



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad
en el trabajador de un hospital público, Lima 2022**

AUTORA

Saavedra Pizango, Sintia Maira (ORCID: 0000-0001-8973-7268)

ASESOR

Dr. Vertiz Osores, Jacinto Joaquin (ORCID: 0000-0003-2774-1207)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones asistenciales y Gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ
2022

Dedicatoria: Este trabajo está dedicado a mi esposo, por su apoyo incondicional, también está dedicado a todo el personal de salud de un hospital público, que participaron voluntariamente en este estudio de investigación. Dedico también este trabajo a mi asesor por brindarme sus conocimientos y su apoyo.

Agradecimientos: Agradezco a mi esposo, mi familia, asesor y las personas que aportaron durante el proceso de desarrollo del trabajo de investigación.

Agradezco a la Universidad César Vallejo por permitirme desarrollarme como profesional y poder cumplir mis metas anheladas

índice de contenidos

	Pág.
Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	30
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	45

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Trabajadores de un hospital público, Lima 2022	16
Tabla 2: Validación del instrumento de Percepción de medidas de bioseguridad	19
Tabla 3: Distribución de los trabajadores de un hospital público según características generales, Lima 2022.	21
Tabla 4: Precariedad laboral y dimensiones	22
Tabla 5: Percepción de medidas de bioseguridad y dimensiones	23
Tabla 6: Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad de un hospital público, Lima 2022.	25
Tabla 7: Distribución de la dimensión Temporalidad según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.	26
Tabla 8: Distribución de la dimensión Vulnerabilidad según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.	28
Tabla 9: Distribución de la dimensión Insuficiencia salarial según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.	30
Tabla 10: Distribución de la dimensión Desprotección laboral según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.	32
Tabla 11: Correlación Rho de Spearman precariedad laboral versus percepción de medidas de bioseguridad.	35
Tabla 12: Correlación Rho de Spearman según dimensiones versus percepción de medidas de bioseguridad.	37

Resumen

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.

Fue una investigación básica, de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y método hipotético deductivo, con diseño no experimental de nivel correlacional simple y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 124 trabajadores de salud de un hospital público, Lima 2022. Se incluyeron a los trabajadores de salud que asisten de manera presencial a sus labores y que desearon participar de manera voluntaria en este estudio. Respecto al instrumento Percepción de medidas de bioseguridad fue validado por cuatro jueces expertos, cada variable: Precariedad Laboral y percepción de medidas de bioseguridad, Se utilizó la técnica, encuesta para el análisis de los datos, se empleó la estadística descriptiva y para la realización del contraste de hipótesis se empleó Rho de Spearman.

Finalmente, el estudio determinó que existe relación entre Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022. Con un nivel de significancia ($p=0,000<0,05$), al igual que sus dimensiones.

Palabras clave: Precariedad laboral, Percepción de medidas de bioseguridad, trabajadores de salud.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between job insecurity and the perception of biosafety measures in the worker of a public hospital, Lima 2022.

It was a basic research, of a descriptive type, quantitative approach and hypothetical deductive method, with a non-experimental design of simple correlational level and cross-section. The sample consisted of 124 health workers from a public hospital, Lima 2022. Health workers who attend their work in person and who wished to participate voluntarily in this study were included. Regarding the instrument Perception of biosafety measures, it was validated by four expert judges, each variable: Job insecurity and perception of biosafety measures, the technique was used, survey for data analysis, descriptive statistics were used and for the realization of the hypothesis testing Spearman's Rho was used.

Finally, the study determined that there is a relationship between job insecurity and the perception of biosafety measures in the worker of a public hospital, Lima 2022. With a level of significance ($p=0.000<0.05$), as well as its dimensions.

Keywords: Job insecurity, Perception of biosafety measures, health workers.

I. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS), a mediados de marzo de 2020, declaró como pandemia al virus de la Covid-19 por su extensa y veloz propagación pues, en términos de cifras, este virus ha infectado a más de 29 millones de seres humanos (Organización Mundial de la Salud, 2020). En tal sentido, instituciones privadas y públicas demandaron contrataciones de especialistas, profesionales y técnicos de salud en primera línea, los mismos que llegaron a laborar largas jornadas en los nosocomios.

Debido a las precarias características del sistema nacional de salud – como es la ventilación inadecuada, medios de transporte de uso común y el contacto físico – las autoridades del sector determinaron desde un primer momento a los entornos de salud como lugares peligrosos de laborar. Aun así, la pandemia por el Sars-CoV-2 provocó que los profesionales de salud tengan un riesgo laboral más elevado, según lo mencionó el Centro de control y prevención de enfermedades (2021), dejando un saldo de contagios de 570,000 trabajadores sanitarios y 2,500 fallecidos en las Américas (Naciones Unidas, 2020), y, para el año siguiente, las muertes fueron incrementándose a más de 115,500 trabajadores sanitarios (Consejo Internacional de Enfermeras, 2021).

De esa manera, los empleadores tuvieron la responsabilidad de mejorar sus procesos de bioseguridad para proteger o prevenir la enfermedad, implementándose con atuendos y equipos de protección para el trabajador, diseñados para reducir los riesgos profesionales (Organización Internacional del Trabajo, 2019). Adicionalmente, se tuvo mayor rigurosidad en la aplicación del protocolo de “Técnica de lavado de manos” antes y después de realizar alguna actividad no relacionada con la manipulación de agentes de riesgo, sin que esto exima la obligatoriedad del uso de equipo de protección personal (Correa et al., 2019). En esos avatares, la frase de ‘esto debe cumplirse de manera estricta por el personal, tanto en su centro laboral y vida cotidiana’ fue una constante durante las etapas más agudas y, aún lo sigue siendo (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En una perspectiva latinoamericana, solamente en los Estados Unidos y México, el 85%, de las muertes fueron trabajadores sanitarios a causa de esta

enfermedad Covid -19 (Organización Panamericana de Salud, 2020); en Brasil los casos confirmados de Covid-19 fueron de 32,279 trabajadores sanitarios y se tuvieron 334 fallecidos del personal de enfermería (Comite Internacional de la Cruz Roja, 2020). Por su parte, en Perú dada a la magnitud de la pandemia por Covid -19, se han reportado 3 616 929 casos confirmados de la Covid-19; de los cuales un 30,6% de los casos fueron reportados en el 2020, seguido de un 36,5% en el 2021 y un 32,9% en el 2022. Además, se reportaron 213 462 defunciones, representando un 44,6% en el 2020, luego un 50,8% en el 2021 y el 4,6% en el 2022, con una tasa de letalidad nacional de 5,9% defunciones por cada 100 casos. (Centro Nacional de Epidemiología, 2022).

Debido a la pandemia, en Brasil afectó un 14,6% de la población, en desempleo es decir cerca de 14 millones de personas desempleadas (Comisión Económica para América Latina y el Caribe, 2020). Y el Gobierno peruano, dispuso una serie de medidas y recomendaciones a nivel nacional, la población tuvo que entrar a cuarentena, esto originó desempleos, un 15,2% es decir 643 mil personas desempleadas (Organización Internacional del Trabajo, 2021). También, la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos, (2019) expresó que los peruanos un 70% de la población padecen de informalidad y el 50% en la informalidad laboral, en donde la precariedad laboral y la ausencia de derechos pone en riesgo la salud y se fueron registrando 29,466 accidentes de trabajo, 200 muertes y han tenido consecuencias de incapacitados. Seguido, se estimó un 14,5% de desempleo, en la población limeña conforme a datos e informes del Instituto Nacional de Estadística e Informática, (2021)

Desde entonces, ascendieron las notificaciones de los accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales según el sistema informático SAT (Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, 2019). Se menciona que, se notificaron un 15,7%, es decir 2 744 reportes en noviembre de 2019, aunque en mes de octubre de 2019 hubo una disminución de 12,2%. Es posible que los empleadores no estuvieron brindando medidas de bioseguridad adecuadas que garanticen la salud de los trabajadores. Y en Lima Metropolitana, se registraron dos mil muertes de trabajadores del sector salud tanto sector público y privado a causa del Covid-19. según el Centro Nacional de Epidemiología, (2021).

Por otro lado, el hospital público; ofrece servicios de salud a la población

como atención diversificada y tiene una cobertura de 300 camas para hospitalización, teniendo en promedio, ingresos diarios de 10 pacientes en todos sus servicios durante la pandemia. Así mismo, el gobierno decretó estado de emergencia sanitaria en el 2020 junto al decreto Legislativo N° 1057, normas conexas, ley anual de presupuesto del sector público y el reglamento del Decreto Supremo -N°029, (2020) todo ello debido a la magnitud de la pandemia Covid-19. En tal sentido, se incrementó puestos de trabajo para cubrir la demanda de servicios de la salud.

Debido a la coyuntura, el Ministerio de la Salud autorizó a nivel nacional que las organizaciones lleven a cabo las contrataciones bajo el Régimen Especial CAS, según el Decreto Supremo -N°029, (2020) en relación al contrato administrativo de servicios (CAS), generando plazas temporales en los establecimientos de salud mediante el cual el personal debe prestar servicios de tratamiento, control, prevención y diagnóstico del Covid-19 hasta que dure el estado de emergencia sanitaria, según menciona el Ministerio de Salud, (2020). Con el propósito de extender y optimizar la cobertura sanitaria para aquellas personas contagiadas de coronavirus se requirieron de enfermeros, médicos y profesionales de la salud en general, que serían contratados mediante la modalidad CAS COVID otorgando fortalecimiento al primer nivel de atención de las DIRIS en las que se abarcó zonas como Lima Metropolitana, Lambayeque, Piura, Loreto, La Libertad, Ucayali, Áncash, Arequipa, Cuzco, según el Decreto supremo -N°125, (2020).

Se estimó el tipo de contrato, el incremento de sueldo resultó ser atractivo para el personal de salud, esto ha llevado a producir el celo profesional dentro de las entidades, debido que los CAS COVID, tiene remuneraciones más altas que sus pares, que no tienen este tipo de contratos. Adicionando que, también hay desigualdad entre estas retribuciones entre los grupos profesionales y hasta la fecha no se han definido las plazas dentro de las entidades de la salud, llevando a prolongarse a dos años más, la emergencia sanitaria. A partir del mes de febrero del 2021 fue disminuyendo los casos de Coronavirus, debido al incremento de inmunizaciones contra Covid-19 en el país, la infección y mortalidad ha disminuido un 5,98% considerablemente y la población de 80,7% fueron vacunados (Ministerio de Salud, 2021). Esta situación de emergencia sanitaria originada por la pandemia Covid-19 conllevó a que 259 profesionales de la salud sean traspasados a otras

regiones por la Dirección General del Personal de la Salud (DIGEP) (Ministerio de Salud, 2020).

Desde, que ha disminuido los casos Covid-19 se ha generado vulnerabilidad laboral, ocasionando que el personal de salud, tenga una percepción al riesgo permanente de pérdida del empleo, consecuentemente la incertidumbre por parte de este mismo personal, para efectos de seguir o no seguir laborando dentro de la entidad o migrar hacia otra, que le brinda mejores condiciones remunerativas, mejor calidad de vida y no tener insuficiencia salarial y por último la desprotección laboral por parte de las entidades, hacia el personal de enfermería, ya que son los medios seguros para proteger la integridad física y salud (Organización Internacional del Trabajo, 2019). Adicionando, el hecho de que estas personas digan estar “siempre en el aire” ha conllevado a que muchos colegas, licenciados en enfermería migren o tengan contratos esporádicos dentro de las entidades, dando como consecuencia que la calidad de atención al usuario externo se oscilante.

Por ello, se ha planteó el problema general: ¿Cuál es la relación entre precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022? Seguido, mediante la variable precariedad laboral se ha manifestado los problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre temporalidad y percepción de medidas de bioseguridad en los trabajadores de un hospital público mencionado?, ¿Cuál es la relación entre vulnerabilidad y percepción de medidas de bioseguridad en estos mismos trabajadores?, ¿Cuál es la relación entre insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en los trabajadores?, ¿Cuál es la relación entre desprotección laboral y percepción de medidas de bioseguridad en mención a los trabajadores?.

Sin embargo, esto afectó a los trabajadores de la salud por los tipos de contratos ya que se presenciaba la carencia de estabilidad y seguridad en los empleos durante pandemia. Permitió enunciar en la Justificación Teórica, el fenómeno de la precariedad laboral, tratando de reunir enfoques teóricos desde la sociología del trabajo. Conforme lo explica Max-Neef et al. (2010), en la teórica del desarrollo humano que se basa en la forma de mejorar la calidad de vida del individuo y en las personas. Este paradigma fue cambiando debido a que el mundo ha cambiado desde entonces, puesto que, son grandes los riesgos de caer en suposiciones de atribuir la crisis externa por la crisis económica y suposiciones de

una depresión coyuntural, ello es originado por el accionar ineficaz de las instituciones políticas ante el poder financiero de los monopolios, el auge del capital financiero y la crisis del Estado de Bienestar.

La Organización Internacional del trabajo, (2020) refiere que los trabajos esporádicos son más vulnerables a la violencia y el acoso debido a su falta de seguridad en el empleo. Esto llevó a analizar la situación del trabajador sanitario, al enfrentarse a un contexto cada vez más precario y vulnerable, que dan lugar a variadas condiciones laborales dentro de un contexto de precariedad.

Por otro lado, la percepción de medidas de bioseguridad, debido a la coyuntura Covid-19, el trabajador está pendiente de su protección, seguridad, durante sus actividades laborales y evalúa los protocolos de bioseguridad. Según menciona Max-Neef et al. (2010) puede darse por los graves errores que pueden suscitarse por la aplicación de una solución convencional ante una crisis y no solo desde la perspectiva de una experiencia. En tal sentido, la Organización Mundial de la Salud, (2005) debido a que todo esto es percibido dentro de las instalaciones del establecimiento hospitalario, estableció pautas y normativas a fin de salvaguardar la integridad del personal de salud por los riesgos físicos, biológicos y químicos que corren en su jornada laboral. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud, (2020) refirió que el uso de gorros, guantes, lentes, mascarillas o equipo de protección personal en general junto a la esterilización, desinfección, limpieza de equipos médicos y al medio ambiente son aspectos que competen a la bioseguridad del Covid-19. Durante la revisión literaria, se encontró pocos estudios relacionados a la percepción de medidas de bioseguridad, así como a la precariedad laboral. Por ello, esta investigación brindará conocimientos a los trabajadores sanitarios para que puedan valerse de esa información y también para el hospital público, pueda tener un mejor crecimiento.

Al mismo modo, esta investigación se justifica metodológicamente, porque se adaptó y se validó por jueces expertos, el instrumento de la segunda variable del estudio "Percepción de medidas de bioseguridad", resultó confiable el instrumento, lo cual dará un aporte beneficioso a la investigación científica, los demás investigadores podrán utilizarlo en diferentes campos, como las gestiones en salud y seguridad dentro del centro laboral que buscan promover la protección de la salud de los trabajadores y prever infecciones o lesiones ocasionadas en el trabajo

(Instituto de ciencias Hegel, 2021) .

Tal que, este estudio tiene gran importancia y se justifica con la práctica, lo cual será posible aportar datos a esta problemática muy nombrada. También el involucramiento de los profesionales de Recursos Humanos sobre este tema, para la correcta implementación de las leyes laborales en el establecimiento de Salud, la ética profesional y aplicándola en el campo de trabajo. En cuanto a las medidas de bioseguridad, si bien es cierto que recibe la difusión necesaria, pero no lo practican de manera adecuada y correcta.

Después, se planteó el objetivo general , determinar la relación entre precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; seguido los objetivos específicos: 1) Establecer la relación entre temporalidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; 2) Establecer la relación entre vulnerabilidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; 3) Establecer la relación entre insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; 4) Establecer la relación entre desprotección laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.

Finalmente, se enunció la hipótesis general: La relación entre precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa. Luego, las hipótesis específicas son las siguientes: 1) Existe relación entre temporalidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa. 2) Existe relación entre vulnerabilidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa. 3) Existe relación entre insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa. 4) Existe relación entre desprotección laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa.

II. Marco teórico

Conforme a estudios Nacionales realizados, según Gómez, (2021) procuró encontrar la relación entre precariedad laboral y gestión de medidas de bioseguridad en un establecimiento de salud mental Lima. La metodología del estudio fue deductivo, hipotético, cuantitativo, descriptivo, básico. La muestra se conformó de 218 trabajadores del establecimiento de salud mental. En los resultados se encontraron $p = 0,000$ valor $< 0,05$ de significancia, igualmente que las dimensiones analizadas. Finalmente, a modo de conclusión hay asociación entre las gestiones de las pautas de bioseguridad y la precariedad laboral.

Del mismo modo, Muñoz, (2021) en su investigación intentó calcular el grado de percepción del individuo en la bioseguridad en el servicio de Estomatología, Ecuador, tipo de estudio descriptivo transversal no experimental, conto con la participación de 60 individuos, por otro lado, el estudio concluyó que existe percepción de la bioseguridad alta de los usuarios con un 78.3%.

Asimismo, Ruiz et al. (2021) pretendieron identificar la percepción y su relación con la actitud ante la pandemia Covid-19 dentro de la población urbana de Huánuco. El método tuvo un enfoque cuantitativo, donde el 62,5% percibe desconocimiento y el 63,1 % presentó actitud negativa. Mediante las conclusiones de la investigación se observa la asociación inversa de las variables.

Seguido, Huarcaya, (2021) realizó una investigación donde se estudiaban las pautas de bioseguridad considerando las percepciones de los enfermeros trabajadores del establecimiento hospitalario, en Lima. La metodología empleada fue descriptiva, correlacional, no experimental con enfoque cuantitativo. La población la conformó los enfermeros del área quirúrgica del centro hospitalario y 74 de ellos conformó la muestra. Se muestra un 0,963 de correlación positiva alta como resultados. Concluye del estudio que, entre el control de contagio Covid-19 y las percepciones de las pautas de bioseguridad hay una relación significativa.

Sin embargo, Jan Lust, (2020) dijo en su artículo que las condiciones laborales de cada empresa, permiten un buen desempeño laboral y saludables al puesto, también al nivel salarial, el seguro de desempleo, entre otros. En el Perú, un 13,7% padece esta situación precaria, las microempresas a comparación de las empresas grandes, medianas ofrecen un nivel inferior de condiciones laborales.

También, Flores, (2018) en su investigación buscó una asociación de la precariedad laboral con la calidad de vida profesional en un centro de salud de Lima. En el método el tipo de investigación fue de naturaleza descriptiva, básica y correlacional. La población fueron los cirujanos dentistas del centro de salud y la muestra de 141 de ellos. Se aplicó un muestreo probabilístico no intencionado. En los resultados se expuso un 0,05 de significancia. A modo de conclusión del estudio, se observa que la variable precariedad laboral y calidad de vida profesional existe una relación directa y positiva.

Del mismo modo, Muñoz, (2018) durante su investigación procuro determinar la percepción de las medidas de bioseguridad en el nosocomio Guillermo Almenara Irigoyen, Lima. Abarca tipo de estudio observacional, descriptivo, con 32 participantes para el estudio y una de sus dimensiones es el lavado de manos. Concluyó que, pretende encontrar la medida de prevención, control de infecciones intrahospitalarias adecuada y a su vez mantener la buena integridad de la piel.

En estudios Internacionales, según Estupiñan, (2021) en su estudio pretendió determinar la percepción sobre las normas de bioseguridad dentro de un nosocomio en Ecuador. Para ello, la investigación de metodología no experimental, cuantitativa. Para lo cual contaron con 93 participantes profesionales. Los resultados mostraron que, ante los riesgos biológicos, el conocimiento de las pautas de bioseguridad del personal analizado es del 85%. Se concluyó que, para prevenir la exposición de riesgo biológico el personal posee un nivel de percepción positivo.

Asimismo, Martínez-Gayo & Martinez, (2020) en su estudio intentaron encontrar la desigualdad de género en aquellas trabajadoras españolas que continuaron soportando en sus trabajos la precariedad laboral, la poca probabilidad de ascender y el tipo de jornada. Para ello realizaron un análisis descriptivo y una revisión de la literatura. Para finalizar, a comparación de sus compañeros de trabajo que cuentan de un 70% de tiempo parcial en los contratos, las trabajadoras continúan recibiendo el mismo salario bajo; en tal sentido, la diferencia de género aún está presente.

También, Bertolotti & Ramirez, (2020) Buscaron ampliar el estudio de la precariedad laboral y posicionarla como un fenómeno presente en amplios segmentos de trabajadores en Argentina. A partir de este abordaje conceptual,

realizaron un análisis de tipo cuantitativo que originaron las condiciones y nivel de explotación del trabajador. Concluyen que las condiciones de trabajo se dan en las altas horas trabajadas y reciben sueldos bajos.

Del mismo modo, Ottaviani, (2020) intentó investigar cual era el conocimiento y percepción sobre las pautas de bioseguridad del trabajador sanitario en un hospital de Argentina, para ello, utilizó un enfoque metodológico cuantitativo, no experimental, tras el análisis de los datos, se evidencio un panorama de cierta laxitud en relación a los cumplimientos importantes sobre la bioseguridad, ya sea el ejemplo del lavado de manos no quirúrgico durante la atención del paciente. Se halló con un 63,89% de profesionales que no se habían capacitado.

También, Oyola et al. (2021) propusieron que las brechas generacionales son afectadas debido a la calidad de vida laboral por la precariedad laboral durante el trabajo remoto, en Puerto Rico. Para medir la percepción del trabajador hacia la calidad de vida laboral y pretendieron validar, construir una escala. La muestra fue de 210 participantes, donde 62% es femenino y el 37% es masculino. En los resultados, se obtuvo el instrumento de escala que contiene propiedades psicométricas que permiten ser empleadas. A modo de conclusión, se contribuyó un diseño del nuevo instrumento a las investigaciones futuras.

Al igual que, Sanz-Almazán & Rodríguez-Ledo, (2020) buscaron valorar el nivel de conocimiento y la percepción de los profesionales de atención primaria para afrontar la covid-19 al comienzo de la pandemia, en España. La investigación fue descriptiva, observacional. La muestra fue conformada por 1,332 profesionales. Los resultados, mostraron un 29,1% posee destrezas para la colocación y retiro del equipo de protección personal, un 86,6% realiza un correcto lavado de manos, el 80,1% laboraban en establecimientos hospitalarios y el 79,5% fueron médicos de familia. De esta manera concluyen en su investigación que al comienzo de la pandemia covid-19, el profesional de salud dispone de preocupación, cierta desinformación y falta de organización.

Asimismo, Novoa & Ordoñez, (2019) en su investigación buscaron analizar la precariedad laboral, como las condiciones de empleo y su relación con la salud, con una muestra del 10% de trabajadores sanitarios en Colombia. El tipo de estudio fue descriptivo correlacional, donde el 78% tienen contratos temporales y un 54%

cuentan con buena salud. Este estudio concluye que el nosocomio presentó precariedad y no permitió ver los factores en relación a la salud.

Además, Arias-Uriona & Ordoñez, (2018) en la investigación pretendieron encontrar la precariedad laboral en relación a la salud de los trabajadores en Bolivia respecto al consumo de alcohol y largas horas de jornada laboral, con una muestra total de 1 203 mujeres y 1 780 de hombres. Fue estudio transversal, a modo de conclusión, se le atribuye el mayor consumo de alcohol en mujeres a las horas de trabajo prolongadas, así como un uso menor del servicio de salud por ser un trabajo temporal.

Finalmente, Rodríguez, (2018) en su investigación buscó identificar la medición de la precariedad laboral y su impacto en la salud mental de los trabajadores, en Bogotá. En la investigación en base a las teorías y literatura, realizaron revisiones sistemáticas sobre los estudios observacionales. Por medio de 296 estudios, la precariedad laboral se midió en forma unidimensional y esta investigación concluye que los trabajadores precarios tienen probabilidades más altas de presentar afectaciones en su salud mental a comparación con los trabajadores no precarios.

Así mismo, se explican las bases teóricas, en la primera variable precariedad laboral. Según la teórica del desarrollo a escala humana, Max-Neef et al. (2010) refiere que hay una forma nueva de la comprensión de la realidad y se orienta a la satisfacción de las necesidades humanas. Exige como desafío que los procesos de desarrollo de la persona se vuelvan más humanizados indistintamente por disciplina y sean vistos de una forma distinta. Es decir, para los esfuerzos transdisciplinarios relevantes con fijación a la solución de problemas que afectan la realidad del mundo, debe conllevar que el individuo tenga la voluntad de estar dispuesto a aperturas intelectuales.

“Tal como se convirtió en una problemática medica los contagios por coronavirus, conllevando a una pandemia Covid-19 trascendiendo el campo estrictamente médico, la manera de afrontar la magnitud de la problemática consiste en ser el desafío actual”.

Por otro lado, Julián & Hernández, (2017) dijeron que se involucran aspectos como la falta de control en las condiciones laborales, los ingresos insuficientes,

ausencia de seguridad laboral, empleabilidad inestable y la flexibilidad del trabajador en temas de precariedad laboral.

Sin embargo, Rubio, (2017) evidenció cuatro dimensiones de la precariedad laboral, en su estudio, que se asemeja con la problemática de la investigación; primera dimensión temporalidad cuenta de aquellos tipos de contratos como largos o cortos que se expresa con la incertidumbre de los trabajadores; Conforme lo menciona la Organización Internacional del Trabajo, (2018) aquellos contratos temporales solo duran un periodo de tiempo específico, como proyectos, trabajo ocasional. En la segunda dimensión vulnerabilidad, Garzón-Duque et al. (2017) se encuentra asociada a las condiciones de empleos de subsistencia, dificultad para acceder a los sistemas de salud y poner en riesgo la salud del trabajador y lazos débiles con incapacidad para hacer frente y resistir situaciones dañinas. La tercera dimensión insuficiencia salarial, según Instituto Nacional de Información de Desarrollo, (2022) la remuneración tiene niveles salariales en los trabajadores con menor o mayor ingreso, a veces no satisfacen sus necesidades básicas y desmejoran las condiciones laborales.

Finalmente, Cuarta dimensión desprotección laboral, Estela, (2019) mencionó que se da con el despido arbitrario del trabajador, debido a ello, algunas personas vulneran esta estabilidad laboral; así como, la protección social y las resultantes de la reducción de la prestación laboral está dispuesto por las organizaciones.

Seguido la segunda variable, percepción de medidas de bioseguridad, según Romero-Martín et al. (2017) mencionaron que en tiempos de guerra de Crimea se realizaban prácticas de enfermería con bioseguridad por Florence Nightingale. Surge la teoría de Florencia Nightingale que se le asocia el entorno y está enfocado en cuidar el ambiente a fin de mantener la salud del individuo, esto concuerda con las prácticas modernas de enfermería. En tal sentido, se consideran los elementos de higiene, aire, agua potable, luz y adaptación en base al pensamiento crítico para aplicarlo en el entorno.

Por otro lado, según la Organización Internacional del Trabajo, (2019) define, como fase cognitiva, conductas de riesgo y emocional en las personas y puede afectar en la interacción del individuo en su trabajo, por otro lado, mantener el control y

conocimiento sobre las medidas de bioseguridad para no desencadenar un accidente laboral. Respecto a las dimensiones: Primera dimensión Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad, Fajardo et al. (2019) plantearon que la percepción en actividad laboral, se convierte en un elemento importante para entender las prácticas de trabajos inseguros. De este modo los autores exponen que la conducta, cognitiva, social y cultural preventiva del individuo están en función a la percepción y los beneficios que puedan recibir. Además, esta percepción dependerá de la susceptibilidad que perciben los trabajadores al experimentar un accidente laboral, llegando a tomar medidas de prevención.

La segunda dimensión Normas de Bioseguridad, son disposiciones establecidas por las entidades prestadores de la salud, conforme a la Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica, (2018) se define a las pautas asignadas con el fin de velar por la integridad y salud de los trabajadores ante el riesgo físico, biológico o químico al que son expuestos, como concepto de bioseguridad, por ello el trabajador debe contar con conocimientos básicos y técnicas de prácticas seguras. Seguido la tercera dimensión Precauciones universales, son un conjunto de medidas establecidas a fin de la prevención de enfermedades que pueden ser contagiadas debido al contacto de fluidos corporales o la sangre; se pueden encontrar aspectos como el uso de batas, guantes, gafas, mascarillas y el adecuado lavado de manos como parte de las pautas; asimismo, la higiene del ambiente, eliminación de residuos o desinfección de materiales (Universidad CES, 2019).

Asimismo, la Cuarta dimensión Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos. Conforme a la OMS, (2020) o las siglas de Organización Mundial de la Salud, a fin de la prevención de muchas otras enfermedades infecciosas y para proteger la salud humana, deben proporcionarse condiciones seguras de saneamiento, higiene del agua y el adecuado gestionar de los desechos; por ello, se contribuirá con una disminución a la carga de agentes patógeno, partiendo del adecuado manejo de los residuos, evitando la contaminación cruzada de los residuos.

Finalmente, la Quinta dimensión Exposición ocupacional, Carlson, (2018) dijo, que esto ocurre cuando el trabajador está expuesto a un agente físico, químico o biológico, que a la larga puedan generar algunas enfermedades o contagiarse

durante sus actividades laborales. Por lo tanto, en un nosocomio debido a la exposición de agentes en las superficies o en el aire, el personal de salud corre un gran riesgo. Conforme la Organización Mundial de la salud, (2020) recomiendan que para prevenir los riesgos para la salud y reducir las incidencias de infecciones dentro de las instituciones cumpliendo con las normas de bioseguridad, el personal debe ser capacitado con el equipo de protección personal y contar de una evaluación de riesgos.

III. Metodología

3.1. Tipo y diseño de investigación

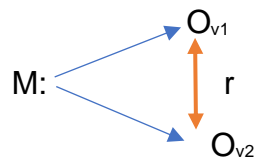
El presente estudio de indagación cuenta de un enfoque cuantitativo. Conforme a Hernández-Sampieri & Mendoza, (2018) buscan explicar, prever y describir aquellos fenómenos presentes en una investigación a la par que trata de encontrar relación entre variables y regularidades. En tal sentido, la comprobación de las hipótesis junto a la corroboración de la teórica es el principal propósito.

Del mismo modo, el estudio de investigación fue descriptivo, según Hernández-Sampieri & Mendoza, (2018) sus funciones son detallar agrupaciones, objetos, características y fenómenos del recojo de observaciones del estudio que posteriormente serán medidos.

Por otro lado, fue tipo básica. Según Rodríguez, (2018) pronunció que la finalidad es la contribución a que la sociedad responda mejor ante los desafíos de la humanidad y sea más avanzada, se trata de identificar los conocimientos en base a la realidad. El estudio tuvo un diseño no experimental, Neill & Cortez, (2017) refieren, que en la variable independiente no hay control.

Del mismo modo, fue no experimental, Arias & Covinos, (2021) refieren que no hay condiciones experimentales, en la investigación las variables no son manipuladas ni alteradas. Por otro lado, la investigación fue transversal, Manterola et al. (2019) refieren: que la característica de este estudio es que recogen los datos en una sola instancia.

Dónde:



M: Muestra

O: Observación de la variable

V1: Variable 1

V2: Variable 2

r: Coeficiente de relación

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Precariedad Laboral

Definición conceptual:

En la conceptualización de la precariedad laboral, Julián & Hernández, (2017) refieren que es caracterizada por la falta de control en las condiciones laborales, ingresos insuficientes ausencia de seguridad laboral, empleabilidad inestable y la flexibilidad laboral de la persona.

Definición operacional:

Gómez, (2021) refiere el nivel de precariedad y se operacionaliza en cuatro dimensiones: Temporalidad, Vulnerabilidad, Insuficiencia Salarial y Desprotección laboral, realizada por un cuestionario conformado por 23 preguntas, en un establecimiento de salud a los trabajadores que prestan servicios profesionales.

Variable 2: Percepción de medidas de bioseguridad

Definición conceptual:

Organización Internacional del Trabajo, (2019) define, como fase cognitiva, conducta de riesgo- protección, emocional en las personas y puede afectar en la interacción del individuo en su trabajo, por otro lado, mantener el control y conocimiento sobre las medidas de bioseguridad para no desencadenar un accidente laboral.

Definición operacional:

Se operacionaliza en cuatro dimensiones: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad, Normas de Bioseguridad, Precauciones universales, Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos, Exposición ocupacional. Se usará un cuestionario validado y diseñado previamente de 18 interrogantes.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Para la conceptualización de la población conforme lo explica Moreno-Galindo, (2021) refiere a la agrupación de individuos en totalidad, que en el estudio son analizados durante un determinado tiempo y lugar; asimismo, comparten las mismas características. En tal sentido, la población de la investigación requirió de 180 personas que laboran en distintos servicios del centro hospitalario.

Tabla 1: Trabajadores de un hospital público, Lima 2022

N°	Cargo	Cantidad
1	Personal nombrado	45
2	Personal CAS	15
3	Personal CAS-COVID	100
4	Locadores	20
	Total	180

Criterios de Inclusión

- Trabajador(a) de salud que labora de manera presencial en un hospital público.
- Trabajador(a) de salud que voluntariamente desee ser partícipe del estudio.

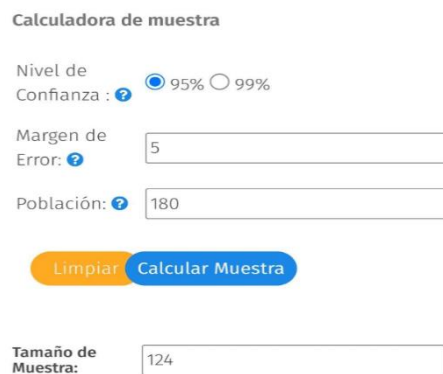
Criterios de Exclusión

- Trabajador(a) de salud que labora de manera remota (digital) en un hospital público.
- Trabajador(a) de salud que no desee ser partícipe del estudio.
- Trabajador(a) de salud que se encontró con descansos médicos, vacaciones.

Muestra

Según, Walpole et al. (2012) es un subconjunto de una población, en otras palabras, es una parte del total de factores del estudio, por eso se desarrolló una técnica muestra correcta. En la investigación se constituyó de 124 trabajadores de la salud para la muestra.

Figura 1: *Calculo de tamaño de muestra mediante la herramienta QuestionPro*



Calculadora de muestra

Nivel de Confianza : 95% 99%

Margen de Error:

Población:

Tamaño de Muestra:

Muestreo

En la investigación el muestreo fue probabilístico, mediante una estrategia de elección aleatoria guiada de un listado del personal de salud del hospital. Según Otzen & Manterola, (2017) refieren que la muestra de elección al azar, todos los individuos deben ser incluidos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se aplicó una encuesta como técnica en el recojo de observaciones del estudio. Según los autores Arias & Covinos, (2021) refieren que es una herramienta, un conjunto de preguntas diseñadas en un cuestionario, tal instrumento brinda información y se direcciona a personas del estudio. Análogamente, el instrumento de medición para la investigación fue el cuestionario, Arias, (2020) explica que es un instrumento utilizado en los trabajos de investigación científica, presenta preguntas estructuradas y enumeradas que el encuestado debe responder.

En esta presente investigación, cuenta del instrumento cuestionario 1: Precariedad laboral, adaptado en un establecimiento de salud mental en Lima por Gómez (2021) y elaborado por Rubio Campos Jesús (2014). El instrumento cuenta de 23 interrogantes, fue administrado al personal de la salud, con un tiempo de 15 a 20 minutos, seguido los niveles y rango del instrumento Precariedad laboral; consistía en lo siguiente: Alto (85 - 115), Medio (54 - 84), Bajo (23 - 53).

Asimismo, cuenta del instrumento cuestionario 2: Percepción de medidas de bioseguridad, adaptado en un establecimiento de salud mental en Lima por Gómez (2021) y fue elaborado por Alza Ríos Pedro Antonio (2019). Se partió de la adaptación de Gómez, luego fue adaptado por Saavedra (2022) estando orientado al personal de la salud, en el Establecimiento de Salud, Lima 2022; el cuestionario consta de 18 ítems, fue administrado, un tiempo de 30 minutos. Respecto a los niveles y rango del instrumento Percepción de medidas y bioseguridad; son lo siguiente: Deficiente (18 - 54), Regular (55 - 72), Eficiente (73 - 90).

Por otro lado, Bernal-García et al. (2020) refieren que, para la validación de la conformación de un instrumento, es caracterizado por el número de expertos que proponen los elementos, dimensiones que deben conformar al instrumento de interés o evaluar en función de su relevancia. En el presente estudio requirió del juicio de expertos para validar la segunda variable “percepción de medidas de bioseguridad”, a través de cuatro profesionales de la salud; es decir con grado académico de doctorado y magister.

Tabla 2: Validación del instrumento de Percepción de medidas de bioseguridad

N°	Validadores	Aplicable
1	Dr. Vértiz Osores, Jacinto Joaquín	si
2	Mg. Gómez Parodi, Manuel Elías	si
3	Mg. Dionisio de la Cruz, Verónica	si
4	Mg. Santos Gómez, Victoria	si

La presente investigación, realizó la prueba piloto, según Diaz-Muñoz, (2020) “busca probar en menor escala aspectos similares al estudio, para evitar los errores en los estudios posteriores y de mayor escala”. La prueba piloto conto con una muestra de 36 trabajadores, debido a que las alternativas de respuesta de cada indicador tuvieron una escala ordinal tipo Likert, se justifica el uso del coeficiente alfa de Cronbach, el cual varía entre cero y uno, donde 0 indica confiabilidad nula y cuanto más se acerca a uno es mayor la confiabilidad, (Anexo 5) presenta los resultados consolidados, obteniéndose valores todos superiores a 0,7; según (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018), concluye que los datos son confiables.

3.5. Procedimientos

Se aplicaron los cuestionarios precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad para el recojo de observaciones del estudio, fueron programados durante 7 días; análogamente, hubo una coordinación con los partícipes de la investigación. El primer día de recolección de datos fueron 10 encuestas realizadas, el segundo día se recolecto 20 encuestas, el tercer día fueron 20 encuestados, el cuarto día fueron 25 encuestas, el quinto día fueron 20 encuestas, sexto día fueron 15 encuestas y el séptimo día 14 encuestados, con una totalidad de 124 encuestas realizadas. No se evidenciaron limitaciones durante la recopilación de datos. En cuanto a la toma de datos, se usó la técnica encuesta, las respuestas consignadas dentro del cuestionario se acopiaron en hoja de cálculo

Excel, antes del llenado del cuestionario, se contó un consentimiento informado, previamente firmado por cada participante.

3.6. Método de análisis de datos.

Se requirió del programa SPSS V. 25 para el estudio de las variables. Según Herrera, (2017) "es utilizado para realizar análisis de datos a través de tablas, gráficas, crear estadísticas y mucho más"

Además, Sotelo (2013). Refiere que primero se realiza un análisis descriptivo a cada una de las variables del estudio; segundo, la prueba estadística Rho Spearman, puesto que toma como variable dependiente Precariedad laboral, cuenta un nivel de confianza del 95% y significativa del 5%.

3.7. Aspectos éticos

El presente estudio de indagación se basa de principios éticos como la beneficencia y no maleficencia a fin de cuidar el bienestar e integridad de los participantes, la justicia ya que se respetó y se guardó confidencialidad en los resultados obtenidos del estudio; así como la autonomía del participante, mostrada por medio del consentimiento informado.

IV. Resultados

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 3

Distribución de los trabajadores de un hospital público según características generales, Lima 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	24-29 años	13	10,5	10,5
	30-45 años	88	71,0	81,5
	46-57 años	23	18,5	100,0
Sexo	Femenino	72	58,1	58,1
	Masculino	52	41,9	100,0
Nivel de Educación	Técnico	62	50,0	50,0
	Profesional	62	50,0	100,0
Cargo	Personal nombrado	40	32,3	32,3
	Personal CAS	25	20,2	83,1
	Personal CAS COVID	38	30,6	62,9
	Locadores	21	16,9	100,0
	Total	124	100,0	---

La tabla 3 mostró que en su mayoría el 71% de los trabajadores tienen edades comprendidas de entre 30 a 45 años, así mismo el género mayoritario es el femenino con un 58,1%, en cuanto al nivel de educación se reparte en dos mitades de 50% entre técnicos y profesionales, el cargo más usual es de personal nombrado con 32,3% seguido de personal CAS con 20,2% y personal CAS COVID con 30,6%, el restante 16,9% fueron locadores.

4.1.1. Precariedad Laboral

Tabla 4

Distribución de la Precariedad laboral y sus dimensiones de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Precariedad laboral	Bajo	0	0,0	0,0
	Medio	97	78,2	78,2
	Alto	27	21,8	100,0
D1: Temporalidad	Bajo	0	0,0	0,0
	Medio	85	68,5	68,5
	Alto	39	31,5	100,0
D2: Vulnerabilidad	Bajo	0	0,0	0,0
	Medio	55	44,4	44,4
	Alto	69	55,6	100,0
D3: Insuficiencia Salarial	Bajo	0	0,0	0,0
	Medio	110	88,7	88,7
	Alto	14	11,3	100,0
D4: Desprotección laboral	Bajo	0	0,0	0,0
	Medio	96	77,4	77,4
	Alto	28	22,6	100,0
Total		124	100,0	---

La tabla 4 mostró que en su mayoría el 78,2% de los trabajadores de un hospital público perciben una precariedad laboral de nivel medio mientras que el 21,8% restante refieren un nivel alto. Además de esto se presentan los resultados por dimensiones, en ellos podemos observar que el problema se agudiza en la dimensión vulnerabilidad, con un 55,6% de trabajadores indicando que existe una alta vulnerabilidad en el hospital público, en contrapartida, el caso de la insuficiencia salarial, solo el 11,3% indico que es alta y el 88,7% restante que es de nivel medio.

4.1.2. Percepción de medidas de bioseguridad

Tabla 5

Distribución de la Percepción de medidas de bioseguridad y sus dimensiones de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Percepción de medidas de bioseguridad	Deficiente	0	0,0	0,0
	Regular	39	31,5	31,5
	Eficiente	85	68,5	100,0
D1: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	Deficiente	0	0,0	0,0
	Regular	49	39,5	39,5
	Eficiente	75	60,5	100,0
D2: Normas de Bioseguridad	Deficiente	0	0,0	0,0
	Regular	106	85,5	85,5
	Eficiente	18	14,5	100,0
D3: Precauciones Universales	Deficiente	0	0,0	0,0
	Regular	38	30,6	30,6
	Eficiente	86	69,4	100,0
D4: Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.	Deficiente	0	0,0	0,0
	Regular	115	92,7	92,7
	Eficiente	9	7,3	100,0
D5: Exposición Ocupacional	Deficiente	0	0,0	0,0
	Regular	42	33,9	33,9
	Eficiente	82	66,1	100,0
Total		124	100,0	---

La tabla 5 mostró que en su mayoría el 68,5% de los trabajadores perciben una eficiencia respecto a las medidas de bioseguridad de un hospital público, mientras que el 31,5% restante indica que este nivel solo es regular; asimismo al analizar los resultados por dimensiones observamos una mayor aprobación en la dimensión precauciones universales, el cual alcanza 69,4% en el nivel eficiente le sigue muy de cerca la exposición ocupacional con 66,1%; por el contrario, la dimensión Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos fue calificado como de dimensión regular por el 92,7% de los trabajadores.

4.2. Tablas Cruzadas

Tabla 6

Distribución de la precariedad laboral según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores un hospital público, Lima 2022.

		Precariedad laboral				Total	
		Medio		Alto		n	%
		n	%	n	%	n	%
Percepción de medidas de bioseguridad	Regular	21	21,6	18	66,7	39	31,5
	Eficiente	76	78,4	9	33,3	85	68,5
Total		97	100,0	27	100,0	124	100,0

La tabla 6 mostró que en su mayoría el 68,5% de los trabajadores perciben una eficiencia respecto a las medidas de bioseguridad de un hospital público, mientras que el 31,5% restante indica que este nivel solo es regular; que cuando existe un nivel de precariedad medio el 78,4% de trabajadores perciben una eficacia en las medidas de bioseguridad, mientras que cuando la precariedad se agudiza hasta un nivel alto la percepción de eficiencia en la bioseguridad disminuye de manera significativa (p valor $<0,05$) hasta un 33,3%; es decir el porcentaje de trabajadores que perciben medidas eficientes de bioseguridad disminuye cuando la precariedad laboral es alta.

Tabla 7

Distribución de la dimensión Temporalidad según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

		D1: Temporalidad				Total	
		Medio		Alto			
		n	%	n	%	n	%
Percepción de medidas de bioseguridad	Regular	22	25,9	17	43,6	39	31,5
	Eficiente	63	74,1	22	56,4	85	68,5
Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	Regular	25	29,4	24	61,5	49	39,5
	Eficiente	60	70,6	15	38,5	75	60,5
Normas de Bioseguridad	Regular	67	78,8	39	100,0	106	85,5
	Eficiente	18	21,2	0	0,0	18	14,5
Precauciones Universales	Regular	27	31,8	11	28,2	38	30,6
	Eficiente	58	68,2	28	71,8	86	69,4
Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.	Regular	78	91,8	37	94,9	115	92,7
	Eficiente	7	8,2	2	5,1	9	7,3
Exposición Ocupacional	Regular	30	35,3	12	30,8	42	33,9
	Eficiente	55	64,7	27	69,2	82	66,1
Total		85	100,0	39	100,0	124	100,0

La tabla 7 mostró en sus primeras filas, que cuando existe un nivel de temporalidad medio, el 74,1% de trabajadores perciben una eficacia en las medidas de bioseguridad, mientras que cuando la temporalidad se agudiza hasta un nivel alto la percepción de eficiencia en la bioseguridad disminuye de manera significativa (p valor <0,05) hasta un 56,4%; es decir el porcentaje de trabajadores que perciben medidas eficientes de bioseguridad disminuye cuando la precariedad laboral en su dimensión temporalidad es alta, Así mismo podemos observar que la agudización de la precariedad laboral en su dimensión temporalidad pasa de nivel medio a nivel alto, se observa una disminución Significativa en la eficiencia De la percepción de medidas de bioseguridad en sus dimensiones: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad y Normas de Bioseguridad.

Tabla 8

Distribución de la dimensión Vulnerabilidad según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

		D2: Vulnerabilidad				Total	
		Medio		Alto			
		n	%	n	%	n	%
Percepción de medidas de bioseguridad	Regular	20	36,4	19	27,5	39	31,5
	Eficiente	35	63,6	50	72,5	85	68,5
Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	Regular	21	38,2	28	40,6	49	39,5
	Eficiente	34	61,8	41	59,4	75	60,5
Normas de Bioseguridad	Regular	51	92,7	55	79,7	106	85,5
	Eficiente	4	7,3	14	20,3	18	14,5
Precauciones Universales	Regular	16	29,1	22	31,9	38	30,6
	Eficiente	39	70,9	47	68,1	86	69,4
Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.	Regular	52	94,5	63	91,3	115	92,7
	Eficiente	3	5,5	6	8,7	9	7,3
Exposición Ocupacional	Regular	12	21,8	30	43,5	42	33,9
	Eficiente	43	78,2	39	56,5	82	66,1
Total		55	100,0	69	100,0	124	100,0

Si bien la tabla 8 mostró que cuando la vulnerabilidad laboral se incrementa de nivel medio a un nivel alto, el porcentaje de trabajadores que perciben una eficiencia en las medidas de bioseguridad también aumenta, No obstante, esta diferencia en los porcentajes no es significativo. Sin embargo, si se analizan a nivel de dimensiones, se observa que la agudización de la vulnerabilidad laboral aumenta significativamente el porcentaje de la eficiencia de la dimensión normas de bioseguridad, pero disminuye también de manera significativa la eficiencia de la exposición ocupacional.

Tabla 9

Distribución de la dimensión Insuficiencia Salarial según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

		D3: Insuficiencia Salarial				Total	
		Medio		Alto			
		n	%	n	%	n	%
Percepción de medidas de bioseguridad	Regular	30	27,3	9	64,3	39	31,5
	Eficiente	80	72,7	5	35,7	85	68,5
Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	Regular	47	42,7	2	14,3	49	39,5
	Eficiente	63	57,3	12	85,7	75	60,5
Normas de Bioseguridad	Regular	93	84,5	13	92,9	106	85,5
	Eficiente	17	15,5	1	7,1	18	14,5
Precauciones Universales	Regular	30	27,3	8	57,1	38	30,6
	Eficiente	80	72,7	6	42,9	86	69,4
Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.	Regular	102	92,7	13	92,9	115	92,7
	Eficiente	8	7,3	1	7,1	9	7,3
Exposición Ocupacional	Regular	38	34,5	4	28,6	42	33,9
	Eficiente	72	65,5	10	71,4	82	66,1
Total		110	100,0	14	100,0	124	100,0

La tabla 9 mostró en sus primeras filas, que cuando existe un nivel de insuficiencia salarial medio, el 72,7% de trabajadores perciben una eficacia en las medidas de bioseguridad, mientras que cuando la insuficiencia salarial se agudiza hasta un

nivel alto la percepción de eficiencia en la bioseguridad disminuye de manera significativa hasta un 35,7%; es decir el porcentaje de trabajadores que perciben medidas eficientes de bioseguridad disminuye cuando la precariedad laboral en su dimensión insuficiencia salarial es alta, Así mismo podemos observar que cuando la agudización de la insuficiencia salarial cambia de nivel medio a nivel alto, se observa un aumento significativo en la percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad y una disminución también significativa en las Precauciones Universales.

Tabla 10

Distribución de la dimensión Desprotección laboral según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

		D4: Desprotección laboral				Total	
		Medio		Alto		n	%
		n	%	n	%		
Percepción de medidas de bioseguridad	Regular	21	21,9	18	64,3	39	31,5
	Eficiente	75	78,1	10	35,7	85	68,5
Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	Regular	28	29,2	21	75,0	49	39,5
	Eficiente	68	70,8	7	25,0	75	60,5
Normas de Bioseguridad	Regular	81	84,4	25	89,3	106	85,5
	Eficiente	15	15,6	3	10,7	18	14,5
Precauciones Universales	Regular	30	31,3	8	28,6	38	30,6
	Eficiente	66	68,8	20	71,4	86	69,4
Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.	Regular	87	90,6	28	100,0	115	92,7
	Eficiente	9	9,4	0	0,0	9	7,3
Exposición Ocupacional	Regular	32	33,3	10	35,7	42	33,9
	Eficiente	64	66,7	18	64,3	82	66,1
Total		96	100,0	28	100,0	124	100,0

La tabla 10 mostró en sus primeras filas, que cuando existe un nivel de desprotección laboral medio, el 78,1% de trabajadores perciben una eficacia en las medidas de bioseguridad, mientras que cuando dicha desprotección laboral se agudiza hasta un nivel alto, la percepción de eficiencia en la bioseguridad disminuye de manera significativa hasta un 35,7%; es decir el porcentaje de trabajadores que perciben medidas eficientes de bioseguridad disminuye cuando la precariedad laboral en su dimensión Desprotección Laboral es alta, Así mismo podemos observar que cuando la agudización de la desprotección laboral cambia de nivel medio a nivel alto, se observa una disminución de la eficiencia en la mayoría de las dimensiones de la variable Percepción de medidas de bioseguridad, pero únicamente llega a ser significativa en la dimensión Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad.

4.3. Resultados inferenciales

Hipótesis General:

H₀: No existe relación entre Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.

H₁: La relación entre Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa.

Criterio:

- Si el sig. es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula H₀ y se acepta la hipótesis alterna H₁.
- Si el sig. es mayor a 0.05 no se rechaza la hipótesis nula H₀.

Tabla 11

Prueba de correlación de Spearman Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad.

		Percepción de medidas de bioseguridad	
Rho de Spearman	Precariedad laboral	Coefficiente de correlación	-0,687**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	124

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

En la Tabla 11 se muestra los resultados de la prueba no paramétrica de Spearman ejecutados con el programa IBM SPSS® versión 25; mostrando que el valor de significancia bilateral es 0,000, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) inclinando la decisión a favor de la hipótesis alternativa H_1 . Es decir, existe una relación significativa entre la precariedad laboral y la percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022. Así mismo, el análisis del valor del coeficiente de correlación fue $Rho=-0,687$, revelando que la correlación fue inversa aunque de intensidad entre moderada y fuerte (acorde con la escala 4 de (Martínez et al., 2009)). Interpretándose que a medida que exista un aumento o agudización de la precariedad laboral se relaciona con una disminución de la percepción de medidas de bioseguridad.

Hipótesis específica

- H_{1.1}. Existe relación entre la temporalidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.
- H_{1.0}. No existe relación entre la temporalidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.
- H_{2.1}. Existe relación entre la vulnerabilidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.
- H_{2.0}. No existe relación entre la vulnerabilidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.
- H_{3.1}. Existe relación entre la insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.
- H_{3.0}. No existe relación entre la insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.
- H_{4.1}. Existe relación entre la desprotección laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.
- H_{4.0}. No existe relación entre la desprotección laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.

Tabla 12

Prueba de correlación de Spearman para medir la relación entre las dimensiones de la variable precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

		Percepción de medidas de bioseguridad
D1: Temporalidad	Coeficiente de correlación	-0,275**
	Sig. (bilateral)	0,002
	N	124
D2: Vulnerabilidad	Coeficiente de correlación	0,043
	Sig. (bilateral)	0,635
	N	124
D3: Insuficiencia Salarial	Coeficiente de correlación	-0,517**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	124
D4: Desprotección laboral	Coeficiente de correlación	-0,401**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	124

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

En la Tabla 12 se muestra los resultados de la prueba no paramétrica de Spearman ejecutados con el programa IBM SPSS® versión 25; mostrando que el valor de significancia bilateral es 0,002, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) inclinando la decisión a favor de la hipótesis alternativa H_1 . Es decir, existe una relación significativa entre la precariedad laboral en su dimensión temporalidad y la percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022. Así mismo, el análisis del valor del coeficiente de correlación fue $Rho = -0,275$, revelando que la correlación fue inversa aunque de intensidad débil (acorde

con la escala 4 de (Martínez et al., 2009)). Interpretándose que a medida que exista un aumento o agudización de la temporalidad se daría una disminución de la percepción de medidas de bioseguridad.

En la dimensión vulnerabilidad muestran que el valor de significancia bilateral es mayor que 0,05 (sig. =0,043) en consecuencia no se rechaza la hipótesis nula (HO), es decir, no es posible probar que exista una relación significativa; Respecto a la dimensión insuficiencia salarial muestran que el valor de significancia bilateral es 0,000, en consecuencia, al ser menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula (HO) a favor de la hipótesis alternativa H1, es decir, existe una relación significativa y finalmente en la dimensión desprotección laboral muestran que el valor de significancia bilateral es 0,000, en consecuencia al ser menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula (HO) a favor de la hipótesis alternativa H1, es decir, existe una relación significativa ; así mismo, el análisis del valor del coeficiente de correlación es $Rho=-0,401$, revela que la correlación es inversa y de intensidad débil (En la escala 4 de (Martínez et al., 2009)); es decir un aumento o agudización de la desprotección laboral se relaciona con una disminución de la percepción de medidas de bioseguridad.

V. Discusión

Según los resultados descriptivos obtenidos, la variable precariedad laboral el 78.2% de los trabajadores evaluados se ubicó en el nivel medio, mientras que solo un 68,5% indicaron la variable percepción de medidas de bioseguridad fue nivel eficiente. Este estudio es coincidente con Gómez, (2021) quien encontró un 47,7% de precariedad laboral de ese mismo nivel , mientras que la gestión de medidas de bioseguridad fue mayoritariamente siempre con un 59,2%, esto revela que en el caso de la entidad que a medida que exista un aumento o agudización de la precariedad laboral se relaciona con una disminución de la percepción de medidas de bioseguridad. Y Flores, (2018) en su estudio concluyó con un 57,4% de precariedad laboral fue nivel medio. Así mismo, González, (2017) refiere que la precarización de las condiciones de trabajo, un 100% de los encuestados cree que no hay personal suficiente para cubrir la asistencia sanitaria correctamente. El resultado de esta investigación, se fundamenta por Max-Neef et al. (2010), en la teoría del desarrollo humano que se basa en la forma de mejorar la calidad de vida del individuo y en las personas. Este paradigma fue cambiando debido a que el mundo ha cambiado desde entonces, debido a la pandemia, llegó a originar el accionar ineficaz de las instituciones políticas ante el poder financiero de los monopolios, el auge del capital financiero y la crisis del Estado de Bienestar.

En cuanto a la precariedad laboral en su dimensión temporalidad fue nivel medio, con un 68,5% de los encuestados, este resultado es comparado con Gómez, (2021) quien encontró un 40,4% de una alta temporalidad, así mismo Flores, (2018) manifiesta en su investigación, una temporalidad de nivel medio, con un 31.9% de participantes. Esta dimensión habla sobre tipos de contratos como largos o cortos que se expresa con la incertidumbre de los trabajadores, refiere (Rubio, 2017).

En cuanto a la precariedad laboral en su dimensión vulnerabilidad fue nivel alto, con un 55,6% de los evaluados, este resultado es comparado con Gómez, (2021) quien encontró un 27,1% de vulnerabilidad alta, Sin embargo, Flores, (2018) manifiesta en su investigación, un 52.5% una vulnerabilidad medio. Este resultado, según Garzón-Duque et al. (2017) refiere que las condiciones de empleos de

subsistencia, lleva a una incertidumbre, dificultad para acceder a los sistemas de salud y poner en riesgo la salud del trabajador y lazos débiles con incapacidad para hacer frente y resistir situaciones dañinas.

En cuanto a la precariedad laboral en su dimensión insuficiencia salarial fue nivel medio, con un 88,7% de los encuestados, este resultado es comparado con Gómez, (2021) quien encontró un 46,8% una alta Insuficiencia salarial, y Flores, (2018) en su estudio concluyó, un 44.7% de insuficiencia salarial de nivel medio. El Instituto Nacional de Información de Desarrollo, (2022) refiere que la remuneración tiene niveles salariales en los trabajadores con menor o mayor ingreso, a veces no satisfacen sus necesidades básicas y desmejoran las condiciones laborales.

Y finalmente la precariedad laboral en su dimensión desprotección laboral fue nivel medio, con un 77,4% de los evaluados. Este resultado es diferente con Gómez, (2021) en su estudio concluyó, un 22,9% una desprotección laboral alta, así mismo, este estudio coincide con Flores, (2018) quien encontró un 33.3% una desprotección laboral del mismo nivel. Esto revela que el caso de la entidad tiene mala desprotección laboral en cuanto a sus trabajadores. Según Estela, (2019) refiere que las instituciones no brindan una buena calidad de estabilidad laboral; así como, la protección social y las resultantes de la reducción de la prestación laboral. A todo lo expresado en esta investigación, puedo decir que la precariedad laboral y percepción de medias de bioseguridad, se viene incrementando en muchos países, aquí en Perú, se hace evidente a través de las dimensiones de cada variable de estudio.

VI. Conclusiones

Primera: El 78,2% de los trabajadores indicaron que existe una Precariedad laboral de nivel medio así mismo solo un 68,5% de ellos indicaron una Percepción de medidas de bioseguridad de nivel eficiente, demostrándose que existe una relación inversa y significativa de ambas variables con una intensidad entre moderada y fuerte (Rho= -0,687).

Segunda: El 68,5% de los encuestados indicaron que existe una temporalidad de nivel medio, demostrándose que existe una relación inversa y significativa entre la temporalidad y la percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima; con una intensidad débil (Rho= -0,275) durante el 2022.

Tercera: El 55,6% de los encuestados indicaron que existe una vulnerabilidad de nivel alto, pero a un nivel de significancia del 5% no es posible demostrar que exista una relación entre la precariedad laboral en su dimensión vulnerabilidad y la percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022.

Cuarta: El 88,7% de los encuestados indicaron que existe una insuficiencia salarial de nivel medio, demostrándose que existe una relación inversa y significativa entre la insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima; con una intensidad entre moderada y fuerte (Rho= -0,517) durante el 2022.

Quinta: El 77,4% de los encuestados indicaron que existe una desprotección laboral de nivel medio, demostrándose que existe una relación inversa y significativa entre la desprotección laboral y la percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima; con una intensidad débil (Rho= -0,401) durante el 2022.

VII. Recomendaciones

Primera: Se recomienda a las autoridades del Ministerio de salud mejorar las condiciones del tipo de contrato de los profesionales de la salud, también se recomienda a los investigadores en salud, profundizar este estudio, porque es un tema nuevo, para futuros estudios.

Segunda: Sensibilizar a las entidades prestadores de la salud, respecto a recurso humano con un 100% en el hospital público, es decir; un contrato laboral indefinido y seguir cumpliendo las normas de bioseguridad.

Tercera: Al hospital público, incluir en su plan operativo del año 2023, actividades que conlleven a la disminución de la vulnerabilidad laboral a nivel del grupo ocupacional de trabajadores de salud.

Cuarta: Se recomienda a las autoridades del Ministerio de Trabajo mejorar los salarios mínimos, que conlleven a la disminución de insuficiencia salarial y mejorar la condición de vida de los trabajadores que laboran en este hospital del estado.

Quinta: Se recomienda a los investigadores ampliar y actualizar la información presentada en esta tesis a fin de contribuir con el crecimiento y desarrollo de los trabajadores de la salud, también promover medidas preventivas para evitar la desprotección laboral en salud y empleo.

REFERENCIAS

- Álvarez, S., & Riaño, M. (2018). La política pública de seguridad y salud en el trabajo: el caso colombiano. *Gerencia y Políticas de Salud*, 17(35), 21.
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/24383>
- Arias-Uriona, A., & Ordoñez, J. (2018). Factores de precariedad laboral y su relación con la salud de trabajadores en Bolivia. *Revista Panamericana de Salud Pública*. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2018.98>
- Arias. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica: Vol. 1era Edici.*
www.cienciaysociedad.org
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación: Vol. 1era Edici.* www.tesisconjosearias.com
- Bernal-García, M., Salamanca, D., Perez, N., & Quemba, M. (2020). Validez de contenido por juicio de expertos de un instrumento para medir percepciones físico-emocionales en la práctica de disección anatómica - ScienceDirect. *ScienceDirect*, 21(6), 349–356.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318302584>
- Bertolotti, F., & Ramirez, C. (2020). Precariedad laboral. Razón y Fe: *Revista Hispanoamericana de Cultura*, 253(1292), 419–426.
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=2014126>
- Carlson. (2018). ¿Sabes Qué Es La Exposición Ocupacional.
<https://www.carlsonabogados.com/news-and-update/sabes-que-es-la-exposicion-ocupacional/>
- Centro Nacional de Epidemiología, P. y C. de E.-M. (2022). Situación Actual Covid

19. Situación Actual Covid19 Perú 2021-2022 27 de abril
- Centro Nacional de Epidemiología, P. y C. de E. (2021). Situación Epidemiológica en el Perú. Boletín Epidemiológico Del Perú 2021, 29(37), 243–245.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5148.pdf>
- Centros para el control y la prevención de enfermedades. (2021). Ventilación en edificios. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/ventilation.html>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2020). Coyuntura Laboral en América Latina y el Caribe. El Trabajo en Tiempos de Pandemia: Desafíos frente a la Enfermedad por COVID-19. Comisión Económica Para América Latina y El Caribe, 60. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45557-coyuntura-laboral-america-latina-caribe-trabajo-tiempos-pandemia-desafios-frente>
- Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica. (2018). Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados. Fondo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico - Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica. Fondo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico, 232 p.
- Comite Internacional de la Cruz Roja. (2020). Brasil_ Trabajadores esenciales se enfrentan a altos riesgos en la lucha contra la COVID-19 _ Comité Internacional de la Cruz Roja. <https://www.icrc.org/es/document/brasil-campana-del-cicr-senala-la-vulnerabilidad-del-personal-esencial-en-la-lucha-contra>
- Consejo Internacional de Enfermeras. (2021). El CIE afirma que la muerte de 115 000 trabajadores sanitarios por COVID-19 demuestra el fracaso colectivo de los líderes para proteger a la fuerza laboral global _ ICN - International Council of Nurses. <https://www.icn.ch/es/noticias/el-cie-afirma-que-la-muerte-de-115-000-trabajadores-sanitarios-por-covid-19-demuestra-el>

Coordinadora Nacional de Derechos Humanos. (2019). La precariedad laboral en el sector público (Issue 2009, pp. 1–23).

Correa, N., Abarzúa, I., Aldana, Guislaine; Campodónico, P., Corvalán, L., Del Río, R., Pérez, M., & Ziegler, A. (2019). Manual de Bioseguridad. Facultad De Medicina, Clínica Alemana - Universidad Del Desarrollo, 90.
<https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/MANUAL-DE-BIOSEGURIDAD-pdf-web.pdf>

Decreto Supremo -N°029. (2020). Decreto Supremo N° 029-2020-SA.PDF.
<https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/462281-029-2020>

Decreto supremo -N°125. (2020). Decreto de urgencia que dicta medidas extraordinarias y urgentes para ampliar y reforzar la respuesta sanitaria en el marco de la / emergencia nacional por la covid-19, y dicta otras disposiciones.
https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Decretos/Urgencias/2020/DU-125-2020-OF.pdf

Díaz-Muñoz, G. (2020). Metodología del estudio piloto. Revista Chilena, 26, 100–104. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-93082020000300100&lng=es&nrm=iso

Estela. (2019). La desprotección laboral de los servidores públicos de confianza frente al despido arbitrario. In Revista SSIAS (Vol. 12, Issue 1, pp. 1–10).

Estupiñan. (2021). Percepción Sobre Las Normas De Bioseguridad Ante La Exposición Accidental Con Contaminantes Biológicos En El Servicio De Gineco – Obstetricia Del Hospital General Del Sur – Delfina Torres De Concha (Hges – Dtc. In Ecuador - PUCESE.
<http://localhost/xmlui/handle/123456789/2524>

Fajardo et al. (2019). Percepción del riesgo en el ámbito laboral. 1977, 176–193.

- Flores, L. (2018). Precariedad laboral y calidad de vida profesional en Cirujanos Dentistas de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte, 2018. Repositorio UCV. <https://bit.ly/3ye5X1c>
- Garzón-Duque, M., Cardona-Arango, M., Rodríguez-Ospina, F., & Segura-Cardona, A. (2017). SciELO - Brasil Informality and employment vulnerability application in sellers with subsistence work Informality and employment vulnerability_ application in sellers with subsistence work. <https://www.scielo.br/j/rsp/a/nj58hTwwskNMmwgwp3K6BKL/?lang=en>
- Gómez, M. (2021). Precariedad laboral y Gestión de medidas de bioseguridad en un establecimiento de salud mental, Lima 2021. Repositorio UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70701/Gómez_PME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- González, J. (2017). The precariousness of working conditions and their consequences in public health: The case of the Primary Health Care Centers in the Leon area. [https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/10752/Alonso González%2C Juan.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/10752/Alonso_González%2C%20Juan.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. In Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología de la investigación.pdf](http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología%20de%20la%20investigación.pdf)
- Herrera, D. (2017). Estadística Con Spss. [http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21080/1/Estadística con SPSS.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21080/1/Estadística%20con%20SPSS.pdf)
- Huarcaya, (2021). Percepción de medidas de bioseguridad y control de contagio COVID 19 en personal de enfermería, en un Hospital Nacional, Lima, 2021.

Repositorio Unoversidad Cesar Vallejo.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73585>

Instituto de ciencias Hegel. (2021). Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG –SST) en Perú. Instituto de Ciencias de Hegel. <https://n9.cl/4f9kt>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). Población ocupada. [https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-ocupada-aumento-124-en-el-trimestre-febrero-marzo-abril-de-2021-12877/#:~:text=En el trimestre móvil febrero,de prepandemia\)%2C la población ocupada](https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-ocupada-aumento-124-en-el-trimestre-febrero-marzo-abril-de-2021-12877/#:~:text=En el trimestre móvil febrero,de prepandemia)%2C la población ocupada)

Instituto Nacional de Información de Desarrollo. (2022). En Nicaragua se conmemora Día de los Trabajadores con salarios insuficientes - SWI swissinfo. https://www.swissinfo.ch/spa/primerode-mayo-nicaragua_en-nicaragua-se-conmemora-dia-de-los-trabajadores-con-salarios-insuficientes/47559812#

Jan Lust. (2020). the Structural Character of Labor Precarity in Peru. *Scientia*, XXII, 51–66. <https://doi.org/10.31381/scientia.v22i22.2714>

Julián, D., & Hernández, J. (2017). Heterogeneidad estructural y precariedad laboral: Tomando en cuenta a los trabajadores pobres. *Trabajo y Sociedad*, 29, 265–286.

Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & Garcia, N. (2019). Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica - ScienceDirect. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(1), 36–49. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

Martínez-Gayo, G., & Martínez, V. (2020). Precariedad laboral en el turismo español bajo la perspectiva de género. In PASOS. *Revista de Turismo y Patrimonio Cultural* (Vol. 18, Issue 4, pp. 649–665). <https://doi.org/10.25145/j.pasos.2020.18.046>

Martínez, R., Tuya Pendás, L., Martínez Ortega, Mercedes; Pérez Abreu, A., & Cánovas, A. M. (2009). El coeficiente de correlacion de los rangos de spearman caracterizacion. Revista Habanera de Ciencias Médicas., 8.
<https://www.redalyc.org/pdf/1804/180414044017.pdf>

Max-Neef, M., Elizalde, A., & Hopenhayn, M. (2010). Desarrollo a escala humana: opciones para el futuro. In Biblioteca CF+S: Vol. Primera Ed.
<http://www.unibague.edu.co/sitios/ecologia/Desarrollo a escala humana.pdf>

Ministerio de Salud. (2020). Tiempos de Pandemia 2020-2021.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>

Ministerio de Salud. (2021). COVID-19: Perú superó el 80% de cobertura de población objetivo vacunada. <https://gestion.pe/peru/covid-19-peru-supero-el-80-de-cobertura-de-poblacion-objetivo-vacunada-antes-de-culminar-el-2021-minsa-nndc-noticia/?ref=gesr>

Ministerio de Trabajo y Promocion del Empleo. (2019). Notiicaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales.
www.trabajo.gob.pe

Moreno-Galindo, E. (2021). Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis.

Muñoz. (2018). Percepción de las medidas de biosegurdiad del servicio de ginecologia en el ginecologia en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Marzo a Setiembre.

Muñoz. (2021). Percepción del usuario en la bioseguridad del servicio de odontología en el centro de salud San Vicente Urbano provincia de el Oro - Ecuador 2021.

Naciones Unidas. (2020). Informe Covid-19: La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social.

<https://www.cepal.org/es/publicaciones/47301-la-prolongacion-la-crisis-sanitaria-su-impacto-la-salud-la-economia-desarrollo>

Neill, D., & Cortez, L. (2017). Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. In Colección Redes 2017 (p. 125).

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>

Novoa, W., & Ordoñez, Y. (2019). Condiciones de empleo, trabajo y precariedad en una muestra de trabajadores de Salud en Villavicencio (Vol. 2, Issue 1, pp. 27–36).

Organización mundial de la Salud, (2020). Agua, Saneamiento, higiene y gestión de desechos en relación con el SARS-CoV-2, el virus causante de la COVID-19. World Health Organization, 13.

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-IPC-WASH-2020.4>

Organizacion Internacional del Trabajo. (2019a). Convenio C155 -Convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores.

https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C155

Organizacion Internacional del Trabajo. (2019b). Seguridad y Salud en el centro del trabajo. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf

Organización Internacional del trabajo. (2020). Seguridad y Dignidad en el trabajo. https://www.hrw.org/sites/default/files/media_2020/07/ILO_advocacy_brochure_0620_SPANISH_webspreads_1.pdf

Organización Internacional del Trabajo. (2018). ¿ Qué es un empleo temporal?

Formas Atípicas de Empleo. https://www.ilo.org/global/topics/non-standard-employment/WCMS_536960/lang--es/index.htm

Organización Internacional del Trabajo, (2021). La Covid - 19 y el mundo del trabajo. Séptima edición Estimaciones actualizadas y análisis. 7, 1–28. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/briefingnote/wcms_755917.pdf

Organizacion Mundial de la Salud, (2020). Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. In 17 De Septiembre (pp. 1–2). <https://www.who.int/es/news-room/detail/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>

Organizacion Mundial de la Salud, (2020). Prevención y manejo de la COVID-19 en los servicios de cuidados de larga duración. Organización Mundial de La Salud, 1–40. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333726/WHO-2019-nCoV-Policy_Brief-Long-term_Care-2020.1-spa.pdf

Organización Mundial de la salud, (2020). Uso racional del equipo de protección personal frente a la COVID-19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339341/WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.4-spa.pdf

Organización Mundial de la Salud, (2005). Manual de bioseguridad en el laboratorio. Organización Mundial de la Salud.

Organizacion Panamericana de Salud, (2020). Cerca de 570.000 trabajadores de la salud se han infectado y 2.500 han muerto por COVID-19 en las Américas (pp. 163–164). <https://www.paho.org/es/noticias/2-9-2020-cerca-570000-trabajadores-salud-se-han-infectado-2500-han-muerto-por-covid-19>

Ottaviani, (2020). El conocimiento de los instrumentadores quirúrgicos sobre el

control de infecciones del sitio quirúrgico y su percepción de la aplicación de medidas preventivas en un Hospital Público Nacional durante el primer semestre de 2019. *Revista Internacion Al De Argentina*, IV, 166–172.

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio Sampling Techniques on a Population Study. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227–232. <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Oyola, K., Zapata, A., & Cruz, A. (2021). La Precariedad Laboral y la Calidad de Vida de los Grupos Generacionales en las Organizaciones de Puerto Rico. *Revista Caribeña de Psicología*, e5623. <https://doi.org/10.37226/rcp.v5i1.5623>

Rodriguez. (2018). Investigación básica_ características, definición, ejemplos.

Rodríguez. (2018). La medición de la precariedad laboral y su impacto en la salud mental de los trabajadores asalariados : revisión sistemática 2007- 2018. <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/18888>

Romero-Martín, M., Franco-Barral, A., & Dorado-Jiménez, C. (2017). Revisión de la literatura sobre Nightingale en la actualidad. *Rev Paraninfo Digital*, 27. <http://www.index-f.com/para/n27/141.php>

Rubio, (2017). Sindicalización y precariedad laboral en México. *Región Y Sociedad*, 29(68). <https://doi.org/10.22198/rys.2017.68.a247>

Ruiz, C., Marquez, J., & Martinez, P. (2017). Precariedad laboral: Dimensiones objetivas y subjetivas. Aproximación desde micro escenarios. <https://www.comecso.com/ciencias-sociales-agenda-nacional/cs/article/view/2112/369>

Ruiz, M., Diaz, A., Ubillus, M., Aguí, A., & Rojas, V. (2021). Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de

la zona urbana de Huánuco.

Sanz-Almazán, M., & Rodríguez-Ledo, P. (2020). Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la covid-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia - Medicina General y de Familia. *Med Gen Fam* V9n3. <http://mgyf.org/conocimiento-y-percepcion-de-medidas-frente-la-covid-19-por-profesionales-de-atencion-primaria-al-inicio-de-la-pandemia/>

Universidad CES, (2019). Normas de bioseguridad - Universidad CES. Artículo, 1–5. <https://www.ces.edu.co/es/noticias/normas-de-bioseguridad/>

Walpole, R., Myers, R., Myers, S., & Ye Keying. (2012). Probabilidad y Estadística para ingeniería y ciencias. In PEARSON (Vol. 59).

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Matriz de consistencia							
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1: PRECARIEDAD LABORAL				
<p>¿Cuál es la relación entre Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre la temporalidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022? ¿Cuál es la relación entre la vulnerabilidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022? ¿Cuál es la relación entre la insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022? ¿Cuál es la relación entre la desprotección laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022? 	<p>Determinar la relación entre Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador un hospital público, Lima 2022</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Establecer la relación entre la temporalidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022. Establecer la relación entre la vulnerabilidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022. Establecer la relación entre la insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022. Establecer la relación entre la desprotección laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022. 	<p>La relación entre Precariedad laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Existe relación entre la temporalidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa Existe relación entre la vulnerabilidad y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa Existe relación entre la insuficiencia salarial y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa Existe relación entre la desprotección laboral y percepción de medidas de bioseguridad en el trabajador de un hospital público, Lima 2022; es significativa. 	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
			Temporalidad	<ul style="list-style-type: none"> - Inseguridad - Relación laboral temporal - Tiempo definido 	1,2,3,4,5,6	Politémica Ordinal (5) Muy de acuerdo (4) De acuerdo (3) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (2) En desacuerdo (1) Muy en desacuerdo	Alto= 115 - 85 Medio= 54 - 84 Bajo= 23 - 53
			Vulnerabilidad	<ul style="list-style-type: none"> - Degradación - Calidad de vida profesional - Condiciones insalubres - Competencia desleal 	7,8,9,10,11,12		
			Insuficiencia salarial	<ul style="list-style-type: none"> - Niveles salariales - Debajo del promedio - Cubrir sus necesidades básicas - Capacitación limitada 	13,14,15,16,17,18		
			Desprotección laboral	<ul style="list-style-type: none"> - Prestaciones laborales - Desprotección sindical - Desprotección social por parte de su empleador 	19,20,21,22,23		

Variable 2: PERCEPCIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD				
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	- Cognitivo - Conducta de riesgo – protección - Emocional	1,2,3	Politémica Ordinal (5) Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Casi nunca (1) Nunca	Deficiente (18 - 54) Regular (55 - 72) Eficiente (73 - 90)
Normas de Bioseguridad	- Técnica - Frecuencia	4,5,6		
Precauciones universales	- Lavado de manos - uso de Equipamiento de Protección Personal: guantes, mandil, lentes, mascarillas, para procedimientos o cuidados	7, 8,9,10		
Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos	- Esterilización - Desinfección - Procesamiento de equipos - Limpieza de ambiente - Eliminación de residuos	11, 12, 13, 14,15		
Exposición ocupacional	- Cambio adecuado de Equipamiento de Protección Personal - Capacitación - Reporte de incidencias o accidentes de trabajo.	16,17,18		

Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable Precariedad Laboral

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles/rango
Precariedad laboral	D1: Temporalidad	- Inseguridad - Relación laboral temporal - Tiempo definido	1,2,3,4,5,6	Politémica Ordinal	
	D2: Vulnerabilidad	- Degradación - Calidad de vida profesional - Condiciones insalubres - Competencia desleal	7,8,9,10,11,12	(5) Muy de acuerdo (4) De acuerdo	Alto= 85 - 115
	D3: Insuficiencia Salarial	- Niveles salariales - Debajo del promedio - Cubrir sus necesidades básicas - Capacitación limitada	13,14,15,16,17,18	(3) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (2) En desacuerdo	Medio= 54 - 84 Bajo= 23 - 53
	D4: Desprotección laboral	- Prestaciones laborales - Desprotección sindical - Desprotección social por parte de su empleador	19,20,21,22,23	(1) Muy en desacuerdo	

Variable Percepción de medidas de bioseguridad

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles/rango
Percepción de medidas de bioseguridad	D1: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	- Cognitivo - Conducta de riesgo – protección - Emocional	1,2,3		
	D2: Normas de Bioseguridad	- Técnica - Frecuencia	4,5,6		
	D3: Precauciones universales	- Lavado de manos - uso de Equipamiento de Protección Personal: guantes, mandil, lentes, mascarillas, para procedimientos o cuidados	7,8,9,10	Politémica Ordinal (5) Siempre (4) Casi siempre (3) A veces	Deficiente (18- 54) Regular (55-72) Eficiente (73-90)
	D4: Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos	- Esterilización - Desinfección - Procesamiento de equipos - Limpieza de ambiente - Eliminación de residuos	11,12,13,14,15	(2) Casi nunca (1) Nunca	
	D5: Exposición ocupacional	- Cambio adecuado de Equipamiento de Protección Personal - Capacitación - Reporte de incidencias o accidentes de trabajo.	16,17,18		

Anexo 3: Cuestionario

Cuestionario: Precariedad laboral

Estimado (a), la presente investigación es con la finalidad de obtener información sobre Precariedad laboral, no existen preguntas correctas e incorrectas y es de carácter anónimo. Se agradece su gentil colaboración.

Instrucciones: Marca con una "X" solo una alternativa la que crea conveniente. Nunca (1); Casi Nunca (2); A Veces (3); Casi siempre (4); Siempre (5).

Datos generales

Edad: Sexo: (M); (F)

Nivel de educación: (Técnicos); (Profesionales)

Cargo: (P. Nombrado); (P. CAS); (P. CAS-COVID); (Locadores).

Nº	DIMENSIONES / ítems	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi siempre	Siempre
	DIMENSIÓN 1: Temporalidad					
1	Existe inseguridad en la relación laboral con las instituciones de salud.					
2	La relación laboral es temporal por la sobre oferta de personal de salud.					
3	El contrato por un tiempo definido lleva a la precariedad.					
4	Hay abuso en la figura de contratación por tiempo definido.					
5	Los programas temporales de empleo incrementan la precariedad laboral.					
6	La temporalidad laboral que presentan los centros de trabajo atentan contra la integridad del personal de salud.					
	DIMENSION 2: Vulnerabilidad					
7	Existe degradación de las condiciones de trabajo por precariedad laboral.					
8	Se produce vulnerabilidad en la calidad de vida profesional al tener que ir de un servicio a otro servicio.					
9	Existen condiciones insalubres en los lugares donde labora, lo que incrementa el riesgo para su seguridad física.					
10	Las condiciones insalubres representan riesgos para la salud.					
11	La competencia desleal que se incrementa día a día, produce degradación de las condiciones de trabajo.					
12	La demanda laboral que existe para el personal de salud es suficiente.					
	DIMENSIÓN 3: Insuficiencia Salarial					
13	Los niveles salariales del personal de salud se encuentran por debajo del mínimo necesario para tener alimentación adecuada.					
14	La institución en la que labora le ofrece la posibilidad de ascender en cargos y mejorar su remuneración.					
15	La remuneración que recibe el personal de salud alcanza para cubrir sus necesidades básicas.					
16	Lo que gana mensualmente cubre sus intereses de seguir capacitándose como profesional.					
17	Lo que gana mensualmente le alcanza para cubrir sus gastos en salud y la de sus familiares.					
18	Es fácil adquirir una vivienda trabajando como personal de salud para su institución.					
	DIMENSION 4: Desprotección laboral					
19	Existe desprotección laboral por parte del estado peruano.					
20	La institución en la que labora cuenta con suficiente personal de salud para cumplir con las metas trazadas.					
21	La protección sindical por parte de su organización se cumple.					
22	Existe protección social por parte de su empleador.					
23	El Ministerio de Salud supervisa que sus condiciones laborales sean las adecuadas.					

Questionario: Percepción de medidas de bioseguridad

Estimado (a), la presente investigación es con la finalidad de obtener información sobre Percepción de medidas de bioseguridad, no existen preguntas correctas e incorrectas y es de carácter anónimo. Se agradece su gentil colaboración.

Instrucciones: Marca con una "X" solo una alternativa la que crea conveniente. Muy en desacuerdo (1); En desacuerdo (2); Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (3); De acuerdo (4); Muy de acuerdo (5).

Datos generales

Edad: Sexo: (M); (F)

Nivel de educación: (Técnicos); (Profesionales)

Cargo: (P. Nombrado); (P. CAS);(P. CAS-COVID); (Locadores).

Nº	DIMENSIONES / ítems	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
	DIMENSIÓN 1: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad					
1	Usted, cuenta con conocimientos básicos, respecto a las medidas de bioseguridad.					
2	Usted, cumple con los protocolos de bioseguridad durante su jornada laboral.					
3	No siente temor al contagiarse, debido al uso adecuado que hace de las medidas de bioseguridad.					
	DIMENSIÓN 2: Normas de Bioseguridad					
4	Gestiona las medidas de bioseguridad en todos los procedimientos por igual.					
5	Accede Usted a un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los insumos.					
6	Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad.					
	DIMENSIÓN 3: Precauciones Universales					
7	Realiza el lavado de manos, antes, después de realizar un procedimiento y contacto de fluidos corporales.					
8	Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales.					
9	Utiliza mascarillas durante los procedimientos.					
10	Utiliza equipos de protección personal para el cuidado directo.					
	DIMENSIÓN 4: Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.					
11	Considera Usted importante desinfectar los materiales y equipos después de uso.					
12	Considera Usted importante desinfectar los materiales y equipos después de uso.					
13	Usted elimina el material corto punzante en recipientes especiales.					
14	Luego de usar agujas hipodérmicas, Usted las coloca en un recipiente especial reinsertarles en su capuchón original.					
15	Luego de realizar algún procedimiento, Usted desecha los guantes en los recipientes destinados para ese fin.					
	DIMENSION 5: Exposición Ocupacional					
16	Le consta a Usted que se cambia equipos de protección personal si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros fluidos.					
17	En caso de accidente o incidente laboral, Usted reporta inmediatamente a su jefatura inmediata.					
18	Las capacitaciones que Usted recibe sobre bioseguridad son aplicables en su labor cotidiana.					

Anexo 4: Certificados de validación del instrumento

VALIDADOR N°: 1



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Percepción de medidas de bioseguridad

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad								
1	Usted, cuenta con conocimientos básicos, respecto a las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
2	Usted, cumple con los protocolos de bioseguridad durante su jornada laboral.	X		X		X		
3	Siente temor al contagiarse, al no hacer un buen uso adecuado de las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Normas de Bioseguridad								
4	Gestiona las medidas de bioseguridad en todos los procedimientos por igual.	X		X		X		
5	Accede Usted a un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los insumos.	X		X		X		
6	Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Precauciones Universales								
7	Realiza el lavado de manos, antes, después de realizar un procedimiento y contacto de fluidos corporales.	X		X		X		
8	Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales	X		X		X		
9	Utiliza mascarillas durante los procedimientos	X		X		X		
10	Utiliza equipos de protección personal para el cuidado directo	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.								
11	Considera Usted importante desinfectar los materiales y equipos después de uso.	X		X		X		
12	Usted observa limpio y ordenada, el área de atención al paciente.	X		X		X		
13	Usted elimina el material corto punzante en recipientes especiales.	X		X		X		
14	Luego de usar agujas hipodérmicas, Usted las coloca en un recipiente especial reinsertarles en su capuchón original	X		X		X		
15	Luego de realizar algún procedimiento, Usted desecha los guantes en los recipientes destinados para ese fin.	X		X		X		
DIMENSIÓN 5: Exposición Ocupacional								
16	Le consta a Usted que se cambia equipos de protección personal si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros fluidos.	X		X		X		
17	En caso de accidente o incidente laboral, Usted reporta inmediatamente a su jefatura inmediata.	X		X		X		
18	Las capacitaciones que Usted recibe sobre bioseguridad son aplicables en su labor cotidiana.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia para su aplicación _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr:Jacinto Joaquín Vértiz Osoros..... DNI:.....16735482.....

Especialidad del validador:.....Metodólogo.....

...29.de...junio...del 2022.....

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.

VALIDADOR N°: 2



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Percepción de medidas de bioseguridad

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad							
1	Usted, cuenta con conocimientos básicos, respecto a las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
2	Usted, cumple con los protocolos de bioseguridad durante su jornada laboral.	X		X		X		
3	Siente temor al contagiarse, al no hacer un buen uso adecuado de las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Normas de Bioseguridad							
4	Gestiona las medidas de bioseguridad en todos los procedimientos por igual.	X		X		X		
5	Accede Usted a un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los insumos.	X		X		X		
6	Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Precauciones Universales	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Realiza el lavado de manos, antes, después de realizar un procedimiento y contacto de fluidos corporales.	X		X		X		
8	Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales	X		X		X		
9	Utiliza mascarillas durante los procedimientos	X		X		X		
10	Utiliza equipos de protección personal para el cuidado directo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Considera Usted importante desinfectarlo los materiales y equipos después de uso.	X		X		X		
12	Usted observa limpio y ordenada, el área de atención al paciente	X		X		X		
13	Usted elimina el material corto punzante en recipientes especiales.	X		X		X		
14	Luego de usar agujas hipodérmicas, Usted las coloca en un recipiente especial reinsertarles en su capuchón original.	X		X		X		
15	Luego de realizar algún procedimiento, Usted desecha los guantes en los recipientes destinados para ese fin.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Exposición Ocupacional	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Le consta a Usted que se cambia equipos de protección personal si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros fluidos.	X		X		X		
17	En caso de accidente o incidente laboral, Usted reporta inmediatamente a su jefatura inmediata.	X		X		X		
18	Las capacitaciones que Usted recibe sobre bioseguridad son aplicables en su labor cotidiana.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):.....Hay suficiencia para su aplicación.....

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Manuel Elías Gómez Parodi.....DNI:.....45047061.....

Especialidad del validador: ... Magister en Gestión de los servicios de la salud

.29 de.....Junio...del 2022.....

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.

VALIDADOR N°: 3



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Percepción de medidas de bioseguridad

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Usted, cuenta con conocimientos básicos, respecto a las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
2	Usted, cumple con los protocolos de bioseguridad durante su jornada laboral.	X		X		X		
3	Siente temor al contagiarse, al no hacer un buen uso adecuado de las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Normas de Bioseguridad	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Gestiona las medidas de bioseguridad en todos los procedimientos por igual.	X		X		X		
5	Accede Usted a un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los insumos.	X		X		X		
6	Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
	DIMENSION 3: Precauciones Universales	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Realiza el lavado de manos, antes, después de realizar un procedimiento y contacto de fluidos corporales.	X		X		X		
8	Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales	X		X		X		
9	Utiliza mascarillas durante los procedimientos	X		X		X		
10	Utiliza equipos de protección personal para el cuidado directo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Considera Usted importante desinfectarlo los materiales y equipos después de uso.	X		X		X		
12	Usted observa limpio y ordenada, el área de atención al paciente	X		X		X		
13	Usted elimina el material corto punzante en recipientes especiales.	X		X		X		
14	Luego de usar agujas hipodérmicas, Usted las coloca en un recipiente especial reinsertarles en su capuchón original.	X		X		X		
15	Luego de realizar algún procedimiento, Usted desecha los guantes en los recipientes destinados para ese fin.	X		X		X		
	DIMENSION 5: Exposición Ocupacional	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Le consta a Usted que se cambia equipos de protección personal si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros fluidos.	X		X		X		
17	En caso de accidente o incidente laboral, Usted reporta inmediatamente a su jefatura inmediata.	X		X		X		
18	Las capacitaciones que Usted recibe sobre bioseguridad son aplicables en su labor cotidiana.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):.....Hay suficiencia para su aplicación:.....

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: ... Verónica Dionisio de la CruzDNI:..... 10718173.....

Especialidad del validador: ... Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

.29 de Junio ...del 2022....

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

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

Firma del Experto Informante.

VALIDADOR N°: 4



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Percepción de medidas de bioseguridad

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad								
1	Usted, cuenta con conocimientos básicos, respecto a las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
2	Usted, cumple con los protocolos de bioseguridad durante su jornada laboral.	X		X		X		
3	Siente temor al contagiarse, al no hacer un buen uso adecuado de las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Normas de Bioseguridad								
4	Gestiona las medidas de bioseguridad en todos los procedimientos por igual.	X		X		X		
5	Accede Usted a un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los insumos.	X		X		X		
6	Se toman medidas correctivas con el personal que incumple las medidas de bioseguridad.	X		X		X		
DIMENSION 3: Precauciones Universales								
7	Realiza el lavado de manos, antes, después de realizar un procedimiento y contacto de fluidos corporales.	X		X		X		
8	Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales	X		X		X		
9	Utiliza mascarillas durante los procedimientos	X		X		X		
10	Utiliza equipos de protección personal para el cuidado directo	X		X		X		
DIMENSION 4: Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos.								
11	Considera Usted importante desinfectarlo los materiales y equipos después de uso.	X		X		X		
12	Usted observa limpio y ordenada, el área de atención al paciente	X		X		X		
13	Usted elimina el material corto punzante en recipientes especiales.	X		X		X		
14	Luego de usar agujas hipodérmicas, Usted las coloca en un recipiente especial reinsertarles en su capuchón original.	X		X		X		
15	Luego de realizar algún procedimiento, Usted desecha los guantes en los recipientes destinados para ese fin.	X		X		X		
DIMENSION 5: Exposición Ocupacional								
16	Le consta a Usted que se cambia equipos de protección personal si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros fluidos.	X		X		X		
17	En caso de accidente o incidente laboral, Usted reporta inmediatamente a su jefatura inmediata.	X		X		X		
18	Las capacitaciones que Usted recibe sobre bioseguridad son aplicables en su labor cotidiana.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):.....Hay suficiencia para su aplicación.....

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: ... **Victoria Santos Gómez**DNI:..... **21878432**.....

Especialidad del validador: ... **Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

.29 de.....Junio...del 2022.....

- 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

Mg. C.D. Victoria L. Santos Gómez
C.O.P. 446516

Firma del Experto Informante.

Anexo 5: Prueba piloto

Confiabilidad interna de los datos

Variable/Dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos
Precariedad laboral	0,907	23
Temporalidad	0,733	6
Vulnerabilidad	0,726	6
Insuficiencia Salarial	0,759	6
Desprotección laboral	0,725	5
Percepción de medidas de bioseguridad	0,916	18
Percepción sobre efectividad de las medidas de bioseguridad	0,886	3
Normas de Bioseguridad	0,734	3
Precauciones Universales	0,830	4
Manejo de materiales y ambientes: Desinfección, limpieza y eliminación de residuos	0,778	5
Exposición Ocupacional	0,805	3

Anexo 6: Figuras

Figura 2:

Distribución de los trabajadores de un hospital público según características generales, Lima 2022.

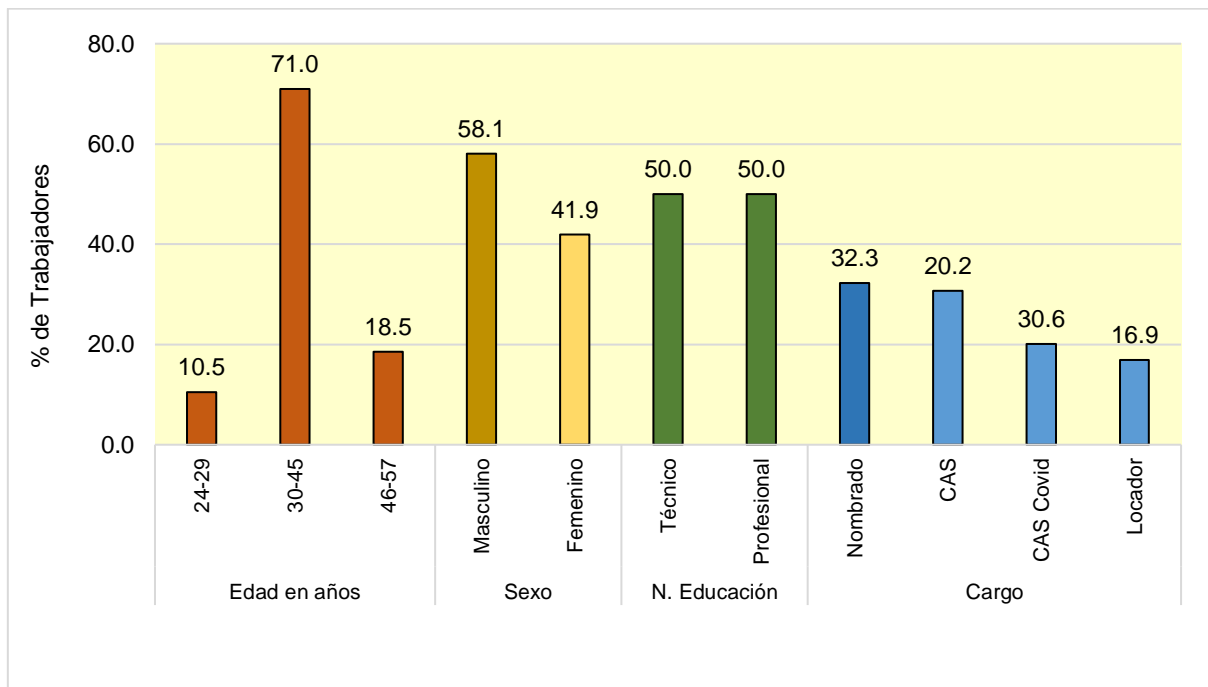


Figura 3

Distribución de la Precariedad laboral de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

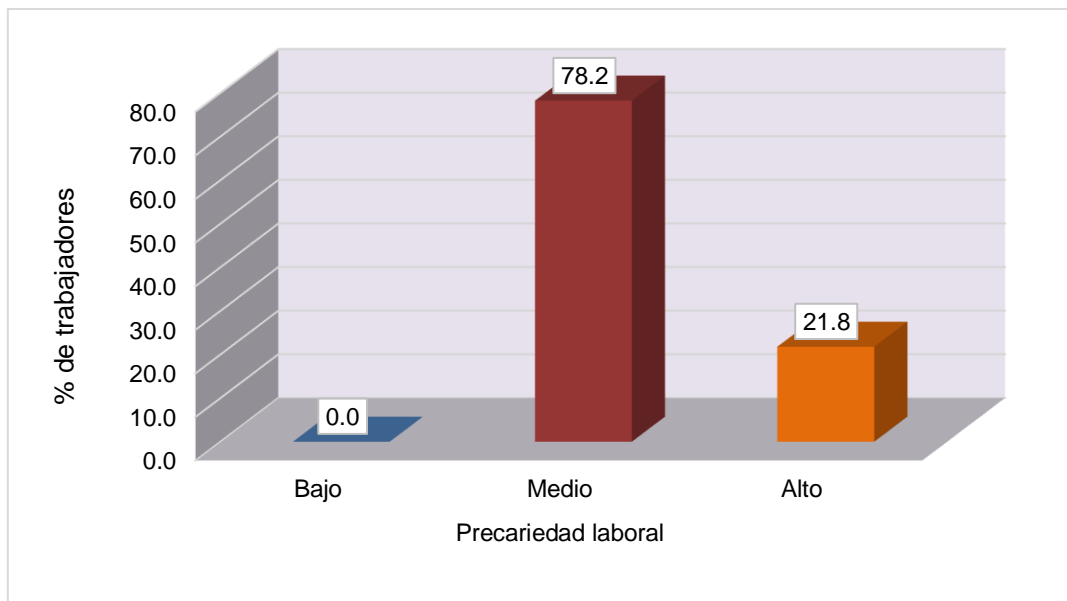


Figura 4:

Distribución de la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

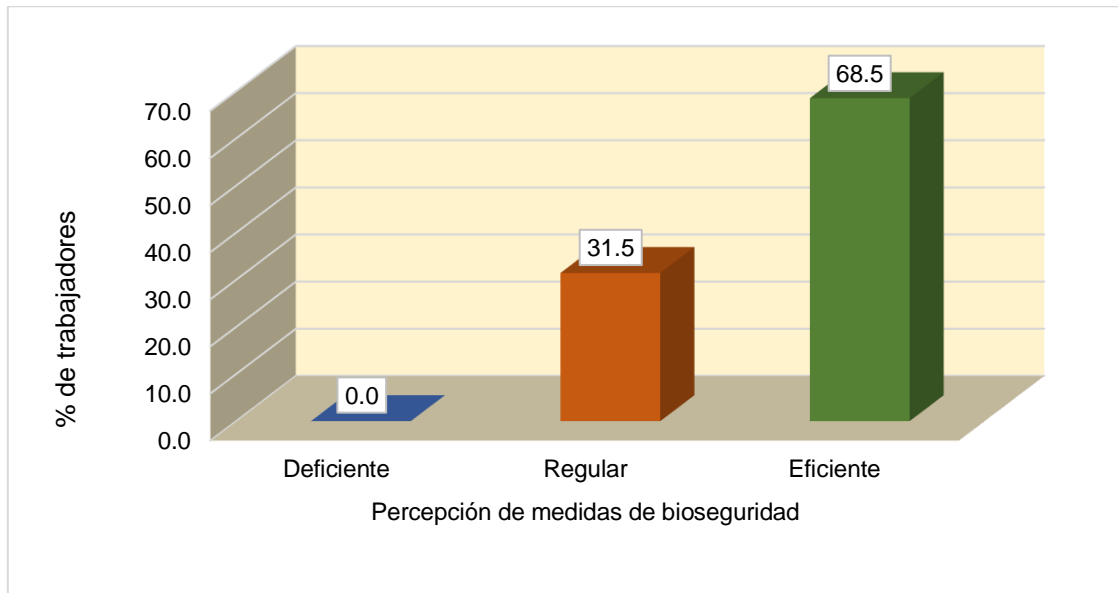


Figura 5:

Distribución de la Precariedad laboral según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores un hospital público, Lima 2022.

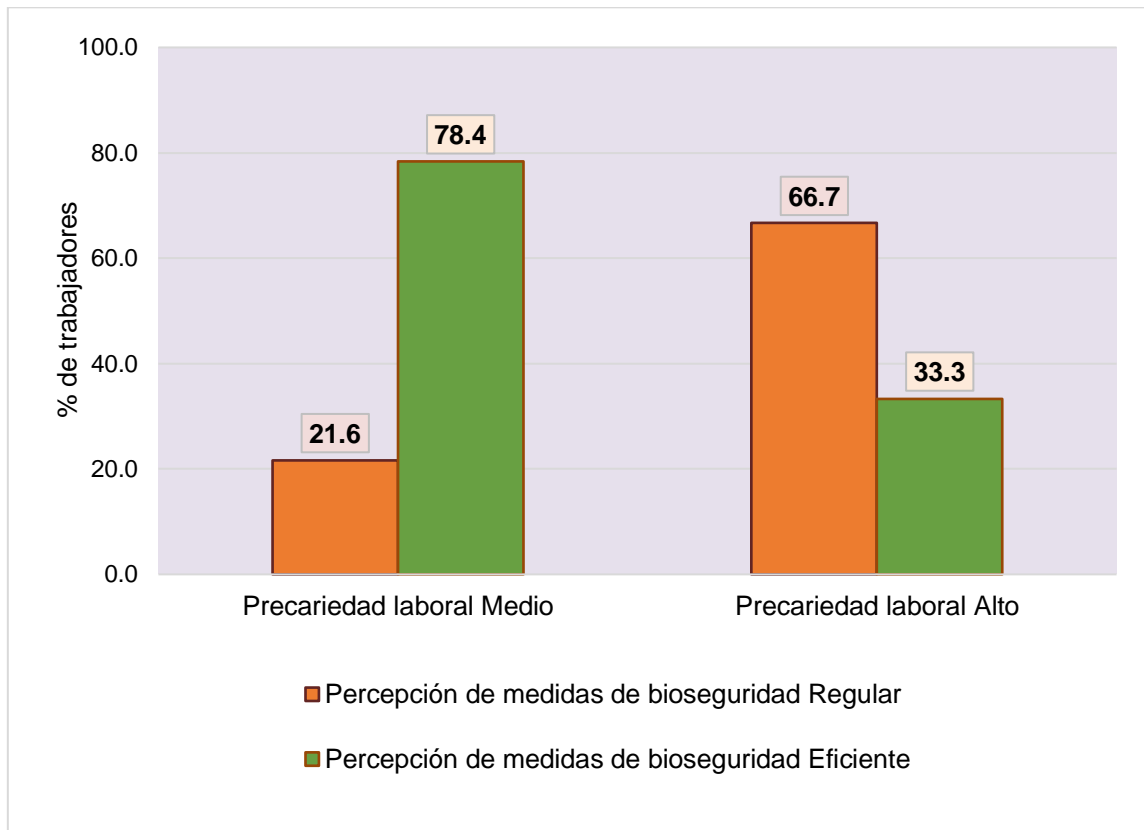


Figura 6:

Distribución de la dimensión Temporalidad según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

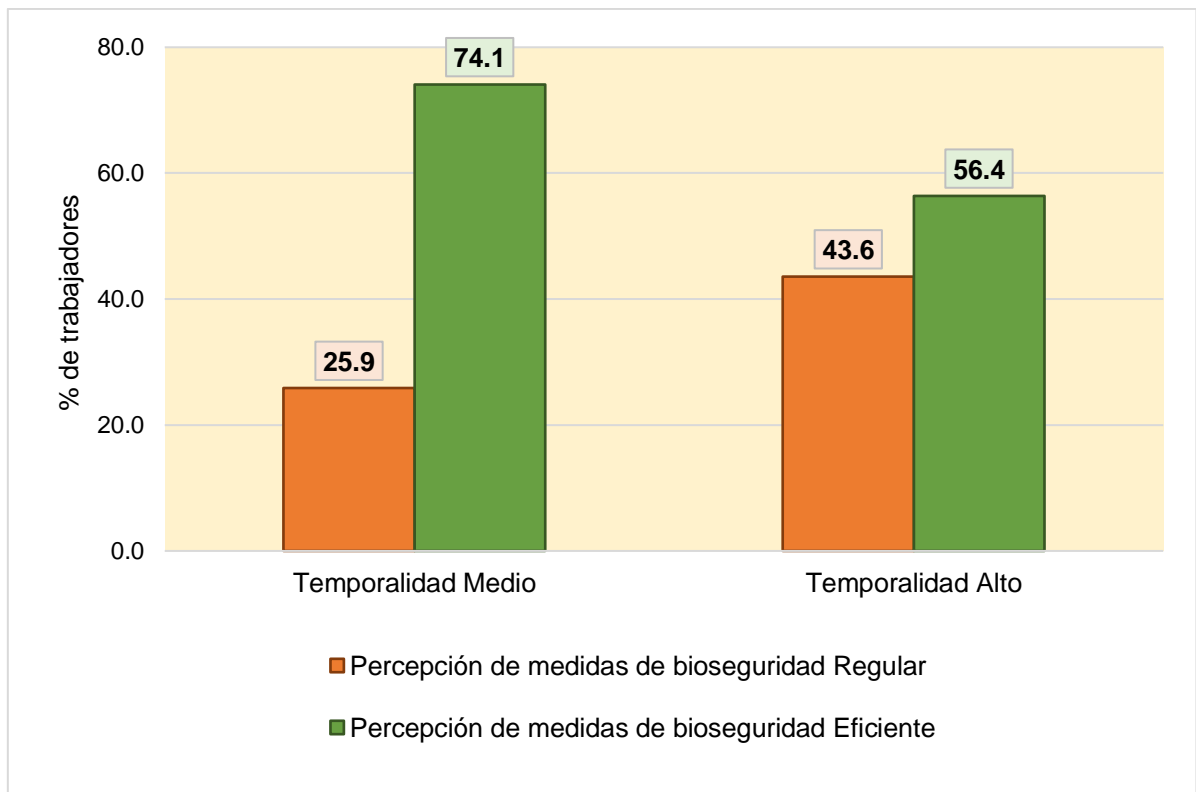


Figura 7:

Distribución de la dimensión Vulnerabilidad según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022

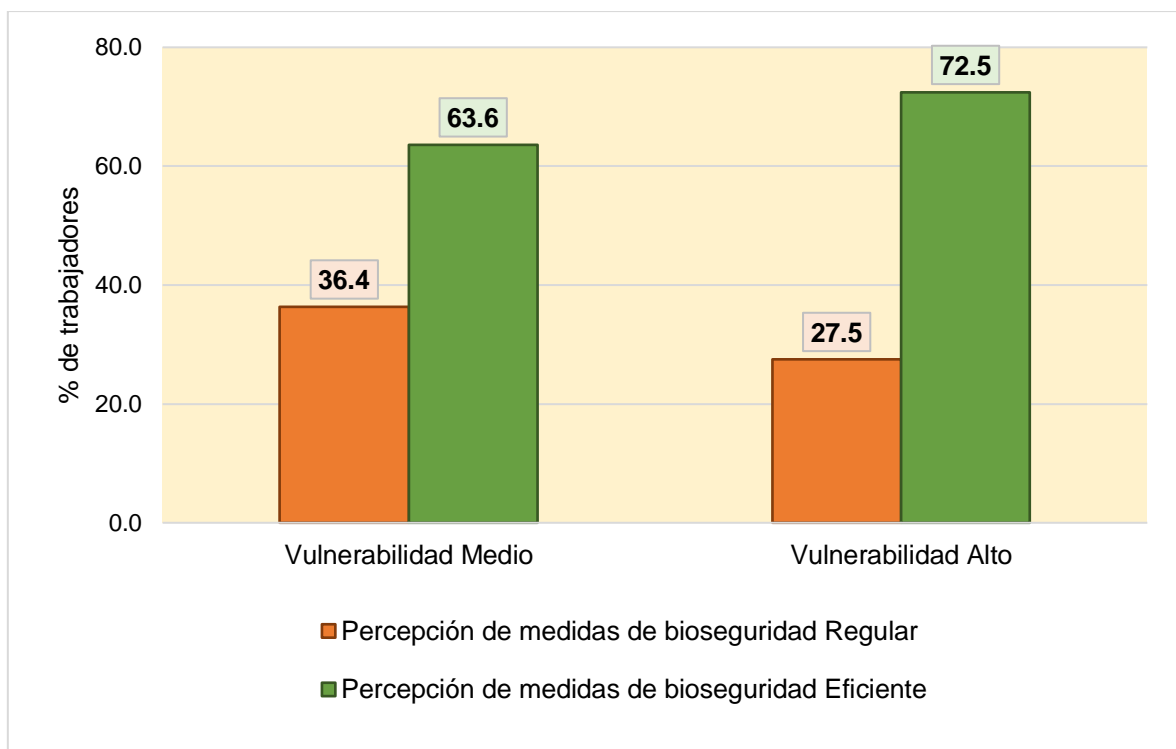


Figura 8:

Distribución de la dimensión Insuficiencia Salarial según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.

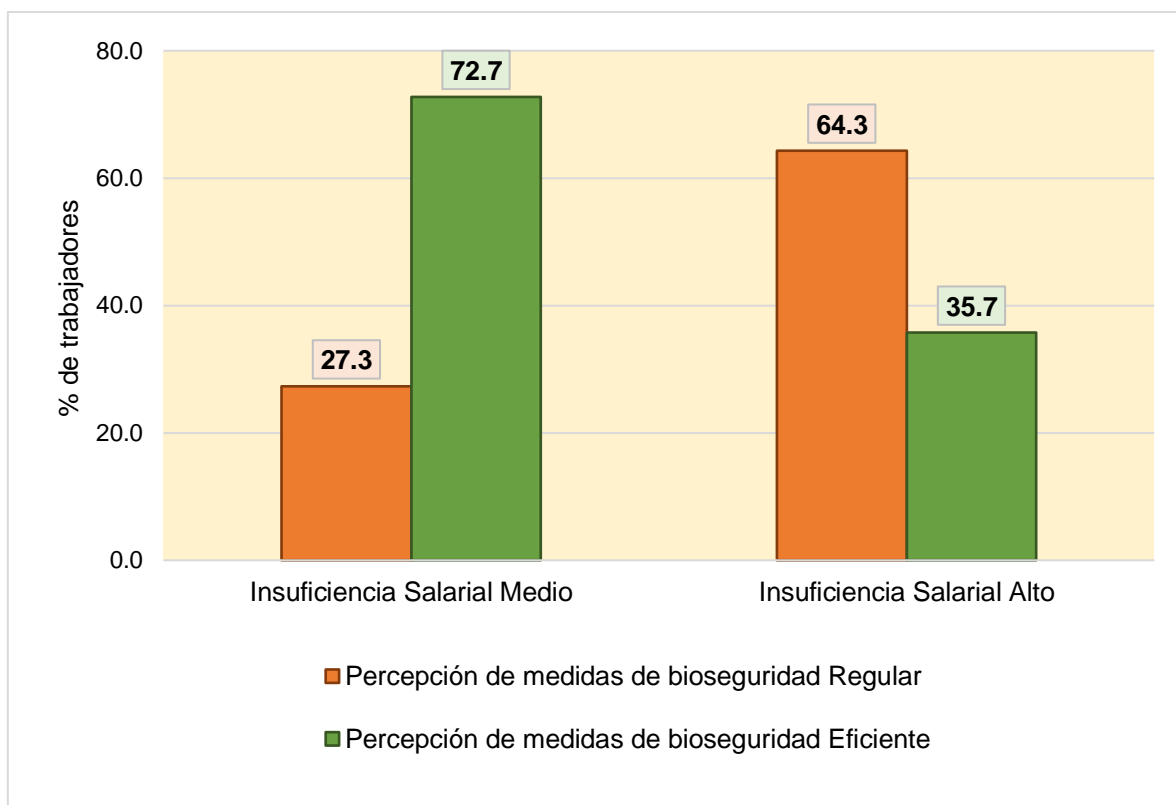
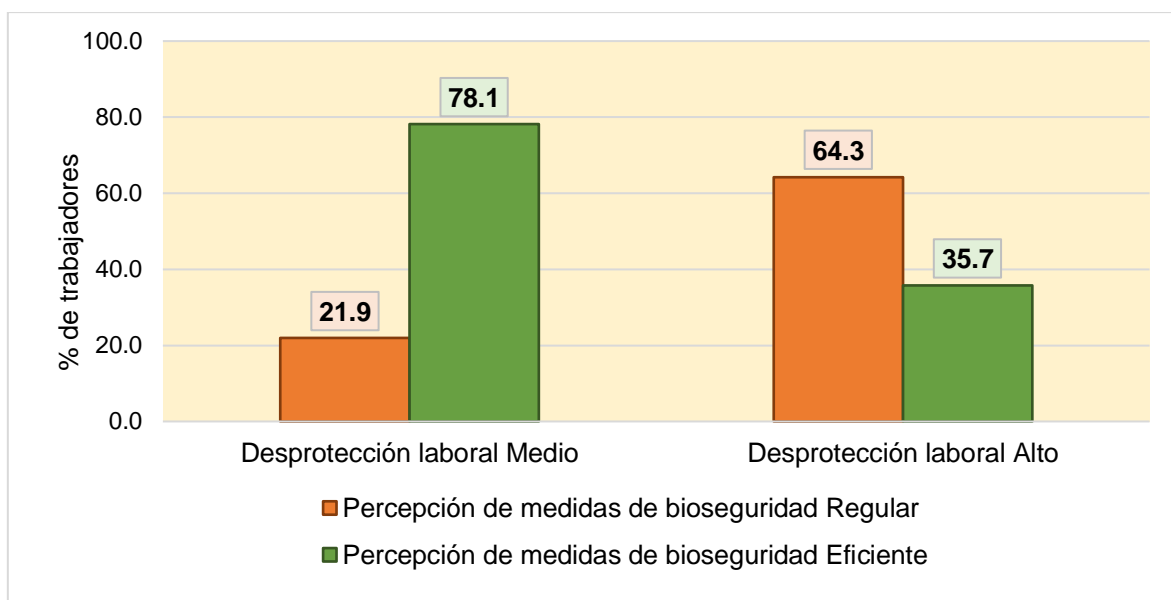


Figura 9:

Distribución de la dimensión Desprotección laboral según la Percepción de medidas de bioseguridad de los trabajadores de un hospital público, Lima 2022.



Anexo 7: Base de datos

Precariedad laboral

Id	Edad	Sexo	N. Educat	Cargo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	D1	D1-co	P7	P8	P9	P10	P11	P12	D2	D2-co	P13	P14	P15	P16	P17	P18	D3	D3-co	P19	P20	P21	P22	P23	D4	D4-co	V1	V1-co	
1	45	1	1	1	5	4	3	3	4	5	24	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	3	4	4	23	3	5	4	3	2	3	17	2	85	3	
2	33	1	2	2	3	5	3	3	3	5	22	2	3	4	4	5	4	4	24	3	5	3	3	3	4	2	20	2	5	5	4	1	2	17	2	83	2	
3	34	1	1	4	5	4	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	2	4	2	15	2	4	4	5	2	2	17	2	77	2	
4	44	2	1	1	5	5	3	3	4	5	25	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	2	4	2	20	2	5	3	4	2	2	16	2	82	2	
5	28	1	2	4	4	5	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	2	4	2	17	2	4	4	5	2	2	17	2	78	2	
6	25	2	1	2	4	5	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	5	3	3	20	2	4	3	3	4	3	17	2	83	2	
7	45	1	2	1	5	4	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	4	5	4	22	2	4	5	4	3	2	18	2	84	2	
8	30	1	2	2	4	4	2	4	3	3	20	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	2	4	2	17	2	5	3	4	2	2	16	2	78	2	
9	35	1	2	1	4	5	3	3	5	5	25	3	2	4	4	4	4	4	22	2	5	3	3	2	4	2	19	2	5	3	4	2	2	16	2	82	2	
10	47	2	2	2	4	4	3	3	3	5	22	2	3	1	4	5	4	4	21	2	5	3	2	5	3	3	21	2	4	3	3	4	3	17	2	81	2	
11	38	2	2	2	5	4	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	5	3	3	20	2	4	5	4	3	3	19	3	83	2	
12	34	1	2	1	4	4	2	4	3	3	20	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	3	4	4	18	2	5	3	3	2	2	15	2	77	2	
13	33	2	2	4	5	4	3	3	3	5	23	3	3	1	4	5	4	4	21	2	5	3	2	2	4	2	18	2	4	4	5	2	2	17	2	79	2	
14	41	1	2	1	4	4	2	4	4	3	21	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	2	4	4	18	2	4	4	5	1	4	18	2	80	2	
15	42	1	2	2	5	4	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	5	4	3	21	2	5	3	3	2	2	15	2	82	2	
16	53	1	2	1	5	4	3	4	5	4	25	3	4	3	4	5	4	4	24	3	5	2	3	5	3	3	21	2	4	5	4	3	3	19	3	89	3	
17	38	2	2	2	5	5	2	4	3	3	22	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	5	3	3	20	2	4	5	4	3	3	19	3	86	3	
18	47	1	1	1	5	4	3	3	3	4	22	2	3	5	4	4	4	4	24	3	4	3	2	3	3	2	17	2	5	4	4	3	2	19	3	82	2	
19	33	1	1	3	4	5	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	2	4	2	17	2	4	4	4	2	3	17	2	78	2	
20	42	1	1	2	4	5	2	4	3	3	21	2	3	4	3	5	4	5	24	3	4	3	4	5	3	3	22	2	4	5	4	3	3	19	3	86	3	
21	51	2	1	1	4	5	2	4	4	4	22	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	4	3	4	19	2	5	4	5	2	3	19	3	83	2	
22	30	2	2	1	4	4	3	3	5	5	24	3	2	1	4	4	4	4	19	2	5	3	3	5	3	3	22	2	4	5	4	3	3	19	3	84	2	
23	32	2	1	2	3	4	2	4	3	4	20	2	4	3	4	4	3	3	21	2	4	3	3	4	5	4	23	3	4	5	4	3	2	18	2	82	2	
24	43	1	1	3	4	5	3	3	5	5	25	3	2	1	4	4	4	4	19	2	5	3	3	3	4	2	20	2	5	5	4	1	2	17	2	81	2	
25	35	1	1	2	5	4	2	4	5	4	24	3	5	3	4	5	4	5	26	3	4	4	4	5	3	3	23	3	4	3	3	4	3	17	2	90	3	
26	35	2	2	2	3	5	2	4	3	4	21	2	2	4	3	4	4	5	22	2	4	3	2	4	3	3	19	2	5	5	3	1	2	16	2	78	2	
27	28	1	2	4	5	4	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	5	4	3	19	2	5	3	3	2	2	15	2	79	2	
28	54	2	1	2	4	4	2	4	4	3	21	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	5	4	3	20	2	5	3	3	2	2	15	2	79	2	
29	48	1	1	3	4	5	3	3	4	5	24	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	2	4	2	20	2	5	3	4	2	2	16	2	81	2	
30	34	2	1	3	4	4	2	4	3	4	21	2	2	4	3	4	4	5	22	2	4	3	4	5	3	3	22	2	4	3	3	4	3	17	2	82	2	
31	45	1	1	1	5	5	2	4	3	3	22	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	2	4	2	15	2	4	4	5	2	2	17	2	78	2	
32	39	2	2	1	4	5	3	3	4	5	24	3	4	4	5	4	3	3	23	3	5	4	3	2	4	2	20	2	4	4	4	2	3	17	2	84	2	
33	53	2	1	2	3	5	3	3	5	5	24	3	2	1	4	4	4	4	19	2	5	3	3	3	4	2	20	2	5	5	4	1	2	17	2	80	2	
34	34	2	1	2	4	5	2	4	3	4	22	2	2	4	3	4	4	5	22	2	4	3	2	2	3	4	18	2	5	4	5	2	4	20	3	82	2	
35	46	1	1	1	4	5	2	4	4	3	22	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	2	4	4	18	2	4	4	5	1	4	18	2	81	2	
36	43	2	2	4	4	5	3	3	4	5	24	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	4	5	3	24	3	4	4	4	3	3	18	2	87	3	
37	33	1	1	4	5	4	2	4	4	3	22	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	2	4	4	18	2	4	4	5	1	4	18	2	81	2	
38	33	1	1	3	4	5	3	3	3	3	21	2	2	4	1	5	4	4	3	21	2	5	2	3	2	4	2	18	2	4	4	5	2	2	17	2	77	2
39	31	1	1	4	4	4	2	4	3	4	21	2	2	4	3	4	4	5	22	2	4	3	2	2	3	4	18	2	5	4	5	2	4	20	3	81	2	
40	45	1	2	1	4	5	3	4	5	4	25	3	4	3	4	5	4	4	24	3	5	2	3	2	4	4	20	2	4	4	5	1	4	18	2	87	3	
41	31	2	1	3	5	4	3	3	4	3	22	2	3	5	3	5	4	4	24	3	5	2	1	2	4	4	18	2	4	4	5	1	4	18	2	82	2	
42	32	1	2	2	5	4	3	4	4	4	24	3	4	3	4	5	4	4	24	3	5	4	3	3	3	2	20	2	5	5	4	3	2	19	3	87	3	
43	38	1	2	3	5	5	3	4	5	4	26	3	4	3	4	5	4	4	24	3	5	2	3	3	3	2	18	2	5	5	4	3	2	19	3	87	3	
44	30	1	1	4	5	4	2	4	4	3	22	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	5	3	3	19	2	4	3	3	4	3	17	2	81	2	
45	50	2	2	2	4	5	2	4	4	3	22	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	3	4	4	19	2	5	4	3	2	3	17	2	81	2	
46	43	2	1	1	5	4	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	2	4	2	15	2	4	4	5	2	2	17	2	77	2	
47	33	2	1	3	4	5	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	2	3	4	16	2	5	4	5	2	4	20	3	81	2	
48	35	1	1	1	5	4	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	4	5	5	23	3	4	4	4	3	2	17	2	84	2	
49	35	2	1	2	3	4	2	4	3	4	20	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	3	4	5	5	24	3	4	4	4	2	3	17	2	83	2	
50	42	2	1	1	5	4	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	4	25	3	4	3	2	5	3	3	20	2	4	3								

60	34	1	2	3	3	5	3	3	3	5	22	2	3	1	4	5	4	4	21	2	5	3	2	4	5	3	22	2	4	4	4	3	3	18	2	83	2	
61	32	1	1	3	5	4	3	3	5	5	25	3	2	1	4	4	4	4	19	2	5	3	3	4	5	4	24	3	4	4	4	2	3	17	2	85	3	
62	39	2	1	3	4	5	3	4	4	4	24	3	4	3	4	5	4	4	24	3	5	4	3	3	4	2	21	2	5	5	4	1	2	17	2	86	3	
63	31	2	2	4	4	4	2	4	4	3	21	2	2	3	3	5	3	5	21	2	4	3	4	5	3	3	22	2	4	3	3	4	3	17	2	81	2	
64	32	1	1	2	5	4	3	3	3	3	21	2	4	1	5	4	4	3	21	2	5	2	3	3	4	4	22	2	5	4	3	2	3	17	2	80	2	
65	56	2	2	2	4	5	3	3	5	5	25	3	2	1	4	4	4	4	19	2	5	3	3	4	5	5	25	3	4	4	3	2	17	2	86	3		
66	24	1	2	2	5	4	3	3	3	4	22	2	3	5	4	4	4	4	24	3	4	3	2	2	4	2	17	2	4	4	4	2	3	17	2	80	2	
67	44	1	2	1	4	4	3	3	3	4	21	2	5	4	4	5	4	5	27	3	4	4	3	3	4	2	20	2	5	5	4	1	2	17	2	85	3	
68	26	1	2	4	4	5	2	4	3	3	21	2	5	3	4	4	4	3	23	3	4	3	2	2	4	4	19	2	4	4	5	1	4	18	2	81	2	
69	52	2	2	2	4	5	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	3	4	4	18	2	5	4	3	2	3	17	2	80	2	
70	26	1	2	1	4	4	3	3	4	5	23	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	3	3	2	20	2	5	5	4	3	2	19	3	83	2	
71	41	1	2	3	4	5	3	3	3	4	22	2	5	4	4	5	4	5	27	3	4	4	3	3	4	2	20	2	5	5	4	1	2	17	2	86	3	
72	49	1	1	1	4	4	3	3	3	4	21	2	5	4	5	4	4	2	24	3	4	2	3	4	5	4	22	2	4	4	4	2	3	17	2	84	2	
73	57	2	1	1	5	4	3	3	4	5	24	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	2	4	2	20	2	5	3	4	2	2	16	2	81	2	
74	44	2	2	3	5	4	3	3	3	3	21	2	4	3	5	4	4	3	23	3	5	2	3	5	3	3	21	2	4	3	3	4	3	17	2	82	2	
75	30	1	1	4	5	4	3	3	3	4	22	2	3	5	4	4	4	4	24	3	4	3	2	5	3	3	20	2	4	5	4	3	3	19	3	85	3	
76	26	1	1	1	4	5	3	3	3	5	23	3	3	1	4	5	4	4	21	2	5	3	2	3	3	2	18	2	5	5	4	3	2	19	3	81	2	
77	38	1	1	2	3	4	3	3	4	3	20	2	3	4	3	5	4	4	23	3	5	2	4	3	4	4	22	2	5	3	3	2	2	15	2	80	2	
78	30	1	2	1	3	5	2	4	3	3	20	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	2	4	4	19	2	4	4	5	1	4	18	2	82	2	
79	32	2	2	3	4	5	3	3	3	3	21	2	4	3	5	4	4	3	23	3	5	2	3	2	4	2	18	2	4	4	5	2	2	17	2	79	2	
80	45	1	2	1	4	4	2	4	3	4	21	2	2	4	3	4	4	5	22	2	4	3	2	5	3	3	20	2	4	3	3	4	3	17	2	80	2	
81	45	1	1	1	5	4	3	3	4	5	24	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	3	4	4	23	3	5	4	3	2	3	17	2	85	3	
82	33	1	2	2	3	5	3	3	3	5	22	2	3	4	4	5	4	4	24	3	5	3	3	3	4	2	20	2	5	5	4	1	2	17	2	83	2	
83	34	1	1	4	5	4	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	2	4	2	15	2	4	4	5	2	2	17	2	77	2	
84	44	2	1	1	5	5	3	3	4	5	25	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	2	4	2	20	2	5	3	4	2	2	16	2	82	2	
85	28	1	2	4	4	5	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	2	4	2	17	2	4	4	5	2	2	17	2	78	2	
86	25	2	1	2	4	5	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	5	3	3	20	2	4	3	3	4	3	17	2	83	2	
87	45	1	2	1	5	4	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	4	5	4	22	2	4	5	4	3	2	18	2	84	2	
88	30	1	2	2	4	4	2	4	3	3	20	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	2	4	2	17	2	5	3	4	2	2	16	2	78	2	
89	35	1	2	1	4	5	3	3	5	5	25	3	2	4	1	4	4	4	22	2	5	3	3	2	4	2	19	2	5	3	4	2	2	16	2	82	2	
90	47	2	2	2	4	4	3	3	3	5	22	2	3	1	4	4	5	4	4	21	2	5	3	2	5	3	3	21	2	4	3	3	4	3	17	2	81	2
91	38	2	2	2	5	4	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	5	3	3	20	2	4	5	4	3	3	19	3	83	2	
92	34	1	2	1	4	4	2	4	3	3	20	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	3	4	4	18	2	5	3	3	2	2	15	2	77	2	
93	33	2	2	4	4	3	3	3	5	5	23	3	3	1	4	5	4	4	21	2	5	3	2	2	4	2	18	2	4	4	5	2	2	17	2	79	2	
94	41	1	2	1	4	4	2	4	4	3	21	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	2	4	4	18	2	4	4	5	1	4	18	2	80	2	
95	42	1	2	2	5	4	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	5	4	3	21	2	5	3	3	2	2	15	2	82	2	
96	53	1	2	1	5	4	3	4	5	4	25	3	4	3	4	5	4	4	24	3	5	2	3	5	3	3	21	2	4	5	4	3	3	19	3	89	3	
97	38	2	2	2	5	5	2	4	3	3	22	2	3	5	3	5	4	5	25	3	4	3	2	5	3	3	20	2	4	5	4	3	3	19	3	86	3	
98	47	1	1	1	5	4	3	3	3	4	22	2	3	5	4	4	4	4	24	3	4	3	2	3	3	2	17	2	5	5	4	3	2	19	3	82	2	
99	33	1	1	3	4	5	2	4	3	4	22	2	4	3	4	4	4	3	22	2	4	3	2	2	4	2	17	2	4	4	4	2	3	17	2	78	2	
100	42	1	1	2	4	5	2	4	3	3	21	2	3	4	3	5	4	5	24	3	4	3	4	5	3	3	22	2	4	5	4	3	3	19	3	86	3	
101	51	2	1	1	4	5	2	4	4	3	22	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	4	3	4	19	2	5	4	5	2	3	19	3	83	2	
102	30	2	2	1	4	4	3	3	5	5	24	3	2	1	4	4	4	4	19	2	5	3	3	5	3	3	22	2	4	5	4	3	3	19	3	84	2	
103	32	2	1	2	3	4	2	4	3	4	20	2	4	3	4	4	3	3	21	2	4	3	3	4	5	4	23	3	4	5	4	3	2	18	2	82	2	
104	43	1	1	3	4	5	3	3	5	5	25	3	2	1	4	4	4	4	19	2	5	3	3	3	4	2	20	2	5	5	4	1	2	17	2	81	2	
105	35	1	1	2	5	4	2	4	5	4	24	3	5	3	4	5	4	5	26	3	4	4	4	5	3	3	23	3	4	3	3	4	3	17	2	90	3	
106	35	2	2	2	3	5	2	4	3	4	21	2	2	4	3	4	4	5	22	2	4	3	2	4	3	3	19	2	5	5	3	1	2	16	2	78	2	
107	28	1	2	4	5	4	2	4	3	3	21	2	3	5	3	5	4	4	24	3	4	2	1	5	4	3	19	2	5	3	3	2	2	15	2	79	2	
108	54	2	1	2	4	4	2	4	4	3	21	2	2	4	3	5	4	5	23	3	4	3	1	5	4	3	20	2	5	3	3	2	2	15	2	79	2	
109	48	1	1	3	4	5	3	3	4	5	24	3	4	1	5	4	4	3	21	2	5	4	3	2	4	2	20	2	5	3	4	2	2	16	2	81	2	
110	34	2	1	3	4	4	2	4	3	4	21	2	2	4	3	4	4	5	22	2	4	3	4	5	3	3	22	2	4	3	3	4	3	17	2	82	2	
111	45	1	1	1	5	5	2	4	3	3	22	2	3	5</																								

Percepción de medidas de bioseguridad

de	Edad	Sexo	Nu. Educac	Cargo	M1	M2	M3	DM1	DM2	M4	M5	M6	DM3	DM2	M7	M8	M9	M10	DM4	DM3	M11	M12	M13	M14	M15	DM4	DM4	M16	M17	M18	DM5	DM5	V2	V2_end	EDAD_COD
1	45	1	1	1	4	5	4	13	3	5	3	3	11	2	3	4	4	5	16	2	3	4	4	3	4	18	2	4	5	4	13	3	71	2	2
2	33	1	2	2	4	4	4	12	2	4	4	4	12	2	5	4	5	5	19	3	4	2	5	5	4	20	2	4	4	4	12	2	75	3	2
3	34	1	1	4	5	5	4	14	3	5	4	5	14	3	3	4	4	5	16	2	3	4	4	3	4	18	2	5	5	4	14	3	76	3	2
4	44	2	1	1	4	4	4	12	2	4	3	3	10	2	3	4	4	4	15	2	5	4	4	1	4	18	2	5	4	4	13	3	68	2	2
5	28	1	2	4	5	5	4	14	3	5	3	4	12	2	5	4	4	5	18	3	5	1	5	5	4	20	2	5	4	4	13	3	77	3	1
6	25	2	1	2	4	3	3	10	2	4	4	4	12	2	3	4	5	4	16	2	5	4	4	1	5	19	2	4	4	4	12	2	69	2	1
7	45	1	2	1	5	4	4	13	3	4	3	4	11	2	4	5	3	4	16	2	4	3	4	4	5	20	2	4	4	4	12	2	72	2	2
8	30	1	2	2	4	4	4	12	2	4	3	5	12	2	4	5	4	4	17	3	4	2	5	4	5	20	2	4	4	5	13	3	74	3	2
9	35	1	2	1	4	4	4	12	2	4	3	4	11	2	5	4	5	5	19	3	5	2	5	4	4	20	2	4	4	4	12	2	74	3	2
10	47	2	2	2	4	3	3	10	2	4	3	4	11	2	5	5	4	4	18	3	5	2	5	4	4	20	2	5	4	5	14	3	73	3	3
11	38	2	2	2	4	3	3	10	2	4	4	3	11	2	4	5	5	4	18	3	5	4	5	1	4	19	2	5	4	4	13	3	71	2	2
12	34	1	2	1	4	5	5	14	3	4	4	5	13	3	3	4	5	5	17	3	4	3	4	2	5	18	2	4	4	5	13	3	75	3	2
13	33	2	2	4	5	4	4	14	3	5	3	4	12	2	5	5	4	4	18	3	5	2	5	4	4	20	2	5	4	5	14	3	78	3	2
14	41	1	2	1	5	5	5	15	3	5	4	3	12	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	75	3	2
15	42	1	2	2	5	5	5	15	3	4	3	5	12	2	4	5	4	4	17	3	4	2	5	4	5	20	2	4	4	5	13	3	77	3	2
16	53	1	2	1	4	3	3	10	2	4	4	3	11	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	69	2	3
17	38	2	2	2	4	3	3	10	2	4	3	5	12	2	4	4	5	4	17	3	4	1	4	5	4	18	2	4	4	5	13	3	70	2	2
18	47	1	1	1	4	4	3	11	2	4	4	5	13	3	4	4	4	3	15	2	5	2	4	4	5	20	2	4	4	5	13	3	72	2	3
19	33	1	1	3	4	5	4	13	3	4	3	4	11	2	5	5	4	4	18	3	5	2	5	4	4	20	2	5	4	5	14	3	76	3	2
20	42	1	1	2	4	3	3	10	2	4	3	4	11	2	4	4	5	4	17	3	4	1	4	5	4	18	2	4	4	5	13	3	69	2	2
21	51	2	1	1	5	5	4	14	3	5	3	4	12	2	3	4	5	4	16	2	5	5	5	1	4	20	2	5	4	4	13	3	75	3	3
22	30	2	2	1	4	3	3	10	2	4	3	4	11	2	5	4	4	5	18	3	5	1	5	5	4	20	2	5	4	4	13	3	72	2	2
23	32	2	1	2	5	4	4	13	3	4	3	4	11	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	4	5	19	2	4	4	4	12	2	72	2	2
24	43	1	1	3	4	4	4	12	2	4	4	3	11	2	3	5	5	5	18	3	5	5	5	2	4	21	3	4	4	5	13	3	75	3	2
25	35	1	1	2	4	3	3	10	2	4	4	3	11	2	4	5	4	5	18	3	4	5	5	1	4	19	2	5	5	5	15	3	73	3	2
26	35	2	2	2	4	5	5	14	3	4	3	4	11	2	3	4	5	5	17	3	5	4	5	2	4	20	2	4	4	5	13	3	75	3	2
27	28	1	2	4	5	5	5	15	3	4	4	3	11	2	5	4	4	3	16	2	5	1	4	5	5	20	2	5	4	4	13	3	75	3	1
28	54	2	1	2	5	5	5	15	3	4	3	4	11	2	5	5	4	4	18	3	5	2	4	4	4	19	2	5	3	5	13	3	76	3	3
29	48	1	1	3	4	4	4	12	2	4	3	3	10	2	4	5	4	5	18	3	4	5	5	1	5	20	2	5	4	5	14	3	74	3	3
30	34	2	1	3	4	3	3	10	2	4	3	5	12	2	4	4	5	4	17	3	5	1	4	4	4	18	2	4	4	5	13	3	70	2	2
31	45	1	1	1	5	5	4	14	3	5	4	5	14	3	4	4	5	4	17	3	5	5	4	2	5	21	3	5	4	4	13	3	79	3	2
32	39	2	2	1	4	5	4	13	3	4	4	4	12	2	5	4	5	4	18	3	4	1	5	4	4	18	2	4	4	4	12	2	73	3	2
33	53	2	1	2	4	4	4	12	2	4	3	4	11	2	5	4	4	5	18	3	5	1	5	5	4	20	2	5	4	4	13	3	74	3	3
34	34	2	1	2	5	4	5	14	3	5	3	4	12	2	4	4	5	4	17	3	5	4	4	1	5	19	2	4	4	4	12	2	74	3	2
35	46	1	1	1	5	5	5	15	3	5	3	4	12	2	3	4	5	4	16	2	5	5	5	2	5	22	3	4	4	4	12	2	77	3	3
36	43	2	2	4	5	4	4	13	3	4	3	3	10	2	3	4	4	5	16	2	3	4	4	2	5	18	2	4	4	5	13	3	70	2	2
37	33	1	1	4	5	5	4	13	3	5	3	4	12	2	3	4	4	5	16	2	3	4	4	3	4	18	2	4	4	5	13	3	74	3	2
38	33	1	1	3	5	5	4	14	3	5	3	3	11	2	5	4	4	4	17	3	4	1	5	4	5	19	2	4	4	5	13	3	74	3	2
39	31	1	1	4	5	4	5	14	3	5	3	4	12	2	3	4	4	5	16	2	3	4	4	2	5	18	2	4	4	5	13	3	73	3	2
40	45	1	2	1	5	5	5	15	3	5	3	3	11	2	5	4	4	3	16	2	5	1	4	5	4	19	2	4	4	5	13	3	74	3	2
41	31	2	1	3	5	5	5	15	3	5	3	4	12	2	4	4	5	4	17	3	5	4	4	1	5	19	2	4	4	4	12	2	75	3	2
42	32	1	2	2	4	4	3	11	2	4	3	3	10	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	4	4	18	2	4	4	4	12	2	68	2	2
43	38	1	2	3	4	4	3	11	2	4	4	3	11	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	70	2	2
44	30	1	1	4	5	3	5	13	3	4	4	3	11	2	5	4	5	4	18	3	5	1	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	73	3	2
45	50	2	2	2	4	5	4	13	3	5	4	3	12	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	73	3	3
46	43	2	1	1	5	5	4	14	3	5	4	3	12	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	4	5	19	2	4	4	4	12	2	74	3	2
47	33	2	1	3	5	4	5	14	3	5	4	4	13	3	3	4	5	4	16	2	5	4	4	1	5	19	2	4	4	4	12	2	74	3	2
48	35	1	1	1	5	4	4	13	3	4	3	4	11	2	4	5	3	4	16	2	4	3	4	5	5	21	3	4	4	4	12	2	73	3	2
49	35	2	1	2	5	4	4	13	3	4	4	4	11	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	72	2	2
50	42	2	1	1	4	3	3	10	2	4	4	3	10	2	4	5	3	4	16	2	5	3	5	5	4	22	3	5	4	4	13	3	73	3	2
51	41	1	2	3	4	5	5	14	3	4	4	3	11	2	5	4	4	4	16	2	3	2	5	5	4	21	3	5	3	4	12	2	74	3	2
52	48	2	1	1	4	3	3	10	2	4	4	3	11	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	4	5	19	2	4	4	4	12	2	69	2	3
53	43	2	2	4	5	4	4	13	3	4	4	3	11	2	3																				

92	34	1	2	1	4	5	5	14	3	4	4	5	13	3	3	4	5	5	17	3	4	3	4	2	5	18	2	4	4	5	13	3	75	3	2
93	33	2	2	4	5	5	4	14	3	5	3	4	12	2	5	5	4	4	18	3	5	2	5	4	4	20	2	5	4	5	14	3	78	3	2
94	41	1	2	1	5	5	5	15	3	5	4	3	12	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	75	3	2
95	42	1	2	2	5	5	5	15	3	4	3	5	12	2	4	5	4	4	17	3	4	2	5	4	5	20	2	4	4	5	13	3	77	3	2
96	53	1	2	1	4	3	3	10	2	4	4	3	11	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	69	2	3
97	38	2	2	2	4	3	3	10	2	4	3	5	12	2	4	4	5	4	17	3	4	1	4	5	4	18	2	4	4	5	13	3	70	2	2
98	47	1	1	1	4	4	3	11	2	4	4	5	13	3	4	4	4	3	15	2	5	2	4	4	5	20	2	4	4	5	13	3	72	2	3
99	33	1	1	3	4	5	4	13	3	4	3	4	11	2	5	5	4	4	18	3	5	2	5	4	4	20	2	5	4	5	14	3	76	3	2
100	42	1	1	2	4	3	3	10	2	4	3	4	11	2	4	4	5	4	17	3	4	1	4	5	4	18	2	4	4	5	13	3	69	2	2
101	51	2	1	1	5	5	4	14	3	5	3	4	12	2	3	4	5	4	16	2	5	5	5	1	4	20	2	5	4	4	13	3	75	3	3
102	30	2	2	1	4	3	3	10	2	4	3	4	11	2	5	4	4	5	18	3	5	1	5	5	4	20	2	5	4	4	13	3	72	2	2
103	32	2	1	2	5	4	4	13	3	4	3	4	11	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	4	5	19	2	4	4	4	12	2	72	2	2
104	43	1	1	3	4	4	4	12	2	4	4	3	11	2	3	5	5	5	18	3	5	5	5	2	4	21	3	4	4	5	13	3	75	3	2
105	35	1	1	2	4	3	3	10	2	4	4	3	11	2	4	5	5	4	18	3	4	5	5	1	4	19	2	5	5	5	15	3	73	3	2
106	35	2	2	2	4	5	5	14	3	4	3	4	11	2	3	4	5	5	17	3	5	4	5	2	4	20	2	4	4	5	13	3	75	3	2
107	28	1	2	4	5	5	5	15	3	4	4	3	11	2	5	4	4	3	16	2	5	1	4	5	5	20	2	5	4	4	13	3	75	3	1
108	54	2	1	2	5	5	5	15	3	4	3	4	11	2	5	5	4	4	18	3	5	2	4	4	4	19	2	5	3	5	13	3	76	3	3
109	48	1	1	3	4	4	4	12	2	4	3	3	10	2	4	5	4	5	18	3	4	5	5	1	5	20	2	5	4	5	14	3	74	3	3
110	34	2	1	3	4	3	3	10	2	4	3	5	12	2	4	4	5	4	17	3	5	1	4	4	4	18	2	4	4	5	13	3	70	2	2
111	45	1	1	1	5	5	4	14	3	5	4	5	14	3	4	4	5	4	17	3	5	5	4	2	5	21	3	5	4	4	13	3	79	3	2
112	39	2	2	1	4	5	4	13	3	4	4	4	12	2	5	4	5	4	18	3	4	1	5	4	4	18	2	4	4	4	12	2	73	3	2
113	53	2	1	2	4	4	4	12	2	4	3	4	11	2	5	4	4	5	18	3	5	1	5	5	4	20	2	5	4	4	13	3	74	3	3
114	34	2	1	2	5	4	5	14	3	5	3	4	12	2	4	4	5	4	17	3	5	4	4	1	5	19	2	4	4	4	12	2	74	3	2
115	46	1	1	1	5	5	5	15	3	5	3	4	12	2	3	4	5	4	16	2	5	5	5	2	5	22	3	4	4	4	12	2	77	3	3
116	43	2	2	4	5	4	4	13	3	4	3	3	10	2	3	4	4	5	16	2	3	4	4	2	5	18	2	4	5	4	13	3	70	2	2
117	33	1	1	4	5	5	5	15	3	5	3	4	12	2	3	4	4	5	16	2	3	4	4	3	4	18	2	4	5	4	13	3	74	3	2
118	33	1	1	3	5	5	4	14	3	5	3	3	11	2	5	4	4	4	17	3	4	1	5	4	5	19	2	4	4	5	13	3	74	3	2
119	31	1	1	4	5	4	5	14	3	5	3	4	12	2	3	4	4	5	16	2	3	4	4	2	5	18	2	4	5	4	13	3	73	3	2
120	45	1	2	1	5	5	5	15	3	5	3	3	11	2	5	4	4	3	16	2	5	1	4	5	4	19	2	4	4	5	13	3	74	3	2
121	31	2	1	3	5	5	5	15	3	5	3	4	12	2	4	4	5	4	17	3	5	4	4	1	5	19	2	4	4	4	12	2	75	3	2
122	32	1	2	2	4	4	3	11	2	4	3	3	10	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	4	4	18	2	4	4	4	12	2	68	2	2
123	38	1	2	3	4	4	3	11	2	4	4	3	11	2	4	5	4	4	17	3	4	2	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	70	2	2
124	30	1	1	4	5	3	5	13	3	4	4	3	11	2	5	4	5	4	18	3	5	1	4	5	4	19	2	4	4	4	12	2	73	3	2