

**Factores asociados al contagio de la Covid-19, en el personal asistencial de enfermería
del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021**

Leidy Jhoanna Parra Silva, Julio César Rodríguez Guevara

Administración en Salud Ocupacional, de Ciencias Empresariales, Corporación Universitaria
Minuto de Dios.

NRC 1811- Opción de Grado

Mg. Carlos Alberto Martínez

Febrero 26, de 2022

Dedicatoria 1

Julio César Rodríguez Guevara

Quiero dedicar este trabajo a mi familia y hogar, quienes son el motor para dar cada paso “cada tecla” en nuestra vida académica y laboral:

A mis padres y hermana, porque desde que tengo uso de razón me han inculcado a luchar y lograr cada propósito y cada objetivo que me he propuesto; han sido una constante de sacrificios para que no me haya faltado ni una pizca de educación y buenos modales durante mi vida y mi carrera profesional.

Mi esposa e hijo, ellos han sido testigos de cada jornada académica y me dan las fuerzas necesarias para compaginar los deberes laborales con las diferentes fases que he tenido que pasar para llegar a la meta propuesta. A todos ellos, mil gracias por su amor y apoyo incondicional.

Dedicatoria 2

Leidy Jhoanna Parra Silva

Esta tesis está dedicada a mi padre Misael Parra, quien fue mi apoyo incondicional y por siempre será mi amor eterno, sé que era uno de sus sueños verme graduar y desde el cielo es mi ángel de la guarda y sé que está feliz. A mi madre Alexandra Silva, quien tuvo fe en mi con sus oraciones y siempre me motivo a no desfallecer en los momentos difíciles. A mi hermano Jorge Luis Parra, a quien le digo: "a usted lo encontramos en la basura y le hago muchas maldades y él me dice que soy adoptada ", es el pedacito que me queda de mi papá. A mi esposo Gustavo Villada, quien ha sido mi soporte en los momentos difíciles y con sus sonrisas, ocurrencias, locuras, me ha enseñado que la vida es una sola y hay que vivir cada momento como si fuera el último.

Y, por supuesto, a los compañeros quienes han hecho parte de este proceso.

Agradecimientos

Queremos agradecer a todas aquellas personas que fueron parte en este viaje lleno de aprendizaje, a quienes nos brindaron todo su apoyo y cariño, y fueron parte de este sueño que se materializa con la presentación de este trabajo.

De la misma forma, agradecer a todos los docentes de la Corporación Universitaria Minuto de Dios que han hecho parte de nuestra formación académica durante estos últimos cinco años de aprendizaje en las diferentes áreas y asignaturas, tanto virtuales como presenciales. De todos ellos nos llevamos un pedazo de su sabiduría y conocimiento.

Dar las gracias a la Corporación Universitaria Minuto de Dios, sede Buga, por acogernos con los brazos abiertos y permitarnos tener la oportunidad de acceder a tan valiosa carrera universitaria.

Y, por último pero no menos importante, agradecer al docente Carlos Alberto Martínez por tu total dedicación para con nuestro trabajo; por su apoyo incondicional y por guiarnos con las pautas adecuadas en que cada avance para lograr la correcta finalización del presente trabajo.

Tabla de contenido

Tabla de contenido

Resumen	6
Introducción	7
Problema	
Descripción del problema	8
Pregunta Problema.....	9
Objetivos	
Objetivo general.....	10
Objetivos específicos	10
Justificación	
Objetivo general.....	11
Marco de referencia	
Marco Conceptual.....	13
Marco teórico	15
Metodología	
Enfoque y alcance	17
Descripción	21
Resultados	
Información encuesta	24
Análisis de resultados.....	26
Identificación de factores asociados.....	41
Categorización de factores asociados	43
Cronograma	45
Presupuesto	47
Conclusiones	48
Recomendaciones	50
Referencias	55
Anexos	58

Resumen

En este trabajo se describen los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021. Se presenta la metodología descriptiva en la que se adopta una encuesta mediante la cual se realiza la identificación de los factores, se analizan todas sus características y se categorizan en dos divisiones. Se trabajó con una muestra de 55 trabajadores que hacen parte del personal asistencial de enfermería en el área de la UCI del hospital Tomas Uribe. Los resultados indican que existen diversos factores asociados al contagio del personal asistencial, los cuales se dividen en: factores internos, aquellos factores que se produjeron únicamente en las tareas y actividades realizadas por el personal auxiliar de enfermería en las jornadas laborales y dentro del hospital; factores externos, aquellos que están asociados al contagio del personal de manera externa al hospital. Ya sea porque no se cumplieron los protocolos de seguridad en sitios públicos y/o cerrados o, también, porque se tuvo un contacto estrecho y directo con algún familiar contagiado. Ambos factores, tanto internos como externos, han estado asociados directamente a la baja laboral de un gran número de trabajadores y, por ende, a falencias importantes en la atención al público del hospital.

Introducción

La presente investigación se basa en la búsqueda de los factores asociados que se presentaron en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021, dichos factores puede ser aquellas variables sociales, culturales y económicas que, al actuar de forma individual o combinada, inciden positiva o negativamente; partiendo desde el concepto negativo; los factores asociados están estrechamente relacionados con el contagio, el cual se produce a través de un mecanismo por el cual un organismo capaz de enfermar llega a un organismo sano, el cual proviene de otro enfermo, ocasionando en este, la misma enfermedad. Claro ejemplo es el Covid-19, una nueva forma de la enfermedad del Coronavirus la cual se debe al nuevo virus SARS-CoV2 que causa una infección aguda con síntomas respiratorios y que afecto de manera drástica, no solo a la población que hace parte de esta investigación sino también al resto del planeta.

El hospital departamental Tomás Uribe del municipio de Tuluá, ha sido de los tantos hospitales en el Valle del Cauca que ha tenido que hacer frente a los más de 500.000 casos de contagio y casi 15.000 muertes ocurridos en el Departamento gracias al Covid-19; esto provocó numerosas bajas de origen laboral en el personal dentro del área de la UCI, que fue la más afectada durante el periodo del año 2021. Además, minimizó de manera notoria la atención a los usuarios de la ciudad provocando, tanto perdidas económicas como una falta de personal de recambio para dicha área de trabajo.

Durante la investigación se realizó el análisis en donde se hizo la caracterización de la población y una clara identificación de los factores que influyen en el contagio asociado al Covid-19 en el Hospital Tomas Uribe; sumado a esto, se categorizaron los factores asociados con el fin de que facilite el diseño de estrategias que se puedan aplicar, tanto en los factores internos como externos.

1. Problema

1.1 Descripción del problema

Debido a la pandemia por causa del Covid-19, todo el personal asistencial de enfermería, enfermas y auxiliares de enfermería, de todo el mundo se convirtieron en héroes involuntarios al luchar cada día contra el virus que asoló el mundo, arriesgando sus vidas en cada caso atendido y con un alto riesgo de contagio por falta de material de bioseguridad.

Como lo menciona France24 (2020):

En Italia, uno de los países más golpeados del mundo, decenas de médicos y enfermeras han perdido la vida por el coronavirus y miles de trabajadores de la salud resultan contagiados. Mascarillas, cascos, guantes, batas... han transformado gradualmente a las enfermeras y a los médicos en cosmonautas (P.1)

El desgaste de las enfermeras no solo es mental, también existe el desgaste físico; es imperioso que cada día el personal asistencial cumpla con los protocolos de bioseguridad para poder ejercer su profesión y aun así no están del todo libres de contraer el virus, la revista Semana (2020) afirma que “Se calcula que en un mes 2.600 médicos fueron infectados con coronavirus.” (p. 7).

En Colombia, el personal de la salud también se vio gravemente afectado por el coronavirus, para finales del año 2020 se había reportado alrededor de 20.000 casos, una de cada tres infecciones se dio en auxiliares de enfermería (equivalente al 32% de los casos de todo el país). Tanto el en el Valle del Cauca como en Antioquia, los departamentos más afectados por el coronavirus en el sector salud, casi un 30% del personal asistencial se contagió durante el año 2020.

Durante el año 2021, el número de casos de coronavirus empezó a disminuir gracias a los protocolos de bioseguridad dados en la resolución 666 de 2020 y al inicio de la vacunación. Pero no todo estaba encaminado para el sector de la salud, los contagios se seguían produciendo, no a tan alta escala como el año anterior.

El hospital departamental Tomás Uribe Uribe del municipio de Tuluá, ha sido de los tantos hospitales en el Valle del Cauca que ha tenido que hacer frente a los más de 500.000 casos de contagio y casi 15.000 muertes ocurridos en el departamento hasta la fecha en que se escribe este trabajo; dicho hospital cuenta con 700 trabajadores en el sector salud, de los cuales 300 pertenecen al personal asistencial de enfermería, 80 trabajadores, 50 mujeres y 30 hombres, hacen parte del personal de la UC I. Durante el año 2021, a pesar de cumplir con todos los protocolos de bioseguridad, se registraron 40 incapacidades entre las enfermeras de las cuales 19 fueron de origen laboral. Estos datos no solo ponen en riesgo la salud del personal, sino que, además, con el decreto 676 de 2020 en el cual se incorpora el Covid-19 como enfermedad laboral, las pérdidas en bajas de trabajadores y en el sector económico afecta de forma agravada la estabilidad del hospital departamental de Tuluá.

1.2 Formulación o pregunta problema

¿Cuáles son los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021?

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

- Describir los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021.

2.2 Objetivos específicos

- Analizar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021.

- Identificar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021.

- Categorizar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021.

3. Justificación

El hospital departamental Tomás Uribe es una empresa del estado por lo cual su principal función es velar por el bien social desde el sector de la salud, por tanto, si el personal que trabaja en sus instalaciones se ve afectada esto repercute directamente en la atención al público. Durante el periodo del año anterior (2021) se produjeron alrededor de 20 casos de bajas confirmadas de origen laboral en el personal (enfermería) del hospital lo que provocó una reducción importante en la atención al público. Dicho esto, es necesario realizar una investigación que arroje resultados concretos del por qué el personal asistencial del hospital se contagió del virus, fueron factores internos o externos, etc. Cabe mencionar que no solo el hospital sale perjudicado cuando se produce una baja de origen laboral, cada trabajador se ve afectado, “Esto es preocupante porque este aislamiento se ordena dentro de nuestra actividad asistencial y como consecuencia del riesgo directo de exposición que ha sido reconocido por el mismo Ministerio de Trabajo en las circulares expedidas” (Dr. Vasco, 2020).

Cada trabajador que es aislado se ve afectado en su salud, en su bienestar y también económicamente. Por ende, las incapacidades de origen laboral repercuten directamente en todo el bienestar social y económico tanto de los trabajadores de la salud como de los usuarios en general lo que conlleva a pérdidas económicas y de reducción de los servicios del hospital.

Ahora bien, es necesario realizar un análisis exhaustivo para identificar los factores involucrados en la incapacidad de origen laboral en el personal asistencial de enfermería en el hospital con el fin de describir cada uno de los factores, analizar cada uno de ellos, su origen y causa, y encontrar las posibles soluciones.

En el ámbito social la investigación es imperiosa porque va permitir evitar una reducción en la atención al usuario, quienes podrán hacer un uso efectivo de los servicios de que ofrece el hospital.

Con respecto al trabajador de salud, es necesario conocer de primera mano que procedimiento y/o acción se realizó de forma errónea y que por ende le llevó a contraer el virus, afectando no solo el rendimiento profesional con respecto al hospital sino también su bienestar mental y por último, su economía.

En lo referente al ámbito económico y de seguridad y salud, para el hospital Tomas Uribe es necesario el poder conocer las medidas que puede tomar para prevenir futuras bajas laborales, buscando hacer frente al contagio de sus trabajadores, así como también disminuir los costos que esto último le pueda conllevar.

4. Marco de referencia

4.1 Marco conceptual

Factores asociados

Los factores asociados son el punto de partida en nuestra investigación y, por ello, es necesario dejar clara su definición, dicho esto, para la DIGEDUCA (2009) “los factores asociados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, al actuar de forma individual o combinada, inciden positiva o negativamente” (p.7).

Contagio

Con respecto al concepto de contagio, este se produce a través de un mecanismo por el cual un organismo capaz de enfermar llega a un organismo sano, el cual proviene de otro enfermo, ocasionando en este, la misma enfermedad (Deconceptos.com, 2022).

Covid-19

El Covid-19 ha marcado el devenir de la historia reciente en la medicina, y ha sido objeto de numerosas investigaciones, incluido esta, esto nos lleva a tener la imperiosa necesidad de conocer que es exactamente; la American Thoracic Society (2020) menciona:

El COVID-19 es una nueva forma de la enfermedad del Coronavirus la cual se debe al nuevo virus SARS-CoV2 que causa una infección aguda con síntomas respiratorios. Este nuevo-virus es diferente de los que causan el SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo) o el MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente) (p.1)

Asimismo, Castro (2020) afirma que: “la covid-19 tiene un periodo medio de incubación de 5.2 días y que cada caso transmite la infección a un promedio de otras 2,2 personas” (p.1).

Asistencial

Es importante dejar claro el concepto asistencial y todo lo que conlleva, dicho esto, la definición de asistencial hace referencia a, “el contexto asistencial posee los elementos estructurales necesarios para la prestación de la propia asistencia (instalaciones adecuadas, personal cualificado, supervisión y responsabilidad apropiada, etc.)” (Roberts, 2007, p.1).

Enfermería

Cuando hablamos de enfermería, la primera definición que se nos viene a la cabeza es la de un hospital, pero dicho concepto va más allá de la simple atención a una persona enferma y /o herida, “la Enfermería de hoy, su naturaleza y función es el cuidado, se ocupa entonces de dichos cuidados humanos, en la persona sana y enferma, para ayudar en la promoción, recuperación y rehabilitación de la salud” (Triviño, 2017, p.2).

Las reglas de oro

El personal de enfermería se enfrenta cada día a diferentes riesgos, entre los cuales destaca el Riesgo biológico, que puede dar lugar a múltiples contagios de enfermedades de diversa índole. Para evitar este riesgo, el personal del Hospital Tomas Uribe sigue un protocolo de bioseguridad al cual denominan Las reglas de Oro, las cuales son: el tener un distanciamiento social, lavados de manos frecuentemente y el uso del tapabocas todo el tiempo.

Riesgo biológico

El riesgo biológico es el principal enemigo en el sector salud, se hace presente en todo el procedimiento sanitario y es imperioso el poder entenderlo y valorarlo, así lo menciona la Universidad Complutense de Madrid (2020):

Se entiende por riesgo biológico la posibilidad de que un trabajador pueda sufrir infecciones, intoxicaciones o procesos alérgicos de origen no químico, como consecuencia de la exposición a microorganismos, incluidos los modificados

genéticamente, los cultivos celulares y los endoparásitos humanos, y que la normativa vigente engloba como “agentes biológicos (p.1)

Fuente primaria

Las fuentes son todos los recursos que contienen fuentes de datos, ya sean formales, informales, escritos y orales; se dividen en tres tipos. La fuentes primaria, “Proporcionan datos de primera mano. Un tipo muy importante de fuentes primarias son los artículos científicos” (Huamán, 2011, p.5).

Fuente secundaria

Las fuentes secundarias facilitan el acceso a las fuentes primarias y se utilizan para encontrarlas, “Consisten en compilaciones, resúmenes y listados de referencias publicadas sobre un tema (listado de fuentes primarias)” (Huamán, 2011, p.6).

4.2. Marco teórico

Generalidades

Hoy en día el personal de enfermería son un punto crucial el sistema de salud de cualquier país, ya que proporcionan una ayuda fundamental a los diferentes médicos para brindar cuidado a los pacientes que se recuperen ya sea de un accidente y/o enfermedad. Todo el acompañamiento que brinda la enfermería durante la incapacidad que pueda tener un enfermo es semejante a la que puede ofrecer una madre cuando nace su hijo. Es por ello que cualquier circunstancia que afecte a la estabilidad física y/o mental de aquellos que ejercen dicha profesión es de vital importancia y merece ser objeto de investigación.

Para finales del año 2019, en el mes de diciembre, en la ciudad de Wuhan se declaró el primer caso de Covid-19, un síndrome respiratorio agudo grave de tipo dos, que movió los

cimientos de todo el mundo al propagarse de forma rápida. Este síndrome se transmite de persona a persona por medio de un estornudo, tos o el habla. Una vez el Covid-19 se estableció por el mundo los sistemas de salud de los diferentes países colapsaron y se vieron inmersos en una crisis sanitaria de gran magnitud.

Antecedentes

Es importante mencionar que cuando se habla del contagio del Covid-19 surgen las dudas de cómo afectará en la salud de las personas. Por esta razón, “Cuando aparece un nuevo virus que causa brotes epidémicos, al principio no se conocen bien las características de la transmisión, los factores que aumentan el riesgo de infectarse y las manifestaciones clínicas y la gravedad de la infección que ocasiona” (OMS, 2020, p. 2). También añade:

Comprender la infección por el SARS-CoV-2 entre los trabajadores de salud y determinar los factores de riesgo de los resultados adversos es importante no solo para caracterizar las pautas de transmisión del virus y los factores de riesgo de infección, sino también para prevenir futuras infecciones entre trabajadores de salud (OMS, 2020, p. 2)

Desde el inicio de la pandemia el personal asistencial se ha visto afectado directamente por el virus del Covid-19 en todo el mundo, así lo menciona Cassiani (2020):

La necesidad e importancia de disponer de profesionales de salud en número adecuado a las necesidades de cuidados y con buenas condiciones de trabajo (inclusive equipos de protección individual y otros recursos, apoyo al trabajo en equipo y educación continuada), así como el rol relevante que desempeñan los profesionales de enfermería en los sistemas de salud (p.1)

La forma de contagio en los diferentes grupos poblacionales ha sido objeto de investigación desde los primeros casos acaecidos en el gigante asiático; tomando como base

los primeros síntomas que se producían en las personas y quienes se contagiaban primero. A medida que avanzaba el número de contagios a nivel internacional se hizo más necesario el saber a qué grupos atacaba el virus primero.

La población más afectada por el virus fueron los adultos mayores, sin embargo, el personal médico y asistencial, quienes eran los encargados de atender los casos de la emergencia sanitaria se vieron gravemente afectados, lo que produjo un contagio masivo incluso obedeciendo los protocolos de bioseguridad adoptados y expuesto en la Resolución 666 del 2020 por el ministerio de salud y protección social de Colombia. Así lo menciona Álzate (2021) "Lo más triste es que muchas de estas personas mayores que han fallecido han sido producto de muchos irresponsables, que llevados por un acto de egoísmo profundo y por no perder un fin de semana de diversión, han llevado el virus a sus hogares" (p.1).

A día de hoy, el personal asistencial de enfermería sigue estando en peligro de contagio por el Covid -19, por tanto, este trabajo tiene como finalidad el conocer los diferentes factores asociados a los contagios en el personal asistencial de enfermería en el hospital Tomas Uribe del municipio de Tuluá quienes durante el año 2021 presentaron una gran cantidad de bajas laborales.

5. Diseño metodológico

5.1 Enfoque y alcance

El presente proyecto se clasifica como de tipo *descriptivo*, donde según Sampieri (2010), “Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” En donde el propósito es la delimitación de los hechos que conforman el problema de investigación, en este caso el contexto el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021 con el fin de proponer de describir los factores asociados al contagio del Covid-19 y así crear estrategias para reducir el contagio y la incapacidad a causa de esta enfermedad ahora catalogada como laboral.

5.1.1 Método de la investigación

Por otra parte, sumado al tipo descriptivo de investigación que posee el proyecto, el enfoque **cuantitativo y deductivo** se considera pertinente, dado que como plantea Sampieri (2010):

Parte de una idea, que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se desarrolla un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas (con frecuencia utilizando métodos estadísticos), y se establece una serie de conclusiones respecto de la(s) hipótesis (p.3).

Adicionalmente, el pensamiento deductivo va de lo general a lo particular, generando un estado inicial o diagnóstico para ser comparado posteriormente con una estrategia de solución y así lograr un cambio positivo en la organización. Lo que posibilita emplear un proceso

investigativo que permita ir describiendo y a la vez obteniendo información valiosa como patrones y hábitos que permitan encontrar los puntos focales de contagio o riesgo del Covid-19, logrando así la generación de estrategias que realmente generen un impacto positivo en los colaboradores de asistencia en enfermería del Hospital Tomas Uribe.

5.1.2 Población

Se entiende como población, “al conjunto de elementos que presentan una característica o condición común que es objeto de estudio en una investigación” (Carillo, 2015, p. 8). El presente trabajo de investigación se llevará a cabo en el Hospital Tomas Uribe en el municipio de Tuluá Valle del Cauca perteneciente al sector de la salud, para la generación de un estudio descriptivo de los factores asociados al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería para el año 2021.

5.1.3 Muestra

En lo referido a la muestra, se define como, “parte de los elementos o subconjunto de una población que se selección para el estudio de esa característica o condición” (Carillo, 2015, p. 8). El presente trabajo de investigación se llevará a cabo en el Hospital Tomas Uribe en el municipio de Tuluá Valle del Cauca con su personal de enfermería dado que es el equipo de colaboradores más expuesto al virus. El rango de edades va de los 22 a 35 años, siendo en total 80 personas, 50 mujeres y 30 hombres.

5.2.1. Instrumentos de recolección de datos

Dentro de la investigación, los instrumentos de recolección de datos, “son las herramientas con que cuenta el investigador para documentar la información recabada de la realidad” (Espinosa, p. 3). Un Teniendo en cuenta el alcance de la investigación se ha establecido el siguiente procedimiento para la recolección de la información:

5.2.2 Fuente primaria.

La población objetivo de estudio son los trabajadores del área de la UCI del E.S.E Hospital Departamental Tomas Uribe, son quienes exteriorizan la problemática de los factores asociados al contagio del Covid-19. Como instrumento de recolección de información se diseñó una encuesta con el fin de identificar las causas del contagio del Coronavirus, la cual será aplicada de forma anónima con el objetivo de que el personal responda de forma honesta y así permita realizar las recomendaciones pertinentes para mejorar los aspectos, pasos y normas que tuvieron procedimientos erróneos y que llevaron a causar la baja laboral de muchos trabajadores. **Ver Anexo 1: Encuesta factores asociados de contagio Covid-19**

5.1.4 Fuente secundaria.

Mediante la búsqueda, observación y lectura se recopila la información relevante que conduzca al desarrollo de la investigación. Entre las fuentes secundarias se encuentran:

- Datos estadísticos nacionales e internacionales.
- Evaluación de los factores de riesgo de enfermedad por Covid-19. **Ver Anexo 2:**

Evaluación de los factores de riesgo de enfermedad por Covid-19

- Protocolos para estudio de casos. **Ver Anexo 2 Protocolos para estudio de casos**
- Plan de desarrollo 2020-2023 del Hospital Tomas Uribe. **Ver Anexo 3: Plan de desarrollo**

5.2 Descripción del diseño metodológico

Tabla 1.

Tabla de objetivo 1

Fuente	Técnica	Resultado
Primarias, secundarias	Encuesta	Caracterización de la población y una clara identificación de los factores que influyen en el contagio asociado al Covid-19 en el Hospital Tomas Uribe.

Tabla 1. Identificación de los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021. Fuente propia.

Tabla 2.*Tabla de objetivo 2*

Fuente	Técnica	Resultado
Primarias, secundarias	Analizar resultado de las encuestas	Categorización o agrupación de los factores asociados al contagio del Covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Tomas Uribe. Esto con el fin de que facilite el diseño de estrategias que apliquen a varios factores, aplicándolas a cada categoría

Tabla 2. Categorización de los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021. Fuente propia.

Tabla 3.*Tabla de objetivo 3*

Fuente	Técnica	Resultado
Secundarias	Fichas bibliográficas	Análisis de los factores asociados al contagio del Covid-19 en el Hospital Tomas Uribe para el diseño de estrategias de mejora y reducción en el contagio de este virus.

Tabla 3. Análisis de los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021. Fuente propia.

6. Resultados

El contexto del estudio fue: La E.S.E. Hospital Departamental Tomas Uribe está integrada por 800 colaboradores aproximadamente, la población objeto de estudio fue el área de la UCI, la cual cuenta con 80 colaboradores de los cuales 55 respondieron la encuesta, lo que equivale a un 69% del total de trabajadores, los cuales el 100% están contratados por medio de la asociación.

6.1 Información encuesta

Es importante mencionar que a cada persona que hizo parte de la encuesta se le entregó con anterioridad un documento (ficha) base en donde se hace referencia al por qué se realiza la misma y que beneficios puede traer si se hace con total sinceridad.

Tabla 4

Información para el participante de la encuesta

Nombre de la encuesta
Factores asociados al contagio del Covid-19 durante el año 2021 en el hospital Tomas Uribe
Introducción
Se le invita a participar en el estudio de investigación antes indicado. Antes de que decida participar en la encuesta es importante que comprenda por qué se está realizando la investigación y en qué consistirá. Por favor, tómese el tiempo de leer detenidamente la siguiente información y no dude en preguntar si le surge alguna duda durante la realización o antes de la misma. A continuación, encontrara información más detalladas de la investigación.
Propósito de la investigación

Tiene como finalidad obtener información valiosa como patrones y hábitos (factores asociados) que permitan encontrar los puntos focales de contagio o riesgo del Covid-19, logrando así la generación de estrategias que realmente generen un impacto positivo en los colaboradores de asistencia en enfermería del Hospital Tomas Uribe.

Selección de participantes

El presente trabajo de investigación se llevará a cabo en el Hospital Tomas Uribe en el municipio de Tuluá Valle del Cauca con su personal de enfermería dado que es el equipo de colaboradores más expuesto al virus. El rango de edades va de los 22 a 35 años, siendo en total 80 personas, 50 mujeres y 30 hombres.

Participación

Su participación en la presente investigación es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no. Pero es necesario que si empieza a realizar la encuesta la pueda concluir en tu totalidad.

Metodología

- Él envío de la encuesta se hará de forma digital por vía (whatsapp, correo electrónico y/o invitación por google drive)
- La encuesta consta de 15 preguntas.
- Las respuestas a las preguntas son de opciones dobles (SI O NO) y de opciones múltiples de porcentaje (0%, 25%,50%,75%,100%)
- El tiempo para su realización es de entre 1-5 minutos de duración

Tabla 4. Información importante que antecede a la realización de la encuesta. Fuente propia.

6.2 análisis de los resultados

Analizar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021.

Con base a la encuesta socializada a los trabajadores que hacen parte del personal de enfermería, y su posterior envío para su realización, el análisis de cada pregunta y resultado es el siguiente:

Figura 1

¿Área en la cual labora?

55 respuestas

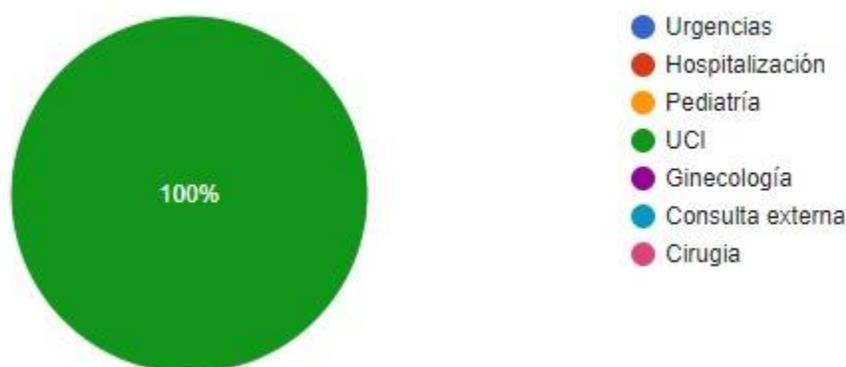


Figura 1. Figura porcentual de la primera pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

En la gráfica se puede observar que el 100% de los trabajadores encuestados pertenecen a la UCI, el personal asistencial que trabaja en dicha dependencia tiene un rango de edades comprendidas entre los 22 y los 35 años. Y pertenecen a la asociación del Hospital Departamental Tomas Uribe.

Figura 2

¿Ha sido diagnosticado con covid-19?

55 respuestas

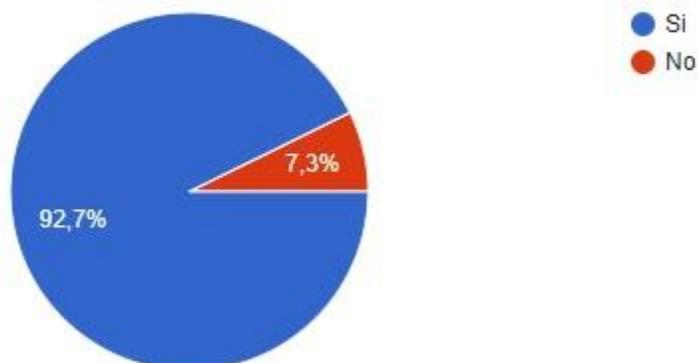


Figura 2. Figura porcentual de la segunda pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

En la figura 2, que hace referencia al diagnóstico de contagio por Covid-19, el 92,7% de los encuestados contrajo el virus durante su faceta laboral y solo el 7,3% estuvo trabajando de forma regular en el área la UCI. Dicho gráfico evidencia que la mayoría del personal asistencial de enfermería causó baja laboral durante el año 2021 y esto llevó a un déficit en los servicios prestados a los usuarios por el hospital.

Figura 3

Fecha del diagnóstico

51 respuestas



Figura 3. Figura de fechas de la tercera pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

Según la fecha del diagnóstico en donde el 92,7% de los encuestados contrajeron el virus, se observa que las fechas de diagnóstico coinciden en uno o dos casos, por lo que se puede asumir que no se estaban siguiendo las reglas de oro durante sus respectivas jornadas laborales en el sector de UCI.

Figura 4

¿Recibió capacitación específica en atención de pacientes covid-19?

55 respuestas



Figura 4. Figura porcentual de la cuarta pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

En la figura 4 se puede observar que todos los 55 encuestados recibieron capacitación específica sobre la atención a los pacientes diagnosticados con Covid-19 y sus correspondientes peligros biológicos a los que estaban expuestos.

Figura 5

¿Le suministraron todos los elementos de protección personal necesaria?

55 respuestas



Figura 5. Figura porcentual de la quinta pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

El personal asistencial de enfermería encuestado fue dotado con los elementos de protección personal necesarios para llevar a cabo su tarea, tales como: tapabocas alta n°95, mascara, guantes, gorro y escafandra.

Figura 6

Nivel cumplimiento en el uso de *elementos de protección personal*:

55 respuestas

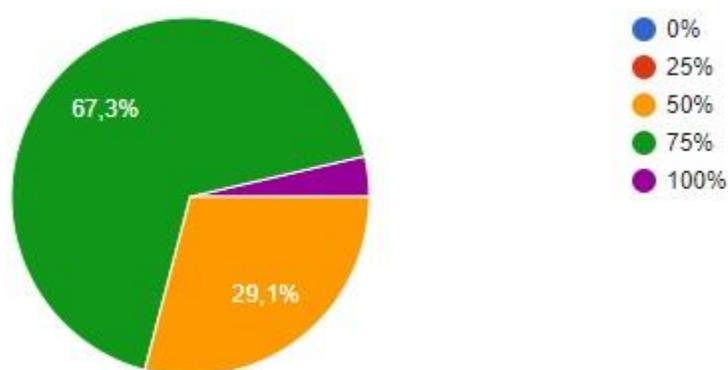


Figura 6. Figura porcentual de la sexta pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

De los 55 encuestados, se puede concluir que solo el 3,6% equivalente a dos encuestados utilizaron el 100% de las veces todos los elementos de protección personal; el 29,1% equivalente a 16 encuestados utilizaron los elementos de protección personal en un 50% de las veces durante su jornada laboral y el 67,3%, 37 encuestados, dieron uso a los elementos de protección personal en un 75% de las veces durante su jornada laboral.

Figura 7

¿Usted sigue las reglas de oro?

55 respuestas



Figura 7. Figura porcentual de la séptima pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

En la figura 7 se puede observar que todos los 55 encuestados siguen al pie de la letra las reglas de oro: distanciamiento social, lavados de manos frecuentemente y el uso del tapabocas todo el tiempo durante su jornada laboral.

Figura 8

Nivel cumplimiento en el seguimiento de las reglas de oro:

55 respuestas

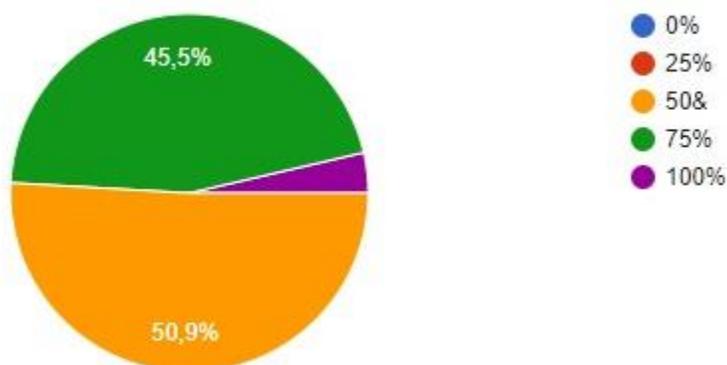


Figura 8. Figura porcentual de la octava pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

En la presente figura, el 45,5% de los encuestados que equivale a 25 trabajadores siguen las reglas de oro en un 75% de las veces; el 50,9% de los encuestados que equivale a 28 trabajadores hacen uso en un 50% de las reglas de oro y solo un 3,6%, 2 trabajadores, siguen las reglas en el 100% de las veces.

Figura 9

¿En que Nivel cumplimiento se seguía el protocolo para el retiro de los elementos contaminados (epp)?

55 respuestas

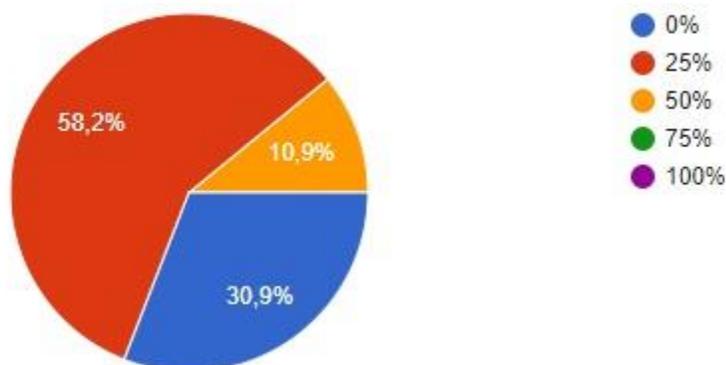


Figura 9. Figura porcentual de la novena pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

El 58,2% equivalente a 32 trabajadores solo seguía el protocolo de retiro de elementos de protección personal en un 25% de las veces; asimismo, el 30,9% que equivale a 17 trabajadores nunca cumplía el protocolo, y 16 trabajadores que corresponden al 10,9% seguían el protocolo la mitad de las veces en su jornada laboral. Se hace evidente la dificultad que tenían los trabajadores al retirar su equipo de trabajo una vez finalizada su jornada laboral, ya que era necesario de, al menos, dos personas para seguir el protocolo.

Figura 10

¿Tuvo contacto directo con material de un paciente diagnosticado con covid-19 durante su atención?

*(El material del paciente incluye efectos personales, ropa de cama y baño, y material médico con el que el paciente pueda haber tenido contacto)

55 respuestas



Figura 10. Figura porcentual de la décima pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

Gracias a la presente figura se asume que el 98,2% equivalente a 54 trabajadores tuvo contacto directo con algún tipo de material perteneciente a un paciente diagnosticado con Covid-19; esos materiales pueden haber sido: efectos personales, material usado en las camillas y/o baños y material médico. Solo un trabajador (1,8%) estuvo libre de contacto con dichos materiales.

Figura 11

¿Cree que fue insuficiente el número de personal auxiliar de enfermería de cada turno de trabajo?

55 respuestas



Figura 11. Figura porcentual de la undécima pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

Se evidencia que al 96,4% de los trabajadores (53) les pareció insuficiente el personal auxiliar de enfermería en cada uno de los turnos que estuvieron laborando en la UIC. Se asume que fueron mucho los inconvenientes que tuvo el hospital no solo para cubrir cada uno de los turnos laborales sino también para suplir las bajas contagio que hubo en el hospital durante el año 2021.

Figura 12

En los últimos 14 días, fuera de sus tareas de trabajo, ¿Estuvo en contacto con una o más personas con diagnóstico conocido de COVID-19?

55 respuestas

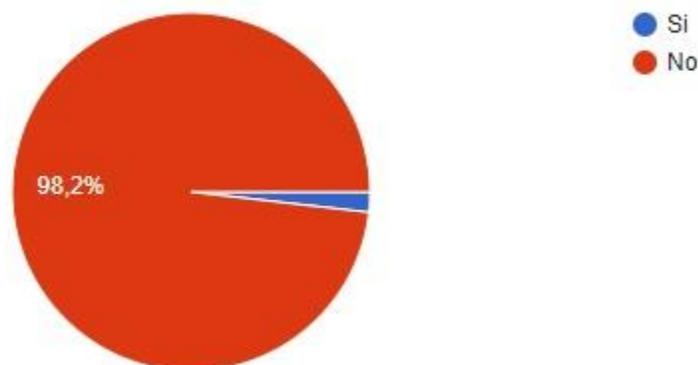


Figura 12. Figura porcentual de la duodécima pregunta realizada en la encuesta. Fuente propia.

En la presente figura se evidencia que los trabajadores también estuvieron expuestos al Covid-19 fuera de su lugar de trabajo, aunque en un porcentaje bastante reducido.

Figura 13

¿Usó el tapabocas permanentemente fuera del lugar de trabajo?

55 respuestas



Figura 13. Figura porcentual de la decimotercera pregunta realizada en la encuesta.

Fuente propia.

El uso del tapabocas fue constante en el personal auxiliar de enfermería durante sus respectivas jornadas laborales. Lo anterior evidencia que fue el elemento de protección personal más usado y, por ende, la primera defensa en contra del virus.

Figura 14

¿En su núcleo familiar hubo personas positivas de Covid?

55 respuestas

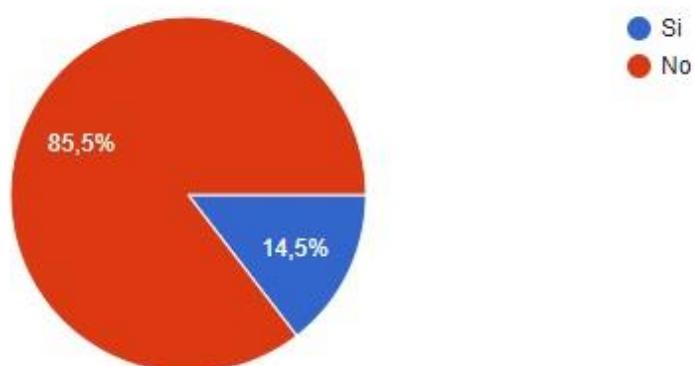


Figura 14. Figura porcentual de la decimocuarta pregunta realizada en la encuesta.

Fuente propia.

En la decimocuarta figura se aprecia que en el 85,5% equivalente a 47 trabajadores tuvieron uno o más familiar contagiados por Covid-19. Un dato muy importante que deja ver que fuera de su zona laboral el personal también estuvo expuesto al virus.

Figura 15

Considera que el factor de contagio se presentó

51 respuestas

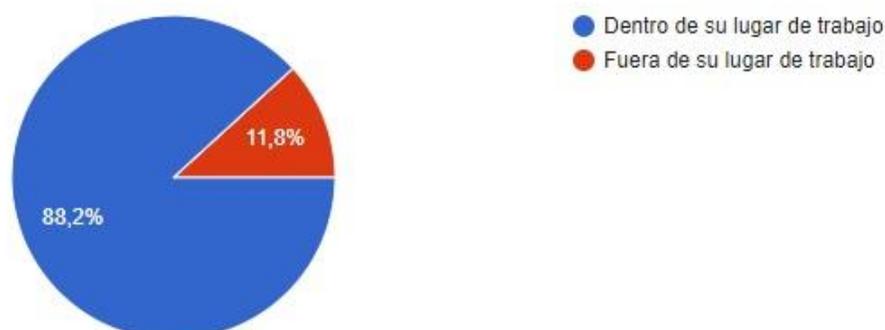


Figura 15. Figura porcentual de la decimoquinta pregunta realizada en la encuesta.

Fuente propia.

La pregunta número quince la encuesta arroja dos datos importantes a la hora del análisis de la misma, el 88,2% equivalente a 45 trabajadores cree que el factor asociado al contagio se produjo dentro de su lugar de trabajo; mientras que el 11,8% equivalente a 6 trabajadores cree que su respectivo contagio se produjo fuera de su jornada laboral y por tanto fuera del hospital Tomas Uribe.

6.3 Identificación de los factores asociados

Identificar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021.

Una vez hecho el análisis de los resultados obtenidos de las 15 preguntas formuladas a los 55 trabajadores de la UCI, se ha podido identificar que los factores asociados al contagio son los siguientes:

- ✓ Incumplimiento en el uso de los elementos de protección personal
- ✓ Bajo nivel de cumplimiento en el uso de las reglas de oro
- ✓ Bajo nivel de cumplimiento en el protocolo para el retiro de los elementos de protección personal
- ✓ Escasez de personal en las largas jornadas laborales
- ✓ Contacto con personas y familiares diagnosticados con Covid-19

6.3.1 Incumplimiento en el uso de los elementos de protección personal

El mal uso de los elementos de protección personal en los trabajadores de la UCI del hospital Tomas Uribe es un factor asociado al contagio del coronavirus. El tapabocas fue el elementos más usados por el personal, lo que conlleva a que el resto de los elementos (mascara, guantes, gorro, escafandra) no se usaron debidamente durante las jornadas laborales.

6.3.2 Bajo nivel de cumplimiento en el uso de las reglas de oro

No se cumplió al 100% el uso de las reglas de oro en el área de la UCI del hospital. Las reglas de oro son un protocolo de bioseguridad las cuales son: el tener un distanciamiento social, lavados de manos frecuentemente y el uso del tapabocas todo el tiempo. Según los datos de la encuesta, las reglas anteriormente citadas no se realizaron en su totalidad (solo 2

trabajadores la cumplieron al 100%). La mala práctica en las reglas de oro se considera un factor asociado al contagio del covid-19 en el personal. Esto viene directamente relacionado con la pregunta número 9 de la encuesta en el 98,2% de los trabajadores tuvo contacto directo con material utilizado y/o dejado por un paciente positivo para coronavirus.

6.3.3 Bajo nivel de cumplimiento en el protocolo para el retiro de los elementos de protección personal

El incumplimiento en este protocolo es considerado como un factor asociado al contagio del Covid-19 en los trabajadores. Para realizar este procedimiento es necesario de dos personas por lo que dificultada la realización del mismo. Solamente el 50% de los trabajadores podían realizar este protocolo de manera correcta y esto viene ligado directamente con el siguiente punto.

6.3.4 Escasez de personal en las largas jornadas laborales

La falta de personal es un factor asociado, tal vez el factor más destacado ya que es un efecto domino producido por la pandemia. Entre más contagios se producían en el hospital, menor era el número de personal que estaba en óptimas condiciones para realizar el trabajo.

6.3.4 Contacto con personas y familiares diagnosticados con Covid-19

El contacto físico o acercamiento con personas que estaban contagiadas es un factor asociado, aunque en menor escala que en los demás factores. Solo el 15% aproximadamente pudo contagiarse por medio de otra persona externa al hospital.

6.4 Categorización de los factores asociados

Categorizar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021.

Después del análisis e identificación de los factores asociados, se procede a su correspondiente categorización mediante una tabla en dos categorías:

Tabla 5

Categorización de los factores asociados

Factores internos	Factores externos
Incumplimiento en el uso de los elementos de protección personal Nivel cumplimiento en el uso de las reglas de oro	- Contacto con personas y familiares diagnosticados con Covid-19
Nivel de cumplimiento en el protocolo para el retiro de los elementos de protección personal	
Escasez de personal en las largas jornadas laborales	

Tabla 5. Los factores asociados al Covid-19 se dividen en dos categorías principales. Elaboración propia.

Los factores asociados internos

Son aquellos factores que se produjeron únicamente en las tareas y actividades realizadas por el personal auxiliar de enfermería en las jornadas laborales y dentro del hospital. Según la encuesta, el 88,2% equivalente a 45 trabajadores cree que su contagio se produjo dentro de su lugar de trabajo.

Los factores asociados externos

Son los factores que están asociados al contagio del personal de manera externa al hospital. Ya sea porque no se cumplieron los protocolos de seguridad en sitios públicos y/o cerrados o, también, porque se tuvo un contacto estrecho y directo con algún familiar contagiado. El 11,8% equivalente a 6 trabajadores cree que su respectivo contagio se produjo fuera de su jornada laboral y por tanto fuera del hospital Tomas Uribe.

7. Cronograma y Presupuesto

7.1 Cronograma de actividades

Tabla 6

Cronograma de actividades

Calendario												
Actividad	Febrero				Marzo				Abril			
	Semanas											
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
1° visita al Hospital Tomás Uribe para tener la primera toma de contacto con el lugar												
Lectura y estudio del Plan de Desarrollo del Hospital Tomás Uribe												
Realizar entrevistas informales a algunos auxiliares de enfermería												
Planificación y análisis de procedimientos para datos de la encuesta												
Crear la encuesta												

7.2 Presupuesto

Tabla 7

Costo de actividades

Recursos necesarios		
Recurso	Descripción	Presupuesto
Equipo Humano	Equipo conformado por 2 investigadores 45 horas C/U	\$375.000
Transporte	Gasolina para el desplazamiento de uno de los investigadores x 2 días	\$20.000
Transporte	Pasajes para el desplazamiento de uno de los investigadores x 2 días	\$80.000
Equipo Técnico	2 computadores portátiles para organizar, analizar y guardar todo el material 90 horas C/U	\$180.000
Software	Google drive para crear la entrevista (internet)	\$15.000
Alimentación	Refrigerio y almuerzo para el equipo conformado por 2 investigadores x 2 días	\$100.000
Equipo humano y profesional	Establecer las estrategias de intervención/recomendaciones 15 horas C/U	\$120.000
Total		\$890.000

Tabla 7. Datos presupuestarios de la totalidad de la investigación. Fuente propia.

8. Conclusiones

❖ Identificar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021

Los factores asociados al contagio del Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomás Uribe de Tuluá, fueron los siguientes:

- ✓ Incumplimiento en el uso de los elementos de protección personal
- ✓ Bajo nivel de cumplimiento en el uso de las reglas de oro
- ✓ Bajo nivel de cumplimiento en el protocolo para el retiro de los elementos de protección personal
- ✓ Escasez de personal en las largas jornadas laborales
- ✓ Contacto con personas y familiares diagnosticados con Covid-19

❖ Categorizar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021

Todos los factores asociados al contagio fueron el resultado de una encuesta realizada a la mayoría de los trabajadores auxiliares de enfermería en el área de la UCI. Una vez definidos los factores, se analizaron punto por punto y se categorizaron según su lugar de acción, factores producidos internamente en el área del hospital y factores externos ajenos al área laboral.

❖ Analizar los factores asociados al contagio de la Covid-19 en el personal asistencial de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá durante el año 2021

Importante resaltar que los factores asociados al contagio se produjeron por una falta notoria en los procedimientos de los diferentes protocolos de bioseguridad durante las jornadas laborales, lo que provocó una seguidilla de contagios entre los trabajadores quienes fueron causando baja laboral uno tras otro y desencadenando una escasez de personal para atender los contagios masivos que venían de exterior. Los factores externos también se evidenciaron durante el análisis ya que algunos trabajadores no respetaron los protocolos de bioseguridad fuera de su lugar de trabajo y mantuvieron contacto directo con personas y/o familiares diagnosticados con Covid-19.

9. Recomendaciones

Una vez analizados e identificados los factores asociados al contagio del Covid-19 y su correspondiente categorización, hay que proceder a realizar la prevención y control de la infección en el personal asistencial de enfermería. Para ello es imperioso reforzar los protocolos de bioseguridad existentes e implementar nuevas acciones para mitigar dichos factores:

Es importante recalcar la jerarquía de controles que están establecidos desde la organización mundial de salud.

Figura 16

Jerarquía de los controles



Figura 16. Figura adaptada de Prevención y Control de infecciones COVID 19 de la organización mundial de la salud (2020).

❖ Bajo nivel de cumplimiento en el protocolo para el retiro de los elementos de protección personal

✓ Aplicar las precauciones estándares para todos los pacientes

Durante el proceso de atención a un paciente, el personal asistencial de salud deberá tener higiene de manos constante, llevar los elementos de protección personal necesarios para el caso en concreto en su totalidad y durante todo el tiempo, realizar limpieza y desinfección de los equipos médicos e instrumental, limpieza del ambiente, limpieza de la ropa y manejo de los desechos.

❖ Incumplimiento en el uso de los elementos de protección personal

✓ Usar los elementos de protección personal conforme lo establecido para el Covid-19

Mascarilla para proteger, tanto nariz como boca; tapabocas N95 para nariz y boca; protector de la cara para los ojos, nariz y la boca; gafas para los ojos, batas para el cuerpo; delantal para el cuerpo y guante para las manos.

Tabla 8

Qué tipo de EPP usar según el nivel

Nivel de atención	Higiene de las manos	Batas	Mascarilla	Respirador	Protección de cara	Guantes
Triage	x		x			
Coleta de muestras	x	x		x	x	x
Atención de pacientes con COVID19	x	x	x		x	X
Procedimientos o generadores de aerosoles	x	x		x	x	x

Tabla 8. Tabla adaptada de Prevención y Control de infecciones COVID 19 de la organización mundial de la salud (2020).

- ✓ Reforzar los protocolos de bioseguridad existentes con medidas adicionales

A las medidas estándares existentes en el hospital es necesario sumar la acomodación especial/aislamiento (habitación individual, camas separadas con más de un metro, baños separados, etc.); implementar la señalización pertinente, adicionar los elementos de protección personal necesarios; equipos de limpieza adecuados; limitar el transporte de los pacientes y una comunicación asertiva y segura.

- ❖ Bajo nivel de cumplimiento en el uso de la reglas de oro
- ✓ Protocolo de descontaminación para los artículos médicos

Es importante recordar que este procedimiento se debe de realizar como mínimo entre dos personas para evitar la infección durante el retiro de los elementos de protección personal; remover la suciedad y los patógenos de los artículos para que puedan ser manipulados de forma segura para su posterior proceso y uso.

Limpieza

Desinfección

Esterilización

- ✓ Principios para la limpieza del ambiente

Los principios básicos de limpieza y desinfección se deben de aplicar siempre y en todas las áreas donde se atención al paciente. El material de limpieza para el área de aislamiento debe ser mantenido dentro de esa misma área y solo ser usado en el mismo lugar. Solución de cloro 0,1% y alcohol 70%

Los principios básicos para el manejo de la ropa de las camillas: manejo de la ropa de cama agitando lo menos posible; la ropa de cama debe estar de estar situada en bolsas; para el manejo de la ropa contaminada se debe de sacar la suciedad con los guantes, destacar el material en un lugar seguro y colocarla en un contenedor que sea a prueba de salpicadura.

- ✓ Asegurar triaje y reconocimiento temprano

Usar el triaje para la identificación con infección respiratoria aguda (IRA) y prevenir la transmisión del patógeno al personal asistencial de enfermería.

Figura 17

Manejo de paciente enfermo



Figura 17. Figura adaptada de Prevención y Control de infecciones COVID 19 de la organización mundial de la salud (2020).

- ❖ Escasez de personal en las largas jornadas laborales
- ✓ La creación de campañas de sensibilización para dejar claro las falencias que se tienen a la hora de la atención a los usuarios por la falta de personal; la necesidad de tener auxiliares de enfermería, no solo para la atención sino también para llevar un lineamiento de todas las reglas y/o protocolos de seguridad como lo son: las reglas de Oro y los procedimientos de retiro de los elementos de protección personal.

- ❖ Contacto con personas y familiares diagnosticados con Covid-19
- ✓ Creación de afiches e infografías informativos para promocionar y sensibilizar los protocolos de bioseguridad fuera del lugar de trabajo. Pegarlos y colocarlos en los lugares de cambio y oficinas en donde el personal pueda verlos constantemente.

10. Referencias

France24. (Abril 15 de 2020). El personal sanitario encarna el heroísmo contra el coronavirus. France24.

<https://www.france24.com/es/20200415-el-personal-sanitario-encarna-el-heroe%C3%ADsmo-contra-el-coronavirus>

Semana.com. (s.f). Los gladiadores contra el coronavirus. Especiales.semana.com.

<https://especiales.semana.com/heroes-contra-el-coronavirus-en-colombia-medicos-enfermeras-personal-sanitario/index.html>

Dr. Vasco. (Mayo 20 de 2020). Covid-19 como enfermedad laboral inquieta a gremios médicos. Elhospital.com.

<https://www.elhospital.com/temas/COVID-19-como-enfermedad-laboral-inquieta-a-gremios-medicos+134537>

Resolución 666 de 2020 [Ministerio de salud y protección social]. Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19. Abril 24 de 2020.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20666%20de%202020.pdf

Oficina Internacional del Trabajo. (2013). *Material de formación sobre evaluación y gestión de riesgos en el lugar de trabajo para pequeñas y medianas empresas*. Servicio de Administración del Trabajo, Inspección del Trabajo y Seguridad y Salud en el Trabajo.

https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/instructionalmaterial/wcms_232852.pdf

Decreto 676 de 2020 [Ministerio de trabajo]. Por medio del cual se incorpora a la tabla de enfermedades laborales el Covid-19 como enfermedad laboral directa SG-SST. Mayo 19 de 2020.

<https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/37045/ABECE%CC%81+DECRETO+676+DE+2020+COVID-19+COMO+ENFERMEDAD+LABORAL+DIRECTA.pdf>

Genoveva, M. A. (2010). *Variables utilizadas para el análisis de factores asociados al rendimiento de los estudiantes*. DIGEDUCA.

<https://www.mineduc.gob.gt/digeduca/documents/documentosInteres/Variables%20Factores%20Asociados.pdf>

Deconceptos.com (s.f). Concepto de contagio. Deconceptos.com

<https://deconceptos.com/ciencias-naturales/contagio>

American Thoracic Society. (2020, Abril 28). ¿Qué es el Covid-19?. Salud del paciente/series informativas.

<https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>

Castro L. Ricardo. (2020). Coronavirus, una historia en desarrollo. Revista médica de Chile. 148: 143-144.

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v148n2/0717-6163-rmc-148-02-0143.pdf>

Roberts R.G.(2007). Evaluación y mejora de la calidad asistencial: las personas no son coches. SemFYC.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7664575/pdf/main.pdf>

Triviño, Z.G. (2017). *Enfermería como ciencia disciplina- profesión y práctica*. Universidad del Valle.

<https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/2545/Cap%C3%ADtulo%201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Revista Panamericana de la Salud. (2020, 05,15). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia del Covid-19.

<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es/>

Ministerio de Salud de Colombia. (2021, 05,04). La visión de un enfermero en plena línea de batalla contra la pandemia.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-vision-de-un-enfermero-en-primera-linea-de-batalla-contra-la-pandemia.aspx>

Universidad Complutense Madrid. (s.f). *Riesgos y Recomendaciones Básicas de Prevención frente a Exposición a Riesgos Biológicos*. Universidad Complutense Madrid.

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2013-02-19-30-ME%20TRI%20019%20Agentes%20biol%C3%B3gicos.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2011, 05, 11). *Fuentes de Información*. Organización Panamericana de la Salud.

http://bvvsper.paho.org/videosdigitales/matedu/cam2011/Fuentes_informacion.pdf?ua=1

Organización Mundial de la Salud. (2020, 05, 26). *Evaluación de los factores de riesgo de enfermedad por el Coronavirus de 2019 (Covid-19) entre trabajadores de salud: protocolo para un estudio de casos y testigos*. Organización Mundial de la Salud.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332505/WHO-2019-nCoV-HCW_RF_CaseControlProtocol-2020.1-spa.pdf

Hernández Sampieri, H, Fernández Collado, C y Baptista Lucio, M. (2010). *Metodología de la investigación*. freelibros.

<https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

Stempliuk, V. (2020). *Prevención y control de infecciones COVID 19*. [Diapositivas de PowerPoint]. Paho.org.

https://www.paho.org/arg/dmdocuments/2019-ncov-1/presentaciones/COVID-19-PAHO-Stempliuk-Prevencion-control-infecciones_2020-04-16.pdf

Carrillo, Ana. (2015). *Métodos de la investigación*. [Diapositivas de PowerPoint]. Ri.uaemex.mx.
<http://ri.uaemex.mx/oca/bitstream/20.500.11799/35134/1/secme-21544.pdf>

Espinoza, Eleonora. (s. f.). *Métodos y técnicas de recolección de información*. [Diapositivas de PowerPoint]. bvs.h
<http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Metodos.e.Instrumentos.de.Recoleccion.pdf>

Tesis y masters. (2021). Instrumentos de recolección de datos: *Definición, características y tipos*.
<https://tesisymasters.mx/instrumentos-de-recoleccion-de-datos/#:~:text=Un%20instrumento%20de%20recolecti%C3%B3n%20de,poblaci%C3%B3n%20que%20se%20desea%20investigar.>

Life Pacific University. (Agosto, 30, 2021). *Estrategias de investigación: Tipo de fuentes*.
<https://lifepacific.libguides.com/c.php?g=924149&p=6696820#:~:text=Definici%C3%B3n%20de%20primera%20fuente%20es,o%20particip%C3%B3n%20en%20los%20eventos.>

Tenstep. (s. f.). *2.0 Integrar el Cronograma y el Presupuesto*.
<https://www.tenstep.ec/portal/nuestros-productos/tenstep/2-0-integracion-del-cronograma-y-presupuesto#:~:text=El%20cronograma%20muestra%20las%20actividades,proyecto%20para%20producir%20dichos%20entregables>

Sinnaps. (s. f.). *¿Cómo hacer la conclusión de un proyecto?*.
<https://www.sinnaps.com/blog-gestion-proyectos/conclusiones-de-un-proyecto>

Holded. (2020, Octubre, 19). *5 recomendaciones para una gestión de proyectos exitosa*.
<https://www.holded.com/es/blog/5-recomendaciones-para-una-gestion-de-proyectos-exitosa>

Euroinnova. (s. f.). *Descubre que debe llevar un trabajo de investigación*.
<https://www.euroinnova.co/blog/que-debe-de-llevar-un-trabajo-de-investigacion>

Enago. (s. f.). *¿Cómo elegir la mejor metodología de investigación para su estudio?*.
<https://www.enago.com/es/academy/choose-best-research-methodology/>

Anexos

Anexo 1: Encuesta factores asociados de contagio Covid-19

1/4/22, 10:10

Encuesta Factores Asociados al de Contagio Covid-19

Encuesta Factores Asociados al de Contagio Covid-19

La presente encuesta se realiza con el fin de identificar cuales son los factores de contagio de covid-19 en el personal de enfermería del Hospital Tomas Uribe de Tuluá

 juliocesarogue@gmail.com (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#)



1. ¿Área en la cual labora?

- Urgencias
- Hospitalización
- Pediatría
- UCI
- Ginecología
- Consulta externa
- Cirugia

2. ¿Ha sido usted diagnosticado con Covid-19?

- Si
- No

3. Fecha de Diagnostico

Fecha

dd/mm/aaaa



1/4/22, 10:10

Encuesta Factores Asociados al de Contagio Covid-19

4. ¿Recibió capacitación específica en atención de pacientes covid-19?

- SI
- NO

5. ¿Durante la pandemia le suministraron todos los elementos de protección personal necesarios para el desarrollo de sus actividades?

- Si
- No

6. Nivel cumplimiento en el uso de elementos de protección personal:

- 0%
- 25%
- 50%
- 75%
- 100%

7. ¿Usted sigue las reglas de oro?

- Si
- No



https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDw6PHHUKM8vpf3p8mj4y0qv5XSWn1qYPXRK_MkvKJSj65WQ/viewform

2/5

1/4/22, 10:10

Encuesta Factores Asociados al de Contagio Covid-19

8. Nivel de cumplimiento en las reglas de Oro

- 0%
- 25%
- 50%
- 75%
- 100%

9. ¿En que Nivel cumplimiento Se seguía el protocolo para el retiro de los elementos contaminados (EPP)?

- 0%
- 25%
- 50%
- 75%
- 100%

10. ¿Tuvo contacto directo con material de un paciente diagnosticado con covid-19 durante su atención? *(El material del paciente incluye efectos personales, ropa de cama y baño, y material médico con el que el paciente pueda haber tenido contacto)

- Si
- No



https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDw6PHHUKM8vpf3p8mj4y0qv5XSWn1qYpXRK_MkvKJSj65WQ/viewform

3/5

1/4/22, 10:10

Encuesta Factores Asociados al de Contagio Covid-19

11. ¿Cree que fui insuficiente el número de personal auxiliar de enfermería de cada turno de trabajo?

- Si
- No

12. En los últimos 14 días, fuera de sus tareas de trabajo, ¿ha estado en contacto con una o más personas con diagnóstico conocido de COVID-19?

- Si
- No

13. ¿Usó el tapabocas permanentemente fuera del lugar de trabajo?

- Si
- No

14. ¿En su núcleo familiar hubo personas positivas de Covid-19?

- Si
- No

15. Considera que el factor de contagio se presentó:

- Dentro de su lugar de trabajo
- Fuera de su lugar de trabajo



Enlace: <https://forms.gle/pxukkEmmaTAmAjNw5>

Anexo 2 Protocolos para estudio de casos

Enlace: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332505/WHO-2019-nCoV-HCW_RF_CaseControlProtocol-2020.1-spa.pdf

Anexo 3 Plan de desarrollo del Hospital Tomas Uribe periodo 2020-2023

Enlace: https://drive.google.com/file/d/1DV7WnKzaYq4KHIEEH2mGd6b_O1Tf6RVJ/view?usp=sharing