



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19
y salud del personal asistencial del Hospital I
Oxapampa 2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Chuquiyauri Guillermo Yenni (ORCID: 0000-0002-4696-728X)

ASESOR:

Mg. Valiente Pantaleón Ramírez Huerta (ORCID: 0000-0002-9297-056X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Quiero dedicar el presente trabajo a mi madre zoila por todo su cariño, amor y enseñanzas, quien supo guiarme para ser profesional

A mis maestros que impartieron sus conocimientos con paciencia y sabiduría a cada uno de los estudiantes.

AGRADECIMIENTO

Al Mg. Ramírez Huerta Valiente Pantaleón
por brindarme sus conocimientos nuevos e
impulsarme a continuar superándome.

Al personal de salud del Hospital I
Oxapampa.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II MARCO TEÓRICO	5
III METODOLOGÍA	20
III.1 Tipo y Diseño de Investigación	20
III.2. Variables y Operacionalización	21
III.3. Población y muestra	22
III.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	24
III.5. Procedimientos	25
III.6. Método de análisis de datos.....	25
III.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN.....	33
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS.....	41
ANEXOS	48

Índice de tablas

Tabla 1: Validez del instrumento de gestión de riesgos laborales	24
Tabla 2: Validez del instrumento de salud del personal asistencial.....	24
Tabla 3 Confiabilidad de los instrumentos - Alfa de Cronbach	25
Tabla 4: Gestión de riesgos laborales en pandemia covid 19 del Hospital I Oxapampa	27
Tabla 5: Salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa durante la pandemia covid-19	28
Tabla 6: <u>Correlación</u> entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.....	29
Tabla 7: <u>Correlación</u> entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa	30
Tabla 8: <u>Correlación</u> entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal del Hospital I Oxapampa	31
Tabla 9: <u>Correlación</u> entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa	32

Índice de figuras

Figura 1: Esquema del diseño de investigación.....	21
--	----

Resumen

El objetivo del presente trabajo de investigación fue determinar la relación que existe entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. El método del presente estudio fue de tipo aplicada, nivel correlacional, la muestra estuvo conformada por 58 trabajadores asistenciales del Hospital I Oxapampa. Se utilizó como técnica la encuesta y se empleó un instrumento para medir las variables gestión de riesgos de salud y salud del personal asistencial. Los resultados mostraron que el 58.6 % de los trabajadores encuestados perciben que están expuestos a riesgos laborales muy alto y 41.4% de los trabajadores lo perciben como exposición a riesgos laborales alto. Además, se encontró que existe una relación altamente significativa, de correlación positiva alta entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa ($p = ,000$ y ρ Spearman = 0,860). De acuerdo a las dimensiones que se presentan en las variables riesgos laborales y salud física del personal asistencial, una correlación altamente significativa de ($p = ,000$ y ρ de Spearman = ,817), riesgos laborales y salud mental del personal asistencial, una correlación altamente significativa de ($p = ,000$ y ρ de Spearman = ,851), riesgos laborales y salud social del personal asistencial, una correlación altamente significativa de ($p = ,000$ y ρ de Spearman = ,666), Se concluye que existe una relación altamente significativa entre riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial.

Palabras clave: Riesgos laborales, Salud.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the relationship between the management of occupational risks in the covid-19 pandemic and the health of the healthcare personnel of Hospital I Oxapampa. The method of the present study was applied, correlational level, the sample consisted of 58 healthcare workers from Hospital I Oxapampa. The survey was used as a technique and an instrument was used to measure the variables management of health and health risks of the healthcare personnel. The results showed that 58.6% of the workers surveyed perceive that they are exposed to very high occupational risks and 41.4% of the workers perceive it as exposure to high occupational risks. In addition, it was found that there is a highly significant relationship, with a high positive correlation between the management of occupational risks in the covid19 pandemic and the health of the healthcare personnel of Hospital I Oxapampa ($p = .000$ and rho Spearman = 0.860). According to the dimensions presented in the variables occupational risks and physical health of healthcare personnel, a highly significant correlation of ($p = .000$ and Spearman's rho = .817), occupational risks and mental health of healthcare personnel, a correlation highly significant of ($p = .000$ and Spearman's rho = .851), occupational risks and social health of healthcare personnel, a highly significant correlation of ($p = .000$ and Spearman's rho = .666), It is concluded that there is a highly significant relationship between occupational risks in the covid-19 pandemic and the health of healthcare personnel.

Keywords: Occupational risks, Health.

I. INTRODUCCIÓN

Debido a la pandemia de Covid-19, que actualmente enfrenta el sistema de salud, una gran demanda por parte de los pacientes, estos acuden a instituciones que brindan servicios de salud, por lo que el Hospital I Oxapampa se encuentra con una gran concurrencia de pacientes por las diferentes áreas de prestación de servicios que oferta. Los trabajadores del sector salud se enfrentan a riesgos laborales que comprometen su salud; física, psicológica y social, por lo que se ve afectado por: conocimientos sobre normas de bioseguridad y la seguridad del propio entorno, las condiciones de los materiales, y tecnología implementada de control y prevención microbiana, ya que en cumplimiento de sus funciones realizan una serie de actividades y procedimientos propios, los cuales pueden poner en peligro la vida de los trabajadores o causan daño a la salud, identificándose tipos de riesgos a los que se está expuesto: biológicos, químicos, físicos, ergonómicos y psicosociales

La OMS considera que aproximadamente 337 millones de individuos fueron víctimas de accidentes laborales y enfermedades adquiridas en el centro de trabajo en el 2011. Además, estima que la carga que pesa sobre los trabajadores de la salud es de 40%. Las infecciones más comunes son; hepatitis B, hepatitis C y VIH son del 2,5%.

Las personas que laboran en el sistema de salud desarrollan una variedad de funciones en entornos diferentes, que son un riesgo para su salud y más aún en esta pandemia Covid 19, ya que es una nueva enfermedad viral que va mutando y los signos y síntomas varía en cada paciente. La OPS, menciona que un centro laboral saludable es primordial, no sólo para proteger la salud del trabajador, sino que también contribuye positivamente a la producción, la motivación laboral, el espíritu de trabajo, la satisfacción laboral y en general su calidad de vida.

Buthaina (2021). Los profesionales sanitarios están pasando desafíos sin precedentes con la pandemia de COVID-19 en muchos aspectos. Ellos están arriesgando su propia salud y sus vidas, amenazadas no solo por la exposición al coronavirus sino también por un estrés cada vez mayor en el lugar de trabajo, que equivale a un paralelo con la pandemia misma. El aumento de la exposición al estrés relacionado con el trabajo se ha asociado con efectos nocivos para la salud

mental con tasas más altas de trastornos de ansiedad. El reconocimiento de principios y el trastorno de estrés postraumático a largo plazo en los profesionales de la salud se está volviendo cada vez más relevante para la salud.

La pandemia de COVID-19 nos ha recordado que los profesionales de la salud cumplen roles importantes que desempeñan para reducir el dolor en el proceso de la enfermedad y salvar vidas, dijo el Dr. Tedros Adanom Gebreyes, Director Ejecutivo de la OMS. Un país, hospital o centro sanitario no puede garantizar la seguridad de un paciente sin garantizar la seguridad del trabajador sanitario. (OMS, 2020).

Johannes (2021) la propagación del Covid-19 dentro de las instalaciones sanitarias y de asistencia social que probablemente tengan, los efectos negativos, la práctica habitual se ha visto alterada significativamente y se ha pedido a muchos empleados que trabajen fuera de su lugar de trabajo habitual y han sido reasignados a trabajos de primera línea de mayor riesgo, es probable que el intenso enfoque en el equipo de protección personal (EPP) haya aumentado específicamente el impacto de COVID-19 debido a la incertidumbre en cuanto a la cantidad y calidad de equipo, la orientación que cambia con frecuencia sobre lo que el equipo de protección insuficiente es apropiado en situaciones clínicas específicas y la incertidumbre sobre el riesgo absoluto de transmisión.

Palamin (2020) El personal de la salud (PS) se encuentra expuesto a un mayor riesgo de afecciones asociadas a la asistencia sanitaria, debido a la naturaleza de primera línea de su trabajo. Según la OMS, durante el SARS epidemia, en 2002-2003, tasas tan altas como el 20% de todas las personas afectadas eran trabajadores sanitarios. Aunque varios estudios ya investigaron la epidemiología y los factores de riesgo de infección por SARS-CoV-2 entre los trabajadores sanitarios de los países de ingresos altos, hay una falta de datos de países sub desarrollados y en vías de desarrollo, donde la escasez de equipo de protección personal (EPP), pruebas de diagnóstico y otros suministros vitales representan uno de los los desafíos más urgentes que enfrentan los sistemas de salud pública

El problema general de este trabajo de investigación es ¿Cuál es la relación entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021?, y como problemas específicos tenemos: ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021?, ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud Mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021?, ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud Social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021?

El presente estudio servirá para poder ampliar los conocimientos, evaluar los potenciales riesgos que pueden causar daño a los trabajadores de las diferentes áreas en momentos de pandemia covid-19, en donde actualmente el trabajador sanitario se encuentra en primera línea, del mismo modo permitirá evaluar el grado de conocimientos sobre normas de bioseguridad e implementar programas de capacitación para mitigar los efectos en el personal, razones por lo cual lo hacen justificable el presente estudio.

Así mismo el análisis y descripción de la presente investigación se realizará mediante la planificación sistemática de los procedimientos de investigación científica con sus métodos y normas.

En el objetivo general se planteó: Determinar la relación entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa, 2021 y los objetivos específicos son Determinar la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021. Determinar la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021. Determinar la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021.

Como hipótesis general en este estudio se tiene: Existe una relación significativa entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa, 2021. Con respecto a las hipótesis específicas son las siguientes: Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial

del Hospital I Oxapampa 2021; Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal del Hospital I Oxapampa 2021; Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021.

II MARCO TEÓRICO

Entre las investigaciones realizadas a nivel internacional, la investigación realizada por Soares (2020) refleja los riesgos laborales de los empleados sanitarios durante la pandemia de COVID19, y tiene como objetivo reflexionar sobre los riesgos laborales de los empleados de la salud. La nueva pandemia de coronavirus (COVID-19). El estado actual de la pandemia de COVID-19 ha creado incertidumbre en el personal que trabaja en primera línea. Las características epidemiológicas del nuevo coronavirus y sus efectos a largo plazo no están claras. Por tanto, además del impacto del virus en la salud física y mental de toda la sociedad, teniendo en cuenta el nivel de infectividad del virus, en ocasiones se agrava los riesgos ocupacionales. Para ello, es primordial la conocer y ejercer el control de los riesgos., siendo esencial establecer acciones de prevención y minimizar la aparición de patologías.

Ghaiht (2020) en su estudio “Coronavirus infection in different workplaces in Qatar: Comparison of positive rates of coronavirus among workers screened from March 1 to July 31, 2020” El elevado riesgo de infección en la construcción y el comercio minorista y mayorista probablemente se deba a vulnerabilidades ambientales y educativas. La fuerza laboral predominante de esas categorías de lugares de trabajo es la artesanía del sur de Asia y los trabajadores manuales masculinos. Alternativamente, la mejor contención del entorno del lugar de trabajo sanitario puede atribuirse a la aplicación de las medidas de seguridad ocupacional y control de infecciones. Estos hallazgos implican la importancia de utilizar adecuadamente las estrategias de prevención y vigilancia para entornos laborales de alto riesgo.

Milgron (2020) Comparison of anxiety among hospital staff in COVID-19 treatment hospitals and non-treatment hospitals in the same city during the COVID-19 pandemic. Se recibieron cuestionarios completos de 1570 empleados del hospital (24%). El 33,5% de los que respondieron tenían puntuaciones STAI-S ≥ 45 . Los trabajadores de CTH estimaron que la probabilidad de que ya estuvieran infectados con COVID-19 era del $21,5 \pm 24,7\%$ en comparación con la estimación del $15,3 \pm 19,5\%$ de los trabajadores de NCTH ($p = 0,0001$). El 50% (545/1099) de los trabajadores de CTH y el 51% (168/330) de los trabajadores de NCTH

respondieron que la causa más importante de su estrés era el miedo a infectar a sus familias ($p = 0,7$).

Lyu (2020) Factors influencing risk perception and nosocomial infection prevention practices of frontline nurses during the COVID-19 pandemic. Se estableció un modelo de las causas que influyen en la apreciación de riesgo y las prácticas preventivas de las enfermeras frente a la infección nosocomial por COVID-19. El modelo verificó hipótesis sobre el impacto de la apreciación del riesgo y las prácticas preventivas de las enfermeras. Cabe destacar que la hipótesis de que la percepción del riesgo tiene un impacto en las prácticas preventivas de las enfermeras con respecto a la infección nosocomial no es válida. El efecto de la ansiedad estatal sobre las prácticas preventivas difirió significativamente con las diferentes duraciones de la experiencia laboral.

Kobau (2020) Mental, social, and physical well-being in New Hampshire, Oregon, and Washington, 2010 Behavioral Risk Factor Surveillance System: implications for public health research and practice related to Healthy People 2020 foundation health measures on well-being. Después de ajustar por factores de confusión, alrededor del 67% de los adultos en estos estados tenían altos niveles de bienestar, incluyendo > 80% reportando haber experimentado felicidad. La mayoría de los adultos estaban satisfechos con su trabajo, vecindario, y educación, pero se observaron diferencias significativas en los subgrupos. Bienestar diferido por demografía características tales como estado civil, comportamientos de salud, condiciones crónicas y estado de discapacidad, con aquellos que informaron de una discapacidad y los fumadores experimentaban constantemente el peor bienestar.

Lawn. (2020) Psychological, physical and social well-being of ambulance personnel and the impact of emergency medical services: a systematic review of qualitative research. Varios factores presentes en el trabajo diario de la ambulancia personal, y en cómo la dirección de la organización reconoce y responde, se identificaron como importantes y contribuir a la salud y el bienestar mental, o aumentar el riesgo de desarrollar afecciones como el trastorno de estrés postraumático, depresión y ansiedad. El personal de ambulancias expresó sus necesidades de bienestar en cuatro áreas clave: apoyo organizacional; apoyo informal; uso del humor; y mecanismos individuales para hacer frente, como el

desapego y apoyos externos.

Valenzuela, Becerra y Ostos (2020). Frente al COVID-19, la práctica clínica, el entorno laboral y los riesgos de la fisioterapia. Este artículo reflexivo analiza el papel de la fisioterapia para el COVID-19 en la fisioterapia respiratoria y la salud y seguridad ocupacional (áreas importantes y críticas), debido a que los profesionales de la salud suelen estar expuestos a trabajos inadecuados debido a la actual situación pandémica que afecta su salud. Es muy probable que sea contagioso en su entorno social y económico. Asimismo, la relación entre el trabajo profesional de la fisioterapia y cada etapa de la intervención también debe determinarse en base a la experiencia de otros países (especialmente China) y los signos y síntomas de los pacientes. Finalmente, se discutió la descripción de las medidas de seguridad y proceso acelerado de rehabilitación remota por COVID-19.

Shaukat (2020) Physical and mental health impacts of COVID-19 on healthcare workers: a scoping review. identificaron los siguientes factores de riesgos para el impacto en la salud relacionado con COVID-19: trabajo en un departamento de alto riesgo, familiares diagnosticados positivos, higiene de manos inadecuadas antes y después del contacto con pacientes, uso inadecuado del EPP, contacto cercano con pacientes (≥ 12 veces / día), extensas horas de contacto diario (≥ 15 h) y atención a los pacientes sin protección. Los más comunes síntomas identificados entre los trabajadores sanitarios fueron; fiebre (85%), tos (70%) y debilidad (70%). El uso prolongado de EPP provocó erupciones cutáneas y daño cutáneo (97%), siendo la vía nasal (83%) con frecuencia la más afectada. Los profesionales sanitarios atraviesan altos niveles ansiedad, insomnio y angustia y depresión.

Bobadilla, Garzón y Charria (2018). Utilizaron los Formularios 1 y 2 del Cuestionario de Factores de Riesgo en el Trabajo para identificar factores de riesgo psicosocial en una clínica de alta complejidad en Cali, Colombia, y concluyeron que la clínica se encuentra en un nivel psicosocial alto, necesidad de implementar un plan de monitoreo epidemiológico sobre riesgos psicosociales para prevenir respuestas al estrés y enfermedades relacionadas.

Bustillo, Sánchez y Rojas (2015) identificaron los factores psicosociales que enfrenta el trabajador de enfermería en el servicio de urgencias de los hospitales

universitarios. Se utilizan dos herramientas: datos sociodemográficos y diagnóstico de factores psicosociales. Miden contenidos relacionados con el contenido de la tarea, la relación interpersonal, la ordenación del tiempo y la gestión del personal, y concluyen que la dimensión de la gestión del personal tiene un impacto en el riesgo social psicológico Mayor (98% de los casos) y contenido de la tarea (75%); la influencia de la relación interpersonal es menor (53,8%). Los resultados del estudio informan sobre causas de riesgo en la gestión de personal y horarios de labor.

Pinos (2015) planteó en su investigación "El deber Social Empresarial en Ecuador y su relación con la gestión de riesgos ocupacionales" que el daño ocupacional que conecta España y Ecuador hace que la edad y la condición de genero afecten su desempeño individual, lo cual se relaciona de forma bidireccional. en otras palabras, el peligro ocupacional está relacionado a la práctica y destreza de la responsabilidad social, porque con el aumento de la responsabilidad social, el riesgo ocupacional puede reducir este riesgo, porque el riesgo ocupacional es naturalmente inversamente proporcional a lo que ocurre en la empresa de un país. También puede ocurrir en otro país / región, porque esta situación es vinculante o similar y se mide con una escala Likert.

Molineros (2015), Artículo sobre Riesgo Laboral de los Trabajadores de la Salud del Hospital Nacional de Guatemala Centro de Salud Mental, mayo-julio de 2013. Su propósito es identificar riesgos laborales para el personal y el personal médico del Hospital Nacional Mental de Guatemala. La muestra fue aleatorizada y estratificada con 219 sujetos. 95 (43,4%): psiquiatras, médicos generales, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, laboratorios clínicos, no cuidadores 124 (56,6%): secretarias, guardias, cocineros, lavanderías, gerentes 106 son mujeres, 113 son hombres, ambos grupos de trabajo tienen una población predominantemente joven. El principal peligro resultó ser psicosocial. En otras palabras, los peligros, anomalías o malos cambios en el conocimiento que se ven como resultado de la educación actual son conocimientos. El conocimiento se transmite por completo, pero no por completo, pero el concepto de alegría es el siguiente: No es óptimo porque es muy incompleto en la formación de ideas y la comunicación de conceptos. Este estudio contribuyó a este artículo para recopilar información utilizando el mismo tipo de prueba o herramientas (psicosociales)

relacionadas con aspectos. Es un tema como la investigación.

De igual forma, se descubrió con el aporte de Huamán (2020) en el marco nacional. Entendimiento de riesgos laborales y normas de bioseguridad en el trabajador asistencial del Hospital de San Juan de Lurigancho, 2020. Actualmente se practica en el campo de la epidemiología hospitalaria. El propósito fue Identificar la conexión de entendimiento en bioseguridad y riesgo ocupacional. Este estudio utiliza la interpretación básica del enfoque cuantitativo y el diseño transversal de correlación no empírica. Los sujetos del estudio fueron 25 asistentes en el campo de la epidemiología, y los métodos fueron cuestionarios y herramientas de cuestionario. Para la prueba de confiabilidad se utilizó el programa SPSS26, también se utilizó Shapiro-Wilk y se utilizó la prueba de Rho Spearman. Poner a prueba la hipótesis de investigación general que se puede concluir sobre el conocimiento de la bioseguridad y los accidentes laborales.

Correa (2020) realizó un estudio sobre riesgos laborales y gestión de residuos sólidos en dos establecimientos sanitarios, Microred Namballe-San Ignacio. El método de encuesta es básico y cuantitativo, la población incluye 40 trabajadores de dos establecimientos de salud que participan en la encuesta. Los hallazgos clave son los siguientes: En Pampa Verde Medical Center y Nambare Medical Center, hubo una fuerte correlación positiva con la gestión de residuos sólidos y el riesgo ocupacional. Los altos niveles de riesgo ocupacional son endémicos, lo que sugiere que los trabajadores de la salud tienen problemas de salud en el lugar de trabajo. Además, la gestión de residuos sólidos se realiza de forma regular para visualizar la gestión de residuos sanitarios inadecuadamente eliminados en ambos lugares.

Peralta (2020) es un estudio sobre el Riesgo ocupacional y el manejo de quimioterapia en el trabajador sanitario: Revisión sistemática de la quimioterapia como tratamiento de primera línea del cáncer. Los tratamientos son inoculados por los profesionales de la salud. Lo cual expone a los profesionales sanitarios a varios riesgos. Por estos motivos, la investigación se planteó como objetivo explicar los riesgos laborales de los empleados sanitarios y el manejo de la quimioterapia. Podemos confirmar que las quimioterapias a menudo presentan uno de los riesgos únicos para los profesionales de la salud, que son teratogénicos, mutagénicos, cancerígenos y potencialmente cancerígenos. Se puede decir que se modifica por

los efectos de fármacos clasificados como sustancias peligrosas como la fertilidad. Similar al problema de los trabajadores de la salud que manipulan estas sustancias, la principal vía de infección es la protección contra la exposición por inhalación, lo que lleva al uso de EPP. En conclusión: Al revisar numerosos artículos científicos, el tracto respiratorio es la vía por la que las féminas se exponen a los procedimientos de quimioterapia y la exposición, así como el manejo de la exposición ocupacional a estos productos es el uso del EPP.

Chambi (2019) realizó un estudio de los Factores de riesgo psicosocial y su conexión con el ejercicio ocupacional en el profesional de enfermería. Hospital Honorio Delgado, Arequipa, y los factores de riesgo psicosocial son de gran relevancia porque afectan la salud física, mental y social y provocan enfermedades como el estrés y las enfermedades cardiovasculares, lo cual afecta el desempeño en el trabajo. Las encuestas se utilizaron como método y las entrevistas como técnica de las herramientas. Cuestionario de datos, SUSESOS ISTASTAS-21 versión corta de variables de riesgo psicosocial y capacidad para realizar tareas del cuestionario. Como resultado, el 96,1 la población eran mujeres y las enfermeras mayores de 51 años (43,8%) eran las más comunes. El 68,0% de las enfermeras tienen riesgo psicosocial moderado y el 64,1% su desempeño laboral es regular. Las pruebas estadísticas sugieren que existe una conexión significativa la variable de factores de riesgo psicosocial y la variable de desempeño laboral, lo que sugiere que cuanto mayor es el riesgo psicosocial, disminuye el desempeño laboral.

Maylle (2018) En el hospital público del cercado de Lima, un estudio sobre factores de riesgo y accidentes de trabajo en profesionales de enfermería donde en la investigación se concluyó que existe una conexión de gran significancia entre los accidentes ocupacionales y los factores de riesgo en enfermería en el servicio de emergencia del hospital público, Cercado de Lima – 2018, Según las observaciones, el 82,5% del trabajador de enfermería del área de emergencias del hospital confirmó que no existían riesgos laborales, mientras que el 17,5% confirmó que sí existe riesgos laborales. En cuanto a la dimensión; riesgo biológico, con un valor de p de 0.000 y menor a 0.05, se considera que existe una relación significativa fuerte y directa entre riesgo biológico y accidentes laborales con Rho Spearman 0.690. El valor p del riesgo químico es 0,002 e inferior a 0,05. Se cree que existe una relación significativa media y directa entre los riesgos químicos y los

accidentes laborales con el valor de Rho Spearman de 0,467. El valor p del riesgo físico es de 0,000 y menor de 0,05. Se cree que existe una relación significativa baja y directa entre el riesgo físico y los accidentes laborales con Rho Spearman de 0,390. El valor p del riesgo psicosocial es 0,000 e inferior a 0,05. Se cree que existe una relación significativa moderada y directa entre el riesgo psicosocial y los accidentes laborales con el valor Rho Spearman de 0,411. El valor p del riesgo ergonómico es 0,000 e inferior a 0,05. Se reconoce que existe una relación significativa baja y directa entre el riesgo ergonómico y los accidentes laborales, con un valor de Rho Spearman de 0,343.

Los personales sanitarios de los diferentes establecimientos de salud están expuestos a riesgos de adquirir una enfermedad, y con mayor probabilidad en estos tiempos de pandemia sanitaria del covid- 19. Como los episodios de ansiedad y estrés, el continuo uso con sustancias nocivas y además la agudización de la violencia son los riesgos más comunes a los que están expuestos los servidores en estos tiempos difíciles en los que estamos atravesando donde se tiene mayor afluencia de pacientes.

Barrett (2020) Los trabajadores sanitarios se han convertido en una población durante la actual enfermedad por coronavirus-2019. En el frente de la defensa contra el virus, el personal sanitario puede experimentar un mayor riesgo de Infección por coronavirus-2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARSCoV-2) debido al contacto cercano con personas infectadas, y, en muchas áreas, acceso insuficiente a equipo de protección personal. La difícil situación del personal sanitario durante la pandemia se ha observado ampliamente al 7 de junio de 2020, había más de 71.000 confirmados Casos de COVID-19 (incluidas al menos 371 muertes) entre los Estados Unidos.

Garralda (2021) El empleado sanitario es un punto clave en la gestión de esta pandemia de Covid-19. Los estudios de seroprevalencia permiten estimar el individuo y las áreas de mayor riesgo. Esta información es relevante para implementar enfoques para promover la seguridad de los profesionales del área de la salud y administrar adecuadamente los recursos en futuros brotes.

Según la OMS, el número de trabajadores en el sector de la salud en 2002 fue de alrededor de 35 millones en todo el mundo, o el 12% de la fuerza laboral total. No hay duda de que este es un grupo de relevancia numérica, pero la salud

ocupacional ha sido excluida de sus actividades porque ni el gobierno ni las agencias de salud prestan atención a los factores de riesgo ocupacional que existen en los centros médicos. Accidentes o enfermedades profesionales de estos empleados. Los trabajadores de estos establecimientos están expuestos a malas condiciones laborales y aspectos organizativos (lesiones o enfermedades), y las comunidades acuden a los centros médicos en busca de salud, lo que resulta ser una gran estafa para este sector laboral. Esta situación refleja una gran paradoja (Galíndez y Yuraima, 2017).

Oludare (2016) Los factores que contribuyen a las enfermedades y lesiones ocupacionales en los CS incluyen la negligencia y descuido por parte del profesional sanitario, falta de ayuda y equipos de protección adecuados, número inadecuado de personal, carga de trabajo excesiva, incumplimiento de la seguridad básica e higiene, y condiciones operativas inadecuadas. conocimiento de los equipos sanitarios modernos

Riesgo laboral. Los trabajadores pueden sufrir algún daño como resultado de su trabajo. Se considera grave o inminente si es probable que aparezca como un accidente de trabajo y las consecuencias pueden ser graves o significativas Las lesiones pueden ser físicas, sociales o emocionales. (Cabo 2013)

La COVID-19 expone al personal sanitario y a su círculo familiar a un nivel de riesgo sin precedentes. Aunque no es representativo, los datos de muchos países en todas las regiones de la OMS muestran que los trabajadores sanitarios están contagiados con el COVID-19 significativamente más que la comunidad en general.

Según la Organización Panamericana de la Salud OPS, se trata de una "infección parasitaria aguda o crónica", que incluye reacciones tóxicas o alérgicas a las plantas, causada por bacterias, virus, raquitismo, clamidia u hongos. Se cree que este riesgo es el riesgo ocupacional más común para los profesionales de la salud. (Sebrian. 2013)

Riesgo biológico: Conglomeración de microorganismos, toxinas, secreciones biológicas, tejidos y órganos del cuerpo humano y animal presentes en un entorno de trabajo particular y exposición a organismos vivos que pueden provocar infecciones, reacciones alérgicas, intoxicaciones o efectos adversos para el profesional de la salud. (Gutierrez. 2013).

En lo que va de la pandemia el virus COVID-19 se enfatiza el riesgo de ser transmitido por gotitas y exponer a los trabajadores por contacto con líquidos y superficies contaminadas, con alta infectividad y baja patogenicidad, cuyos efectos aún se desconocen. De una nueva cepa que se descubrió en 2019 y se está investigando. Como se mostró anteriormente, al observar los riesgos ocupacionales de los servidores de la salud en términos de propiedades virales, primero se detecta el riesgo de contaminación biológica y se abordan los casos relacionados con el trabajador, sospechosos o confirmados.

Los factores biológicos de las infecciones respiratorias son peligrosos porque no se pueden ver. El contacto físico macroscópico, ya sea en estornudos, saliva o por procesos técnicos, gotitas o aerosoles correspondientes a medios de biodispersión respiratoria, pueden terminar en una condición infecciosa en menor medida, moderado o puede provocar una infección grave, lo cual causa temor en el personal sanitario debido a la posibilidad de contagiarse e incertidumbre sobre las complicaciones y el posible desenlace fatal que pudiese desencadenarse. (soares.2020).

Los primordiales factores biológicos que suponen un mayor riesgo para los trabajadores sanitarios son las infecciones virales (hepatitis B, hepatitis C, hepatitis D, herpes virus, VIH / SIDA, Covid-19). contaminación por fármacos (histoplasmosis). Infecciones bacterianas (ántrax, tuberculosis).

Westermann (2016) La enfermedad viral de la hepatitis C (VHC) es a nivel mundial una de las más comunes patologías infecciosas. El ARN de la hepatitis C el virus se transmite de individuo a individuo, principalmente mediante contacto con sangre infectada mientras la piel o las mucosas también se lesionan [1]. El personal sanitario se encuentra en mayor riesgo de infección por VHC debido a la naturaleza de sus funciones profesionales [2]. La progresión de la infección suele ser inespecífico, por lo que la infección a menudo no se detecta. Hasta el 85% de las infecciones son crónicas (HCV-RNA positivo más de seis meses).

Vías de ingreso para riesgos biológicos. Las vías de entrada de microorganismos son: Tracto respiratorio; por inhalación de aerosoles en el entorno de trabajo producidos por centrifugación de muestras, agitación de tubos, aspiración de secreciones, tos, estornudos, etc. Gastrointestinal (fecal-oral), ingestión accidental, al pipetear con a boca, al ingerir comidas en el centro de

laboral, beber o fumar, a través de la sangre, piel y las membranas mucosas a causa de mordeduras, cortes, pinchazos, erosiones, salpicaduras, etc.(Cebrian.2013).

Riesgo Químico. Consisten en elementos y sustancias que, al ser absorbidos por el organismo, pueden provocar intoxicaciones, quemaduras, irritaciones o lesiones sistémicas por inhalación, piel o ingestión, según el estado del organismo. Puede ser sólido, líquido, humo, gas o vapor o polvo. Se clasifican en anestésicos, irritantes, tóxicos, asfixiantes, sistémicos, alérgenos, neumocócicos, carcinógenos, carcinógenos mutagénicos y teratógenos (Gutiérrez, 2013).

En las diferentes áreas o servicios del hospital, las sustancias químicas pueden traspasar al organismo de los trabajadores durante su manipulación o por el solo hecho de permanecer junto a ellos como. Los antisépticos, gases anestésicos reactivos citotóxicos, fármacos y formulas farmacéuticos producen consecuencias biológicas en el personal sanitario, esto va a depender de la manipulación, concentración, exposición, el agente y la práctica de protección utilizada por el trabajador y la susceptibilidad del empleado.

Las formas de contaminantes químicos: líquidos, gases, vapores, cloro, antisépticos, líquidos, sólidos, aerosoles.

Formas de ingreso. La exposición química del cuerpo humano se establece mediante una variedad de vías de entrada, incluidas las vías de inhalación, ingestión, transdérmica y parenteral. Se absorbe a través de la piel. Beber por la boca. (CEPIS/OPS – REPINDEX 1. 2013).

Riesgo Físico. Se trata de propiedades físicas, factores ambientales y exposición humana que pueden causar efectos adversos para la salud en función de su intensidad, nivel de exposición y concentración. El riesgo asociado al trabajador es de hecho el más importante y no se tiene en cuenta. (Gutiérrez. 2013).

Los riesgos físicos son: Ruido, Iluminación, Humedad, Temperatura, Corrientes de aire, Ventilación, Vibraciones.

Riesgos ergonómicos Son aquellos los factores que tienen que ver con el desarrollo de las actividades, incluidos los aspectos organizativos, la interacción entre las personas y el entorno, las condiciones de trabajo y la productividad, estos aspectos afectarán a los siguientes aspectos: postura, carga estática y carga física. Se relacionan con lesiones musculoesqueléticas, que son las patologías más

comunes y la principal etiología de discapacidad permanente. Las etiologías de los daños pueden ser por: posturas incorrectas y forzadas, movimientos repetitivos, transporte de cargas o pacientes y uso de pantallas para visualizar datos en posturas inapropiadas.

Los traumatismos musculoesqueléticos y la lumbalgia son obstáculos graves en la industria médica y es la principal causa de absentismo. Ya que es causado por un esfuerzo completo o varios esfuerzos con consecuencias acumulativas: trastornos asociados con el trabajo y un mínimo número de trabajadores causa patologías profesionales. (Martin. 2013)

Primordiales riesgos ergonómicos son: Manipulación de objetos pesados, Movimientos bruscos, Movimientos imprevistos, movilización de pacientes, uso de pantallas visuales de datos.

Riesgo psicosocial La OIT enfatiza que esta es una característica de las condiciones de trabajo que afecta la salud humana mediante mecanismos fisiológicos y psicológicos conocidos como estrés. Pueden beneficiar o perjudicar el desarrollo de las actividades profesionales y la calidad de vida de las personas. En el primer caso, colabora activamente al crecimiento personal del individuo y, en desventaja, afectan negativamente la salud y el bienestar del individuo. (OIT. 2013).

La pandemia ha traído una tremenda presión psicológica al personal médico que ha estado expuesto a entornos de alta demanda de pacientes durante mucho tiempo. Trabajan con el temor constante de infectarse mientras se encuentran separados de sus familias por tiempos prolongados y enfrentar la estigmatización de la sociedad. Antes de que iniciara la pandemia de COVID-19, los profesionales médicos de todo el mundo ya tenían un mayor riesgo de suicidio. Una investigación reciente inglesa concluyó que durante la pandemia de COVID19, una de cada cuatro personas sufre depresión y ansiedad, y el tercio restante sufre de insomnio. La OMS demostró que los trabajadores de la salud han aumentado las notificaciones de acoso verbal, discriminación y violencia física a causa del COVID-19. (OMS.2020)

Buselli (2020) Además de los factores de riesgo psicosociales típicos y frecuentes que están estrechamente relacionados con los riesgos laborales la salud y la seguridad de los servidores de la salud, como los turnos, los servicios de guardia, la gestión de emergencias, la escasez de personal a largo plazo y los

desafíos diarios a los que se enfrentan situaciones extremadamente dolorosas. situaciones, por ejemplo, los riesgos potenciales de ataques verbales y / o físicos, las nuevas experiencias de COVID-19.

Salud. La OMS determina a la salud como: "No solo es estar libre de patologías, sino también un estado de completo bienestar físico, mental y social. La salud (-utis del latín Salus) es una condición de confort o equilibrio visualizado en un nivel sub objetivo (a la persona como aceptable el estado general en el que se encuentra actualmente) o un nivel de objetividad (la no presencia de enfermedades o factor nocivo en la persona en cuestión), la terminología Salud se confronta al de enfermedad siendo materia principal de estudio por gran parte de las ciencias médicas.

Salud Ocupacional. Según la -OMS - la salud y seguridad ocupacional tiene como fin promover y sostener los más altos estándares de bienestar físico, mental y social de las personas en todas las ocupaciones, prevenir lesiones a la salud causados por las condiciones laborales, proteger y promover la salud y la tecnología en el trabajo, asignarlos según las habilidades y actitudes de cada trabajador a un área determinado donde pueda laborar satisfactoriamente de acuerdo con sus capacidades fisiológicas y psicológicas.

Define la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el término salud relacionada con el trabajo incluye factores físicos y mentales que no solo se considera estar libre de enfermedades; los elementos sino también los componentes mentales y físicos están relacionados directamente con el entorno seguro e higiene en el centro laboral y Salud Ocupacional (Instituto Nacional de Seguridad Ocupacional). 2013).

Kaba (2018) La salud y seguridad ocupacional es fundamental para todos los sistemas de salud porque el sector de la salud está muy intensivo en mano de obra con los trabajadores de la salud que constituyen un factor de entrada en el desarrollo de producción de servicios de salud.

En este caso, Álvarez (2007) afirmó que la definición de la OMS es un triángulo, y los lados del triángulo son dimensiones físicas, mentales y sociales de la salud. También cree que debe tener en cuenta a toda la raza humana, que es una visión con la que estamos totalmente de acuerdo. Desde sus inicios ha aparecido el término "salud integral", cuya definición abarca los niveles físico,

psicológico, social, emocional y espiritual, son interdependientes e integrados en el ser humano como una entidad completa conectada con la salud humana. Y el entorno que nos rodea.

Gómez (2007) La definición correcta de salud se entiende como "un estado saludable de felicidad" y debe tener en cuenta a la persona en su totalidad, o el mismo estado general de mente y cuerpo. La salud mental no puede desligarse de la salud física. La salud y las enfermedades físicas y mentales son partes importantes de la vida estrechamente relacionadas.

La salud física se refiere a la condición física general de las personas en un momento específico. Es el bienestar del cuerpo y su mejor función. Está libre de enfermedades y tiene buenas funciones fisiológicas del organismo. El ataque o lesión de virus tendrá un impacto negativo en la salud y así mismo se verá afectado por otros factores. Por eso es necesario:

La salud física también está vinculada con la nutrición y alimentación, las patologías o afecciones que pueden preexistir sin saberlo y las que están a tiempo de prevenirlo, el ejercicio físico a realizar, e incluso incluye a la educación acerca de los conocimientos que se tiene de cómo mantener un estado de vida saludable. Cuando el ser humano goza de un buen estado de salud física su cuerpo goza de solidez y carece de afecciones, por ende, su salud mental y emocional también se encuentran en un óptimo estado. Sin embargo, la salud física puede verse deteriorada de diferentes formas según el estilo de vida de cada persona, el entorno se desarrolla, vive o trabaja, según la genética heredada e incluso depende de la asesoría o control médica que reciba (Salud Física)

McAneney (2015) no hay una definición acordada de bienestar mental, pero es generalmente visto como cubriendo tanto la experiencia subjetiva de afecto y satisfacción con la vida, así como psicológico funcionamiento, buenas relaciones con los demás y autorrealización. Salud mental y bienestar mental puede verse que forma dos continuos distintos, pero correlacionados, en las poblaciones.

Pratik (2020) El impacto en la salud mental de un brote de enfermedad generalmente se descuida durante el manejo de una pandemia, aunque las consecuencias son costosas. Las primeras pruebas han demostrado que los trabajadores sanitarios directamente involucrados en el diagnóstico oportuno,

tratamiento y atención de pacientes con COVID-19 están propensos a desarrollar alteración de la salud mental. Se notificaron reacciones psicológicas adversas similares entre los trabajadores de la salud en estudios previos durante el brote de síndrome respiratorio agudo severo (SARS) de 2003. El creciente número de casos confirmados y muertes, carga laboral, equipo de protección personal inadecuado (EPI), cobertura mediática, falta de tratamiento específico, vulnerabilidad a la infección y tener que permanecer en cuarentena, así como sentimientos de inadecuación apoyado en el lugar de trabajo, puede contribuir a la carga mental de los trabajadores de la salud.

Aziz (2020). Trabajadores de primera línea, incluidos los empleados de la salud tenían un mayor riesgo de infección mientras dure la pandemia de COVID-19. Angustia, depresión, ansiedad, miedo a la propagación de la infección. a familiares, amigos y colegas, ira y confusión fueron algunos de los impactos psicológicos inmediatos documentados entre los trabajadores sanitarios de primera línea. Restricciones continuas, incertidumbre de volver a la vida normal. y las muertes que eran evitables en circunstancias habituales también aumentaban el riesgo de que las personas desarrollaran problemas de salud mental a largo plazo.

Nader, S. (2020). Los síntomas psicológicos en los servidores de la salud en la pandemia de COVID-19 son más altos que en el pasado. Aumento de las preocupaciones en el personal médico y sus familias pueden tener una colisión negativa en la prestación de servicios de salud, que posteriormente pueden desalentar y aislar a los pacientes. Estadísticas proporcionadas en China muestran que los trabajadores de la salud en Wuhan, como el epicentro inicial de COVID-19, experimentaron altos niveles de ansiedad, depresión, miedo, ira y estrés, debido a una presión laboral excesiva, exposición directa a enfermedades y posibilidad de infección. Se sabe que el estrés es una causa principal de alteraciones del sueño en el personal médico.

Popov.(2021) La salud mental durante el brote de COVID-19 es apoyo psicológico de la población, especialmente de los trabajadores de la salud. Estrés asociado con la incertidumbre, amenaza para salud, puede tener consecuencias negativas para el bienestar y salud mental de los empleados, y puede resultar en depresión, agotamiento emocional y ansiedad. Por lo tanto, recuperación de la

salud mental y los aspectos psicosociales durante brote de COVID-19 son extremadamente relevantes y requieren investigación especial.

La salud social es la capacidad de adaptarse a la salud social y a los cambios y desafíos ambientales, la autogestión y la capacidad de establecer relaciones satisfactorias con los demás.

Los seres humanos somos eminentemente sociales, y nuestra felicidad depende en gran medida de las circunstancias que nos rodean, es decir, del entorno que nos rodea. De hecho, incluso nuestra propia identidad se establece y acrecienta en interacción con los demás. Hoy en día, la salud social no es solo el hecho de que tengamos amigos o no, sino que está relacionada con nuestras condiciones de vida, como tener estabilidad laboral y económica, acceso a la atención médica, acceso a actividades de entretenimiento y esparcimiento, etc.

Los factores afectan la salud social según la OMS ha identificado determinantes sociales comunes de la salud que son: condiciones laborales, exclusión social, programa de salud comunitaria, igualdad de género, desarrollo infantil, globalización, sistema médico, evaluación de variables de salud, urbanización saludable.

III METODOLOGÍA

III.1 Tipo y Diseño de Investigación

Se utilizó el tipo aplicada porque la investigación se centra en la resolución de problemas en situaciones específicas. En otras palabras, busca aplicar o utilizar el conocimiento o alguna disciplina para implementarlo de manera práctica para cumplir con requisitos específicos. Aportando soluciones a problemas de la demanda, la sociedad o el sector productivo.

Este tipo de investigación tiene alcance descriptivo correlacional, descriptivo ya que se recolectó información sobre las dimensiones de las variables estudiadas, para probar las hipótesis de estudio (Ñaupas Paitan, 2018).

Asimismo, esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, ya que hace uso del método científico y utiliza como una de sus herramientas a la estadística, ya que esta clase de investigación se realiza cuando se desea estudiar magnitudes, aparición de fenómenos y comprobar hipótesis (Hernandez – Sampieri y Mendoza, 2018).

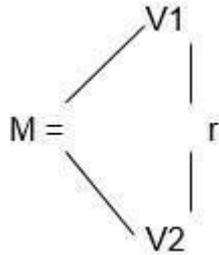
El diseño es no experimental, como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente la variable independiente, no se ejerce control directo de las mencionadas variables, ni se tiene influencias sobre ellas. En este tipo de diseño solo se observan o miden situaciones ya existentes (Hernandez – Sampieri y Mendoza, 2018).

Además, el diseño es de transversal correlacional, ya que se desea determinar la correlación entre las variables del presente estudio, en un momento establecido: Gestión de Riesgos laborales en la pandemia covid-19 y salud del personal asistencial (Hernández Sampieri y Mendoza, 2018).

El diseño se representa a continuación:

Figura 1

Esquema del diseño de investigación



Interpretación:

M= Muestra de estudio

V1= Gestión de Riesgos laborales

V2= salud del personal asistencial

R= Coeficiente de correlación entre variables V1 y V2

III.2 Variables y Operacionalización

Variable 1: Gestión de Riesgos Laborales

Definición conceptual: Los trabajadores pueden sufrir algún daño como resultado de su trabajo. Se considera grave o inminente si es probable que aparezca como un accidente de trabajo y las consecuencias pueden ser graves o significativas. Las lesiones pueden ser físicas, sociales o emocionales. (Cabo 2013)

Definición operacional: La variable fue dividida en y 4 sub variables; riesgos biológicos, riesgos químicos, riesgos físicos y riesgos ergonómicos y psicosociales (Gutierrez. 2013).

Variable 2: Salud del personal asistencial

Definición conceptual: Según la -OMS - la salud y seguridad ocupacional tiene como objetivo promover y mantener los más altos estándares de bienestar físico, mental y social de los trabajadores que desarrollan diversas actividades.

Definición operacional: La variable fue dividida en; Salud física del personal; Salud Mental; Salud Social del personal.

III.3 Población y muestra

La población se conceptualiza como un grupo que presentan ciertas características, las cuales deben ser bien detalladas para establecer los parámetros de la muestra. Entre estas características se deben mencionar el contenido, lugar, tiempo y la accesibilidad (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

La población estudiada está conformada por todo el personal asistencial del hospital I Oxapampa, que actualmente se encuentra trabajando en primera línea en la pandemia covid-19 que son 68 trabajadores

Criterios de inclusión:

Trabajador asistencial de ambos sexos.

Todo servidor asistencial que trabaja en los servicios que oferta el hospital.

Todo trabajador que acepta formar parte del estudio

Criterios de exclusión:

Servidores que estén de vacaciones y/o licencia. Personal que está realizando trabajo remoto.

Personal que no complete el instrumento

Una muestra se puede definir como el subgrupo de una población de estudio, donde se va a obtener la información, esta muestra debe ser representativa, con el propósito de que, posteriormente, los resultados sean generalizados a la población (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

En este estudio se halló una muestra, según la ecuación estadística para proporciones poblacionales, usando un nivel de confianza de 95 % y un margen de error de 0,05, fue aplicada al promedio de trabajadores asistenciales del Hospital I Oxapampa el resultando es de 58 trabajadores. La fórmula utilizada fue la siguiente:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra.

Z= Nivel de confianza deseado

p = Proporción de la población con la característica descrita (éxito)

q= Proporción de la población sin la característica descrita (fracaso)

e = Nivel de error dispuesto a cometer

N = Tamaño de la población

Muestreo: La muestra de este estudio fue probabilística, donde los casos en la población al inicio del estudio, tuvieron igual posibilidad de ser escogido para determinar la muestra, partiendo del tipo y características de la población y tamaño muestral (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Unidad analizada: Personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

III.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento de recolección de datos, consisten en una serie de interrogaciones que miden una o más variables. Se usan en todo tipo de encuestas y en muchos campos, además permiten realizar toda clase de diagnóstico, por ejemplo, problemas de salud, gestión y administrativos (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

En este estudio se utilizaron dos instrumentos para evaluar cada variable estudiada; para la primera variable, gestión de riesgos laborales, un cuestionario que consta de 24 preguntas, dividido en 04 dimensiones para la segunda variable, salud del personal asistencial, un cuestionario de 5 preguntas, dividido en 03 dimensiones, ambos cuestionarios estuvieron en escala tipo Likert.

Se realizó el juicio de tres expertos con el fin de validar los instrumentos. Este juicio es definido como el valor que tiene un instrumento para medir la variable estudiada en relación a profesionales calificados y expertos, que validan el contenido del instrumento, considerando los criterios de pertinencia, relevancia y claridad (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Tabla 1 Validez del instrumento de gestión de riesgos laborales

N°	Jueces expertos	Calificación
1	Mg. Mercedes Terrazos Luna	Aplicable
2	Mg. Elias Laureano Espinoza vidal	Aplicable
3	Mg. Rocio Janeth Avelino Casquero	Aplicable

Fuente: Certificado de Validez de Expertos

Tabla 2 Validez del instrumento de salud del personal asistencial

N°	Jueces expertos	Calificación
1	Mg. Mercedes Terrazos Luna	Aplicable
2	Mg. Elias Laureano Espinoza Vidal	Aplicable
3	Mg. Rocio Janeth Avelino Casquero	Aplicable

Fuente: Certificado de Validez de Expertos

La confiabilidad del instrumento es el grado en que si se aplica repetidamente a una misma persona produce los mismos resultados, en este estudio la confiabilidad se halló mediante una prueba piloto, aplicando los cuestionarios a 20 trabajadores y posteriormente la prueba estadística, Alfa de Cronbach. Para gestión de riesgos laborales en la pandemia covid 19 se obtuvo un alfa de 0.770 y para salud del personal asistencial satisfacción de las pacientes un alfa de 0.630. Por lo tanto, resultando ambos confiables (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Tabla 3 Confiabilidad de los instrumentos – Alfa de Cronbach

Instrumento	Alfa de Cronbach	N° de items
Calidad de atención	,770	23
Satisfacción en las pacientes	,630	5

Fuente: Prueba piloto

III.5. Procedimientos

Para recolectar la información, primero se realizó una solicitud a la dirección del Hospital I Oxapampa, después de darse la aprobación, se aplicaron los instrumentos al personal asistencial, de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, solicitando la participación voluntaria, mediante su consentimiento. Posteriormente con los datos obtenidos se realizó el análisis estadístico.

III.6. Método de análisis de datos

Con la información obtenida se elaboró una base de datos utilizando el programa Microsoft Office Excel y posteriormente se realizó un análisis estadístico descriptivo, mediante tablas de frecuencia con la herramienta SPSS versión 25 (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). 3.7.

III.7 Aspectos éticos

Hirsch Adler & Navia Antezana (2018) hacen mención de los tres objetivos de la ética que en todo trabajo de investigación se debe tener en cuenta, siendo lo primero la protección de identidad de los participantes, segundo que el estudio debe ser beneficioso para la sociedad y los participantes del estudio, y tercero para evitar

los riesgos evaluar toda la investigación, proteger el uso del consentimiento informado y la confidencialidad. Los autores también hacen mención a los principios éticos en una investigación científica: Autonomía, entendida como el derecho de los individuos de determinar en qué actividad involucrarse y en cual no, avalado por el código de Nuremberg en 1947.

IV. RESULTADOS

A continuación, se detallan los resultados descriptivos, las tablas de frecuencia y porcentaje y más adelante se muestran los resultados inferenciales, donde se realiza la contrastación de hipótesis.

IV.1. Resultados descriptivos

Tabla 4

Gestión de riesgos laborales en pandemia covid 19 del Hospital I Oxapampa

Nivel	Riesgos Laborales		Biológicos		Químicos		Físicos		Ergonómicos y Psicosociales	
	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%
Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medio	0	0	0	0	6	10.3	20	34.5	18	31.0
Alto	24	41.4	0	0	39	67.2	34	58.6	33	56.9
Muy alto	34	58.6	58	100	13	22.4	4	6.9	7	12.1
Total	58	100.0	58	100.0	58	100.0	58	100.0	58	100.0

N= 58

La variable independiente de riesgos laborales, en la tabla 4 se puede observar que el 58.6 % de los trabajadores encuestados perciben que están expuestos a riesgos laborales muy alto y 41.4% de los trabajadores lo perciben como exposición a riesgos laborales alto

-Con respecto a la sub variable de riesgos biológicos los trabajadores consideran que están expuestos con un porcentaje de 100% muy alto.

-La dimensión de riesgos químicos se puede observar que tienen una mayor frecuencia en alto con un porcentaje de 67.2% y un 22.4% considera que tiene una exposición muy alto.

-En los riesgos físicos los trabajadores consideran en un 58.6% que están expuestos a riesgo alto y un 34.5% lo percibe que está expuesto a un riesgo medio.

-En la dimensión ergonómica y psicosocial los trabajadores encuestados consideran que están expuestos a un riesgo alto 56.9% y perciben un porcentaje de 31% que están expuestos a un riesgo medio.

Tabla 5

Salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa durante la pandemia covid-19

Nivel	Salud personal		Salud física		Salud Mental		Salud Social	
	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%
Mala	38	65.5	0		38	65.5	44	75.9
Regular	19	32.8	37	63.8	16	27.6	10	17.2
Buena	1	1.7	18	31.0	4	6.9	4	6.9
Muy buena	0	0	3	5.2	0	0	0	0
Total	58	100.0	58	100.0	58.0	100.00	58	100.00

N= 58

En la tabla 5 se puede observar, que la salud de los trabajadores del Hospital I Oxapampa es mala con un porcentaje de 65.5%, y que el 32.8 % la salud del trabajador es regular.

En la salud física se observa que es regular con un porcentaje de 63.8% y un 31.0% es buena

En cuanto a la Salud mental se observa que es mala con un porcentaje de 65.5 %, y que el 27.6% es regular.

Del mismo modo la dimensión salud social de los trabajadores del Hospital I Oxapampa perciben como regular con un porcentaje de 17.2% en comparación a un mayor porcentaje de 75.9% percibe como mala.

IV.2. Resultados inferenciales

Prueba de hipótesis general:

H₁: Existe una relación significativa entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

Nivel de significancia = ,05

Regla de decisión. Si p valor < ,05 se rechaza el H₀

Si p valor > ,05 se acepta el H₀

Si el valor de la significancia es < ,01 la relación es más significativa.

Tabla 6

Correlación entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa

	Riesgos Laborales	Salud del personal
Rho de Spearman	1,000	,860**
n		
	Sig.(bilateral)	,000
	N	58

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

0.000 < 0.05

En la tabla se presentan los resultados de la prueba rho de Spearman y del coeficiente de correlación, el cual indica entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

Entonces, dado que $p = ,000 < \alpha = ,01$, por lo que se acepta la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir que existe una relación significativamente alta entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

El valor de rho = ,860, indica una correlación altamente positiva

Prueba de hipótesis específicas:

Hipótesis específica 1

H₁: Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid

19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa

Nivel de significancia = ,05

Regla de decisión. Si p valor < ,05 se rechaza el H₀

Si p valor >,05 se acepta el H₀

Si el valor de la significancia es < ,01 la relación es más significativa

Tabla 7

Correlación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

	Riesgos laborales	Salud física
Rho de Spearman	1,000	,817**
Coeficiente de correlación		
Sig.(bilateral)	.	,000
N	58	58

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

En la siguiente tabla se detallan los resultados de la prueba rho de Spearman y del coeficiente de correlación, el cual demuestra que los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

Entonces, dado que $p = ,001 < \alpha = ,01$, por lo que se acepta la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir que existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa

El valor de rho = ,817, nos indica que hay una correlación altamente positiva.

Hipótesis específica 2

H₁: Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal del Hospital I Oxapampa

Nivel de significancia = ,05

Regla de decisión. Si p valor < ,05 se rechaza el H₀

Si p valor >,05 se acepta el H₀

Si el valor de la significancia es < ,01 la relación es más significativa

Tabla 8

Correlación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal del Hospital I Oxapampa

	Riesgos laborales	Salud mental
Rho de Spearman	1,000	,851**
Coeficiente de correlación		
Sig.(bilateral)	.	,000
N	58	58

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

En la siguiente tabla se detallan los resultados de la prueba rho de Spearman y del coeficiente de correlación, el cual demuestra que existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal del Hospital I Oxapampa

Entonces, dado que $p = ,000 < \alpha = ,01$, por lo que se acepta la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal del Hospital I Oxapampa

El valor de rho = ,851, indica una correlación positiva alta

Hipótesis específica 3

H₁: Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

Nivel de significancia = ,05

Regla de decisión. Si p valor < ,05 se rechaza el H₀

Si p valor >,05 se acepta el H₀

Si el valor de la significancia es < ,01 la relación es más significativa

Tabla 9

Correlación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa

	Riesgos laborales	Salud mental
Rho de Spearman	1,000	,666**
Coefficiente de correlación		
Sig.(bilateral)	.	,000
N	58	58

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

En la siguiente tabla se detallan los resultados de la prueba rho de Spearman y del coeficiente de correlación, el cual demuestra una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

Entonces, dado que $p = ,000 < \alpha = ,01$, por lo que se acepta la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir que Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

El valor rho = ,666 nos indica que hay una correlación moderada.

V. DISCUSIÓN

Los riesgos laborales es aquella circunstancia a lo que está expuesto todo trabajador en su ámbito laboral, siendo este más vulnerable de acuerdo a las condiciones en que cumple sus funciones. Los trabajadores de la salud dentro del área donde laboran se encuentran expuestos a riesgos laborales que pueden causar daño leve o permanente a la salud del individuo, trayendo como consecuencia dificultades en el proceso de trabajo, así como bajo rendimiento laboral e incumplimiento de las metas u objetivos institucionales, conceptuando al riesgo como “toda fuente, situación o acto con potencial de daño en términos de lesión o enfermedad, daño a la propiedad, al ambiente de trabajo o una combinación de estos.” En tiempos de pandemia covid-19 los trabajadores de la salud se vieron más expuestos a riesgos biológicos, físicos, químicos y ergonómicos/ psicosociales debida a la carga laboral ya que para hacer frente a la pandemia covid-19 se encuentran trabajando en primera línea.

En la presente discusión se analizaron los resultados obtenidos del estudio realizado comparando con la información de la investigación que se han considerado en los antecedentes y finalmente se redactara las limitaciones y/o dificultades que se tuvo durante el desarrollo de la investigación.

Primero en cuanto a los resultados descriptivos, se obtiene que la variable riesgos laborales, el 58,6%(34) presentan riesgo laboral muy alto seguido de 41,4%(24) como alto. Dado que estos resultados coinciden con Correa (2020), en su investigación sobre “Gestión de Riesgos Laborales y Residuos Sólidos de Dos Instituciones de Salud Microred Namballe-San Ignacio”, que determinó que el 50% de los riesgos ocupacionales de las dos instituciones de salud Microred Namballe-San Ignacio eran de alto riesgo; y el 25% correspondía a riesgos bajos y 25 % A riesgo medio. Según las dimensiones, el nivel de significancia es el riesgo biológico de $0.306 > 0.05$; la estabilidad indica que los factores de riesgo biológico del riesgo ocupacional de Weihong dos instituciones de salud no tienen nada que ver con el manejo de residuos sólidos. El riesgo químico de Namballe-San Ignacio, el nivel de significancia es $.403 > 0.05$; en los dos establecimientos de salud de Microred

Namballe-San Ignacio, los factores químicos de riesgo de riesgo ocupacional no tienen nada que ver con la gestión de residuos sólido. El nivel de significancia del riesgo físico es $.000 < 0.05$, y el coeficiente de Pearson ($R^2 = .794$) determina que el factor de riesgo físico de riesgo ocupacional está relacionado con el nivel de manejo de residuos sólidos de las dos instituciones de salud en Microred Namballe-San Ignacio. El nivel de significancia es $.001 < 0.05$ riesgo psicosocial; de acuerdo al coeficiente de Pearson ($R^2 = .508$), se determina que el factor de riesgo psicosocial de riesgo laboral está moderadamente relacionado con el manejo de residuos sólidos de las dos instituciones de salud en Microred Namballe-San Ignacio. Finalmente, existe un riesgo ergonómico con un nivel de significancia de $.000 < 0.05$; el coeficiente de Pearson (0.566) muestra que los factores de riesgo ergonómico de riesgos laborales están moderadamente relacionados con la gestión de residuos sólidos en las dos instalaciones de salud de Namballe Microred.

Por su parte Huamán (2020) en su trabajo de investigación que lleva por título “Entendimiento de normas de bioseguridad y riesgos laborales en el personal asistencial del Hospital San Juan de Lurigancho”, el personal asistencial encuestado del área de epidemiología, tiene nivel medio de riesgos laborales siendo el 88,0%. lo restante que es el 8,0% tiene nivel bajo; y en menor porcentaje de 4,0% tiene nivel alto. en esta particularidad el riesgo que revela el Hospital San Juan de Lurigancho es mínima a lo que sucede en otros hospitales. En sus sub variables; que en la mayor parte, del trabajador asistencial tiene nivel bueno de entendimiento de bioseguridad representado por un 44,0% y también riesgos por agentes biológicos nivel medio. Por su parte, el entendimiento de bioseguridad es bueno y un nivel bajo de riesgos por agentes biológicos representado por el 28,0%. Del mismo modo, 40,0%. el servidor asistencial tiene nivel bueno de entendimiento de bioseguridad y también nivel bajo de riesgos por agentes químicos. Por otro lado, el 24,0% tiene nivel bueno de entendimiento de bioseguridad y nivel medio de riesgos por agentes químicos. De la misma manera, el 32,0% del servidor asistencial tiene nivel bueno de entendimiento de bioseguridad y nivel bajo de riesgos por agentes físicos. A su vez, el 24,0% tiene nivel bueno de entendimiento de bioseguridad y nivel medio de riesgos por agentes físicos. Asimismo, el otro 24,0% tiene nivel regular de entendimiento de bioseguridad y nivel medio de riesgos

por agentes físicos. Y de forma predominante, el 56,0% del servidor asistencial tiene nivel bueno de entendimiento de bioseguridad y nivel medio de riesgos por causas ergonómicas. Asimismo, el 20,0% tiene nivel regular de entendimiento de bioseguridad y nivel medio de riesgos por causas ergonómicas. Finalmente se aprecia, que el 32,0% del personal asistencial tiene nivel bueno de entendimiento de bioseguridad y también nivel medio de riesgos por agentes psicosocial.

Maylle (2018) en su investigación sobre "Factores de Riesgo y Accidentes Laborales en Enfermería del Hospital Público Cercado de Lima" Según las observaciones, el 82,5% del personal de enfermería del área de emergencias del hospital público Cercado de Lima confirmó que no existían riesgos laborales, mientras que el 17,5% confirmó que sí existe riesgos laborales. En cuanto a su tamaño; riesgo biológico, con un valor de p de 0.000 y menor a 0.05, se considera que existe una relación significativa entre riesgo biológico y accidentes laborales, y Rho Spearman 0.690 indica que existe una relación fuerte y directa entre riesgo biológico y accidentes de trabajo. El valor p del riesgo químico es 0,002 e inferior a 0,05. Se cree que existe una relación significativa entre los riesgos químicos y los accidentes laborales. El valor de Rho Spearman de 0,467 indica que existe una relación media y directa entre los riesgos químicos y los accidentes laborales . El valor p del riesgo físico es de 0,000 y menor de 0,05. Se cree que existe una relación significativa entre el riesgo físico y los accidentes laborales. El valor de Rho Spearman de 0,390 indica que existe una relación baja y directa entre el riesgo físico y los accidentes laborales. accidentes El valor p del riesgo psicosocial es 0,000 e inferior a 0,05. Se cree que existe una relación significativa entre el riesgo psicosocial y los accidentes laborales. El valor de Rho Spearman de 0,411 indica que existe una relación moderada y directa entre el riesgo psicosocial y el trabajo accidentes. El valor p del riesgo ergonómico es 0,000 e inferior a 0,05. Se reconoce que existe una relación significativa entre el riesgo ergonómico y los accidentes laborales. El valor de Rho Spearman de 0,343 indica que existe una relación baja y directa entre el riesgo ergonómico y el trabajo accidentes

En referencia a la variable Salud del personal, el 65,5%(38) presentan que la salud del personal que trabaja en el Hospital I Oxapampa es mala seguido de

32,8%(19) considera que el estado de salud del personal es regular y en un mínimo porcentaje de 1,78 (1) el estado de salud es buena, por lo que en la pandemia covid-19 el estado de salud del personal se vio afectado.

Con respecto a los resultados inferenciales en esta presente investigación se encontró que la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa, tienen una relación significativamente alta, siendo esta positiva media ($\rho=,860$ y $p= ,000$); lo que significa que los riesgos laborales son factores condicionantes en la salud del personal asistencial. Esta relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid- 19 y la salud el personal asistencial concuerdan con los estudios considerados en los antecedentes. Maylle (2018) encontró una relación significativa positiva media entre las dos variables ($p= ,000$ y $\rho= ,609$). Otras investigaciones también hallaron relación significativa media entre estas variables estudiadas, con mayor coeficiente de relación es Correa (2020) con una correlación positiva alta ($p= ,000$ y $\rho= ,751$) y Huamán (2020) con una correlación negativa media ($p= ,001$ y $\rho= - ,486$)

Respecto a la dimensión de salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa, se puede decir que es la condición física general de toda persona en un momento dado. Es el bienestar del cuerpo y su óptimo funcionamiento. En el presente estudio se encontró que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la dimensión de salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa tienen una relación altamente significativa, siendo esta positiva alta ($\rho=,817$ y $p= ,000$), esto quiere decir que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 influyen en la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.. Estos resultados coinciden con el estudio de Shaukat, N. (2020) Physical and mental health impacts of COVID-19 on healthcare workers: a scoping review. Los impactos en la salud física, otro estudio mostró que COVID-19 infectado 30 miembros del personal médico, incluidos 20 médicos y 8 enfermeras en un hospital. De estos, 26 tenían una infección leve y 4 tenían una infección grave, y todos habían estado expuestos al virus.

La dimensión de salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa, se define como es un estado de bienestar en el que una persona alcanza su potencial, hace frente al estrés de la vida diaria, trabaja con eficacia y contribuye a la comunidad. En el presente estudio se detectó que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la dimensión de salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa tienen una relación altamente significativa, siendo esta positiva alta ($\rho=,851$ y $p=,000$), esto quiere decir que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 es condicionante en la salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. Estos datos coinciden con el estudio de Shaukat, N. (2020) Physical and mental health impacts of COVID-19 on healthcare workers: a scoping review. de 230 trabajadores de la salud respondieron a la evaluación de salud mental, 53 (23,04%) tenían problemas psicosociales. Entre estos 53 miembros del personal médico, más mujeres (48 (90,57%)) que hombres (5 (9,43%)) y más enfermeras (43 (81,13%)) que los médicos (10 (18,9%)) sufrieron problemas de salud mental debido al brote infeccioso. El impacto psicológico en los trabajadores de la salud incluyó la siguiente condición: ansiedad general (23-44%), severa ansiedad (2,17%), ansiedad moderada (4,78%), ansiedad leve (16,09%), trastorno por estrés (27,4-71%), depresión (50,4%), e insomnio (34,0%). La ansiedad en las mujeres fue más alta que en los hombres (25,67% frente al 11,63%), enfermeras más que los médicos (26,88% frente a 14,29%) Trabajadores de la salud de primera línea que participan en la atención directa al paciente COVID-19.

La dimensión de salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa, se conceptualiza como la capacidad de adaptarse a la salud social y a los cambios y desafíos ambientales, la autogestión y la capacidad de establecer relaciones satisfactorias con los demás En el presente estudio se detectó que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la dimensión de salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa tienen una relación altamente significativa, siendo esta positiva alta ($\rho=,666$ y $p=,000$), esto quiere decir que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 condicionan la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. En su estudio de Kobau, R. (2020)

Mental, social, and physical well-being in New Hampshire, Oregon, and Washington, 2010 Behavioral Risk Factor Surveillance System: implications for public health research and practice related to Healthy People 2020 foundation health measures on well-being. Bienestar Social más de las tres cuartas partes de los encuestados (84%) informaron que habitualmente o siempre teniendo el apoyo social o emocional adecuado cuando sea necesario.

Las limitaciones y/o dificultades que se presentó en el presente trabajo de investigación fueron; que por la situación actual que se vive debido a la pandemia covid-19, fue la dificultad para la aplicación del cuestionario a los trabajadores asistenciales del Hospital I Oxapampa debido a la carga laboral, la falta de tiempo y concentración como para entender bien cada pregunta y más aún los trabajadores del área covid-19 que solo se les pudo encuestar al momento de salida del hospital , así como el temor de estar en contacto con los materiales del cuestionario por la diseminación del virus y también debido a que algunos de los trabajadores asistenciales se encuentran en sus viviendas realizando trabajo remoto por ser persona vulnerable. Probablemente el que hayan sido encuestados por un personal de salud y al momento de salida del centro laboral, haya generado un sesgo, dando más respuestas rápidas y positivas. Además, aunque se realizó un cálculo para un tamaño mastral, se encontró que los profesionales de la salud en esta pandemia covid-19 se encuentran en un riesgo de exposición bajo y la salud del personal una relación significativa entre estas variables, no se halló un nivel de correlación alto entre estas variables, por lo que, probablemente debió aplicarse los instrumentos en su descanso de los trabajadores para que puedan leer con mayor entendimiento en cada pregunta.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Existe una relación significativamente alta entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. Siendo esta una correlación positiva alta ($\rho=,860$ y $p=,000$); es decir, que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 son factores condicionantes en la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa

Segunda: Existe una relación significativamente alta entre los riesgos laborales y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. Siendo esta una correlación positiva alta ($\rho=,817$ y $p=,000$); es decir, que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 son factores condicionantes en la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

Tercera: Existe una relación altamente significativa entre los riesgos laborales y la salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. Siendo esta una correlación positiva alta ($\rho=,851$ y $p=,000$); es decir, que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 son factores condicionantes en la salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

Cuarta: Existe una relación altamente significativa entre los riesgos laborales y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. Siendo esta una correlación positiva media ($\rho=,666$ y $p=,000$); es decir, que los riesgos laborales en la pandemia covid-19 son factores condicionantes en la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Ya que en el estudio se encontró una relación significativa entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. Se recomienda a través de la oficina de planeamiento y capacitación mantener capacitaciones de actualización, constantes teóricas y prácticas dirigidas al personal asistencial con la finalidad de reforzar los conocimientos de normas de bioseguridad y mantener una cultura de prevención.

Segunda: En este estudio se encontró que entre los riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa existe una relación altamente significativa, si bien la correlación es positiva alta, se sugiere fomentar a través de los coordinadores de los servicios, una cultura preventiva en el personal asistencial del Hospital I Oxapampa, para evitar que la salud física de los empleados se vea deteriorado, tamizaje periódico para la detección del sars cov-2, dotación de equipos de protección personal, ya que es fundamental la seguridad y la salud del servidor de la salud.

Tercera: En este estudio se encontró que entre los riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa existe una relación altamente significativa, si bien la correlación es positiva alta, se sugiere al jefe del establecimiento gestionar la contratación de un psicólogo para que brinde soporte psicológico a los trabajadores afectados en esta pandemia covid-19, terapias de relajación...etc.

Cuarta: En este estudio se encontró que entre los riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa existe una relación altamente significativa, si bien la correlación es positiva alta, se sugiere a los coordinadores de los servicios realizar un balance en la distribución de tareas equitativamente entre el personal asistencial, mejorar el clima laboral para evitar el agotamiento físico.

REFERENCIAS

- Aziz, M. (2020) Factors associated with psychological distress, fear and coping strategies during the COVID-19 pandemic in Australia. Rahman et al. *Globalization and Health*.
<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12992-020-00624-w>
- Alvarez, B. (2007) Prescripción del ejercicio, nuevo enfoque. http://www.una.ac.cr/maestria_salud/documents/prescripmaestria07.pdf
- Barrett, M. (2020) Prevalence of SARS-CoV-2 infection in previously undiagnosed health care workers in New Jersey, at the onset of the U.S. COVID-19 pandemic. *BMC Infectious Diseases*; London.
<https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2461939202/DDDA936992424903PQ/1?accountid=37408>
- Buselli, M.(2020) Psychological Care of Health Workers during the COVID-19 Outbreak in Italy: Preliminary Report of an Occupational Health Department (AOUP) Responsible for Monitoring Hospital Staff Condition. *Sustainability*.
<https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2416101768/fulltextPDF/DDDA936992424903PQ/2?accountid=37408>
- Bustillo, M., Rojas, J., & Otros. (2015). Riesgo psicosocial en el personal de enfermería servicio de urgencias en hospital universitario de cartagena. *Duazary*, 12(1), 32-40.
doi:<http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.1396>
- Buthaina, F. (2021) Prevalence and Determinants of Immediate and Long-Term PTSD Consequences of Coronavirus-Related (CoV-1 and CoV-2) Pandemics among Healthcare Professionals: A Systematic Review and Meta-Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*.
<https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2494267719/fulltextPDF/8493A4CEBDDD4323PQ/17?accountid=37408>
- Cabo, J. (2013). Riesgos laborales: conceptos básicos. Madrid:CEF Gestión sanitaria. Disponible en: <http://www.gestionsanitaria.com/3riesgos-laborales-conceptos-basicos.html>

- Cebrián, F., Fernández, J.(2013) Generalidades delos riesgos biológicos: Guía para su prevención [en línea]. [Accesado 13 mayo 2013]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd49/riesgos-biologicos.pdf>
- CEPIS/OPS - REPINDEX 61: Riesgos Ocupacionales de los trabajadores de salud. ISSN: 0252-7987 [en línea] [accesado 24 febrero 2013]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/eswww/proyecto/repidisc/publica/repindex/repindex61.html>
- Chambi, A., & Tito, J. (2020).Factores de riesgo psicosocial relacionado con desempeño laboral en el personal profesional de enfermería. Hospital Honorio Delgado, Arequipa - 2019
- Correa, L. (2020) quien realizo estudio de Riesgos laborales y manejo deresiduos sólidos en dos Instituciones de Salud en la Microred Namballe - San Ignacio https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51653/Correa_JLO-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Escobar M., & Vargas, R. (2017). Riesgos laborales en profesionales de enfermería del hospital regional Zacarías Correa Valdiviade Huancavelica - 2017
- Galíndez, L., Rodríguez, Y. (2017) Salud de los trabajadores de salud. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382007000200001
- Garralda, J.(2021) Impact of SARS-CoV-2 pandemic among health care workers in a secondary teaching hospital in Spain. Plos One. <https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2478021719/fulltextPDF/DDA936992424903PQ/3?accountid=37408>
- Ghaiht, M. (2020) en su estudio “COVID-19 infection across workplace settings in Qatar: a comparison of COVID-19 positivity rates of screened workers from March 1st until July 31st, 2020. Journal of Occupational Medicine and Toxicology. <https://occup-med.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12995-021-00311-5>
- Gómez, A. (2007) Salud física y salud mental: Un binomio indisoluble. Farmacia Espacio de Salud. <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional->

3-pdf-13108595

- Gutiérrez, M. (2013) Guía técnica para el análisis de exposición a factores de riesgo ocupacional. Ministerio de Protección Social [en línea] Colombia. 2011. [Consultado el 24 de febrero de 2013]. Disponible en: http://www.minecolv1.org/PublishingImages/GUIA_TECNICA_EXPOSICION_FACTORES_RIESGO_OCUPACIONAL.pdf
- Hernández, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill Education.
- Hirsch Adler, A., & Navia Antezana, C. (2018). Ética de la investigación y formadores de docentes. Revista electrónica de investigación educativa, 20(3), 1-10. <https://doi.org/10.24320/redie.2018.20.3.1776>
- Huamán, M. (2020). Conocimiento de bioseguridad y riesgos laborales en el personal asistencial del Hospital San Juan de Lurigancho, 2020 https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57548/Huaman_HMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Convenio 155 de la OIT, sobre seguridad y salud de los trabajadores y medio ambiente de trabajo [Artículo 3, en línea] [accesado el 24 de junio de 2013]. Disponible en: http://www.mediaumh.es/2011/P_34/Salud_laboral/media/convenio155oit.
- Jiménez, R., Pavés, J. (2015) Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento Chile
- Jhoannes, K. (2021) A rapid review of the impact of COVID-19 on the mental health of healthcare workers: implications for supporting psychological well-being. BMC Public Health. <https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2478838253/fulltextPDF/DDA936992424903PQ/4?accountid=37408>
- Kaba, R. (2018) Experiences of frontline nursing staff on workplace safety and occupational health hazards in two psychiatric hospitals in Ghana. BMC Public Health. <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-018-5620-5.pdf>
- Kobau, R. (2020) Mental, social, and physical well-being in New Hampshire, Oregon, and Washington, 2010 Behavioral Risk Factor Surveillance System:

implications for public health research and practice related to Healthy People 2020 foundation health measures on well-being. *Population Health Metrics*.

<https://pophealthmetrics.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/1478-7954-11-19.pdf>

Lawn, S. (2020) The effects of emergency medical service work on the psychological, physical, and social well-being of ambulance personnel: a systematic review of qualitative research. *BMC Psychiatry*.
<https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12888-020-02752-4.pdf>

Lyu, X. (2020) Factors influencing risk perception and nosocomial infection prevention practices of frontline nurses during the COVID-19 pandemic. *BMC Nursing* volumen.
<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-021-00591-6>

Ñaupas H., Valdivia M.y Otros .(2018) *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*. Ediciones de la U

Nader, S. (2020) The prevalence of sleep disturbances among physicians and nurses facing the COVID-19 patients: a systematic review and meta-analysis. Salari et al. *Globalization and Health*.
<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12992-020-00620-0>

Marcelo E., Mayta J. (2015) Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de lima.

Martín A., Mabel M.y Otros (2013). Exposición laboral a agentes físicos. [En línea] Madrid España: Secretaria de salud laboral; diciembre 2009 [accesado 24 febrero 2013]. Disponible en:

http://www.cancerceroeneltrabajo.ccoo.es/comunes/recursos/99924/pub44637_Exposicion_laboral_a_agentes_fisicos.pdf

Maylle, C. (2018) Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público, cercado de lima,2018 (Tesis de Maestria)

<https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31985/Mayll>

e_AT..pdf?sequence=1&isAllowed=y

- McAnaney, H. (2015) Individual factors and perceived community characteristics in relation to mental health and mental well-being. BMC Public Health. <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-015-2590-8.pdf>
- Milgron, Y. (2020) Comparison of hospital worker anxiety in COVID-19 treating and non-treating hospitals in the same city during the COVID-19 pandemic. Israel Journal of Health Policy Research volumen. <https://ijhpr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13584-020-00413-1>
- Molineros, M. (2015). Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo - julio 2013. (Tesis de Maestría) Universidad Rafael Landívar. Guatemala). Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/MolinerosMaria.pdf>.
- Oludare, O. (2016) Knowledge, attitudes and perceptions of occupational hazards and safety practices in Nigerian healthcare workers, I. BMC Res Notes. <https://bmcrsnotes.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13104-016-1880-2.pdf>
- Organización Internacional del Trabajo: La organización del trabajo y los riesgos psicosociales, una mirada de género. [versión en español] [en línea] [accesado 24 febrero 2013]. Disponible en: http://www.ilo.org/sanjose/publicaciones/WCMS_227402/lang-es/index.htm
- Organización Panamericana de la Salud. Salud y seguridad de los trabajadores del sector salud: Manual para gerentes y administradores-Washington, D.C: OPS, 2005.
- OMS. (2020) Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
- Palamin, C.(2020) High prevalence of SARS-CoV-2 infection among symptomatic healthcare workers in a large university tertiary hospital in São Paulo, Brazil. BMC Infectious Diseases.

<https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2471150324/8493A4CEBDDD4323PQ/9?accountid=37408>

Pratik, k.(2020). Mental health impacts among health workers during COVID-19 in a low resource setting: a cross-sectional survey from Nepal. Khanal et al. Globalization and Health. <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00621-z>

Peralta, M. (2020) en su estudio de Riesgo laboral y manipulación de quimioterapia en el personal de salud: Revisión sistemática. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56913/Peralta_AMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pinos, S. (2015). Gestión de Riesgos Laborales en las Prácticas de Responsabilidad Social Corporativa en el Ecuador (Tesis de Maestría). Ecuador

Popov, O. (2021) Human factor in emergency occurrence at NPP during the pandemic COVID-19: new potential risks and recommendations to minimize them. E3S Web of Conferences. <https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2546979279/796A62A5B6A24FE7PQ/11?accountid=37408>

Restrepo, J., Chica, P., & Otros. (2017). Riesgo de depresión, alcoholismo, tabaquismo y consumo de sustancias psicoactivas en personal de enfermería, de dos instituciones hospitalarias del área metropolitana de la ciudad de medellín. Medicina U.P.B., 36(1) Retrieved on <https://search.proquest.com/docview/1906336717?accountid=37408>

Salud física. En: *Significados.com*. Disponible en: <https://www.significados.com/salud-fisica/>

Shaukat, N. (2020) Physical and mental health impacts of COVID-19 on healthcare workers: a scoping review. International Journal of Emergency Medicine. <https://intjem.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12245-020-00299-5>

Soares, J.(2020) Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19 <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3738/599>

- Valenzuela, A., Becerra, L. (2020). Práctica clínica, ámbito laboral y riesgos de la fisioterapia ante el COVID-19/Clinical practice, workand risks of physical therapy in the face of COVID-19. *Revista De Salud Publica*, 22(2), 1-4.
Retrieved from <https://search.proquest.com/scholarlyjournals/práctica-clínica-ámbito-laboral-y-riesgos-dela/docview/2415231055/se-2?accountid=37408>
- Victor, O. (2018). Identificación de factores de riesgos psicosociales del personal en una clínica nivel III de la ciudad de cali. *Psicología Desde El Caribe*, 35(2)
Retrieved from <https://search.proquest.com/docview/2285242558?accountid=37408>
- Westermann, C. (2016) Hepatitis C among healthcare personnel: secondary data analyses of costs and trends for hepatitis C infections with occupational causes. *Journal of Occupational Medicine and Toxicology*. <https://occup-med.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12995-016-0142-5.pdf>
- World Health Organization. Global strategy on occupational health for all: The way to health at work. Recommendation of the second meeting of the WHO Collaborating Centres in Occupational Health, Beijing, China, 11-14 October 1994

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ítems	Escala	Niveles o rangos
V1: Gestión de riesgos laborales	La posibilidad de que un trabajador sufra algún tipo de daño debido al trabajo. Cuando la probabilidad de un accidente de trabajo es alta y las consecuencias pueden ser graves o importantes, se llamará grave o inminente. El daño puede ser físico, social o espiritual. (Cabo 2013)	La variable fue dividida en y 4 dimensiones; riesgos biológicos, riesgos químicos, riesgos físicos y riesgos ergonómicos y psicosociales (Gutierrez. 2013)	Riesgos biológicos	Exposición a microorganismos: • Virus • Bacterias • Hongos • Parásitos	1, 2, 3, 4,5	1= Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas veces 4= Casi siempre 5= Siempre	Alto 92-115 Mediano 46-91 Bajo 23-45
			Riesgos químicos	Exposición a: • Desinfectantes • Gases • Aerosol	6, 7,8,9,10		
			Riesgos físicos	• Iluminación • Ruido • Ventilación	11,12,13,14,15		
			Riesgos ergonómicos y psicosociales	• Posturas prolongadas • Esfuerzo físico al movilizar y trasladar • Pacientes. • Sobrecarga laboral • Relaciones interpersonales	16,17,18,19,20, 21,22,23,		
V2: Salud del personal asistencial	Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como: "un estado de perfecta salud física, mental y social, no solo la ausencia de enfermedad.	La variable fue dividida en; Salud física del personal; Salud Mental; Salud Social del personal.	Salud Física	• Buena • Regular • Malo	24,25,26,27, 28.	1= Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas veces 4= Casi siempre 5= Siempre	Bueno 20-25 Regular 15-19 Malo 5-14
			Salud Mental	• Buena • Regular • Malo			
			Salud Social	• Buena • Regular • Malo			

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 2: Cuestionario

CUESTIONARIO

Objetivo: Evaluar la relación entre la Gestión de Riesgos laborales en la pandemia covid-19 y salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. 2021

Instrucciones: A continuación, se le presenta diversos Ítems, los mismos que deberán ser llenados con la sinceridad y honestidad del caso.

• Los ítems del recaudo deberán ser contestados con un aspa (X) según el valor que considere usted. **1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= Algunas veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre.**

1. Datos Sociodemográficos:

1.1. **Sexo:** Femenino () Masculino ()

1.2. **Edad:** ()

1.3. **Servicio:**

Emergencia (), Hospitalización covid-19 (), Hospitalización no covid-19 (),

Consultorios Externos ()

2. GESTIÓN DE RIESGOS LABORALES

N°	Riesgos Biológicos / Items	1	2	3	4	5
1	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, aerosol y otros?					
2	¿Le proporcionan los implementos de bioseguridad para mitigar su exposición a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, covid-19?					
3	¿Cumple los protocolos en las actividades laborales que implique el contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones, o desechos peligrosos?					
4	¿Cumple los protocolos para la manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, otros?					
5	¿En su área laboral, los residuos sólidos se eliminan de acuerdo a las normas de bioseguridad?					
	Riesgos químicos					
6	¿Cumple los protocolos en la manipulación de detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros.?					
7	¿En el desempeño de sus actividades usted se expone a sustancias químicas como el Látex por tiempos prolongados?					
8	¿En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros?					
9	¿En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas.?					
10	¿Utiliza los equipos de protección adecuados en la manipulación de desinfectantes como gluteraldehído, formaldehído u otros.?					
	Riesgo físico					
11	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a ruidos que perturben su tranquilidad?					
12	¿Considera que las condiciones de circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora son adecuadas?					

13	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?					
14	¿La iluminación del área o servicio donde usted labora, es adecuada para las actividades que realiza?					
15	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura?					
Riesgo ergonómico y psicosocial						
16	¿Considera que tiene sobrecarga laboral físico o mental que le produzca fatiga, u otros síntomas?					
17	¿En el desarrollo de sus actividades laborales existe riesgo de agresión o amenazas por parte del jefe hacia subalternos?					
18	¿En el desarrollo de sus actividades existe riesgo de agresión verbal por parte del paciente o su familia?					
19	¿Se siente emocionalmente agotado por su trabajo?					
20	¿En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?					
21	¿En su área de trabajo, existe posibilidad de realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan lesiones lumbares?					
22	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer de pie por largos períodos?					
23	¿El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona?					
24	¿En el desempeño de sus actividades, está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?					

3. SALUD DEL PERSONAL ASISTENCIAL

N°	Salud	1	2	3	4	5
25	¿Durante el desarrollo de sus actividades en la pandemia Covid- 19, usted padeció enfermedades laborales?					
26	¿ Considera que las secuelas como producto de enfermedad laboral durante la pandemia covid- 19, impida el buen desempeño de sus actividades?					
27	¿ Su jornada de trabajo se prolongó más horas durante la pandemia covid-19.?					
28	¿ Tiene exceso de actividades en su jornada diaria, lo cual genera en usted estrés laboral?					
29	¿ Considera que existe buenas las relaciones interpersonales en su centro laboral, durante la pandemia covid-19?					

Anexo 3: Confiabilidad de los instrumentos

Aplicación de Alfa de Cronbach en el instrumento perteneciente a riesgos laborales

➔ Análisis de fiabilidad

[Conjunto_de_datos1] C:\Users\USER\Doc

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	58	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	58	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,770	23

Aplicación de Alfa de Cronbach en el instrumento perteneciente a salud del personal asistencial

Análisis de fiabilidad

[Conjunto_de_datos1] C:\Users\USER\Docum

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	58	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	58	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,635	5

Anexo 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA TÍTULO: Gestión de Riesgos laborales en la pandemia covid-19 y salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. 2021 AUTORA: Chuquiyauri Guillermo Yenni																											
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES / CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS																								
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Gestión de Riesgos laborales en la pandemia covid-19 y salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa 2021?, y como problemas específicos tenemos</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre la Gestión de Riesgos laborales en la pandemia covid-19 y salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa, 2021</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.</p> <p>Determinar la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.</p> <p>Determinar la relación entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>La Existe una relación significativa entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud física del personal asistencial del Hospital I Oxapampa.</p> <p>Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud mental del personal del Hospital I Oxapampa.</p> <p>Existe una relación significativa entre los riesgos laborales en la pandemia covid 19 y la salud social del personal asistencial del Hospital I Oxapampa</p>	<p>Variable/categoría 1: Riesgos laborales</p> <p>Concepto:</p> <p>La posibilidad de que un trabajador sufra algún tipo de daño debido al trabajo. Cuando la probabilidad de un accidente de trabajo es alta y las consecuencias pueden ser graves o importantes, se llamará grave o inminente. El daño puede ser físico, social o espiritual. (Ciudad del Cabo 2013)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%; padding: 5px;">Dimensiones</th> <th style="width: 25%; padding: 5px;">indicadores</th> <th style="width: 10%; padding: 5px;">Ítems</th> <th style="width: 15%; padding: 5px;">Escala</th> <th style="width: 25%; padding: 5px;">Niveles y rangos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Riesgos biológicos: Conglomeración de microorganismos, toxinas, secreciones biológicas, tejidos y órganos del cuerpo humano y animal presentes en un entorno de trabajo particular y exposición a organismos vivos que pueden provocar infecciones, reacciones alérgicas, intoxicaciones o efectos adversos para el profesional de la salud.</td> <td style="padding: 5px;">Exposición a: • Virus • Bacterias • Hongos • Parásitos</td> <td style="padding: 5px;">1,2,3, 4,5,</td> <td style="padding: 5px;">Escala ordinal 1= Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas veces 4= Casi siempre 5= Siempre</td> <td rowspan="4" style="padding: 5px; text-align: center; vertical-align: middle;"> Alto 92-115 Mediano 46-91 Bajo 23-45 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Riesgo Químico: Consisten en elementos y sustancias que, al ser absorbidos por el organismo, pueden provocar intoxicaciones, quemaduras, irritaciones o lesiones sistémicas por inhalación, piel o ingestión, según el estado del organismo.</td> <td style="padding: 5px;">Exposición a: • Desinfectantes • Gases • Aerosol</td> <td style="padding: 5px;">6,7,8, 9,10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Riesgo Físico: Se trata de propiedades físicas, factores ambientales y exposición humana que pueden provocar efectos adversos para la salud en función de su intensidad, nivel de exposición y concentración</td> <td style="padding: 5px;">• Iluminación • Ruido • Ventilación</td> <td style="padding: 5px;">11,12, 13,14, 15</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Riesgo ergonómico y psicosocial: Son los factores asociados al desarrollo de actividades, incluidos los aspectos</td> <td style="padding: 5px;">• Posturas prolongadas • Esfuerzo físico al movilizar y trasladar • Pacientes.</td> <td style="padding: 5px;">16,17, 18,19, 10,21, 22,23.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala	Niveles y rangos	Riesgos biológicos: Conglomeración de microorganismos, toxinas, secreciones biológicas, tejidos y órganos del cuerpo humano y animal presentes en un entorno de trabajo particular y exposición a organismos vivos que pueden provocar infecciones, reacciones alérgicas, intoxicaciones o efectos adversos para el profesional de la salud.	Exposición a: • Virus • Bacterias • Hongos • Parásitos	1,2,3, 4,5,	Escala ordinal 1= Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas veces 4= Casi siempre 5= Siempre	Alto 92-115 Mediano 46-91 Bajo 23-45	Riesgo Químico: Consisten en elementos y sustancias que, al ser absorbidos por el organismo, pueden provocar intoxicaciones, quemaduras, irritaciones o lesiones sistémicas por inhalación, piel o ingestión, según el estado del organismo.	Exposición a: • Desinfectantes • Gases • Aerosol	6,7,8, 9,10		Riesgo Físico: Se trata de propiedades físicas, factores ambientales y exposición humana que pueden provocar efectos adversos para la salud en función de su intensidad, nivel de exposición y concentración	• Iluminación • Ruido • Ventilación	11,12, 13,14, 15		Riesgo ergonómico y psicosocial: Son los factores asociados al desarrollo de actividades, incluidos los aspectos	• Posturas prolongadas • Esfuerzo físico al movilizar y trasladar • Pacientes.	16,17, 18,19, 10,21, 22,23.	
Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala	Niveles y rangos																							
Riesgos biológicos: Conglomeración de microorganismos, toxinas, secreciones biológicas, tejidos y órganos del cuerpo humano y animal presentes en un entorno de trabajo particular y exposición a organismos vivos que pueden provocar infecciones, reacciones alérgicas, intoxicaciones o efectos adversos para el profesional de la salud.	Exposición a: • Virus • Bacterias • Hongos • Parásitos	1,2,3, 4,5,	Escala ordinal 1= Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas veces 4= Casi siempre 5= Siempre	Alto 92-115 Mediano 46-91 Bajo 23-45																							
Riesgo Químico: Consisten en elementos y sustancias que, al ser absorbidos por el organismo, pueden provocar intoxicaciones, quemaduras, irritaciones o lesiones sistémicas por inhalación, piel o ingestión, según el estado del organismo.	Exposición a: • Desinfectantes • Gases • Aerosol	6,7,8, 9,10																									
Riesgo Físico: Se trata de propiedades físicas, factores ambientales y exposición humana que pueden provocar efectos adversos para la salud en función de su intensidad, nivel de exposición y concentración	• Iluminación • Ruido • Ventilación	11,12, 13,14, 15																									
Riesgo ergonómico y psicosocial: Son los factores asociados al desarrollo de actividades, incluidos los aspectos	• Posturas prolongadas • Esfuerzo físico al movilizar y trasladar • Pacientes.	16,17, 18,19, 10,21, 22,23.																									

			organizativos, la interacción entre las personas y el entorno, las condiciones de trabajo y la productividad, estos aspectos afectarán a los siguientes aspectos: carga física, carga estática y postura.	<ul style="list-style-type: none"> Sobrecarga laboral Relaciones interpersonales 			
--	--	--	---	--	--	--	--

		Variable/categoría 1: Salud del personal Concepto: La salud laboral y seguridad ocupacional tiene como fin promover y sostener los más altos estándares de bienestar físico, mental y social de los obreros en todas las ocupaciones, prevenir los daños a la salud causados por las condiciones laborales, proteger y promover la salud y la tecnología en el trabajo, adecuar según las habilidades y actitudes de cada trabajador a un área determinado donde pueda laborar satisfactoriamente de acuerdo con sus capacidades psicológicas y fisiológicas. (Cabo 2013)				
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala	Niveles/ rangos
<p>TIPO: Utilicé el tipo aplicada porque este estudio se centra en la resolución de problemas en situaciones específicas. En otras palabras, busca aplicar o utilizar el conocimiento o alguna disciplina para implementarlo de manera práctica para cumplir con requisitos específicos. Aportando soluciones a problemas de la demanda, la sociedad o el sector productivo.</p> <p>Asimismo, esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque utiliza el método científico y la estadística como una de sus herramientas, ya que este tipo de investigación se realiza cuando se desea estudiar magnitudes, aparición de fenómenos y comprobar hipótesis.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION: El diseño es no experimental, como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente la variable independiente, no se tiene control</p>	<p>POBLACION: La población a estudiada está conformada por todo el personal asistencial del hospital I Oxapampa, que actualmente se encuentra trabajando en primera línea en la pandemia covid-19 que son 68 trabajadores</p> <p>TIPO DE MUESTRA: La muestra de este estudio fue probabilística, donde los casos en la población al inicio del estudio, tuvieron igual posibilidad de ser elegidos para determinar la muestra, partiendo del tipo y características de la población y tamaño de muestra.</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA: Fue de 48 trabajadores asistenciales del hospital I Oxapampa. Este número se halló según la ecuación estadística para proporción poblacionales</p>	<p>Salud Físico: Cuando una persona siente que ninguno de sus órganos o funciones está dañado, el cuerpo estará sano; el cuerpo funciona de manera eficaz y tiene la condición física adecuada para hacer frente a los diversos desafíos en las actividades de la vida.</p> <p>Salud Mental: La salud mental es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad.</p> <p>Salud Social: El bienestar social e indica observando los factores que participan en la calidad de vida de las personas en una sociedad y que</p>	<ul style="list-style-type: none"> Buena Regular Malo 	<p>24,25, 26,27, 28.</p>	<p>Escala ordinal</p> <p>1= Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas veces 4= Casi siempre 5= Siempre</p>	<p>Bueno 20-25 Regular 15-19 Malo 5-14</p>

<p>directo sobre dichas variables, ni se puede influir sobre ellas. En este tipo de diseño solo se observan o miden situaciones ya existentes</p>		<p>hacen que su existencia posea todos aquellos elementos que dan lugar a la satisfacción humana o social.</p>				
---	--	--	--	--	--	--

Anexo 6: Cálculo del tamaño de la muestra

En este estudio se halló la muestra, según la ecuación estadística para población finita con variables categóricas, usando un nivel de confianza de 95 % y un margen de error de 0.05, fue aplicada al promedio de trabajadores asistenciales del Hospital I Oxapampa, es decir 65, resultando 58 trabajadores. La fórmula utilizada fue la siguiente:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra.

Z= Nivel de confianza deseado

p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q= Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

e= Nivel de error dispuesto a cometer

N = Tamaño de la población

$$\text{Reemplazando: } n = \frac{1.96^2 (0.5) (0.5)}{0.05^2 + \frac{1.96^2 (0.5) (0.5)}{80}}$$

Entonces: n= 58 trabajadores

Anexo 7: Validación de Instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE GESTIÓN DE RIESGOS LABORALES

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Riesgos Biológicos								
1	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, aerosol y otros?	✓		✓		✓		
2	¿Le proporcionan los implementos de bioseguridad para mitigar su exposición a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, covid-19?	✓		✓			✓	
3	¿Cumple los protocolos en las actividades laborales que implique el contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones, o desechos peligrosos?	✓		✓			✓	
4	¿Cumple los protocolos para la manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, otros?	✓		✓		✓		
5	¿En su área laboral, los residuos sólidos se eliminan de acuerdo a las normas de bioseguridad?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Riesgos químicos								
6	¿Cumple los protocolos en la manipulación de detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros?	✓		✓			✓	
7	¿La ¿ En el desempeño de sus actividades usted se expone a sustancias químicas como el látex por tiempos prolongados?	✓		✓		✓		

ESCUELA DE POSGRADO

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
8	¿En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros?	✓		✓		✓		
9	¿En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas?	✓		✓		✓		
10	¿Utiliza los equipos de protección adecuados en la manipulación de desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído u otros?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Riesgo físico								
11	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a ruidos que perturben su tranquilidad?	✓		✓		✓		
12	¿Considera que las condiciones de circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora son adecuadas?	✓		✓		✓		
13	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?	✓		✓		✓		
14	¿La iluminación del área o servicio donde usted labora, es adecuada para las actividades que realiza?	✓		✓		✓		
15	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: Riesgo ergonómico y psicosocial								
16	¿Considera que tiene sobrecarga laboral físico o mental que le produzca fatiga, u otros síntomas?	✓		✓		✓		
17	¿En el desarrollo de sus actividades laborales no existe riesgo de agresión o amenazas por parte del jefe hacia subalternos?	✓		✓		✓		
18	¿En el desarrollo de sus actividades existe riesgo de agresión verbal por parte del paciente o su familia?	✓		✓		✓		
19	¿Se siente emocionalmente agotado por su trabajo?	✓		✓		✓		
20	¿En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?	✓		✓		✓		
21	¿En su área de trabajo, existe posibilidad de realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan lesiones lumbares?	✓		✓		✓		
22	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer de pie por largos periodos?	✓		✓		✓		
23	¿El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona?	✓		✓		✓		
24	¿En el desempeño de sus actividades, está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Si hay Suficiencia*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Terrazas Luna Mercedes Gladys* DNI: *04074746*

Especialidad del validador: Magister en Enfermería con mención en Gestión y Administración de servicios de salud

10 de Mayo del 2021

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

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

[Firma]
Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE SALUD DEL PERSONAL ASISTENCIAL

Nº	Indicador / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
INDICADOR 1: FISICA								
25	¿En el desarrollo de sus actividades laborales durante la pandemia Covid- 19, cuál de los siguientes tipos de enfermedades ha padecido? ¿Puede marcar varias si fuera necesario? Virales(), Bacterianas (), Fungicas(), Parasitarias (), Ninguna().							
26	¿Usted dio positivo a covid- 19 o actualmente se encuentra con síntomas de covid-19?							<i>Considerar en 2 ítems por separado.</i>
27	¿Tiene secuelas moderadas o graves como producto de enfermedad laboral durante la pandemia covid-19?							<i>No considerar la severidad de las secuelas.</i>
INDICADOR 2: MENTAL								
28	¿Usted tuvo asistencia psicológica durante la pandemia covid-19?							
29	¿El proceso de su trabajo <i>no</i> genera en usted estrés laboral?							
INDICADOR 3: SOCIAL								
30	¿Considera que las relaciones interpersonales en su centro laboral se han mejorado durante la pandemia covid-19?							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *deteriorado*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Terrazas Luna Mercedes Gladys* DNI: *04074746*

Especialidad del validador: Magister en Enfermería con mención en Gestión y Administración de servicios de salud

10. de Mayo del 2020

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

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

[Firma]
Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE GESTIÓN DE RIESGOS LABORALES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Riesgos Biológicos								
1	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros?	✓		✓		✓		
2	¿Le proporcionan los implementos de bioseguridad para mitigar su exposición a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, covid-19?	✓		✓		✓		
3	¿Se sigue los protocolos en las actividades laborales que implique el contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones, o desechos peligrosos?	✓		✓		✓		
4	¿Se sigue los protocolos para la manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, otros?	✓		✓		✓		Item limitado al Servicio de Laboratorio
5	¿En su área laboral, los residuos sólidos se eliminan de acuerdo a las normas de bioseguridad?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Riesgos químicos		Si	No	Si	No	Si	No	

ESCUELA DE POSGRADO								
Nº	Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Utiliza los protocolos en la manipulación de detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros?	✓		✓		✓		
7	¿La ¿ En el desempeño de sus actividades usted no se expone a sustancias químicas como el látex por tiempos prolongados?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
8	¿En el desempeño de sus actividades no está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
9	¿En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas?	✓		✓		✓		
10	¿Utiliza los equipos de protección adecuados en la manipulación de desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído u otros?	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Riesgo físico		Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿En el desempeño de sus actividades no está expuesto a ruidos que perturben su tranquilidad?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
12	¿Considera que las condiciones de circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora son adecuadas?	✓		✓		✓		
13	¿En su área laboral, no está expuesto a altos niveles de humedad?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
14	¿La iluminación del área o servicio donde usted labora, es adecuada para las actividades que realiza?	✓		✓		✓		
15	¿En su área laboral, no está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
DIMENSIÓN 4: Riesgo ergonómico y psicosocial		Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Considera que no tiene sobrecarga laboral físico o mental que le produzca fatiga, u otros síntomas?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
17	¿En el desarrollo de sus actividades laborales no existe riesgo de agresión o amenazas por parte del jefe hacia subalternos?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
18	¿En el desarrollo de sus actividades no existe riesgo de agresión verbal por parte del paciente o su familia?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
19	¿No se siente emocionalmente agotado por su trabajo?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
20	¿En el desarrollo de sus actividades, no tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
21	¿En su área de trabajo, no existe posibilidad de realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan lesiones lumbares?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.
22	¿En el desarrollo de sus actividades, no está expuesto a permanecer de pie por largos períodos?	✓		✓		✓		Item está con pregunta en negativo.

23	¿El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona?	✓	✓	✓	✓	Item este en pregunta en negrita
24	¿En el desempeño de sus actividades, no está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?	✓	✓	✓	✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Si hay suficiencia, abarca todas las dimensiones para el estudio.*

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Laureano Elias ESPINOZA VIDAL* DNI: *04067922*

Especialidad del validador: Magister en Enfermería con mención en Gestión y Administración de servicios de salud

10 de Mayo del 2021

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

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

Firma del Experto Informante.

VALIDACION DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE SALUD DEL PERSONAL ASISTENCIAL

Nº	Indicador / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
INDICADOR 1: FISICA								
25	¿En el desarrollo de sus actividades laborales durante la pandemia Covid-19, cuál de los siguientes tipos de enfermedades ha padecido? ¿Puede marcar varias si fuera necesario? Virales(), Bacterianas (), Fungicas(), Parasitarias (), Ninguna().	✓		✓		✓		Precisar definiciones o conceptos, una misma enfermedad puede tener causal un virus o bacteria, es difícil precisar agente causal, pudiendo ser mixto
26	¿Usted dio positivo a covid-19 o actualmente se encuentra con síntomas de covid-19?	✓		✓		✓		Precisar si se refiere al diagnóstico o a la sintomatología. Estratificar escalas para definir gravedad de las secuelas
27	¿Tiene secuelas moderadas o graves como producto de enfermedad laboral durante la pandemia covid-19?	✓		✓		✓		
INDICADOR 2: MENTAL								
28	¿Usted tuvo asistencia psicológica durante la pandemia covid-19?	✓		✓		✓		Precisar asistencia psicológica profesional competente. Item este en pregunta en negrita
29	¿El proceso de su trabajo no genera en usted estrés laboral?	✓		✓		✓		
INDICADOR 3: SOCIAL								
30	¿Considera que las relaciones interpersonales en su centro laboral se han mejorado durante la pandemia covid-19?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Si hay suficiencia.*

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Laureano Elias ESPINOZA VIDAL* DNI: *04067922*

Especialidad del validador: Magister en Enfermería con mención en Gestión y Administración de servicios de salud

10 de Marzo del 2020

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

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

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE GESTIÓN DE RIESGOS LABORALES

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Riesgos Biológicos								
1	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, aerosol y otros?	X		X		X		
2	¿Le proporcionan los implementos de bioseguridad para mitigar su exposición a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, covid-19?	X		X		X		
3	¿Cumple los protocolos en las actividades laborales que implique el contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones, o desechos peligrosos?	X		X		X		
4	¿Cumple los protocolos para la manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, otros?	X		X		X		
5	¿En su área laboral, los residuos sólidos se eliminan de acuerdo a las normas de bioseguridad?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Riesgos químicos								
6	¿Cumple los protocolos en la manipulación de detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros?	X		X		X		
7	¿La ¿ En el desempeño de sus actividades usted se expone a sustancias químicas como el Látex por tiempos prolongados?	X		X		X		

ESCUELA DE POSGRADO								
N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
8	¿En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros?	X		X		X		
9	¿En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas?	X		X		X		
10	¿Utiliza los equipos de protección adecuados en la manipulación de desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído u otros?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Riesgo físico								
11	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a ruidos que perturben su tranquilidad?	X		X		X		
12	¿Considera que las condiciones de circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora son adecuadas?	X		X		X		
13	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?	X		X		X		
14	¿La iluminación del área o servicio donde usted labora, es adecuada para las actividades que realiza?	X		X		X		
15	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Riesgo ergonómico y psicosocial								
16	¿Considera que tiene sobrecarga laboral físico o mental que le produzca fatiga, u otros síntomas?	X		X		X		
17	¿En el desarrollo de sus actividades laborales no existe riesgo de agresión o amenazas por parte del jefe hacia subalternos?	X		X		X		
18	¿En el desarrollo de sus actividades existe riesgo de agresión verbal por parte del paciente o su familia?	X		X		X		
19	¿Se siente emocionalmente agotado por su trabajo?	X		X		X		
20	¿En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?	X		X		X		
21	¿En su área de trabajo, existe posibilidad de realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan lesiones lumbares?	X		X		X		
22	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer de pie por largos períodos?	X		X		X		
23	¿El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona?	X		X		X		
24	¿En el desempeño de sus actividades, está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Si hay suficiencia y es aplicable*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Salud Pública y Comunitaria* DNI: *04063728*

Especialidad del validador:

10 de Mayo del 2021

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

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

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE SALUD DEL PERSONAL ASISTENCIAL

N°	Indicador / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
INDICADOR 1: FISICA								
25	¿En el desarrollo de sus actividades laborales durante la pandemia Covid-19, cuál de los siguientes tipos de enfermedades ha padecido? ¿Puede marcar varias si fuera necesario? Virales(), Bacterianas (), Fungicas(), Parasitarias (), Ninguna().	X		X		X		
26	¿Usted dio positivo a covid 19 ?	X			X	X		<i>no tiene relevancia</i>
27	¿Tiene secuelas como producto de enfermedad laboral durante la pandemia covid-19, que le impide el buen desempeño de sus labores?	X		X		X		
INDICADOR 2: MENTAL								
28	¿Usted tuvo asistencia psicológica durante la pandemia covid-19, para el manejo del estrés laboral?	X		X		X		
29	¿El proceso de su trabajo, genera en usted estrés laboral?	X		X		X		
INDICADOR 3: SOCIAL								
30	¿Considera que existe buenas las relaciones interpersonales en su centro laboral, durante la pandemia covid-19?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Si hay suficiencia y es aplicable*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Salud Pública y Comunitaria* DNI: *04063728*

Especialidad del validador:

10. de Mayo del 2020

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

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

Firma del Experto Informante.

Anexo 8: Solicitud para realizar la encuesta



"AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Lima, 20 de Mayo del 2021

Carta.PO ..-2021-UCV-EPG-SP

DR. Ricardo MARIÑO FAJARDO

DIRECTOR DEL HOSPITAL I OXAPAMPA- ESSALUD

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted. Yo, Yenni Chuquiyaui Guillermo, identificado con DNI N° 42677658 y código de matrícula 7002497623, estudiante del programa de MAESTRIA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, en modalidad semipresencial quien, en el marco de su tesis conducente a la de su grado de MAESTRO(A), se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

GESTION DE RIESGOS LABORALES EN LA PANDEMIA COVID-19 Y SALUD DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL I OXAPAMPA-2021

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinde al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

Yenni Chuquiyaui Guillermo

Estudiante de la UCV



Anexo 9: Constancia de aceptación para la aplicación del cuestionario



CONSTANCIA EMITIDA POR LA INSTITUCION QUE AUTORIZA LA REALIZACION DE LA INVESTIGACION 2021

EL QUE SUSCRIBE HACE CONSTAR QUE:

Yenni Chuquiyauri Guillermo, identificada con DNI N° 42677658, Alumna del post grado académico de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad Cesar Vallejo Filial Lima Norte, quien ha presentado su solicitud respectiva del proyecto de investigación: GESTION DE RIESGOS LABORALES EN LA PANDEMIA COVID-19 Y SALUD DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL I OXAPAMPA-2021, la misma que se le autoriza para la realización de la investigación y aplicación del instrumento de medición dentro de nuestra institución.

Dicha constancia se emite para los fines que crea conveniente.

Oxapampa, 27 de Mayo del 2021



Dr. Ricardo Martín Fajardo
DIRECTOR
HOSPITAL I OXAPAMPA


Anexo 10: Declaratoria de Originalidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Declaratoria de Originalidad del Autor/ Autores

Yo (Nosotros), (Apellidos y nombres),
egresado de la Facultad / Escuela de posgrado y Escuela Profesional
/ Programa académico de la Universidad César Vallejo (Sede o campus),
declaro (declaramos) bajo juramento que todos los datos e información que acompañan
al Trabajo de Investigación / Tesis titulado:

.....
.....

.....",
es de mi (nuestra) autoría, por lo tanto, declaro (declaramos) que el Trabajo de
Investigación / Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He (Hemos) mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo (asumimos) la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha,

Apellidos y Nombres del Autor	
Parterno Materno, Nombre1 Nombre2	
DNI:	Firma
ORCID:	
Apellidos y Nombres del Autor	
DNI:	Firma
ORCID:	
Apellidos y Nombres del Autor	
DNI:	Firma
ORCID:	
Apellidos y Nombres del Autor	
DNI:	Firma
ORCID:	



Anexo 11: Consentimiento Informado

“Gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa”

Nombre del Investigadora: Yenni Chuquiyaui Guillermo

Institución: Hospital I Oxapampa

Le invito a participar en el trabajo de investigación denominado “Gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa”, a fin de establecer y desarrollar estrategias que permita mejorar la prevención de accidentes laborales.

Esta investigación tiene por objetivo general determinar la relación que existe entre la gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa. El estudio incluirá a un número total de 58 trabajadores asistenciales del Hospital I Oxapampa.

Si Ud. acepta participar se le realizará una encuesta, utilizando un cuestionario. Este estudio no le generará algún efecto adverso o riesgo en su persona.

El presente estudio esta autofinanciado por la investigadora y no le generará ningún costo a su persona y tampoco se le dará alguna compensación económica.

Los beneficios del presente estudio son la aportación de nuevos conocimientos, lo que ayudará establecer y desarrollar estrategias que permita mejorar la prevención de accidentes laborales.

Toda la información que derive de su participación en este estudio será confidencial y cualquier publicación de los resultados será completamente anónima.

Entonces:

Después de haber recibido y comprendido la información de este documento y de haber podido aclarar todas mis dudas, otorgo consentimiento para participar en el trabajo de investigación denominado “Gestión de riesgos laborales en la pandemia covid-19 y la salud del personal asistencial del Hospital I Oxapampa”

..... Firma
del trabajador del Hospital I Oxapampa

Anexo 12: Evidencias Fotográficas



