocontagiosos y a los accidentes laborales que sufrieron en su experiencia, denotando una conducta favorable al estar conscientes del peligro al que están expuestos. Del mismo modo se han considerado las investigaciones nacionales donde Otero (2020), siendo su objetivo de estudio valorar el grado de cumplimiento en el uso de equipo de protección personal y el nivel de conocimiento del personal del sector salud, en área de Pediatría II del Hospital Cayetano Heredia; mes de diciembre entre el 1 al 31 de Diciembre del año 2020. Se determinó si el personal cumplía con uso del EPP, por tal motivo se hizo la comparación del cumplimiento observado con el cumplimiento auto reportado y así se pudo medir el conocimiento, la aceptabilidad y las actitudes del personal, hacia el uso del EPP, del sector salud. El diseño del estudio fue de corte transversal. Se utilizó la encuesta y además un check list a cargo de un observador el cual verificara si el personal cumple con las técnicas adecuadas al momento de colocarse y retirarse el EPP. Se extraerán los datos de Google Forms en un excel y se importan a Stata. Debido a la situación por la que cursa el país, los médicos se encuentran fatigados y estresados lo cual se refleja

en errores al momento de colocarse el equipo de protección personal. Esta investigación nos apoyara a identificar los errores y los inconvenientes al respecto.

En donde se sustenta teóricamente, las variables; protocolo en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19. Protocolo en el uso del EPP, la Ley de Seguridad y Salud en el trabajo 29783 (2011) , refiere que los equipos de protección personal son instrumentos, materiales ,vestimenta personal el cual utiliza el trabajador, según el tipo de labor que realiza y el riesgo al que está expuesto, para protegerse. De igual manera, la ley 29783 en el artículo 56, hace referencia al uso adecuado de los EPP, y teniendo como responsabilidad el contratante proteger la salud de los trabajadores de salud mediante adecuadas medidas de prevención ante los diversos riesgos de exposición.

En donde los protocolos en el uso de EPP se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, siendo necesario establecer reglas específicas y de cumplimiento de los protocolos de los EPP, ya que se relaciona con el riesgo a contraer el Covid 19 en el centro de trabajo del área de la salud.

Para la hipótesis específica 1; las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, se obtienen los resultados que revelan un coeficiente de correlación $Rho = ,753^{**}$ que implica una relación positiva moderada. Así mismo el nivel de significancia es el $p=.000$. Por tanto, las variables barreras de protección y el riesgo a contraer el Covid 19 se encuentran asociadas con una tendencia positiva o directamente proporcional. Por ello se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, es decir, Las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021. Así encontramos, que para Barahona & Yanira (2019), realizaron un estudio en Japón, respecto del Hospital Nacional Rosales, en el servicio de Emergencia y Bloque Quirúrgico expone los riesgos a los cuales se enfrenta el personal de enfermería durante su trabajo en sala de operaciones, el cual tuvo menciona como objetivo: estudiar los riesgos donde el personal de enfermería se expone cuando labora en Sala de Operaciones, en los meses de febrero a julio de 2018, emplean los materiales y métodos de investigación de tipo

descriptivo, ten un determinado tiempo con enfoque cuantitativo y seguimiento exploratorio. Se pudo determinar que el personal de enfermería está expuesto frecuentemente a riesgos físicos en un 95%, Riesgo a caídas y golpes 82.5%, exposición a radiación 70%, aire acondicionado se encuentra deteriorado, riesgo biológico 87.5% y exposición a sustancias químicas 47.5%. Llegaron así a las conclusiones, que el personal de enfermería, se expone a riesgos físicos, biológicos y químicos que deterioran la salud del trabajador, su desarrollo y su ambiente de trabajo. Además, que para Escobar (2020),cuyo objetivo fue determinar la adherencia al uso de los equipos de protección personal en los médicos en sus labores diarias. se realizó un estudio cualitativo, en un determinado tiempo y de enfoque descriptivo, en los médicos que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital Básico Santa Teresita de Santa Rosa, en el mes de septiembre del 2020, con una muestra dirigida de 7 participantes voluntarios, se usó el método inductivo, y mediante la entrevista en profundidad no estructurada se pudo obtener los siguientes resultados: se logró obtener tres categorías: actitudes de los médicos, uso de barreras protectoras y sus dificultades y sentimientos de los médicos; donde en la experiencia de los médicos se pudo apreciar que ellos pretenden la bioseguridad al utilizar los equipos de protección personal en el servicio de emergencia, y expresan su preocupación en primer lugar por las enfermedades infectocontagiosas transmitidas por el aire y por contacto. El autor llego a la conclusión que siendo considerado el accidente laboral como innato a la práctica, las conductas de los participantes se vieron ancladas al concepto y percepción de bioseguridad, exposición a agentes infectocontagiosos y a los accidentes laborales que sufrieron en su experiencia, denotando una conducta favorable al estar conscientes del peligro al que están expuestos.

En donde se sustenta teóricamente, que de acuerdo a la dimensión protocolos en el uso de los EPP, tenemos a las barreras protectoras. Ministerio de Salud,(2015), refiere uso de barreras: abarca la noción de evitar exponerse en forma directamente con sangre y otros fluidos corporales altamente contaminantes, mediante el uso de materiales apropiados que protejan al tener contacto de los mismos. El uso de barreras como los guantes no evaden los accidentes de exponerse a estos fluidos, pero acorta los efectos a estos riesgos.

Por lo que las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, siendo de mucha importancia que los equipos de los trabajadores del área de salud deben ser de primera calidad, siendo esta que se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM.

Para, la hipótesis específica 2, la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, se obtienen los resultados que muestra un coeficiente de 0,743 el cual se encuentra dentro del rango positivo alto, la significancia presenta un $P = 0.000 < 0.05$ el cual permite inferir una relación significativa. Por tanto, se puede confirmar que se acepta la hipótesis específica: La capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021. Por ejemplo, para López (2020), en su tesis de investigación, tuvo como objetivo precisar los conocimientos, prácticas y actitudes del uso de equipos de protección personal para los trabajadores en las fincas de una empresa que produce palma africana, lo cual fue en enero 2020. Como diseño metodológico: se emplea un cuestionario con preguntas cerradas para la recolección de datos, y guía de observación a cada uno de los trabajadores. Se tiene como resultado que los trabajadores, tienen el conocimiento de lo valioso que son los EPP, para su seguridad en un (100%), limpieza (86%), y como resguardo en el área donde laboran en un (100%). De tal manera llegaron a las siguientes conclusiones donde los trabajadores tienen ardua experiencia laboral, años de trabajos en finca, y siendo el sexo masculino el más frecuente, además de tener conocimientos adecuados sobre EPP, una apropiada actitud hacia su uso, no obstante su utilidad en la práctica es limitada porque no cuentan con el EPP completo y preciso para corteros. Según Otero (2020), siendo su objetivo de estudio valorar el grado de cumplimiento en el uso de equipo de protección personal y el nivel de conocimiento del personal del sector salud, en área de Pediatría II del Hospital Cayetano Heredia; mes de diciembre entre el 1 al 31 de Diciembre del año 2020. Se determinó si el personal cumplía con uso del EPP, por tal motivo se hizo la comparación del cumplimiento observado con el cumplimiento auto reportado y así se pudo medir el conocimiento, la aceptabilidad y las actitudes del

personal, hacia el uso del EPP, del sector salud. El diseño del estudio fue de corte transversal. Se utilizó la encuesta y además un check list a cargo de un observador el cual verificara si el personal cumple con las técnicas adecuadas al momento de colocarse y retirarse el EPP. Se extraerán los datos de Google Forms en un excel y se importan a Stata. Debido a la situación por la que cursa el país, los médicos se encuentran fatigados y estresados lo cual se refleja en errores al momento de colocarse el equipo de protección personal. Esta investigación nos apoyara a identificar los errores y los inconvenientes al respecto. Y Para, Garate (2018), su investigación se realizó Hospital de Chancay en el servicio de obstetricia del año 2016, cuya finalidad fue determinar la conexión que existe entre el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad y riesgo laboral de los trabajadores de salud, por lo tanto realizó el método hipotético-deductivo, cuyo enfoque es cuantitativo, además descriptivo, con diseño no experimental en un determinado tiempo, y correlacional. La muestra estaba integrada por 38 trabajadores del área de Obstetricia, el muestreo fue no probabilístico, obteniéndose, así 34 trabajadores de salud, a través de la encuesta se pudo recolectar la información; teniendo así como resultados, los cuales demuestran el vínculo que existe entre las dos variables; en cuanto a las apreciaciones; es alto para ambas variables, teniendo un valor de $p = 0.000 < 0.05$, con un nivel de significancia rho de Spearman = 0.543 que demuestra una relación favorable, con correlación moderada; al revisar la significación de ($\rho = 0.543 < \alpha = 0.05$). Se concluyó que mientras más adecuado sea el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, la percepción del riesgo laboral será mayor en el personal que labora ven el sector salud del Hospital de Chancay en el área de obstetricia.

En donde se sustenta teóricamente, con respecto a los riesgos laborales, según OMS (2007), manifiesta que son aquellos entornos de trabajo que pueden fraccionar la estabilidad entre los estados mentales, sociales y físicos de las personas. De igual manera Cabo (2017) señala que los trabajadores pueden sufrir daños producto de su trabajo, siendo así los riesgos laborales mentales, físicos, sociales siendo ineludible o grave.

Por lo que la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores

asistenciales del INSM; se debe considerar la capacitación continua a todo el personal que trabaja en el área de salud, ya que el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Con respecto al objetivo general se estableció, determinar la relación que existe entre los protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, debido a que se obtiene, resultados que revelan un coeficiente de correlación $Rho = ,373^{**}$ que implica una relación positiva moderada. Así mismo el nivel de significancia es el $p=.001$. Por tanto, las variables protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 se encuentran asociadas con una tendencia positiva o directamente proporcional. Por ello se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, es decir, Los protocolos en el uso de EPP se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

Segunda: Para el objetivo 1, se estableció determinar la relación que existe entre las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, debido a que se obtiene, resultados que revelan un coeficiente de correlación $Rho = ,753^{**}$ que implica una relación positiva moderada. Así mismo el nivel de significancia es el $p=.000$. Por tanto, las variables barreras de protección y el riesgo a contraer el Covid 19 se encuentran asociadas con una tendencia positiva o directamente proporcional. Por ello se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, es decir, Las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

Tercera: Con respecto al objetivo 2, se estableció determinar la relación que existe entre la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, debido a que se obtiene, resultados que el estadígrafo no paramétrico muestra un coeficiente de 0,743 el cual se encuentra dentro del rango positivo alto, la significancia presenta un P

= 0.000 < 0.05 el cual permite inferir una relación significativa. Por tanto, se puede confirmar que se acepta la hipótesis específica: La capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Los directivos del instituto Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud, deben promover actividades respecto a los protocolos en el uso de EPP, porque, se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, se debe realizar reuniones de trabajo con el personal encargado para planificar los protocolos en el uso de EPP, siendo temas fundamentales con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM.

Segunda: Respecto a las barreras de protección que se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, se debe adquirir barreras de protección de primera calidad, para evitar el riesgo a contraer el Covid 19, siendo responsabilidad de los directivos de proteger al personal asignándoles los EPP, adecuados.

Tercera: Con respecto a la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal que se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, se debe programar capacitaciones continuas, para adquirir mayor conocimiento en el manejo adecuado de los EPPS, siendo fundamentales con el riesgo a contraer el Covid 19.

REFERENCIAS

- Barahona, L., & Yanira, L. (2019). *Riesgos a los que esta expuesto el personal de enfermería en sus labores en sala de operaciones de la unidad de emergencia y bloqueo quirurgico japon del Hospital Nacional "Rosales" San Salvador ,febrero a julio 2018*. 87.
- Cabo Salvador, J. (2021). *Gestión Sanitaria*. Udimá. <https://www.gestion-sanitaria.com/3-riesgos-laborales-conceptos-basicos.html>
- Congreso de la República. (2011). Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783. Normas Legales. In *El peruano* (pp. 448694–448706).
- Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista Ciencias de La Educación*, 33, 228–247.
- Domínguez, R., Zelaya, S., Gutiérrez, M., & Castellanos, E. (2020). Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. *Instituto Nacional de Salud*, 1(PG-10-10), 1–17.
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf%0Ahttps://desastres.salud.gob.sv/regalbergues.php> <http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/gx99y> NS -
- Elizarrarás-Rivas, J., Cruz-Ruiz, N. G., Elizarrarás-Cruz, J. D., Robles-Rodríguez, P. V., Vásquez-Garzón, V. R., Herrera-Lugo, K. G., & Guevara-López, U. M. (2020). Medidas de proteccion para el personal de salud durante la pandemia por COVID -19. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 43(4), 315–324.
<https://doi.org/10.35366/94945>
- Escobar, J. (2020). Uso de equipos de protecciòn personal como medida de bioseguridad, un analisis cualitativo en los medicos de la emergencia del hospital basico Santa Teresita, Santa Rosa. *Pontificia Universidad Católica Del Ecuador*, 1–65.
- ESSALUD. (2020). Recomendaciones Para el uso de equipo de protección personal (Epp) por el personal de salud asistencial ante casos sospechosos, probables o Confirmados de Covid-19. *Instituto de Evaluacion de Tecnologias*

- En Salud e Investigación*, 20, 1–28.
http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/Recomendaciones_para_el_uso_de_EPP_COVID_19.pdf
- Garate, D. (2018). *conocimientos sobre medidas de bioseguridad y riesgo laboral del personal de salud del servicio de obstetricia del Hospital de Chancay ,2016.*
- Garzona, A. (2010). Medidas para la reducción del riesgo de contagio por covid 19 durante la realización de pruebas de esfuerzo en los servicios de cardiología en Costa Rica en el año 2020. *In Situ*, 57.
- Huamán, N. (2021). *Riesgos laborales de los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Cajamarca Para optar el Grado Académico de Magíster en Salud.* 93.
- IDSA. (2020). *Personal protective equipment in medical settings.*
- Intriago, C. (2020). Uso de equipo de protección personal en la atención a la salud. *Junio.*
- Lopez, O. (2020). *Conocimientos ,Actitudes y Prácticas sobre uso de Equipos de Protección personal en corteros de una empresa.* 76.
- Ministerio de Salud. (2020). *Plan nacional de reforzamiento de los servicios de salud y contención del COVID-19* (Issue PG-32-32, pp. 1–32).
- Ministerio de Salud, P. (2015). *Hospital San Juan De Lurigancho Manual De Bioseguridad Hospitalaria.* 28(4), 599–607.
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (2021). Política Y Plan Nacional De Seguridad Y Salud En El Trabajo 2017-2021. *Article*, 122-undefined.
- Minsa. (2021a). *Norma técnica de salud para la atención de salud ambulatoria, quirúrgica electiva, en hospitalización y servicios médicos de apoyo ,frente a la pandemia por covid -10 en el Perú* (p. 28).
- Minsa. (2021b). Tiempos de pandemia 2020-2021. *Minsa*, 1, 97.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>

- Ochoa, J. E., & Cueto, M. C. (2021). Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). *Medicina UPB*, 40(2), 41–49. <https://doi.org/10.18566/medupb.v40n2.a06>
- OMS. (2007). Salud de los trabajadores: plan acción mundial. *Oms*, 9.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Uso racional del equipo de protección personal frente a la COVID-19*.
- Otero, L. (2020). *Evaluar nivel de conocimiento y grado de cumplimiento del uso de equipo de protección personal en personal de salud del servicio de pediatría || del Hospital Cayetano Heredia*. 15.
- Pante, G. (2020). Influencia del conocimiento sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad frente a riesgos laborales en el personal del servicio de ginecoobstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 114.
- San, H., & Callao, J. (2018). *Hospital San José Unidad De Epidemiología Y Salud Ambiental Comité De Prevención Y Control De Infecciones Asociadas a La Atención De Salud Protocolos Para Prevención Y Control De Infecciones Asociadas a La Atención De Salud*.
- Soto, L., & Melara, L. (2018). *Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom*. 92.
- Sou, D., Za, C. dos S., Lima da Silva, J. L., Antunes Cortez, E., Schumacher, K. P., Moreira, R. C. S., & De Almeida Nilson, T. (2011). Riesgos ergonómicos de lesión por esfuerzo repetitivo del personal de enfermería en el hospital. *Enfermería Global*, 10(23), 251–263. <https://doi.org/10.4321/s1695-61412011000300018>
- Subsecretaría de Redes Asistenciales minsa chile. (2020). Protocolo de referencia para correcto uso de Equipo de Protección Personal en pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. <http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/03/PROTOCOLO-DE-USO-DE-EQUIPOS-DE-PROTECCIÓN-PERSONAL-EN-LA-PREVENCIÓN-DE-TRANSMISIÓN-COVID19.pdf>

- Yalli, C. (2020). Conocimientos en bioseguridad y riesgo ocupacional del personal en radiología de la sanidad policial ,Lima Metropolitana. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 2(1), 106.
- Maestre, M., Dietl, S., et al (2017). Actuación de un servicio de prevención de riesgos laborales para la atención a casos sospechosos de enfermedad respiratoria por coronavirus (MERS-CoV): *A propósito de un caso. Medicina y Seguridad del Trabajo*, 63(247), 93-102.
- Marcelo, E. y Mayta, J. (2015) Riesgos Ocupacionales en el Profesional de Enfermería que Labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima 2015. (Tesis de Especialidad). *Universidad Peruana Cayetano Heredia*. Lima, Perú.
- Ministerio de la Presidencia (1997). Real Decreto 664/1997: *La Protección de los Trabajadores contra los Riesgos Relacionados con la Exposición a Agentes Biológicos durante el Trabajo*. España.
- Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Salud (2020). *Ministra Hinojosa pidió tener confianza en el sistema de salud tras confirmarse primer caso de coronavirus en el Perú*. Lima.
- Ministerio de Salud (2020). *Lineamientos para la Vigilancia Prevención y Control de la Salud de los Trabajadores con Riesgo a la Exposición a Covid-19*. [239-2020].
- Ministerio de Salud (2020). *Documento Técnico: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por Covid-19 en el Perú*.
- Ministerio de Sanidad (14, de abril 2020). *Prevención y control de la infección en el manejo de pacientes con COVID-19*. Gobierno de España.
- Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo (2018). *Política y Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017 – 2021* (1era ed). Consejo Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- OIT (2020). Observatorio de la OIT: El Covid-19 y el Mundo de Trabajo. *Segunda Edición Estimaciones actualizadas y análisis*.

- OIT (2020). COVID-19 and the health sector. ILO Sectoral Brief.
- OPS y OMS. (2005). Manual de Salud Ocupacional. MINSA, DIGESA, *Dirección General de Salud Ambiental*, Perú.
- Organización Mundial de la Salud (2016). *Reglamento Sanitario Internacional 2005*. (3 era ed).
- Ortega, E. (19 de abril de 2020). *Coronavirus: ya se han contagiado 30.663, 5.062 en una semana*. Redacción médica.
- Occupational Safety and Health Administration (OSHA) (2020). *Hazard Recognition*. United States Department of Labor.
- OSHA (2007). *Expert forecast on Emerging Biological Risks related to Occupational Safety and Health*. Luxembourg: Office for Official Publications of the European Communities.
- Presidencia de la República del Perú. (2016). *Reglamento de la Ley 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo*. (DS N° 005-2012-TR).
- Puig, N y Heidemann, K. (2014). *Introducción a la Metodología de la Investigación Empírica en las Ciencias del Deporte*. Editorial Paidotribo. Consejo de Ciento, 245 bis, 1º 1ª 08011 Barcelona.
- Tennessee, L y Padilla, M. (2005). Salud y Seguridad de los Trabajadores del Sector Salud. Manual para Gerentes y Administradores. *Organización Panamericana de la Salud, Washington–Estados Unidos*, D.C. 20037.
- The European Parliament and the Council of the European Union. (2000). *on the Protection of Workers from Risks Related to Exposure to Biological Agents at Work Directive 2000/54/EC of the European Parliament and of the Council of 18 September*. Eur Lex. Available at: <https://url2.cl/nLevl>
- Toro, I. y Parra, R. (2010). *Libro Fundamentos Epistemiológicos de la Investigación y Metodología de la investigación Cualitativa/ Cuantitativa*. Medellín. Editorial Universidad EAFIT.

ANEXOS

ANEXO Nº1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Tabla 13.

Matriz de Consistencia

| Título: Protocolos en el uso de los EPP y riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM en Lima, Perú 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|--|---------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|---|----------|--|---|----------------------|----------------|------------------|--|----------------------|----------|------------------|--|-------------|-------|--|------------|--|--|--|----------|--|--|--|---------------------------|-------|--|--|--|----------------------|-------------|--|--|--|-------------|
| Autora: Ruth Felícita Hernández Huamán | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables e indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los protocolos en el uso de los EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021?</p> | <p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre los protocolos en el uso de EPP y el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021.</p> | <p>Hipótesis general</p> <p>Los protocolos en el uso de EPP se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021</p> | Variable 1: Protocolos en el uso de los EPP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021?</p> | <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación que existe entre las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021</p> <p>Determinar la relación que existe entre la capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021</p> | <p>Hipótesis específicas</p> <p>Las barreras de protección se relacionan significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021</p> <p>La capacitación en el uso de equipos de Protección del Personal se relaciona significativamente con el riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM, 2021</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dimensión</th> <th>Indicadores</th> <th>Ítems</th> <th>Escala de medición</th> <th>Niveles y rangos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">Barreras de protección.</td> <td>Guantes</td> <td>1, 2,3,4</td> <td rowspan="6">Likert Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1)</td> <td rowspan="6">Bueno [89-90] Regular [79-88] Malo [18-78]</td> </tr> <tr> <td>Protector de calzado</td> <td>5,6</td> </tr> <tr> <td>Protector ocular</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mandilón descartable</td> <td>7,8,9,10</td> </tr> <tr> <td>Protector facial</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Información</td> <td>11,12</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Capacitación en el uso de equipos de Protección Personal</td> <td>Documentos</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>formatos</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Especificaciones técnicas</td> <td>13,14</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Manual de uso de EEP</td> <td>15,16,17,18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Eliminación</td> <td>19,20</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Dimensión | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Niveles y rangos | Barreras de protección. | Guantes | 1, 2,3,4 | Likert Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1) | Bueno [89-90] Regular [79-88] Malo [18-78] | Protector de calzado | 5,6 | Protector ocular | | Mandilón descartable | 7,8,9,10 | Protector facial | | Información | 11,12 | Capacitación en el uso de equipos de Protección Personal | Documentos | | | | formatos | | | | Especificaciones técnicas | 13,14 | | | | Manual de uso de EEP | 15,16,17,18 | | | | Eliminación |
| Dimensión | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Niveles y rangos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Barreras de protección. | Guantes | 1, 2,3,4 | Likert Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1) | Bueno [89-90] Regular [79-88] Malo [18-78] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Protector de calzado | 5,6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Protector ocular | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Mandilón descartable | 7,8,9,10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Protector facial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Información | 11,12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capacitación en el uso de equipos de Protección Personal | Documentos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | formatos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Especificaciones técnicas | 13,14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Manual de uso de EEP | 15,16,17,18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Eliminación | 19,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Variable 2: Riesgo a contraer el Covid 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dimensión</th> <th>Indicadores</th> <th>Ítems</th> <th>Escala de medición</th> <th>Niveles y rangos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Riesgos químicos</td> <td>Aerosol</td> <td>1, 2,</td> <td rowspan="3">Likert Siempre (5),</td> <td rowspan="3">Alto [89-90] Regula [79-88] Bajo[18-78]</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Gases</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Riesgos físicos</td> <td>Desinfectantes</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Dimensión | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Niveles y rangos | Riesgos químicos | Aerosol | 1, 2, | Likert Siempre (5), | Alto [89-90] Regula [79-88] Bajo [18-78] | | Gases | | Riesgos físicos | Desinfectantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dimensión | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Niveles y rangos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riesgos químicos | Aerosol | 1, 2, | Likert Siempre (5), | Alto [89-90] Regula [79-88] Bajo [18-78] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Gases | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riesgos físicos | Desinfectantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---------|--|-----------------------|---------------------------------|-------|---------------------|--------|--|--|--|----------|--|--|----------|--|
| | | | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Riesgos biológicos</td> <td>Iluminación Temperatura Ruidos Ventilación</td> <td>3,4,5,6</td> <td rowspan="4">casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1)</td> </tr> <tr> <td>Riesgos psicosociales</td> <td>Exposición a bacterias Virus</td> <td>7,8,9</td> </tr> <tr> <td>Riesgos ergonómicos</td> <td>Hongos</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Relaciones interpersonales Carga mental</td> <td>10,11,12</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Sobreesfuerzos Postura del trabajador Trabajos prolongados de pie.</td> <td>13,14,15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Riesgos biológicos | Iluminación Temperatura Ruidos Ventilación | 3,4,5,6 | casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1) | Riesgos psicosociales | Exposición a bacterias Virus | 7,8,9 | Riesgos ergonómicos | Hongos | | | Relaciones interpersonales Carga mental | 10,11,12 | | Sobreesfuerzos Postura del trabajador Trabajos prolongados de pie. | 13,14,15 | |
| Riesgos biológicos | Iluminación Temperatura Ruidos Ventilación | 3,4,5,6 | casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riesgos psicosociales | Exposición a bacterias Virus | 7,8,9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riesgos ergonómicos | Hongos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Relaciones interpersonales Carga mental | 10,11,12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Sobreesfuerzos Postura del trabajador Trabajos prolongados de pie. | 13,14,15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel - diseño de investigación | Población y muestra | Técnicas e instrumentos | | Estadística a utilizar | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Investigación: Básica Enfoque: Cuantitativo Nivel: descriptivo-correlacional Diseño: No experimental, Transversal, descriptivo correlacional Método: Hipotético deductivo | Población: Esta conformado por 120 trabajadores asistenciales del INSM. Tamaño de muestra: 76 trabajadores. | Variable 1: Protocolos en el uso de los EPP Técnicas: Encuesta virtual Instrumentos: Cuestionario Variable 2: Riesgo a contraer el Covid 19 Técnicas: Encuesta virtual Instrumentos: Cuestionario | | Prueba piloto Alfa de Cronbach (Paquete estadístico SPSS) Rho de Spearman | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nota: Elaboración propia.

Tabla 14.

Operacionalización y conceptualización de las variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Niveles y rangos |
|-------------------------------------|---|---|--|---------------------------------|----------|---|---|
| V1: Protocolos en el uso de los EPP | IDSA (2020), Protocolos en el uso de los EPP, el personal del sector salud usa equipo de protección personal (EPP) para protegerse de la exposición de microorganismos o enfermedades infectocontagiosas en el campo clínico. Cuando se asiste a usuarios con enfermedades contagiosas, se usa equipos de bioseguridad como son los EPP: mascarilla, guantes, lentes, bata, protector facial, para evitar la transmisión de patógenos, siendo el lavado de manos esencial. Además de aislar al paciente en lugar apropiado, el EPP es de vital importancia para que se proteja el personal del sector salud, complementándose así por supervisiones administrativas, ambientales y de ingeniería sólidos. | Se evalúa en las siguientes dimensiones, Barreras de protección y capacitación en el uso de equipos de protección personal, el cual se evaluará con un instrumento de cuestionario de 20 ítems y sus indicadores serán medidos en escala de Likert, utilizando un formato con respuestas fijas que servirá para medir actitudes y opiniones con los niveles de cinco rangos establecidos desde nunca, hasta siempre de los encuestados. | Barreras de protección. | Guantes | 1, 2,3,4 | Likert Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1) | Bueno [89-90] Regular [79-88] Malo [18-78] |
| | | | | Protector de calzado | 5,6 | | |
| | | | | Protector ocular | 7,8,9,10 | | |
| | | | Capacitación en el uso de equipos de Protección Personal | Mandilón descartable | 7,8,9,10 | | |
| | | | | Protector facial | 7,8,9,10 | | |
| | | | | Información Documentos formatos | 11,12 | | |
| | | | | Especificaciones técnicas | 13,14 | | |
| Manual de uso de EEP | 15,16,17,18 | | | | | | |
| Eliminación | 19,20 | | | | | | |
| V2: Riesgo a contraer el Covid 19 | Cabaleiro (2010), expresa que el riesgo laboral es un determinado daño que puede alterar la salud en el trabajador, como una lesión o una enfermedad. los trabajadores están expuestos constantemente a sufrir accidentes según la actividad laboral que realicen diariamente y estar propensos a todo tipo de | Riesgo a contraer el Covid 19 está conformada por las dimensiones de riesgos químicos, riesgos físicos, riesgos biológicos, riesgos psicosociales y riesgos ergonómicos, sus indicadores serán medidos en 15 ítems y en escala de Likert, utilizando un formato de respuestas de cinco rangos, desde | Riesgos químicos | Aerosol | 1, 2, | Likert Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi | Alto [89-90] Regula [79-88] Bajo [18-78] |
| Riesgos físicos | Gases | 1, 2, | | | | | |
| | Desinfectantes | 1, 2, | | | | | |
| | Iluminación | 3,4,5,6 | | | | | |
| | Temperatura | 3,4,5,6 | | | | | |
| | Ruidos | 3,4,5,6 | | | | | |
| | Ventilación | 3,4,5,6 | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|---------------------------------------|-------------------------|--|
| | riesgo, los cuales pueden ser por el aire que respiramos, (biológicos), biomédicos contaminados a través de los fluidos que manipulan, o por el contacto físico que tienen con los pacientes. | nunca, hasta siempre de los encuestados | Riesgos biológicos Riesgos psicosociales Riesgos ergonómicos | Exposición a bacterias Virus Hongos Relaciones interpersonales Carga mental Sobreesfuerzos Postura del trabajador Trabajos prolongados de pie. | 7,8,9 10,11,12 13,14,15 | nunca (2), nunca (1) | |
|--|---|---|--|---|---------------------------------------|-------------------------|--|

Nota: Elaboración propia.

ANEXO N°2: INSTRUMENTOS Y PRUEBA PILOTO DE FIABILIDAD

Tabla 15.

Instrumentos de recolección de datos

la presente encuesta se realiza con la finalidad de recoger la apreciación de los trabajadores de salud del INSM, sobre los Protocolos en el uso de los EPP y riesgo a contraer el Covid 19, por lo que se le solicita su colaboración y sinceridad en sus respuestas.

APRECIACION SOBRE PROTOCOLOS EN EL USO DE LOS EPP

Considerando como apreciación.

Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1)

| N° | ITEMS | ESCALA | | | | |
|----|---|--------|---|---|---|---|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | BARRERAS DE PROTECCIÓN | | | | | |
| 1 | Se coloca guantes estériles cuando realiza procedimientos estériles, invasivos. | | | | | |
| 2 | Los guantes sirven como método de barrera para evitar riesgos biológicos y químicos. | | | | | |
| 3 | El protector de calzado es de uso clínico, resistente a fluidos y desechable. | | | | | |
| 4 | El mandilón descartable es de un solo uso, con cuello redondeado y amarre posterior con dos lazos en el cuello y parte delantera, de manga larga. | | | | | |
| 5 | El gorro descartable es de tela celulosa no tejida o polipropileno. | | | | | |
| 6 | El protector ocular sella contra la piel de la cara, tiene marco de PVC, encaja en el rostro, posee ventilación indirecta, y evita el empañamiento. | | | | | |
| 7 | Se utiliza el protector ocular cuando se realiza procedimientos donde se puedan producir salpicaduras como sangre, fluidos corporales, secreciones o aerosoles. | | | | | |
| 8 | El respirador filtra hasta el 95% de las partículas aéreas. | | | | | |
| 9 | Se utiliza el respirador cuando se brinda atención en salud con alto riesgo potencial al contagio. causante de epidemia o pandemia. | | | | | |
| 10 | El protector facial se usa encima de las mascarillas y protege de las fluidos y secreciones corporales. | | | | | |

| CAPACITACIÓN EN EL USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 11 | Considera que la Institución brinda protocolos de bioseguridad respecto a los EPP para la atención de pacientes. | | | | | |
| 12 | La Institución entrega manuales para el uso adecuado de EPP. | | | | | |
| 13 | Considera la entrega oportuna de los EPP, a través de una buena planificación de su adquisición. | | | | | |
| 14 | La Institución evalúa la calidad de elementos de EPP de los trabajadores, para la atención de pacientes. | | | | | |
| 15 | La Institución realiza evaluaciones al personal de salud sobre los conocimientos en el buen uso de EPP. | | | | | |
| 16 | La Institución brinda a los trabajadores, capacitaciones, talleres de prevención de riesgos laborales frente al COVID-19 | | | | | |
| 17 | La Institución otorga la debida importancia e interés en la seguridad de los trabajadores. | | | | | |
| 18 | Se colocan carteles y recordatorios en puntos claves acerca del uso de EPP para atender a los pacientes. | | | | | |
| 19 | Se conoce las especificaciones técnicas de los EPP | | | | | |
| 20 | La Institución realiza la supervisión del cumplimiento de protocolos de bioseguridad respecto a los EPP para la atención de pacientes. | | | | | |

APRECIACIÓN SOBRE RIESGO A CONTRAER EL COVID 19

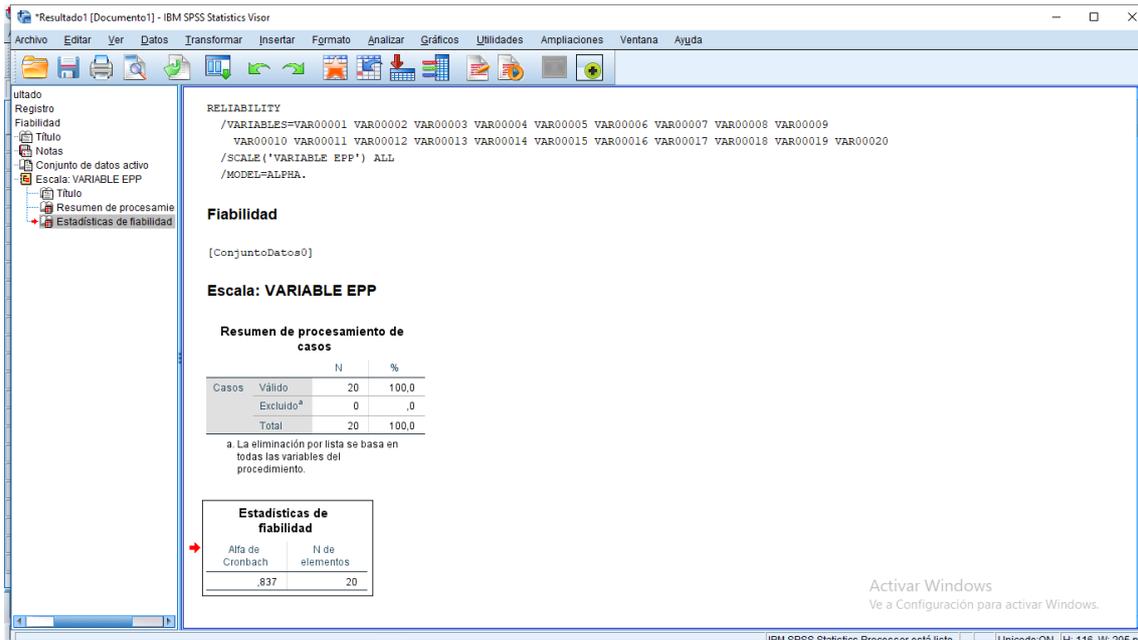
Considerando como apreciación

Siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), nunca (1)

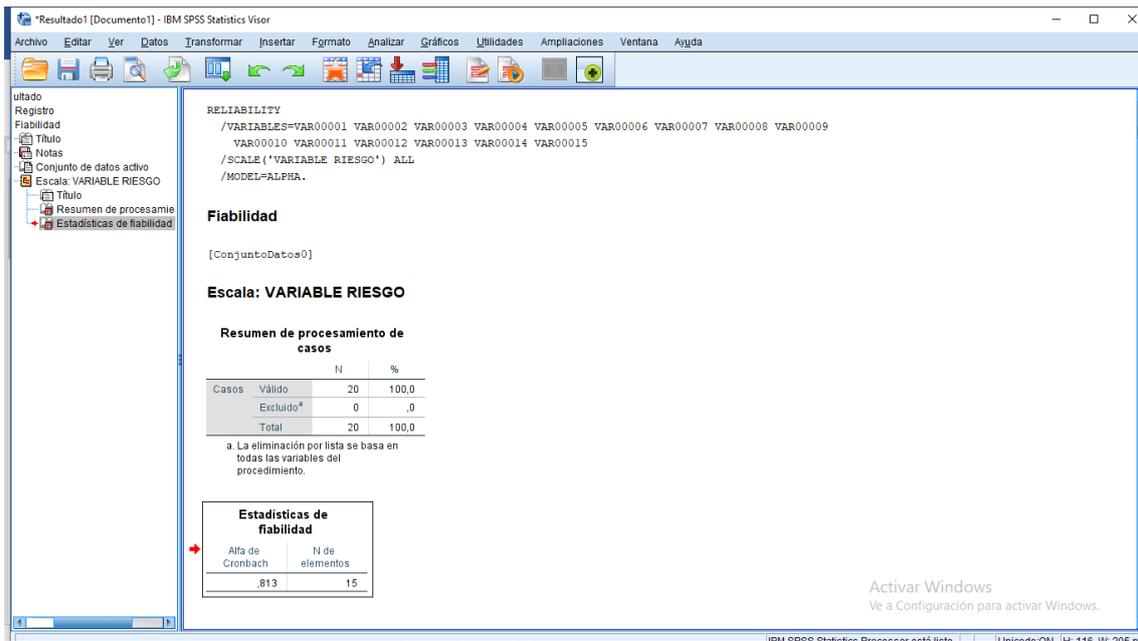
| N° | ITEMS | ESCALA | | | | |
|----|---|--------|---|---|---|---|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | RIESGOS QUÍMICOS | | | | | |
| 1 | El personal de salud se expone a gases tóxicos o partículas de polvo continuamente que pueden causar el Covid 19. | | | | | |
| 2 | Alguna vez Ud. se ha expuesto al exceso de desinfectantes para prevenir el Covid 19. | | | | | |
| | RIESGOS FÍSICOS | | | | | |
| 3 | El acercamiento a los pacientes son los adecuado para prevenir el covid 19. | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 4 | La temperatura del ambiente donde labora es adecuada. | | | | | | |
| 5 | La iluminación natural y/o artificial que se adecua a sus labores programadas. | | | | | | |
| 6 | Hay suficiente ventilación en su área de trabajo que ayudan a prevenir el virus del Covid 19. | | | | | | |
| | RIESGOS BIOLÓGICOS | | | | | | |
| 7 | Se lava las manos antes y después de cada procedimiento al paciente. | | | | | | |
| 8 | Manipula material punzocortante. | | | | | | |
| 9 | Se descarta y elimina adecuadamente el material punzocortante. | | | | | | |
| | RIESGOS PSICOSOCIALES | | | | | | |
| 10 | El personal de salud sufre de stress laboral. | | | | | | |
| 11 | La carga de trabajo es excesiva para el personal. | | | | | | |
| 12 | Existen buenas relaciones interpersonales entre los trabajadores de salud. | | | | | | |
| | RIESGOS ERGONÓMICOS | | | | | | |
| 13 | Constantemente realiza sobreesfuerzos para movilizar al paciente. | | | | | | |
| 14 | La postura que utiliza cuando realiza alguna labor en su trabajo es la más adecuada para su salud. | | | | | | |
| 15 | El personal de salud manipula cargas pesadas constantemente. | | | | | | |

ANEXO Nº3: ANÁLISIS CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA PILOTO PROTOCOLOS EN EL USO DE LOS EPP MEDIANTE EL PROGRAMA Statistics SPSS versión 26.0



ANEXO Nº4: ANÁLISIS CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA PILOTO RIESGO A CONTRAER EL COVID 19 MEDIANTE EL PROGRAMA Statistics SPSS versión 26.0



ANEXO Nº6: RESULTADOS EVIDENCIAS ESTADISTICOS

Figura 5. Base de datos en SPSS Versión 26

Resúmenes Ruth1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

76 Dim2

Visible: 44 de 44 variables

| | VAR0002 | VAR0002 | VAR0002 | VAR0002 | VAR0002 | VAR0003 | VAR0003 | VAR0003 | VAR0003 | VAR0003 | VAR0003 | Var1 | Var2 | Dim1 | Dim2 | D1 | D2 | D3 | D4 | D5 |
|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|------|------|------|----|----|----|----|----|
| 1 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 4 | 3,00 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 |
| 5 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| 6 | 4,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 |
| 7 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 8 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 2,00 | 2,00 | 4,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 5 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| 9 | 3,00 | 2,00 | 5,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 10 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 11 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 2,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 2,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 12 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 2,00 | 5,00 | 2,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 13 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 14 | 3,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 |
| 15 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 16 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 17 | 3,00 | 3,00 | 5,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 18 | 4,00 | 2,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 19 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 2,00 | 4,00 | 3,00 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 20 | 4,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 21 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 5 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 22 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 23 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 24 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 25 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 26 | 3,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 27 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 28 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 5,00 | 3,00 | 1,00 | 5,00 | 2,00 | 5,00 | 2,00 | 5 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 29 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 30 | 3,00 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 4 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 31 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 2,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 32 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 1,00 | 5,00 | 1,00 | 5,00 | 1,00 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 |
| 33 | 3,00 | 3,00 | 5,00 | 2,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 2,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 34 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 2,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| 35 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 1,00 | 4,00 | 2,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 36 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unícode ON 16:28 27/12/2021

Figura 6. Procesamiento de datos en SPSS Versión 26

Resúmenes Ruth1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

| Nombre | Tipo | Anchura | Decimales | Etiqueta | Valores | Pérdidos | Columnas | Alineación | Medida | Rol |
|-------------|----------|---------|-----------|---------------------------------|---------------|----------|----------|------------|---------|---------|
| 10 VAR00016 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 11 VAR00011 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 12 VAR00012 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 13 VAR00013 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 14 VAR00014 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 15 VAR00015 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 16 VAR00016 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 17 VAR00017 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 18 VAR00018 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 19 VAR00019 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 20 VAR00020 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 21 VAR00021 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 22 VAR00022 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 23 VAR00023 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 24 VAR00024 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 25 VAR00025 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 26 VAR00026 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 27 VAR00027 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 28 VAR00028 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 29 VAR00029 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 30 VAR00030 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 31 VAR00031 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 32 VAR00032 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 33 VAR00033 | Númerico | 8 | 2 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 34 VAR00034 | Númerico | 8 | 0 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 35 VAR00035 | Númerico | 8 | 0 | | Ninguna | Ninguna | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 36 Var1 | Númerico | 8 | 0 | Protocolos en el uso de los EPP | (1, Malos)... | Ninguna | 10 | Derecha | Escala | Entrada |
| 37 Var2 | Númerico | 8 | 0 | Riesgo a contraer el Covid 19 | (1, Bajo)... | Ninguna | 10 | Derecha | Escala | Entrada |
| 38 Dim1 | Númerico | 8 | 0 | Barreras de protección. | (1, Malos)... | Ninguna | 10 | Derecha | Escala | Entrada |
| 39 Dim2 | Númerico | 8 | 0 | Capacitación en el uso de EPP | (1, Malos)... | Ninguna | 10 | Derecha | Escala | Entrada |
| 40 D1 | Númerico | 8 | 0 | Riesgos químicos | (1, Bajo)... | Ninguna | 10 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 41 D2 | Númerico | 8 | 0 | Riesgos físicos | (1, Bajo)... | Ninguna | 10 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 42 D3 | Númerico | 8 | 0 | Riesgos biológicos | (1, Bajo)... | Ninguna | 10 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 43 D4 | Númerico | 8 | 0 | Riesgos psicosociales | (1, Bajo)... | Ninguna | 10 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 44 D5 | Númerico | 8 | 0 | Riesgos ergonómicos | (1, Bajo)... | Ninguna | 10 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 45 | | | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | | | |

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unícode ON 16:28 27/12/2021

Figura 7. Procesamiento de frecuencias en SPSS Versión 26

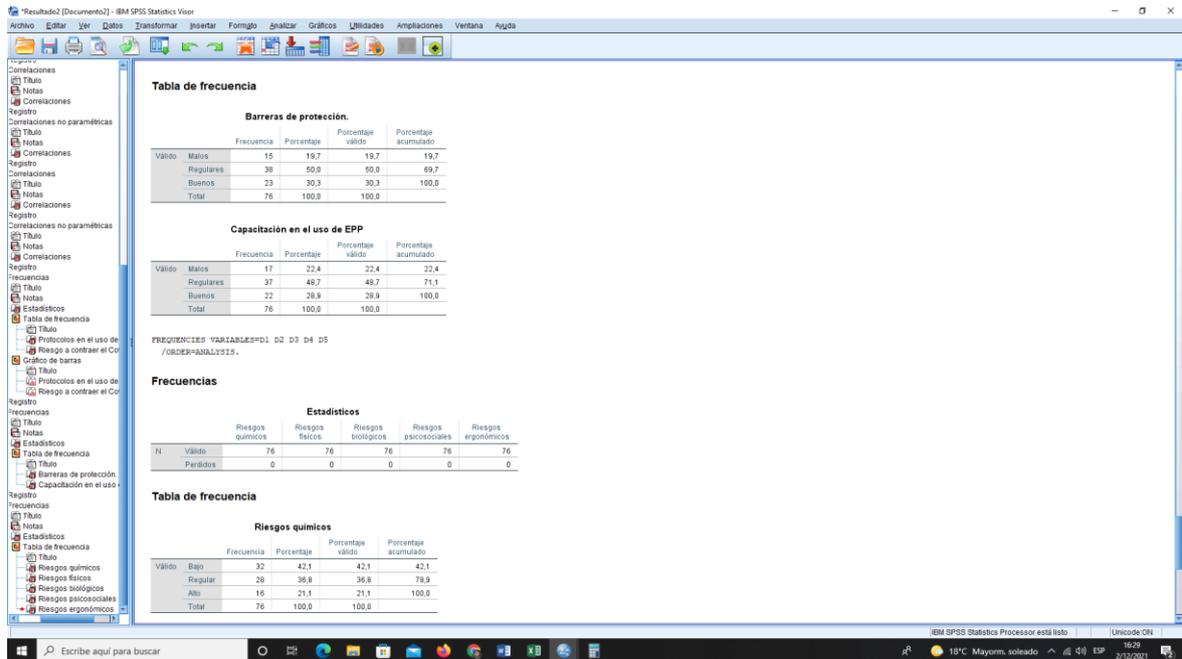


Figura 8. Procesamiento de gráficos de barras en SPSS Versión 26

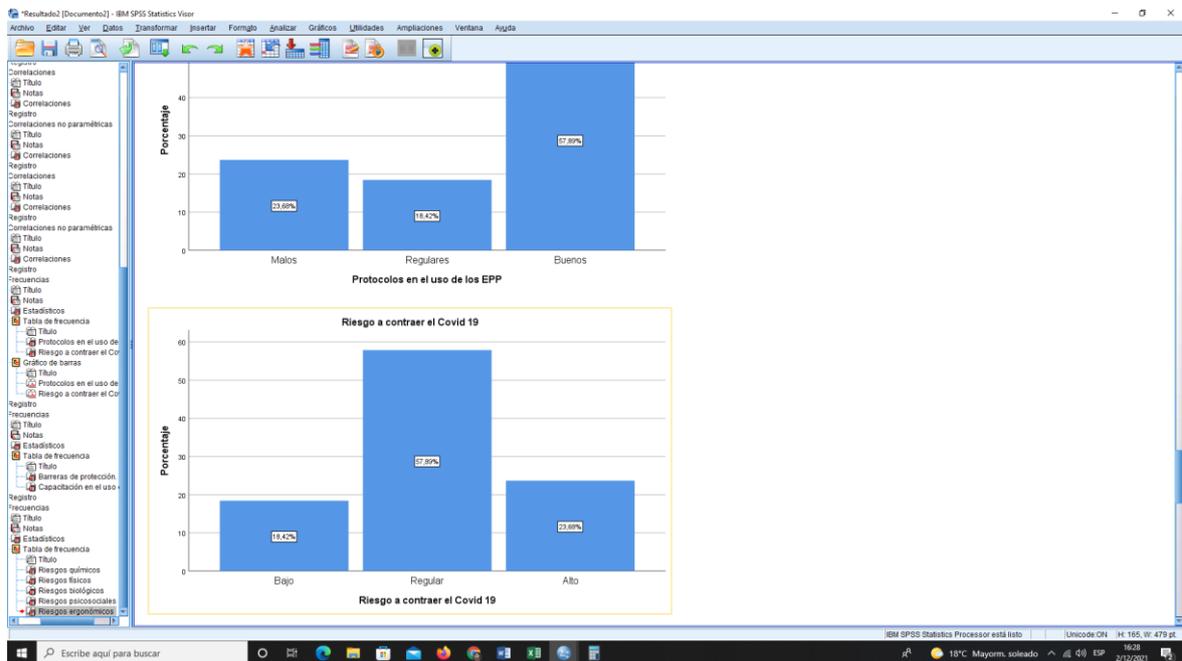
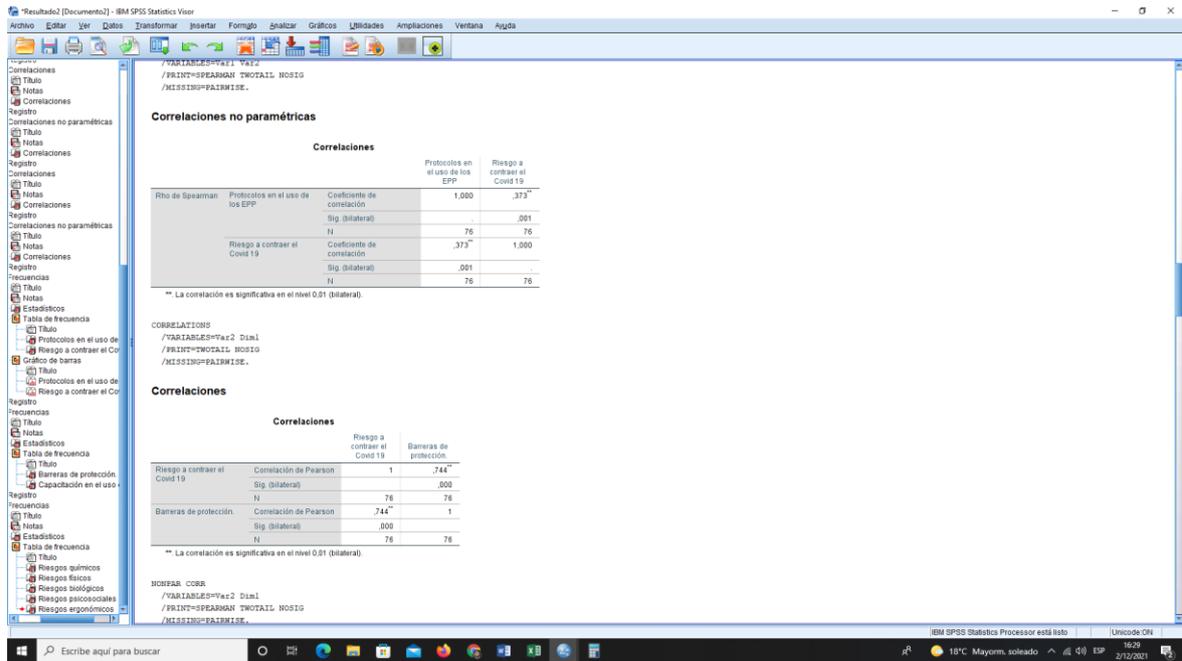


Figura 9. Procesamiento de Correlación en SPSS Versión 26



ANEXO N°7: VALIDACIONES POR LOS EXPERTOS

Tabla 16

Validación del experto 01

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: PROTOCOLOS EN EL USO DE LOS EPP

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1: Barreras de protección | | | | | | | |
| 1 | Se coloca guantes estériles cuando realiza procedimientos estériles, invasivos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Los guantes sirven como método de barrera para evitar riesgos biológicos y químicos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | El protector de calzado es de uso clínico, resistente a fluidos y desechable. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | El mandilón descartable es de un solo uso, con cuello redondeado y amarre posterior con dos lazos en el cuello y parte delantera, de manga larga. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | El gorro descartable es de tela celulosa no tejida o polipropileno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | El protector ocular sella contra la piel de la cara, tiene marco de PVC, encaja en el rostro, posee ventilación indirecta, y evita el empañamiento. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | Se utiliza el protector ocular cuando se realiza procedimientos donde se puedan producir salpicaduras como sangre, fluidos corporales, secreciones o aerosoles. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | El respirados filtra hasta el 95% de las partículas aéreas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se utiliza el respirador cuando se brinda atención en salud con alto riesgo potencial al contagio. causante de epidemia o pandemia. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | El protector facial se usa encima de las mascarillas y protege de las fluidos y secreciones corporales. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENCION 2: Capacitación en el uso de equipos de protección personal | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 11 | Considera que la Institución brinda protocolos de bioseguridad respecto a los EPP para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | La Institución entrega manuales para el uso adecuado de EPP. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 13 | Considera la entrega oportuna de los EPP, a través de una buena planificación de su adquisición. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | La Institución evalúa la calidad de elementos de EPP de los trabajadores, para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|---|--|
| 15 | La Institución realiza evaluaciones al personal de salud sobre los conocimientos en el buen uso de EPP. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 16 | La Institución brinda a los trabajadores, capacitaciones, talleres de prevención de riesgos laborales frente al COVID-19 | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 17 | La Institución otorga la debida importancia e interés en la seguridad de los trabajadores. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 18 | Se colocan carteles y recordatorios en puntos claves acerca del uso de EPP para atender a los pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 19 | Se conoce las especificaciones técnicas de los EPP | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 20 | La Institución realiza la supervisión del cumplimiento de protocolos de bioseguridad respecto a los EPP para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.Felipe Guizado Oscoco, DNI: 31169557

Especialidad del validador: Docente metodólogo.

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Lima 5 de Noviembre .del 2021



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: RIESGO A CONTRAER EL COVID 19

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----------------------|-----------|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1: Riesgos químicos | | | | | | | |
| 1 | El personal de salud se expone a gases tóxicos o partículas de polvo continuamente que pueden causar el Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Alguna vez Ud. se ha expuesto al exceso de desinfectantes para prevenir el Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 2: Riesgos físicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 3 | El acercamiento a los pacientes son los adecuado para prevenir el covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | La temperatura del ambiente donde labora es adecuada. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | La iluminación natural y/o artificial que se adecua a sus labores programadas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | Hay suficiente ventilación en su área de trabajo que ayudan a prevenir el virus del Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 3: Riesgos biológicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 7 | Se lava las manos antes y después de cada procedimiento al paciente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | Manipula material punzocortante. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se descarta y elimina adecuadamente el material punzocortante. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 4: Riesgos psicosociales | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 10 | El personal de salud sufre de stress laboral. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | La carga de trabajo es excesiva para el personal. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Existen buenas relaciones interpersonales entre los trabajadores de salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 5: Riesgos ergonómicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 13 | Constantemente realiza sobreesfuerzos para movilizar al paciente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | La postura que utiliza cuando realiza alguna labor en su trabajo es la más adecuada para su salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | El personal de salud manipula cargas pesadas constantemente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.Felipe Guizado Oscoco, DNI: 31169557

Especialidad del validador: Docente metodólogo.

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Lima 5 de Noviembre .del 2021



Firma del Experto Informante.

Tabla 17

Validación del experto 02

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: PROTOCOLOS EN EL USO DE LOS EPP

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1: Barreras de protección | | | | | | | |
| 1 | Se coloca guantes estériles cuando realiza procedimientos estériles, invasivos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Los guantes sirven como método de barrera para evitar riesgos biológicos y químicos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | El protector de calzado es de uso clínico, resistente a fluidos y desechable. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | El mandilón descartable es de un solo uso, con cuello redondeado y amarre posterior con dos lazos en el cuello y parte delantera, de manga larga. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | El gorro descartable es de tela celulosa no tejida o polipropileno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | El protector ocular sella contra la piel de la cara, tiene marco de PVC, encaja en el rostro, posee ventilación indirecta, y evita el empañamiento. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | Se utiliza el protector ocular cuando se realiza procedimientos donde se puedan producir salpicaduras como sangre, fluidos corporales, secreciones o aerosoles. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | El respirador filtra hasta el 95% de las partículas aéreas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se utiliza el respirador cuando se brinda atención en salud con alto riesgo potencial al contagio. causante de epidemia o pandemia. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | El protector facial se usa encima de las mascarillas y protege de las fluidos y secreciones corporales. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSION 2: Capacitación en el uso de equipos de protección personal | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 11 | Considera que la Institución brinda protocolos de bioseguridad respecto a los EPP para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | La Institución entrega manuales para el uso adecuado de EPP. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 13 | Considera la entrega oportuna de los EPP, a través de una buena planificación de su adquisición. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | La Institución evalúa la calidad de elementos de EPP de los trabajadores, para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | La Institución realiza evaluaciones al personal de salud sobre los conocimientos en el buen uso de EPP. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|---|--|
| 16 | La Institución brinda a los trabajadores, capacitaciones, talleres de prevención de riesgos laborales frente al COVID-19 | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 17 | La Institución otorga la debida importancia e interés en la seguridad de los trabajadores. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 18 | Se colocan carteles y recordatorios en puntos claves acerca del uso de EPP para atender a los pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 19 | Se conoce las especificaciones técnicas de los EPP | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 20 | La Institución realiza la supervisión del cumplimiento de protocolos de bioseguridad respecto a los EPP para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dra Mirtha Sanchez Farias, **DNI: 25710071**.....

Especialidad del validador: Docente metodólogo.

Lima 10 de Noviembre .del 2021

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: RIESGO A CONTRAER EL COVID 19

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----------------------|-----------|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1: Riesgos químicos | | | | | | | |
| 1 | El personal de salud se expone a gases tóxicos o partículas de polvo continuamente que pueden causar el Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Alguna vez Ud. se ha expuesto al exceso de desinfectantes para prevenir el Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 2: Riesgos físicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 3 | El acercamiento a los pacientes son los adecuado para prevenir el covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | La temperatura del ambiente donde labora es adecuada. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | La iluminación natural y/o artificial que se adecua a sus labores programadas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | Hay suficiente ventilación en su área de trabajo que ayudan a prevenir el virus del Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 3: Riesgos biológicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 7 | Se lava las manos antes y después de cada procedimiento al paciente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | Manipula material punzocortante. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se descarta y elimina adecuadamente el material punzocortante. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 4: Riesgos psicosociales | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 10 | El personal de salud sufre de stress laboral. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | La carga de trabajo es excesiva para el personal. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Existen buenas relaciones interpersonales entre los trabajadores de salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 5: Riesgos ergonómicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 13 | Constantemente realiza sobreesfuerzos para movilizar al paciente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | La postura que utiliza cuando realiza alguna labor en su trabajo es la más adecuada para su salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | El personal de salud manipula cargas pesadas constantemente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dra Mirtha Sanchez Farias, **DNI: 25710071**.....

Especialidad del validador: Docente metodólogo.

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

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

Lima 10 de Noviembre. del 2021



Firma del Experto Informante.

Tabla 18

Validación del experto 03

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: PROTOCOLOS EN EL USO DE LOS EPP

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1: Barreras de protección | | | | | | | |
| 1 | Se coloca guantes estériles cuando realiza procedimientos estériles, invasivos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Los guantes sirven como método de barrera para evitar riesgos biológicos y químicos. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | El protector de calzado es de uso clínico, resistente a fluidos y desechable. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | El mandilón descartable es de un solo uso, con cuello redondeado y amarre posterior con dos lazos en el cuello y parte delantera, de manga larga. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | El gorro descartable es de tela celulosa no tejida o polipropileno. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | El protector ocular sella contra la piel de la cara, tiene marco de PVC, encaja en el rostro, posee ventilación indirecta, y evita el empañamiento. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | Se utiliza el protector ocular cuando se realiza procedimientos donde se puedan producir salpicaduras como sangre, fluidos corporales, secreciones o aerosoles. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | El respirador filtra hasta el 95% de las partículas aéreas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se utiliza el respirador cuando se brinda atención en salud con alto riesgo potencial al contagio. causante de epidemia o pandemia. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 10 | El protector facial se usa encima de las mascarillas y protege de las fluidos y secreciones corporales. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENCION 2: Capacitación en el uso de equipos de protección personal | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 11 | Considera que la Institución brinda protocolos de bioseguridad respecto a los EPP para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | La Institución entrega manuales para el uso adecuado de EPP. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 13 | Considera la entrega oportuna de los EPP, a través de una buena planificación de su adquisición. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | La Institución evalúa la calidad de elementos de EPP de los trabajadores, para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|---|--|
| 15 | La Institución realiza evaluaciones al personal de salud sobre los conocimientos en el buen uso de EPP. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 16 | La Institución brinda a los trabajadores, capacitaciones, talleres de prevención de riesgos laborales frente al COVID-19 | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 17 | La Institución otorga la debida importancia e interés en la seguridad de los trabajadores. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 18 | Se colocan carteles y recordatorios en puntos claves acerca del uso de EPP para atender a los pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 19 | Se conoce las especificaciones técnicas de los EPP | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 20 | La Institución realiza la supervisión del cumplimiento de protocolos de bioseguridad respecto a los EPP para la atención de pacientes. | ✓ | | ✓ | | ✓ | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Consuelo Sanchez Flores, DNI: 08613313

Especialidad del validador: Docente metodólogo.

Lima 10 de Noviembre. del 2021

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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


CONSUELO C. SANCHEZ FLORES

 Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: RIESGO A CONTRAER EL COVID 19

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----------------------|-----------|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSIÓN 1: Riesgos químicos | | | | | | | |
| 1 | El personal de salud se expone a gases tóxicos o partículas de polvo continuamente que pueden causar el Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Alguna vez Ud. se ha expuesto al exceso de desinfectantes para prevenir el Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 2: Riesgos físicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 3 | El acercamiento a los pacientes son los adecuado para prevenir el covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | La temperatura del ambiente donde labora es adecuada. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | La iluminación natural y/o artificial que se adecua a sus labores programadas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | Hay suficiente ventilación en su área de trabajo que ayudan a prevenir el virus del Covid 19. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 3: Riesgos biológicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 7 | Se lava las manos antes y después de cada procedimiento al paciente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 8 | Manipula material punzocortante. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 9 | Se descarta y elimina adecuadamente el material punzocortante. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 4: Riesgos psicosociales | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 10 | El personal de salud sufre de stress laboral. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 11 | La carga de trabajo es excesiva para el personal. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 12 | Existen buenas relaciones interpersonales entre los trabajadores de salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| | DIMENSIÓN 5: Riesgos ergonómicos | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 13 | Constantemente realiza sobreesfuerzos para movilizar al paciente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 14 | La postura que utiliza cuando realiza alguna labor en su trabajo es la más adecuada para su salud. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 15 | El personal de salud manipula cargas pesadas constantemente. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Consuelo Sanchez Flores, DNI: 08613313

Especialidad del validador: Docente metodólogo.

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Lima 10 de Noviembre. del 2021



CONSUELO C. SANCHEZ FLORES

Firma del Experto Informante

ANEXO N°8 SOLICITUD DE PERMISO PARA APLICACION

Lima 6 de enero del 2022

Solicito: Permiso para la aplicación de encuestas

Lic. Ruth Sales Ramos

Jefa de la Oficina de Personal

Presente

Ruth Felícita Hernández Huamán, identificada con DNI 10752832, domiciliada en Av. Jorge Chávez N° 720, distrito de Villa el Salvador, alumna de la universidad Cesar Vallejo, con el debido respeto me presento y expongo:

Que siendo necesario la aplicación de un trabajo académico, le solicito el permiso para aplicar las encuestas.

Atte.

Ruth Hernandez Huaman



ANEXO N°9 CONSTANCIA DE AUTORIZACION



PERÚ

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud
Mental "Honorio Delgado -
Hideyo Noguchi"

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200
AÑOS DE INDEPENDENCIA"

CONSTANCIA DE AUTORIZACION

Por medio de la presente, se autoriza a la servidora **Ruth Felicita Hernández Huamán**, para que en el marco del proceso de constatación de investigación científica y elaboración de tesis de maestría de la Universidad "Cesar Vallejo" denominado "**Protocolos en el uso de los EPP y riesgo a contraer el Covid 19 en los trabajadores asistenciales del INSM año 2021**"; pueda gestionar información cuantitativa y cualitativa en nuestra institución con fines de investigación académica, además de ello la servidora podrá aplicar sus instrumentos de recopilación de información y las recomendaciones que haya llegado en bien de mejorar nuestro servicio de calidad.

San Martín de Porres, 07 de enero de 2022

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
"HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI"
Econ. ABEL MARTINO HUAMÁN AURIS
Director Ejecutivo
Oficina Ejecutiva de Administración
CEL. 7813