

## Instrumento para recolección de información específica de primer contacto para trabajadores de la salud

---

### Información Trabajadores de la salud

1. ¿Dispone de los siguientes elementos durante su actividad laboral?

1.1 Gel antibacterial

- Siempre
- Mas que la mitad del tiempo
- Menos que la mitad del tiempo
- Nunca

1.2 Jabón

- Siempre
- Mas que la mitad del tiempo
- Menos que la mitad del tiempo
- Nunca

1.3 Toallas desechables

- Siempre
- Mas que la mitad del tiempo
- Menos que la mitad del tiempo
- Nunca

2. Dentro de sus labores, ¿ha tenido contacto con pacientes probables o confirmados con infección por COVID-19?

- No
- Si

Si responde SI a la pregunta 2, responda las siguientes preguntas (si la respuesta es NO, la encuesta ha terminado)

2.1. ¿Durante los contactos con pacientes probables o confirmados con infección por COVID-19, la mayoría de veces, usó tapabocas?

- No usó
- usó Tapabocas estándar
- usó Tapabocas quirúrgico
- usó Tapabocas N95 sin válvula de respiración
- usó Tapabocas N95 con válvula de respiración
- usó Tapabocas KN95
- usó Tapabocas FFP2
- usó Tapabocas FFP3

2.2. Durante los contactos con los pacientes confirmados con infección por COVID-19, algunas de las actividades con estos pacientes ha correspondido a:

2.2.1. ¿Procedimientos que generan aerosoles? (por ejemplo: reanimación cardiopulmonar, intubación, extubación, broncoscopia, endoscopia, terapia con nebulizador, inducción de esputo, procedimientos que estimulan el reflejo de la tos)

- Si
- No

2.2.1.1. Si la respuesta 2.2.1 fue Si, ¿siempre ha usado tapabocas N95?

- Si
- No

2.2.2 ¿Atención clínica (examen físico, obtención de muestras, intubación, aspirado de secreciones, etc.) o atención al usuario (personal administrativo) a pacientes confirmados de COVID-19?

- Si
- No

2.2.2.1 Si la respuesta 2.2.2 fue Si, ¿siempre ha usado EPP?

- Si
- No

2.2.3 ¿Contacto a menos de dos metros por más de 15 minutos con un caso de COVID-19 o contacto con material potencialmente infeccioso del COVID-19?

- Si
- No

6.3.1 Si la respuesta 2.2.3. fue Si, ¿siempre ha usado EPP?

- Si
- No

**Si la persona responde negativamente a las preguntas 2.2.1; 2.2.2; 2.2.3, se debe informar del caso a la persona de vigilancia epidemiológica de la institución para que se haga seguimiento y la notificación.**

3. ¿Usted recibió entrenamiento para el uso del Elementos de protección personal (EPP), incluye tapabocas, careta, guantes, gafas, batas, gorro-cobertor de cabeza, respirador de protección (N95 o equivalentes) polainas - cobertor de zapatos?

- No
- Si

**Por favor pase a que le tomen la muestra**

## Instructivo de Instrumento 2.1. información específica de primer contacto para trabajadores de la salud proyecto CoVIDA

Variable	Categoría y definición	Criterio de sistematización
<b>Información trabajadores de la salud</b>		
1. ¿Dispone de los siguientes elementos durante su actividad laboral?	Los insumos que se indagan son: Gel antibacteria; Jabón; Toallas desechables	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.
1.1. Gel antibacterial	Las opciones de respuesta son; Siempre; Mas que la mitad del tiempo; Menos que la mitad del tiempo; Nunca.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.
1.2. Jabón	Las opciones de respuesta son; Siempre; Mas que la mitad del tiempo; Menos que la mitad del tiempo; Nunca.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.
1.2. toallas desechables	Las opciones de respuesta son; Siempre; Mas que la mitad del tiempo; Menos que la mitad del tiempo; Nunca.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.
2. Contacto con pacientes probables o confirmados con infección por COVID-19?	Marque SI o NO según corresponda.	<p style="background-color: yellow;">Si responde si a esta pregunta responda las preguntas 2.1 y 2.2. si responde NO pase a la pregunta 3</p> <p>Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.</p>
2.1. uso de tapabocas con pacientes probables o confirmados con infección de Covid-19	Las opciones de respuesta son: No usó; usó Tapabocas estándar; usó Tapabocas quirúrgico; usó Tapabocas N95 sin válvula de respiración; usó Tapabocas N95 con válvula de respiración; usó Tapabocas KN95; usó Tapabocas	<p>Esta pregunta es corroborada con la respuesta de la pregunta 2.</p> <p>Esta pregunta puede tener más de una respuesta.</p>

	FFP2; usó Tapabocas FFP3	
<b>2.2. Durante los contactos con los pacientes confirmados con infección por COVID-19, algunas de las actividades con estos pacientes ha correspondido a:</b>		
2.2.1. Procedimientos que generan aerosoles	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p> <p>Por ejemplo: reanimación cardiopulmonar, intubación, extubación, broncoscopia, endoscopia, terapia con nebulizador, inducción de esputo, procedimientos que estimulan el reflejo de la tos</p>	<p>Esta pregunta es corroborada con la respuesta de la pregunta 2.</p> <p>Si la respuesta es Si debe pasar a la pregunta 2.2.1.1. Si la respuesta es no pase a la pregunta 2.2.2.</p>
2.2.1.1. Siempre ha usado tapabocas N95	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p>	Si la respuesta 2.2.1 fue SI. Debe responder esta pregunta.
2.2.2. ¿Ha realizado atención clínica o atención al usuario a pacientes confirmados de COVID-19?	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p> <p>Se refiere a atención al usuario a personal administrativo. Y a atención clínica al examen físico, obtención de muestras, intubación, aspirado de secreciones, etc.</p>	Si la respuesta es Si debe pasar a la pregunta 2.2.2.1, si la respuesta es no pase a la pregunta 2.2.3.
2.2.2.1 siempre ha usado EPP?	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p>	Si la respuesta 2.2.2 fue SI. Debe responder esta pregunta.
2.2.3. Contacto a menos de dos metros por más de 15 minutos con un caso de COVID-19 o contacto con material potencialmente infeccioso del COVID-19	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p>	Si la respuesta es Si debe pasar a la pregunta 2.2.3.1., si la respuesta es no pase a la pregunta 3.

2.2.3.1. siempre ha usado EPP	Marque SI o NO según corresponda.	Si la respuesta 2.2.3 fue SI. Debe responder esta pregunta.
<b>Si la persona responde negativamente a las preguntas 2.2.1; 2.2.2; 2.2.3, se debe informar del caso a la persona de vigilancia epidemiológica de la institución para que se haga seguimiento y la notificación.</b>		
3. ha recibido entrenamiento para el uso del Elementos de protección personal (EPP)	Marque SI o NO según corresponda.  Los elementos de protección personas son tapabocas, careta, guantes, gafas, batas, gorro-cobertor de cabeza, ¿respirador de protección (N95 o equivalentes) polainas - cobertor de zapatos?	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.

**Por favor pase a que le tomen la muestra**