



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT  
WIENER**

**Escuela de Posgrado**

**Tesis**

**“RELACIÓN ENTRE USO RACIONAL DE EQUIPOS DE  
PROTECCIÓN PERSONAL Y ESTRÉS LABORAL DEL  
EQUIPO QUIRURGICO EN COMPLEJO HOSPITALARIO  
PNP LUIS N. SAENZ - 2022”**

Para optar el grado académico de  
MAESTRO EN CIENCIAS DE ENFERMERIA CON MENCIÓN  
EN GERENCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Presentado por:

**AUTOR:** FLORES OCHOA, FLOR ELENA

CODIGO ORCID: 0000-0002-2159-6750

**ASESOR:** MG. MAGUIÑA PALMA, MISAEL ERICKSON

CODIGO ORCID: 0000-0002-4545-7413

LIMA – PERU

2022

Tesis

“RELACIÓN ENTRE USO RACIONAL DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y ESTRÉS LABORAL DEL EQUIPO QUIRURGICO EN COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LUIS N. SAENZ - 2022”

Línea de investigación

Salud, enfermedad y ambiente - Enfermedades y factores de riesgo ocupacional

Asesor(a)

Mg. Maguiña Palma, Misael Erickson

Código Orcid:

0000-0002-4545-7413

Dedicatoria:

“Dedico mi trabajo a mis padres por apoyarme en la realización de mi maestría, en especial a Dios por darme salud y vida.”

“Dedico de manera especial a mi familia, que a pesar de las adversidades podemos cumplir nuestras metas con perseverancia y dedicación”

### Agradecimiento:

“Agradezco a mis profesores y en especial a mi asesor Mg. Maguiña por sus brillantes enseñanzas y por inculcarme superación y empeño en seguir adelante para alcanzar mi meta”.

“A los profesionales quirúrgicos por acceder en la recolección de datos para la realización de la investigación”.

## ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2 Formulación del problema.....	10
1.2.1. Problema general.....	11
1.2.2. Problemas específicos.....	11
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1 Objetivo general.....	12
1.3.2 Objetivos específicos.....	12
1.4. Justificación de la investigación	
1.4.1 Teórica.....	13
1.4.2 Metodológica.....	13
1.4.3 Práctica.....	13
1.4.4 Limitaciones de la Investigación.....	14
1.5. Delimitaciones de la investigación	
1.5.1 Temporal.....	14
1.5.2 Espacial.....	14
1.5.3 Recursos.....	14
2. MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes.....	15
2.2 Bases Teóricas.....	19

2.3 Formulación de hipótesis.....	31
2.3.1. Hipótesis general.....	31
2.3.2. Hipótesis específicas.....	31
3. METODOLOGIA	
3.1 Método de la investigación.....	32
3.2 Enfoque de la investigación.....	32
3.3 Tipo de investigación.....	32
3.4 Diseño de la investigación .....	32
3.5 Población, muestra y muestreo .....	33
3.6 Variables y operacionalización.....	35
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
3.7.1 Técnica.....	43
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	43
3.7.3 Validación.....	45
3.7.4 Confiabilidad.....	49
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	49
3.9 Aspectos éticos.....	50
4. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	
4.1. Procesamiento de datos: Resultados.....	51
4.2. Prueba de hipótesis.....	56
4.3. Discusión de resultados.....	60
5.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	
5.1. Conclusiones.....	64

5.2 Recomendaciones.....	65.
--------------------------	-----

<b>6.REFERENCIAS.....</b>	<b>66</b>
---------------------------	-----------

## **7. ANEXOS**

Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	73
--------------------------------------	----

Anexo 2: Instrumentos.....	77
----------------------------	----

Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	86
---	----

Anexo 4: Carta de solicitud a la institución para la recolección y uso de los datos .....	88
---	----

Anexo 5: Carta de aprobación de la Institución para la recolección de datos.....	89
--	----

## **INDICE DE TABLAS**

**Pág.**

<b>Tabla1:</b> Distribución de profesionales quirúrgicos según uso racional de equipos de protección personal en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.....	52
---	----

<b>Tabla 2.</b> Distribución de profesionales quirúrgicos según las dimensiones del uso racional de equipos de Protección personal en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022. ....	53
---	----

<b>Tabla 3.</b> Distribución de profesionales quirúrgicos según nivel de estrés laboral en el complejo hospitalario PNP Luis N. Sáenz – 2022.....	54
---	----

<b>Tabla 4.</b> Distribución de profesionales quirúrgicos según las dimensiones del estrés laboral en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Sáenz – 2022.....	55
--	----

**Tabla 5.** Coeficiente de correlación de Spearman para uso racional de EPP y estrés laboral en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022....56

**Tabla 6.** Coeficiente de correlación de Spearman para la dimensión protección y la variable estrés laboral en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022 .....57

**Tabla 7.** Coeficiente de correlación de Spearman para la dimensión seguridad y la variable estrés laboral en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.....57

**Tabla 8.** Coeficiente de correlación de Spearman para la dimensión adhesión y la variable estrés laboral en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP N. Sáenz – 2022.....58

## **INDICE DE FIGURAS**

**Pag**

**Figura 1.** Distribución de profesionales quirúrgicos según uso racional de equipos de protección personal en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.....52

**Figura 2.** Distribución de profesionales quirúrgicos según las dimensiones del uso racional de equipos de protección personal en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022 .....53

**Figura 3.** Distribución de profesionales quirúrgicos según nivel de estrés laboral en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.....54

**Figura 4.** Distribución de profesionales quirúrgicos según las dimensiones del estrés laboral en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.....55

**Figura 5.** Mapa de calor de las correlaciones entre las variables y dimensiones en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Sáenz – 2022.....59

## **1 PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Velar la salud de los trabajadores es el desafío actual de las instituciones, prevenir enfermedades producidas por actividades que realicen y así responder a las demandas y exigencias del mercado (1).

El riesgo de contagio es inminente en una institución de salud, por ello la importancia de dotar de equipos de “equipos de protección personal” a los profesionales de salud sobre todo en las áreas quirúrgicas donde la exposición a las partículas de aerosoles es inevitable, proporcionando un ambiente saludable e indudable para preservar la salud física, mental de manera segura y eficaz, brindando al cliente un servicio de calidad (2).

La reducción del uso de los equipos de protección personal beneficiaría a los hospitales y clínicas, por los costos elevados y el déficit de su producción; teniendo en cuenta, que se debería de administrar su uso en forma racional, priorizando las necesidades que demande. Por ende, se lograría disminuir los índices de estrés laboral en la utilización de los mismos por el equipo quirúrgico. (3)

La combinación de los equipos de protección individual y estrés laboral, presume un riesgo para la salud psicoemocional del equipo quirúrgico. De tal manera, puede originar una consecuencia nociva en la calidad de vida (4).

En el Perú, según las cifras obtenidas por las publicaciones de los colegios profesionales, la tasa de personal infectado es de 4,636 personal de salud. El estrés laboral da un

porcentaje actual del 70% de trabajadores peruanos padecen de esta patología incrementado en el sexo femenino. (5,6)

La relación entre los equipos de protección personal y estrés laboral del profesional sanitario es inevitable, pero disminuiría si lo empleamos en forma adecuada y necesaria, a su vez se implementaría estrategias que minimicen su empleo. (7)

La seguridad de la salud, que fue las primeras leyes sociales, actualmente es motivo de preocupación en el mundo donde la actividad profesional se ve perjudicado por elementos externos de riesgo, como la contaminación medio ambiental, la invasión tecnológica, y las enfermedades endémicas. (7,8)

Trabajar continuamente es una necesidad y una forma de realización humana, aunque por sus contextos actuales sea también una causa importante de estrés y de enfermedades, que amplían su visión más allá de los riesgos profesionales conocidos, desafiando en el siglo XXI retos invisibles que van más allá de lo conocido, de lo imaginable y es posible prevenir en la actualidad. (9)

En los lugares de trabajo, de acuerdo a los progresos tecnológicos y la complejidad de las acciones, existe un riesgo en la etapa de producción, de esta manera pueden ocasionar cambios complejos en el bienestar de la salud. La salud de los colaboradores involucra muchos aspectos, relacionándose con los procesos de globalización, flexibilización, cambios en el sistema de salud y de trabajo. (10)

En los centros de trabajo, se debe promocionar la salud, estableciendo estrategias de orientación a los empleadores, en los diferentes niveles para mejorar la salud y optimizarla, de tal manera elevar los indicadores de productividad e idoneidad de las empresas, ayudando al progreso financiero y social de las naciones. (11,12)

La Ley General de Salud, describe a la salud como un estado básico en el desarrollo del ser humano para lograr el bienestar individual y colectivo, proteger la salud es tarea de todos, siendo el ente regulador el Estado para vigilarla y promoverla. (13)

Las horas arduas de trabajo, el contacto con un individuo contagiado en la familia, la limpieza de las manos en forma inadecuada, la escasa formación de los profesionales de la salud que están en la atención primaria en la prevención de enfermedades infecciosas, todo ello conlleva al agotamiento y estrés psicológico del trabajador de salud,

inconscientemente podría ocasionar un quiebre en las acciones de bioseguridad en la colocación o retiro de los EPPs. (14,15)

## **1.2 Formulación del problema.**

### **1.2.1 Problema General.**

¿Cuál es la relación entre el uso racional de equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz-2022?

### **1.2.2 Problemas específicos.**

- ¿Cuál es la relación entre Protección del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz -2022?
- ¿Cuál es la relación entre Seguridad del uso racional de equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz -2022?
- ¿Cuál es la relación entre Adhesión del uso racional de equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz -2022?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre protección del uso racional de equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.
- Determinar la relación entre seguridad del uso racional de equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

- Determinar la relación entre adhesión del uso racional de equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica:**

El objetivo de la presente investigación será determinar la relación entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral en el área del Centro Quirúrgico del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz 2022. De esa manera se identificará las dimensiones de las variables que están comprometidos y/o alterando el buen uso de los equipos en mención.

### **1.4.2 Metodológica:**

La aplicación del estudio, se utilizará procedimientos, métodos e instrumentos. Una vez demostrados su eficacia y confiabilidad, se usará como base para futuras investigaciones de otros profesionales en el campo de la salud y optimizar el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral en el área del Centro Quirúrgico del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz 2022.

### **1.4.3 Práctica:**

Los expertos en la salud, deben hallar motivaciones para trabajar en forma correcta, libremente de los cambios internos que se den en la institución. Asimismo, de acuerdo a los objetivos de la investigación, nos permitirán encontrar respuestas claras, proponiendo soluciones; con respecto a la relación entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral, tratando de identificar las causas que obstaculizan el estudio, aportando recomendaciones finales y conclusiones.

#### **1.4.4 Limitaciones de la Investigación:**

1.-**Limitación con el tiempo**, por la coyuntura actual que estamos atravesando por pandemia, el trabajador contara con pocas horas de descanso para la realización de los cuestionarios, también los turnos rotativos, horas extras y el cansancio por trabajo extenuado que realizan.

2.-**Limitación en trámites administrativos**, por pandemia todos los trámites son virtuales y con tiempo prolongado en la obtención de las respuestas.

3.-**Limitación en información**, el acceso a la recopilación de los datos será en forma virtual, obteniendo información limitada, como los repositorios de otras universidades, artículos científicos restringidos de otras especialidades, siendo una limitación principal y por lo tanto no se accedió a las bibliotecas en forma presencial.

#### **1.5 Delimitaciones de la investigación**

##### **1.5.1 Temporal:**

El proyecto de investigación se ejecutará en los meses de enero a diciembre del año 2022.

##### **1.5.2 Espacial:**

El estudio se desarrollará en Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz, en el Servicio del Centro Quirúrgico, ubicado en el 4to piso. El Hospital se encuentra situada en la Av. Brasil cuadra 26 en la jurisdicción de Jesús María, Lima – Perú.

##### **1.5.3 Recursos:**

En el presente estudio se contará con la colaboración de todos los profesionales de salud del Servicio del Centro Quirúrgico como médicos anesthesiólogos, licenciadas instrumentistas y auxiliares de enfermería y de farmacia del lugar en mención. Así mismo para la realización del proyecto se utilizará recursos materiales y tecnológicos.

## **2. MARCO TEORICO**

### **2.1 Antecedentes Internacionales**

En el proyecto de investigación se analizarán varios estudios actuales que se relacionan con las presentes variables.

**Salvatierra, et al, (2020)** La presente investigación tiene el objetivo de “Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Ecuador 2020”

El presente estudio tiene un enfoque cualitativo, realizado en Ecuador.

América Latina, muestra un índice alto de infecciones en el personal de la salud. Argentina, presenta el 14%, con un porcentaje de 2,45% de muertos. En México, registra 5.014 infectados, solo el personal de enfermería, En Ecuador, se evidenció 1.600 profesionales del sector salud, representando un 40% el personal de enfermería

Conclusión: El Enfermero en su trabajo diario está expuesto a múltiples contagios, por lo tanto, los centros hospitalarios deben de proveer epps adecuados que cubran los estándares de calidad para evitar contagios masivos, finalizando en decesos dolorosos.

(16)

**García, et al., (2020)** La investigación tiene como objetivo “Estrés laboral en enfermeros por la Covid-19, en un hospital estatal en la zona fronteriza de México”.

Presenta un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, en una población de 126 enfermeros del área covid, se tuvo en cuentas los datos sociodemográficos; se aplicó un cuestionario de Escala de estrés en enfermeras (NSS) con una fiabilidad de 0.91.

Resultados: el 81% de los participantes fueron del sexo femenino, del turno noche; el 58.7% labora 12 horas consecutivas, el 44.4% trabaja con 7 o más pacientes, mientras que el 16% se contagió por covid. Se evidenció un estrés moderado luego de la evaluación. Conclusiones: Los niveles de estrés son inevitables, ocasionado por el trabajo continuado con insuficientes horas de descanso. (17)

**Espín A,** (2020). El estudio en mención, tiene como objetivo “Impacto psicológico de las insuficiencias de bioseguridad en los enfermeros durante la pandemia covid-19 - Ecuador”.

Presenta un estudio no-experimental, exploratorio, con una orientación mixto cuali - cuantitativo, las variables en estudio son: carencias de bioseguridad y el impacto psicológico por los enfermeros en la provincia de Guaranda; se empleó una población de 84 enfermeras, entre las edades de 34 – 60 años, del sexo femenino. Al comparar dichas variables se halló la falta de los EPPs básicos, creando altos niveles de angustia (83%) dando un resultado muy alto. Conclusión: la inexperiencia en el correcto uso de los equipos de protección personal desencadena ansiedad en niveles elevados, aumentando el contagio durante su labor asistencial. (18)

**Santos S,** (2020) El estudio en mención tiene como objetivo “Recomendaciones sobre el uso racional y seguro de equipos de protección individual (EPI) en profesionales contaminados o sospechosos de contagiarse por el covid- 19 “.

Los países latinoamericanos han incurrido en mala praxis de protección de los profesionales de la salud como en Brasil, uno de las causas fue la falta de preparación en el uso racional y adecuado uso de los epps, manejándolos incorrectamente dando falso sentido de protección y ocasionando su escasez. De tal manera, se debe mejorar las coordinaciones y planificación por las jefaturas de los servicios, en las zonas de riesgo. Conclusión: Mejorar la planificación y gestión del uso adecuado de los Epps. (19)

**Ramírez,** (2015) El estudio en mención tiene como objetivo “Elaborar un manual de seguridad industrial para fomentar el bienestar físico, mental y social del personal del área ejecutiva de servicio” La investigación se realizó en el país de Guatemala, en la Fábrica

Ensambladora de Camiones, S. A. , con el fin de implementar un manual de las normas de seguridad para el área en estudio, promoviendo el un trabajo armonioso de los trabajadores y la sensibilización de sus actividades en sus sitios de trabajo y tomar conciencia de los riesgos físicos, psicológicos y sociales que pueden ser expuestos.

Conclusión: Fomentar un beneficio compartido, entre la empresa y el colaborador, optimizando la productividad y eficacia del trabajo. (20)

### **Nacionales**

**Romero, et al.**, (2021), “Disponibilidad de equipos de protección personal y como se asocia a los síntomas depresivos, ansiosos y estrés en trabajadores de dos hospitales públicos de ESSALUD durante la pandemia Covid-19”. El presente estudio se utilizó el método analítico transversal. Se uso una encuesta on line, empleando la escala Likert. La población en estudio fue de 563 trabajadores, hubo un sesgo de participación. Conclusión: la asociación entre la percepción de la disponibilidad de EPP y los desórdenes en salud mental es compleja en los trabajadores de la salud, puede variar según el tipo de trabajo. (21)

**Villanueva, (2021)** “Factores asociados a la ansiedad en los enfermeros durante la pandemia por la covid-19, Lima - Callao - 2020” El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y correlacional; se utilizó una población de 120 profesionales de la salud (85 enfermeras y 35 auxiliares de enfermería). Se uso una encuesta electrónica y la Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD7). Los resultados revelaron que la ansiedad en el personal de enfermería, es el desasosiego por epps insuficientes o escasos, se utilizó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman (Rho= 0,25\*\*). Conclusión: Se evidencia mayor significancia estadísticamente en la variable de preocupación por epps inadecuados y escasos. (22)

**Córdova, et al., (2020)** El presente estudio tiene como título “Conocimientos de normas de Bioseguridad en enfermeros del servicio de Centro Quirúrgico al inicio de la pandemia por Covid-19 en el Departamento de Andahuaylas - Perú”. Se utilizó un estudio descriptivo transversal en el Hospital Docente de Andahuaylas, contando con la participación de la población total de enfermeros (30) del servicio de centro quirúrgico. Se indagó el nivel de comprensión de las normas de bioseguridad frente al covid-19 usando un estudio validado, que contenía tres partes: los conocimientos, equipos de protección y el desecho de residuos. En el campo de los conocimientos, las preguntas de “principios de bioseguridad” y “duración del lavado de mano” dando un resultado en un nivel bajo (0% correctas). Finalizando, en la importancia del uso de equipos de protección personal (EPP). El uso de EPP se ha mencionado considerablemente y es uno de los motivos de reclamo de los profesionales de salud por el déficit de equipamiento en plena pandemia por COVID-19, también se evidenció un desconocimiento del tema. Conclusión: Se debe capacitar en el empleo de los epps a los profesionales de la salud. (23)

**Alatrística, (2020)** El presente estudio tiene como título “Habilidades didácticas para reducir los riesgos de contagio por Covid- 19, intervención de mejoras en el uso de equipos de protección personal en dos Hospitales Nacionales de Lima” El estudio empleó la investigación tipo aplicada, con diseño experimental, en el servicio de Neonatología del Hospital Nacional Dos de Mayo y del Hospital de San Juan de Lurigancho. La población: profesionales de salud que trabaja en los servicios mencionados, empleando una muestra de 20 profesionales de salud. El autor empleó charlas de sensibilización del uso y la importancia de los epps, empleando estrategias de fácil comprensión. Conclusión: la información didáctica contribuyó al buen uso de los epps, reduciendo los contagios por el Covid-19. (24)

**Díaz, (2017)** El presente trabajo, presenta el título “Satisfacción laboral y estrés del profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional Lambayeque, 2016” El tipo de estudio fue cuantitativo, el autor usó la “teoría transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1986) y la teoría bifactorial de la

satisfacción de Herzberg (1966)”. Se empleo una muestra de 33 licenciadas en enfermería, se usó el Cuestionario “The Nursing Stress Scale” (NSS) y de satisfacción laboral elaborado por MINSA (2002). Los resultados presentaron un nivel moderado de estrés (66,7%). Conclusión: El personal de enfermería presenta estrés moderado, en los aspectos psicológico, físico y social. (25)

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Equipos de protección personal:**

Los Equipos de Protección Personal (EPP) son una de las medidas de control más efectivas en la reduciendo del riesgo inminente que puede estar expuesta un individuo en la realización de su trabajo, y esto se debe a su bajo coste de implementación. Se entiende por EPI, todo tipo de dispositivo con el fin de ser colocado o sujetado por el trabajador para que lo resguarde de uno o más peligros que ponen en riesgo la seguridad y/o la salud, estableciendo una barrera entre el trabajador y el riesgo, de tal manera reducir el nivel de exposición. Sin embargo, los riesgos siempre están presentes el uso de los epps, pero pueden disminuir los accidentes. (26)

#### **2.2.1.1 Teorías de EPP:**

##### **❖ La dimensión individual de la sensación de riesgo**

Según Weil-Fassina (38) explica la relación de las personas con el peligro a sus propiedades particulares (tendencias, grados de tolerancia de riesgo...) siendo ineficaz abarcando el manejo en circunstancia de peligro. El trabajador debe llevar a cabo responsabilidades en los diferentes campos de su trabajo, introduciendo el peligro. Los entendimientos obtenidos por el trabajador en el periodo de su instrucción teórica y prácticas incorporan elementos para evitar los peligros. El operador requiere una información del riesgo cuando sus sentidos no le permiten sentir. En la forma en que el sujeto aplica tácticas operativas de administración del peligro, su práctica competitiva personifica un recurso, según Delgoulet (39). La experiencia ayuda a regular: cambios en la forma de investigar, facilitar el significado de las explicaciones sobre el espacio, aptitud

de adelanto a los problemas, los conocimientos de las características de los elementos en el trabajo, su adecuada acción., según Weill-Fassina. Mientras la persona se ve comparado a diferentes ocasiones de compromiso, su vivencia le facilita accionar en forma correcta. Los conocimientos del riesgo se observa una amenaza e inseguridad. (27)

#### ❖ **La influencia de la percepción social de riesgo**

La intención del peligro no está en sí mismo: es una idea popular, referente a comentarios históricos, culturales y sociales, según Le Breton, (40). Sería ventajoso comprender ese conocimiento para conseguir seguridad, en especial en los centros de trabajo, según Inouye (41).

#### **2.2.1.2. Historia de los EPPS**

Desde la aparición de las primitivos, aparecen patologías de los profesionales, donde está en riesgo la salud del ser humano. En Egipto, entre los años 4.000 y 3.500 A.C aparecieron los carros de tiro en Sumeria para eludir el trabajo arduo de las personas cautivas, Hipócrates (460-371 A.C); conocido como el patriarca de la medicina, logró referenciar sobre el envenenamiento del plomo como patología en áreas de trabajo.

Después Plinio el viejo (23-79 A.C) refirió el primer dispositivo de resguardo personal facial (E.P.P) empleando las vejigas de animales ubicados en la nariz y boca como protección respiratoria impidiendo la inhalación del zinc (Zn) y el azufre (S).

Ulrich Ellembog (1440-1499 D.C) en 1473 realizo un libro sobre las enfermedades en el tema ocupacional. El patriarca de la medicina del trabajo Bernardino Ramazzini (1633-1717 D.C) escribió un texto "De Morbis Artificium Diatriba (Discurso de las patologías de los artesanos)" explicando cómo se origina el asma en las áreas del trabajo. Años después, en 1979, USA anuncia la ley de seguridad y cuidado ocupacional para que todo individuo trabaje en un espacio seguro y óptimo. En Chile (1925) la optimización de los contextos de trabajo introdujo las patologías profesionales en la Ley 4.055, la cual fue rectificadas por una ley actual 16.744, que tiene vigencia desde el 01 de mayo de 1968. (28)

- **Protección auditiva:**

A inicios del siglo XX, un norteamericano creó el primer tapón poroso para defensa auditiva. A inicios de la segunda mitad del mismo siglo se creó la “diadema con tapones de goma”, luego se transformaría en las orejeras de custodia, que se conoce actualmente.

- **Protección ocular:**

Los lentes de protección fueron contruidos por los esquimales en el siglo XIII con el fin de cuidar los ojos de los resplandores solares. Al pasar los años evolucionaron estos lentes por cristales que fueron hechas en el siglo XVIII.

- **Protección respiratoria:**

En el siglo XVI se origina el primer elemento de protección respiratoria que se conoce como tal. Lo más notable, fue que Leonardo Da Vinci propuso en esa época que los marineros podrían usarlo para cuidarse de los gases venenosos que inhalaban. El equipo de protección era una tela humedecido en agua. Los protectores respiratorios también fueron creados para proteger el tracto respiratorio de transmisiones aéreas por agentes infecciosos.

- **Zapato de seguridad:**

En la revolución industrial (S. XX) se crearon los primeros zapatos de seguridad, elaborados con conchas; los granjeros utilizaban zapatos de zuecos de madera o botas de cuero para cuidar los pies. Actualmente, se innovan la calidad de los zapatos como el uso del Goretex en vez del cuero. Asimismo, el empleo de las botas de seguridad.  
(29)

### **2.2.1.3. Epps en salud:**

La OMS, tiene un deber con la seguridad y defensa de los trabajadores sanitarios y los pacientes para impedir la propagación de las enfermedades. Asimismo, realizó un examen metódico de la guía sobre el conjunto de resguardo personal (EPP) para los trabajadores sanitarios. Los profesionales acordaron que lo esencial es, tener EPPs que protejan las

mucosas (boca, nariz y ojos) de las microgotas y líquidos tóxicos. Se sabe, que las manos transportan agentes contaminantes a otras partes del cuerpo.

Las medidas básicas para proteger la salud de los trabajadores es el uso de los guantes y la higiene de mano para evitar que el virus se propague. Además, recomendó que la protección del rostro, el zapato, las batas o los trajes protectores determinados, son primordiales para evitar los contagios en los centros de salud. (30).

#### **2.2.1.4. Características de los epps en salud**

Los equipos para protección del personal de salud impiden el contacto entre agentes contagiosos y el trabajador, al crear una barrera entre los dos. Los epps deben tener las originalidades de:

- Reducir los riesgos a los que está expuesto el trabajador.
- Su uso es necesario.
- Es de uso particular.
- Específicos
- Cómodo
- Fácil mantenimiento y prácticos en su uso
- Resistencia a los impactos
- Stock de repuestos cuando sea necesario (30)

#### **2.2.1.5. Implementos de EPPs.**

**Mascarilla:** Sujetar la mascarilla por sus bandas elásticas o cordones para ponerse o retirarse, cubrir nariz y boca, no tocarla a lo largo de su uso.

#### **Uso de respirador (N-95 u otro superior):**

Coger el respirador con las tiras hacia abajo con una mano y ubicándolo en la cara cubriendo la nariz y boca, luego colocarse las tiras elásticas alrededor de la cabeza, inspirar y espirar para evidenciar el sellamiento óptimo; guardarlo en sobre de papel.

**Uso de guantes:** Usar guantes de vinilo o látex para realizar las actividades diarias. Colocarse los guantes, utilizando la técnica de calzado abierta o cerrada. Retirarse los guantes invaginando uno dentro del otro para eliminarlos.

**Uso mandilón:** Cogerlo por la cara interna a nivel del cuello, introducir los brazos en las mangas, evitar tocar la cara externa del mandil durante el trabajo, eliminar el mandil evitando salpicaduras de fluidos contaminantes.

**Uso de protector facial:** El uso del protector facial se emplea en pacientes infectados, cirugías contaminadas, etc. Se retira dejándolo en recipientes de desecho o reciclaje.

**Uso de protector ocular:** El protector ocular o lentes se elige de acuerdo a la talla, evidenciar que este bien colocado y que no se empañen las lunas, para realizar un trabajo eficaz. Al finalizar, colocarlo en la bandeja de reciclaje.

**Uso de gorro:** Ponerse el gorro cogiéndolos por la banda elástica, evitar tocar el área interna y desecharlo en el tacho de desechos contaminados.

Es preciso, nombrar que el Ministerio de Salud, carece de un manual de métodos para reglamentar la utilización de los equipos de protección individual. EsSalud, utiliza la guía de recomendaciones para el empleo de los EPPS. (31)

#### **2.2.1.6. Lineamientos de los epps**

**Equipamiento y Suministro:** Para que el profesional de la salud desempeñe un trabajo adecuado y eficaz, debe contar con Epps en óptimas condiciones y con todos los implementos necesarios.

**Evaluación de Riesgo:** La identificación de los pacientes que padecen de COVID- 19 u otra enfermedad infectocontagiosa es esencial, por lo tanto, el trabajador sanitario debe evaluar el área de trabajo ya que está expuesto a una contaminación inminente.

**Selección según riesgo:** El trabajador de la salud, está expuesto a contaminación de todo tipo, por lo tanto, le deben proporcionar EPPs siendo indispensables para su labor optima.

**Procedimientos estándares:** El trabajador sanitario, debe lavarse las manos antes y después de realizar sus procedimientos, de acuerdo a la técnica de lavado.

**Procedimientos específicos:** El personal de salud, debe usar los EPP de acuerdo a las actividades que realice siguiendo las recomendaciones de la OMS.

**Capacitación y adiestramiento:** El trabajador de la salud, debe recibir capacitación técnica e información sobre el uso de EPP, con la oportuna preparación para su uso. (32)

## **2.2.2 Estrés**

### **2.2.2.1 Definición de estrés:**

El estrés, es el conjunto de fuerzas orgánicas que se originan cuando un individuo atraviesa una tensión nerviosa, producido por diversas situaciones en el trabajo o personal, puede ser el exceso de trabajo, ansiedad, escenarios traumáticos que hayan vivido. (32)

### **2.2.2.2. Teorías del estrés**

#### **❖ Teoría Transaccional del estrés de Richard S. Lazarus:**

El estrés psicológico, se origina en la relación entre ambiente y sujeto, poniendo en riesgo su entorno saludable. Esta teoría es la correlación entre organismo-ambiente la que se relaciona con un contexto patógeno. El organismo y el ambiente pueden desequilibrarse, vinculando: un problema y un hospedero que sea sensible a él. Los elementos externos alteran el equilibrio de las personas como los terremotos, tsunamis, guerras, etc. (33)

No todas las personas perciben el mismo grado de estrés por igual, para un grupo el estrés puede ser mayor para otros no, lo que es estresante en un tiempo específico, no lo es en diferente momento para la misma persona. La teoría de Lazarus, tiene tres descripciones:

- **Descripción del estímulo (estresor):** Existen estímulos que ocasionan estrés en el cuerpo, el fin radica en indagar dichos estímulos e identificar las peculiaridades que se originan en estresores.
- **Descripción de las respuestas (estresado):** En esta descripción, se refiere a la manera en que reacciona un cuerpo ante los cambios en el ambiente.
- 

❖ **Teorías basadas en la respuesta:**

Hans Selye (43) fue el primer precursor que incluyó la palabra estrés en el campo de la salud. El investigador se refiere a esta enfermedad como una respuesta no específica del organismo y presentando modificaciones resaltantes en el equilibrio del organismo originado por un agente externo o interno consecuentemente el organismo reacciona para equilibrarlo. (33)

La respuesta al estrés responde a un “mecanismo tripartito – SGA” incluye 3 etapas: reacción de alarma, resistencia y agotamiento. El cuerpo reacciona a fuertes estímulos produciendo hiperactividad homeostática, ocasionando: taquicardia, descargas hormonales, etc.

### 2.2.2.3 Evolución histórica

El ser humano siempre ha estado en constantes cambios fisiológicos y sociales, cuya organización es complicada en su perfeccionamiento, originando diferentes fenómenos y formas de sistemas de acorde a la evolución de la sociedad; pero el individuo tiene problemas para adaptarse a los diferentes cambios. En la actualidad, nos muestra que la sintomatología que desencadena frente a las presiones sociales, las noticias dramáticas, los cambios inminentes para sobrevivir, son iguales a la época primitiva donde el hombre debía cazar, ali mentarse, abrigarse y reproducirse.

Los conceptos de homeostasis, estrés y equilibrio están inmersos en los conceptos de salud y enfermedad desde hace tiempo. Desde el inicio de la era clásica fue Heráclitus el primero en enunciar que un estado inmóvil o sin cambios no era la forma de expresión de los organismos vivos; al contrario, éstos cambian su estado. Luego, Hipócrates definía

la salud como “balance armónico de los elementos y las cualidades de la vida, y a la enfermedad cómo una falta de armonía de los elementos.

En 1936, Hans Selye (43) definió el concepto de estrés por primera vez en una agrupación de reacciones fisiológicas ocasionado por un estímulo enlazándose con problemas psicológicas.

El término estrés aparece en el siglo XIV, expresando dureza, tensión o adversidad. Luego a fines del siglo XVIII y principios del XIX, se usa en el campo de la física refiriéndose a la fuerza producida en el interior de un cuerpo originada por una fuerza externa que altera el objeto.

McEwen (44) introdujo la palabra “alostasis” dentro del estudio del estrés, definiéndola como la destreza para conservar la estabilidad en los cambios del medio ambiente interno. (34)

#### **2.2.2.4 Estrés y los síntomas psicósomáticos**

La ansiedad es un proceso de síntomas, es importante referir que hay diferentes manifestaciones orgánicas que se evidencian son:

- 1) El individuo responde a: activación simpática, liberación de catecolaminas o cortisol, ansiedad, ira, etc
- 2) El entorno externo: estimulación dolorosa, ruido, discusiones, etc.
- 3) Una comunicación entre el individuo y el medio. (35)

#### **2.2.2.5 Los Estresores**

Se determina estresores a los sucesos de tipo ambiental originando un desequilibrio en el cuerpo y manifestando la respuesta funcional del estrés. Davis & Palladino (45). Elliot & Eisdorfer (1982) citado por Barrero (46), plantean 4 clases de estresores:

- ✓ **Estresores agudos.** Es todo suceso que poseen poca permanencia en el tiempo y generalmente son externos.
- ✓ **Secuencias estresantes.** Se caracterizan por tener una duración más larga y se unen a sucesos de la vida que no es cotidiano y cambian a eventos singulares.
- ✓ **Estresores intermitentes.** En este grupo de estresores agudos muestran cierto orden y originando la ansiedad en el individuo.

- ✓ **Estresores crónicos permanentes.** Son circunstancias que se muestran en la vida de las personas, estableciendo etapas de activación diario y son invariables en la vida cotidiana del ser humano. (36)

### **2.2.2.6 Causas del estrés**

Las causas del estrés se modifican de acuerdo a los escenarios que pueden aparecer en la existencia de un individuo. De esta manera, según Lomas (47), dice que un solo suceso puede producir estrés en la persona, presentándose cuando existe un conjunto de contextos que han persistido y sin exposición indudable. Se mencionan las causas más frecuentes del estrés, como: sociales, biológicas, químicas y ambientales. (36)

#### ✓ **Causas Sociales**

En las exorbitantes ciudades, el estrés según, Dorantes & Matus (48) explican que los estudios realizados giran en torno a las ciudades, dado que la aglomeración y la distribución desigual del área, originan enfermedades mentales y de conductas carentes de valores, exteriorizadas en conductas delictuosas. Asimismo, la elevada población a nivel urbano disminuye las interacciones sociales entre las personas, creando una conducta egoísta; ocasionando una problemática en la competitividad de obtener un trabajo, instrucción y salud. En el Japón, a pesar de su elevada tasa poblacional, se rigen por los valores culturales y tradicionales de sus ancestros, agregado a esto, las tasas de despido son pocas y hay una atención de calidad en la educación y salud. Desde este aspecto, se puede decir que el estrés estaría unido al progreso especializado y financiero de los pueblos, porque a mayores índices de desempleo y pobreza, los niveles de estrés tienden a acrecentar.

Dorantes & Matus (48) mencionan, que existe barreras en la comunicación, como el ruido siendo una instigación aversiva donde la persona lo evita inmediatamente.

#### ➤ **Estrés laboral o síndrome del “burnout”.**

Según Martínez (49), hacia 1974, Freudenberg, refirió al estrés laboral o “burnout” el desequilibrio físico y mental de los trabajadores, generado por la elevada carga

laboral, bajo salario o por no recibir una remuneración. Observo que presentaban conductas beligerantes, apáticos, indiferencia y hasta indolentes hacia la atención a los pacientes de dicho recinto. En 1981, Maslach y Jackson, citados por Martínez (49) define al “burnout” como una conducta de comportamiento del estrés laboral, que con lleva a la fatiga emocional, mal trato a los pacientes, dificultades para alcanzar los objetivos y la carencia de realización propia. (36)

➤ **Causas biológicas.**

Durán, Valderrama, Uribe, González, & Molina, (50) refieren que los pacientes con patologías crónicas analizan la vida y de percibirse a sí mismos más quizás en forma negativa por los tratamientos paliativos con el objetivo de preservar las funciones del organismo. Los cambios de hábitos, modifican los esquemas conductuales desencadenando en la persona estados de alerta y de defensa que elevan la susceptibilidad del individuo a presentar estrés. (36)

#### **2.2.2.7 Bases biológicas del estrés.**

Desde un enfoque neurofisiológico se define como el funcionamiento del sistema nervioso central por los factores del estrés antes citados. Duval, González, & Rabia (51) define la causa del estrés por las expresiones emocionales, conductuales y fisiológicas, que se regula por la hormona liberadora corticotropina que estimula las glándulas suprarrenales por acción del eje hipotálamo-hipófisis-corticosuprarrenal o cortico trópico. Se origina del siguiente modo: Análisis del estresor, este se percibe y se filtra en el tálamo. Luego pasa la información por la corteza prefrontal, y el sistema límbico verifica la información y finalmente origina la contestación del organismo a través de la memoria emocional a nivel amigdalario, activándose el complejo hipotálamo-hipofisario. (36)

#### **2.2.2.8 Efectos biológicos y psicológicos del estrés.**

Las consecuencias del estrés a nivel psicológico y fisiológico, causan sintomatologías en los subsistemas del organismo que originan el estrés:

- **Enfermedades cardiovasculares:** en estas patologías se mencionan diferentes causas, las que se pueden controlar y las que no se controlan. En las no

controlables, se encuentra la herencia genética y las anomalías del sistema cardiovascular, siendo patologías que es imposible controlarlo y/o prevenirlo. Con respecto a los que se pueden controlar, pueden liberar el estrés, como: el consumo de tabaco, alcohol y la inactividad física.

- **Patologías del sistema digestivo:** En este órgano produce espasmos a nivel de los músculos esofágicos, causando la indigestión de los alimentos. En casos más graves, la mucosa que cubre las paredes estomacales se ve debilitado por la producción de enzimas digestivas desencadenando úlceras gástricas.
- **Reflujo gastroesofágico:** “es aquel que se produce cuando el esfínter que une estómago y esófago se relaja de modo tal que permite pasar los ácidos del estómago al esófago” según Barrero (46). Esta enfermedad se origina en casos de estrés elevado, los pacientes presentan a sentir ardor y dolor que causa el regreso de las comidas y de los ácidos gástricos.
- **Desintegración de los lípidos:** Presentan esta patología en la etapa crónica, ocasionando poca metabolización de los ácidos grasos libres en la sangre, aumentando el riesgo de presentar enfermedades arteriales como la arterioesclerosis, isquemia o infarto originado por el taponamiento arterial Morales (52).
- **En las enfermedades inmunológicas:** En 1983, Según Borysenko, citado por Morales (52), manifestaron que las situaciones estresantes disminuyen el sistema inmunológico y aumentan la posibilidad de enfermarse a contraer enfermedades virales, bacterianas o parásitos. Incluso los pacientes oncológicos desarrollan otros tumores.
- **Problemas del sueño:** Para Barrero (46), el insomnio se precisa como la dificultad para dormir en las horas normales, de acuerdo a la rutina diaria de cada individuo. El insomnio se divide en: insomnio agudo e insomnio crónico.

-Según Davis & Palladino, (45) la fase aguda del insomnio es cuando tiene un promedio de duración no mayor a un mes, recuperando el sueño en este periodo de tiempo.

En el insomnio repetido se origina cuando el tiempo de la patología es más de treinta días, originando nuevos desordenes psicológicos.

- **Agotamiento:** Cuando los individuos están bajo una alta presión de estrés, se puede llegar a agudizar las etapas de alerta, memoria, juicio y razonamiento. (36)

### **2.2.2.9 El estrés en la conducta humana.**

Desde los primeros períodos del siglo XX, existió un interés por el estudio de la ansiedad en el aspecto psicológico y su influencia en la respuesta emocional paradigmática que ha facilitado el estudio de las emociones. (37)

#### **Ansiedad**

La ansiedad es una fracción de la existencia humana, todos los seres humanos sienten un nivel moderado, dando una respuesta adaptativa. La ansiedad es un argumento relevante para el campo de la Psicología; el estudio de la ansiedad se dio desde los años 1920. El vocablo proviene del latín "anxietas", señalando una etapa de agitación, intranquilidad o desasosiego del ánimo, y siendo esta emoción la más frecuentes del ser humano.

Las expresiones de la ansiedad radican en una respuesta vivencial, orgánica, conductual y cognoscitiva, causando un estado de alerta. (38)

#### **♥ Enfoque conductual:**

Hull (53) define a la angustia como un impulso motivacional, donde el individuo enfrenta una moción determinado. En este grupo de estudios, usan la respuesta de ansiedad y los términos de miedo y temor continuamente. La ansiedad se relaciona a un grupo de estímulos condicionados o incondicionados que transfiere en forma de respuesta emocional.

El eje conductual en que la persona lo percibe, a partir un escueto enfado hacia las personas por un hecho determinado que le incomode, hasta caminar con impaciencia, movimientos repetitivos sin lógica, por el contrario, pasan desapercibido para las demás personas que se encuentran en ese entorno.

En cuanto a las expresiones de conducta de la ansiedad, el sistema nervioso autónomo y el sistema neuroendocrino prepara al cuerpo para que afronte una situación adecuada para encontrar el equilibrio logrando un entorno favorable. Los actos que presenta el individuo más frecuente, son:

- ♥ Confrontación. La persona reacciona tomando acciones frente a algunos estímulos, manifestando la resistencia o la cólera, que forma la conducta de la ira.
- ♥ Distanciamiento. Se relaciona en conductas evitativas, inclinando a la auto protección. (38)

## 2.3 Formulación de Hipótesis

### 2.3.1 Hipótesis general:

Existe relación entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

### 2.3.2 Hipótesis específicas:

- Existe relación entre **protección** del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.
- Existe relación entre **seguridad** del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.
- Existe relación entre **adhesión** del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1 Método de la investigación**

En el presente estudio se empleará un estudio deductivo, porque se utilizará el marco teórico, objetivos, hipótesis, etc. Descriptivo correlacional ya que los datos serán recolectados conforme se apliquen los dos instrumentos al profesional quirúrgico de dicho hospital; según el tiempo y secuencia. El estudio será transversal, pues a cada trabajador se le aplicará los 2 instrumentos de investigación por una sola vez, previo consentimiento informado; según análisis y alcance de los resultados. (54)

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

El enfoque será cuantitativo, ya que se origina de una medición numérica de datos de una muestra y luego el análisis estadístico para establecer la relación entre las 2 variables.

#### **3.4 Tipo de investigación**

Se aplicará el tipo aplicado, porque el problema estará establecido y conocido por el investigador; se indagará los conocimientos para su estudio y beneficio del progreso cultural y científico.

#### **3.4 Diseño de la investigación**

El tipo de diseño es no experimental de corte transversal y correlacional, a razón que las variables estudiadas no se sometieron a pruebas, describiendo los efectos de las variables en tiempo y lugar. (55)

Se estructura el siguiente diagrama:

**M: Ox r Oy**

Donde:

M: Muestra.

O: Observación.

x: Variable Equipos de protección personal

y: Variable Estrés laboral

r: Relación entre variables

### **3.5 Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1 Población:**

La población estará constituida por 80 profesionales del Servicio de Centro Quirúrgico, tomados en el periodo Diciembre 2021 a Enero 2022. Compuesta por médicos anestesiólogos, licenciadas instrumentista y técnicas de enfermería. El Servicio del Centro quirúrgico comprende las áreas de sala de operaciones, unidad de recuperación post anestésica (URPA), clínica de día, central de esterilización y área de farmacia.

#### **3.5.2 Muestra:**

No se calculará el tamaño de muestra porque la investigación será de tipo censal, por lo tanto, no hay muestra.

#### **3.5.3 Numero de muestra final:**

Se realizará el estudio con 80 profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz.

#### **3.5.3 Criterios de inclusión y exclusión:**

**Inclusión:** Para el estudio se incluirán todos los profesionales quirúrgicos en estudio, que den su consentimiento informado para que respondan los cuestionarios.

También serán incluidos los profesionales que estén trabajando en el servicio en forma presencial, en los turnos de mañana, tarde y noche.

**Exclusión:** Serán excluidos del estudio los trabajadores con licencia por comorbilidad al covid-19, permisos, licencias por maternidad, descansos médicos y aquellos que no den su consentimiento informado.

No se incluirán en la participación del estudio, aquellos profesionales que terminaron su contrato de trabajo por mejoras salariales y los que realizan trabajo remoto o virtual.

### 3.6 Variables y operacionalización

#### Variable 1: Equipos de protección personal

**Definición Operacional:** Los equipos de protección personal son todos aquellos dispositivos, accesorios y vestimentas de diversos diseños que emplea el trabajador de salud para protegerse de posibles lesiones o riesgos expuestos como la pandemia Covid-19.

#### Matriz operacional de la variable 1:

Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y Rangos
				(Valor final)
PROTECCION	Equipos Preventivos	1.-Le entregan equipos de protección personal con las normas establecidas de bioseguridad en el área de trabajo  2.-Usa los EPI para una cirugía convencional, como: Gorro, mascarilla descartable, lentes, guantes estériles, respiradores con filtro de alta eficiencia N 95, mandiles estériles, protectores faciales y botas descartables.	<b>Ordinal</b>	Escala de Likert
				NUNCA (0)
				CASI NUNCA (1)
				A VECES (2)
				CASI SIEMPRE (3)
SIEMPRE (4)				

<p><b>SEGURIDAD</b></p>	<p><b>Equipos Eficaces</b></p>	<p>3.-Hay disponibilidad inmediata de EPP en cirugías contaminadas de alto contagio.</p> <p>4.-En su área de trabajo, usa en forma racional los epps?</p> <p>5.-Utiliza los EPPs en un turno de 12 hrs. de trabajo continuo</p> <p>6.-Utiliza los EPPs para cada cirugía programada.</p> <p>7.-Usa los 6 EPPs básicos: gorra, mascarilla, lentes, protector facial, mandiles estériles y botas descartables en cirugías de emergencia muy complicadas</p> <p>8.-Desecha los EPP al finalizar las cirugías, en los depósitos indicados.</p>	<p><b>Ordinal</b></p>	
-------------------------	--------------------------------	--	-----------------------	--

<p><b>ADHESION</b></p>	<p><b>Equipos Esenciales</b></p>	<p>9.-Reutiliza los EPP, cuando no hay contaminación por fluidos corporales.</p> <p>10.-EL Hospital le provee de EPPs reesterilizados.</p> <p>11.-Los EPPs previene de contaminación por aerosoles o fluidos corporales, los usa siempre en la atención de los pacientes.</p> <p>12.-Los EPP son de uso Exclusivo para el profesional de la salud ¿emplea los EPP para otra actividad que no sea del ámbito de salud?</p> <p>13.-Tiene Ud. disposición para trabajar con los EPP</p> <p>14.-La Jefatura de sala de operaciones planifica el abastecimiento y la carencia de los EPP</p>	<p><b>Ordinal</b></p>	
------------------------	--------------------------------------	---	-----------------------	--

		15.- En su turno, entrega los EPP a otro personal que no sea del área quirúrgica, como personal de limpieza, terapistas, técnicos de laboratorios o radiología.		
--	--	---	--	--

**Variable 2:** Estrés Laboral

**Definición Operacional:** Es la manifestación de conductas y reacciones hacia sí mismo y el entorno, relacionadas a las exigencias ocupacionales que afectan el bienestar físico y mental del trabajador. En el área quirúrgica, se encuentran numerosos factores que provocan estrés relacionados con los aspectos ambientales, ergonómicos y psicosociales.

**Matriz operacional de la variable 2:**

<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Niveles y Rangos (Valor final)</b>
<b>Físico</b>	. Agotamiento	1. Me siento emocionalmente agotada (o) por mi trabajo.  2. Me siento cansada (o) al final de la jornada de trabajo.  3. Me siento fatigada (o) cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar.	Nominal	Escala de MASLACH:  NUNCA= 0  POCAS VECES AL MES O MENOS =1  UNA VEZ AL MES O MENOS =2

<p><b>Psicológico</b></p>	<p>Comprensión</p>	<p>4. Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes</p> <p>5. Trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.</p> <p>6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.</p> <p>7. Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.</p> <p>8. Me siento estresada (o) por mi trabajo.</p> <p>9. Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.</p>	<p>Nominal</p>	<p>UNAS POCAS VECES AL MES O MENOS=3</p> <p>UNA VEZ A LA SEMANA=4</p> <p>POCAS VECES A LA SEMANA=5</p> <p>TODOS LOS DIAS = 6</p>
---------------------------	--------------------	--	----------------	--

<p><b>Social</b></p>	<p>Desasosiego</p>	<p>10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.</p> <p>11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.</p> <p>12. Me siento muy activa (o).</p> <p>13. Me siento frustrada (o) en mi trabajo.</p> <p>14. Creo que estoy trabajando demasiado.</p> <p>15. Realmente no me preocupa lo que les ocurre a mis pacientes.</p> <p>16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.</p> <p>17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes.</p>	<p>Nominal</p>	
----------------------	--------------------	--	----------------	--

		<p>18. Me siento estimulada (o) después de trabajar con mis pacientes</p> <p>19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.</p> <p>20. Me siento acabada (o).</p> <p>21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.</p> <p>22. Siento que los pacientes no me entienden desde que ejerzo esta profesión.</p>		
--	--	--	--	--

### 3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica:

En la presente investigación se empleará la técnica de la Encuesta para el estudio de las variables.

**Instrumento:** el instrumento que se utilizará es el Cuestionario, se empleará 2 cuestionarios:

Variable 1: Equipos de protección personal

Variable 2: Estrés laboral.

#### 3.7.2 Descripción de instrumentos

A continuación, se describirá las fichas técnicas de los instrumentos a utilizar.

- **La ficha técnica del instrumento 1 “EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL” (V. independiente) (fuente propia).**

**Población:** Profesionales del Centro quirúrgico del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz

**Tiempo:** 01 año - 2022

**Momento:** Las encuestas se realizarán en los tiempos de descanso entre cirugías, al finalizar el turno.

**Lugar:** En el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz

**Validez:** Los procedimientos de valoración del cuestionario, será sometido por Juicio de expertos.

**Fiabilidad:** Valor de Alfa de Cronbach.

**Tiempo de llenado:** El tiempo de llenado será de 10 min

**Número de ítems:** El cuestionario tiene 15 ítems.

**Dimensiones:** El cuestionario presenta las siguientes dimensiones:

**“Protección” (1,2,3,4,5)**

**“Seguridad” (6,7,8,9,10)**

**“Adhesión” (11,12,13,14,15).**

**Alternativas de respuestas:** Nunca (0), Casi nunca (1), A veces (2), Casi siempre (3), Siempre (4).

**Baremos (niveles, grados) de la variable:** Alto, Medio, Bajo

- **La ficha técnica del instrumento 2 “ESTRESS LABORAL”. (V. dependiente)**

**Población:** Profesionales del Centro quirúrgico del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz

**Tiempo:** 01 año - 2022

**Momento:** Las encuestas se realizarán en los tiempos de descanso entre cirugías, al finalizar el turno.

**Lugar:** En Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz.

**Validez:** Los procedimientos de valoración del cuestionario será sometido por Juicio de expertos.

**Fiabilidad: Valor de Alfa de Cronbach.**

**Tiempo de llenado:** El tiempo de llenado será de 15 min

**Número de ítems:** El cuestionario tiene 22 ítems.

**Dimensiones:** El cuestionario presenta las siguientes dimensiones:

“Físico” (1,2,3,4)

“Psicologico” (5,6,7,8,9,10,11,12,13,14)

“Social” (15,16,17,18,19,20,21,22)

**Alternativas de respuestas:** Nunca (0), Pocas veces al mes o menos (1), Una vez al mes o menos (2), Unas pocas veces al mes o menos (3), Una vez a la semana (4), Pocas veces a la semana (5), Todos los días (6).

**Baremos (niveles, grados) de la variable:** Alto, Medio, Bajo

### **3.7.3 Validación:**

A continuación, se explicará el proceso de validación que se realizara en los instrumentos utilizados, según las indicaciones de la Escuela de Posgrado, para asegurar que pueden ser representativos de la población estudiada.

La presente investigación empleara los instrumentos “Equipos de protección personal” (por la tesista) y “Estrés laboral” por Catherine Maslach y Susan Jackson. Cuyos procesos de validación fue explicado en el punto 3.7.2.

Para asegurar el uso de los mencionados en el presente proyecto estos pasarán por los siguientes procedimientos de validación:

#### **a) Validación contenida:**

El cuestionario de Equipos de protección personal, es un instrumento validado por juicio de expertos, realizado por la tesista.

El cuestionario de Estrés laboral, es un instrumento validado por juicio de expertos, empleado en una tesis de investigación.

#### **b) Validación de constructo:**

El cuestionario de equipos de protección personal, esta validado por juicio de expertos (5), dando un resultado de 15 ítems. Los nombres de las dimensiones:

#### **“PROTECCION”**

1.-Le entregan equipos de protección personal con las normas establecidas de bioseguridad en su área de trabajo.

2.-Usa los EPP, que usa para una cirugía convencional:

Gorro, mascarilla descartable, lentes, guantes estériles, respiradores con filtro de alta eficiencia N 95, mandiles estériles, protectores faciales y botas descartables.

3.-Hay disponibilidad inmediata de EPP en cirugías contaminadas de alto contagio

4.- En su área de trabajo ¿usa los epps en forma racional?

5.-Utiliza los EPP en un turno de 12 hrs de trabajo continuo.

### **“SEGURIDAD”**

6.-Utiliza los EPP para cada cirugía programada.

7.-Usa los 6 EPP s básicos:

gorra, mascarilla, lentes, protector facial, mandiles estériles y botas descartables, en cirugías de emergencia muy complicadas.

8.-Desecha los EPP al finalizar las cirugías, en los depósitos indicados

9.-Reutiliza los EPP, cuando no están contaminadas por fluidos corporales.

10.-EL Hospital le provee de EPPs reesterilizados.

### **“ADHESION”**

11.-Los EPPs previene de contaminación por aerosoles o fluidos corporales, los usa siempre en la atención de los pacientes.

12.-Los EPP son de uso Exclusivo para el profesional de la salud ¿emplea los EPP para otra actividad que no sea del ámbito de salud?

13.-Tiene Ud. disposición para trabajar con los EPP

14.-La Jefatura de sala de operaciones planifica el abastecimiento y la carencia de los EPP

15.- En su turno, entrega los EPP a otro personal que no sea del área quirúrgica, como personal de limpieza, terapistas, técnicos de laboratorios o radiología.

El cálculo de confiabilidad se empleó el Alfa de Cronbach  $r = 0.80$ , dando un resultado confiable.

El baremo (categorización) se calculará por medio de percentiles. Los niveles o grados fueron: Alto, Medio, Bajo.

El instrumento final consta de 15 ítems.

Alternativas de respuestas: Nunca (0), Casi nunca (1), A veces (2), Casi siempre (3), Siempre (4).

Para el recojo de datos se abordará al profesional en las diferentes áreas del Centro Quirúrgico. También, se le entregará un consentimiento informado en el que se le explica los objetivos del estudio. La recolección de datos se realizará en 30 días.

El cuestionario de estrés laboral está validado por juicio de expertos. Tuvo un resultado de 22 ítems. Los nombres de las dimensiones:

**“Físico”:**

1. Me siento emocionalmente agotada (o) por mi trabajo.
2. Me siento cansada (o) al final de la jornada de trabajo.
3. Me siento fatigada (o) cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar.
4. Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes

**“Psicológico”**

5. Trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.
7. Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.
8. Me siento estresada (o) por mi trabajo.
9. Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.

10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.

11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.

12. Me siento muy activa (o).

13. Me siento frustrada (o) en mi trabajo.

14. Creo que estoy trabajando demasiado.

**“Social”:**

15. Realmente no me preocupa lo que les ocurre a mis pacientes.

16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.

17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes.

18. Me siento estimulada (o) después de trabajar con mis pacientes

19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.

20. Me siento acabada (o).

21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.

22. Siento que los pacientes no me entienden desde que ejerzo esta profesión.

El cálculo de confiabilidad obtuvo un  $r = 0.35$ , de tal manera el instrumento se considera como válido.

El baremo (categorización) se calculará por medio de percentiles. Los niveles o grados fueron: Alto, Medio, Bajo.

El instrumento final consta de 22 ítems. Siendo las alternativas de respuesta:

Nunca (0), Pocas veces al mes o menos (1), Una vez al mes o menos (2), Unas pocas veces al mes o menos (3), Una vez a la semana (4), Pocas veces a la semana (5), Todos los días (6).

Para el recojo de datos se abordará al profesional en las diferentes áreas del Centro Quirurgico. Tambien, se le entregará un consentimiento informado en el que se le explica los objetivos del estudio. La recolección de datos se realizará en 30 días.

#### **3.7.4 Confiabilidad:**

**Para realizar la confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos fueron consultados 15 colaboradores medidos en el mes de octubre del 2021 y los resultados obtenidos son los siguientes:**

- El cuestionario de equipos de protección personal se empleará la confiabilidad estadística del Alfa de Cronbach  $r = 0.80$  el cual indica que el instrumento de recolección de datos es confiable y garantiza un adecuado empleo que permite garantizar la homogeneidad de las respuestas entre los entrevistados.
  
- El cuestionario de estrés laboral se empleará la confiabilidad estadística del análisis de consistencia de Alpha de Cronbach, favoreciendo el cuestionario de Estrés Laboral con un  $r = 0,75$ . Considerando el cuestionario confiable.

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.**

Para la redacción del proyecto y los documentos se usará el programa Word. Para la creación de la base de datos, tablas de frecuencia, tamaño de la muestra y gráficos se empleará el programa Excel. En la parte estadística, se usará el programa estadístico SPSS 28. Finalmente, se utilizará el valor alfa de 0,05.

### **3.9 Aspectos éticos**

Para el presente estudio se empleará los cuatro principios básicos de la bioética empleados en la norma técnica de salud:

- **Principio de autonomía:** Se respetará la libre disposición del profesional de salud en colaborar o no en el estudio manifestando su consentimiento después recibir instrucciones sobre la investigación.
- **Principio de beneficencia:** Se logrará optimizar el entorno favorable del profesional quirúrgico en el área de trabajo.
- **Principio de no maleficencia:** Los resultados logrados no se usarán para formular conjeturas que perjudiquen al colaborador o a la institución de salud;
- **Principio de justicia:** Los profesionales participantes recibirán un trato con equidad y respeto, sin discrepancias, porque la justicia es la “constante y perpetua voluntad de dar a cada uno su propio derecho”.

En el desarrollo del proyecto se emplearán estos principios porque son derechos de las personas en los aspectos bio, psico, socio y espiritual, que juntamente con los derechos humanos merecen tenerlos siempre presente por los estudiosos, sobre todo brindar un cuidado exhaustivo a todas las personas. (43,44)

Asimismo, el trabajo de investigación pasará por el Turnitin de la Universidad Privada Norbert Wiener con un 20% de aceptación.

#### 4. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

##### 4.1 Procesamiento de datos: Resultados

##### 4.1.1 Resultados descriptivos.

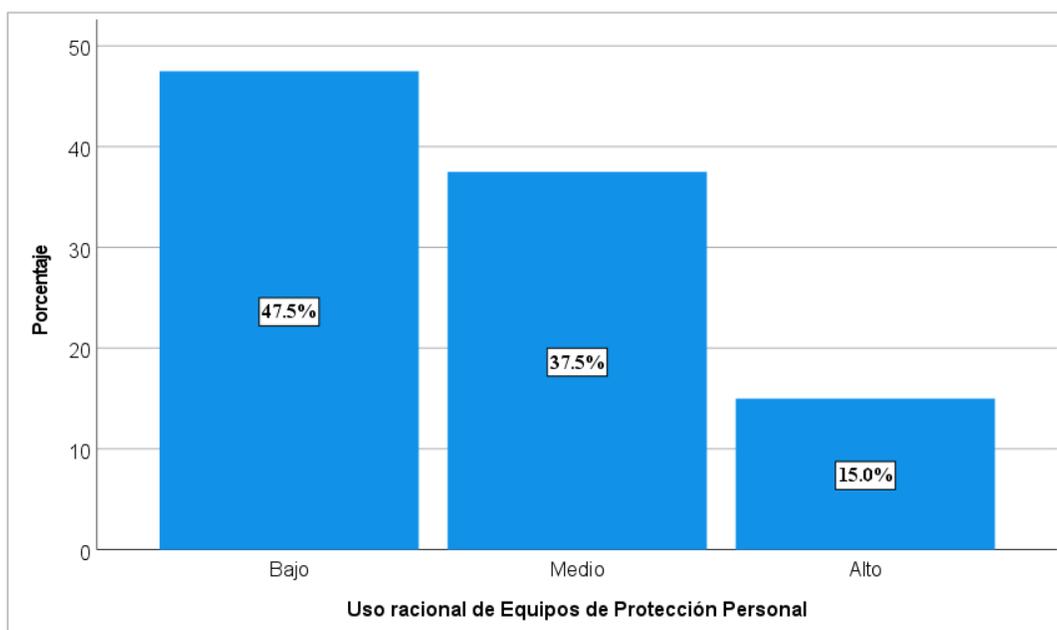
#### **Variable 1. Resultados descriptivos para la variable Uso Racional de Equipos de Protección Personal.**

*Tabla 1. Distribución de profesionales quirúrgicos según uso racional de equipos de protección personal en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz - 2022*

Uso	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	38	47.5%
Medio	30	37.5%
Alto	12	15.0%
Total	80	100.0

En la tabla 1 y figura 1 se observa que el 47.5% de los profesionales se ubican en el nivel bajo de uso racional de los equipos de protección personal (EPP); le sigue el 37.5% con el nivel medio. Solo el 15% tienen nivel alto en el uso racional de los equipos de protección personal.

**Figura 1.** Distribución de profesionales quirúrgicos según uso racional de equipos de Protección personal en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022



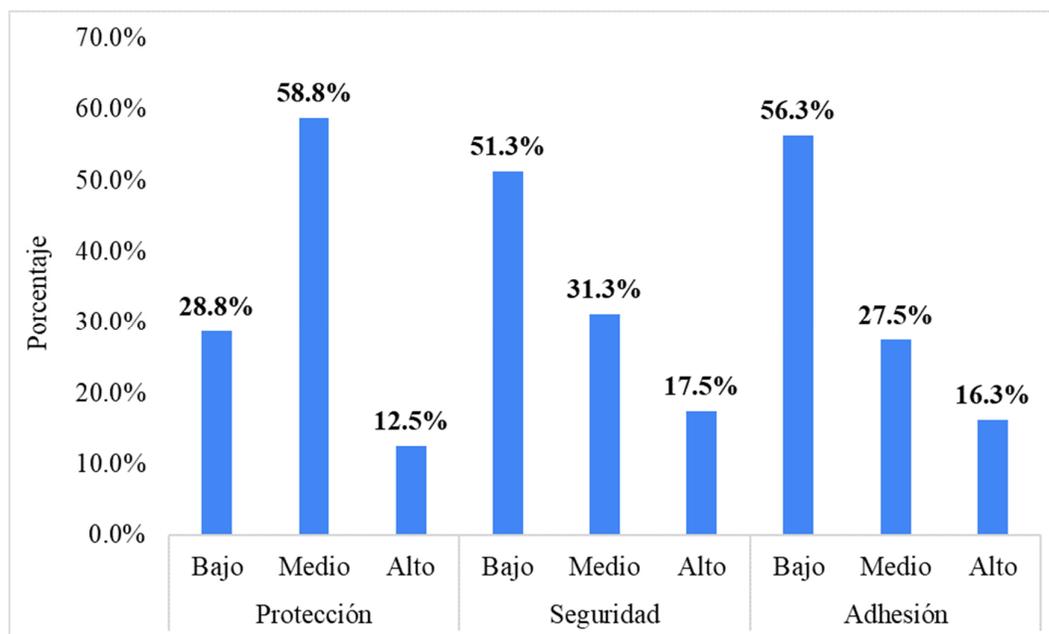
**Tabla 2.** Distribución de profesionales quirúrgicos según las dimensiones del uso racional de equipos de Protección personal en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz - 2022

Dimensiones	Uso	Frecuencia	Porcentaje
Protección	Bajo	23	28.8%
	Medio	47	58.8%
	Alto	10	12.5%
Seguridad	Bajo	41	51.3%
	Medio	25	31.3%
	Alto	14	17.5%
Adhesión	Bajo	45	56.3%
	Medio	22	27.5%
	Alto	13	16.3%
<b>Total</b>		<b>80</b>	<b>100.0</b>

En la tabla 2 y figura 2 se observa que en la dimensión protección es más frecuente el nivel medio con el 58.8% de profesionales. En la dimensión seguridad prevalece el nivel bajo con el 51.3% de los profesionales; similar comportamiento se evidencia en la dimensión adhesión donde el 56.3% de profesionales se ubican en el nivel bajo.

Comparando las 3 dimensiones, se evidencia que el nivel alto es mayor en la dimensión seguridad con el 17.5%.

**Figura 2.** Distribución de profesionales quirúrgicos según las dimensiones del uso racional de equipos de Protección personal en el complejo hospitalario PNP Luis N. Saenz - 2022



**Variable 2. Resultados descriptivos para la variable Estrés Laboral.**

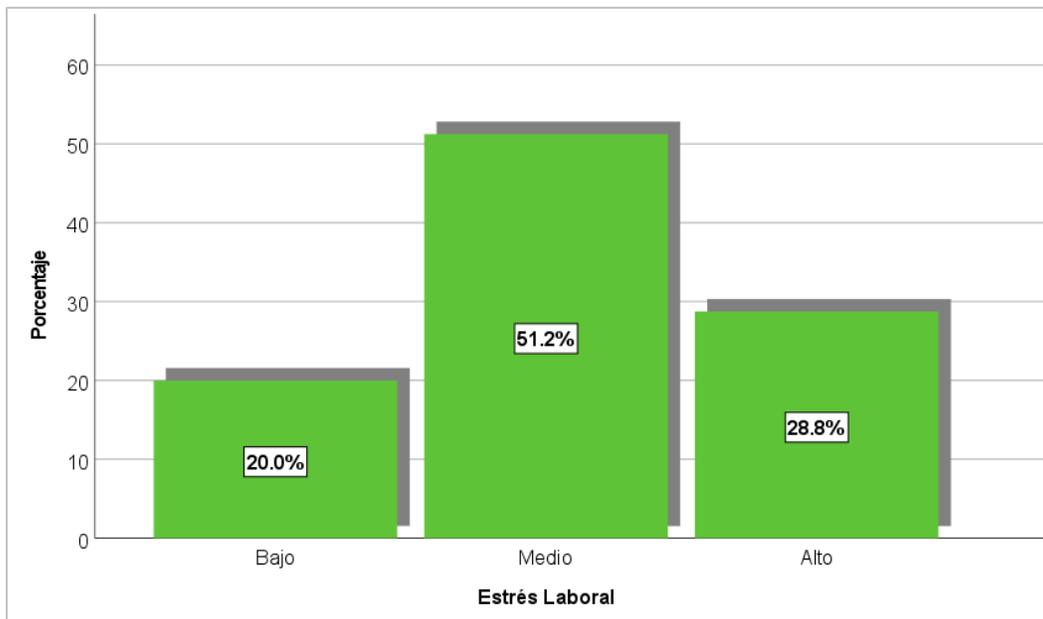
**Tabla 3.** *Distribución de profesionales quirúrgicos según nivel de estrés laboral en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Sáenz - 2022*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	16	20.0%
Medio	41	51.3%
Alto	23	28.8%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

En la tabla 3 y figura 3 se observa que el 51.3% de los profesionales se ubican en el nivel medio de estrés laboral; le sigue el nivel alto con el 28.8% de profesionales.

Solo el 20% de los profesionales quirúrgicos tienen nivel bajo de estrés laboral.

**Figura 3.** *Distribución de profesionales quirúrgicos según nivel de estrés laboral en el complejo hospitalario PNP Luis N. Saenz - 2022*

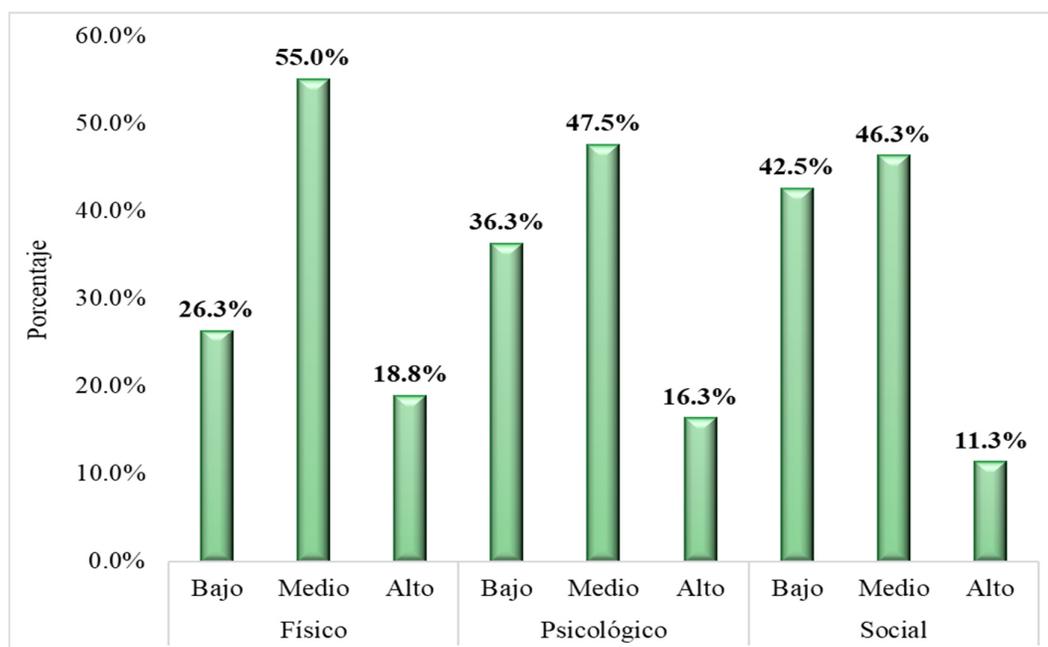


**Tabla 4.** Distribución de profesionales quirúrgicos según las dimensiones del estrés laboral en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Sáenz - 2022

Dimensiones	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Físico	Bajo	21	26.3%
	Medio	44	55.0%
	Alto	15	18.8%
Psicológico	Bajo	29	36.3%
	Medio	38	47.5%
	Alto	13	16.3%
Social	Bajo	34	42.5%
	Medio	37	46.3%
	Alto	9	11.3%
<b>Total</b>		<b>80</b>	<b>100.0</b>

En la tabla 4 y figura 4 se observa que en la dimensión física de estrés laboral es más frecuente el nivel medio con el 55% de profesionales. En la dimensión psicológica prevalece el nivel medio con el 47.5% de los profesionales; similar comportamiento se evidencia en la dimensión social donde el 46.3% de profesionales se ubican en el nivel medio. Comparando las 3 dimensiones, se evidencia que el nivel alto de estrés es mayor en la dimensión física con el 18.8%.

**Figura 4.** Distribución de profesionales quirúrgicos según las dimensiones del estrés laboral en el complejo hospitalario PNP Luis N. Saenz - 2022



#### 4.2. Prueba de Hipótesis.

**Hipótesis general:** Existe relación entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

**Tabla 5.** *Coefficiente de correlación de Spearman para uso racional de EPP y estrés laboral en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.*

			<b>Uso racional de Equipos de Protección Personal</b>	<b>Estrés Laboral</b>
Rho de Spearman	Uso racional de Equipos de Protección Personal	Coefficiente de correlación	1.000	-0.058
		Sig. (bilateral)		0.608
	Estrés Laboral	N	80	80
		Coefficiente de correlación	-0.058	1.000
		Sig. (bilateral)	0.608	
		N	80	80

En la tabla 5 se observa el análisis de relación entre las variables uso racional de EPP y el estrés laboral.

El coeficiente de Correlación de Spearman es -0.058, esto indica que la relación entre las variables es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a 0.608 (mayor a 0.05), entonces no existe relación significativa entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

**Hipótesis específica 1:** Existe relación entre protección del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

**Tabla 6.** *Coficiente de correlación de Spearman para la dimensión protección y la variable estrés laboral en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.*

			<b>Protección</b>	<b>Estrés Laboral</b>
Rho de Spearman	Protección	Coficiente de correlación	1.000	-0.153
		Sig. (bilateral)		0.177
		N	80	80
	Estrés Laboral	Coficiente de correlación	-0.153	1.000
Sig. (bilateral)		0.177		
N		80	80	

En la tabla 6 se observa el análisis de relación entre la dimensión protección y la variable estrés laboral.

El coeficiente de Correlación de Spearman es -0.153, esto indica que la relación entre la dimensión y variable es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a 0.177 (mayor a 0.05), entonces no existe relación significativa entre protección del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

**Hipótesis específica 2:** Existe relación entre seguridad del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

**Tabla 7.** *Coficiente de correlación de Spearman para la dimensión seguridad y la variable estrés laboral en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.*

			<b>Seguridad</b>	<b>Estrés Laboral</b>
Rho de Spearman	Seguridad	Coficiente de correlación	1.000	0.011
		Sig. (bilateral)		0.920
		N	80	80
	Estrés Laboral	Coficiente de correlación	0.011	1.000
		Sig. (bilateral)	0.920	
		N	80	80

En la tabla 7 se observa el análisis de relación entre la dimensión seguridad y la variable estrés laboral.

El coeficiente de Correlación de Spearman es 0.011, esto indica que la relación entre la dimensión y variable es directa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a 0.920 (mayor a 0.05), entonces no existe relación significativa entre seguridad del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

**Hipótesis específica 3:** Existe relación entre adhesión del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

**Tabla 8.** *Coeficiente de correlación de Spearman para la dimensión adhesión y la variable estrés laboral en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Sáenz – 2022.*

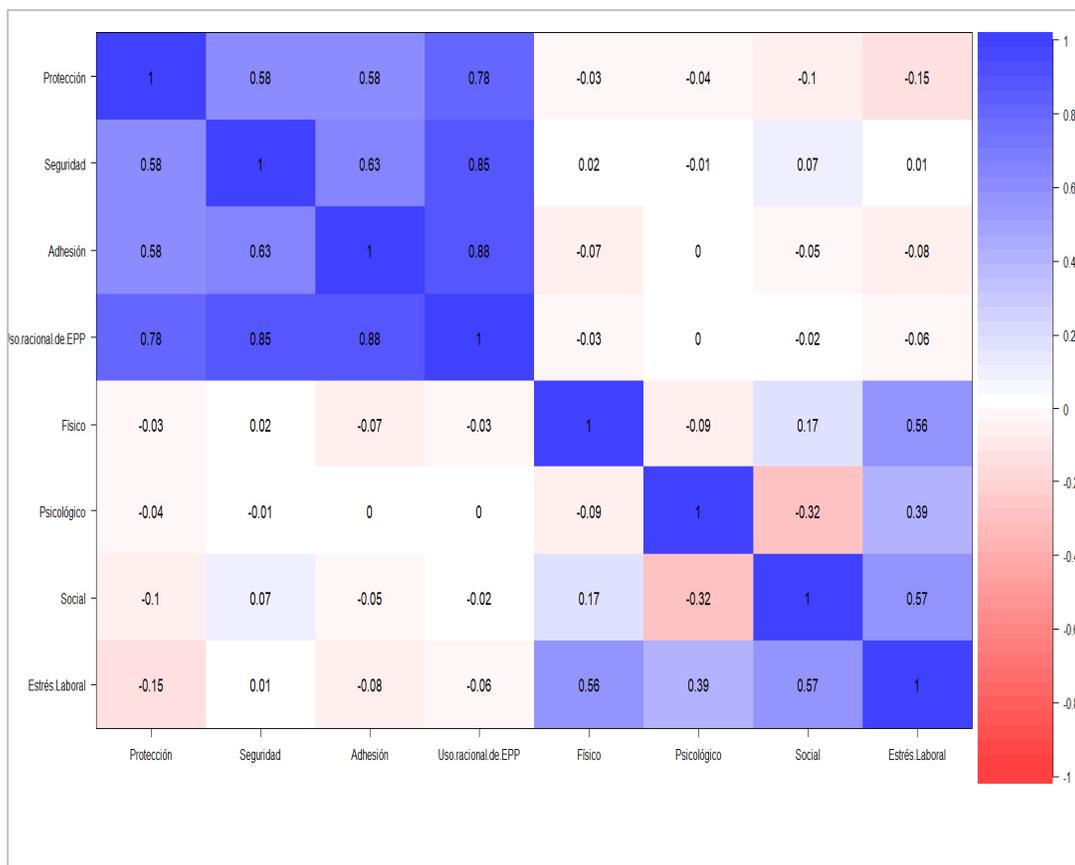
			<b>Adhesión</b>	<b>Estrés Laboral</b>
Rho de Spearman	Adhesión	Coeficiente de correlación	1.000	-0.084
		Sig. (bilateral)		0.459
			N	80
	Estrés Laboral	Coeficiente de correlación	-0.084	1.000
Sig. (bilateral)		0.459		
		N	80	

En la tabla 8 se observa el análisis de relación entre la dimensión adhesión y la variable estrés laboral.

El coeficiente de Correlación de Spearman es -0.084, esto indica que la relación entre la dimensión y variable es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a 0.459 (mayor a 0.05), entonces no existe relación significativa entre adhesión del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

En la figura se observa el mapa de calor con los coeficientes de correlación de Spearman entre las variables y las dimensiones; por la intensidad del color indica que el color rojo muestra una asociación negativa, el color azul una asociación positiva y el color blanco no existe asociación, por lo que se logra evidenciar que la relación es baja entre ambas variables de  $\rho = -0.06$ .

**Figura 5.** Mapa de calor de las correlaciones entre las variables y dimensiones en profesionales quirúrgicos del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Sáenz - 2022



### 4.3 DISCUSION DE RESULTADOS

En la investigación realizada para alcanzar los objetivos propuestos se indago la relacion entre el uso racional de los equipos de proteccion personal y el estrés laboral del equipo quirurgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz, 2022. Para establecer la correlación entre las dos variables.

De acuerdo a las investigaciones del instrumento de epps se observa que el 47.5% de los profesionales se ubican en el nivel bajo de uso racional de los equipos de protección personal (EPP); le sigue el 37.5% con el nivel medio. Solo el 15% tienen nivel alto en el uso racional de los equipos de protección personal. Sin embargo, Santos S, (2020) <sup>19</sup>en su investigación de recomendaciones sobre el uso racional y seguro de equipos de protección individual (EPI) en profesionales contaminados o sospechosos de contagiarse por el covid-19, concluye que la falta de preparación en el uso racional y adecuado de los epps, se manejaron incorrectamente, dando un falso sentido de protección ocasionando su escasez, donde los resultados se asemejan al presente estudio.

Sin embargo, Salvatierra, et al, (2020)<sup>16</sup> realizo un estudio bioseguridad en la pandemia Covid-19: Ecuador 2020, tiene un enfoque cualitativo, muestra un índice alto de infecciones en el personal de la salud. Argentina, presenta el 14%, con un porcentaje de 2,45% de muertos. En México, registra 5.014 infectados, solo el personal de enfermería, En Ecuador, se evidenció 1.600 profesionales del sector salud, representando un 40% el personal de enfermería, en nuestro estudio presenta el 47.5% en el nivel bajo del uso racional de los epps.

En cuanto al análisis de las dimensiones del instrumento de Equipos de proteccion personal, se observa que en la dimensión protección es más frecuente el nivel medio con el 58.8% de profesionales. En la dimensión seguridad prevalece el nivel bajo con el 51.3% de los profesionales; similar comportamiento se evidencia en la dimensión adhesión donde el 56.3% de profesionales se ubican en el nivel bajo. Comparando las 3 dimensiones, se evidencia que el nivel alto es mayor en la dimensión seguridad con el 17.5%. Para Alatrística, (2020)<sup>24</sup> en su estudio de habilidades didácticas para reducir los riesgos de contagio por Covid- 19, intervención de mejoras en el uso de equipos de protección personal en dos Hospitales Nacionales de Lima, empleo una investigación tipo aplicada, con diseño experimental, en el servicio de Neonatología del Hospital Nacional

Dos de Mayo y del Hospital de San Juan de Lurigancho. La población fueron profesionales de salud con una muestra de 20 trabajadores. Empleo charlas de sensibilización del uso y la importancia de los epps, reduciendo el riesgo de contagio por el Covid-19. En cuanto a la investigación se asemeja en los resultados de 58.8% en el nivel medio en la dimensión de protección.

Romero, et al., (2021)<sup>21</sup>, “Disponibilidad de equipos de protección personal y como se asocia a los síntomas depresivos, ansiosos y estrés en trabajadores de dos hospitales públicos de ESSALUD durante la pandemia Covid-19”. El presente estudio utilizó el método analítico transversal. La población en estudio fue de 563 trabajadores, hubo una relación entre la baja percepción de la disponibilidad de EPP y los desórdenes en salud mental en los trabajadores de la salud. Se asemeja a la dimensión de seguridad dando un nivel bajo de 51.3%.

En cuanto al instrumento de Estrés Laboral, se observa que el 51.3% de los profesionales se ubican en el nivel medio de estrés laboral; le sigue el nivel alto con el 28.8% de profesionales. Solo el 20% de los profesionales quirúrgicos tienen nivel bajo de estrés laboral. Según Díaz, (2017)<sup>25</sup> El presente trabajo de investigación tiene como título satisfacción laboral y estrés del profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional Lambayeque, 2016. El tipo de estudio fue cuantitativo, el autor usó la “teoría transaccional del estrés de Lazarus y Folkman y la teoría bifactorial de la satisfacción de Herzberg”. Se empleó una población de 33 licenciadas en enfermería, De acuerdo a los resultados, presentan un nivel moderado de estrés (66,7%). en los aspectos psicológico, físico y social.

De acuerdo al investigador, García, et al., (2020)<sup>17</sup> en su investigación estrés laboral en enfermeros por la Covid-19, en un hospital estatal en la zona fronteriza de México.

Realiza su estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, en una población de 126 enfermeros del área covid, se aplicó el cuestionario de Escala de estrés en enfermeras (NSS) con una fiabilidad de 0.91. Resultados: el 81% de los participantes fueron del sexo femenino, del turno noche; el 58.7% labora 12 horas consecutivas, el 44.4% trabaja con 7 o más pacientes, mientras que el 16% se contagió por covid. Se evidenció un estrés moderado luego de la evaluación.

En cuanto al análisis de correlación entre las variables uso racional de EPP y el estrés laboral. El coeficiente de Correlación de Spearman es -0.058, esto indica que la relación entre las variables es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a 0.608 (mayor a 0.05), entonces no existe relación significativa entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

De acuerdo a los antecedentes, hay una similitud con el resultado de Espín A, (2020)<sup>18</sup>. Realizo una investigación, “Impacto psicológico de las insuficiencias de bioseguridad en los enfermeros durante la pandemia covid-19 - Ecuador”, dando como resultado la falta de los epps básicos desencadena altos niveles de angustia (83%).

En cuanto al análisis de relación entre la dimensión seguridad y la variable estrés laboral. El coeficiente de Correlación de Spearman es 0.011, esto indica que la relación entre la dimensión y variable es directa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a 0.920 (mayor a 0.05), entonces no existe relación significativa entre seguridad del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

En cuanto al estudio del investigador Córdova, et al., (2020)<sup>23</sup> tiene como título “Conocimientos de normas de Bioseguridad en enfermeros del servicio de Centro Quirúrgico al inicio de la pandemia por Covid-19 en el Departamento de Andahuaylas - Perú”. Se observa similitud con el resultado de la correlación, se concluye un nivel bajo de conocimientos en cuanto a las normas de bioseguridad frente al covid-19 y al uso de los epps, dando un resultado bajo (0% correctas).

En el análisis de relación entre la dimensión protección y la variable estrés laboral. El coeficiente de Correlación de Spearman es -0.153, esto indica que la relación entre la dimensión y variable es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a 0.177 (mayor a 0.05), entonces no existe relación significativa entre protección del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico.

Se evidencia una semejanza con la investigación de Villanueva, (2021)<sup>22</sup> “Factores asociados a la ansiedad en los enfermeros durante la pandemia por la covid-19, Lima - Callao - 2020”. Los resultados revelaron que la ansiedad en el personal de enfermería, es por la preocupación de epps insuficientes o escasos, dando el coeficiente de correlación de Rho de Spearman (Rho= 0,25\*\*).

En cuanto al análisis de relación entre la dimensión adhesión y la variable estrés laboral. El coeficiente de Correlación de Spearman es -0.084, esto indica que la relación entre la dimensión y variable es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a 0.459 (mayor a 0.05), entonces no existe relación significativa entre adhesión del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico. En el análisis de Romero, et al., (2021)<sup>21</sup>, “Disponibilidad de equipos de protección personal y como se asocia a los síntomas depresivos, ansiosos y estrés en trabajadores de dos hospitales públicos de ESSALUD durante la pandemia Covid-19”. En el presente estudio se evidencia una baja asociación entre la percepción de la disponibilidad de epps y los desórdenes mentales en los profesionales de la salud.

## 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 CONCLUSIONES

- 1.- Se puede afirmar que no existe relación entre la variable de uso racional de los epps y estrés laboral del personal quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N Saenz, porque el coeficiente de Correlación de Spearman es  $-0.058$ , esto indica que la relación entre las variables es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a  $0.608$  (mayor a  $0.05$ ) por lo tanto, no existe relación estadísticamente significativa, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.
- 2.- Se puede afirmar que no existe relación entre la dimensión seguridad de los epps y estrés laboral del personal quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N Saenz, porque el coeficiente de Correlación de Spearman es  $0.011$ , esto indica que la relación entre la dimensión y variable es directa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a  $0.920$  (mayor a  $0.05$ ), entonces no existe relación estadísticamente significativa, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.
- 3.- Se puede afirmar que no hay relación entre la dimensión protección de los epps y estrés laboral del personal quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N Saenz, El coeficiente de Correlación de Spearman es  $-0.153$ , esto indica que la relación entre la dimensión y variable es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a  $0.177$  (mayor a  $0.05$ ), entonces no existe relación estadísticamente significativa por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

4.- Se puede afirmar que no hay relación entre la dimensión adhesión de los epps y estrés laboral. del personal quirurgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N Saenz, porque el coeficiente de Correlación de Spearman es  $-0.084$ , esto indica que la relación entre la dimensión y variable es inversa; sin, embargo, la prueba dio un resultado de valor p igual a  $0.459$  (mayor a  $0.05$ ), entonces no existe relación estadísticamente significativa por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

- 1.- Fomentar el compromiso consciente en el cumplimiento del uso racional de los Epps, dando énfasis en los beneficios que brinda estos equipos.
- 2.-Establecer programas de capacitación continua y evaluación de conocimientos del uso racional de los epps, empleando talleres teóricos- prácticos. De esta manera disminuirá los niveles de estrés laboral.
- 3.-Ejecutar procesos de supervisión, monitoreo y evaluación constante en el uso adecuado de los epps para disminuir la carencia de los mismos y su desabastecimiento.
- 4.-Incentivar al profesional quirurgico en la realización de terapias y técnicas de relajación para reducir los niveles de estrés laboral.
- 5.-Implementar un programa de incentivos al personal que cumple con las normas establecidas del uso racional de los epps en bien de mejorar el servicio del Centro Quirurgico.

## 6. REFERENCIAS

1. Ferrel O. Uso de los Equipos de protección personal en la Salud Ocupacional de los trabajadores de limpieza en la municipalidad distrital de Mariano Melgar [tesis]. Perú: UNSAA;2017(consultado 6 setiembre 2020)
2. Enríquez M. Los equipos de protección personal y su incidencia en los riesgos laborales[tesis]. Ecuador: UTA;2016(consultado 4 setiembre 2020) Disponible en: [repositorio.ufa.edu.ec](http://repositorio.ufa.edu.ec)
3. The lancet. COVID-19: protecting health-care workers. Available online 19 March 2020. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30644-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30644-9)
4. Acero M. Adherencia a los elementos de protección individual que tiene el personal de salud que labora en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de IV nivel en la ciudad de Bogotá[tesis]. Colombia; PUJB;2013(consultado el 18 setiembre 2020) Disponible en: [repositorio.javeriana.edu.co](http://repositorio.javeriana.edu.co)
5. OMS. Uso racional del equipo de protección personal frente a la covid-19. Suiza. 2020. Disponible en: [apps.who.int](https://apps.who.int)
- 6.- Torres V, Farias J, Reyes L, Diaz C. Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con COVID-19. Rev. Mexicana de Urología, vol. 80, N°3. 2020. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur203i.pdf>
- 7.- Mamani P. Estudio del uso racional de antibióticos en la población de Huancayo [TESIS]. Perú: URP;2016. (consultado 18 setiembre 2020) Disponible en: [repositorio.urosevelt.edu.pe](http://repositorio.urosevelt.edu.pe)
- 8.-. García C, Gil M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. España. 2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf>
- 9.- Samira, D. La pandemia de Covid-19 y el uso racional de equipos de protección personal. Rev. Enfría. Rio de Janeiro.2020. (consultado 6 setiembre 2020) Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2020.50360>
- 10.- Mendoza V. Impacto de la COVID-19 en la salud mental. Medscape; 2020. Disponible en: <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5905131>

- 11.- APRL. Archivos de Prevención de Riesgos Laborales. 2020.Vol 23(4) disponible en: <https://archivosdeprevencion.eu/>
- 12.- Gómez M, Laguado J. Propuesta de Intervención de Enfermería de los Factores de Riesgo que afectan el entorno laboral. Revista Cuidarte UDES. Disponible en: <https://www.oceinfo.org.co/difusion/noticias/101-revista-cuidarte-programa-de-enfermeria-de-la-universidad-de-santander-udes>
- 13.-Directiva Sanitaria RD 280-2020- Uso de EPP.Trujillo.2020. (consultado 20 diciembre 2020) disponible en: <https://www.hbt.gob.pe/images/Enlaces/DIRECTIVA-SANITARIA-USO-DE-EPP.pdf>
- 14.- Domínguez R, Zelaya S, Gutiérrez M, Castellanos E. Medidas de protección de personal de salud para disminución del riesgo de contagio de covid-19. El Salvador.2020 (consultado 20 diciembre 2020) Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/z6p36>
- 15.-Figuroa R. El impacto psicológico de la pandemia Covid-19 en el personal de salud: Un panorama preocupante. Chile.2020. Disponible en: <https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1741>
- 16.- Salvatierra L, Gallegos E, Orellana A, Apolo L. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador.2020. Boletín de Malariología; Vol. 61, N°1 (2021) Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/198>
- 17.-Garcia G, Jiménez M, Hinojosa G, Gracia C. [Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19.](#) Rev. Salud Pública,2020. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revahhttp://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
- 18.- Espín A. Impacto psicológico por necesidades de bioseguridad en profesionales de enfermería durante la pandemia covid-19. Dominio de las Ciencias 2020; N° 5. Disponible en: [dominiodelasciencias.com](http://dominiodelasciencias.com)
- 19.-Santos S, Dantas S, Gualberto S, Peixoto C, Rodríguez J. Pandemia de Covid-19 y uso racional de equipamientos de protección individual [Covid-19]. Revista

Enfermagem UERJ, [S.l.], v. 28, p. e50360, mayo 2020. ISSN 0104-3552.  
Disponibile en:<<https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/50360>

- 20.-Ramírez L. “Elaboración de un manual de seguridad industrial para promover el bienestar, físico, mental y social de los trabajadores del área operativa de talleres de servicio”. [tesis] Guatemala.2015. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/35293274.pdf>
- 21.- Romero A, Lindo A. Disponibilidad de equipo de protección personal adecuado y su asociación a síntomas depresivos, ansiosos y estrés en trabajadores de es salud {tesis}Perú. 2021. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1747>
22. Villanueva S. Factores asociados a la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia por la covid-19 en Lima y Callao. [tesis] Peru.2021. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4418>
- 23.-Córdova G, Hurtado C, Nieves C, Giraldo E. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. Rev. Inv. UNMSM 2020;81(3). Disponible en: [https:// 68 esti3n.pe/peru/coronavirus-en-peru-m3dicos-de- hospital-goyoneche](https://68.esti3n.pe/peru/coronavirus-en-peru-m3dicos-de-hospital-goyoneche)
- 24.- Alatrística J. Estrategias didácticas para disminuir riesgos de contagio por COVID-19, mediación de mejoras en el uso de equipos de protección personal en dos Hospitales de Lima [tesis] Perú.UCV; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/48002>
25. Díaz K, Farro P. Estrés y satisfacción laboral del profesional de Enfermería en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional Lambayeque [Tesis] Perú. UNPRG;2016. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/7594>
- 26.-Equipo de protección personal. Medline plus.2019. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000447.htm>
- 27.-Cottin I, Vallery G, Dahak S. Uso situado de los EPP (equipos de protección personal) frente al riesgo biológico: ejemplo de un laboratorio seguro de contención

- de nivel 3. Laboreal 2016; Vol. 12 N°2. Disponible en:  
.org/ERREUR%20PDO%20dans%20/localdata/www-  
n/Core/Core/Db/Db.class.php%20L.34%20:%20SQLSTATE
- 28.- Historia de los equipos de protección individual y su evolución en el tiempo.2019.  
Disponible en: <http://workwear.prolaboral.es/historia-equipos-proteccion/>
- 29.-Gavilán M, Ortiz K, Serrano G, Torres H. Elementos de Protección Personal:  
Historia. Disponible en: <http://hsegrity.blogspot.com/p/historia.html>
- 30.- OMS. La OMS actualiza la guía sobre el equipo de protección.2021 Disponible en:  
www.who.int › news › releases › ebola-ppe-guidelines
- 31.- Tomi. Uso y cuidado de epp.2021. Disponible en: <https://tomi.digital/es/8091/uso-y-cuidado-de-epp>
- 32.- Oms. Uso racional de los equipos de protección personal frente a la covid-19.2020.  
Ginebra. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331810>
- 33.- Gonzales R, Hernández R. Síntomas psicosomáticos y teoría transaccional del  
estrés. México UANLM; 2006
- 34.-Adolfo G. Estrés: Desarrollo histórico y definición. Argentina. Disponible en:  
[https://www.anestesia.org.ar/search/articulos\\_completos/1/1/279/c.php](https://www.anestesia.org.ar/search/articulos_completos/1/1/279/c.php)
- 35.-Guerrero E. Salud, estrés y factores psicológicos. Campo abierto. Rev. De  
educación. 2016. Disponible en:  
<https://mascvuex.unex.es/revistas/index.php/campoabierto/article/view/2764>
- 36.- Ospina A. Síntomas, niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en una muestra  
de estudiantes en una Institución de educación superior militar. [tesis] Colombia:  
UCC;2016. Disponible en:  
<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/3161/4/TESIS%20DE%20MAESTR%20C3%8DA%20%20Andr%C3%A9s%20Ospina%20Stepanian.pdf>
- 37.-Suarez P. Salud mental. Perú. 2020. Disponible en:  
[https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/cursos\\_eventos/2020/12/02/salud\\_mental\\_trabajadores\\_expuestos\\_covid\\_19.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/cursos_eventos/2020/12/02/salud_mental_trabajadores_expuestos_covid_19.pdf)

- 38.- Sierra J. Ortega V, Zubeidat Ansiedad, angustia y estrés. Rev. Mal-estar Vol. 3, N° 1.2003. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>
- 39.- Weill-Fassina, A. Evolutions de la gestion de la sécurité en situation de travail avec l'expérience professionnelle. In: Expérience professionnelle et gestion de la sécurité au travail Actes du séminaire Ages et Travail 2008. CREAPT-CEE, N° 58. <https://www.cairn.info/revue-travail-et-apprentissages-2008-1-page-34.htm>
- 40.-Delgoulet C. Discussion générale. Dans Expérience professionnelle et gestion de la sécurité au travail Actes du séminaire Ages et Travail 2008. CREAPT-CEE, N° 58.
- 41.- Le Breton D. Sociologie du risque. Paris P U F;2010. Collection Que Sais-je.
- 42.-Inouye. Risk perception: Theories, strategies and next steps. National Safety Council, Campbell Institute, USA. 2014
- 43.-Selye H. ¿Qué es el estrés? Barcelona. 1974 Disponible en: <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-1677.pdf>
- 44.-Mc Ewen B. Protective and damaging effects of stress mediators. NEJM .1998
- 45.-Davis & Palladino.Psicologia- Prentice hall. Mexico.2008
- 46.- Barrero A. Estres y ansiedad superación interactiva. España. 2001
- 47.- Lomas B. Stressband time management. Great Britain. 2000
- 48.- Dorantes C, & Matus G. El estrés y la ciudad. Rev. Del centro ULS. 2002
- 49.- Martínez A. El síndrome del Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Vivat academia .2010
- 50.- Duran A, Valderrama L, Uribe A, Gonzales A, Molina J. Enfermedad crónica en adultos mayores. Universitas Medica.2010
- 51.-Duval F, Gonzales F, Rabia H. Neurobiología del estrés. Rev. Chilena de neuropsiquiatría. 2010; 48 (4)
- 52.- Morales F. Introducción a la psicología de la salud. Buenos Aires. 1999

- 53.- Hull C. Quantitative aspects of the evolution of concepts: An experimental study. Psychological Monographs, 28, 123.
- 54.- Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación científica. 2nd. ed. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas;2006. Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=9UDXP4U7aMC&printsec=frontcover&hl=es>
- 55.-Hernandez S, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1est. ed. México. McGraw -Hill Interamericana; 2018.

## **7. ANEXOS**

**Anexo 1.-Matriz de consistencia**

<b>Formulación del Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Diseño metodológico</b>
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cual es la relacion entre el uso racional de equipos de proteccion personal y estresde laboral del equipo quirurgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz -2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relacion entre el uso racional de los equipos de proteccion personal y estresde laboral del equipo quirurgico.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe una relación entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Uso racional de los equipos de proteccion personal</p>	<p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>Se aplicará el tipo aplicado, porque el problema estará establecido y conocido por el investigador; se indagará los conocimientos para su estudio y beneficio del progreso cultural y científico</p>
<p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>❖ ¿Cuál es la relación entre <b>protección</b> del uso racional de equipos de</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>❖ Determinar la relacion entre <b>proteccion</b> del uso</p>	<p><b>Hipótesis Específica</b></p> <p>❖ Existe una relación entre <b>protección</b> del uso racional de los</p>	<p><b>Dimensiones:</b></p> <p>1.-Protección</p>	<p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>El presente estudio, será un estudio deductivo, porque se empleará el marco teórico,</p>

<p>protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz -2022?</p> <p>❖ ¿Cuál es la relación entre <b>seguridad</b> del uso racional de equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz -2022?</p>	<p>racional de los equipos de proteccion personal y estres laboral del equipo quirurgico.</p> <p>❖ Determinar la relacion entre <b>seguridad</b> del uso racional de los equipos de proteccion personal y estres laboral del equipo quirurgico.</p>	<p>equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022</p> <p>❖ Existe una relación entre <b>seguridad</b> del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz - 2022</p>	<p>2.- Seguridad</p> <p>3.- Adhesion</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Estres laboral del profesional quirurgico</p>	<p>objetivos, hipótesis, etc. Descriptivo correlacional ya que los datos serán recolectados conforme se apliquen los dos instrumentos al profesional quirúrgico de dicha clínica; según periodo y secuencia, el estudio será transversal, pues a cada trabajador se le aplicará los 2 instrumentos de investigación por una sola vez, previo consentimiento informado; según análisis y alcance de los resultados.</p> <p>El diseño será no experimental de corte transversal y correlacional, a razón que las</p>
--	---	--	--	--

<p>❖ ¿Cuál es la relación entre <b>adhesión</b> del uso racional de equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz -2022?</p>	<p>❖ Determinar la relación entre <b>adhesion</b> del uso racional de los equipos de proteccion personal y estres laboral del equipo quirurgico.</p>	<p>❖ Existe una relación entre <b>adhesión</b> del uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del equipo quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz - 2022</p>	<p><b>Dimensiones:</b> 1.-Fisico 2.- Psicologico 3.-Social</p>	<p>variables estudiadas no serán sometidas a pruebas ni fueron manipuladas deliberadamente porque los efectos de las variables se describieron en el mismo tiempo y lugar.</p> <p><b>Población y Muestra</b> La población estará conformada por 80 profesionales del Servicio de Centro Quirúrgico, como los médicos anesthesiólogos, licenciadas instrumentista y auxiliares de enfermería. El Servicio del Centro quirúrgico comprende las áreas de sala de operaciones, unidad de recuperación post anestésica (URPA), central de</p>
--	--	---	--	--

				<p>esterilización, clínica de día y área de farmacia.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>No se calculará el tamaño de muestra porque la investigación será de tipo censal, por lo tanto, no hay muestra.</p>
--	--	--	--	---

## **Anexo 2: Instrumentos**

### **RELACION ENTRE USO RACIONAL DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL Y ESTRÉS LABORAL DEL EQUIPO QUIRURGICO EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LUIS N. SAENZ - 2022**

Estimado colaborador del Complejo Hospitalario Policial Luis N. Saenz, le entrego una encuesta/cuestionario cuyo objetivo es: Establecer la relación entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del profesional quirúrgico en el Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz - 2022.

Es aplicado por Lic. Instrumentista Flor Elena Flores Ochoa, egresado de la Escuela de Posgrado de la Universidad Norbert Wiener, para la obtención del grado de Magister en ciencias de Enfermería con mención en gerencia de los cuidados de Enfermería.

Es de suma importancia contar con sus respuestas ya que se accederá a realizar una investigación eficaz, veraz y efectiva.

Para participar usted ha sido seleccionado, de esta manera garantizara una representación de todos los profesionales quirúrgicos que son objetivo del estudio, por ello, son muy importantes sus respuestas. Completarla le llevará alrededor de 15 minutos. Además, se le estará alcanzando otro documento que es el Consentimiento informado, en el cual usted debe plasmar su aceptación de participar en el estudio.

Esta encuesta es completamente voluntaria y confidencial. Sus datos se colocarán en un registro **ANÓNIMO**. Toda la información que usted manifieste en el cuestionario se encuentra protegida por la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”).

Agradezco anticipadamente su participación.

Ante cualquier consulta, puede comunicarse con:

Lic. Flor Elena Flores Ochoa

Cel: 989205404

**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER**

**E.P.G**

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL CUESTIONARIO**

Este consta de preguntas sobre sus datos básicos (nombre, edad, etc.) y 38 preguntas sobre el estudio en sí. Por favor, lea con paciencia cada una de ellas y tómese el tiempo para contestarlas todas (**ES IMPORTANTE QUE CONTESTE TODAS; si no desea contestar alguna, por favor escriba al lado el motivo**).

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una "X" el casillero que mejor representa su respuesta.

Ante una duda, puede consultarla con el encuestador.

**RECUERDE: NO HAY RESPUESTAS CORRECTAS O INCORRECTAS,**

**Datos Sociodemográficos de los encuestados**

**Ficha:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**RELACION ENTRE USO RACIONAL DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL Y ESTRÉS LABORAL DEL EQUIPO QUIRURGICO EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LUIS N. SAENZ - 2022**

**Datos sociodemográficos como sexo, edad, etc. (variables de control)**

1.Sexo

2.Edad

3.Experiencia laboral

## **INSTRUMENTO (V. independiente)**

Variable 1.

### ***CUESTIONARIO DE USO RACIONAL DE LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL***

**AUTOR: Lic. Flor Elena Flores Ochoa.**

#### **INSTRUCCIONES:**

El presente Instrumento tiene como finalidad Determinar la Relación del Uso racional de los Equipos de Protección Personal en el profesional quirúrgico del servicio de Centro Quirúrgico, lea atentamente los ítems presentados y marque con un aspa (x) en el recuadro correspondiente a la frecuencia que corresponda.

#### **ESCALA DE LIKERT:**

NUNCA=0    CASI NUNCA= 1    A VECES=2    CASI SIEMPRE=3

SIEMPRE=4

## CUESTIONARIO DE USO RACIONAL DE LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL EN EL PROFESIONAL QUIRURGICO

**AUTOR:** Lic. Flor Elena Flores Ochoa.

### INSTRUCCIONES:

El presente Instrumento tiene como finalidad Determinar la Relación del Uso racional de los Equipos de Protección Personal en el profesional quirúrgico del servicio de Centro Quirurgico, lea atentamente los ítems presentados y marque con un aspa (x) en el recuadro correspondiente a la frecuencia que corresponda.

### ESCALA DE LIKERT:

**NUNCA=0    CASI NUNCA= 1    A VECES=2    CASI SIEMPRE=3**

**SIEMPRE=4**

ESCALA DE LIKERT DIMENSIONES	NUNCA A (0)	CASI NUNCA (1)	A VECES (2)	CASI SIEMPRE (3)	SIEMPRE (4)
<b>PROTECCION:</b>					
1.-Le entregan equipos de protección personal con las normas establecidas de bioseguridad en su área de trabajo					
2.-Usa EPP, para una cirugía convencional: Gorro, mascarilla descartable, lentes, guantes estériles, respiradores con filtro de alta eficiencia N 95, mandiles estériles, protectores faciales y botas descartables					
3.-Hay disponibilidad inmediata de EPP en cirugías contaminadas de alto contagio					
4.- En su área de trabajo ¿usa en forma racional los epps?					
5.-Utiliza los EPP en un turno de 12 hrs. de trabajo continuo					

<b>SEGURIDAD:</b>					
1.-Utiliza los EPP para cada cirugía programada.					
2.-Usa los 6 EPPs básicos: gorra, mascarilla, lentes, protector facial, mandiles estériles y botas descartables en cirugías de emergencia muy complicadas					
3.-Desecha los EPP al finalizar las cirugías en depósitos indicados.					
4.-Reutiliza los EPP, cuando no están contaminadas por fluidos corporales					
5.- El Hospital le provee EPPs reesterilizados					
<b>ADHESION:</b>					
1.-Los EPPs previene de contaminación por aerosoles o fluidos corporales, los utiliza en la atención de los pacientes.					
2.-Los EPP son de uso exclusivo para el profesional de la salud ¿emplea los EPP para otra actividad que no sea del ámbito de salud?					
3.-Tiene Ud. disposición para trabajar con los EPP					
4.-La Jefatura de sala de operaciones planifica el abastecimiento y la carencia de los EPP					
5.-En su turno, entrega los EPP a otro personal que no sea del área quirúrgica, como personal de limpieza, terapeutas, técnicos de laboratorios o radiología					

## **INSTRUMENTO 2 (V. dependiente)**

Variable 2.

### **ESCALA DE ESTRÉS LABORAL EN EL EQUIPO QUIRURGICO**

**AUTOR:** Catherine Maslach y Susan Jackson.

#### **INSTRUCCIONES:**

El presente Instrumento tiene como finalidad Determinar la presencia del estrés laboral en el equipo de profesionales quirúrgicos del servicio de Centro Quirúrgico, lea atentamente los ítems presentados y marque con un aspa (x) en el recuadro correspondiente la frecuencia que corresponda.

#### **ESCALA DE MASLACH:**

0 = Nunca

1 = Pocas veces al mes o menos

2= Una vez al mes o menos

3= Unas pocas veces al mes o menos

4= Una vez a la semana

5= Pocas veces a la semana

6 = Todos los días

<p style="text-align: center;"><b>FRECUENCIA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ITEMS</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>(0)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Nunca</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>(1)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Pocas veces al mes o menos</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>(2)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Una vez al mes o menos</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>(3)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Unas pocas veces al mes o menos</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>(4)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Una vez a la semana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>(5)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Pocas veces a la semana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>(6)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Todos los días</b></p>
1. Me siento emocionalmente agotada (o) por mi trabajo.							
2. Me siento cansada (o) al final de la jornada de trabajo.							
3. Me siento fatigada (o) cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar.							
4. Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes.							
5. Trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.							
7. Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.							
8. Me siento estresada (o) por mi trabajo.							
<p>9. Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.</p> <p>10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.</p>							

<b>11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.</b>							
<b>12. Me siento muy activa (o).</b>							
<b>13. Me siento frustrada (o) en mi trabajo.</b>							
<b>14. Creo que estoy trabajando demasiado.</b>							
<b>15. Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes.</b>							
<b>16. Trabajar directamente con Personas me produce estrés.</b>							
<b>17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes.</b>							
<b>18. Me siento estimulada (o) después de trabajar con mis pacientes.</b>							
<b>19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.</b>							
<b>20. Me siento acabada (o).</b>							
<b>21. En mi trabajo trato los Problemas emocionales con mucha calma.</b>							
<b>22. Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas.</b>							

### **Anexo3: Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud para la maestría de: “MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA CON MENCION EN GERENCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómesese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el(la) investigador(a) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Relación entre el uso racional de los equipos de protección personal y estrés laboral del profesional quirúrgico en Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz – 2022.”

Nombre del investigador principal: Lic. Flor Elena Flores Ochoa

Propósito del estudio: Determinar la relación de los equipos de protección personal y el estrés laboral en los profesionales quirúrgicos.

Participantes: Profesionales de salud del Centro Quirurgico del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Saenz

Participación voluntaria: Si

Beneficios por participar: Optimizar el trabajo de los profesionales quirúrgicos en un ambiente armonioso y tranquilo.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo floref070@yahoo.es y teléfono 989205404

Contacto con el Comité de Ética: 7065555 anexo 3236, 3286

## **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: .....

Apellido y nombres.....(agregado)

Edad: .....(agregado)

Correo electrónico personal o institucional:

.....

---

Firma

#### Anexo 4: Carta de solicitud a la institución para la recolección y uso de los datos



“Año de Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Lima, 23 de mayo del 2022

#### CARTA N° 124 -EPG-UPNW

Gral. SPNP SAMUEL YEPEZ RONDON  
Director de la Sanidad Policial  
Av. Arequipa cuadra 4898  
Miraflores. -

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez **presentar** a la egresada de la Maestría en Ciencias de Enfermería con Mención en Gerencia de los Cuidados de Enfermería; **Flor Elena Flores Ochoa**, con código de matrícula N° 2020900204, con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos en Enfermeras instrumentistas, Médicos Anestesiólogos, Auxiliares o Técnicos de Enfermería y de Farmacia, dentro del Complejo Hospitalario PNP Luis N. Sáenz.

Toda la información que solicita la tesista Flor Elena Flores Ochoa es para su proyecto de investigación denominado: **“RELACION ENTRE EL USO RACIONAL DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL Y ESTRÉS LABORAL DEL EQUIPO QUIRÚRGICO EN COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LUIS N. SAENZ - 2022”** dirigido por el asesor de tesis, Dr. Misael Erikson Maguiña Palma, para la obtención del grado académico de “maestra”.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



M. Guillermo Alejandro Ruffo Ibarra  
Director (e) de la Escuela de Posgrado

KLL

Anexo 5: Carta de aprobación de la Institución para la recolección de datos

  
POLICIA NACIONAL DEL PERU  
DIRECCION DE SANIDAD POLICIAL  
OFICINA DE ADMINISTRACION  
UNIDAD DE GESTION DE LA ESPECIALIZACION DE  
PROFESIONALES PARA LA SALUD POLICIAL

REF: HT N°20220333294 - INFORME N°060 -2022-  
DIRSAPOL-OFAD- AREGEPSP-EI de  
13JUN2022, relacionado a la solicitud de la  
Comandante SPNP Flor Elena FLORES  
OCHOA, para ejecutar proyecto de  
investigación en el Complejo Hospitalario  
PNP "Luis N. SAENZ".

**DECRETO N° 081 - 2022-DIRSAPOL/OFAD-AREGEPSP.EI**

Visto los documentos de la referencia, relacionados al expediente administrativo sobre la solicitud presentada por la Comandante SPNP Flor Elena FLORES OCHOA, quien solicita autorización para realizar proyecto de investigación, PASE al señor General SPNP Jorge Alberto VILLACORTA RUIZ, Director del Complejo Hospitalario PNP "LNS", con la finalidad de comunicarle que esta Dirección AUTORIZA a la Comandante SPNP Flor Elena FLORES OCHOA, a realizar sin costo para el Estado, el proyecto de investigación titulado "RELACION ENTRE USO RACIONAL DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL Y ESTRÉS LABORAL DEL EQUIPO QUIRURGICO EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO PNP LUIS N. SAENZ - 2022", con la finalidad de obtener el grado académico de Magíster en Ciencias de Enfermería con mención en Gerencia de los Cuidados de Enfermería por la Universidad Privada "NORBERT WIENER", a fin de que se brinden las facilidades necesarias para la aplicación de instrumentos de investigación; debiendo disponer por quien corresponda que, la Unidad de Docencia y Capacitación del CH PNP "LNS", comunique al personal en mención, que debe presentar a dicha unidad una copia del estudio realizado al término de su investigación, disponiendo la supervisión y monitoreo de dicha actividad, informando de su resultado.

Miraflores, 14 JUN. 2022



  
OS - 261098  
Samuel Fernando YÉPEZ RONDÓN  
GENERAL SPNP  
DIRECTOR DE SANIDAD POLICIAL

SFYR/JAFV  
PJPM/msp