



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Farmacia y Bioquímica**

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y  
Bioquímica**

Identificación de los factores de riesgo  
ergonómico y psicosocial en profesionales  
químico-farmacéuticos por causa de la covid 19  
en la atención en farmacia del hospital nacional  
docente madre niño San Bartolomé, Lima 2021

**Tesis para optar el Título profesional de Químico  
Farmacéutico**

**Presentado por:**

Calle Pintado, Catherine Janet

**Código ORCID:** 0000-0002-2087-1909

**Asesor:** Dr. Parreño Tipián Juan Manuel

**Código ORCID:** 0000-0003-3401-9140

**Lima – Perú**

**2021**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Calle Pintado Catherine Janet egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y  Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica/  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Identificación de los Factores de Riesgo Ergonómico y Psicosocial en Profesionales Químico-Farmacéuticos por Causa de la Covid 19 en la Atención en Farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021”. Asesorado por el docente: Parreño Tipian Juan Manuel DNI 10326579 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140> tiene un índice de similitud de 11 (once) % con código oid:14912:215869982 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

  
 .....  
 Firma de autor 1  
 Calle Pintado Catherine Janet  
 DNI: 47600547

.....  
 Firma de autor 2  
 DNI:

  
  
 .....  
 Firma  
 Parreño Tipian Juan Manuel  
 DNI: 10326579

Lima, 28 de enero de 2023

### **Dedicatoria**

A mis padres que me inculcaron empeño y coraje para forjar mi carrera, a mi hermano que es mi motor y motivo que me inspira cada día a ser mejor persona y seguir adelante.

A mi tía y prima que me dan fuerzas y aliento para seguir avanzando y ser la razón de mis metas.

Br. Catherine Janet Calle Pintado

### **Agradecimiento**

Agradezco a toda mi familia en especial a mis padres: María y Esteban, a mi tía Porfiria y a mi prima Tania por el apoyo incondicional que me brindaron día a día, a Dios y la virgen María por cuidarme y bendecirme siempre

A mi asesor al Dr. Juan Manuel Parreño Tipian Por brindarme su conocimiento, paciencia y tiempo durante el desarrollo de esta tesis.

Br. Catherine Janet Calle Pintado

## Índice

Carátula .....	1
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iv
Índice.....	v
Resumen .....	vi
Abstrac .....	vii
Introducción.....	viii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general .....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación .....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica .....	4
1.4.3 Práctica.....	4
1.5 Limitaciones de la investigación.....	5
1.5.1 Temporal .....	5
1.5.2 Espacial .....	5
1.5.3 Recursos .....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.2 Marco teórico .....	10
2.2.1 Variable 1. Factores de riesgos .....	10
Riesgos ergonómicos.....	11
Riesgos psicosociales.....	13
2.2.2 Variable 2. Atención en farmacia.....	16
2.3 Formulación de hipótesis .....	19
CAPÍTULO TRES: METODOLOGÍA .....	19

3.1	Método de investigación.....	19
3.2	Enfoque de investigación .....	19
3.3	Tipo de investigación.....	19
3.4	Diseño de la investigación.....	19
3.5	Población y muestra.....	20
3.6	VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	20
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.7.1	Técnica .....	21
3.7.2	Descripción de instrumentos .....	21
3.7.3	Validación .....	22
3.7.4	Confiabilidad.....	22
	Tabla 3. <i>Prueba de confiabilidad de variables</i> .....	22
3.8	Procesamiento y análisis de datos .....	22
3.9	Aspectos éticos .....	23
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....		24
4.1	Resultados .....	24
4.2	Discusión de resultados .....	31
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....		34
5.1	Conclusiones.....	34
5.2	Recomendaciones.....	34
REFERENCIAS.....		35
Anexo 1: Matriz de consistencia.....		42
Anexo 2: Instrumento de evaluación .....		44
Anexo 3: Validación de juicio de expertos.....		47
Anexo 4: Formato de Consentimiento Informado.....		59
Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....		60
Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin.....		61
Anexo 7: Aprobación del proyecto por el Comité de Ética.....		62

## **Resumen**

La presente investigación tiene por objetivo identificar los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño

San Bartolomé, Lima 2021. La metodología empleada fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo, no experimental y transversal; se usó como población a 150 Químicos - Farmacéuticos, siendo así la muestra la totalidad de la población (Población muestral). Los resultados descriptivos indicaron que el 50% de los profesionales Químico - Farmacéuticos perciben que los factores de riesgos ergonómico y psicosociales alcanzan un nivel alto. Así también, los riesgos ergonómicos registran un 54% en el nivel alto y los riesgos psicosociales alcanzó un nivel alto de 41%. En lo que respecta a los resultados de la atención en la farmacia, el 56% de los trabajadores de salud perciben que es de nivel alto. Con respecto a la conclusión, se identificó dos tipos de riesgo en profesionales Químico-farmacéuticos que son producidos a causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, estos riesgos son ergonómicos y psicosociales, que a su vez perjudican el bienestar físico de los profesionales en mención y en consecuencia su rendimiento laboral.

**Palabras clave.** Factor de Riesgo, ergonómico, psicosocial.

### **Abstrac**

The objective of this research is to identify ergonomic and psychosocial risk factors in chemical-pharmaceutical professionals due to COVID 19 in pharmacy care at the Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021. For this purpose, a methodology of basic type, quantitative approach, non-experimental and

transversal. The descriptive results indicated that 50% of the chemical-pharmaceutical professionals perceive that the risk factors reach a high level. Likewise, ergonomic risks register 54% at the high level and psychosocial risks reached a high level of 41%. Regarding the results of care in the pharmacy, 56% of health workers perceive it to be of a high level. With regard to the conclusion, two types of risk were identified in chemical-pharmaceutical professionals that are produced by COVID 19 in pharmacy care at the Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, these risks are ergonomic and psychosocial, which in turn harm the physical well-being of the professionals in question and consequently their work performance.

**Keywords.** Risk, ergonomic, psychosocial.

## Introducción

Los riesgos a los que se encuentran expuestos el personal de salud en los diferentes espacios de atención médica a nivel nacional e internacional son diferentes pero el denominador común del riesgo es el mismo. El equipo médico está conformado por un conjunto de profesionales que van desde los médicos, enfermeros, técnicos y químicos farmacéuticos, entre otros, quienes realizan

actividades que implican movimientos y traslado de peso en espacios reducidos, lo que provoca condiciones ergonómicas inadecuadas.

Estas condiciones a los que son expuestos el personal químico – farmacéutico se degenera en dolores musculoesqueléticos relacionados con el trabajo y que pueden ser afectados por el ambiente laboral, incrementándose las manifestaciones de dolor, entumecimiento y hormigueo, porque en los trastornos de origen ocupacional intervienen aspectos físicos, psicológicos y factores relacionados con la actividad laboral que se desempeña.

En ese sentido, la presente investigación se propone identificar los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. De tal manera, que en el primer capítulo se aborda el tema de la problemática y la formulación de la misma en una pregunta de investigación, la cual se transforma en un objetivo general con específicos. También se procede hacer la justificación del estudio desde cuatro perspectivas.

En el capítulo dos se aborda el marco teórico, constituido por los antecedentes y las bases teóricas. Posteriormente en el capítulo tres se presenta la metodología que presenta la forma cómo se dará el tratamiento de la información. Así también, en el capítulo cuatro se presenta los resultados y la discusión de los mismos, para terminar en las conclusiones y recomendaciones del estudio.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La alerta sanitaria mundial que ha ocasionado el coronavirus no solo ha creado un impacto social y económico, sino que ha sido el causante de elevar los factores de riesgos laborales dentro de las organizaciones e instituciones, especialmente aquellas que forman parte del sector salud. El COVID -19, ha generado un malestar psicológico en los trabajadores, lo que ha venido afectando su salud emocional y mental, representado por el miedo, la ansiedad y el estrés psicológico que genera la posibilidad de contagio sobre todo si en el ambiente de trabajo las probabilidades son altas, como es el caso de las personas que laboran en los hospitales en cualquiera de sus áreas y en farmacias hospitalarias (1).

Según lo reportado por la ONU el año 2020, ha sido un año con grandes desafíos para la salud mental de las personas, especialmente para los trabajadores del sector salud, que son los que deben dar la atención en los hospitales y centros asistenciales. En este contexto, la ONU reconoce los efectos de la COVID, como ir a trabajar con miedo al contagio o de trasladar el virus hasta sus hogares (2).

En España la crisis sanitaria del coronavirus ha generado que se establezca una fuerza para el escenario y la prevención de los riesgos laborales, tratando de gestionar y eliminar los riesgos asociados a la pandemia. Sin embargo, han podido visualizar un riesgo que va más allá de la posibilidad de contagio; un enemigo invisible, como la ansiedad, el estrés, el miedo, la incertidumbre, el exceso de trabajo y los conflictos, todo lo cual genera enfermedades profesionales que asociadas a los riesgos ergonómicos complican aún más la situación del trabajador, indiscutiblemente el COVID - 19 representa un nuevo reto a nivel psicosocial (3). En Madrid se ha intensificado la comprobación de las condiciones ergonómicas que se derivan a la adopción de nuevas medidas para poder prevenir los contagios de la COVID, como el uso de los equipos de protección, como mascarillas y protectores faciales, ropa de protección para la bioseguridad, el manejo de la carga laboral y los tiempos de descanso, las distancias de seguridad y los implementos para el lavado de manos, desinfección y detección de temperatura corporal alta (4).

En Estados Unidos, se ha realizado un nuevo mapeo de los riesgos ergonómicos y psicosociales tras la llegada de la pandemia, con la finalidad de no paralizar las actividades económicas, pero bajo la máxima protección de los

trabajadores, especialmente aquellos que se encuentran en el sector salud y que están más expuestos a los contagios de la COVID – 19. Eso tras identificar que los riesgos ergonómicos en tiempos normales, es decir, sin pandemia son los responsables de causar anualmente pérdidas millonarias en compensaciones laborales, así como los riesgos psicosociales los cuales están estrechamente relacionados a los ergonómicos en muchos casos (5). Tal como menciona El Diario.es (6), existe actualmente una paranoia social por el miedo al contagio del coronavirus que se traslada al centro de trabajo, lo que se traduce en una inestabilidad en el puesto de trabajo, a estrés y ansiedad, sensación de aislamiento, fatiga mental y trastornos emocionales.

En este contexto, la Organización Panamericana de la Salud (7) indicó que los trabajadores de la salud, se sienten bajo presión bajo la situación actual, lo que es un reflejo el estrés y muchos sentimientos negativos, que los hacen sentir débiles ante tal situación, por tanto, consideran que es importante tanto atender la salud física como la salud mental. Por su parte en Chile, los trabajadores de la salud en los hospitales de Santiago de Chile, han detectar algunos riesgos psicosociales que plantea la pandemia, tales como, el entorno laboral congestionado por las demandas sanitarias actuales, las exigencias sanitarias, el aumento de pacientes y por consiguiente las largas jornadas de trabajo, así como el temor al contagio hacia sus familiares y amigos, sumano a los riesgos de la discriminación existente hacia las personas contagiadas; además de la presión de la constante vigilancia para evitar cometer errores que puedan resultar en contagio y las limitadas posibilidades de las acciones de esparcimiento y alta carga emocional (8).

En Perú se vienen haciendo esfuerzos por el cuidado de la salud mental de los trabajadores del sector salud, debido a que los mismos, con la llegada del coronavirus están expuestos a largas jornadas de trabajo que producen cansancio y agotamiento, además del miedo a la exposición, la frustración y los sentimientos negativos que construye la pandemia. Es por ello, que se han establecido lineamientos que están enfocados en la organización de la institución dentro de los entornos laborales, la promoción del autocuidado, las estrategias que sustente los aspectos psicosociales y el aseguramiento del distanciamiento (9).

En este sentido, la persona que atiende a los usuarios de la farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé de Lima, está actualmente expuesto a algunos factores de riesgo; entre los que destacan los ergonómicos y

los psicosociales. Entre los riesgos ergonómicos, se pueden mencionar que sufren de posturas incómodas, cansancio y agotamiento por las largas horas laborales y la carga laboral elevada tras la pandemia, que constituyen el entorno físico del trabajo y sus condiciones de seguridad. Mientras que los riesgos psicosociales, están relacionados con el miedo al contagio, la posibilidad de contagiar a sus familiares, el estrés, la ansiedad y la depresión por el aislamiento, lo que puede incrementarse por la organización en el trabajo, las exigencias del mismo y las características personales de cada persona. Esta situación está generando mucho estrés y fatiga en los trabajadores, así como daños a nivel psicológicos. Es por ello, que se requiere mejorar las condiciones laborales de estos trabajadores para el cuidado de su salud física y mental.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuáles son los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuáles son los riesgos ergonómicos en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021?

¿Cuáles son los riesgos psicosociales en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Identificar los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar cuáles son los riesgos ergonómicos en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021.

Identificar cuáles son los riesgos psicosociales en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

La presente investigación se justifica teóricamente porque los resultados que se mostrarán estarán sustentados en los enfoques teóricos acerca de los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia, de tal manera que dichos resultados serán un aporte al conocimiento que existe actualmente acerca de la teoría mencionada.

### **1.4.2 Metodológica**

Los resultados registrados en esta investigación se desarrollarán siguiendo un esquema de estudio, el cual comenzará con un estudio descriptivo acerca de los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos considerando el contexto actual de la COVID, lo recabado en base a la experiencia aprendida se sistematizará para que sea útil para otros investigadores que también incursionen en este tipo de estudios.

### **1.4.3 Práctica**

Todo tipo de trabajo tiene como efecto los riesgos ergonómicos y psicosociales generados del ejercicio de la profesión y el profesional químico – farmacéutico no es la excepción. En tal sentido, los resultados servirán para que este tipo de profesionales consideren los riesgos de su profesión en los temas mencionados y tomen las precauciones del caso.

## **1.5 Limitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El presente informe final de tesis se realizó dentro del estado de emergencia por la pandemia COVID-19, profesionales Químicos - Farmacéuticos Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé de Lima.

### **1.5.2 Espacial**

La principal limitación fue el permiso para emplear la presente investigación dentro del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé de Lima.

### **1.5.3 Recursos**

Debido a la pandemia COVID-19 las disposiciones de recursos financieros y oficinas fueron limitadas.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de la investigación**

#### **Antecedentes internacionales.**

En cuanto a los antecedentes internacionales, se cita la investigación de Salamanca, Pérez, Infante y Olarte, 2019 (10), quienes presentaron “El análisis de los factores de riesgo psicosocial a nivel nacional e internacional”. Cuyo objetivo fue analizar los principales riesgos psicosociales dentro de los diferentes ambientes que están sujetos al trabajo que pueden sufrir los empleados. Empleando como metodología de investigación un diseño descriptivo cualitativo y cuantitativo. Los resultados de la investigación indican que los riesgos psicosociales hacen parte de la vida de los trabajadores alcanzando porcentajes de 47,5% en Colombia, 1% en Argentina, 12,5% en España, 0,75% en México, 0,25% en Venezuela y Perú, así como en Uruguay. Se concluye que los factores psicosociales están estrechamente relacionados al campo de trabajo, donde se encuentra el individuo, el cual puede ser afectado por el estado de ánimo del trabajador.

Según Hurtado, 2017 (11) quien presentó un trabajo de investigación titulado “Niveles de exposición a factores de riesgo psicosocial y la salud mental positiva”. Cuyo objetivo fue evaluar los riesgos psicosociales y mentales de los docentes universitarios. Empleando como metodología una investigación descriptiva con un corte transversal. Los resultados indicaron en cuanto a los riesgos psicosociales, que las características del personal eran que el 43,7% se sienten satisfechos personalmente, el 54% piensa en las necesidades de los demás, el 55,5% tiene autocontrol, 12,5% les preocupa mucho lo que otros puedan opinar de ellos lo que perjudica su autonomía, el 70,3% son capaces de tomar decisiones por cuenta propia. Se llega a la conclusión que la prevalencia de los riesgos psicosociales del personal de enfermería es alto en comparación con otros empleados, así mismo se pudo demostrar que a medida que aumentaban los riesgos psicosociales disminuían los niveles de salud en las personas.

Pinto, 2020 (12), realizó una investigación en Colombia titulada “Análisis del riesgo biomecánico en el personal operativo del área de bodega de un centro de distribución de productos farmacéuticos”. Cuyo objetivo fue identificar los riesgos biomecánicos que generan desórdenes músculo esqueléticos en el personal de la organización en estudio. Cuya metodología de la investigación fue descriptiva. Los

resultados mostraron que el 48% de los trabajadores están expuestos a riesgos de categoría 4, es decir que son posturas con efectos altamente dañinos sobre el sistema músculo esquelético. Así mismo, 43% trabaja con posturas de espalda doblada y 39% con espalda doblada con giro. Se concluyó que luego de analizar las posturas mediante el método OWAS se logró determinar que el personal en estudio está expuesto a una serie de riesgos biomecánicos, los cuales de no corregirse van a generar en el corto o mediano plazo problemas músculo-esqueléticos severos.

Ollague, 2017 (13), quien realizó una investigación sobre las “Conocimientos y Prácticas de Riesgos Ocupacionales en las Licenciadas de Enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Ventanilla-2016”. Cuyo objetivo de la investigación fue determinar la influencia que tiene el conocimiento sobre los riesgos ocupacionales en las licenciadas de enfermería del hospital ubicado en Ventanilla. La metodología de la investigación fue no experimental, de tipo descriptivo con un enfoque correlacional. Los resultados de la investigación fueron el 46.6% de las enfermeras tienen conocimiento de los riesgos ergonómicos a los cuales se encuentran expuestas y el 43,33% de los riesgos psicosociales. Llegando a la conclusión que el conocimiento que manejan las enfermeras en cuanto a sus riesgos ergonómicos y psicosociales, influyen ampliamente en las maneras y formas de las prácticas laborales.

Cuichan, Sarabia y Sarabia, 2021 (14), presentaron un estudio sobre los “Establecimiento de los factores de riesgos psicosociales en los trabajadores del área técnica y administrativa del laboratorio Farmacéutico Lamosan Cía. Ltda. de Quito Ecuador en el año 2019”; cuyo objetivo fue determinar los factores psicosociales que están presentes en los trabajadores de la empresa Lamosan. Empleando como metodología de investigación un diseño descriptivo, Cuantitativo y transversal. Los resultados indicaron que los factores psicosociales que afectan su salud son el ritmo de trabajo (94%), inseguridad sobre el empleo (64%), inseguridad en las condiciones de trabajo (58%). Así mismo, se encontró que las exigencias psicológicas alcanzan un porcentaje de 46% en situación desfavorable, en el conflicto de trabajo-familia llega a 42% en el nivel intermedio. Como resumen, se indicó que el 28% de los trabajadores se encuentran en una situación más desfavorable, 22% en situación intermedia y 50% en situación más favorable. Por tanto, se concluyó que las dimensiones de los riesgos psicosociales con mayor

presencia o situación desfavorable en los trabajadores de la empresa en estudio se encuentran las exigencias psicológicas en el trabajo y compensaciones del trabajo y en situación intermedia se encuentra las dimensiones conflicto trabajo-familia y apoyo social y calidad de liderazgo.

### **Antecedentes nacionales**

Para Ccahuiña y Hallasi, 2019 (15), quienes realizaron un trabajo de investigación titulado como “Riesgos ergonómicos y estrés laboral en los trabajadores del centro médico universitario Pedro P. Díaz Arequipa, 2019”. Cuyo objetivo es fue establecer la relación entre los riesgos ergonómicos y el estrés laboral de los trabajadores del centro médico universitario Pedro P. Díaz Arequipa. La investigación tuvo como metodología un diseño descriptivo, correlacional y no experimental. Los resultados indicaron que los riesgos ergonómicos, refiriéndose a la temperatura del lugar de trabajo es inadecuada casi siempre según el 44% de los encuestados; el 32% consideran que la ventilación no es buena, casi siempre hay ruidos que perturban la concentración y atención de los empleados; los espacios donde se trabaja son inadecuados el 63% de las veces.

Según Gaspar y Paredes, 2018 (16), presentaron un trabajo titulado como “Relación entre factores de riesgo ergonómico y alteraciones de salud en las enfermeras del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas de Lima”. Cuyo objetivo de la investigación fue determinar los factores de riesgos ergonómicos y su relación con las alteraciones a nivel de la salud de los trabajadores del instituto Nacional de Ciencias Neurológicas. Cuya metodología de la investigación empleada, fue un diseño descriptivo con un enfoque cuantitativo. Los resultados de la investigación demostraron que los riesgos ergonómicos a los cuales se enfrenta el personal, es por la posición en la realización de los trabajos, las posturas y por el tiempo en cual están sentados o de pie dependiendo del caso. Se concluye que la rotación el personal y la dinámica en sus actividades pueden reducir el riesgo ergonómico a los cuales se deben enfrentar.

Llamo y Palomino, 2017 (17), indicaron en su trabajo sobre “Riesgo ergonómico en las licenciadas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes 2016”. Teniendo como objetivo la identificación de los principales riesgos ergonómicos a los cuales está sometidas el personal de enfermería del hospital de Chiclayo. Cuya metodología de la

investigación es no experimental descriptivo transversal de tipo cuantitativa. Los resultados de la investigación fueron el 77,2% de los encuestados consideran que realizan muchos movimientos repetitivos, 83,7% tienen posturas y movimientos que duran más de una hora, el 70,97% de las enfermeras cubren 36 horas de trabajo de manera semanal. Llegan a la conclusión que los riesgos ergonómicos, como posturas incómodas, levantamiento de cargas y la transferencia de pacientes, lo que influye en su desempeño laboral.

Escobar y Vargas, 2017 (18), quienes presentaron una investigación sobre los “Riesgos laborales en profesionales de enfermería del hospital regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica – 2017”. Cuyo objetivo fue determinar cuáles eran los riesgos laborales de los profesionales de enfermería del hospital regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. Cuya metodología de la investigación básica, de tipo descriptivo y método inductivo, no experimenta y transversal. Los resultados son los siguientes; el 50% de las enfermeras consideran que el riesgo laboral es alto, el 63,3% consideran que tiene un nivel medio en cuanto a riesgo ergonómicos y el 50% consideran un nivel medio en riesgo psicosociales. Llegando a la conclusión que la mitad de los profesionales de enfermería presentan riesgos laborales, propiciando riesgos ergonómicos y psicosociales.

Ccasa y Chambilla, 2021 (19), quien realizó una investigación acerca de los “Factores psicosociales y riesgo de síndrome de burnout en enfermeras, servicio de emergencia- hospital Goyeneche, Arequipa 2020”. Cuyo objetivo de la investigación es determinar la existencia de factores psicosociales y su relación con el síndrome de burnout en enfermeras de un hospital en Arequipa. Cuya metodología fue experimental y de tipo cuantitativo. Los resultados encontrados demostraron que en cuanto a los riesgos psicosociales el 93% presenta un nivel moderado en las demandas de trabajo, 74% nivel moderado en control, 74% en nivel moderado en liderazgo y relaciones interpersonales y en la dimensión recompensas, el 64% alcanzó un nivel moderado. Se concluyó que en cuanto a los factores psicosociales según las dimensiones presentadas de liderazgo/relaciones, demandas de trabajo, control y recompensas alcanzan un nivel moderado en su gran mayoría, lo que significa que el espacio donde trabaja el personal resulta tener buena acogida por el personal, adaptándose adecuadamente. Por otro lado, el reconocimiento a su labor no está siendo la más adecuada.

## **2.2 Marco teórico**

### **2.2.1 Variable 1. Factores de riesgos ergonómicos y psicosociales**

Según Ruiz et al (20), los factores de riesgos representan las condiciones de trabajo que pueden originar daño a la salud de un trabajador, lo cual puede tener un origen multicausal debido a que no siempre que los trabajadores estén ante un factor de riesgo se producirá un daño, pero si habrá una probabilidad de ello, además de ello, para que se produzca un daño por lo general se debe contar con la ocurrencia de otros factores que se asocien al riesgo, los cuales pueden ser ergonómicos y psicosociales. Estos factores de riesgos están definidos como “Aquellas situaciones o condiciones de trabajo que pueden perjudicar la salud del trabajador” (42). Los factores de riesgos están conceptualizados como “las condiciones en las que se trabajó y que dan lugar a diferentes tipos de accidentes y enfermedades profesionales” (22). Según la OMS (2020) los factores de riesgos, son todos aquellos rasgos o características que puede exponer un individuo, lo cual aumenta su probabilidad de sufrir un accidente o contraer una enfermedad profesional.

Para Raffo (21) las condiciones inadecuadas del trabajo en relación a los ambientes laborales pueden generar un factor de riesgo, influyendo en la seguridad y la salud del personal. Es por ello, que se indica que el factor de riesgo comprende un elemento o conjunto de elementos que al hacerse presente en las condiciones de trabajo puede producir daños a la salud física o psicológica del empleado.

En otras palabras, los factores de riesgos implican condiciones, exposiciones o ciertas características que pueden ocasionar algún daño, afectando la salud del empleado. Es por ello, que es necesario identificar los riesgos, que se registran en las organizaciones para poder evitar los incidentes laborales que puedan afectar a salud de los colaboradores. En este contexto, las condiciones de trabajo que se pueden traducir en factores de riesgo laboral se sitúan en los entornos laborales y conforme el puesto de trabajo (20).

#### **2.2.1.1 Clasificación de los factores de riesgos.**

Los factores de riesgos comprenden una clasificación en cuatro grupos; los factores de seguridad, los de origen físicos, químicos o biológicos, aquellas

condiciones que son derivadas de las características del trabajo y los factores asociados a la organización del trabajo (22).

Los factores de riesgo tienen diversos orígenes, entre los que destacan cuatro; los estructurales, los cuales son identificados como seguridad son aquellos que está relacionados como el edificio, lugar o condiciones del trabajo, equipos, herramientas y maquinas. Seguido de los riesgos ambientales o higiénicos, que son originados por las condiciones climáticas, la temperatura y la humedad en el lugar de trabajo, los productos que pueden ser manipulados por el empleado; los riesgos ergonómicos, aquellos que están relacionados con todas aquellas tareas que puede realizar el individuo, que lo condicionan a estar en posiciones incómodas, estar mucho tiempo de pie o sentados y hacer movimientos repetitivos; y finalmente, los riesgos organizativo los cuales dan lugar a los riesgos psicosociales determinados por la alta carga laboral, la falta de control y el apoyo social (20).

### **2.2.1.2 Dimensiones de los factores de riesgos.**

Según la conceptualización y clasificación expuesta por Ruiz et al, (20), vamos a considerar como dimensiones de la investigación, los riesgos ergonómicos y psicosociales, los cuales serán desarrollados a continuación.

#### **Riesgos ergonómicos**

La ergonomía “es la disciplina científica que trata la interacción entre los seres humanos y otros elementos de un sistema, así como la profesión que se aplica a la teoría, principios, datos y métodos la diseño con el fin de optimizar el bienestar del ser humano y el resultado global del sistema” (43). Los riesgos ergonómicos son todos aquellos que están relacionados a la tarea que realizan los empleados y como las llevan a cabo, así como a las condiciones del trabajo, a su entorno físico y a la carga laboral (20). Es decir, los riesgos ergonómicos son representados por las condiciones internas del trabajo, lo cual no tiene su origen en el exterior, sino que están asociados a los medios e instrumentos que son utilizados durante el proceso productivo de las actividades laborales (35).

Según Chamochumbi (23), indica que los riesgos ergonómicos están relacionados con las decisiones en relación al uso del cuerpo o manejo en relación a las actividades laborales, donde los equipos, las herramientas y las maquinas deben ser beneficiadas con un trato correcto, pero sin perjuicio del trabajador es

decir sin afectar su salud y por consiguiente su productividad laboral. Mientras que Fernández (24), considera que los riesgos psicosociales pueden ser definidos como todos aquellos elementos que comprenden la concepción, la organización y la gestión del trabajo, dentro de un contexto social y ambiental que puede generar daño físico, social y psicológicos en los trabajadores.

Por tanto, se puede considerar que un riesgo psicosocial indica la posibilidad de que el empleado pueda sufrir algún daño a nivel físico o psicológico derivado a su inadaptación a su puesto laboral, procesos, procedimiento y métodos de trabajo (25). De acuerdo a una influencia negativa dentro de la organización y condiciones del trabajo, así como de las relaciones sociales que tiene la organización con el entorno o de cualquier otro elemento del ambiente que pueda influir en el bienestar laboral (26).

### **Indicadores de los riesgos ergonómicos.**

Los indicadores de los riesgos ergonómicos, son condiciones de seguridad del trabajo, donde las mejoras de las mismas van a constituir la reducción de los costos que se derivan o asocian a los accidentes o enfermedades laborales y profesionales, por consiguiente, puede servir como un potente catalizador para elevar la productividad del trabajador, contribuyendo con el crecimiento económico, la mejora del servicio de atención a los usuarios y la calidad de vida de los trabajadores (21). El segundo indicador, es el entorno físico del trabajo o ambiente físico del trabajo; donde suelen fungir como principales estresores, el ruido, la ventilación, la iluminación, las condiciones climáticas, la disponibilidad y disposición del espacio físico del trabajo (24). Dentro de la evaluación del entorno del trabajo se considera los equipos, las maquinas, los mobiliarios, la disponibilidad y los instrumentos de los auxiliares de trabajo (27). La disposición del puesto de trabajo, las posturas que pueden ser adoptadas tanto las apropiadas como las inapropiadas y todas aquellas que no impiden realizar movimientos con libertad (28).

Los ruidos son sonidos indeseables, que interfieren en los procesos mentales y cognitivos del ser humano afectando su concentración y atención además de provocar fatiga, irritabilidad y dificultad para la memorización (29). En otras palabras, los ruidos suelen enmarcaras frustración, barreras para la comunicación e interacción, lo cual para la atención de usuarios es perjudicial. Por

su parte, las vibraciones también pueden constituir un riesgo ergonómico, lo cual es molesto y genera inseguridad pudiendo alterar los nervios (30).

La iluminación también suele influir en los riesgos ergonómicos, pues las actividades laborales requieren un esfuerzo visual mayor e innecesario para poder atender debidamente al usuario, produciendo la fatiga y ocasionando los errores, en este caso, en el despacho de medicamentos (30). La temperatura puede influir en el bienestar y confort del trabajador dentro de su lugar de trabajo (24). Tal como lo menciona Caldas et al (20), “el confort térmico existe cuando las personas no experimental sensación de frío ni calor”. Pese a que esta valoración es compleja por ser subjetiva, se puede apoyar en la valoración de la temperatura de las paredes, los objetos y el entorno que los rodean, de manera que puedan verificar la humedad del aire.

Como último indicador considerado para la dimensión de riesgo ergonómico, se tiene la carga de trabajo la cual implica el volumen de trabajo que debe enfrentar el colaborador, lo que está asociado a un esfuerzo físico, mental y al ritmo de trabajo que este tenga (32). Esta carga laboral debe ser adecuada porque de otro modo, los excesos tendrán repercusiones negativas, cuya carga es considerada como la cantidad de energía y capacidad mental, que debe colocar el trabajador para poder dar cumplimiento a una tarea (33). Esta actividad mental estará relacionada al volumen de información que debe manejar el trabajador como resultado de sus funciones laborales y de acuerdo a las características del individuo (24).

### **Riesgos psicosociales**

Los riesgos psicosociales comprenden las condiciones laborales que pueden afectar la salud del trabajador de forma positiva o negativa centrandose en el ámbito psicológico y social, generadas por la organización del trabajo, la demanda o exigencia del puesto laboral y las características personales del empleado (20). Otras de las condiciones o elementos, que pueden motivar los riesgos psicosociales son la cultura o clima organizacional, mientras que el liderazgo puede desencadenar pésimas condiciones para la realización de las actividades laborales afectando el bienestar del trabajador o elevándolo, dependiendo del estilo de liderazgo (34).

Según Díaz (35), indica que los riesgos psicosociales surgen de la influencia que ejerce el trabajo en los individuos, dependiendo en gran medida de las

características personales que este tiene. En este contexto, la carga laboral, las insatisfacciones laborales del trabajador, la fatiga, el agotamiento de los trabajadores, el estrés de los trabajadores, lo que puede generar daños psíquicos y ocasionar depresión o alteraciones nerviosas. Cuando los riesgos psicosociales, se convierten en disfuncionales pueden provocar en el trabajador ansiedad y estrés que se indiscutiblemente se traducen en daños a la salud y el bienestar de los empleados. Los riesgos psicosociales, son aquellos que suelen afectar los derechos de los empleados, tienen efectos sobre la salud del mismo y pueden tener una cobertura normativa (34).

Los riesgos psicosociales pueden estar asociados a la organización del trabajo generando un empleo que no es estable, las malas relaciones interpersonal o un mal clima organizacional, las canales poco eficientes para la comunicación, los flujos pobres de información, las deficientes políticas de personal, los estilos de supervisión autoritarios, la valoración o percepción que tiene el trabajador de su situación laboral, la vulnerabilidad del trabajador de acuerdo a sus características individuales (20).

Seguido de las demandas de trabajo, las cuales hacen referencias a todo tipo de exigencias o características del puesto de trabajo, de acuerdo a la organización la cual cuenta con factores desencadenantes como la naturaleza y contenido de las actividades, el ambiente físico de trabajo y la organización de las actividades laborales. Y finalmente, las características de las personas conforme las características personales y relaciones interpersonales del equipo de trabajo que pueden elevar la posibilidad de padecer estrés (24).

Los indicadores de los riesgos psicosociales, implican la organización del trabajo. La organización del trabajo comprende una estructura formal que se encuentra estructurada y coordinada de acuerdo a una o más personas, la cual se caracteriza por tener relaciones de autoridad y de acuerdo al grado de división del trabajo (24). La organización del trabajo puede significar la eliminación del estrés y la ansiedad en los trabajadores, en caso contrario también puede significar un exceso en las exigencias psicológicas por el hecho de que el trabajador deba desempeñar sus funciones de forma acelerada y de manera irregular, tomando decisiones sin tener tiempo de analizar las posibles consecuencias, así mismo cuando no hay organización en el trabajo es casi imposible tener autonomía lo que genera la imposibilidad de desarrollar las habilidades individuales y los

conocimientos, trabajar de manera aislada como ahora ocasiona la carecen del apoyo de los superiores o compañeros de trabajo, entre otros (36).

Seguido de las demandas del trabajo, las cuales son las exigencias laborales que debe enfrentar el trabajador, la complejidad de las actividades la cual puede venir influenciada por la cantidad de operaciones y funciones de las cuales debe ser responsable, lo que amerita memorización, concentración, celeridad en la ejecución, eficiencia y eficacia, aumentar el esfuerzo mental y el control de las actividades (24). Y las características de las personas, algunas personas tienen iniciativa, disposición, buena voluntad para el trabajo, son empáticos, les gusta innovar están prestos a buscar soluciones a los problemas. En definitiva, tienen una buena actitud para el trabajo y las relaciones con su entorno, este tipo de personas tendrán un mejor riesgo a los factores psicosociales, dado que pueden manejar mejor su carga laboral, la rutina, el estrés y la presión propia del trabajo (37).

En este sentido, los riesgos psicosociales pueden generar diferentes consecuencias en los trabajadores, motivadas tras el medio ambiente laboral, como las características del puesto de trabajo y las organizaciones del mismo, las cuales terminan incidiendo en las propias características personales del individuo, las cuales al interactuar entre sí pueden provocar comportamientos muy diversos (38). En este sentido, las características y condiciones laborales se acomodan a los deseos, las aspiraciones, necesidades y expectativas del trabajador (44). Estos riesgos psicosociales suelen presentarse como hay una situación de bajo grado de bienestar a la cual se le puede denominar como insatisfacción, frente a lo cual el trabajador reacciona con una alguna respuesta a nivel psicológico, fisiológico y psicosocial, lo cual puede ser causa de accidentes y/o incidentes laborales (39).

Según Pico (39), los riesgos psicosociales que generan efectos psicológicos, pueden detectarse tras la presencia de ansiedad, depresión, agresividad, pasividad o problemas de alcoholismo en el trabajador; mientras que los efectos, psicosomáticos de los riesgos psicosociales pueden ocasionar fatiga física o mental, envejecimiento prematuro del individuo, trastornos circulatorios, cefaleas e insomnio. Finalmente, los efectos también pueden evidenciarse ausentismos, accidentes y conflictos a nivel de interrelación social con los compañeros de trabajo.

## **2.2.2 Variable 2. Atención en farmacia.**

Conforme un censo realizado a la población del Perú, la farmacia es el sitio donde primero acuden las personas cuando tienen problemas de salud, con el objetivo de solicitar un consejo por parte del profesional químico farmacéutico, el cual puede contribuir a dar solución a los problemas que presenta el paciente. De esta manera el profesional en farmacia puede contribuir en la resolución de problemas de salud asociados al uso de algún medicamento, puede realizar recomendaciones o sugerencias, puede fomentar la educación sanitaria, entre otros (40).

En este contexto, el personal farmacéutico en los actuales momentos de pandemia tiene una alta exposición a los problemas sanitarios actuales, porque es el primer lugar donde la población va a buscar atención y solución a sus problemas de salud. Es por ello, que el químico farmacéutico tiene una gran responsabilidad en cuanto a la promoción, prevención y promoción del control de contagios, sin embargo, paralelamente también está muy expuesto a los contagios. En este sentido, la farmacia desempeña un rol en materia de salud pública muy importante, pues puede contribuir a la sensibilización de la población en cuanto al protocolo de seguridad y medidas mínimas de reducción del contagio (41).

Según Portal Farma (2017) la atención de las farmacias comprende la participación del personal farmacéutico en las diferentes etapas de la atención, es decir, durante la dispensación de los medicamentos, la información que solicita el usuario y el seguimiento farmacoterapéutico, con la única finalidad de contribuir a la mejora de la calidad de vida del paciente. Es decir, la atención farmacéutica implica la promoción, la prevención y el control de las enfermedades de los usuarios a través de la recepción del paciente, la información farmacéutica que se ajuste al caso y la dispensación de los medicamentos solicitados y posterior seguimiento (41).

### **2.2.2.1 Medidas que se deben adoptar para la atención en las farmacias**

Considerando que las farmacias tienen una alta probabilidad de contagio, el personal que labora en ellas, como los químicos farmacéuticos deben suponer que todo paciente o persona que ingrese a la mismas es un potencial portador de la COVID-19; es por ello, que debe estar siempre alerta, sea porque es el enfermo o

es un familiar de algún enfermo, así como también con personas que tengan síntomas de resfriado o gripe. Es por ello, que el mismo debe contar de forma obligatoria con equipo de protección personal de bioseguridad, como guantes, mascarillas con respirador N95, protección facial, mantener el distanciamiento, tener mandil con mangas largas (41).

Del mismo modo, la norma recomienda que mientras dure su jornada laboral no debe portar anillos, aretes, relojes u cualquier otro objeto que sea innecesario. Además de ello, el área de dispensación debe estar delimitada manteniendo el distanciamiento de un metro entre el usuario y el personal farmacéutico (41). Se debe reducir las aglomeraciones en la botica, disminuyendo su aforo preservando el distanciamiento entre los usuarios y haciendo fila fuera del local su fuera necesario. Mantener la limpieza y desinfección, sobre todo en aquellos casos cuando la atención se realice a una persona con sospecha de COVID; no permitir que el personal comparta utensilios personales, mantener el lugar ventilado, adoptar una conducta de autocuidado y orientación para los usuarios, mantener a disposición agua, jabón y alcohol para la desinfección de los usuarios previos a su ingreso a la farmacia (40).

Dimensión 1. Recepción del paciente. Los usuarios a su ingreso a los establecimientos farmacéuticos, solicitarán medicamentos que están asociados a los síntomas que caracterizan el resfriado y la gripe, así como aquellos medicamentos que son indicados para atender infecciones y problemas respiratorios (40). En este sentido, el químico farmacéutico deberá indagar si el medicamento es para el paciente o para algún familiar, preguntar su ha estado de viaje y si ha tenido contacto con algún familiar o amigo que sea sospechoso de COVID-19 (41).

Los indicadores de la recepción al cliente, son los siguientes; el protocolo de seguridad, actualmente en tiempo de pandemia todos los locales deben estar provistos de alcohol, señalización que ayuden a mantener el distanciamiento, carteles informativos, entre otros; seguido de la restricción en cuanto a las aglomeraciones, es decir evitar que este muchos usuarios dentro de lugar debido a que se debe preservar el distanciamiento social y los equipos de protección, el personal que está encargado de la atención al usuario debe tener un equipo de protección personal de bioseguridad en todo momento (40).

Dimensión 2. Información. Este proceso implica brindar al usuario la información verbal y escrita que este requiera para poder administrar correctamente los medicamentos que se le dispensarán (40). Además, el químico farmacéutico puede solicitar información sobre los hábitos de higiene que tiene el paciente durante los procesos virales, gripales, de resfrió y de acuerdo a infecciones respiratorias (41).

Según la Intramed (45), parte de la función del personal farmacéutico durante la atención al usuario, no solo es protegerse del posible contagio sino también reatar de reducir las posibilidades que tiene el paciente de contraer el virus siguiendo los principios de prevención y control de infecciones y distanciamiento social.

Los indicadores de la información que deben manejar el personal farmacéutico, incluye la información verbal o escrita que se debe ofrecer al usuario de manera que este pueda aclarar sus dudas y satisfacer su incertidumbre en relación a los medicamentos e inconvenientes de salud; además de ello, el personal que ofrece la atención en las farmacias en tiempos de pandemia debe tener habilidades sanitarias, que le permitan orientar y educar al personal en cuanto al cuidado sanitario e higiene personal que reduzcan las posibilidades de contagio; y finalmente, el contribuir a reducir el riesgo sanitario que implica el COVID-19 (40).

Dimensión 3. Dispensación y seguimiento. En esta etapa se administra el medicamento solicitado y también se realiza el registro de la atención, con la finalidad de poder realizar un seguimiento al usuario. Además de motivar al paciente a que vuelva a la farmacia en caso de considerarlo necesario o al presentar algún inconveniente con el medicamento que ha adquirido y considerar la necesidad de ampliar la información higiene sanitaria (41).

Los indicadores de la dimensión dispensación y seguimiento son la; orientación del uso del medicamento, los pacientes que son atendidos en las farmacias suelen requerir orientación en relación al medicamento que estén adquiriendo sobre todo cuando no cuentan con una receta médica o consulta previa con el médico. En este caso es el deber del químico farmaceuta indicar al usuario cuales son las características y composición del medicamento que está adquiriendo, señalando cuales son las posibles reacciones adversas que este pudiera presentar y finalmente, instruyendo al paciente en relación a su forma de administrarse (40).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

Debido a que la presente investigación es de alcance descriptivo no presenta hipótesis de investigación.

## **CAPÍTULO TRES: METODOLOGÍA**

### **3.1 Método de investigación**

El método aplicado en esta investigación fue inductivo porque las premisas que fueron planteadas inicialmente y que se desarrollan a lo largo de la investigación llegan a conclusiones generales que pueden ser aplicados a situaciones similares.

### **3.2 Enfoque de investigación**

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, porque los resultados fueron presentados en tablas y gráficos de la estadística descriptiva. Al respecto, se cita a Hernández y Mendoza (46), para apoyar esta definición, quienes definen este enfoque como aquel que requiere las técnicas matemáticas y estadísticas para procesar la información y poder interpretarlas.

### **3.3 Tipo de investigación**

En cuanto al tipo de investigación, esta fue básica porque empleó los enfoques teóricos para contrastar los resultados encontrados. Al respecto se tiene a Alan y Cortez (47), quienes refieren que las investigaciones básicas no requieren aplicación inmediata de los hallazgos encontrados, sino que es una investigación meramente teórica.

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

El diseño de la investigación de acuerdo al estudio y las variables que intervienen fue no experimental, porque el investigador no intervino en los resultados, sino que los registró tal como lo encontró en su naturaleza. Al respecto, se tiene a Hernández y Mendoza (46), quienes opinan al respecto indicando que las investigaciones no experimentales no requieren de la manipulación de los resultados, sino que se plasman tal como indica los resultados.

También fue transversal, es decir la información se obtuvo en un solo tiempo. Sobre este tema, también Hernández y Mendoza (46), lo definen como aquella información que se obtiene en un solo momento y una sola vez, también se denomina estudio transeccional.

### 3.5 Población y muestra

**Población.** La población estuvo constituida por 150 profesionales químicos farmacéuticos de la farmacia de un hospital en Lima, cuyo criterio de selección fue que trabajen en farmacia, sean técnicos y químicos farmacéuticos, varones y mujeres. La definición de población la otorga Hernández y Mendoza (46), al definirla como aquel conjunto de casos o personas que reúnen las características definidas por el investigador y que van a contribuir en los resultados de la información con su participación.

En cuanto a los criterios de inclusión, se tuvo en cuenta a la población de la farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, correspondiente a técnicos en farmacia y químicos farmacéuticos, hombres y mujeres de todas las edades. No se consideraron a médicos, personal administrativo y de limpieza quienes formaron parte de los criterios de exclusión.

**Muestra.** Debido a que se tuvo la facilidad de acceder a la población y siendo esta una población pequeña se optó por tomar como muestra a la totalidad de la población, tomando en este caso el nombre de **población muestral**. Para Baena (48), la población muestral es el estudio de la totalidad de la población.

### 3.6 Variables y operacionalización

Tabla 1. Operacionalización de la variable factores de riesgo ergonómico y psicosocial

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM S
<b>Factores de riesgo ergonómico y psicosocial</b>	Según Ruiz et al (20), los factores de riesgos representan las condiciones de trabajo que pueden	La variable factores de riesgo ergonómico y psicosocial, se operacionaliza en dos dimensiones: riesgos	Riesgos ergonómicos.	Condiciones de seguridad. Entorno físico del trabajo. Carga de trabajo.	1-11
			Riesgos psicosociales.	Organización del trabajo.	12-21

	originar daño a la salud de un trabajador.	ergonómicos y riesgos psicosociales.		Demandas del trabajo. Características de la persona.	
--	--	--------------------------------------	--	---	--

Tabla 2. Atención en farmacia

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM S
<b>Atención en farmacia</b>	Según Portal Farma (2017) la atención de las farmacias comprende la participación del personal farmacéutico en las diferentes etapas de la atención.	La variable atención en farmacia se operacionaliza en tres dimensiones: Recepción del paciente, información y dispensación y seguimiento.	Recepción del paciente.	Protocolo de seguridad. Restricción a las aglomeraciones. Equipo de protección.	22-30
			Información.	Información verbal y escrita. Habilidades sanitarias. Riesgo sanitario.	31-36
			Dispensación y seguimiento.	Orientación del uso del medicamento. Posibles reacciones adversas. Instrucción del paciente.	37-43

### 3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

La encuesta fue la técnica que se aplicó en esta investigación. Al respecto opina Cabezas, Andrade y Torres (49), quienes la definen como aquella técnica de orden cuantitativo que se emplea para obtener información de los sujetos de estudio mediante un formato de preguntas, de tal manera que permitan darle un valor cuantitativo y puede probar hipótesis.

### 3.7.2 Descripción de instrumentos

El cuestionario fue el instrumento para obtener información de los colaboradores de la farmacia. Sobre el concepto de este instrumento, se tiene a Hernández y Mendoza (46), quienes manifiestan que el instrumento es un formato que contiene un conjunto de preguntas racionalmente estructuradas y que van acorde a los indicadores de las dimensiones de las variables.

### 3.7.3 Validación

El juicio de expertos se aplicó para poder validar el instrumento, este fue realizado por tres especialistas en el tema para poder determinar la validez de la misma. Yunio y Urbano (50), nos indican que el proceso de validación consiste en identificar si el cuestionario mide aquello para lo que se elaboró. Esta validación se elaborará en base a tres criterios: pertinencia, relevancia y claridad.

### 3.7.4 Confiabilidad

Siendo un cuestionario que tuvo como respuestas a la escala de Likert se aplicó la prueba de Alfa de Cronbach, la cual midió la relación existente entre las preguntas. Esta se aplicó sobre las respuestas de una prueba piloto que se realizó a 20 miembros químicos farmacéuticos de la farmacia en estudio.

Tabla 3. *Prueba de confiabilidad de variables*

Instrumento	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Factores de riesgo	0,928	22
Atención en la farmacia	0,954	21

*Fuente:* Base de datos de la prueba piloto

Luego de aplicar el estadístico del Alfa de Cronbach, se tiene que el instrumento Factores de riesgo tiene un valor de 0,928 y el cuestionario Atención en la farmacia, obtuvo un resultado de 0,954, ambos valores son de Nivel Alto, de acuerdo a la tabla de Coeficiente de Alfa de Cronbach, por lo que se puede decir que el instrumento es confiable y se puede aplicar la encuesta a la muestra calculada.

## 3.8 Procesamiento y análisis de datos

En primer lugar, se elaboró el cuestionario para realizar la encuesta, posteriormente se validó el instrumento. Luego se solicitó permiso a la institución donde se realizó la investigación, obteniendo además el consentimiento informado al explicarle a los

participantes sobre los objetivos del estudio. Aplicación de la encuesta piloto. Pasar por el Alfa de Cronbach, interpretar los resultados. Luego aplicar la encuesta a toda la población, tabular las encuestas y luego aplicar las pruebas estadística en el programa estadístico Spss - 26, donde los resultados serán representados en tablas de frecuencia y gráficos de barras para su mejor análisis e interpretación.

### **3.9 Aspectos éticos**

Acerca de los aspectos éticos, se citó los principios expuestos por Rodríguez (2015), quien se refiere al principio de beneficencia, principio de autonomía y principio de justicia. En el caso del principio de beneficencia, este fue aplicado en la investigación en función al beneficio que recibe el participante en la investigación, la cual buscó aportar información importante para la satisfacción del participante y de las personas que puedan hacer uso del documento. En cuanto al principio de autonomía, se refiere a que el investigador llegó a un acuerdo con el participante y éste pudo participar en la investigación con total libertad y sin coacción, donde hubo de por medio un consentimiento informado. Finalmente, se tuvo el principio de justicia, que se aplicó en cumplir lo que el investigador ofreció como es el caso de la confidencialidad y reserva de la información que el informante ha proporcionado. Así también, esta investigación será evaluado por el Comité de ética de universidad Norbert Wiener.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1 Resultados

#### 4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 4. *Valores descriptivos de la variable factores de riesgo*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	43	28,7%
Medio	32	21,3%
Alto	75	50,0%
TOTAL	150	100,0%

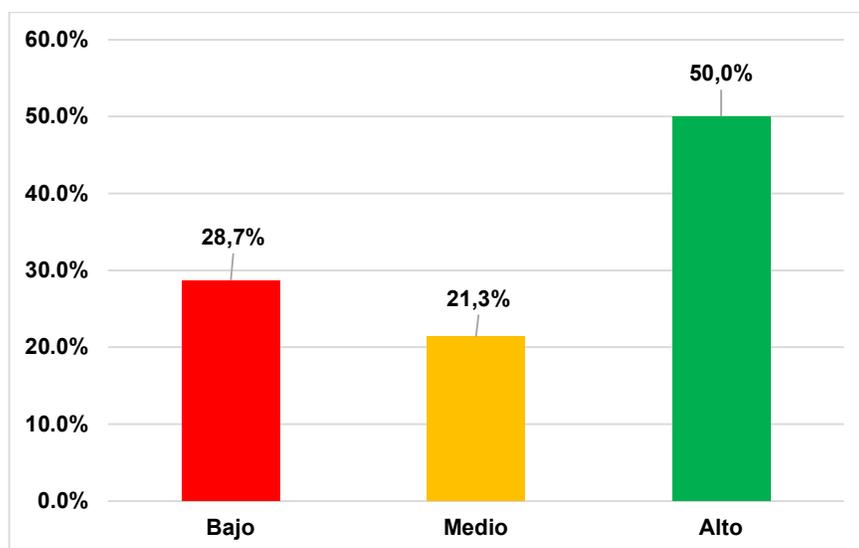


Figura 1. *Valores descriptivos de la variable factores de riesgo*

De acuerdo a la tabla 4 y figura 1, se puede apreciar que el nivel más alto registrado es de 50,0% en el nivel alto, así también se registró un nivel bajo de 21,3% y de 28,7% en el nivel bajo, lo que puede significar que los factores de riesgo en los profesionales químico – farmacéuticos ocasionados por el COVID 19 en la atención en farmacia del hospital en estudio si bien es cierto están siendo controlados, estos son altos, es decir en cualquier momento dichos profesionales se pueden contagiar.

Tabla 5. Valores descriptivos de la dimensión riesgos ergonómicos

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	47	31,3%
Medio	22	14,7%
Alto	81	54,0%
TOTAL	150	100,0%

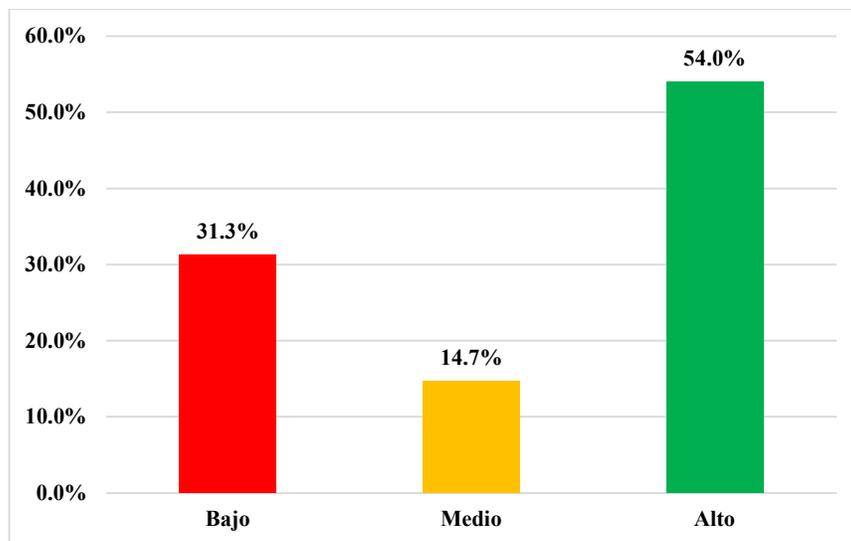


Figura 2. Valores descriptivos de la dimensión riesgos ergonómicos

De acuerdo a la tabla 5 y figura 2, se puede apreciar que los riesgos ergonómicos que pasan los profesionales químicos – farmacéuticos se tiene que la mayoría que corresponde a 54% se encuentran en el nivel alto, 31,3% en el nivel bajo y 14,7% en el nivel medio. Es necesario recalcar que, si bien es cierto el nivel alto se encuentran el 54%, también es importante el nivel bajo. Por lo que se puede interpretar que los factores de riesgo ergonómicos están siendo controlados están siendo controlados considerablemente, pero existe un porcentaje que considera que el riesgo es alto.

Tabla 6. *Valores descriptivos de la dimensión riesgos psicológicos*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	50	33,3%
Medio	38	25,3%
Alto	62	41,3%
TOTAL	150	100,0%

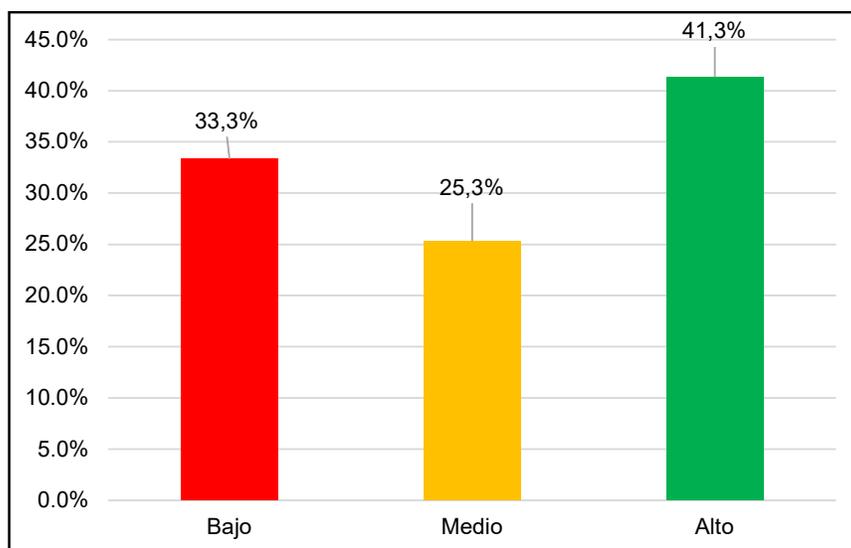


Figura 3. *Valores descriptivos de la dimensión riesgos psicológicos*

De acuerdo a la tabla 6 y figura 3 en relación a los valores porcentuales registrados en los factores de riesgo de la dimensión psicológica, se tiene en la Tabla 6 y Figura 6 que el valor más alto registrado por los colaboradores de la investigación es de 41,3% en el nivel alto, 33,3% en el nivel bajo y 25,3% en el nivel medio. Lo que significa que los riesgos psicológicos se dan en la mayoría de los trabajadores, así también en otro porcentaje no se están manifestando ningún tipo de riesgo psicológico por lo que están manejando los protocolos y tienen una preparación para afrontar este tipo de peligros.

Tabla 7. Valores descriptivos de la variable atención en la farmacia

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0%
Medio	66	44,0%
Alto	84	56,0%
TOTAL	150	100,0%

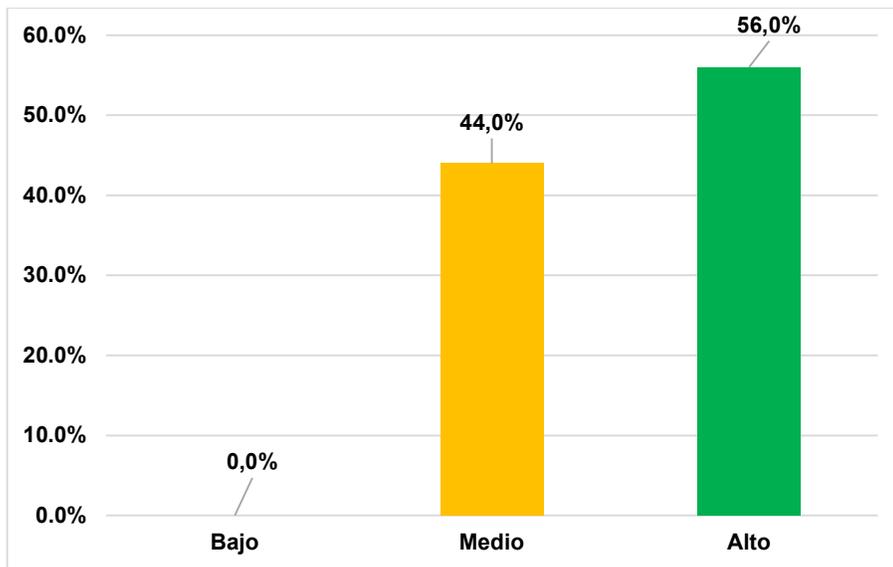


Figura 4. Valores descriptivos de la variable atención en la farmacia

De acuerdo a la tabla 7 y figura 4 en cuanto a la variable atención en la farmacia, los valores registrados por los colaboradores son que el 56,0% percibe que es de nivel alto y 44,0% de nivel medio. Lo que induce a pensar que la atención en la farmacia mayoritariamente es buena, se efectúa de manera adecuada, no obstante, las condiciones de COVID 19, lo cual no ha variado en la atención que brindan en la farmacia del hospital nacional en estudio.

Tabla 8. *Valores descriptivos de la dimensión recepción al paciente*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	2,7%
Medio	132	88,0%
Alto	14	9,3%
TOTAL	150	100,0%

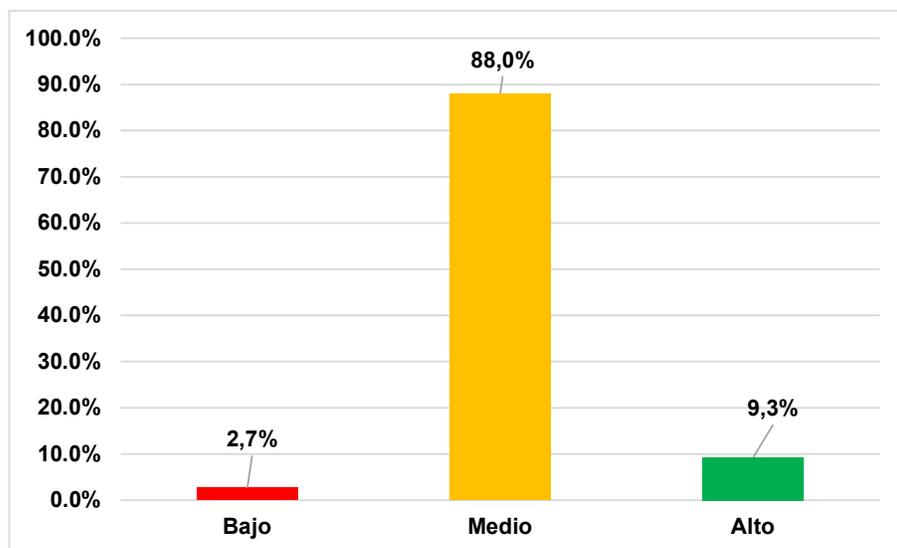


Figura 5. *Valores descriptivos de la dimensión recepción al paciente*

De acuerdo a la tabla 8 y figura 5 en cuanto a la dimensión recepción al paciente, los valores registrados de la encuesta indican que el 88,0% es de nivel medio, mientras que 9,3% de nivel alto y 2,7% de nivel bajo. Lo que significa que para la recepción del paciente para los temas de COVID – 19 se están tomando las precauciones del caso, del dejar de lado la cordialidad de antes para dicho propósito, con menor contacto y tomando el distanciamiento necesario para evitar contagios.

Tabla 9. *Valores descriptivos de la dimensión información*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	2,7%
Medio	27	18,0%
Alto	119	79,3%
TOTAL	150	100,0%

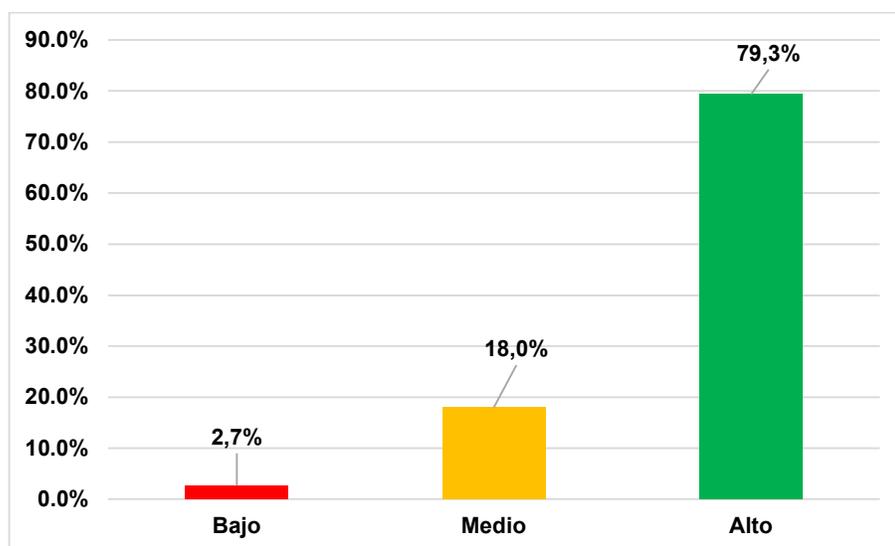


Figura 6. *Valores descriptivos de la dimensión información*

De acuerdo a la tabla 9 y figura 6 en lo que respecta a la dimensión información, los valores registrados indicaron que el 79,3% es de nivel alto, 18,0% indicó que es nivel medio y 2,7% mencionó que es de nivel bajo. Lo que significa que la información que los profesionales del estudio siguen dando la información necesaria acerca de los medicamentos que requieren los pacientes de forma normal, sin problemas y tomando las precauciones del caso para evitar el contagio.

Tabla 10. Valores descriptivos de la dimensión dispensación y seguimiento

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	0,7%
Medio	64	42,7%
Alto	85	56,7%
TOTAL	150	100,0%

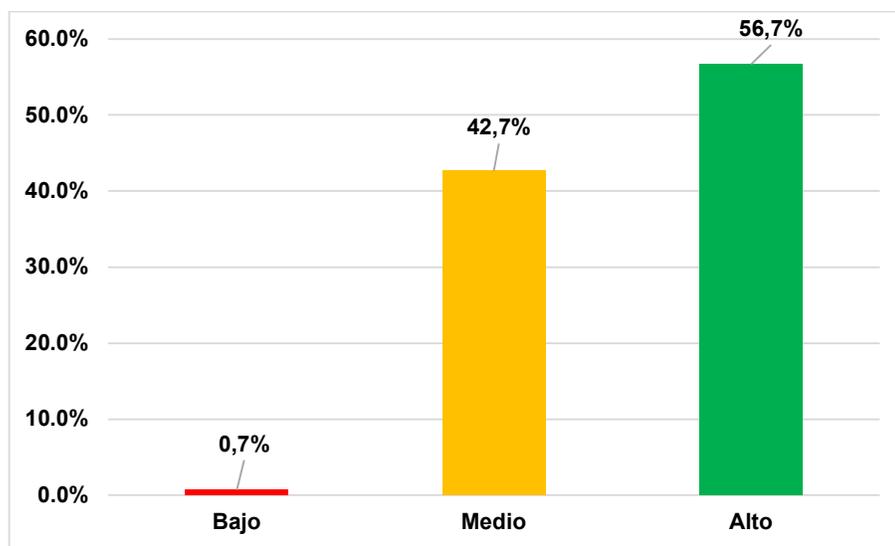


Figura 7. Valores descriptivos de la dimensión dispensación y seguimiento

De acuerdo a la tabla 10 y figura 7 acerca de la dimensión dispensación y seguimiento, el porcentaje más alto registrado se inclina en el nivel alto con 56,7% y en el nivel medio de 42,7% y en el nivel bajo fue de 0,7%. Estos valores nos dan a entender que a pesar de la condición situacional de la COVID 19, las operaciones de entrega de medicamentos no han sido vulnerados y tampoco el seguimiento que se hace después de la entrega de los medicamentos.

## 4.2 Discusión de resultados

La discusión de los resultados se hará teniendo en cuenta en primer lugar el objetivo de la investigación, los resultados registrados de la encuesta, así también comparándolo con los antecedentes citados en esta investigación para encontrar similitudes y diferencias, para luego ser sustentados con la teoría.

En cuanto al objetivo específico uno de identificar los riesgos ergonómicos en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2020. Los resultados descriptivos indicaron que en función a las respuestas de los encuestados los factores de riesgo son de nivel alto en el 54%, debido a que los factores de riesgo identificados no están siendo tratados adecuadamente, sobre todo en tiempo de pandemia en el que la atención se encuentra en otros elementos propios de un establecimiento de salud. Sin embargo, es importante recalcar que estos riesgos están asociados a la poca iluminación, a la ventilación, ruido, entre otros que ocurre en la farmacia y que se constituyen en un elemento de molestia para el trabajador. Como es el caso el espacio donde se desplazan los trabajadores de la farmacia es muy reducido, además influye mucho el no contar con los equipos suficientes para conservar las medicinas o estos simplemente no son suficientes para dicho propósito.

De tal manera que esto produce en el trabajador un agotamiento físico al final de la jornada de trabajo, que solo le dan ganas de ir a dormir, incluso el trabajador se va con la sensación que tiene demasiado trabajo y aún falta mucho por hacer, demandando para tal fin esfuerzo físico. Un resultado parecido es el que reporta Pinto (12), en un estudio realizado en Colombia en personal operativo del área de bodega de un centro distribuidos farmacéutico, donde reportó que los trabajadores son expuestos a posturas incómodas, de grado 4, es decir que el riesgo es alto en el sistema músculo-esquelético, por tanto, tienen altas cargas laborales, al mismo tiempo que las posturas al levantar peso perjudican la postura en su espalda, situaciones que perjudican su estado físico, sintiéndose agotados al llegar a casa y ocasionando insatisfacción y disconformidad para ellos.

También es importante que los trabajadores conozcan los riesgos a los cuales están expuestos y así lo demuestra en su investigación Ollague (13), quien

manifestó que el 47% de las enfermeras del estudio conocen sobre los riesgos ergonómicos, porque esta conscientes de que el conocimiento es determinante para tomar las precauciones y evitar los riesgos de este tipo. Por su parte, Ccahuiña y Hallasi (15) también presentó un resultado similar al indicar que 44% de los encuestados perciben que están inmersos dentro de riesgos ergonómicos, por estar expuestos a temperaturas altas en el lugar de trabajo, problemas de ventilación y ruidos que perturban su trabajo, evitando la concentración en sus labores.

Así mismo, Gaspar y Paredes (16) presentaron un trabajo sobre factores de riesgo ergonómico en enfermeras del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas de Lima, quienes manifestaron que el trabajo que realizan lo hacen adoptando posturas que le provocan dolores posteriores y el tiempo que se encuentran de pie en la misma actividad agravan su situación provocando este tipo de riesgos. Tal como lo manifestó Llamo y Palomino (17) en su investigación sobre riesgo ergonómico en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, donde registró que 84% de las trabajadoras de salud realizan movimientos y adoptan posturas que duran más de una hora, llegando a concluir que los riesgos ergonómicos influyen en el desempeño laboral. Del mismo modo, coincide con Escobar y Vargas (18) que registró en su investigación que 63% de los trabajadores de la salud consideran que el riesgo es medio en los factores ergonómicos.

De tal manera que en la mayoría de los estudios realizados y registrados en esta investigación reportan que en sus actividades realizadas en los hospitales o centro de salud tienen problemas ergonómicos por la cantidad de horas que trabajan, los tipos de movimientos que hacen y el tiempo que pasan parados en el trabajo realizando esfuerzos o movimientos bruscos, situación que hace que terminen agotados que perjudican su salud.

Con respecto al objetivo específico dos de identificar los riesgos psicosociales en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2020. Los resultados descriptivos indicaron que el 41,3% de los colaboradores perciben que es de nivel alto, es decir que los riesgos psicosociales están asociados a las molestias externas que ocurren en el espacio laboral pero

que repercuten en el estado emocional de la persona. De acuerdo a los resultados los riesgos identificados están afectando a la mayor parte de trabajadores, quienes se sienten ansiosos al pensar que su trabajo no es estable y pueden ser despedidos en cualquier momento, también sienten que el ambiente de trabajo no es adecuado, lo que ocasiona cierta controversia entre los trabajadores. También perciben que la comunicación en su centro laboral no es eficiente y es por ello que existen malos entendidos y las labores no se cumplen tal como la jefatura lo espera, entre otros detalles que podrían considerarse como causantes del riesgo psicosocial.

Este resultado es similar al reportado por Hurtado (11) quien indica que el riesgo psicosocial en la organización de su estudio es de nivel alto, demostrando que en función al aumento del riesgo psicosocial, la salud de los trabajadores también se iba deteriorándose, no obstante, el 55,5% de los trabajadores manifiesta tener autocontrol en su centro de trabajo y 44% se siente satisfecho con la labor que hace, demostrándose que lo mencionado no son atenuantes ni medidas de afrontamiento para disminuir los riesgos psicosociales. Con ello se demuestra lo que manifiesta Salamanca, Pérez, Infante y Olarte (10), quienes hacen un análisis de los factores de riesgo psicosocial en diferentes países, encontrando que en Colombia este riesgo suele ser de 48%, sin embargo, en otros países como Argentina, México, Venezuela e incluso Perú no alcanzan el 1%.

En esa misma línea, presenta resultados similares Cuichan, Sarabia y Sarabia, 2021 (14), quienes en su investigación tratan sobre los factores psicosociales en trabajadores de una empresa farmacéutica, en cuyo estudio encuentran que el los trabajadores de las áreas técnicas y administrativas están expuestos a diversos tipos de riesgos psicosociales como ritmo de trabajo (94%), inseguridad sobre el empleo (64%), inseguridad en las condiciones de trabajo (58%), lo que perjudica su desempeño por la preocupación que tienen por su condición en el trabajo. Del mismo modo, Escobar y Vargas (18) registró en su investigación que el 50% de los trabajadores de salud del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica presentan riesgos psicosociales y en el estudio de Ccasa y Chambilla, 2021 (19) este tipo de riesgo es moderado, alcanzando 93% un nivel moderado en las demandas de trabajo, 74% nivel moderado en control, 74% en nivel moderado en liderazgo y relaciones interpersonales y en la dimensión recompensas, el 64% alcanzo un nivel moderado.

En tal sentido, de acuerdo a los estudios registrados en esta investigación, los trabajadores de la salud están constantemente sometidos a riesgos psicosociales por la misma labora que realizan, la presión, el estrés y las exigencias de su labor hacen que se mantengan ansiosos en su puesto de trabajo, por lo que es recomendable que trabajen menos horas, proponiendo una mayor rotación de trabajadores del sector salud.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

En relación al objetivo general, se identificó dos tipos de riesgo en profesionales Químico- farmacéuticos que son producidos a causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, estos riesgos son ergonómicos y psicosociales, que a su vez perjudican el bienestar físico de los profesionales en mención y en consecuencia su rendimiento laboral.

En relación al objetivo específico uno, se identificó riesgos ergonómicos en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, relacionados con las condiciones de seguridad, el entorno físico del trabajo y la carga de trabajo.

En relación al objetivo específico dos, se identificó riesgos psicosociales en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, relacionados con la organización del trabajo, las demandas del mismo y las características de la persona.

### **5.2 Recomendaciones**

Los directivos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, deben cuantificar el perjuicio que ocasiona los riesgos ergonómicos en los profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19, para diseñar mejores condiciones de seguridad, así también mejorar el entorno físico del trabajo y diluir la carga laboral entre los trabajadores quienes deben tener menor horas de trabajo y proponer mayor rotación del horario de trabajadores.

Los directivos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, para disminuir los riesgos psicosociales en los profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19, deben proponer una mejor organización en el trabajo, realizando una correcta división del trabajo, definiendo los canales de comunicación de manera adecuada, promoviendo el trabajo en equipo, realizando reuniones cada 15 días, para escuchar las inconformidades de los trabajadores y proponer soluciones acorde a esas necesidades.

## REFERENCIAS

1. Foro Recursos Humanos. ¿Cómo gestionar los efectos psicológicos del coronavirus? Comunicación y salud. España. (en línea); 2020 (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en <https://www.fororecursoshumanos.com/pandemia-coronavirus-efectos-psicologicos/>
2. Noticias ONU. 2020: Un año desafiante para la salud mental. (en línea); 2020. (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en <https://news.un.org/es/story/2020/10/1482212>
3. García, B. El papel protagonista de la Prevención de Riesgos Laborales. La opinión de Murcia. España. (en línea); 2020. (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en <https://www.laopiniondemurcia.es/responsabilidad-social-corporativa/2020/04/28/papel-protagonista-prevencion-riesgos-laborales/1110092.html>
4. Comunidad de Madrid. Ficha técnica. Ergonomía en tiempos de COVID-19. Comunidad de Madrid. España. (en línea); 2020. (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM099979.pdf>
5. Cerpie. Métodos para la evaluación y gestión de riesgos ergonómicos. (en línea); 2005. (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en [http://www.cerpie.com/portfolio\\_item/metodos-para-la-evaluacion-y-gestion-de-riesgos-ergonomicos/](http://www.cerpie.com/portfolio_item/metodos-para-la-evaluacion-y-gestion-de-riesgos-ergonomicos/)
6. El Diario Es. Los riesgos psicosociales ante una nueva realidad laboral por la crisis de la COVID -19. Castilla, España. (en línea); 2020. (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en [https://www.eldiario.es/castilla-la-mancha/riesgos-psicosociales-realidad-laboral-COVID-19\\_1\\_5982457.html](https://www.eldiario.es/castilla-la-mancha/riesgos-psicosociales-realidad-laboral-COVID-19_1_5982457.html)

7. Organización Panamericana de la Salud. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. España. (en línea); 2020. (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smmaps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>
8. Leay, N. Riesgos psicosociales en tiempos de COVID-19 para las y los trabajadores de la salud: Experiencias en Chile y España Instituto de Seguridad Laboral. Chile. (en línea); 2020. (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en <https://www.isl.gob.cl/wp-content/uploads/Persona-de-Salud-y-Emergencia-Sanitaria-Experiencia-de-Mitigacio%CC%81n-de-Riesgos-Psicosociales.pdf>
9. Ministerio de Salud. Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto de la COVID – 19. Ministerio de Salud. Lima, Perú. (en línea); 2020. (Consultado 15 de noviembre de 2020). Disponible en Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
10. Salamanca, S. Pérez, J. y Infante, A. y Olarte, Y. Análisis de los factores de riesgo psicosocial a nivel nacional e internacional. Revista temas (en línea). 2019. (Citado el 20 de noviembre de 2020); 1 (13); (pp. 39-45). Disponible en <http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/TEMAS/article/view/2332/1710>
11. Hurtado, B. Niveles de exposición a factores de riesgo psicosocial y la salud mental positiva en docentes universitarios de Enfermería de Cataluña (Tesis para optar el grado de doctor). Cataluña, España: Universidad de Cataluña; 2017. Disponible en: [https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/403710/BHR\\_TESIS.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/403710/BHR_TESIS.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
12. Caicedo Romero, C. Análisis del riesgo biomecánico en el personal operativo del área de bodega de un centro de distribución de productos farmacéuticos (Tesis de Especialización en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo). Valledupar: Fundación Universitaria del Área Andina; 2020. Disponible: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4184>
13. Ollague, M. Conocimientos y Prácticas de Riesgos Ocupacionales en las Licenciadas de Enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Ventanilla-2016 (Tesis para optar al Grado en Maestra en Gestión de los

- Servicios de la Salud). Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en:  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21819/Ollague\\_HMA.pdf?sequence=1](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21819/Ollague_HMA.pdf?sequence=1) Organización Mundial de la Salud (2020). Factores de riesgos. Temas de salud. Recuperado de [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/).
14. Cuichan, S. Sarabia, D. y Sarabia, L. Establecimiento de los factores de riesgos psicosociales en los trabajadores del área técnica y administrativa del laboratorio Farmacéutico Lamosan Cía. Ltda. de Quito Ecuador en el año 2019 (en línea) 2020. Mayol (citada: 20 de noviembre de 2020); 3 (3): (pp. 24-34). Disponible en:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25755/1/21%20SARABIA%20ESTABLECIMIENTO%20DE%20LOS%20FACTORES.pdf>
  15. Ccahuiña, M. y Hallasi, M. “Riesgos ergonómicos y estrés laboral en los trabajadores del centro médico universitario pedro p. Díaz Arequipa, 2019”. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciadas en Relaciones Industriales) Arequipa, Perú: Universidad nacional de san Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en:  
<http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10098/Rlalccm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
  16. Gaspar, A. y Paredes, P. Relación entre factores de riesgo ergonómico y alteraciones de salud en las enfermeras del instituto nacional de ciencias neurológicas de lima (Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional). Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3913/Relacion\\_GasparAlfaro\\_Julia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3913/Relacion_GasparAlfaro_Julia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Llamo, Y. y Palomino, H. Riesgo ergonómico en las licenciadas de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional docente las mercedes 2016. (Tesis de pregrado). Pimentel, Perú. Universidad Señor de Sipan. Disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4117>
  18. Escobar, D. y Vargas, R. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del hospital regional Zacarías correa Valdivia de Huancavelica – 2017. (Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciada En Enfermería). Huancavelica,

- Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200086.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. Ccasa, F. y Chambilla, M. Factores psicosociales y riesgo de síndrome de burnout en enfermeras, servicio de emergencia- hospital Goyeneche, Arequipa 2020. (Tesis para optar por el Título Profesional de Enfermera). Arequipa, Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Disponible en: [http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12972/ENccmey\\_f\\_chhuma.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12972/ENccmey_f_chhuma.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Ruiz, C. García, A. Delclós, J. y Benavides, F. Salud laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales (en línea). 3a. ed. España: Asson Elsevier; 2007. (20 de noviembre de 2020). Disponible en [https://books.google.com.pe/books?id=wf4pkZiYHzkC&pg=PA27&dq=factores+de+riesgo+laborales&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjvZX\\_ieTsAhVop1kKHxIvBakQ6AEwBXoECAMQAg#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=wf4pkZiYHzkC&pg=PA27&dq=factores+de+riesgo+laborales&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjvZX_ieTsAhVop1kKHxIvBakQ6AEwBXoECAMQAg#v=onepage&q&f=false).
  21. Raffo, E. Seguridad en el trabajo. Editorial Macro. 2016. (20 de noviembre de 2020) Lima.
  22. Cabaleiro, V. Prevención de riesgos laborales (en línea). 2ª. ed. México: Editorial ideaspropias S.L. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=NwnrURxl3woC&printsec=frontcover&dq=factores+de+riesgo+laborales&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj-n5zshuTsAhWlrFkKHQQWBLEQ6AEwAHoECAMQAg#v=onepage&q=factores%20de%20riesgo%20laborales&f=false>
  23. Chamochumbi, C. Seguridad e Higiene Industrial. Lima, Perú. Fondo editorial de la Universidad Garcilaso de la Vega; 2012. (25 de noviembre de 2020).
  24. Fernández R. La productividad y el riesgo psicosocial o derivado de la organización del trabajo. Editorial Club Universitario. 2013 (Consultado 25 de mayo de 2020). España. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=AkPuDQAAQBAJ&hl=es&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.com.pe/books?id=AkPuDQAAQBAJ&hl=es&source=gbs_navlinks_s)
  25. Tacca D. y Tacca A. Factores de riesgos psicosociales y estrés percibido en docentes universitarios. Revista propósitos y representaciones (en línea) 2019 (citada: 20 de noviembre de 2020); 7 (3): (pp. 323-353). Disponible en <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/304>

26. Leiva A. Nazar G. Martínez M. Petermann F. Ricchezza J. y Celis C. Dimensión psicosocial de la pandemia: la otra cara de la COVID-19. *Revista Ciencia enfermería* (en línea) 2020. (citada 20 de noviembre de 2020); 3 (26): (pp. 10. DOI: <http://dx.doi.org/10.29393/ce26-3dpal60003>) disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532020000100302&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100302&lng=es).
27. Acevedo G. Sánchez J. Farías M. & Fernández A. Riesgos Psicosociales en el Equipo de Salud de Hospitales Públicos de la Provincia de Córdoba. *Revista Ciencia & trabajo*, (en línea) 2013. 15 (48): (pp.140-147). Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492013000300006>
28. Baca G. Cruz M. Cristóbal M. Gutiérrez J. Pacheco A. Rivera A. Rivera I. y Obregón M. *Introducción a la ingeniería industrial* (en línea). 2a. México: Grupo editorial patria 2014. (20 de noviembre de 2020). México. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/upnpe/reader.action?docID=3227816&query=factores+de+riesgos+ergonomicos+>
29. Caldas M. Castellanos A. & Hidalgo M. *Formación y orientación laboral* (en línea). (Edición 2016). México Editorial Editex. 2016. (25 de noviembre de 2020) Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=h3s6DAAAQBAJ&dq=riesgo+psicosociales+%2B+2016&hl=es&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.com.pe/books?id=h3s6DAAAQBAJ&dq=riesgo+psicosociales+%2B+2016&hl=es&source=gbs_navlinks_s)
30. Gómez M. y Cano A. *Ruido: evaluación y acondicionamiento ergonómico*. (en línea) S/F. (consultado el 20 de noviembre de 2020). Disponible en: Recuperado de <https://www.insst.es/documents/94886/96076/Ruido+Evaluaci%C3%B3n+y+acondicionamiento+ergon%C3%B3mico.pdf/8090501b-24a1-4cc1-8409-6ccc324005ab>
31. Molina R. Galarza I. Villegas C. y López P. Evaluación de riesgos ergonómicos del trabajo en empresas de catering. *Revista de Turismo y Sociedad* (en línea) 2018. (citada: 20 de noviembre de 2020); 23 Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5762/576262669006/html/index.html>.
32. Murillo K. Guzmán O. & Moreno J. Estrategias de intervención de los factores de riesgo psicosocial de origen laboral: una visión desde terapia ocupacional. *Revista Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, (en línea) 2020. (citada:

- 20 de noviembre de 2020); 28 (2): (436-451). Disponible en: <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1934>
33. Montalvo A, Cortés Y, Rojas M. Riesgo ergonómico asociado a sintomatología musculoesquelética en personal de enfermería. *Revista Hacia Promoción de la Salud*. (en línea) 2015. Julio-Diciembre (citada: 20 de noviembre de 2020); 2015; 20 (2): (132-146.) Disponible en: DOI: 10.17151/hpsal.2015.20.2.11
34. Moriano J. Topa G. y García C. *Psicosociología Aplicada a la Prevención de Riesgos Laborales* (en línea). Editorial Sanz y Torres S.I. 2019. (20 de noviembre de 2020). Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=nza8DwAAQBAJ&dq=factores+de+riesgo+laborales&hl=es&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.com.pe/books?id=nza8DwAAQBAJ&dq=factores+de+riesgo+laborales&hl=es&source=gbs_navlinks_s)
35. Díaz P. *Prevención de riesgos laborales: Seguridad y salud laboral* (en línea). 2ª. Ed. Paraninfo; 2015. (20 de noviembre de 2020). Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=rOk9CQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>.
36. Instituto Sindical de trabajo, ambiente y salud. *Riesgos psicosociales*. (en línea); 2020 (Consultado 20 de noviembre de 2020). Disponible en: <https://istas.net/salud-laboral/peligros-y-riesgos-laborales/riesgos-psicosociales>
37. Boada J. y Ficapal P. *Salud y trabajo los nuevos y emergentes riesgos psicosociales* (en línea). Editorial UOC. Barcelona; 2012 (25 de noviembre de 2020). Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=dBAukG-hbsC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
38. Llana F. *Ergonomía y psicología aplicada: Manual para la formación del especialista*. (en línea). 8ª. Ed. España: Lex Nova. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=o6kLlwAFTvAC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
39. Pico J. *Seguridad e higiene del trabajo: Técnicas de prevención de riesgos laborales* (en línea). 9ª. Ed. España: Tébar, S.L. Madrid; 1976 (25 de noviembre de 2020). Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=y9IE1LsvwwQC&pg=PA595&dq=ergonomia+psicosocial&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwie3pGG\\_uPsAhUEmVkkKHT\\_JBkkQ6AEwBnoECAIQAg#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=y9IE1LsvwwQC&pg=PA595&dq=ergonomia+psicosocial&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwie3pGG_uPsAhUEmVkkKHT_JBkkQ6AEwBnoECAIQAg#v=onepage&q&f=false)

40. Colegio Químico Farmacéutico del Perú. Protocolo para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha Lima, Perú (en línea). 2020. (Consultado 20 de noviembre de 2020). Disponible en: <http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2020/03/Protocolo-para-efectuar-la-atenci%C3%B3n-farmac%C3%A9utica-en-pacientes-con-sospecha-de-coronavirus-.pdf>
41. Resolución N° 007-2020-DN-CQFP. Colegio Químico Farmacéutico el Perú. (en línea); 2020. (Consultado 25 de noviembre de 2020). Disponible en: <http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2020/03/RESOLUCION-007-2020-CQFP.pdf>.
42. Luna A. Proceso administrativo. (En línea). 2ª Ed. México. Grupo Editorial Patria. Disponible en: <https://bit.ly/2OfbTp6>
43. Asociación Internacional de Ergonomía. Qué es ergonomía. Colombia, (en línea). 2000. (Consultado 20 de noviembre de 2020). Disponible en: [https://www.insst.es/-/que-es-un-ep-2#:~:text=Ergonom%C3%ADa%20\(o%20estudio%20de%20los,y%20el%20resultado%20global%20del](https://www.insst.es/-/que-es-un-ep-2#:~:text=Ergonom%C3%ADa%20(o%20estudio%20de%20los,y%20el%20resultado%20global%20del)
44. Agencia Europea para la Seguridad y la salud en el trabajo. Los riesgos psicosociales y el estrés en el trabajo. (en línea); 2020. (Consultado 15 de noviembre de 2020). <https://osha.europa.eu/es/themes/psychosocial-risks-and-stress#:~:text=Los%20riesgos%20psicosociales%20se%20derivan,el%20agotamiento%20o%20la%20depresi%C3%B3n>.
45. Intramed. Recomendaciones de los CDC para las farmacias durante la pandemia de COVID-19. COVID-19. (en línea); 2020. (Consultado 25 de noviembre de 2020). Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=96017>
46. Hernández, R. y Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. Editorial Mc Graw Hill Education. 2018.
47. Alan, D. y Cortez, L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Ecuador. Editorial Utmach. (2018).
48. Baena, G. Metodología de la investigación. 3a Ed. México. Grupo Editorial Patria. (2017).
49. Cabezas, E., Andrade, D. y Torres, J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador. Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. (2018).

50. Yuni, A. y Urbano, C. (2003). Técnicas para investigar. (en línea). 2ª Ed. Editorial Brujas. Argentina. (25 de noviembre de 2020). Disponible en: <https://bit.ly/2yjuRXT>
51. Rodríguez, J. Ética profesional y deontología. (en línea). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. (25 de noviembre de 2020). Disponible en: <https://blogs.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/2020/documentos-juan-roger/etica-profesional-y-deontologia.pdf>

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES				
<p><b>Problema general</b> ¿Cuáles son los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2020?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuáles son los riesgos ergonómicos en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2020?</p> <p>¿Cuáles son los riesgos ergonómicos en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2020?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Identificar los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2020.</p> <p><b>Objetivos específicos.</b> Identificar los riesgos ergonómicos en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2020.</p> <p>Identificar los riesgos psicosociales en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19 en la atención en farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2020.</p>	<b>Variable 1: Factores de riesgo ergonómico y psicosociales</b>				
		<b>Dimensi ones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Íte ms</b>	<b>Escala s valore s</b>	<b>Nivele s o rango s</b>
		Riesgos ergonómi cos.	Condiciones de seguridad. Entorno físico del trabajo. Carga de trabajo.	1- 11	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3)	Bajo (21 - 48) Medio (49 - 77)
		Riesgos psicosoci ales.	Organización del trabajo. Demandas del trabajo. Características de la persona.	12- 21	Casi siempre (4) Siempre (5)	Alto (78 - 105)
		<b>Variable 2: Atención en la farmacia</b>				
<b>Dimensi ones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Íte ms</b>	<b>Escala s valore s</b>	<b>Nivel es o rang os</b>		
Recepció n del paciente	Protocolo de seguridad. Restricción a las aglomeraciones . Equipo de	22- 30	Nunca (1) Casi nunca (2)	Bajo (21 - 48) Medio (49 - 77)		

			protección.		A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Alto (78 - 105)
	Información.		Información verbal y escrita. Habilidades sanitarias. Riesgo sanitario.	31-36		
	Dispensación y seguimiento.		Orientación del uso del medicamento. Posibles reacciones adversas. Instrucción del paciente.	37-43		

## Anexo 2. Instrumento de evaluación

### INSTUMENTO QUE MIDE FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO Y PSICOSOCIAL

Estimado Dr. (a)

La presente encuesta es anónima y tiene como, propósito recopilar información sobre **los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales Químico-farmacéuticos por causa de la COVID 19**, mucho agradeceré seleccionar una alternativa y marca con una **X** en el paréntesis o recuadro respectivo,

Por favor, le solicito que responda con honestidad a este breve cuestionario, con la seguridad de que sus opiniones serán muy valiosas, su **sinceridad es fundamental** para su respectivo procesamiento. Lea cuidadosamente cada proposición y marque con una **(X) dentro del recuadro** la que mejor se ajuste a su percepción, la que mejor refleje su punto de vista al respecto. **Conteste todas las preguntas. NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS**

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

FACTORES DE RIESGO						
D.1	Riesgos ergonómicos	1	2	3	4	5
<b>De las instalaciones de la Farmacia</b>						
1	El ambiente de trabajo suele estar iluminado.					
2	Existe mucho ruido alrededor de la farmacia.					
3	La farmacia tiene ventilación suficiente para que el ambiente se mantenga fresco y ventilado.					
4	El espacio en la farmacia es suficiente para que el personal pueda desplazarse sin problemas.					
5	La farmacia cuenta con los equipos necesarios para conservar las medicinas en buen estado.					
6	La farmacia cuenta con el mobiliario apropiado para almacenar la medicina.					
7	Las instalaciones de la farmacia son ordenadas y cuentan con mobiliario adecuado para la atención de los pacientes					
<b>Del Personal Químico Farmacéutico</b>						
8	Al final del día termino agotado del trabajo en la farmacia.					
9	Cuando salgo del trabajo solo tengo ganas de dormir.					
10	Cuando salgo del trabajo termino con el cuerpo adolorido.					
11	Siento que tengo demasiado trabajo por hacer cada día.					

12	Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo físico					
<b>D.2</b>	<b>Riesgos psicosociales</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
13	Siento que el horario de atención no es el adecuado					
14	Siento que mi trabajo no es estable.					
15	El ambiente de trabajo no es adecuado.					
16	No me llevo bien con mis compañeros de trabajo.					
17	Los canales de comunicación en el trabajo son eficientes.					
18	Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo mental.					
19	Tengo una buena comunicación con mis compañeros.					
20	Tengo predisposición hacer bien las cosas en el trabajo.					
21	Me llevo bien con mis compañeros de trabajo.					
22	Suelo enojarme con facilidad cuando no me sale algo en el trabajo.					

**Muchas gracias por su colaboración**

<b>ATENCIÓN EN LA FARMACIA</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>D.1</b>	<b>Recepción del paciente</b>					
23	Uso guantes para atender a los clientes en la farmacia.					
24	Uso mascarilla para protegerme al atender en la farmacia					
25	Uso lentes de protección para atender en la farmacia.					
26	La farmacia cuenta con un protocolo de seguridad implementado el cual se ejecuta según lo que indica.					
27	Se cuenta con los equipos e insumos necesarios para cumplir con los protocolos de seguridad de la farmacia.					
28	En la farmacia no está permitido las aglomeraciones a la hora de ir por los fármacos.					
29	En la farmacia se mantiene la distancia de un metro de persona a persona.					
30	La institución nos brinda los implementos de bioseguridad.					
31	Contamos con equipos de protección que sobrepasan su período de uso.					
<b>D.2</b>	<b>Información</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
32	Brindo al usuario la información verbal acerca de las acciones de prevención contra el COVID-19.					
33	Pregunto al usuario sobre los síntomas que registra para identificar si tiene COVID-19.					
34	Extiendo información escrita acerca del cuidado personal para protegerse de la COVID -19.					
35	Cuento con las habilidades de comunicación para poder explicar los cuidados de prevención contra el COVID-19.					
36	Pienso que cada uno se debe informar acerca de los cuidados contra el COVID-19.					
37	El riesgo sanitario se incrementa cuando no se hacen actividades de prevención.					

<b>D.2</b>	<b>Dispersión y seguimiento</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
38	Oriento al paciente en el uso del medicamento.					
39	Oriento al usuario en la medicina que solicita, aunque no traiga una receta médica.					
40	Oriento al usuario sobre las propiedades de los componentes de los medicamentos que pide.					
41	Informo al usuario sobre las contraindicaciones del medicamento que solicita.					
42	Instruyo al paciente sobre la dosificación del medicamento.					
43	Informo al paciente acerca de las condiciones adicionales a tener en cuenta para que el medicamento tenga efecto positivo en su organismo.					

**Muchas gracias por su colaboración**

**Anexo n°3:** Validación de juicio de expertos.

**Título de la investigación:** “IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO Y PSICOSOCIAL EN PROFESIONALES QUÍMICO-FARMACÉUTICOS POR CAUSA DE LA COVID 19 EN LA ATENCIÓN EN FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2021”

DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>V1: FACTORES DE RIESGO</b>							
<b>D1. RIESGOS ERGONÓMICOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>De las instalaciones de la Farmacia</b>							
1.-El ambiente de trabajo suele estar iluminado.							
2.-Existe mucho ruido alrededor de la farmacia.							
3.-La farmacia tiene ventilación suficiente para que el ambiente se mantenga fresco y ventilado.							
4.-El espacio en la farmacia es suficiente para que el personal pueda desplazarse sin problemas.							
5.-La farmacia cuenta con los equipos necesarios para conservar las medicinas en buen estado.							
6.-La farmacia cuenta con el mobiliario apropiado para almacenar la medicina.							
7.-Las instalaciones de la farmacia son ordenadas y cuentan con mobiliario adecuado para la atención de los pacientes							
<b>Del Personal Químico Farmacéutico</b>							
8.-Al final del día termino agotado del trabajo en la farmacia.							
9.-Cuando salgo del trabajo solo tengo ganas de dormir.							
10.-Cuando salgo del trabajo termino con el cuerpo adolorido.							
11.-Siento que tengo demasiado trabajo por hacer cada día.							
12.-Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo físico							
<b>D2. RIESGOS PSICOSOCIALES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
13.-Siento que el horario de atención no es el adecuado							
14.-Siento que mi trabajo no es estable.							
15.-El ambiente de trabajo no es adecuado.							
16.-No me llevo bien con mis compañeros de trabajo.							
17.-Los canales de comunicación en el trabajo son eficientes.							

18.-Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo mental.							
19.-Tengo una buena comunicación con mis compañeros.							
20.-Tengo predisposición hacer bien las cosas en el trabajo.							
21.-Me llevo bien con mis compañeros de trabajo.							
22.-Suelo enojarme con facilidad cuando no me sale algo en el trabajo							
<b>V2: ATENCION EN LA FARMACIA</b>							
<b>D1. Recepción del paciente</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
23.-Uso guantes para atender a los clientes en la farmacia.							
24.-Uso mascarilla para protegerme al atender en la farmacia							
25.-Uso lentes de protección para atender en la farmacia.							
26.-La farmacia cuenta con un protocolo de seguridad implementado el cual se ejecuta según lo que indica.							
27.-Se cuenta con los equipos e insumos necesarios para cumplir con los protocolos de seguridad de la farmacia.							
28.-En la farmacia no están permitido las aglomeraciones a la hora de ir por los fármacos.							
28.-En la farmacia se mantiene la distancia de un metro de persona a persona.							
30.-La institución nos brinda los implementos de bioseguridad.							
31.-Contamos con equipos de protección que sobrepasan su período de uso.							
<b>D2. INFORMACION</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
32.-Brindo al usuario la información verbal acerca de las acciones de prevención contra el COVID-19.							
33.-Pregunto al usuario sobre los síntomas que registra para identificar si tiene COVID-19.							
34.-Extiendo información escrita acerca del cuidado personal para protegerse de la COVID -19.							
35.-Cuento con las habilidades de comunicación para poder explicar los cuidados de prevención contra el COVID-19.							
36.-Pienso que cada uno se debe informar acerca de los cuidados contra el COVID-19.							
37.-El riesgo sanitario se incrementa cuando no se hacen actividades de prevención.							

<b>D3. DISPERSIÓN Y SEGUIMIENTO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
38.-Oriento al paciente en el uso del medicamento.							
39.-Oriento al usuario en la medicina que solicita aunque no traiga una receta médica.							
40.-Oriento al usuario sobre las propiedades de los componentes de los medicamentos que pide.							
41.-Informo al usuario sobre las contraindicaciones del medicamento que solicita.							
42.-Instruyo al paciente sobre la dosificación del medicamento.							
43.-Informo al paciente acerca de las condiciones adicionales a tener en cuenta para que el medicamento tenga efecto positivo en su organismo.							

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: .....DNI: .....

Especialidad del validador.....

.....de.....del 2021

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

-----  
**Firma del Experto Informante**

IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO Y PSICOSOCIAL EN PROFESIONALES QUÍMICO-FARMACÉUTICOS POR CAUSA DEL COVID 19 EN LA ATENCIÓN EN FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2021”

DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>V1: FACTORES DE RIESGO</b>							
<b>D1. RIESGOS ERGONÓMICOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>De las instalaciones de la Farmacia</b>							
1.-El ambiente de trabajo suele estar iluminado.	X		X		X		
2.-Existe mucho ruido alrededor de la farmacia.	X		X		X		
3.-La farmacia tiene ventilación suficiente para que el ambiente se mantenga fresco y ventilado.	X		X		X		
4.-El espacio en la farmacia es suficiente para que el personal pueda desplazarse sin problemas.	X		X		X		
5.-La farmacia cuenta con los equipos necesarios para conservar las medicinas en buen estado.	X		X		X		
6.-La farmacia cuenta con el mobiliario apropiado para almacenar la medicina.	X		X		X		
7.-Las instalaciones de la farmacia son ordenadas y cuentan con mobiliario adecuado para la atención de los pacientes	X		X		X		
<b>Del Personal Químico Farmacéutico</b>							
8.-Al final del día termino agotado del trabajo en la farmacia.	X		X		X		
9.-Cuando salgo del trabajo solo tengo ganas de dormir.	X		X		X		
10.-Cuando salgo del trabajo termino con el cuerpo adolorido.	X		X		X		
11.-Siento que tengo demasiado trabajo por hacer cada día.	X		X		X		
12.-Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo físico	X		X		X		
<b>D2. RIESGOS PSICOSOCIALES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
13.-Siento que el horario de atención no es el adecuado	X		X		X		
14.-Siento que mi trabajo no es estable.	X		X		X		
15.-El ambiente de trabajo no es adecuado.	X		X		X		
16.-No me llevo bien con mis compañeros de trabajo.	X		X		X		
17.-Los canales de comunicación en el trabajo son eficientes.	X		X		X		
18.-Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo mental.	X		X		X		
19.-Tengo una buena comunicación con mis compañeros.	X		X		X		

ANEXO 3: Validación Conceptual del instrumento – Experto 1

20.-Tengo predisposición hacer bien las cosas en el trabajo.	X		X		X		
21.-Me llevo bien con mis compañeros de trabajo.	X		X		X		
22.-Suelo enojarme con facilidad cuando no me sale algo en el trabajo	X		X		X		
<b>V2: ATENCION EN LA FARMACIA</b>							
<b>D1. Recepción del paciente</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
23.-Uso guantes para atender a los clientes en la farmacia.	X		X		X		
24.-Uso mascarilla para protegerme al atender en la farmacia	X		X		X		
25.-Uso lentes de protección para atender en la farmacia.	X		X		X		
26.-La farmacia cuenta con un protocolo de seguridad implementado el cual se ejecuta según lo que indica.	X		X		X		
27.-Se cuenta con los equipos e insumos necesarios para cumplir con los protocolos de seguridad de la farmacia.	X		X		X		
28.-En la farmacia no están permitido las aglomeraciones a la hora de ir por los fármacos.	X		X		X		
28.-En la farmacia se mantiene la distancia de un metro de persona a persona.	X		X		X		
30.-La institución nos brinda los implementos de bioseguridad.	X		X		X		
31.-Contamos con equipos de protección que sobrepasan su período de uso.	X		X		X		
<b>D2. INFORMACION</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
32.-Brindo al usuario la información verbal acerca de las acciones de prevención contra el Covid-19.	X		X		X		
33.-Pregunto al usuario sobre los síntomas que registra para identificar si tiene Covid-19.	X		X		X		
34.-Extiendo información escrita acerca del cuidado personal para protegerse del Covid -19.	X		X		X		
35.-Cuento con las habilidades de comunicación para poder explicar los cuidados de prevención contra el Covid-19.	X		X		X		
36.-Pienso que cada uno se debe informar acerca de los cuidados contra el Covid-19.	X		X		X		
37.-El riesgo sanitario se incrementa cuando no se hacen actividades de prevención.	X		X		X		
<b>D3. DISPERSIÓN Y SEGUIMIENTO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
38.-Oriento al paciente en el uso del medicamento.	X		X		X		
39.-Oriento al usuario en la medicina que solicita aunque no traiga una receta médica.	X		X		X		

**ANEXO 3: Validación Conceptual del instrumento – Experto 1**

40.-Oriento al usuario sobre las propiedades de los componentes de los medicamentos que pide.	X		X		X	
41.-Informo al usuario sobre las contraindicaciones del medicamento que solicita.	X		X		X	
42.-Instruyo al paciente sobre la dosificación del medicamento.	X		X		X	
43.-Informo al paciente acerca de las condiciones adicionales a tener en cuenta para que el medicamento tenga efecto positivo en su organismo.	X		X		X	

**Observaciones:** Existe suficiencia para la aplicación del instrumento

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable       Aplicable después de corregir       No aplicable

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr. Federico Martin Malpartida Quispe

**DNI:** 09957334

**Especialidad del validador:** Doctor en Salud. Salud Pública.

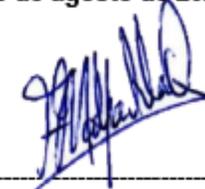
<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

23 de agosto de 2021



\_\_\_\_\_  
Firma del Experto Informante.

ANEXO 3: Validación Conceptual del instrumento – Experto 2

IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO Y PSICOSOCIAL EN PROFESIONALES QUÍMICO-FARMACÉUTICOS POR CAUSA DEL COVID 19 EN LA ATENCIÓN EN FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2021”

DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>V1: FACTORES DE RIESGO</b>							
<b>D1. RIESGOS ERGONÓMICOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>De las instalaciones de la Farmacia</b>							
1.-El ambiente de trabajo suele estar iluminado.	X		X		X		
2.-Existe mucho ruido alrededor de la farmacia.	X		X		X		
3.-La farmacia tiene ventilación suficiente para que el ambiente se mantenga fresco y ventilado.	X		X		X		
4.-El espacio en la farmacia es suficiente para que el personal pueda desplazarse sin problemas.	X		X		X		
5.-La farmacia cuenta con los equipos necesarios para conservar las medicinas en buen estado.	X		X		X		
6.-La farmacia cuenta con el mobiliario apropiado para almacenar la medicina.	X		X		X		
7.-Las instalaciones de la farmacia son ordenadas y cuentan con mobiliario adecuado para la atención de los pacientes	X		X		X		
<b>Del Personal Químico Farmacéutico</b>							
8.-Al final del día termino agotado del trabajo en la farmacia.	X		X		X		
9.-Cuando salgo del trabajo solo tengo ganas de dormir.	X		X		X		
10.-Cuando salgo del trabajo termino con el cuerpo adolorido.	X		X		X		
11.-Siento que tengo demasiado trabajo por hacer cada día.	X		X		X		
12.-Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo físico	X		X		X		
<b>D2. RIESGOS PSICOSOCIALES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
13.-Siento que el horario de atención no es el adecuado	X		X		X		
14.-Siento que mi trabajo no es estable.	X		X		X		
15.-El ambiente de trabajo no es adecuado.	X		X		X		
16.-No me llevo bien con mis compañeros de trabajo.	X		X		X		
17.-Los canales de comunicación en el trabajo son eficientes.	X		X		X		

ANEXO 3: Validación Conceptual del instrumento – Experto 2

18.-Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo mental.	X		X		X		
19.-Tengo una buena comunicación con mis compañeros.	X		X		X		
20.-Tengo predisposición hacer bien las cosas en el trabajo.	X		X		X		
21.-Me llevo bien con mis compañeros de trabajo.	X		X		X		
22.-Suelo enojarme con facilidad cuando no me sale algo en el trabajo	X		X		X		
<b>V2: ATENCION EN LA FARMACIA</b>							
<b>D1. Recepción del paciente</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
23.-Uso guantes para atender a los clientes en la farmacia.	X		X		X		
24.-Uso mascarilla para protegerme al atender en la farmacia	X		X		X		
25.-Uso lentes de protección para atender en la farmacia.	X		X		X		
26.-La farmacia cuenta con un protocolo de seguridad implementado el cual se ejecuta según lo que indica.	X		X		X		
27.-Se cuenta con los equipos e insumos necesarios para cumplir con los protocolos de seguridad de la farmacia.	X		X		X		
28.-En la farmacia no están permitido las aglomeraciones a la hora de ir por los fármacos.	X		X		X		
28.-En la farmacia se mantiene la distancia de un metro de persona a persona.	X		X		X		
30.-La institución nos brinda los implementos de bioseguridad.	X		X		X		
31.-Contamos con equipos de protección que sobrepasan su período de uso.	X		X		X		
<b>D2. INFORMACION</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
32.-Brindo al usuario la información verbal acerca de las acciones de prevención contra el Covid-19.	X		X		X		
33.-Pregunto al usuario sobre los síntomas que registra para identificar si tiene Covid-19.	X		X		X		
34.-Extiendo información escrita acerca del cuidado personal para protegerse del Covid -19.	X		X		X		
35.-Cuento con las habilidades de comunicación para poder explicar los cuidados de prevención contra el Covid-19.	X		X		X		
36.-Pienso que cada uno se debe informar acerca de los cuidados contra el Covid-19.	X		X		X		
37.-El riesgo sanitario se incrementa cuando no se hacen actividades de prevención.	X		X		X		

ANEXO 3: Validación Conceptual del instrumento – Experto 2

D3. DISPERSIÓN Y SEGUIMIENTO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
38.-Oriento al paciente en el uso del medicamento.	X		X		X		
39.-Oriento al usuario en la medicina que solicita aunque no traiga una receta médica.	X		X		X		
40.-Oriento al usuario sobre las propiedades de los componentes de los medicamentos que pide.	X		X		X		
41.-Informo al usuario sobre las contraindicaciones del medicamento que solicita.	X		X		X		
42.-Instruyo al paciente sobre la dosificación del medicamento.	X		X		X		
43.-Informo al paciente acerca de las condiciones adicionales a tener en cuenta para que el medicamento tenga efecto positivo en su organismo.	X		X		X		

Observaciones: Ninguna \_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO      DNI: 17846910.

Especialidad del validador: ...BIOLOGO CELULAR Y MOLECULAR

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

23 de Setiembre del 2021



-----  
Firma del Experto Informante.

ANEXO 3: Validación Conceptual del instrumento – Experto 3

IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO Y PSICOSOCIAL EN PROFESIONALES QUÍMICO-FARMACÉUTICOS POR CAUSA DEL COVID 19 EN LA ATENCIÓN EN FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2021”

DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>V1: FACTORES DE RIESGO</b>							
<b>D1. RIESGOS ERGONÓMICOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>De las instalaciones de la Farmacia</b>							
1.-El ambiente de trabajo suele estar iluminado.	X		X		X		
2.-Existe mucho ruido alrededor de la farmacia.	X		X		X		
3.-La farmacia tiene ventilación suficiente para que el ambiente se mantenga fresco y ventilado.	X		X		X		
4.-El espacio en la farmacia es suficiente para que el personal pueda desplazarse sin problemas.	X		X		X		
5.-La farmacia cuenta con los equipos necesarios para conservar las medicinas en buen estado.	X		X		X		
6.-La farmacia cuenta con el mobiliario apropiado para almacenar la medicina.	X		X		X		
7.-Las instalaciones de la farmacia son ordenadas y cuentan con mobiliario adecuado para la atención de los pacientes	X		X		X		
<b>Del Personal Químico Farmacéutico</b>							
8.-Al final del día termino agotado del trabajo en la farmacia.	X		X		X		
9.-Cuando salgo del trabajo solo tengo ganas de dormir.	X		X		X		
10.-Cuando salgo del trabajo termino con el cuerpo adolorido.	X		X		X		
11.-Siento que tengo demasiado trabajo por hacer cada día.	X		X		X		
12.-Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo físico	X		X		X		
<b>D2. RIESGOS PSICOSOCIALES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
13.-Siento que el horario de atención no es el adecuado	X		X		X		
14.-Siento que mi trabajo no es estable.	X		X		X		
15.-El ambiente de trabajo no es adecuado.	X		X		X		
16.-No me llevo bien con mis compañeros de trabajo.	X		X		X		
17.-Los canales de comunicación en el trabajo son eficientes.	X		X		X		
18.-Mi labor en la farmacia demanda mucho esfuerzo mental.	X		X		X		
19.-Tengo una buena comunicación con mis compañeros.	X		X		X		

ANEXO 3: Validación Conceptual del instrumento – Experto 3

20.-Tengo predisposición hacer bien las cosas en el trabajo.	X		X		X		
21.-Me llevo bien con mis compañeros de trabajo.	X		X		X		
22.-Suelo enojarme con facilidad cuando no me sale algo en el trabajo	X		X		X		
<b>V2: ATENCION EN LA FARMACIA</b>							
<b>D1. Recepción del paciente</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
23.-Uso guantes para atender a los clientes en la farmacia.	X		X		X		
24.-Uso mascarilla para protegerme al atender en la farmacia	X		X		X		
25.-Uso lentes de protección para atender en la farmacia.	X		X		X		
26.-La farmacia cuenta con un protocolo de seguridad implementado el cual se ejecuta según lo que indica.	X		X		X		
27.-Se cuenta con los equipos e insumos necesarios para cumplir con los protocolos de seguridad de la farmacia.	X		X		X		
28.-En la farmacia no están permitido las aglomeraciones a la hora de ir por los fármacos.	X		X		X		
28.-En la farmacia se mantiene la distancia de un metro de persona a persona.	X		X		X		
30.-La institución nos brinda los implementos de bioseguridad.	X		X		X		
31.-Contamos con equipos de protección que sobrepasan su período de uso.	X		X		X		
<b>D2. INFORMACION</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
32.-Brindo al usuario la información verbal acerca de las acciones de prevención contra el Covid-19.	X		X		X		
33.-Pregunto al usuario sobre los síntomas que registra para identificar si tiene Covid-19.	X		X		X		
34.-Extiendo información escrita acerca del cuidado personal para protegerse del Covid -19.	X		X		X		
35.-Cuento con las habilidades de comunicación para poder explicar los cuidados de prevención contra el Covid-19.	X		X		X		
36.-Pienso que cada uno se debe informar acerca de los cuidados contra el Covid-19.	X		X		X		
37.-El riesgo sanitario se incrementa cuando no se hacen actividades de prevención.	X		X		X		
<b>D3. DISPERSIÓN Y SEGUIMIENTO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
38.-Oriento al paciente en el uso del medicamento.	X		X		X		
39.-Oriento al usuario en la medicina que solicita aunque no traiga una receta médica.	X		X		X		

ANEXO 3: Validación Conceptual del instrumento – Experto 3

40.-Oriento al usuario sobre las propiedades de los componentes de los medicamentos que pide.	X		X		X	
41.-Informo al usuario sobre las contraindicaciones del medicamento que solicita.	X		X		X	
42.-Instruyo al paciente sobre la dosificación del medicamento.	X		X		X	
43.-Informo al paciente acerca de las condiciones adicionales a tener en cuenta para que el medicamento tenga efecto positivo en su organismo.	X		X		X	

**Observaciones:** NINGUNA

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** MG: TORRES ARMAS MAGNA VICTORIA      DNI: 18067724

**Especialidad del validador:** ADMINISTRACION Y GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

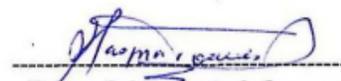
<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

23 de Setiembre del 2021



Firma del Experto Informante  
Mg Magna Victoria Torres Armas  
Químico Farmacéutico CQFP 02247

#### **Anexo 4: Formato de Consentimiento Informado**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora 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:** “Identificación de los Factores de Riesgo Ergonómico y Psicosocial en Profesionales Químico-Farmacéuticos por Causa de la COVID 19 en la Atención en Farmacia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima 2021”

**Nombre del investigador principal:** Catherine Janet Calle Pintado egresada de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener. Teléfono N°:933626922, Correo electrónico: janet\_2893@hotmail.com

**Propósito del Estudio:** El propósito del estudio es determinar cuáles son los factores de riesgo ergonómico y psicosocial en profesionales químicos farmacéuticos generados por causa de la COVID 19, los resultados servirán para que este tipo de profesionales consideren los riesgos de su profesión y tomen las precauciones del caso.

**Participantes:** Químicos farmacéuticos y técnicos de farmacia

**Participación:** La participación es voluntaria, el tiempo estimado para contestar el cuestionario será 20 minutos.

**Participación voluntaria:** La participación es estrictamente voluntaria. El participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

**Beneficios:** La información obtenida del trabajo de investigación contribuye a mejorar la salud y productividad del personal de farmacia.

**Inconvenientes y riesgos:** El estudio no conlleva ningún riesgo ni inconveniente, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** No se realizará ningún desembolso económico durante el estudio

**Confidencialidad:** El proceso será estrictamente confidencial. Si usted desea participar en el estudio, se garantizará su privacidad su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados. La información que usted proporcione estará protegida y solo se utilizará aquella relacionada al propósito de la investigación y solo los investigadores la pueden conocer.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si considera que sus derechos han sido vulnerados en el estudio, puede dirigirse a Dra. Yenni Bellido Fuentes, correo electrónico: jennys\_jr@hotmail.com, teléfono celular: +51 947452286, presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicada en la Avenida Arequipa 440 Lima Perú (Vicerrectorado de investigación, teléfono +511 706 5555 anexo 3236)

**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 mérito a ello proporciono la información siguiente:

---

Participante  
Nombres:  
DNI:

---

Investigadora  
Catherine Janet Calle Pintado  
DNI: 47600547

## Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



PERU

Ministerio de  
Salud

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"

Oficina de Apoyo a Docencia  
e Investigación



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima, 08 de noviembre de 2021

### **OFICIO N°0618-2021-OADI-HONADOMANI-SB**

Señorita  
**CATHERINE JANET CALLE PINTADO**  
Investigadora principal  
Presente.-

**Expediente N°14322-21**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente y en relación al Proyecto de Investigación titulado:

**"IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO Y PSICOSOCIAL EN PROFESIONALES QUÍMICO-FARMACÉUTICOS POR CAUSA DEL COVID 19 EN LA ATENCIÓN EN FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2021".**

#### **Al respecto se observa lo siguiente:**

El planteamiento del tema, la metodología estadística propuesta, así como el plan de análisis de los resultados a obtener son apropiados para el estudio.

#### **Conclusión:**

El Comité Investigación del HONADOMANI San Bartolomé y el Comité Institucional de Ética en Investigación, aprueban de manera expedita el proyecto de Investigación con Exp. N°14322-21.

Atentamente.



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOMÉ"

MC. GUILLERMO RAÚL VÁSQUEZ GÓMEZ  
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación  
CMP 0245194 - RNE 12113



GVG/vma  
cc. archivo

Av. Alfonso Ugarte 825 4to piso/Lima Perú

Teléfono 2010400 anexo 162

## Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin

### Proyecto de Tesis

#### ORIGINALITY REPORT

<b>8</b> %	<b>8</b> %	<b>3</b> %	<b>5</b> %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

#### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet Source	<b>2</b> %
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Wiener</b> Student Paper	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Student Paper	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>Submitted to Ministerio de Defensa</b> Student Paper	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>elsudamericano.wordpress.com</b> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>7</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>8</b>	<b>www.spdtss.org.pe</b> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>9</b>	<b>scielo.isciii.es</b> Internet Source	<b>&lt;1</b> %

## Anexo 7: Aprobación del proyecto por el Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA  
INVESTIGACIÓN

Lima, 08 de diciembre de 2021

Investigador(a):  
Catherine Janet Calle Pintado  
Exp. N° 1156-2021

---

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO Y PSICOSOCIAL EN PROFESIONALES QUÍMICO-FARMACÉUTICOS POR CAUSA DEL COVID 19 EN LA ATENCIÓN EN FARMACIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, LIMA 2021", el cual tiene como investigador principal a Catherine Janet Calle Pintado.

Al respecto se informa lo siguiente:  
El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



---

Yenny Marisol Bellido Fuentes  
Presidenta del CIEI- UPNW