



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSTGRADO**

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

Inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del  
absentismo laboral en un Hospital De Guayaquil 2022.

**AUTOR:**

Arreaga Haro, José Luis (ORCID: 0000-0002-8990-1600)

**ASESORA:**

Dra. Preciado Marchán, Anita (ORCID: 0000-0002-1818-8174)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Dirección de los servicios de salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**PIURA – PERÚ**

**2022**

### **Dedicatoria**

Dedico el presente proyecto de tesis principalmente a Dios por guiarme en el sendero correcto y darme la oportunidad de llegar hasta este punto y poder concluirlo, por brindarnos la vida y capacidad de lograr todos mis objetivos.

También agradecer a mis padres quienes, con su demostración ejemplar, sabios consejos y su apoyo incondicional me enseñaron a no rendirme ante nada y siempre perseverar y alcanzar todas las metas en mi vida profesional.

## **Agradecimiento**

El presente agradecimiento está dirigido a Dios por haberme guiado y acompañado a lo largo de la carrera. A mi asesora la Dra. Anita Preciado Marchan que durante la realización del proyecto de tesis me brindó la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como su tiempo, motivación, paciencia y dedicación. A mis padres por ser parte de mi vida y darme su apoyo incondicional durante toda la mi vida profesional.

“El mundo pasa y sus deseos; pero el que hace la voluntad de Dios permanece para siempre”.

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimiento	16
3.6. Métodos de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	39

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> <i>Evaluación de la validez de instrumentos: cuestionario sobre uso de equipos de protección personal y encuesta para evaluación de equipos de protección personal.</i>	15
<b>Tabla 2</b> <i>Confiabilidad de los instrumentos.</i>	16
<b>Tabla 3</b> <i>Coeficiente Kolmogorov-Smirnov de las puntuaciones de inadecuado uso de equipos de protección personal y absentismo laboral</i>	18
<b>Tabla 4</b> <i>Relación entre el inadecuado uso de los equipos de protección personal y el incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022.</i>	19

## Índice de gráficos y figuras

<b>Figura 1</b> <i>Esquema del tipo de investigación</i>	11
<b>Figura 2</b> <i>Nivel de uso de los equipos de protección personal</i>	20
<b>Figura 3</b> <i>Causas de absentismo laboral</i>	21
<b>Figura 4</b> <i>Nivel de absentismo laboral</i>	22

## Resumen

El estudio se realizó con el propósito de determinar si el inadecuado uso de los equipos de protección personal se encontraba relacionado al incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022. Por lo cual, se estableció como metodología el enfoque cuantitativo, diseño no experimental y transversal, así como, el alcance correlacional, causal y descriptivo; se aplicó como técnica la encuesta efectuada a 127 profesionales de la salud. A través de los resultados se pudo comprobar la hipótesis, en donde se aceptó la nula al obtener un coeficiente de correlación Rho Spearman (0.047) y una significancia ( $p=0.603$ ), lo que corrobora que no existe una relación entre el inadecuado uso de los equipos de protección personal con el incremento del absentismo laboral en el hospital. Este planteamiento fue posible, porque el nivel de uso de los equipos de protección personal fue moderadamente adecuado (87.4%), siendo la causa principal del absentismo laboral casi siempre la adquisición de enfermedad en el trabajo (70.9%) y por conseguir un nivel medio de ausencias de trabajo. Por lo tanto, el inadecuado uso de equipos de protección personal no se asocia con el absentismo laboral del personal sanitario.

**Palabras Claves:** Equipo de protección personal, Absentismo Laboral, Salud Laboral.

## **Abstract**

The study was carried out with the purpose of determining if the inadequate use of personal protective equipment was related to the increase in work absenteeism in a hospital in Guayaquil 2022. Therefore, the quantitative approach, non-experimental design and transversal, as well as the correlational, causal and descriptive scope; The survey carried out on 127 health professionals was applied as a technique. Through the results it was possible to verify the hypothesis, where the null was accepted when obtaining a Rho Spearman correlation coefficient (0.047) and a significance ( $p=0.603$ ), which corroborates that there is no relationship between the inadequate use of personal protective equipment with the increase in work absenteeism in the hospital. This approach was possible, because the level of use of personal protective equipment was moderately adequate (87.4%), the main cause of absenteeism being almost always the acquisition of illness at work (70.9%) and for achieving a medium level of work absences. Therefore, the inadequate use of personal protective equipment is not associated with absenteeism of health personnel.

**Keywords:** Personal Protective Equipment, Absenteeism, Occupational Health.



## I. INTRODUCCIÓN

La pandemia de Covid-19 ha tenido un impacto significativo en el absentismo laboral de los médicos, ya que se contagiaron del virus y necesitaron de cuidados especiales para superar la enfermedad; sin embargo, muchos de ellos perdieron la lucha. Esta afirmación se puede verificar en el estudio realizado por Edsel et al. (2020) en donde se encontró que en el mundo hasta abril del 2020 había 198 fallecimientos de estos profesionales por el coronavirus, siendo el 52% de ellos médicos generales, de urgencias, respirólogos, de medicina interna y anestesiólogos. Los países donde hubo una mayor cantidad de muertes fueron Italia, Irán, China, Filipinas y Estados Unidos.

De igual manera, es fundamental analizar el uso de equipo de protección personal, ya que comprende un conjunto de elementos que le proporcionan seguridad al profesional de la salud. A partir de la pandemia, el uso de este equipo fue una de las recomendaciones que la Organización Mundial de la Salud (OMS) estipuló, para lo cual socializó con la comunidad los protocolos para su colocación y algunas consideraciones que se deben tener presente antes y después de su uso (Villegas et al., 2020).

Una de las principales preocupaciones en el uso prolongado de Equipo de Protección Personal (EPP) es el riesgo de autoinoculación, que puede llevar a una mayor transmisión del virus. Sin embargo, también se deben tener en cuenta otros factores, como el desarrollo de lesiones cutáneas, que pueden aumentar la vulnerabilidad al contagio y alejar al profesional de la salud de su actividad laboral en un momento crucial. Por lo tanto, su uso prolongado puede ser una buena opción para evitar el contagio, pero también generar lesiones en la piel, lo cual es un riesgo para el profesional de la salud (González & Cadavid, 2020). Esta situación podría ser una de las causas del uso inadecuado uso del EPP, dado que gran parte de los profesionales durante la pandemia se vieron obligados a trabajar por muchas horas seguidas debido a la alta demanda de pacientes, aspecto que les ocasionó graves lesiones.

En la región de América, la pandemia provocó una crisis sanitaria de grandes magnitudes, donde se vieron afectados en gran medida los trabajadores de la salud, tal como pasó en Argentina que para abril de 2020 los casos de Covid-19 en

el personal de la salud representaron el 14% con una mortalidad del 2.45%, generando una cadena de transmisión en diferentes establecimientos sanitarios por el hecho de trabajar en varias instituciones. Por otro lado, en México se registraron 5,014 infectados por el virus y los fallecimientos llegaron a 332 para abril de 2020, lo cual ocasionó el absentismo del personal. El aumento de contagios dentro del personal sanitario pudo deberse a la falta de equipo de protección personal que denunciaron por reiteradas ocasiones las enfermeras y médicos de dicho país, lo que impidió que se protegieran de esta patología (Valero, 2020).

En el Ecuador, los casos de Covid-19 hasta mayo del 2020 fueron altos llegando a 61,262 y un total de 1,564 muertes, esta alta demanda de servicios sanitarios provocó que el personal de la salud que laboran en hospitales y centros médicos contraigan el virus. Hasta la fecha antes mencionada hubo 1,667 casos positivos de coronavirus entre ellos psicólogos, odontólogos, auxiliares, médicos, odontólogos y enfermeros, siendo los médicos los más afectados con 1,033 contagios, seguidos de los enfermeros y auxiliares de enfermería con 374 y 153 respectivamente (Peraza, 2020).

En vista de lo antes abordado, el absentismo laboral del personal de la salud durante el tiempo de la pandemia fue alto y es posible constatarlo en el trabajo realizado por Morillo et al. (2021) donde hubo un total de 115 ausencias, de las cuales el 62% fue por parte de los colaboradores del Distrito 04D01 que se ausentaron por Covid-19, el total de días de ausencia fue de 2,312 días y los costos directos fueron de \$98,097.14. En el absentismo por servicio predominó el 32% del personal de enfermería, el 23% de medicina, el 4% de obstetricia y el 1% de emergencia.

Referente a la realidad problemática del presente estudio, se destaca que en el hospital de análisis se evidenció un déficit de insumos, donde los pocos que se disponían eran de baja calidad dado la ausencia de un seguimiento de control sobre estos. Dicho escenario generó que el personal no cuente de forma completa con los EPP, por lo cual, ante el aumento del riesgo de contaminación conforme el desarrollo de las actividades sanitarias, muchos profesionales no acudían a su puesto de trabajo, contribuyendo al incremento del absentismo laboral.

Por esta razón es necesario el planteamiento de la siguiente pregunta de investigación: ¿Afecta en gran medida el inadecuado uso de los equipos de protección personal al incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022?

El presente estudio se justifica en el aspecto práctico debido a que su aplicación influyó en la necesidad que existe por disminuir el ausentismo laboral en un Hospital de Guayaquil. Se justifica socialmente ya que se logra concientizar sobre el uso adecuado de los equipos de protección por parte del personal sanitario con el fin de disminuir estos vacíos asistenciales hospitalarios que puedan afectar a la calidad y servicio brindado. En el aspecto teórico, se encuentra respaldada por varias teorías científicas que ayudaron a formular propuestas que logren resolver problemas a investigar. Metodológicamente se aplicaron dos instrumentos validados y fiables para medir las variables, sirviendo de guía para estudios posteriores con bases científicas.

Para lograr encaminar de manera adecuada la investigación, se planteó el siguiente objetivo principal: Determinar si el inadecuado uso de los equipos de protección personal se encuentra relacionado al incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022. En tanto que, los objetivos específicos fueron: Indagar cómo es el uso de los equipos de protección personal por parte del personal sanitario en un hospital de Guayaquil 2022; Identificar las causas que conllevan en mayor proporción al incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022; Conocer el nivel de absentismo laboral en el personal sanitario de un hospital de Guayaquil 2022.

Además, es imprescindible determinar las hipótesis de estudio, por lo que se planteó la siguiente:

Hi: El inadecuado uso de los equipos de protección SI se relaciona al incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022.

Ho: El inadecuado uso de los equipos de protección NO se relaciona al incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Considerando el trabajo previo revisado en el contexto internacional en México sobre los equipos de protección personal se tiene el trabajo de Pérez et al. (2021), el cual se titula «Importancia del uso adecuado del equipo de protección individual y la implementación de protocolos de seguridad perioperatorios durante la pandemia de COVID-19», que expuso como objetivo educar al personal médico en el manejo de equipo de protección individual en el contexto de la pandemia de Covid-19, de modo que se pueda minimizar el riesgo de contagio y maximizar la seguridad de los pacientes. Se empleó como metodología la revisión de varias fuentes publicadas alrededor del mundo. Gracias a la evaluación de información se muestran como resultados varias recomendaciones sobre un buen uso de equipo de protección individual y un correcto actuar en el quirófano. Se concluye que es necesario considerar las medidas de protección con el fin de evitar contagios, al igual que, es importante actuar responsablemente tomando en consideración el protocolo, para de este modo, reducir enfermedades futuras.

En otra perspectiva con respecto a los equipos de protección personal considerando el contexto de emergencia sanitaria encontramos a Servín et al. (2021) que efectuaron un estudio que se tituló «Equipo de protección personal y COVID-19» el cual tuvo como objetivo principal brindar información sobre el equipo de protección del personal en los establecimientos que proveen servicios de salud en tiempos complicados como la pandemia global y su importancia para prevenir más enfermedades. La metodología empleada fue descriptiva y analítica. El trabajo presentó como resultados la corroboración de la importancia del uso de EPP para cuidar el bienestar del personal médico. Los autores concluyeron añadiendo que es imprescindible la disponibilidad de los recursos en las instituciones de salud para brindar servicios de calidad.

En referencia a un contexto latinoamericano con relación a los Equipos de protección personal, se tiene la investigación de Raraz et al. (2021) realizada en Perú que se denominó «Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú», cuyo objetivo fue establecer la relación existente del acceso al equipo de protección personal con las condiciones laborales. Se utilizó como metodología el estudio descriptivo,

transversal y analítico, tomando muestras de manera virtual a 271 personas para posteriormente analizarlas con modelo lineal. Se obtuvo como resultado que: el 55% de los colaboradores laboraron un tiempo mayor a 12 horas de los cuales el 53% recibieron un equipo de protección por día de trabajo y al 40% del personal de salud casi nunca se les brindó una mascarilla. Para concluir se determina que se brindó con poca frecuencia equipos de protección al personal de salud menores de 56 años.

Se considera el trabajo de Villarreal (2019) efectuado en Ecuador que lleva como título «Uso del equipo de protección personal en atención prehospitalaria en el servicio de ambulancias del cantón Montúfar-Carchi» en donde se determinó como objetivo indagar acerca del uso de equipo de protección individual con relación a la atención hospitalaria. Se utilizó como metodología el estudio descriptivo ejecutado entre los meses de junio y agosto del 2019 tomando en cuenta la aplicación de encuestas al personal de atención prehospitalaria. El resultado en la investigación demostró que el 85,71% de los profesionales saben acerca de las normas de bioseguridad, enfocando su conocimiento a la norma del uso de guantes y ropa adecuada; además, se identifica que todos los colaboradores conocen acerca del uso de varios elementos para su protección personal, por ende, se concluye que, existe gran parte del personal sanitario con altos niveles de conocimiento con respecto a las medidas y normas de bioseguridad.

Considerando a Almeida (2018), realizó una investigación en Quito titulada «Plan para mejorar la estrategia del uso de equipos de protección personal (EPP) en el área de mantenimiento de los hospitales de tercer nivel de la ciudad de Quito», la cual tuvo como fin establecer un plan de mejora para el uso correcto de equipos de protección personal. Como metodología se planteó un estudio descriptivo y analítico sobre los EPP relacionándolo al ámbito laboral de manera general. Se concluye el trabajo con un planteamiento de estrategias que permitirán cumplir con las normas para reducir los accidentes laborales y de esta manera asegurar un buen uso y manejo de los equipos de protección personal.

Con relación a la ciudad de Guayaquil, se destaca a Cabezas (2021) que hizo un estudio denominado «Prestación del Servicio Público de Salud durante la pandemia del COVID-19 en el Ecuador» teniendo en cuenta la calidad del servicio por parte

del personal y su relación con los EPP, se presentó como objetivo analizar la responsabilidad del Estado en el contexto de la pandemia con respecto al servicio de salud pública. La metodología empleada abarcó el estudio descriptivo y analítico de varias fuentes de información. Como resultados se determinó que la demanda de pacientes en los establecimientos públicos influye en la calidad del servicio, debido a la falta de personal médico, implementos y espacio, principalmente en el contexto de una pandemia. Para concluir se determina que el país no se encontró preparado para brindar servicio a una gran cantidad de contagiados; sin embargo, se considera que en el ámbito internacional fue similar, debido a que fue una situación impredecible.

En lo que se refiere a las bases teóricas acerca de los equipos de protección personal, el estudio se encuentra fundamentado en las directrices del Ministerio de Salud Pública (MSP) las cuales fueron implementadas en territorio nacional posterior a su creación en 1967. Dentro de este ámbito, se destaca el manual de bioseguridad desarrollado por el MSP en el 2016 y que establece un conjunto de medidas necesarias para minimizar y erradicar los factores de riesgo que generen un efecto negativo en la salud de las personas. Tales medidas implican precauciones relacionadas con la higiene de manos, el uso de los EPP, empleo de guantes, de protección ocular y corporal, uso de gorro, de dispositivos de protección respiratoria, entre otros (MSP, 2016). Cabe mencionar que, estas medidas de bioseguridad fueron contempladas de igual forma en los lineamientos de control y prevención en casos confirmados o sospechosos de Covid-19 emitido por el MSP (2020a), al igual que, en los lineamientos orientados a la atención prehospitalaria por eventos de importancia internacional referente a la salud pública (MSP, 2020b).

El EPP se refiere a cualquier tipo de equipamiento utilizado por un trabajador para protegerse de los riesgos presentes en su entorno laboral. Al igual que, se lo cataloga como un conjunto de dispositivos y prendas de vestir que se utilizan para proteger a las personas de lesiones o enfermedades en el lugar de trabajo. Los dispositivos de protección personal incluyen el casco, gafas, guantes, ropa de protección, máscaras y respiradores. Las prendas de vestir son las chaquetas, pantalones, botas y camisas de manga larga (Badillo et al., 2019).

El objetivo del EPP es minimizar el riesgo de lesiones o enfermedades ocupacionales al reducir la exposición del trabajador a peligros como el contacto con sustancias químicas, la inhalación de polvo o el contacto con superficies calientes. El equipo de protección personal aporta una gran importancia, porque los trabajadores que lo usan adecuadamente tienen menos probabilidades de sufrir una lesión en el lugar de trabajo y ayuda a reducir el número de días de trabajo perdidos debido a lesiones (Dramowski, 2020).

Los principales tipos de equipo de protección personal son las máscaras, guantes, batas, gorros y gafas de protección. Las máscaras ayudan a proteger la nariz y la boca del contacto con el virus. Los guantes resguardan las manos del contacto con el virus. Las batas cuidan la ropa del contacto con el virus. Los gorros protegen la cabeza del contacto con el virus. Las gafas de protección ayudan a cuidar los ojos del contacto con el virus. Las principales ventajas del uso del equipo de protección personal en el ámbito de la salud son: la prevención de la transmisión de enfermedades, la reducción de la exposición a sustancias peligrosas, la mejora de la comodidad y la seguridad del trabajador, así como, la reducción de los costes derivados de accidentes y enfermedades ocupacionales (Carmo et al., 2020).

El uso del equipo de protección personal es una de las mejores maneras de protegerse y evitar la propagación del virus, ya que, si una persona está infectada y no utiliza una máscara, es más probable que el virus se propague a las personas que se encuentran cerca. Por ese motivo, es importante que el equipo de protección personal sea revisado periódicamente para asegurarse de que está en buenas condiciones y de que sigue siendo adecuado para el trabajo a realizar, ya que los riesgos laborales pueden cambiar con el tiempo (Diniz et al., 2021).

De igual manera, se debe tener presente que los equipos de protección individual requieren desinfectarse después de cada uso, y también realizar una limpieza y desinfección periódica, para de esta manera, garantizar que el equipo esté libre de contaminantes y microorganismos. Otro aspecto para tener en cuenta es brindar capacitación y entrenamiento a los colaboradores para asegurarse de que sepan cómo usar el equipo de forma segura y efectiva, al igual que abordar el tema de la limpieza y la desinfección del EPP (Bekele & Yitayih, 2020).

Por otra parte, para la variable absentismo laboral se empieza con la revisión del modelo de Kaiser efectuado en 1998, el cual se basa en el supuesto de que el absentismo laboral es un comportamiento racional. En particular, el modelo asume que los colaboradores comparan el costo y el beneficio de estar en el trabajo y deciden tomar un día de ausencia en función de esta comparación. El costo de oportunidad de estar en el trabajo en lugar de estar en casa, mientras que, los beneficios de laborar incluyen el salario y cualquier otro beneficio derivado del trabajo (Tipantuña et al., 2021).

El absentismo es la falta de asistencia al trabajo. El término se utiliza generalmente para referirse a las ausencias injustificadas, también puede incluir las ausencias por enfermedad o por permisos legales. Además, suele tener un impacto negativo en la productividad de una empresa y ser costoso para los empleadores, el cual se basa en el costo directo e indirecto donde el directo es el salario que se deja de pagar por el día o los días en los que el empleado no estuvo laborando. En cambio, el indirecto es la pérdida de productividad que se produce al tener un empleado ausente (Velásquez et al., 2019).

Por otro lado, Tumlinson et al. (2019) determinaron que el absentismo laboral es la ausencia de un empleado del trabajo para el que está contratado. Este término se utiliza a menudo en el contexto de la salud y el bienestar de los empleados, ya que una persona que no está en el trabajo no puede realizar su función y, por lo tanto, es un costo para la empresa. En el ámbito de la medicina, el absentismo laboral se refiere específicamente a la ausencia de médicos en sus puestos laborales, ya sea debido a enfermedad, vacaciones o cualquier otro motivo.

Por esa razón, las organizaciones necesitan llevar a cabo el seguimiento del absentismo y una vez que conozca la situación deben tomar medidas para reducirlo, tales como mejorar el clima laboral, ofrecer incentivos para asistir al trabajo y establecer una política de ausencias claras y consistentes. Para evitar el absentismo laboral, es importante que las empresas cuenten con un buen sistema de gestión de la presencia de sus empleados, el cual debe ser capaz de registrar las ausencias de forma precisa y de generar reportes que permitan detectar las causas del problema (Tatamuez et al., 2019).



El absentismo laboral es el término utilizado para describir el acto de no presentarse al trabajo sin una buena razón, este puede ser voluntario o involuntario. El absentismo laboral puede ser causado por una variedad de factores, incluyendo el estrés laboral, la mala gestión, el mal clima laboral, la falta de motivación y los problemas personales (Carrillo et al., 2019).

Los factores asociados al absentismo laboral pueden ser múltiples, pero en general podrían agruparse en tres grandes bloques que son los asociados con el trabajo, con la organización, al igual que, los personales y familiares. Los factores relacionados con el trabajo comprenden el estrés laboral, sobrecarga de trabajo, jornadas laborales prolongadas, entre otros. Los relacionados con la organización del trabajo se encuentran la falta de flexibilidad horaria, falta de oportunidades de promoción, conflictos interpersonales, entre otros. Los factores personales y familiares incluyen los problemas de salud, problemas familiares, falta de conciliación entre la vida personal y profesional, entre otros. Cualquiera de estos factores puede ser determinante para que un trabajador decida no asistir a su puesto de trabajo, lo que puede tener consecuencias negativas tanto para él como para la empresa (Correa & Ortiz, 2020).

Las consecuencias del absentismo laboral pueden ser muy diversas y afectar a diferentes ámbitos, como la productividad de la empresa, la calidad del servicio o la satisfacción de los clientes. A nivel organizativo, supone un aumento de los costes, una mayor rotación de personal, una peor calidad del servicio o una reducción de la productividad. Asimismo, el trabajador puede verse afectado en su salud física y mental, así como en su vida personal y familiar (Berón et al., 2021).

Dentro de la institución de salud, otras de las consecuencias que se pueden generar incluyen el retraso o la interrupción del tratamiento de los pacientes y el aumento de la carga de trabajo para el personal que sí está presente (Da Silva et al., 2018). En el peor de los casos, el absentismo laboral del médico puede poner en peligro la vida de los pacientes, especialmente si se trata de un profesional esencial para el tratamiento de una condición médica grave (Tweheyo et al., 2019).

Cabe mencionar que, la ausencia del personal puede causar que el paciente tenga que esperar más tiempo para recibir atención médica, afectando negativamente su salud. En algunos casos, esta situación conduce a que las personas tengan que

ser atendidos en otros centros, lo que resulta costoso para los mismos originando diferentes molestias (Hoff, 2018). De igual forma, el absentismo laboral de los profesionales sanitarios representan un detonador de estrés y frustración en aquellos miembros del equipo de salud que trabajan con el médico ausente (Masenyani et al., 2018).

Por otro lado, el absentismo laboral de los profesionales sanitarios en tiempos de Covid-19 es una consecuencia directa del aumento de la carga de trabajo y de la falta de apoyo por parte de sus superiores (Gohar et al., 2020). Los médicos están siendo sometidos a una enorme presión y están trabajando en condiciones muy difíciles, caracterizada por la falta de insumos y EPP, causando que muchos de ellos contraigan el virus y resulten heridos o enfermos. En tanto que, otros están bajo una fuerte presión psicológica, originando cuadros de estrés y ansiedad (Aguilar et al., 2021).

En lo que respecta a la organización, ésta debe fomentar un clima laboral positivo, ofrecer unas condiciones de trabajo adecuadas y tener una buena gestión de la conciliación laboral y personal. Por su parte, el colaborador debe ser responsable y estar comprometido con su trabajo, así como estar dispuesto a colaborar en la prevención del absentismo laboral (Beltrám et al., 2021). Asimismo, deben realizarse una gestión eficaz de la plantilla, una planificación adecuada de los turnos, una formación continua del personal, fomentar el trabajo en equipo y la cooperación entre los profesionales sanitarios (Abdullah & Dulva, 2021).

La detección del absentismo laboral puede ser una tarea complicada, ya que no siempre es fácil identificar las causas de este. No obstante, existen algunos indicadores que pueden ser útiles a la hora de detectar el absentismo laboral, como son el número de días de baja, el número de días de permiso o el número de días de vacaciones. Asimismo, también puede ser útil realizar un seguimiento del rendimiento del trabajador, así como de las quejas o los comentarios que éste haga sobre su trabajo o la empresa (Díaz et al., 2018). Adicional, la institución puede comparar el registro de las ausencias de los trabajadores con el número de días que se espera que trabajen, o analizar las razones específicas de sus faltas para determinar si el absentismo es un problema (Bennedsen et al., 2019).

### III. METODOLOGÍA

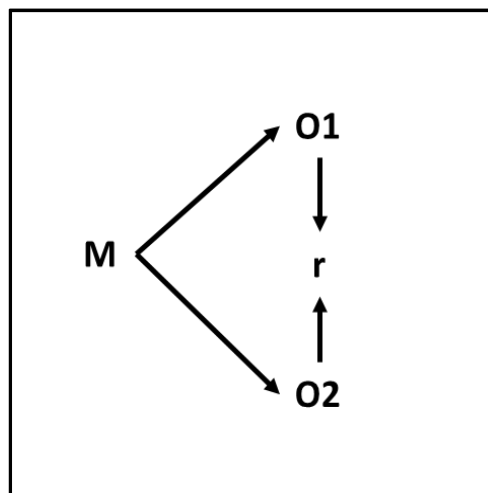
#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1. Tipo de investigación

La problemática de estudio guió la investigación hacia un enfoque cuantitativo de alcance correlacional, causal y descriptiva, mediante el cual se pretendió concluir a partir de hipótesis, recopilando información acerca del fenómeno que se está estudiando, y proporcionar nuevos conocimientos sobre la problemática.

##### 3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de estudio fue no experimental de tipo transversal descriptivo, pues se aplicó a una población definida y describió los hechos sin alterar o variar las variables en un tiempo específico y no hubo necesidad de un seguimiento.



**Figura 1.** Esquema del tipo de investigación

M: Muestra personal en el Hospital de Guayaquil-Ecuador, 2022.

O1: Observación de la variable Inadecuado uso de equipos de protección personal en el Hospital de Guayaquil-Ecuador, 2022.

O2: Observación de la variable Inasistencia laboral en el Hospital de Guayaquil-Ecuador, 2022.

R: Relación de las variables

#### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable independiente:** Inadecuado uso de equipos de protección personal

**Definición conceptual:** Protección personal es un término que se refiere a cualquier elemento o dispositivo que se utiliza para proteger a una persona de un peligro o de un daño. Los equipos de protección personal pueden incluir guantes, chalecos reflectantes, cascos de seguridad, máscaras respiratorias, zapatos de seguridad, gafas de seguridad y arneses de seguridad (Organización Internacional del Trabajo).

**Definición operacional:** Esta variable tiene como operatividad aspectos asociados con respecto a los factores que influyen en el uso inadecuado de los equipos de protección personal.

**Dimensiones:**

Irresponsabilidad: La irresponsabilidad es una actitud negativa que se caracteriza por la falta de compromiso y de voluntad para cumplir con las obligaciones asignadas (Loza, 2020).

Desconocimiento: Falta de información acerca de una cosa o de comprensión de su naturaleza, cualidades y relaciones (Real Academia Española, 2021).

**Escala de medición:** ordinal

**Variable dependiente:** absentismo laboral

**Definición conceptual:** De acuerdo con el portal de Prevención Integral (2020) el absentismo laboral es la falta de asistencia del trabajador a su puesto de trabajo, incumpliendo así las condiciones del contrato de trabajo. Además, se lo define como la ausencia de una persona de su puesto de trabajo en un día laborable, dentro de la jornada legal de trabajo. El absentismo laboral es un problema que afecta a muchas empresas. Las causas del absentismo pueden ser muy diversas, desde problemas personales o familiares hasta enfermedades.

**Definición operacional:** Para su definición operacional, la inasistencia laboral del personal en el Hospital de Guayaquil solo hace falta una demostración práctica del profesionalismo para conocer el medio en el cual se desenvuelve el personal y tener conciencia de la inasistencia que se da en estos casos.

**Dimensiones:**

Salud ocupacional: consiste en la planeación, organización, ejecución, control y evaluación de todas aquellas actividades tendientes a preservar, mantener y mejorar la **salud** individual y colectiva de los trabajadores con el fin de evitar accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

Insatisfacción laboral: Estado de ánimo negativo para los empleados, quienes desarrollan un papel **laboral** muy importante dentro de la organización". (Aisola, 2022).

Estas dimensiones se midieron bajo una escala de cinco puntos en formato de Likert.

**Escala de medición:** ordinal

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1. Población**

Según Editorial Grumedi (2018) la población estadística es un conjunto de personas, objetos, eventos, etc., que presentan características comunes y que son susceptibles de ser estudiados. La población total del personal sanitario en un hospital de Guayaquil fue de 127 (N).

#### **Criterio de inclusión:**

Personal sanitario en un hospital de Guayaquil.

Personal del área de enfermería y medicina en un hospital de Guayaquil.

Personal de enfermería y medicina masculinos y femeninos en un hospital de Guayaquil.

#### **Criterios de exclusión:**

Personal que no pertenezca a enfermería y medicina en un hospital de Guayaquil.

#### **3.3.2. Muestra**

El presente estudio de investigación utilizó los 127 (n) miembros del personal de

enfermería y medicina en un hospital de Guayaquil.

Una muestra estadística es un conjunto de datos elegidos de una población, con el propósito de utilizarlos como representantes de esa población en un estudio estadístico (Editorial Grumedi, 2018).

### **3.3.3. Muestreo**

Es la selección de un conjunto de elementos de una población con el objetivo de estudiarla y extraer conclusiones sobre dicha población (Netquest, 2015).

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnicas:** la encuesta es una forma de recopilar información de una manera más directa, ya que se puede llegar a una gran cantidad de personas en un tiempo relativamente corto (Rodríguez, 2017).

**Instrumento:** Se optó por elegir el instrumento del cuestionario, que de acuerdo con Líderes (2020) es una herramienta muy importante que se utiliza en la investigación, ya que permite recopilar datos de manera eficiente y efectiva.

La variable independiente, que corresponde al inadecuado uso de equipos de protección personal, se midió con base en el cuestionario sobre uso de equipos de protección personal, se aplicó como técnica de estudio la encuesta, e instrumentó un cuestionario en escala Likert, conformado por 10 ítems. Se trabajó con la escala de Likert, siendo:

(5) Siempre

(4) Casi siempre

(3) veces

(2) Casi nunca

(1) Nunca

La variable dependiente que corresponde a absentismo laboral fue de elaboración propia evaluando causas que conllevan al absentismo laboral (Rodríguez Zanabria, 2018). Esta variable se evaluó mediante el uso del cuestionario donde cada ítem se midió por medio de la escala ordinal y aplicando

la medida de Likert. En este caso para la primera variable que es ausentismo laboral se adoptó el cuestionario compuesto por seis preguntas.

Para este instrumento se adoptó la siguiente escala con su respectiva valoración:

(5) Siempre

(4) Casi siempre

(3) A veces

(2) Casi nunca

(1) Nunca

### 3.4.1. Validez

La validez es una prueba de si el método de investigación es una forma válida y fiable de medir lo que está siendo investigado. Por lo cual, tiene gran importancia para la investigación, ya que, si no es alta, significa que los resultados no son precisos (IWOFR, 2020).

En el cuestionario sobre uso de equipos de protección personal se indica que la validez evidencia la relación consecuente entre el concepto y los indicadores que se establecieron para la veracidad de la investigación. El cuestionario empleado tiene validez según los jurados expertos en las variables de estudio. La encuesta utilizada para evaluar los equipos de protección personal cumple con los criterios de validez, dado que fue evaluado por expertos, quienes determinaron su claridad, relevancia y pertinencia.

#### Tabla 1

*Evaluación de la validez de instrumentos: cuestionario sobre uso de equipos de protección personal y encuesta para evaluación de equipos de protección personal.*

Apellidos y nombres	Grado	Evaluación
Acosta Flores Jean carlos	Maestro	Aprobado con valor aplicable

Armijos Espinoza roberto	Maestro	Aprobado con valor aplicable
Caceres Salinas Karla	Maestro	Aprobado con valor aplicable

Fuente: Matriz de evaluación por juicio de expertos

### 3.4.2. Confiabilidad

La fiabilidad demuestra que los resultados no varían significativamente cuando se usa el mismo método o técnica para medir o recopilar datos en otra ocasión o en otro lugar (IWOFR, 2020).

El cuestionario sobre uso de equipos de protección personal se realizó con la técnica del cuestionario, utilizando el método de Alpha de Cronbach con un valor de 0,753.

La encuesta de absentismo laboral se desarrolló con la ayuda del cuestionario, en donde se aplicó la escala ordinal y la medida de Likert con una valoración del uno al cinco. Esto permitió usar el Alpha de Cronbach de donde se obtuvo un coeficiente de 0,756 para la variable independiente ausentismo laboral.

**Tabla 2**

*Confiabilidad de los instrumentos.*

Instrumento	Nº ítems	Resultados Alfa Cronbach
El cuestionario sobre uso de equipos de protección personal	10	0,753
Encuesta absentismo laboral	6	0,754

Fuente: Prueba de confiabilidad de los instrumentos.

### 3.5. Procedimiento

Primero, se entregó por escrito una solicitud de autorización a la Dirección General del hospital donde se explicó a detalle el tema de estudio, para que el responsable brinde el permiso correspondiente de forma escrita. Después, se le brindó una explicación detallada de manera verbal acerca del consentimiento



informado a los participantes de la investigación, ya que ellos debían conocer para qué y por qué se indagó sobre el tema de estudio. Además, se les indicó la importancia que tiene su cooperación voluntaria para el logro del estudio y acerca del anonimato de su información y de los datos que proporcionaron sin prejuicios por la información que brinden. De esta manera, se consiguió la aceptación voluntaria de manera verbal y dejando claro su permiso para participar.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

El tratamiento de los datos se realizó mediante el método de procesamiento de los datos y realizando el análisis descriptivo y análisis inferencial de los datos a partir de una base de datos anónima y codificada en MS Excel. En cuanto a la consistencia interna de los instrumentos, esta se pudo conocer al utilizar el coeficiente Alpha de Cronbach que se obtuvo mediante el programa MS Excel, el Coeficiente Kolmogorov-Smirnov permitiendo con ello conseguir el valor puntual de esta y el coeficiente de correlación de Spearman, mismo que permitió gestionar la comprobación de la hipótesis.

### **3.7. Aspectos éticos**

La ética dentro de la investigación científica es necesaria para inducir la cooperación, confianza y colaboración entre investigadores con la finalidad de alcanzar los objetivos de estudio y cumplir con propuestas que resuelvan los problemas a investigar (Salazar et al., 2018).

Para cumplir con la ética profesional se solicitó la aprobación de los participantes del estudio que fueron el personal de enfermería y médico, quienes dieron su consentimiento informado. Esta investigación no requirió la aceptación por parte del Comité de ética, dado que se cumplió con la legislación vigente donde se menciona el cumplimiento del derecho a la privacidad y que la información sea para objetivos académicos. A su vez, para realizar la investigación se aplicó la ética, puesto que se dispone de documentos académicos que garantizan el respeto de autoría, originalidad del análisis y la prohibición de divulgación por tener carácter académico.

## IV. RESULTADOS

### Prueba de Normalidad

**Tabla 3**

*Coefficiente Kolmogorov-Smirnov de las puntuaciones de inadecuado uso de equipos de protección personal y absentismo laboral*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>				
	Estadístico	gl.	Sig.		
<b>Inadecuado uso de equipos de protección personal</b>	0,270	127	0,000	No normal	S
Desconocimiento	0,330	127	0,000	No normal	S
Irresponsabilidad	0,267	127	0,000	No normal	S
<b>Absentismo laboral</b>	0,151	127	0,000	No normal	S
Riesgo laboral	0,188	127	0,000	No normal	S
Motivación laboral	0,506	127	0,000	No normal	S

*Fuente:* a. Corrección de significación de Lilliefors

**Ho:** Los datos siguen una distribución normal.

**Hi:** Los datos siguen una distribución no normal.

### Criterios de decisión

Si  $p\text{-valor} < .05$ : Se rechaza la  $H_0$  = No son normales (No paramétricos – S)

Si  $p\text{-valor} > .05$ : Se acepta la  $H_0$  = Normales (Paramétricos – P)

**Decisión estadística:** Se rechaza la  $H_0$  de las variables sobre inadecuado uso de equipos de protección personal y absentismo laboral.

### **Interpretación:**

De acuerdo con los hallazgos relacionados con la prueba de normalidad, se observó que ambas variables en conjunto con sus dimensiones mantienen una

distribución no normal, puesto que, la significancia fue menor a 0,05. Bajo este escenario, se empleó el estadígrafo no paramétrico que alude al coeficiente de correlación de Spearman, mismo que permitió gestionar la comprobación de la hipótesis.

### Resultados sobre el objetivo general

Determinar si el inadecuado uso de los equipos de protección personal se encuentra relacionado al incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022.

**Tabla 4**

*Relación entre el inadecuado uso de los equipos de protección personal y el incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022.*

		<b>Absentismo laboral</b>	
Rho de Spearman	<b>Inadecuado uso de equipos de protección personal</b>	Coeficiente de correlación	0,047
		Sig. (bilateral)	0,603
		N	127

*Fuente: Resultados obtenidos del SPSS*

**Ho:** El inadecuado uso de los equipos de protección NO se relaciona al incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022.

**Hi:** El inadecuado uso de los equipos de protección SI se relaciona al incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022.

### **Interpretación:**

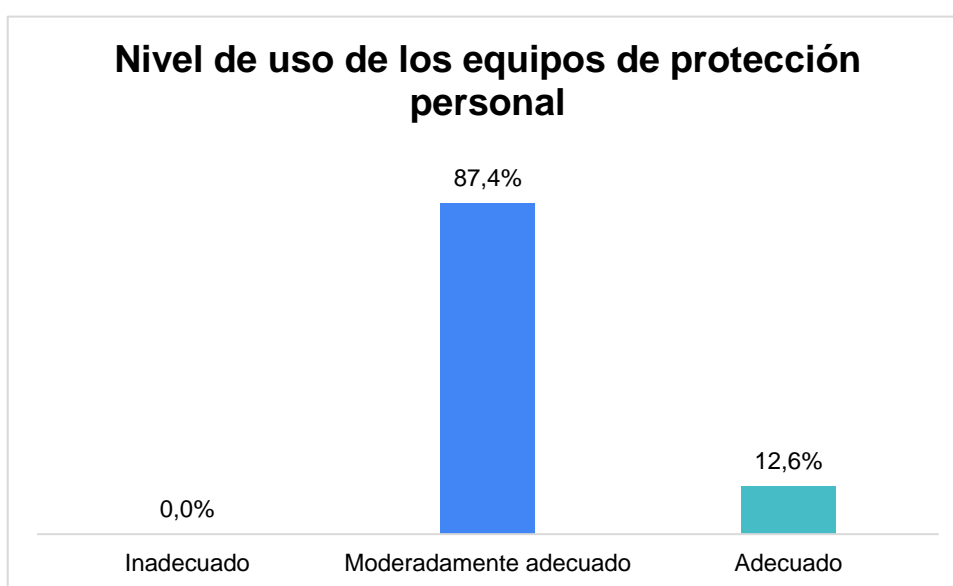
A través del coeficiente de correlación de Rho de Spearman, se identificó que no existe una relación entre el inadecuado uso de los equipos de protección personal con el incremento del absentismo laboral en el hospital. Esto deriva de una

significancia mayor a 0,05 ( $P = 0,603$ ), por lo que, se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula.

### Resultados sobre el objetivo específico 1

Indagar cómo es el uso de los equipos de protección personal por parte del personal sanitario en un hospital de Guayaquil 2022.

**Figura 2.** Nivel de uso de los equipos de protección personal



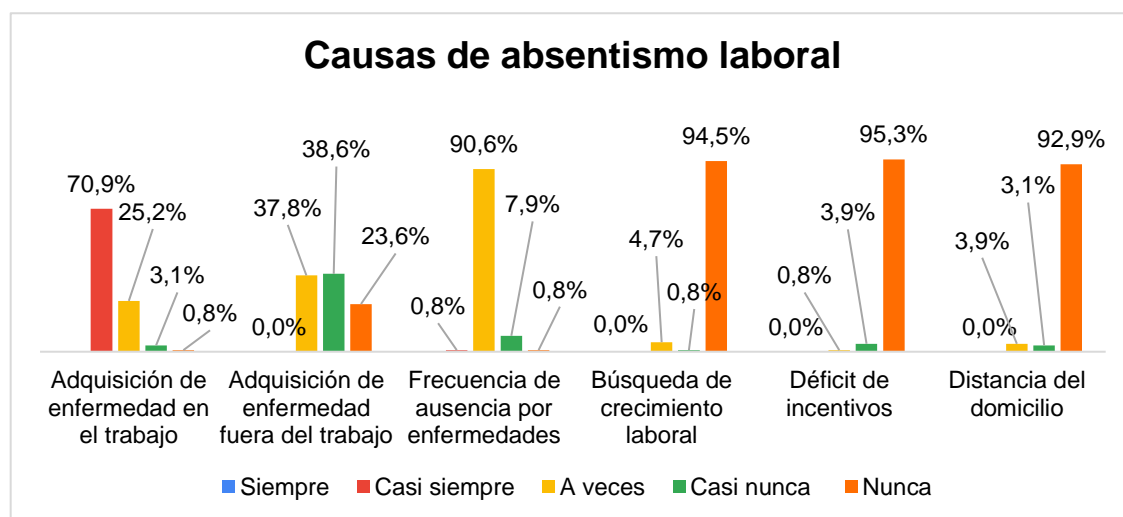
#### **Interpretación:**

De acuerdo con los resultados obtenidos, la mayor parte del personal sanitario del hospital de análisis utiliza los equipos de protección personal de forma modernamente adecuado, es decir, prevalece una postura media.

## Resultados sobre el objetivo específico 2

Identificar las causas que conllevan en mayor proporción al incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022.

**Figura 3. Causas de absentismo laboral**



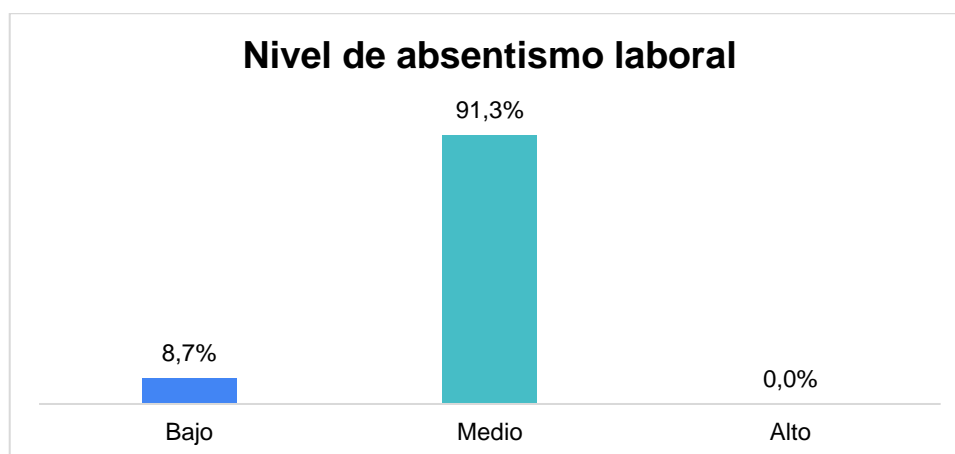
### **Interpretación:**

Los datos de la figura 3 permitieron identificar que el 70,9% de los profesionales casi siempre se han ausentado por haber adquirido una enfermedad en el trabajo; por otra parte, solo a veces, el personal se ha ausentado por haber adquirido una enfermedad fuera del trabajo (37,8%). Sin embargo, se observó que la mayoría del personal nunca se ha ausentado por temas de búsqueda de crecimiento laboral en otros lugares, por el déficit de incentivos o por la distancia del domicilio.

### Resultados sobre el objetivo específico 3

Conocer el nivel de absentismo laboral en el personal sanitario de un hospital de Guayaquil 2022.

**Figura 4.** Nivel de absentismo laboral



#### **Interpretación:**

Los resultados presentes en la figura 4, exponen que la mayor parte del personal sanitario sustenta un nivel de absentismo laboral medio, y en una pequeña proporción, un nivel bajo.

## V. DISCUSIÓN

El inadecuado uso de equipos de protección personal puede tener un impacto negativo en la salud y el bienestar de los profesionales sanitarios, así como en el rendimiento y la productividad del hospital. En particular, el uso incorrecto de este puede conducir a un aumento del absentismo laboral, esto significa que el personal de la salud se ausente de su puesto de trabajo, ocasionando con ello, que ellos se enfermen o se lesionen como resultado de la exposición a microorganismos o sustancias nocivas. Por consiguiente, el presente estudio tuvo como objetivo general determinar si el inadecuado uso de los equipos de protección personal se encuentra relacionado al aumento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022. A su vez, la hipótesis general que se planteó fue el inadecuado uso de los equipos de protección se relaciona al incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil.

Mediante la prueba de normalidad que los datos siguen una distribución no normal por tener una significancia menor a 0.05. A través, del coeficiente de correlación de Rho de Spearman se determinó que no existe una relación entre estas dos variables, se hace mención que los resultados encontrados fueron 87,4% moderadamente adecuado y el 12% adecuado, por lo tanto, de acuerdo con los resultados obtenidos, la mayor parte del personal sanitario del hospital utiliza los equipos de protección personal adecuadamente sin embargo existe otras causas que generan el ausentismo en estos colaboradores. Esto deriva de una significancia mayor a 0,05 ( $P = 0,603$ ), por lo que, se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula.

Los resultados encontrados fueron contrastados con la fundamentación encontrada en el estudio de Pérez et al. (2021), con recomendaciones sobre el uso correcto del equipo de protección individual con el propósito de reducir patologías futuras. Es imprescindible que el personal de la salud utilice este equipo de forma correcta, ya que, esto les permite tener una menor probabilidad de sufrir lesiones en su puesto de trabajo, cumpliendo de esta manera con el objetivo por el cual fue creado, que comprende el minimizar el riesgo de enfermedades o lesiones ocupacionales (Dramowski, 2020).

Al contrario, el absentismo laboral es el acto de no presentarse al trabajo sin una buena razón, siendo este voluntario o involuntario (Carrillo et al., 2019). La ausencia de los profesionales sanitarios tiende a traer consigo un impacto negativo en la productividad de las instituciones de salud y en el personal de la salud provocan un costo al no recibir su paga por el día que no acude al establecimiento (Velásquez et al., 2019). Dentro de los datos obtenidos de la investigación se pudo evidenciar que una gran mayoría de la población encuestada refiere que no existe una revisión periódica de los equipos de bioseguridad que son brindados en la unidad hospitalaria, así mismo mencionan que posiblemente las prendas y equipos de bioseguridad no cumplen con las normativas vigentes para su uso y de esta manera reducir riesgos de auto contagios, por último un se menciona que los equipos de bioseguridad usados no están sujetos a la realidad de la institución. Además, se observó que el absentismo relacionado a los contagios dentro de las áreas de trabajo estaría mayormente ligado a la inadecuada calidad y déficit de revisión de prendas y equipos de bioseguridad brindados por la unidad hospitalaria.

Con base en todo esto, se puede deducir que el personal de salud es capacitado sobre las normas de bioseguridad de forma periódica, conoce las respectivas normativas y además aplica en la mayoría de los casos las normas de bioseguridad dentro y fuera de la unidad hospitalaria para evitar contagiarse de bacterias intrahospitalarias.

Es indispensable ratificar que, la metodología del estudio se basó en los trabajos previos efectuados por autores internacionales y nacionales, estos fueron Raraz et al. (2021), Servín et al. (2021), Villarreal (2019) y Cabezas (2021). Asimismo, se determinó que no existen debilidades dentro de la investigación, ya que, se empleó como muestra a toda la población conformada por 127 profesionales sanitarios, aspecto que le dio una mayor robustez y validez a los resultados obtenidos. Esto significa que, el estudio se ha realizado con éxito y con una amplia cantidad de información que permitió el análisis efectivo de los objetivos planteados.

En función de los resultados hallados con respecto al primer objetivo específico, el cual, establece indagar cómo es el uso de los equipos de protección personal por parte del profesional sanitario en un hospital de Guayaquil 2022; se pudo verificar que el personal de la salud tuvo un nivel moderadamente adecuado en cuanto a la



utilización del equipo de protección personal que alcanzó el 87.4%. Dicha variable es importante, ya que, representa el grado de entendimiento de la población en relación con lo que es la protección personal.

Los hallazgos encontrados son diferentes a los que se obtuvo del trabajo de Raraz et al. (2021), ya que, el profesional de la salud que recibió equipos de protección por día de trabajo estuvo conformado por el 53% y aquellos a quienes no se les brindó nunca una mascarilla representan el 40%. Evidentemente, los profesionales sanitarios que no se protegen correctamente suponen un riesgo para la salud estos y del paciente. Del mismo modo, se observó resultados distintos en el estudio efectuado por Villarreal (2019), puesto que, todo el personal de la salud conoce sobre el uso de varios elementos para su protección personal y el 85.71% de ellos sabe acerca de las normas de bioseguridad. Aunque, estos indicios no se asemejan a los aspectos abordados en la investigación, sirven de referencia para la comprensión de la importancia de la protección individual del personal de la salud.

Asimismo, se evidenció investigaciones donde se resalta la importancia del uso de equipo de protección personal, tal como aseguraron Servín et al. (2021), para cuidar el bienestar del personal médico es indispensable usar el equipo de protección individual y que es imprescindible disponer de los recursos para brindar un servicio de calidad. A su vez, Pérez et al. (2021) especificaron que para lograr evitar contagios era necesario tener presente las medidas de defensa y actuar en conformidad con el protocolo de seguridad establecido donde se manifiesta el uso de equipo de protección personal como un medio para evadir accidentes laborales. De la misma forma, pasa con el estudio realizado por Almeida (2018), en el que se propone estrategias para hacer que se utilice y maneje correctamente el equipo de protección personal con el fin de reducir enfermedades ocupacionales. Estos planteamientos realizados por los autores se asemejan con lo expuesto en este trabajo, dado que, se considera que el uso de equipo de protección personal es un factor clave para la prevención de accidentes laborales.

Así, dicho resultado es favorable y esperanzador, ya que, el profesional de la salud debe de mantener altos niveles de protección y conocimiento. Por lo tanto, su funcionamiento puede ser determinante para la seguridad de ellos y de las personas con quienes se relacionan en el hospital.

En concordancia con el objetivo específico dos, que se refiere al hecho de identificar las causas que conllevan en mayor proporción al incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022. Los hallazgos fueron bastante precisos, reconociendo como principal factor casi siempre la adquisición de enfermedad en el trabajo (70.9%), a veces esta sucede por adquirir una patología fuera del trabajo (37.8%). El presente trabajo se enmarca en el área de salud ocupacional, por ser de gran importancia para el mejoramiento de la calidad de vida de los colaboradores del establecimiento de salud.

Primero que nada, antes de hablar sobre las causas del absentismo laboral, es necesario partir por su definición, para esto, se revisó la fundamentación teórica. De acuerdo con Velásquez et al. (2019), dicho término es usado para referirse a la falta de asistencia al trabajo, la cual es posible ser injustificada o motivada por permiso legal o enfermedad. Esto deja claro que, en cualquier momento, el profesional tiende a ausentarse de su lugar de trabajo, pero cuando lo hace de forma inadecuada, sin autorización o con frecuencia, es cuando se considera que existe ausencia en el trabajo. Además, existen varios factores que son causantes de este problema, tal como lo expresaron Carrillo et al. (2019), entre ellos están el estrés laboral, la incorrecta gestión, el mal clima laboral, la falta de motivación y los problemas personales. Es evidente que, el absentismo laboral es un reto para la administración de los recursos humanos, debido a que esta situación generaría un alto impacto en la productividad de la institución y, por ende, en la rentabilidad.

No obstante, los resultados del estudio se asemejan a lo que expresaron Correa y Ortiz (2020), donde establecieron que los factores asociados al absentismo laboral se agrupan en tres bloques, siendo el personal y familiar el que comprende los problemas de salud. Es decir, que dicho bloque se identificó como el de mayor relevancia en la literatura, ya que, abarca los problemas de salud, conocido como el factor más fuerte en el ausentismo. En cambio, Carrillo et al. (2019), clasificó el absentismo laboral en voluntario e involuntario, siendo este último el que ocasiona que el profesional no asista al establecimiento de salud por haber sufrido un accidente o tener una enfermedad. En vista de estos hallazgos, es posible destacar que el absentismo involuntario es una causa que afecta a una gran cantidad de

personal de la salud y, en consecuencia, el impacto de estas ausencias es significativo para la institución.

Desde la perspectiva de las posibles soluciones, la ausencia en el trabajo se puede disminuir con la aplicación de distintas estrategias, en cuanto a la formación de personal, la organización del trabajo, la selección de personal, la identificación de enfermedades y la prevención de estas.

En lo que se refiere a la información recabada en relación con el tercer objetivo específico, en el que se planteó conocer el nivel de absentismo laboral en el personal sanitario de un hospital de Guayaquil; los resultados demuestran que el ausentismo en el trabajo fue de nivel medio (91.3%). Este aspecto demuestra que los profesionales de la salud suelen faltar a sus actividades laborales con cierta frecuencia, lo cual preocupa, considerando que en esta profesión se debe estar pendiente de atender a los pacientes, por lo que una falta puede conllevar a cancelar las citas de un grupo de personas, lo que puede provocar la insatisfacción de los usuarios que buscan una solución a su problema de salud.

Es pertinente mencionar que, el hallazgo reconocido en el estudio se relaciona con las bases teóricas, en especial por el aporte de Berón et al. (2021), en donde manifestaron que las consecuencias del absentismo laboral son diversas y tienden a afectar diferentes ámbitos, tales como la productividad de la empresa, la calidad del servicio o la satisfacción de los usuarios. No cabe duda, que dicho problema no solo ocasiona inconvenientes para la institución sino también para el profesional, ya que, este percibe una pérdida de sueldo, recibe una sanción o en casos fortuitos es despedido. En cambio, el establecimiento sanitario tiende a haber una mayor rotación de personal, el aumento de costes, la reducción de la productividad o una inadecuada calidad del servicio.

Para evitar esta problemática, es imperioso que los establecimientos de salud detecten la ausencia de los profesionales sanitarios, pero esto no siempre es fácil, ya que, no suele ser sencillo encontrar sus causas. Por ese motivo, un medio para dar seguimiento a las ausencias son ciertos indicadores, siendo estos el número de días de baja, de permiso o de vacaciones (Díaz et al., 2018). Por otra parte, en vista de las afirmaciones antes observadas es posible deducir que la falta de un profesional sanitario conlleva una serie de consecuencias negativas tanto para el

paciente como para el establecimiento sanitario. Dicho planteamiento se debe a que, el usuario suele perder la continuidad asistencial, verse afectado por el retraso de la atención, tener una mala calidad de la atención recibida y, por supuesto, perder la confianza en la institución de salud.

Por medio de las bases teóricas, se encontró que una forma de prevenir el absentismo laboral es disponer de un sistema de gestión de ausencias que sea capaz de llevar un registro de ellas de manera precisa y de generar reportes que ayuden a detectar sus causas (Tatamuez et al., 2019). De esta forma, es posible tomar medidas en cuanto al personal afectado y al impacto que estas ausencias ocasionan en la empresa, de modo que permita tomar las medidas necesarias de manera preventiva. Otra forma, es mediante el esfuerzo de la institución y el personal de la salud, al igual que lo expresaron Beltrám et al. (2021), donde la tarea del establecimiento es fomentar un buen clima laboral, ofrecer condiciones de trabajo adecuadas y gestionar correctamente la conciliación laboral y personal. En cambio, los profesionales sanitarios deben ser responsables, decidir comprometerse con su trabajo y colaborar con la prevención de esta problemática. A través de la revisión, se halló que el absentismo laboral en el profesional sanitario es un problema de salud pública, debido a que estas ausencias pueden afectar a la calidad de la atención, al retraso en el diagnóstico, al tratamiento, a la educación del paciente y a las relaciones interpersonales con estos.

Asimismo, es fundamental que se dé un seguimiento de los profesionales, de sus comentarios o quejas acerca del establecimiento (Díaz et al., 2018). El absentismo laboral en el personal de enfermería es un fenómeno complicado de gestionar debido a que se trata de un proceso multifactorial. Esto significa que las diversas causas de estas ausencias entrelazadas entre sí hacen que este problema sea difícil de resolver. Es por eso, que se hace necesario que se identifiquen e individualicen las razones, ya que, suelen varían en cada país y caso particular, por lo tanto, es necesario establecer como objetivo el diseño de programas de intervención que se adapten mejor a la realidad.

Desde un punto de vista personal y profesional, el inadecuado uso de los equipos de protección personal es una de las principales causas del incremento del absentismo laboral en el personal sanitario de un hospital de Guayaquil 2022. El

personal sanitario está expuesto a diversos agentes patógenos durante el ejercicio de su profesión, por lo que es necesario que utilicen equipos de protección adecuados para evitar contraer enfermedades. Sin embargo, en muchos casos, el personal sanitario no utiliza los equipos de protección adecuados o no los emplea de manera adecuada, lo que los expone a un mayor riesgo de contraer enfermedades. Esto a su vez lleva a un incremento en el absentismo laboral, ya que el personal enfermo tiene que ausentarse del trabajo para recuperarse.

El estudio de este tema es relevante para comprender el impacto del uso inadecuado de equipos de protección personal en el absentismo laboral en un hospital. Los resultados pueden ayudar a mejorar las políticas y prácticas de seguridad en el establecimiento de salud y reducir el número de profesionales que se ausentan por enfermedades relacionadas con el trabajo. La presente investigación tiene como aporte científico, el proporcionar nuevo conocimiento acerca del uso de equipo de protección personal, del absentismo laboral y sus causas principales, al igual que, una mejor comprensión de cómo se relacionan estas variables. Cabe recalcar que dichos datos servirán de referencia para futuros trabajos donde se evalúe ambos criterios que no han sido relacionados antes. Esta información servirá como base para diseñar estrategias centradas en disminuir el contagio de patologías en el personal de la salud y de esta forma aminorar la tasa de absentismo laboral por parte de los profesionales sanitarios. Es necesario resaltar que, dichas acciones permitirán evitar que las enfermedades ocupacionales se conviertan en un problema de salud pública.

## VI. CONCLUSIONES

1. En vista de lo planteado en el objetivo general, la investigación comprobó la hipótesis nula, la cual estableció que no existe una relación entre el inadecuado uso de los equipos de protección personal con el incremento del absentismo laboral en el hospital. Dicha afirmación fue justificada con los resultados obtenidos en el coeficiente de correlación Rho Spearman (0.047) y una significancia ( $p=0.603$ ).

Secundario a esto, se pudo evidenciar durante la investigación que el absentismo laboral no se encuentra ligado al inadecuado uso de los equipos de bioseguridad, sino que se puede estar direccionado en gran manera a la mala calidad de los equipos de bioseguridad que se usan en la institución secundario a que no hay una revisión periódica de los mismos para garantizar su funcionalidad.

3. La información recabada con respecto al objetivo específico I, determinó que los profesionales de la salud suelen usar los equipos de protección personal de forma moderadamente adecuada, esto significa que existe una prevalencia intermedia.

4. En lo que respecta a los datos recopilados en el trabajo acerca del objetivo específico II, se obtuvo que el personal sanitario casi siempre suele ausentarse por adquisición de enfermedad en el trabajo; mientras que, a veces la frecuencia de ausencia es por enfermedades.

5. Los hallazgos encontrados en la investigación en función del objetivo específico III, se refiere al absentismo laboral, en el que el profesional de la salud sustentó un nivel medio.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se aconseja, diseñar un programa de evaluación de las condiciones de trabajo del personal, con el fin de identificar los factores que intervienen en la salud del trabajador y así mejorar sus condiciones, mejorar la calidad de vida en el trabajo y disminuir el absentismo laboral.
2. Realizar una capacitación de forma continua en el tema de protección personal para profesionales de la salud con el objetivo de mejorar su uso y reducir las enfermedades ocupacionales.
3. Se aconseja, en función de los resultados obtenidos, que el personal sanitario se someta a controles médicos periódicos y adecuados para conocer su estado de salud y aumentar su calidad de vida.
4. Se recomienda, que se realicen estudios de eficacia de estrategias y herramientas de control del absentismo en el personal de enfermería, de manera que se pueda identificar los factores que se relacionen con el absentismo y se puedan tomar las medidas correctivas necesarias que contribuyan a disminuir el nivel de absentismo.

## REFERENCIAS

- Abdullah, S., & Dulva, J. (2021). Perceived Antecedents of Nurse Absenteeism in Qassim Region, Saudi Arabia: Inputs for a Proposed Management Plan. *Journal of Nursing and Health Science*, 10(5), 19-43.  
<https://doi.org/10.9790/1959-1005081943>
- Aguilar, E., Roberts, N., & Uluturk, I. (2021). Adaptive staffing can mitigate essential worker disease and absenteeism in an emerging epidemic. *Proceedings of the National Academy of Sciences PNAS*, 118(34), 1-8.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1073/pnas.2105337118>
- Aisola. (2022). *¿Qué es imprudencia imprudente y profesional?*  
<https://aiso.la/blog/imprudencia-temeraria/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20imprudencia%20laboral%3F%20IMPRUDENCIA%20PROFESIONAL%20Es,en%20riesgo%20la%20vida%20o%20bien%20los%20recursos.>
- Almeida, D. (2018). *Plan para mejorar la estrategia del uso de equipos de protección personal (EPP) en el área de mantenimiento de los hospitales de tercer nivel de la ciudad de Quito*. Repositorio Digital USFQ:  
<https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/7142/1/137045.pdf>
- Badillo, E., Sandoval, C., Acevedo, C., & Cano, P. (2019). Actitud de los trabajadores ante el uso de equipo de protección personal. *Cuidarte*, 8(15), 56-66. <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2019/cui1915f.pdf>
- Bekele, A., & Yitayih, Y. (2020). Personal Protection Equipment Utilization and Hand Hygiene Practice during COVID-19 Pandemic: A Narrative Review. *Journal of Infectious Diseases and Epidemiology*, 6(181), 1-7.  
[https://web.archive.org/web/20210427171719id\\_/https://www.clinmedjournals.org/articles/jide/journal-of-infectious-diseases-and-epidemiology-jide-6-181.pdf?jid=jide](https://web.archive.org/web/20210427171719id_/https://www.clinmedjournals.org/articles/jide/journal-of-infectious-diseases-and-epidemiology-jide-6-181.pdf?jid=jide)
- Beltrám, J., Valero, I., Hernández, M., Penagos, L., & Perdomo, A. (2021). La incapacidad temporal como beneficio de la seguridad social: una revisión de literatura. *Revista Ocupación Humana*, 21(1), 42-57.  
<https://latinjournal.org/index.php/roh/article/view/1032/841>



- Bennedsen, M., Tsoutsoura, M., & Wolfenzon, D. (2019). Drivers of effort: Evidence from employee absenteeism. *Journal of Financial Economics*, 133(3), 658-684. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jfineco.2018.12.001>
- Berón, E., Mejía, & Castrillón, O. (2021). Principales causas de ausentismo laboral: una aplicación desde la minería de datos. *Información tecnológica*, 32(2), 11-18. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-07642021000200011](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642021000200011)
- Cabezas, V. (2021). *Prestación del Servicio Público de Salud durante la pandemia del COVID-19 en el Ecuador*. Repositorio Digital UCSG: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16397/1/T-UCSG-PRE-JUR-DER-651.pdf>
- Carmo, H., Casimiro, L., Coutinho, T., & Faria, J. (2020). Equipo de Protección Personal en pandemia de coronavirus: entrenamiento con Práctica Deliberada en Ciclos Rápidos. *Rev. Bras. Enferm*, 73(2), 1-5. <https://www.scielo.br/j/reben/a/c8RNDcJWsQx5jqFrzHLGDYt/?format=pdf&lang=en>
- Carrillo, D., Montes, L., Giraldo, J., Méndez, J., Cruz, M., & Vásquez, E. (2019). Absentismo laboral por incapacidad médica en un centro de contacto de la ciudad de Medellín en el periodo 2016-2017. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 28(1), 49-56. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552019000100008&script=sci\\_arttext&tIng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552019000100008&script=sci_arttext&tIng=en)
- Correa, E., & Ortiz, D. (2020). Factores asociados al absentismo laboral en médicos generales de consulta externa de una institución de primer nivel de atención, 2019. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 66(261), 206-212. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2020000400002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2020000400002)
- Da Silva, J., Stancato, K., Gomes, C., & Silva, E. (2018). The nursing professional and their perception of absenteeism. *Revista Eletrônica de Enfermagem*, 20, 1-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.5216/ree.v20.46321>

- Díaz, C., Gutiérrez, H., & Amancio, A. (2018). Ausentismo y desempeño laboral en profesionales de enfermería de áreas críticas. *Revista Cuidarte*, 9(1), 973-987. <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v9n1/2216-0973-cuid-9-1-1973.pdf>
- Diniz, V., Silva, E., Cerqueira, C., Verena, K., Moreira, M., Lacerda, G., . . . Freitas, B. (2021). Personal Protection Equipment for COVID-19 – Can less be more? *Journal of infection control*, 10(3). <http://mail.jic-abih.com.br/index.php/jic/article/view/565>
- Dramowski, R. (2020). Personal protective equipment (PPE) in a pandemic : approaches to PPE preservation for South African healthcare facilities. *South African Medical Journal*, 110(6). <https://journals.co.za/doi/abs/10.7196/SAMJ.2020.v110i6.14831>
- Editorial Grumedi. (2018). *Muestra estadística*. Enciclopedia económica. <https://enciclopediaeconomica.com/muestra-estadistica/>
- Editorial Grumedi. (2018). *Población estadística*. <https://enciclopediaeconomica.com/poblacion-estadistica/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20poblaci%C3%B3n%20en%20estad%C3%ADstica%3F%20La%20poblaci%C3%B3n,estudiada%2C%20el%20resultado%20puede%20ser%20finito%20o%20infinito.>
- Edsel, B., Alis, X., Ali, S., & Nurhan, T. (2020). Muertes de médicos por la enfermedad del virus Corona (COVID-19). *Medicina del trabajo*, 70(5), 370-374. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.05.20054494v1.full-text>
- Gohar, B., Lariviere, M., & Nowrouzi, B. (2020). Sickness absence in healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Occupational Medicine*, 1-3. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqaa093>
- González, M. U., & Cadavid, J. (2020). Uso de mascarillas en tiempos de covid-19: algunas manifestaciones en la piel del personal de la salud. *Revista Científica Multidisciplinaria*, 5(1), 152-158. <https://latinjournal.org/index.php/ipsa/article/view/1028/785>

- Hoff, V. (2018). Long working hours and sickness absence—a fixed effects design. *Bernstrøm BMC Public Health*, 18(578), 1-9.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12889-018-5473-y>
- IWOFR. (2020). *Fiabilidad vs validez: ¿cuál es la diferencia?*  
<https://iwofr.org/es/fiabilidad-vs-validez-cu%C3%A1l-es-la-diferencia/>
- Líderes generando líderes. (2020). *Tipos de Cuestionario y Ejemplos | ¿Qué es un Cuestionario? Líderes generando líderes.*  
<http://revista.lideresgenerandolideres.com/tipos-de-cuestionario-y-ejemplos-que-es-un-cuestionario/>
- Loza, J. (2020). *¿Qué es la irresponsabilidad? Integrando Equipos.*  
<https://integrandoequipos.com/2020/03/02/que-es-la-irresponsabilidad/>
- Masenyani, M., Tebogo, M., Rambelani, N., & Mokgadi, M. (2018). The effects of absenteeism on nurses remaining on duty at a tertiary hospital of Limpopo province. *Curationis*, 41(1), 1-5.  
<https://doi.org/10.4102/curationis.v41i1.1924>
- Morillo, J., Gómez, N., & Laguna, D. (2021). Costos por ausentismo laboral por COVID-19 en trabajadores del distrito San Pedro de Huaca- Tulcán Salud, 2020. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(3), 1-18.  
<http://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8nspe3/2007-7890-dilemas-8-spe3-00030.pdf>
- MSP. (2016). *Bioseguridad para los establecimientos de salud.*  
<https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/Manual-de-Bioseguridad-02-2016-1.pdf>
- MSP. (2020). *Lineamientos de prevención y control para casos sospechosos o confirmados de SARS CoV-2/COVID-19.* [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/lineamientos-COVID19\\_DNCSS\\_31032020-ECU-911.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/lineamientos-COVID19_DNCSS_31032020-ECU-911.pdf)
- MSP. (2020). *Lineamientos para el servicio de atención pre-hospitalaria por posible evento de salud pública de importancia internacional – ESPII.*  
[https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/LO\\_APH-COVID-19Vf.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/LO_APH-COVID-19Vf.pdf)

- MSP. (2020a). *Lineamientos de prevención y control para casos sospechosos o confirmados de SARS CoV-2/COVID-19*. [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/lineamientos-COVID19\\_DNCSS\\_31032020-ECU-911.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/lineamientos-COVID19_DNCSS_31032020-ECU-911.pdf)
- MSP. (2020b). *Lineamientos para el servicio de atención pre-hospitalaria por posible evento de salud pública de importancia internacional – ESPII*. [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/LO\\_APH-COVID-19Vf.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/LO_APH-COVID-19Vf.pdf)
- Netquest. (2015). *EL muestreo: qué es y por qué funciona*.
- Organización Internacional del Trabajo. (s.f.). *Equipos de protección personal*. OIT. OIT. <https://www.ilo.org/global/topics/labour-administration-inspection/resources-library/publications/guide-for-labour-inspectors/personal-protective-equipment/lang--es/index.htm>
- Peraza, C. (2020). Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. *MediSur*, 18(3), 507-511. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300507](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300507)
- Pérez, N., García, C., Funes, A., Ángeles, A., Estrada, M., Guillén, E., . . . Farrell, J. (2021). *Importancia del uso adecuado del equipo de protección individual y la implementación de protocolos de seguridad perioperatorios durante la pandemia de COVID-19*. SCIELO: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422020000400049](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422020000400049)
- Prevención Integral. (2020). *¿Qué es el Absentismo Laboral?* Barcelona: Universitat Politècnica de Catalunya.
- Raraz, J., Allpas, H., Torres, F., Cabrera, W., Alcántara, L., Ramos, R., . . . Raraz, O. (2021). *Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú*. SCIELO: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200335&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200335&script=sci_arttext)

- Real Academia Española. (2021). Asociación de Academias de la Lengua Española.
- Rodríguez Zanabria, F. D. (2018). *El ausentismo laboral y su impacto económico en la empresa Teleperformance*. Tesis. Lima: Universidad César Vallejo.
- Rodríguez, M. (2017). *Las Encuestas - Qué son, Características, Cómo Hacerlas*. Tu gimnasia cerebral. <https://tugimnasiacerebral.com/herramientas-de-estudio/que-es-una-encuesta-caracteristicas-y-como-hacerlas>
- Salazar, Icaza, & Machado. (2018). The importance of ethics in research. *Revista Universidad y Sociedad*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202018000100305](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100305)
- Servín, E., Nava, H., Romero, A., Sánchez, F., & Huerta, G. (2021). *Equipo de protección personal y COVID-19*. SCIELO:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-00992020000200116&script=sci\\_arttext\\_plus&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-00992020000200116&script=sci_arttext_plus&tlng=es)
- Tatamuez, R., Milena, A., & Matabanchoy, S. (2019). Revisión sistemática: Factores asociados al ausentismo laboral en países de América Latina. *Univ. Salud*, 21(1), 100-112.  
<https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3798/5031>
- Tipantuña, P., Sánchez, A., Cheverria, S., & Andrade, R. (2021). Análisis del costo del ausentismo laboral en personal de enfermería. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 14(2), 108-117.  
[https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/1661/1940](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1661/1940)
- Tumlinson, K., Gichane, M., Curtis, S., & LeMasters, K. (2019). Understanding healthcare provider absenteeism in Kenya: a qualitative analysis. *BMC Health Services Research*, 19(660), 1-20.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12913-019-4435-0>
- Tweheyo, R., Reed, C., Campbell, S., Davies, L., & Daker, G. (2019). 'I have no love for such people, because they leave us to suffer': a qualitative study of health workers' responses and institutional adaptations to absenteeism in

rural Uganda. *BMJ Global Health*, 4(3), 1-20. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2018-001376>

Valero, N. (2020). La bioseguridad y el personal de salud: a propósito de la pandemia de Covid-19. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 5(3), 1-4.

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/901>

Velásquez, R., Loli, R., & Sandoval, M. (2019). Factores asociados al ausentismo laboral de enfermeras. *Revista Cubana de Enfermería*, 35(4).

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3268/498>

Villarreal, P. (2019). *USO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL EN ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE AMBULANCIAS DEL CANTÓN MONTÚFAR-CARCHI*. Repositorio Digital UTN:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9968/2/Pg%20771%20TABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Villegas, P., Cusman, O., & Vásquez, D. (2020). Protocolo. colocación y retirada del equipo de protección personal (EPP) para la atención de pacientes con Covid-19. Hospital Regional Lambayeque. *Rev. Exp. Med.*, 6(2), 119-124.

<https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/429/261>

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
<b>Inadecuado uso de equipos de protección personal</b>	Equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o su salud, así como cualquier complemento o accesorio destinado a tal fin.	La operatividad de esta variable va relacionada con factores del uso inadecuado del equipo de protección personal, los cuales son: irresponsabilidad y desconocimiento.	<b>Causas del Desconocimiento</b>	Falta de capacitación laboral. Competencias laborales	Ordinal
			<b>Causas de la Irresponsabilidad</b>	Seguridad laboral	
<b>Absentismo Laboral</b>	Las inasistencias suelen definirse como el incumplimiento de la jornada de trabajo.	Para su definición operacional, la inasistencia laboral del personal en el Hospital de Guayaquil solo hace falta una demostración práctica del profesionalismo para conocer el medio en el cual se desenvuelve el personal y tener conciencia de la inasistencia que se da en estos casos.	<b>Causas de complicaciones en Salud ocupacional.</b>	Riesgo laboral.	Ordinal
			<b>Causas de Insatisfacción laboral.</b>	Motivación laboral	

## Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

### 1. Cuestionario para evaluación del uso de equipos de protección personal.

---

#### CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL

---

N°	DESCRIPCION	VALORACION				
		1	2	3	4	5
	<b>USO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL.</b>					
1	¿En la unidad Hospitalaria se cumple con los procedimientos de uso de equipo de protección personal?					
2	¿En la unidad Hospitalaria se capacita al personal sanitario sobre el uso correcto de los equipos de protección personal?					
3	¿El personal sanitario conocen y tiene acceso a las normativas vigentes sobre uso de los Equipos de protección personal?					
4	¿El personal sanitario conoce y aplica un proceso de desinfección de equipos de protección reusables para reducir riesgo por su inadecuado uso?					
5	¿El personal sanitario conoce de los múltiples riesgos a su salud, al que se ven expuestos durante sus jornadas laborales?					
6	¿Los equipos de protección personal asignados cumplen con todas las normativas vigentes de seguridad y riesgo laboral?					
7	¿Los Equipos de protección personal son revisados periódicamente para garantizar su funcionalidad?					
8	¿Considera que el procedimiento en el uso de los equipos de protección personal, está sujeto a la realidad de la institución?					
9	¿Se cumple con el uso correcto de los equipos de bioseguridad, previo conocimiento de las indicaciones?					
10	¿En la unidad Hospitalaria cada personal sanitario cuenta con su equipo de protección personal completo?					

---

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

---



## 2. Cuestionario sobre el absentismo laboral

N°	DESCRIPCION	VALORACION				
		1	2	3	4	5
	<b>ABSENTISMO LABORAL</b>					
1	¿Alguna vez se ha ausentado porque adquirió una enfermedad en su lugar de trabajo?					
2	¿Alguna vez se ha ausentado por enfermedades que adquirió fuera de su lugar de trabajo?					
3	¿Con que frecuencia se ausenta al trabajo por enfermedades?					
4	¿Alguna vez se ha ausentado por buscar crecimiento laboral en otro lugar?					
5	¿Alguna vez se ha ausentado por que los incentivos de la empresa no son suficiente?					
6	¿Alguna vez la distancia de su domicilio le ha impedido asistir a su trabajo?					

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

Anexo 3. Matriz de validación de instrumento 1.

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES				
				Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR			RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA	
									SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO
<p><b>Inadecuado uso de equipos de protección personal</b></p> <p>Un EPP es un equipo que protege al usuario del riesgo de accidentes o de efectos adversos para la salud. Puede incluir elementos como cascos de seguridad, guantes, protección de los ojos, prendas de alta visibilidad, calzado de seguridad, arneses de seguridad y equipos de protección respiratoria.</p>	Desconocimiento	<p>Falta de información acerca de una cosa o de comprensión de su naturaleza, cualidades y relaciones.</p>	<p>Falta de Capacitación laboral.</p> <p>Competencias laborales.</p>	¿En la unidad Hospitalaria se cumple con los procedimientos de uso de equipo de protección personal?						✓		✓		✓			
				¿En la unidad Hospitalaria se capacita al personal sanitario sobre el uso correcto de los equipos de protección personal?					✓		✓		✓		✓		
				¿El personal sanitario conocen y tiene acceso a las normativas vigentes sobre uso de los Equipos de protección personal?					✓		✓		✓		✓		
				¿El personal sanitario conoce y aplica un proceso de desinfección de equipos de protección reusables para reducir riesgo por su inadecuado uso?					✓		✓		✓		✓		
				¿El personal sanitario conoce de los múltiples riesgos a su salud, al que se ven expuestos durante sus jornadas laborales?					✓		✓		✓		✓		
	Irresponsabilidad.	<p>se refiere a la incapacidad y falta de voluntad de una persona para cumplir con una obligación, compromiso o tarea asignada de forma voluntaria u obligatoria. (Loza, 2020).</p>	Seguridad laboral.	¿Los equipos de protección personal asignados cumplen con todas las normativas vigentes de seguridad y riesgo						✓		✓		✓			
				¿Los Equipos de protección personal son revisados periódicamente para garantizar su funcionalidad?						✓		✓		✓			
				¿Considera que el procedimiento en el uso de los equipos de protección personal está sujeto a la realidad de la Institución?						✓		✓		✓			
				¿Se cumple con el uso correcto de los equipos y máquinas, previo conocimiento de las indicaciones?						✓		✓		✓			
				¿En la unidad Hospitalaria cada personal sanitario cuenta con su equipo de protección personal completo?						✓		✓		✓			

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Absentismo laboral</b> El absentismo laboral es toda aquella ausencia o abandono del puesto de trabajo y de los deberes ajenos al mismo, incumpliendo las condiciones establecidas en el contrato de trabajo y también puede ser definido como toda ausencia de una persona de su puesto de trabajo, en horas que correspondan a un día laborable, dentro de la jornada legal de trabajo.	<b>Salud ocupacional.</b> consiste en la planeación, organización, ejecución, control y evaluación de todas aquellas actividades tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores con el fin de evitar accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.	<b>Riesgo laboral</b>	¿Alguna vez se ha ausentado por que adquirió una enfermedad en su lugar de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez se ha ausentado por enfermedades que adquirió fuera del lugar de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
			¿Con que frecuencia se ausenta al trabajo por enfermedades?						✓		✓		✓		✓		
	<b>Insatisfacción laboral.</b> Estado de ánimo negativo para los empleados, quienes desarrollan un papel laboral muy importante dentro de la organización".	<b>Motivación laboral</b>	¿Alguna vez se ha ausentado por buscar crecimiento laboral en otro lugar?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez se ha ausentado por que los incentivos de la empresa no son suficiente?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez la distancia de su domicilio le ha impedido asistir a su trabajo?						✓		✓		✓		✓		


**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
 Leda María Cordero Salinas  
 C.I. 0971326100  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

“inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del absentismo laboral”

**OBJETIVO:** Determinar si el inadecuado uso de los equipos de protección personal se encuentra relacionado al incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022.

**DIRIGIDO A:** Personal de enfermería

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Caceres Salinas Karla Maria

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:** Maestra en gestión

### VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------

(La valoración va a criterio del investigador esta valoración es solo un ejemplo)

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
Leda Karla Caceres Salinas  
C. 044326100  
Reg. Senescyt: 1924-2017-1841516

FIRMA DEL EVALUADOR





VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES		
				Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS			RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA	
									SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO
<b>Absentismo laboral</b> El absentismo laboral es toda aquella ausencia o abandono del puesto de trabajo y de los deberes ajenos al mismo, incumpliendo las condiciones establecidas en el contrato de trabajo y también puede ser definido como toda ausencia de una persona de su puesto de trabajo, en horas que correspondan a un día laborable, dentro de la jornada legal de trabajo.	<b>Salud ocupacional.</b> consiste en la planeación, organización, ejecución, control y evaluación de todas aquellas actividades tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores con el fin de evitar accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.	<b>Riesgo laboral</b>	¿Alguna vez se ha ausentado por que adquirió una enfermedad en su lugar de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez se ha ausentado por enfermedades que adquirió fuera del lugar de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
			¿Con que frecuencia se ausenta al trabajo por enfermedades?						✓		✓		✓		✓		
	<b>Insatisfacción laboral.</b> Estado de ánimo negativo para los empleados, quienes desarrollan un papel laboral muy importante dentro de la organización".	<b>Motivación laboral</b>	¿Alguna vez se ha ausentado por buscar crecimiento laboral en otro lugar?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez se ha ausentado por que los incentivos de la empresa no son suficiente?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez la distancia de su domicilio le ha impedido asistir a su trabajo?						✓		✓		✓		✓		

Roberto Carlos Armijos Espinoza  
 Terapeuta Respiratorio  
 C.I. - 0704739424  
 Reg. Senescyt: 1006-2018-1976214

FIRMA DEL EVALUADOR

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

“inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del absentismo laboral”

**OBJETIVO:** Determinar si el inadecuado uso de los equipos de protección personal se encuentra relacionado al incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022.

**DIRIGIDO A:** Personal de enfermería

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Roberto Armijos Espinoza

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:** MAESTRÍA EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

**VALORACIÓN:**

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------

(La valoración va a criterio del investigador esta valoración es solo un ejemplo)

Roberto Carlos Armijos Espinoza  
Terapeuta Respirador  
C.I.: 0704739424  
Reg. Senescyt: 1006-2018-197621

**FIRMA DEL EVALUADOR**





VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Absentismo laboral</b> El absentismo laboral es toda aquella ausencia o abandono del puesto de trabajo y de los deberes ajenos al mismo, incumpliendo las condiciones estables en el contrato de trabajo y también puede ser definido como toda ausencia de una persona de su puesto de trabajo, en horas que correspondan a un día laborable, dentro de la jornada legal de trabajo.	<b>Salud ocupacional.</b> consiste en la planeación, organización, ejecución, control y evaluación de todas aquellas actividades tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores con el fin de evitar accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.	<b>Riesgo laboral</b>	¿Alguna vez se ha ausentado por que adquirió una enfermedad en su lugar de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez se ha ausentado por enfermedades que adquirió fuera del lugar de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
			¿Con que frecuencia se ausenta al trabajo por enfermedades?						✓		✓		✓		✓		
	<b>Insatisfacción laboral.</b> Estado de ánimo negativo para los empleados, quienes desarrollan un papel laboral muy importante dentro de la organización".	<b>Motivación laboral</b>	¿Alguna vez se ha ausentado por buscar crecimiento laboral en otro lugar?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez se ha ausentado por que los incentivos de la empresa no son suficiente?						✓		✓		✓		✓		
			¿Alguna vez la distancia de su domicilio le ha impedido asistir a su trabajo?						✓		✓		✓		✓		

  
**JOSÉ CARLOS ALVÁREZ**  
 LICENCIADO EN TERAPIA RESPIRATORIA  
 REG. SENARCYT # 1006-2018-1976213  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

“inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del absentismo laboral”

**OBJETIVO:** Determinar si el inadecuado uso de los equipos de protección personal se encuentra relacionado al incremento del absentismo laboral en un hospital de Guayaquil 2022.

**DIRIGIDO A:** Personal de enfermería

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Jean Carlos Acosta Flores

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:** MAESTRO EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

**VALORACIÓN:**

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------

(La valoración va a criterio del investigador esta valoración es solo un ejemplo)

 HOSPITAL GENERAL GUASMO S.U.  
*Jean Carlos Acosta F.*  
LICENCIADO EN TERAPIA RESPIRATORIA  
REG. SECRETARÍA # 1006-2018-1976213

**FIRMA DEL EVALUADOR**

## Anexo 4. AUTORIZACION PARA EL DESARROLLO DE LA TESIS



Ministerio de Salud Pública  
Hospital General Guasmo Sur  
Gerencia Hospitalaria

Oficio Nro. MSP-CZ8S-HGGS-GERENCIA-2022-0438-O

Guayaquil, 29 de julio de 2022

**Asunto:** RESPUESTA A: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR LEVANTAMIENTO DE INFORMACION SOBRE PROYECTO DE MAESTRIA. TEMA: INADECUADO USO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL E INCREMENTO DEL ABSENTISMO LABORAL EN UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL 2022

Edwin Martin García Ramírez  
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZ8S-HGGS-ADM-SG-2022-0807-E, suscrito por usted, a través del cual solicita:

*"...Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).*

*Por tal motivo alcanzo la siguiente información:*

- 1) Apellidos y nombres: ARREAGA HARO JOSE LUIS
- 2) Programa de estudios: Maestría
- 3) Mención: Gestión de los servicios de la salud
- 4) Ciclo de estudios: Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación: "Inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022"

*"... Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige."*

*En virtud de lo expuesto, y en base a la documentación entregada en la Gestión de Docencia e Investigación de este nosocomio, tengo a bien indicar que su solicitud es FAVORABLE.*

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Grace del Rocío Navarrete Chavez  
**GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR**

Referencias:  
- MSP-CZ8S-HGGS-ADM-SG-2022-0807-E

Anexos:  
- camscanner\_07-06-2022\_13.52.pdf

Copia:  
Señor Licenciado  
José Luis Arreaga Haro  
Tecnólogo/a Médico de Rehabilitación y Terapia Física 3 del Hospital General Guasmo Sur  
  
Señor Médico  
Willy Leonardo Ureta Centeno  
Líder de Investigación de la Unidad del Hospital General Guasmo Sur

Dirección: Av. Cacique Tomalá y Callejón Eloy Alfaro. Código postal: 090112 / Gye - Ecu  
Teléfono: 593-4-3803600 – www.hguasmosur.gob.ec





Oficio Nro. MSP-CZ8S-HGGS-GERENCIA-2022-0438-O

Guayaquil, 29 de julio de 2022

Señor Doctor  
Francisco Marcelo Obando Freire  
Coordinador de la Gestión de Docencia e Investigación del Hospital General Guasmo Sur

Señor Magíster  
Cesar Jairo Menendez Cevallos  
Responsable de la Unidad de Admisiones del Hospital General Guasmo Sur

Señor Magíster  
Roberto Omar Ortega Sanchez  
Responsable de la Gestión de Tecnologías de la Información y Comunicaciones del Hospital General Guasmo Sur

FO/jv



Firmado electrónicamente por:  
GRACE DEL ROCIO  
NAVARRETE CLAVEZ

Dirección: Av. Cacique Tomalá y Callejón Eloy Alfaro. Código postal: 090112 / Gye - Ecu  
Teléfono: 593-4-3803600 – [www.hguasmosur.gob.ec](http://www.hguasmosur.gob.ec)

## Anexo 5. Consentimiento informado.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Título:** Inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022.

**Investigadora principal:** José Luis Arreaga Haro.

**Estimado(a) Señor(a):**

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer sobre el «Inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas dentro de las instituciones sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los errores que se cometen con frecuencia y como lo perciben los servidores. Sin duda, será un punto de partida para tomar las medidas necesarias para mejorar la calidad de atención.

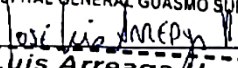
El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto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

Si decide participar del estudio, esto le tomará aproximadamente 15 minutos, realizados en la sala de espera del área de emergencia de las instalaciones del hospital, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimiento de la forma más completa posible el cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

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

**Declaración del Investigador:**

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

HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR  
  
José Luis Arreaga Haro  
LIC. EN TERAPIA RESPIRATORIA  
REG. SENSACYT # 1006-2018-1976210

FIRMA DEL INVESTIGADOR.



## Anexo 6. Compromiso del investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR  
INVESTIGADOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

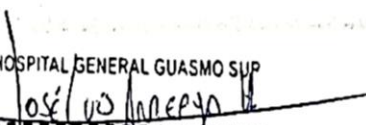
---

**Título:** Inadecuado uso de equipos de protección personal e incremento del absentismo laboral en un Hospital de Guayaquil 2022.  
**Investigadora principal:** José Luis Arreaga Haro.

---

### Declaración del Investigador:

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

HOSPITAL GENERAL GUASMO SUP  
  
José Luis Arreaga Haro  
LIC. EN TERAPIA RESPIRATORIA  
REG. SENESCYT # 1006-2018-1976210

---

**FIRMA DEL INVESTIGADOR.**