



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Los accidentes de trabajo y factores asociados
reportados en EsSalud 2017**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Br. Guillermo Daniel Gonzáles Vásquez

ASESOR:

Dr. Enrique Máximo Gutiérrez Rodulfo

SECCIÓN:

Gestión Pública

LÍNEA DE INVESTIGACION:

Control Administrativo

LIMA –PERU

2018



ESCUELA DE POSGRADO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Siendo las 10:40 a.m. del día 18 de agosto de 2018, se reunió el Jurado evaluador para presenciar la sustentación autorizada mediante la Resolución Jefatural N° 2678 - 2018, de la tesis titulada: "Los accidentes de trabajo y factores asociados reportados en Essalud 2017" presentada/o por el /la bachiller **GONZALES VASQUEZ GUILLERMO**

Luego de evidenciar el acto de exposición y defensa de la tesis, se dictamina: _____
APROBADO

Así también los miembros del Jurado suscriben la calificación de 16 como nota de la experiencia curricular de desarrollo del trabajo de investigación.

En consecuencia, el/la/ graduando se encuentran en condición de ser calificado/a/ como APROBADO para recibir el grado académico de MAESTRO(a) EN GESTIÓN PÚBLICA

Trujillo, 18 de agosto de 2018

Dr. EDWIN OSCAR GONZALES CALLUPE
PRESIDENTE

DR. RAÚL MALPARTIDA LOVATÓN
SECRETARIO

DR. ENRIQUE MÁXIMO GUTIÉRREZ RODULFO
VOCAL

Dedicatoria

En primer lugar, a Dios por haberme guiado por el camino de la felicidad.

En segundo lugar, mis padres quienes a lo largo de mi vida me han apoyado y motivado en mi formación académica y ahora me guían desde el cielo.

En tercer lugar, a cada integrante de mi familia por el apoyo y comprensión.

Agradecimiento

En primer lugar, a Dios por guiar cada uno de mis pasos, cuidarme y darme fortaleza para lograr mis objetivos. Al Doctor César Acuña Peralta, que a través de la Universidad Cesar Vallejo hace posible la mejora continua de miles de profesionales.

Declaratoria de Autenticidad

Yo, Guillermo Daniel Gonzáles Vásquez, con DNI N° 08133162, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad Gestión Pública, Escuela Académico Profesional de Post Grado, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 14 de Agosto del 2018

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. To the right of the signature is a blue ink fingerprint.

DNI: 08133162

Br. Guillermo Daniel Gonzales Vásquez

Presentación

Señores miembros del jurado:

Presento a ustedes mi tesis titulada “Los accidentes de trabajo y factores asociados reportados en EsSalud 2017”, cuyo objetivo fue: determinar la influencia de los accidentes de trabajo en los factores asociados reportados en EsSalud 2017, en cumplimiento del Reglamento de grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, para obtener el Grado Académico de Maestro en gestión pública.

La presente investigación está estructurada en siete capítulos y un anexo: El capítulo uno: Introducción, contiene los antecedentes, la fundamentación científica, técnica o humanística, el problema, los objetivos y la hipótesis. El segundo capítulo: Marco metodológico, contiene las variables, la metodología empleada, y aspectos éticos.

El tercer capítulo: Resultados se presentan resultados obtenidos. El cuarto capítulo: Discusión, se formula la discusión de los resultados. En el quinto capítulo, se presentan las conclusiones. En el sexto capítulo se formulan las recomendaciones. En el séptimo capítulo, se presentan las referencias bibliográficas, donde se detallan las fuentes de información empleadas para la presente investigación.

Por la cual, espero cumplir con los requisitos de aprobación establecidos en las normas de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo.

El autor

Índice

	Página
Página de jurados	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. Introducción	
1.1 Realidad problemática	15
1.2 Trabajos previos	17
1.3 Teorías relacionadas al tema	22
1.4 Formulación del problema	29
1.5 Justificación	30
1.6 Hipótesis	31
1.7 Objetivos	32
II. Método	
2.1 Diseño de investigación	35
2.2 Operacionalización de variables,	37
2.3. Población, muestra y muestreo	39
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	42

2.5. Métodos de análisis de datos	44
2.6. Aspectos éticos	45
III. Resultados	
3.1. Resultados descriptivos	47
3.2. Contrastación de Hipótesis	55
IV. Discusión	60
V. Conclusiones	63
VI. Recomendaciones	65
VII. Referencias	67
VIII. Anexos	70
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	
Anexo 3: Certificados de validación de instrumentos	

Índice de tablas

		Pagina
Tabla 1	Matriz de Operacionalización: Variable Accidentes de trabajo	38
Tabla 2	Matriz de operacionalización: variable Factores asociados	39
Tabla 3	Interpretación del coeficiente de confiabilidad	43
Tabla 4	Resultados del análisis de confiabilidad del instrumento que mide los Accidentes de trabajo	44
Tabla 5	Resultados del análisis de confiabilidad del instrumento que mide los factores asociados	44
Tabla 6	Distribución de frecuencias de la percepción de los Agentes causantes de los accidentes	47
Tabla 7	Distribución de frecuencias de la percepción de las Formas de los accidentes	48
Tabla 8	Distribución de frecuencias de la percepción de los Tipos de lesión	49
Tabla 9	Distribución de frecuencias de la percepción de las Zonas del cuerpo lesionado	50
Tabla 10	Distribución de frecuencias de la percepción de la Edad de los accidentados	51
Tabla 11	Distribución de frecuencias de la percepción del Turno donde ocurrió el accidente	52
Tabla 12	Distribución de frecuencias de la percepción del sexo de los accidentados	53
Tabla 13	Distribución de frecuencias de la percepción de la Monotonía del trabajo	54
Tabla 14	Coeficiente de correlación de Spearman: Los accidentes de trabajo y los factores asociados	55
Tabla 15	Coeficiente de correlación de Spearman: Los Accidentes de trabajo y la edad	56

Tabla 16	Coeficiente de correlación de Spearman: Los Accidentes de trabajo y el turno	57
Tabla 17	Coeficiente de correlación de Spearman: Los Accidentes de trabajo y el sexo	58
Tabla 18	Coeficiente de correlación de Spearman: Los Accidentes de trabajo y la monotonía del trabajo	58

Índice de figuras

	Pagina	
Figura 1	Diseño descriptivo – correlacional	36
Figura 2	Distribución de los accidentes de trabajo por redes accidentales-2017	40
Figura 3	Fórmula para muestra finitas	40
Figura 4	Fórmula coeficiente de Alfa de Cronbach	43
Figura 5	Niveles de percepción de los Agentes causantes	47
Figura 6	Niveles de percepción de las Formas de los accidentes	48
Figura 7	Niveles de percepción de los Tipos de lesión	49
Figura 8	Niveles de percepción de las Zonas del cuerpo lesionado	50
Figura 9	Niveles de percepción de la Edad de los accidentados	51
Figura 10	Niveles de percepción del turno donde ocurrió el accidente	52
Figura 11	Niveles de percepción del sexo de los accidentados	53
Figura 12	Niveles de percepción de la Monotonía del trabajo	54

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo general es saber si existe relación entre los agentes causantes y las formas de los accidentes de trabajo registrados en EsSalud del año 2017.

Esta investigación es de tipo exploratorio, con un diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional, en donde la población fue de 20,978 casos de trabajadores reportados con notificación de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales del EsSalud de la cual se extrajo una muestra de 374 casos de trabajadores accidentados, de donde se extrajo información con una lista de cotejo, para luego ser procesada y organizada en tablas y figuras.

Los resultados obtenidos después del procesamiento y análisis de los datos nos indican que: Los accidentes de trabajo y factores asociados reportados en EsSalud 2017, tiene una relación moderada en cuanto a las edades tipo de trabajo.

Dentro de los factores asociados a los accidentes de trabajo, el factor más preponderante es el que corresponde a las características del trabajo, ya que el existe un 31% de alta incidencia de accidentes, mientras que en los demás factores la incidencia alta oscila entre 20% y 24%. Además, según los indicadores se establecieron que la manipulación de cargas y el ritmo de trabajo producen mayores accidentes laborales, 63% y 60% respectivamente.

Palabras Clave: Accidente de Trabajo y Factores asociados.

Abstract

The general objective of this research is to know if there is a relationship between the causal agents and the forms of work accidents registered in EsSalud in the year 2017.

This research is of exploratory type, with a non-experimental design: transversal, descriptive correlational, where the population was of 20,978 reported cases of workers with notification of work accidents, hazardous incidents and occupational diseases of EsSalud from which a sample was extracted of 374 cases of injured workers, from which information was extracted with a checklist, and then processed and organized into tables and figures.

The results obtained after the processing and analysis of the data indicate that: Work accidents and associated factors reported in EsSalud 2017, have a moderate relationship in terms of the type of work.

Among the factors associated with work accidents, the most prevalent factor is that which corresponds to the characteristics of the work, since there is a 31% high incidence of accidents, while in the other factors the high incidence ranges from 20 % and 24%. In addition, according to the indicators, it was established that the handling of loads and the work rhythm produce greater accidents at work, 63% and 60% respectively.

Keywords: work accident and associated factors.

I. Introducción

1.1. Realidad problemática

Diariamente se han verificado en todo el mundo una gran diversidad de accidentes laborales observándose muchas veces situaciones de gravedad, incapacidad parcial o mortandad ocasionando además situaciones adversas con circunstancias problemáticas en el ambiente social, laboral o familiar, por consecuencia estos factores representan un serio reto en las pérdidas de dinero y tiempo en las organizaciones empresariales.

Uno de los problemas de fondo en el campo laboral de nuestro país, radica en el hecho de que existen centros de trabajo, compañías, empresas entre otros, que muy escasamente se preocupan por brindar seguridad a sus trabajadores y simplemente buscan que estos desempeñen su función y cumplan con su jornada laboral. Olvidando aquellos informes nacionales y estadísticos, donde la mayor parte de las naciones que han informado estadísticamente correspondiente a los sectores de trabajo que representan gran parte de los accidentes, las cuales están interconectados a manipulaciones operacionales, seguido por la caída de objetos y la caída de personas. Las interacciones complejas que presentan los accidentes tienen que ver con su medio o entorno laboral, la actitud de prevención, el profesionalismo, las edades, el sexo.

Históricamente los accidentes de trabajadores han conllevado a la disminución en la fortaleza de los trabajadores y sus consecuencias derivadas de esta, eran resultado de un acuerdo o proceso contencioso entre el trabajador y su empleador; posteriormente los gobiernos reconocen la importancia social de la protección de los riesgos del trabajo y dan origen al aseguramiento de los riesgos laborales. En un contexto evolutivo similar, en el Perú, el estado reglamenta la obligatoriedad del empleador de la contratación de una cobertura de seguros de los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales, la cual el empleador las realiza con EsSalud y Empresas prestadoras de Salud.

Una reforma sustancial fue centralizar el manejo de los fondos de los aportes de los empleadores en una sola entidad pública la cual administraba la Seguridad

Social, esta incluía los aportes para la atención de salud y pensiones. Posteriormente, la reforma de la Seguridad Social, permitió la participación de Empresas Privada en el mercado de seguros riesgos del trabajo y reorganizó los roles en la recaudación de los aportes, el otorgamiento de las prestaciones de salud, las prestaciones económicas, los subsidios e indemnizaciones y las pensiones derivadas de las contingencias del trabajo. ESSALUD a través de la “Ley de creación de EsSalud” N° 27056” y la Ley N° 26790 “Ley de Modernización de la Seguridad Social de Salud”, tomó la iniciativa en adecuar los procesos de información de las empresas obligadas a la contratación del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, la acreditación de los trabajadores y el registro de las contingencias laborales, abarcando inclusive aspectos relacionados con procesos prestacionales, de facturación y de registro de contingencias.

Sin embargo, la organización estructural y funcional interna, limitó el desarrollo de actividades propias de este seguro, tal como la gestión comercial del producto, y ante un débil soporte informático de las contingencias por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ha condicionado un alto sub registro de los accidentes de trabajo otorgadas a los asegurados, dificultando la medición de la siniestralidad y la recuperación del gasto en población asegurada en las Empresas Prestadoras de Salud (EPS).

A través del presente estudio se propone realizar un análisis con la finalidad de conocer si hay relación de los agentes causantes y las formas de los accidentes de trabajo, además de mencionar la existencia otras características de los accidentes tales como parte del cuerpo lesionado, así como los factores asociados con los accidentados.

Al revisar documentación sobre los accidentes laborales podemos observar que se han relacionado estudios como los accidentes ocurridos en hospitales, en empresas de construcción civil, empresas mineras, empresas de limpieza entre otras, pero no se ha realizado trabajos sobre la relación de los agentes causantes y formas de los accidentes.

1.2. Trabajos previos:

1.2.1 Trabajos previos Internacionales

Tobar (2009), refirió en su investigación denominada *Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica, hospital "Dr. José María Vargas" en el segundo semestre de 2009-Venezuela*. Es una investigación de tipo descriptivo de campo de corte transversal y contemporáneo. Los autores determinaron que: Que los componentes de bioseguridad, cabe resaltar los resultados orientan a que no se observan cómo debería por un importante porcentaje dentro de la estudiada población, quienes no presentan ningún tipo de inmunización, emplean pésimas prácticas de evacuación de desechos, desatienden la utilización de implementos de bioseguridad generalmente, y el aspecto más alarmante que se pudo observar es la escasa atención del uso correcto de los lentes, los zapatos, las uñas cortas, el cabello sujetado y la boqueras. Evidenciando claramente una frecuente incidencia de riesgos y accidentes de trabajo en el área quirúrgica, gran parte de situaciones por cortaduras y punciones percutáneas. A la vez se pudo verificar que existe una mínima responsabilidad por aplicar los procedimientos protocolares ante los accidentes de trabajo. Quebrantando las reglas y normas vigentes y legales sobre seguridad y salud, la cual atenta la salud y vida de los empleados en salud. Nos permitimos encomendar la formación de un Comisión de Seguridad e Higiene Laboral dentro de la entidad de salud local, de acuerdo como lo indica la "LOPCYMAT", implantar un sistema de seguridad laboral a través de un protocolo de prácticas preventivas por intermedio de programas educativos y con un ordenamiento administrativo con el propósito de que la investigación pueda influir sobre la población que se estudió y se pueda establecer medidas rigurosas de bioseguridad, también sensibilizarlos referente el cuidado de su salud.

Asimismo, Los autores indicaron que los riesgos ocupacionales a los cuales están al descubierto el profesional de enfermería en la Unidad quirúrgica, aumentan con el desempeño de sus actividades asistenciales en cualquier unidad clínica en donde presten sus servicios, por lo que durante su formación pericia se exige discernimiento, juicio crítico, mejora de habilidades y destrezas en la observancia

de sus funciones y discernimiento de los niveles de seguridad que deben mantener el cuidado al ejecutar una actividad laboral.

Pinto (2010), manifestó en su tesis *Accidente laboral en trabajadores sanitarios del ambulatorio tipo III Las Manoaas. Estado Bolívar San Félix, - Venezuela*. Realizado objetivamente para obtener la identificación de los accidentes de trabajo en el personal sanitario en el Ambulatorio Tipo III, a través de un estudio de tipo descriptivo, en donde se propuso el análisis de una muestra de 130 colaboradores en quienes se pudo aplicar el instrumento del tipo cuestionario que nos permitan identificar la cantidad de riesgos y accidentes que han tenido los empleados de la entidad. En su tesis concluyó en donde el: 55.38% de los que laboran han experimentado en algún sentido accidentes laborales, sobresaliendo entre ellas las más frecuentes las salpicaduras de fluidos biológicos en 49.23%, la implementación que corresponde la bioseguridad que se emplea con más frecuencia están las batas y los guantes en el 79,77%, no se verifico la presencia de anticuerpos (Ig G) “del Virus de la Hepatitis C”.

En conclusión, el escritor menciona que los trabajadores que laboran en establecimientos de salud, está expuesto a experimentar algún accidente. La cualidad del personal de salud es que presentan un mayor peligro de sufrir accidentes con agentes biológicos y agentes químicos, esto conveniente al lugar de trabajo (Laboratorios de centros médicos).

Junco (2012), en su investigación de tesis: *Factor de riesgo laboral y lesión con materiales punzocortante en los establecimientos de salud, república de Cuba 2012*. Con un estudio muestral de 2,680 (personales técnicos y profesionales). Sus resultados presentaron un (1,585), 9.1% de sus colaboradores en este sector aplican la técnica del re encapuchado en las agujas; el (698), 26.1% de los empleados se atribuyeron a la inexistencia en aspectos de seguridad y prevención ante lesiones con materiales punzocortantes; y el (397), 14.8%, y para concluir el trabajo mostro un nivel alto de significancia entre la aplicación de la técnica del re encapuchado y las lesiones con objetos punzocortante.

El autor concluye que la manipulación de elementos punzo cortantes sin el debido cuidado al momento de colocar las capuchas de las inyecciones original accidentes de trabajo y usos de material quirúrgico sin el debido cuidado originan lesiones cortantes o punzocortantes, por lo que es necesario estar al tanto de los manuales de bioseguridad.

1.2.2 Trabajos previos Nacionales

Macalopu (2013), mencionó en su investigación: *Elementos de Protección personal y Accidentes de trabajo en empleados de Limpieza pública del distrito de Leonardo Ortiz - Chiclayo, Perú*. Su objetivo estableció la significativa relación que se verifica en sus variables de investigación, “los accidentes de trabajo y la utilización de equipos de protección personal” en los trabajadores de limpieza pública del Municipio Distrital de José Leonardo Ortiz periodo del 2012. La investigación es cuantitativa, transversal y descriptiva donde tuvo una población de 220 empleados que se encargaban de limpiar las avenidas, parques y calles, de las cuales se consideró una muestra de estudio de 132 empleados; aplicando una encuesta con ocho preguntas de tipo cerrado con múltiple respuesta que permitan recolectar los datos sobre las causas frecuentes de accidentes. El autor concluyo en su investigación que el Municipio debería con considerar la utilización de materiales de protección personal como prioridad durante la práctica laboral de sus empleados disminuyendo de esa forma las lesiones de trabajo.

En síntesis el escritor manifestó que los accidentes de trabajo en las calles se observa con mucha periodicidad a los trabajadores de limpieza sin elementos de protección personal, es decir, sin las mínimas condiciones de seguridad ejemplo: En el camino de su labor se encuentran con montículos de desperdicios en el que se observa el manejo de los desperdicios sin ninguna protección o la utilización de bolsas plásticas para recogerlas, utilizan ropaje usual para desempeñar sus funciones generando posibles lesiones y accidentes laborales.

Alejo (2012), manifestó en su investigación: *Implementar un sistema de gestión en salud ocupacional y seguridad en la construcción de carreteras- Lima*. La cual se consideró objetivamente la implementación y desarrollo de un sistema

de gestión en Salud ocupacional y Seguridad en la constructora EPROMIG. S.R.L especialistas en edificación de vías de transporte. El tipo de análisis investigativo es no experimental y cuantitativo, aplicando un estudio descriptivo transaccional, aplicando una muestra aleatoria simple y probabilística de 89 individuos, la que se consideró de una población de 115 personas y donde se llegó a la conclusión siguiente:

La propuesta de implementar el sistema tiene como objetivo satisfacer los requerimientos establecidos en las normativas mencionadas la que permitirá su elaboración en un proyecto particular, a través de un planteamiento de salud y seguridad en la edificación de la vía pública Matibamba Y Mosna - Quinhuaragra en la Ciudad de San Marcos - Huari - Ancash. Donde se menciona que: con el objetivo de alcanzar un positivo impacto y mejorar la calidad de las prácticas en cuanto a la salud y seguridad de los trabajadores de la constructora ; en la que también cabe resaltar la importancia de verificar el presupuesto general que resultara el implementar el plan de Salud y Seguridad en el trabajo(PSST) que permita el cumplimiento de según lo exige el nuevo reglamento normativo de metrados entorno al control de procesos constructivos en seguridad u salud.

En conclusión, la implementación de un Técnica de Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional puede implicar un trabajo arduo; sin embargo, preservar la sanidad de nuestros trabajadores y terceras personas continuamente será muy significativo; por otro lado, la implementación un sistema de gestión en Seguridad y Salud ocupacional hace competitivas a las empresas y aseguran las buenas prácticas en conocimiento de Sistema de Seguridad Ocupacional.

Solis (2014), *Medidas de Bioseguridad que utiliza los profesionales de enfermería y su relación con la exposición de riesgo de trabajo en el hospital público Santa María del Socorro, año 2013-2014*. En la investigación se aplicó un estudio descriptivo, no correlacional y no experimental, tomando una muestra de estudio de 57 licenciados en enfermería de diversos servicios y áreas del mencionado hospital, verificándose la presencia de trabas físicas frecuentemente con un 42,11%, prácticas de trabas biológicas, vacunas 7,02% y factores de prevención.

En función a estar expuestos a peligros laborales el 73,68% asegura su exposición al riesgo.

Los investigadores llegaron a la conclusión que existe una relación significativa en que el implementar medidas de bioseguridad en el desarrollo y control del licenciado en enfermería evitaran las distintas clases de enfermedades profesionales y riesgos de trabajo.

Ibaceta (2014), en su tesis llamada: *Accidentes de trabajo y sus Características acontecidos en el Hospital Regional de la provincia de Lambayeque periodo 2013-2014*. Los métodos y materiales: el tipo de estudio que se realizó fue retrospectivo y descriptivo en la sus resultados fueron la data de 83 accidentes laborales considerándose con el (77%), por parte del sexo femenino y en los centros quirúrgicos son las áreas en que se observan un máximo porcentaje(16,9%), y en segundo lugar se ubica el área de emergencia con un (15,7%) seguido por el sector de hospitalización en cirugía y medicina con (12%), sin embargo en el turno diurno de trabajo es donde se verifico el número mayor de accidentes con (49%), y también cabe resaltar que los personales del área de enfermería es considerado como mayor equipo de servicio que sufren accidentes de trabajo con el (34%).

El autor concluyo que la mayor cantidad de accidentes las realizaron personal femenino esto debido a que en su mayoría deben ser personal profesional de enfermería o técnicas en enfermería, dado que ellas son responsables de velar por los instrumentos quirúrgicos estén limpios y esterilizados y también encontró que los accidentes fueron realizados en el turno mañana.

Alarcón (2014), en su investigación de tesis titulada: *Prácticas y Conocimientos que previenen los riesgos biológicos de las licenciadas en enfermería del Hospital Belén-Lambayeque periodo 2012*. El tipo de estudio que se aplico fue de corte trasversal cuantitativo con diseño trasversal. Se tomó en consideración una muestra de 43 licenciadas en enfermería que trabajan en diversas áreas del hospital, se obtuvo como resultado la identificación de

conocimientos en peligros biológicos: 67.44% lograron desarrollar regularmente y solamente el 6.98% lograron obtener un excelente grado de conocimiento en la prevención de riesgos biológicos.

En conclusión, de su investigación menciona que el personal debería estar en contacto más seguido de los manuales de bioseguridad y además todas saben que al desarrollar sus funciones profesionales están en contacto con el instrumental quirúrgico y material punzocortantes.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Accidentes de trabajo

Prado (2017), siguiendo el punto de vista de seguridad, en su blog de prevención de Riesgos Laborales señala: el accidente laboral es “un suceso no deseado que causa daño en las personas, este daño repercute en la propiedad trayendo pérdidas a la producción. Es producto del contacto con una sustancia o fuente de energía (mecánica, eléctrica, química, acústica, etc.) que supera el umbral límite del cuerpo”.

Según OHSAS 18001 (1999:6). Menciona que un accidente es “un suceso no deseado que el causante de la muerte, enfermedad, lesión, daño o pérdida”.

OEA (2016), Desde el punto de vista de la Comunidad Andina, Que en el literal n del artículo 1º de la decisión 584, la cual Perú ha suscrito y ratificado (2004), señala que el accidente de trabajo se define como “un suceso que se presenta repentinamente causando una lesión orgánica, invalidez o la muerte de un trabajador. También se considera accidente de trabajo cuando es producido durante la ejecución de las órdenes del empleador o durante el desarrollo de una actividad bajo autoridad, aunque el trabajador se encuentre fuera del ambiente y de las horas de trabajo. Las leyes de cada país determinarán cuando se considera accidente de trabajo para los casos en que se traslade al trabajador a su centro laboral”.

EsSalud (2017), Desde el punto de vista Legal y Normativo. La Ley N° 26790 y D.S.009-97 SA en el inciso k) del Artículo 2°, es considerado accidente laboral, toda las lesiones orgánicas o perturbaciones funcionales ocasionadas dentro del entorno laboral ocasionadas en el desempeño de sus tareas o funciones, sus causas también podrían ser imprevistas, fortuitas u ocasionales. Generada por fuerzas externas, violentas y repentinas las que se presentan inesperadamente en el trabajador o el exceso esfuerzo debido a la presión laboral.

A la vez se considera accidentes de trabajo a los siguientes:

- a) Las circunstancias dañinas que le sucedan al trabajador durante el desempeño laboral de órdenes que haya recibido por sus superiores a pesar de que ello estuviera fuera del tiempo y del lugar del centro laboral.
- b) Cuando el evento sucede antes, durante y después de su horario habitual de trabajo, solo si el empleado se encuentra cumpliendo con sus obligaciones que le exige la institución que le empleo, a pesar de que el lugar no demande riesgo o no este desempeñando prácticas de riesgo propias al que fue contratado.
- c) Los eventos accionados por la misma entidad, sus administradores, o terceras personas, en el desarrollo de la práctica laboral.

En resumen, podemos decir que el accidente de trabajo es un acontecimiento imprevisible por algún acto imprevisto, indeseado el cual produce daños a la persona y también produce daños en un proceso productivo. Asimismo, es considerado accidente de trabajo el que se produce dentro del lugar de trabajo, o el que se produce por órdenes directas ya sea dentro o fuera del lugar de trabajo.

Dimensiones de los accidentes de trabajo

Dimensión 1: Agente causante

MINTRA (2018), señala que los accidentes producen debido a que las personas realizan una ejecución errónea de las herramientas y maquinarias o que se desenvuelven en lugares no adecuados para la tarea.

El agente causante es un objeto, instrumento, sustancia o el movimiento del cuerpo que produjo el cual origino una lesión a un trabajador, agente físico, o agente mecánico, sin embargo, de acuerdo a la clasificación registrada en los avisos de accidentes estos se denominan como: Factores externos al Ambiente de trabajo, Instalaciones complementarias, materiales y/o elementos utilizados en el trabajo y partes de la edificación.

En conclusiones los agentes causantes son aquellos objetos mecánicos, sustancias químicas (solidas, liquidas o gaseosas) o elementos vinculados al trabajo los cuales producen alguna lesión en el cuerpo ya sea por acción involuntaria o algún acto inseguro del trabajador.

Dimensión 2: Formas de los accidentes

Seguridad Publica (2018), Las formas en que se presentan los accidentes tiene que ver con las características del suceso y que es causante de la lesión, esto significa como el objeto o circunstancia se pone en contacto con la persona que sufre el accidente.

Las formas de los accidentes están agrupadas como caídas, atropellamiento, choques, contacto, exposición y otras formas de accidentes.

El autor puede afirmar que la forma del accidente es cuando ocurre por contacto, por haberse golpeado con, caída de, caída con, exposición a, entre otras formas de contacto con algún objeto o sustancia.

Dimensión 3: Tipos de lesión

Fmds.es (2009), define como lesión (palabra que se deriva del latín laesio) a un golpe, herida, daño o perjuicio. Su concepto se vincula inevitablemente al daño físico que se origina producto de un golpe, herida o enfermedad.

A pesar que muchas lesiones originan enfermedades, hay algunos casos en donde no es posible identificar la lesión como sucede en el caso de las enfermedades mentales. Por otro lado, existen lesiones que no causan enfermedades y que se sanan en poco tiempo.

Las lesiones pueden ser funcionales o corporales permanentes o temporales de recuperación rápida o recuperación lenta e inclusive puede causar la muerte por una acción considerada un accidente laboral, es decir todo suceso inmediato o posterior que causa la muerte durante el curso del trabajo. Existen lesiones producto de heridas cortantes, punzantes, confusas o heridas de bala que lesionan los tejidos, causan traumatismos, fracturas, amputaciones, etc. Y también otras lesiones provocadas por otros agentes como quemaduras, intoxicaciones, asfixia, radiaciones, etc

Las lesiones por traumatismo (Pérdida de tejidos, contusiones, traumatismos internos, torcederas esguinces, luxaciones, fracturas, amputaciones, gangrenas) y otra grupo denominado otras lesiones (Quemaduras, cuerpos extraños, enucleación, intoxicaciones, asfixia, efectos de electricidad, efecto de radiaciones, otros).

Dimensión 4: Zonas del cuerpo lesionado

La parte del cuerpo afectada se clasifica. Cuando la lesión afecta a varias partes del cuerpo se emplea la categoría de “partes múltiples” y si hubiera lesiones internas se Deberá catalogar como partes internas, en este sentido los casos que tenemos son de cabeza y cuello, cuerpo (dorsal y espalda), extremidades superiores, extremidades inferiores y partes internas.

1.3.2 Factores asociados.

Son aquellos elementos que condicionan las situaciones causando una evolución o transformación de los acontecimientos. Un elemento clave es aquel que permite contribuir a la obtención de resultados determinantes permitiendo ser responsables en los cambios o la observación.

Ucha (2008), los factores asociados de los accidentes de trabajo de acuerdo a la información se están considerando tales como la edad de la persona accidentada y el sexo de la persona accidentada, horario, que ocurrió el accidente y la monotonía del trabajo.

Dimensiones de Factores asociados

Dimensión 1: Edad

Mediante la recopilación de los datos que se obtuvieron en la Encuesta de Activa Población, el equipo de colaboradores que tenían una edad de 55 años a más el 2011 creían que un 13,4% de la ocupada población. Se incrementará este porcentaje en los siguientes años una de los motivos fue la inversión piramidal demográfica, el incremento en la esperanza de vida prolongando el factor laboral (desequilibrando los componentes entre los pensionistas y los cotizantes que trae consecuencias la disminución en la edad de la jubilación).

La transformación demográfica provoca una presión alta en arcas del estado por razones de que incrementan el gasto socio sanitario y pensional, que simplemente podría mitigarse si se prolongara la edad laboral, invirtiendo en una jubilación anticipada como tendencia mejorando sus condiciones laborales de este grupo de trabajadores.

El proceso de envejecimiento se presenta de forma natural, ocasionando cambios y desgaste de los tejidos, y funciones vitales de los órganos y en forma generalmente producirá cambios en los sistemas: respiratorio, (escasa capacidad pulmonar) cardiovascular,(propenso a insuficiencia cardiaca), sistema esquelético y muscular (baja densidad ósea y escasa masa muscular), sistema neurológico (pérdida de memoria) pérdida de visión (cesibilidad visual se irá perdiendo) el oído, (con algunas alteraciones de la presión arterial podría acelerar la dominación en la agudeza auditiva) todos estos factores podrían influenciar en los requisitos que requiere un trabajador para poder desempeñarse bien en su puesto laboral, ocasionando mayor peligro y probabilidad de accidentarse o adquirir una enfermedad profesional.

Ilo (2014), según un trabajo simulatorio que presento el INEI-PERU a corto plazo (de 2013-2023), manifestando en su informe que el envejecimiento concentra en la población de entre las edades de 20 y 49 años, verificando una disminución del 23%. También la disminución en la natalidad ocasionará que en el 2023 solo

presente un 20% menos, de niños menores de 10 años. En contraste se incrementará la población partiendo del promedio piramidal superior de los habitantes. Por tal razón cada grupo a partir de los 50 años podrán experimentar un incremento significativo.

Dimensión 2: Turno

Janneth (2007), realizó la siguiente investigación: *Influencia del trabajo por turnos en la salud y la vida cotidiana*. En el siglo XVIII era común que una persona trabajara 3000 horas al año y un promedio de 1500000 horas en toda su vida (desde sus primeros años hasta envejecer) en malas condiciones.

Tomando en cuenta esta situación, el trabajo consumía el 60% de su vida. Por la mitad de Siglo XIX, el tiempo de trabajo en Europa llegaba con facilidad a las 4000 horas anuales, cada jornada tenía más de 16 horas, no existían las vacaciones y tampoco se consideraba un día de descanso a la semana. Además la idea de jubilación rara vez se mencionaba.

A partir de la segunda mitad del siglo XVIII se inició en muchas partes del mundo la lucha por establecer en las comunidades una jornada de trabajo que solo tomar 8 horas, verificándose con fuerza las primeras manifestaciones de masas en el mes de julio de 1886. Declarándose El 1 de mayo 1890 como el “Día Internacional del Trabajo”. Esto se celebra sobre todo en los países industriales la cual laboran bajo la norma de 8 horas laborales, En el mes de marzo del 1900 según la ley Millerand en Francia logra reducir la jornada laboral de 11 horas a 10 horas. El año 1906 los trabajadores de las minas alcanzan para su gremio la jornada de las 8 horas, y la ley de 6 de julio oficializándose un día de descanso semanal, y al término del año 1919 se llevó a cabo la conferencia Internacional del Trabajo en el estado de Washington y se resaltó la aplicación estricta de manera internacional la jornada laboral de 8 horas diarias y 48 horas semanales.

A medida que el trabajo evoluciona la cual se ha presentado diversos esquemas laborales, implicando los factores administrativos y personales para los trabajadores.

El trabajo por turnos, se define a todo modelo o estructura laboral organizada de tal forma que el equipo de trabajadores ocupase consecutivamente el mismo puesto laboral a través de un ritmo equilibrado y continuo, ocasionando a los trabajadores el cambio de turno en periodos distintos.

Dimensión 3: Sexo

Ilo (2008), los trabajos de informal o forma, remunerado o no, el trabajo ocupara un lugar importante en el desarrollo personal y familiar de las personas, y ello es un aspecto global, por medio del trabajo honesto los hombres logran definir su identidad y su funcionalidad dentro de una sociedad en constante cambio y exigencia, el modelo competitivo y globalizado ha permitido que el desempeño laboral sea más presionado y exigido, sin embargo a pesar de las satisfacciones y los ingresos personales que proporciona a muchos, también el trabajo podría representar riesgos y peligros para la seguridad y la salud , mediante las estimaciones de la OIT, a través de los últimos años alrededor de 2´300,000 mujeres y hombres han perdido la vida por causas de enfermedades y accidentes laborales, distribuyéndose en casi 360000 por accidentes mortales y 1´950,000 por enfermedades fatales en relación al trabajo que desempeñan

Los riesgos que padecen los hombres se conocen más ya que hasta el momento los aspectos relacionados a la seguridad en el trabajo se han concentrado en empleos de alta peligrosidad que generalmente son desarrollados por el público masculino. Sin embargo, en el trabajo las mujeres representan más del 40% de la fuerza laboral en el mundo, esto equivale a 1200 millones de los 3000 millones de trabajadores a nivel mundial.

Dimensión 4: Monotonía de la labor de trabajo

La monotonía es una emoción producto de la falta de sentido del tiempo que se invierte en una actividad específica.

La monotonía produce aburrimiento y da un espacio a la rutina en el ámbito laboral causando toda perdida en el atractivo e idealización del inicio del proyecto. Muchas veces ante la ausencia de motivación y de reconocimiento, el trabajador deja de sentirse importante y útil para los propósitos de la empresa.

Los pequeños ciclos aborales fomentan una monotonía mayor que los periodos más extensos que permite repetir la misma tarea por más tiempo. Cuantas tareas distintas con mayor frecuencia podríamos desempeñar, el trabajo suele ser más sencillo cuando se vuelve más atractivo. Los desequilibrios laborales más comunes son consecuencia de la rutina o monotonía laboral que son sometidos sus trabajadores, ocasionando el síndrome de estar quemado o de depresión y estrés laboral, tales trastornos se desarrollan por la despersonalización del individuo que labora.

El hecho de que se le niegue la posibilidad de aplicar estrategias y métodos inteligentes de trabajo será uno de los aspectos verificables que empeoren y agraven los peligros y riesgos. Entonces una de las estrategias que se aplican para romper la monotonía es implantar la rotación de puestos conseguido así también la rotación de tareas, mejorando la calidad funcional del equipo de trabajadores y minimiza la fatiga.

En el boletín de consultorías y formación (2014), menciona que turnos y diferencias indica que de estrategias laborales con la participación de los trabajadores cambiando el horario laboral o reduciendo la rutina manteniendo la calidad productiva de la empresa, es la clave para minimizar el riesgo psicosocial.

Los colaboradores que comúnmente desarrollan una sola tarea son las que mejor conocen su desarrollo siendo vital su participación en que puedan innovar su puesto laboral. Es una infra carga de tipo cualitativo la monotonía o la rutina laboral, ocasionando la intrascendente facilidad de las tareas laborales, provocando aburrimiento y la falta de atención necesaria a los riesgos y peligros que se puedan presentar.

1.4. Formulación del problema

Los accidentes de trabajo a los cuales están expuesto los trabajadores, ya sea por causas de su edad, el turno donde laborar y el sexo, además aumentan con el desempeño de sus actividades en cualquier lugar donde ofrezcan sus servicios, por lo que durante su entrenamiento y capacitación se exige conocimiento, juicio crítico,

desarrollo de habilidades y destrezas en el cumplimiento de su labores por lo que plantea la siguiente interrogante:

1.4.1 Problema general

¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en los factores asociados reportados en EsSalud 2017?

1.4.2. Problemas específicos:

Problema específico 1.

¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en la dimensión de edad reportados en los avisos de trabajo en EsSalud?

Problema específico 2.

¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en la dimensión de turno reportados en los avisos de trabajo en EsSalud?

Problema específico 3.

¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en la dimensión de sexo reportados en los avisos de trabajo en EsSalud?

Problema específico 4.

¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en la dimensión de la monotonía del trabajo reportados en los avisos de trabajo en EsSalud 2017?

1.5. Justificación

Los accidentes de trabajo son sucesos que indiscutiblemente afectan el desempeño adecuado de los trabajadores que sufren dicho accidente, y además perjudican a su compañero de trabajo; es decir que afecta a todo el entorno laboral y específicamente a la empresa realizando gastos extras y perjudicando la productividad.

Asimismo, el determinar si existe una relación entre las causas, formas, lesión y factor asociados podríamos elaborar un mejor cuadro de riesgos de prevención de accidentes laborales o enfermedades profesionales.

1.5.1. Justificación teórica

Los resultados que obtengan del análisis investigativo, estarán basados en el procedimiento temático que se describirá minuciosamente en el estudio, la cual podrían ser aplicados por las ciencias, que podrían servir para la construcción de conocimientos nuevos, de modo que se pueda comprender, entender e interpretar con más claridad el problema de la investigación, que permitan alcanzar las teorías y definiciones que faciliten lograr soluciones posibles y puntuales a los problemas que se observan en la práctica de control y evaluación que se podría aplicar en la prevención de los mismos.

1.5.2. Justificación práctica

La investigación se justifica en el factor principal que permitirá identificar los procedimientos específicos de análisis práctico del problema expresando luego algunas recomendaciones que posibilitaran dar soluciones a los problemas que se presenten entorno a la gestión pública, de modo que se pueda mejorar la calidad de gestión circunscrito dentro de sí la problemática misma, facilitando su aplicación del estudio en procesos similares dentro de organizaciones e instituciones aledañas.

1.5.3. Justificación metodológica

El estudio investigativo ha resaltado la importancia de la aplicación de todos los instrumentos que se utilizaron con el propósito de analizar y medir las variables, a la vez las técnicas y procedimientos que sirvieron para recolectar los datos, el procesamiento estadístico de ellos y la representación gráfica, y la identificación de sus resultados de manera sistemática y organizada.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis general

Los accidentes de trabajo influyen significativamente en los factores asociados reportados en EsSalud 2017.

1.6.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1.

Los Accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión de edad reportados en EsSalud 2017.

Hipótesis específico 2.

Los Accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión de turno reportados en EsSalud 2017.

Hipótesis específico 3.

Los Accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión de sexo reportados en EsSalud 2017.

Hipótesis específico 4.

Los accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión monotonía del trabajo reportados en EsSalud 2017.

1.7. Objetivos

Determinar la influencia de los accidentes de trabajo en los factores asociados reportados en EsSalud 2017.

1.7.1. Objetivos específicos

Objetivo específica 1.

Establecer la influencia de los accidentes de trabajo en la dimensión de edad reportados en los accidentes de trabajo en EsSalud 2017.

Objetivo específico 2.

Establecer la influencia de los accidentes de trabajo en la dimensión de turno reportados en los accidentes de trabajo en EsSalud 2017.

Objetivo específico 3.

Establecer la influencia de los accidentes de trabajo en la dimensión de sexo reportados en los accidentes de trabajo en EsSalud 2017.

Objetivo específico 4.

Establecer la influencia de los accidentes de trabajo en la dimensión monotonía del trabajo reportados en los avisos de trabajo en EsSalud 2017.

II. Método

2.1. Diseño de investigación

La metodología se entiende como el estudio y usos de métodos que se usan para el análisis de características, cualidades y debilidades al momento de efectuar una indagación determinada y designar modelos concretos en una determinada disciplina.

2.1.1. Tipo de Investigación.

Según Arias (2012) la Investigación de campo “se define como la recolección de datos (primarios) de todos los involucrados en la investigación sin la manipulación de las variables utilizadas de ese modo se dice que su carácter es no experimental.

En la investigación también se utilizan datos secundarios que provienen de las fuentes y mediante las cuales se desarrolla el marco teórico. Sin embargo, son los datos primarios, que se obtiene a través de diseño de campo, los que son cruciales para el logro del objetivo y solución del problema de la investigación.

La investigación de campo, de la misma manera que la documental, se puede efectuar explorando, describiendo y explicando el problema.

2.1.2. Estudio de alcance Correlacional.

Para Hernández, Fernández y Baptista (2013), este tipo de estudio permiten medir el grado de relación existente entre dos o más variables, midiendo cada una de ellas para luego cuantificarlas y analizar su grado de vinculación. Estas correlaciones son sustentadas mediante hipótesis de prueba.

Si dos variables tienen un alto grado de correlación y se conoce en que magnitud entonces existe una base sólida para realizar una predicción de un acontecimiento relacionado con cierto grado de exactitud. Sin embargo también sucede que en apariencia dos variables están relacionadas pero en la comprobación no sucede así, esto se conoce como la correlación Espuria, así por ejemplo si se presenta la tendencia a mayor estatura mayor inteligencia, los resultados carecerían de sentido. No se podría afirmar que la estatura se

correlaciona con la inteligencia, a pesar que los resultados afirmaran que eso sucede así.

Valor: En cierta forma presenta un valor explicativo debido a que al conocer que dos variables guardan relación se sabe que tienen cierta información explicativa.

De igual forma el diseño correlacional es un estudio cuyo objetivo es medir el grado de relación que dos o mas variables presentan. Esto quiere decir que, si dos variables guardan relación, una explica a la otra. El propósito final de este estudio es conocer el comportamiento de una variable a través de otras variables relacionadas a esta.

Tamayo (2012), hace un estudio sobre el grado de relación (no causal) existente entre dos o más variables. Menciona que: Para la realización de este tipo de estudio, primero es necesario medir las variables y luego a través de diversas pruebas de hipótesis correlacionales se hace una estimación”.

En esta investigación el método correlación se representará de la siguiente forma:

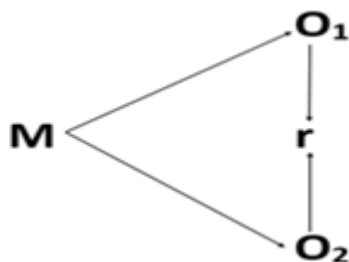


Figura 1. Diseño descriptivo – correlacional

Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la Variable accidentes de trabajo.

O₂ = Observación de la Variable factores asociados.

r = Correlación entre las variables

2.1.3. Diseño no experimental

El autor Martins (2010), señala que el diseño no experimental es aquel donde se manipula las variables en la investigación. El investigador no sustituye de forma deliberada las variables independientes. Solo se observan los hechos tal y como son presentados en su ambiente real y en un tiempo determinado para analizarlos después. Por tal motivo, en este tipo de diseño no se construye una situación determinada, sino que solo se limita a la observación.

Es de corte transversal o transaccional ya que este tipo de diseño “es una investigación que estudia un aspecto de los sujetos en un determinado momento” (Abanto, 2013, p.15). Esto significa que se somete a medición a la variable recolectando datos en un solo momento, en este caso correspondientes al año 2017.

2.2. Variables, operacionalización

2.2.1 Variable 1: Accidentes de trabajo

Definición conceptual

Prado (2017), siguiendo el punto de vista de seguridad, en su blog de prevención de Riesgos Laborales señala: el accidente laboral es “un suceso no deseado que causa daño en las personas, este daño repercute en la propiedad trayendo pérdidas a la producción. Es producto del contacto con una sustancia o fuente de energía (mecánica, eléctrica, química, acústica, etc.) que supera el umbral límite del cuerpo”.

Definición operacional

Los accidentes de trabajo, está caracterizado por sus dimensiones e indicadores, que serán indagados a través de la lista de cotejo a en sus cuatro dimensiones: agentes, formas, tipo de lesión, zonas del cuerpo, con sus respectivos indicadores y los 18 ítems que contiene la lista de cotejo medido en la escala de Likert: procesados a través de sus índices: Si (3), A veces (2) y No (1)

2.2.2 Variable 2: Factores asociados

Definición conceptual

Ucha (2008), los factores asociados de los accidentes de trabajo de acuerdo a la información se están considerando tales como la edad de la persona accidentada y el sexo de la persona accidentada, horario, que ocurrió el accidente y la monotonía del trabajo.

Definición operacional

Los accidentes de trabajo, está caracterizado por sus dimensiones e indicadores, que serán indagados a través de la lista de cotejo a en sus tres dimensiones: edad, turno, sexo, con sus respectivos indicadores y los 10 ítems que contiene la lista de cotejo medido en la escala de Likert: procesados a través de sus índices: Si (3), A veces (2) y No (1)

2.2.3 Operalización de variables

Tabla 1

Matriz de Operacionalización: Variable Accidentes de trabajo

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala y valores
Agentes	Factores externos al ambiente de trabajo		Escala: Ordinal
	Instalaciones complementarias	1,2,	
	Materiales y/o elementos utilizados en el trabajo	3,4	
Formas	Partes de la edificación		Valores: NO (1) A VECES (2) SI (3)
	Caídas		
	Atropellamiento		
	Choques	5,6,7,	
Tipo de Lesión	Contactos	8,9,10	Valores: NO (1) A VECES (2) SI (3)
	Exposición		
	Otras formas de accidentes.		
	Heridas		
Zonas del cuerpo	Traumatismo	11,12,13	Valores: NO (1) A VECES (2) SI (3)
	Otros		
	Cabeza y cuello		
	Cuerpo	14,15,16	
	Extremidades superiores	17,18	
	Extremidades inferiores		
	Partes internas		

Tabla 2

Matriz de operacionalización: variable Factores asociados

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala y valores
Edad	Juventud Aduldez Vejez	19,20,21	Escala: Ordinal
Turno	Mañana Tarde Noche	22,23,24	
Sexo	Masculino Femenino	25,26	Valores: NO (1) A VECES (2) SI (3)
Monotonía del trabajo	Rol rutinario Manera intensa sin descanso	27,28	

2.3 Población, Muestra y Muestreo

2.3.1. Población

Según menciona Tamayo (2012), la población se define como un todo de un fenómeno estudiado, incluyendo el total de unidades de análisis que integran el fenómeno mencionado y que se debe cuantificar para un estudio específico, integrando un conjunto de entidades de rasgos similares.

Es el conjunto total de individuos, objetos que tienen algunos rasgos comunes que son observables en un determinado momento donde se desarrolla la investigación.

Para determinar la población de estudio se considerara la información del boletín estadístico anual de los accidentes de trabajo (2017) de EsSalud donde se encuentran registrados 20978 personas.

A continuación, se muestra la distribución de los accidentes que se registraron en todo el país donde se observa que existe un grupo de redes asistenciales en donde solo se han registrado menos del 1% del total de accidentes de trabajo.



Figura 2. Distribución de los accidentes de trabajo por redes asistenciales-2017

2.3.2. Muestra

Fernández, Hernández y Baptista (2013) mencionan que una muestra es “una parte representativa o subconjunto de una población, seleccionada de acuerdo a una planificación pasiva.

Considerando que la muestra debe ser representativa de la población de estudio se seleccionó a los casos cuyos sujetos según el reporte de EsSalud que presentaban un accidente de trabajo durante el año 2017.

Para seleccionar la muestra se utilizó un procedimiento estadístico basado en la utilización de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{(p \cdot q) Z^2 \cdot N}{E^2 (N-1) + (p \cdot q) Z^2}$$

Figura 3. Fórmula para muestras finitas

Donde:

p = proporción de población que tiene características a medir (0.5)

q = Proporción de la población que no tiene el atributo medible (0.5)

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

E = Error máximo permisible 5%

N = Tamaño de la población

Al desarrollar la formula descrita anteriormente se logró determinar que el número de casos que conformarían la muestra igual a 374 casos reportados con accidentes de trabajo.

2.3.3. Muestreo

De acuerdo al procedimiento empleador para la selección de la muestra el proceso de muestreo fue de tipo probabilístico – Aleatorio Simple con datos secundarios.

Probabilístico, debido a que se incluyó a todos los casos de accidentes de trabajo en la probabilidad de salir elegidos como unidades de análisis.

Aleatorio simple, ya que se a través de un sorteo se logró determinar qué casos reportados como sujetos accidentados formarían parte de la muestra.

2.3.4. Criterio de exclusión

Se descartó aquellos registros que no tenían un valor registrado en los accidentes de trabajo (agentes causantes, formas de accidentes, tipos de lesión, zonas del cuerpo lesionada) y los factores asociados (edad, turno, sexo, monotonía del trabajo), al descartar todos estos registros la nueva población es de 13,525.

Por otro lado, para el presente estudio no se está considerando la actividad económica del empleador, tipo de trabajador, factores concurrentes, destino del paciente y diagnóstico.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y Confiabilidad

2.4.1 Técnicas de recolección de datos

“Las técnicas son procedimientos sistematizados, operativos que sirven para la solución de problemas prácticos” (Abanto, 2013, p.38).

De acuerdo a las características de esta investigación y el enfoque desarrollado, la técnica que se utilizó para la recolección de datos sobre los accidentes laborales fue la siguiente:

- La observación directa, que sirvió para recoger información sobre el número de trabajadores accidentados y reportados en EsSalud.
- Análisis documental con datos secundarios, que permitió la revisión de información que los cuadros estadísticos de EsSalud del año 2017. Dicho análisis se utilizó principalmente para establecer la población y muestra de estudio.

2.4.2 Instrumentos de recolección de datos

Entendiendo que todo instrumento de recolección de datos debe reunir dos requisitos esenciales de confiabilidad y validez. En esta investigación se aplicaron los siguientes instrumentos:

La lista de cotejos, en donde se consideró cada una de las dimensiones e indicadores, con la finalidad de diseñar ítems que permitan cotejar los diferentes informes sobre los accidentes laborales, para de este modo recolectar información relevante sobre cada indicador, dimensión y variables.

2.4.3 Validez de los instrumentos.

“Es el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir” (Fernández, Hernández y Baptista, 2010).

Este cuestionario fue sometido a criterio de un grupo de Jueces Expertos, conformado por Doctores:

- Dr. Talledo Reyes, Rodolfo Fernando
- Dr. Chávez Leandro, Abner
- Dr. Núñez Lira, Luis Alberto

Que laboran en la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, quienes informaron acerca de la aplicabilidad del instrumento de la presente investigación.

2.4.4 Confiabilidad del Instrumento

Se estima la confiabilidad de un instrumento de medición cuando permite determinar que el mismo, mide lo que se quiere medir, y aplicado varias veces, indique el mismo resultado. Fernández, Hernández y Baptista, (2010). indican que “la confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados”.

Para la prueba de confiabilidad usaremos el coeficiente de Alfa de Cronbach

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] * \left\{ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right\}$$

Figura 4. Fórmula coeficiente de Alfa de cronbach

Donde:

K = Número de Ítems

Vt = Varianza Total

$\sum Vi$ = Sumatoria de la Varianza de cada Ítem

Según Grande (2007) sostiene que el coeficiente Alfa de Cronbach “es una prueba muy utilizada para pronunciarse sobre la fiabilidad de una escala. Mide en un momento del tiempo y sin necesidad de hacer repeticiones, la correlación esperada entre la escala actual y otra forma alternativa”. (pagina. 244).

Tabla 3

Interpretación del coeficiente de confiabilidad

Valores	Nivel
De -1 a 0	No es confiable
De 0.01 a 0.49	Baja confiabilidad
De 0.50 a 0.75	Moderada confiabilidad
De 0.76 a 0.89	Fuerte confiabilidad
De 0.90 a 1.00	Alta confiabilidad

Fuente: Ruiz (2002)

Se aplicó una prueba piloto a 20 registros. Para los resultados de la confiabilidad se utilizó la prueba de Alfa de Cronbach en el spss v 24, en vista que la escala es politómica con tres valores. El resultado de la confiabilidad para ambos instrumentos fue de muy alta confiabilidad.

Tabla 4

Resultados del análisis de confiabilidad del instrumento que mide los Accidentes de trabajo

Dimensión/variable	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Accidentes de trabajo	0,906	20

El coeficiente Alfa de Cronbach obtenido para el instrumento accidentes del trabajo es de 0,906 podemos afirmar que el instrumento de accidentes del trabajo tiene una muy alta confiabilidad.

Tabla 5

Resultados del análisis de confiabilidad del instrumento que mide los factores asociados

Dimensión/variable	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Factores asociados	0,937	10

El coeficiente Alfa de Cronbach obtenido para el instrumento factores asociados es de 0,937 podemos afirmar que el instrumento de factores asociados tiene una muy alta confiabilidad.

2.5. Métodos de análisis de datos

En primer lugar, se procedió a trabajar con la muestra aleatoria seleccionada, que estuvo conformado por 374 casos de sujetos accidentados, cuyo informe de EsSalud fue cotejado con un instrumento denominado Lista de cotejo, con el objetivo de recolectar la información acerca de la variable y sus dimensiones correspondientes.

Posteriormente, se analizaron los datos a través del programa estadístico SPSS versión 24.0 en español para obtener los resultados pertinentes al estudio, los cuales han sido mostrados mediante tablas, con su respectiva interpretación, de acuerdo a los objetivos planteados en la presente investigación.

2.6. Aspectos éticos

Los datos indicados en esta investigación fueron recogidos del grupo de investigación y se procesaron de forma adecuada sin adulteraciones, pues estos datos están cimentados en el instrumento aplicado. Asimismo, se ha cumplido con respetar la autoría de la información bibliográfica, por ello se hace referencia de los autores con sus respectivos datos de editorial y la parte ética que éste conlleva.

La investigación contó con la autorización correspondiente, gerente, de la institución. Asimismo, se mantuvo: (a) el anonimato de los sujetos encuestados, (b) el respeto y consideración y (c) No hubo prejujuamiento.

III. Resultados

3.1. Resultados descriptivos

Dimensión: Agentes causantes de los accidentes

Tabla 6

Distribución de frecuencias de la percepción de los Agentes causantes de los accidentes

Agentes causantes	Frecuencia	Porcentaje
Factores externos al ambiente de trabajo	27	7,2
Instalaciones complementarias	107	28,6
Materiales y/o elementos utilizados en el trabajo	150	40,1
Partes de Edificación	90	24,1
Total	374	100,0

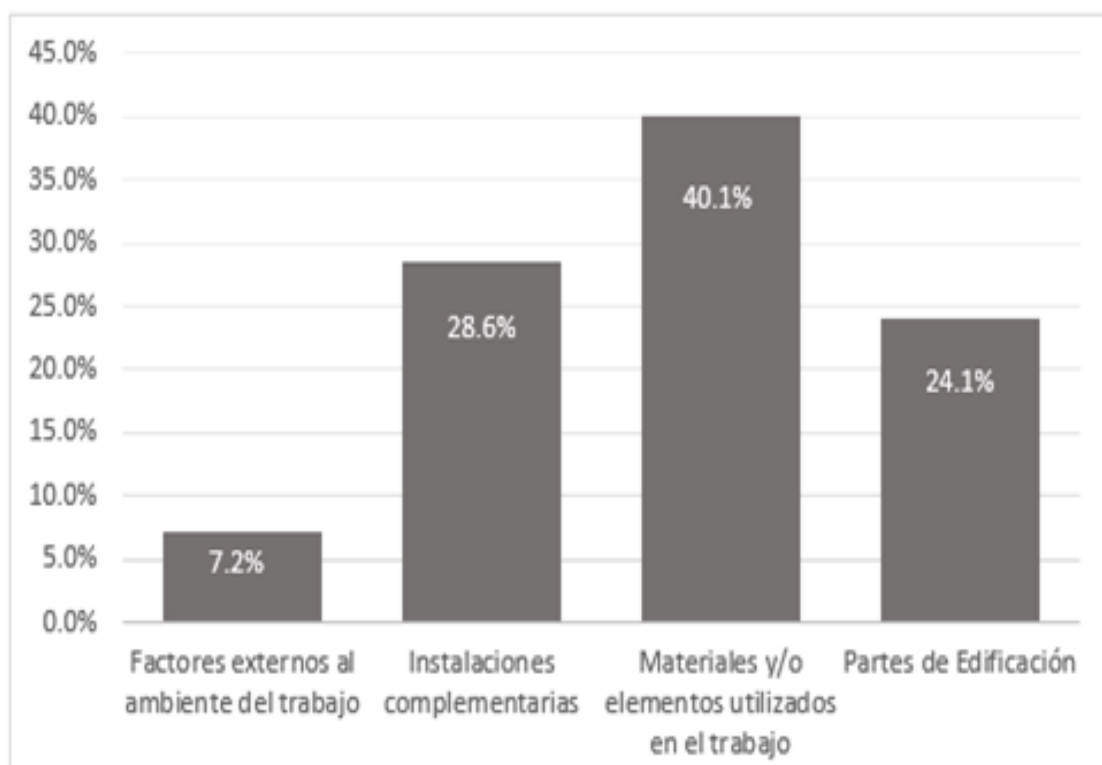


Figura 5. Niveles de percepción de los Agentes causantes

De acuerdo a la figura 5 y tabla 6 de datos, el 7.2% perciben un nivel factores externos al ambiente del trabajo, el 28.6% en el nivel Instalaciones complementarias, el 40.1% u nivel material y/o elementos utilizados en el trabajo, y el 24.1% partes de Edificación; siendo el nivel predominante material y/o elementos utilizados en el trabajo.

Dimensión: Formas de los accidentes

Tabla 7

Distribución de frecuencias de la percepción de las Formas de los accidentes

Formas de los accidentes	Frecuencia	Porcentaje
Caídas	23	6,1
Atropellamiento	77	20,6
Exposición	168	44,9
Contacto	94	25,1
Choques	5	1,3
Otras formas de accidentes	6	1,9
Total	374	100,0

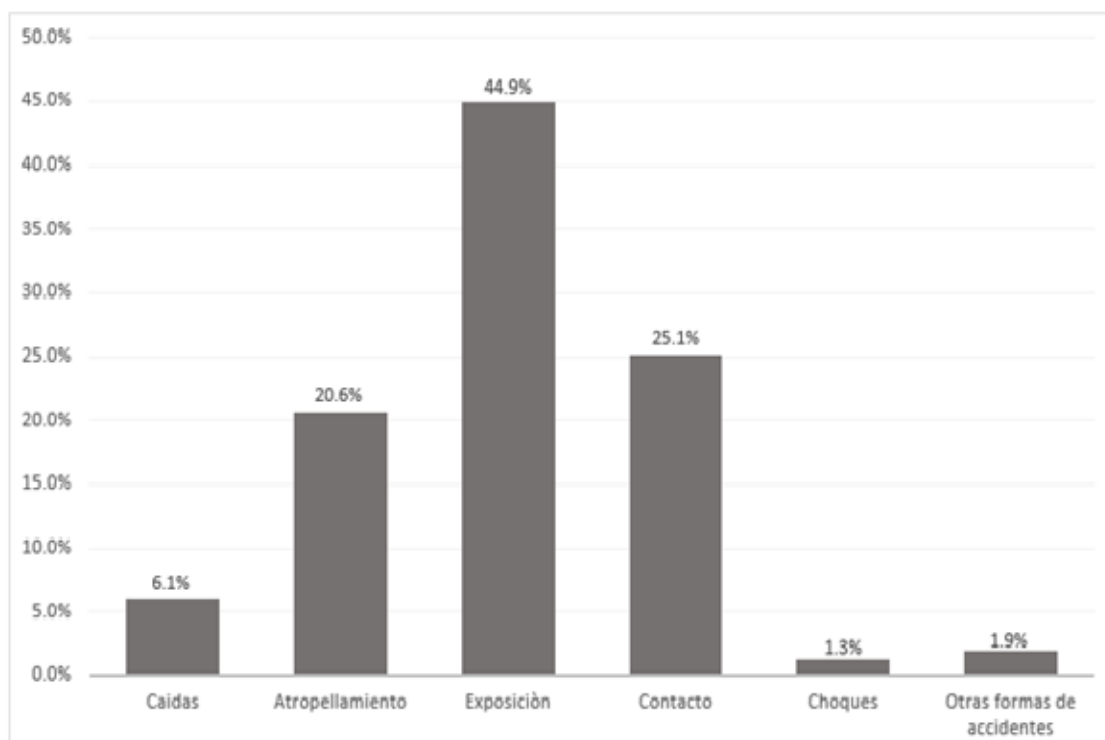


Figura 6. Niveles de percepción de las Formas de los accidentes

De acuerdo a la figura 6 y tabla 7 de datos, el 6.1% se percibe que las formas de los accidentes se deben a caídas, el 20.6% por el nivel atropellamiento, el 44.9% un nivel exposición de 25.1% en el nivel contacto, un 1.3% por choque y 1.9% por otras formas de accidentes siendo el nivel exposición el predominante en formas de los accidentes.

Dimensión: Tipos de lesión

Tabla 8

Distribución de frecuencias de la percepción de los Tipos de lesión

Tipos de lesión	Frecuencia	Porcentaje
Heridas	95	25,4
Traumatismo	237	63,4
Otros	42	11,2
Total	374	100,0

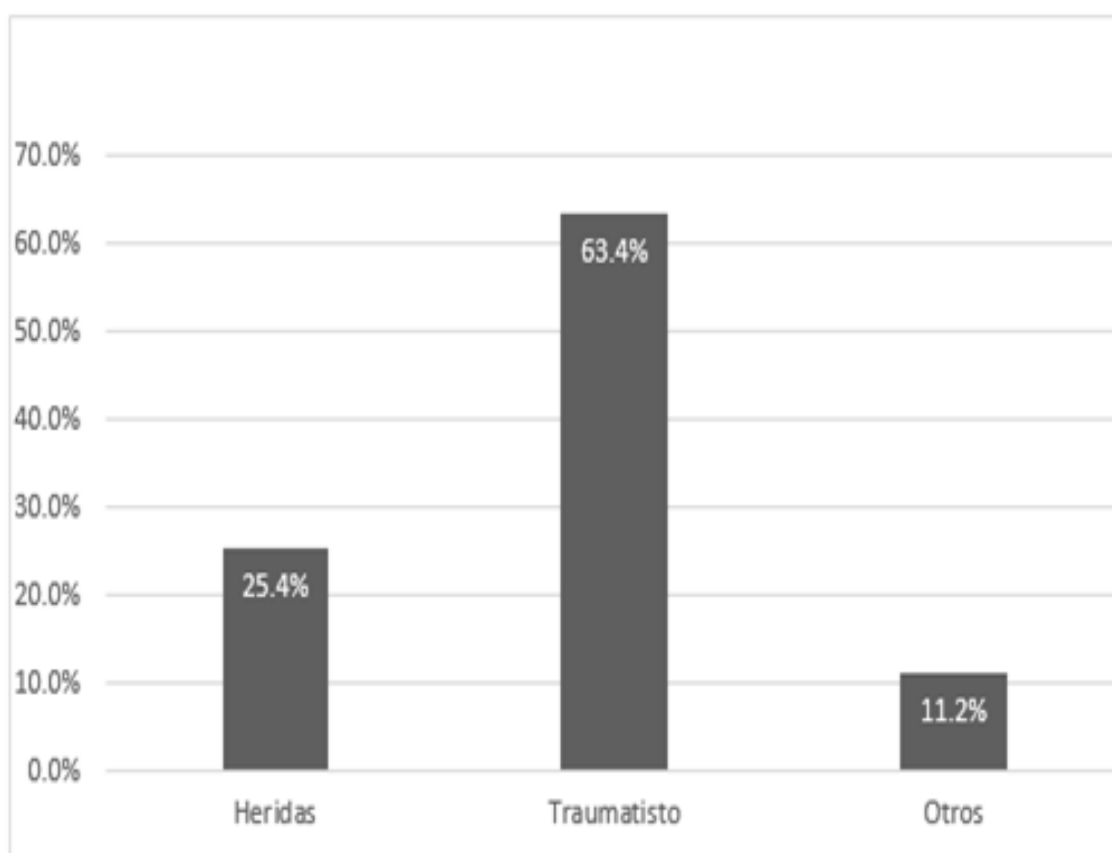


Figura 7. Niveles de percepción de los Tipos de lesión

De acuerdo a la figura 7 y tabla 8 de datos, el 25.4% se perciben un nivel de heridas en la dimensión tipos de lesión, el 63.4% en el nivel traumatismo, el 11.2% un nivel otros, siendo el nivel traumatismo el predominante en tipos de lesión.

Dimensión: Zonas del cuerpo lesionado

Tabla 9

Distribución de frecuencias de la percepción de las Zonas del cuerpo lesionado

Zonas del cuerpo lesionado	Frecuencia	Porcentaje
Extremidades superiores	14	3,7
Cabeza y cuello	110	29,4
Cuerpo	202	54,0
Extremidades inferiores	44	11,8
Partes internas	4	1,1
Total	374	100,0

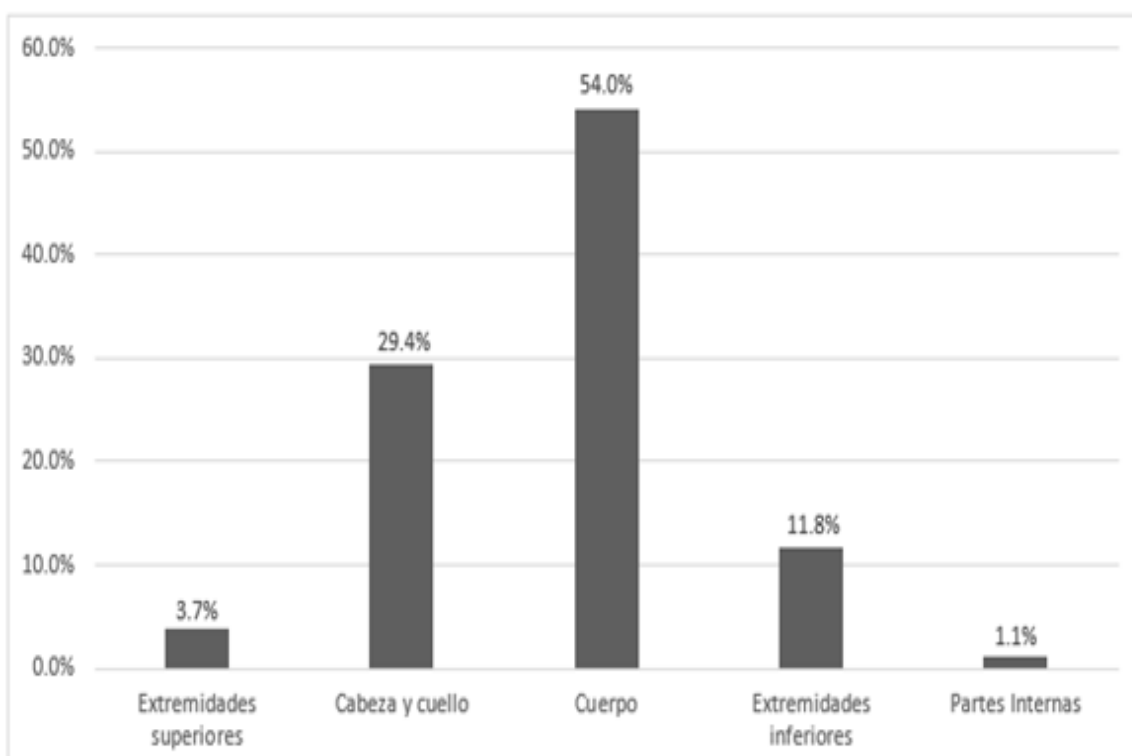


Figura 8. Niveles de percepción de las Zonas del cuerpo lesionado

De acuerdo a la figura 8 y tabla 9 se percibe que el 3.7% de las zonas del cuerpo lesionado se da en las extremidades superiores, el 29.4% en el nivel cabeza y cuello, el 54.0% un nivel cuerpo, el 11.8% un nivel extremidades inferiores y las partes internas con 1.1%, siendo el nivel cuerpo el predominante en tipos de lesión.

Dimensión: Edad de los accidentados

Tabla 10

Distribución de frecuencias de la percepción de la Edad de los accidentados

Edad de los accidentados	Frecuencia	Porcentaje
Juventud	47	12,6
Adultez	157	42,0
Vejez	170	45,5
Total	374	100,0

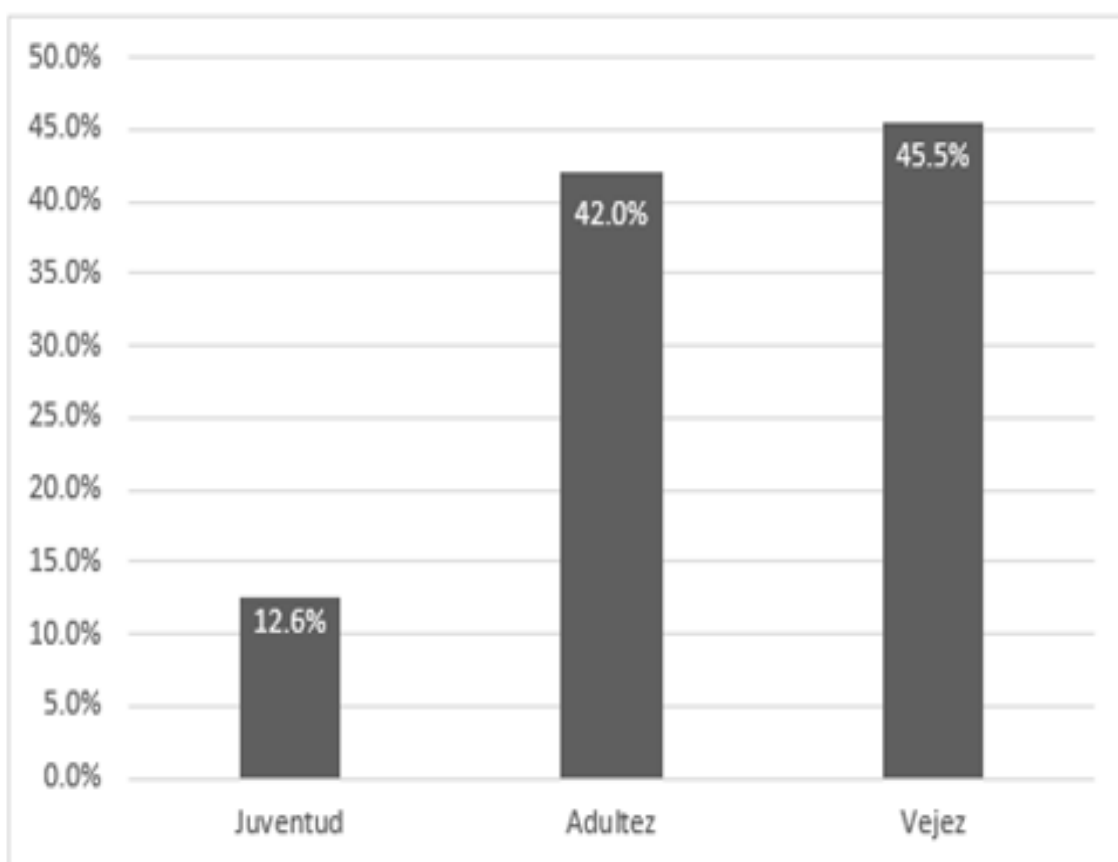


Figura 9. Niveles de percepción de la Edad de los accidentados

De acuerdo a la figura 9 y tabla 10 de datos, el 12.6% de los accidentados están en grupo denominado juventud, el 42.0% en el nivel adultez, el 45.5% un nivel vejez, siendo el nivel adultez el predominante en edad en los accidentes.

Dimensión: Turno

Tabla 11

Distribución de frecuencias de la percepción del Turno donde ocurrió el accidente

Turno donde ocurrió el accidente	Frecuencia	Porcentaje
Mañana	29	7,8
Tarde	245	65,5
Noche	100	26,7
Total	374	100,0

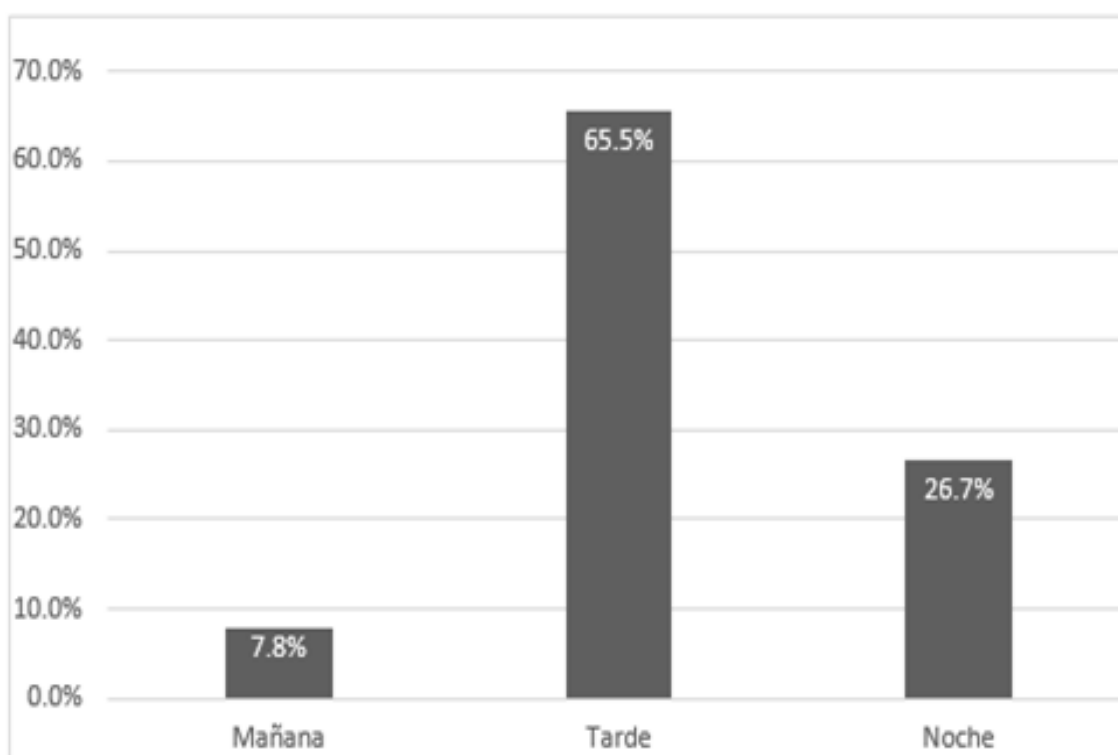


Figura 10. Niveles de percepción del turno donde ocurrió el accidente

De acuerdo a la figura 10 y tabla 11 de datos, el (7.8%) de los accidentes ocurrieron en el turno mañana, el 65.5% en el turno tarde y el 26.7% un nivel noche, siendo el nivel tarde el predominante en turno en que ocurrió el accidente.

Dimensión: Sexo

Tabla 12

Distribución de frecuencias de la percepción del sexo de los accidentados

Sexo de los accidentados	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	199	53,2
Femenino	175	46,8
Total	374	100,0

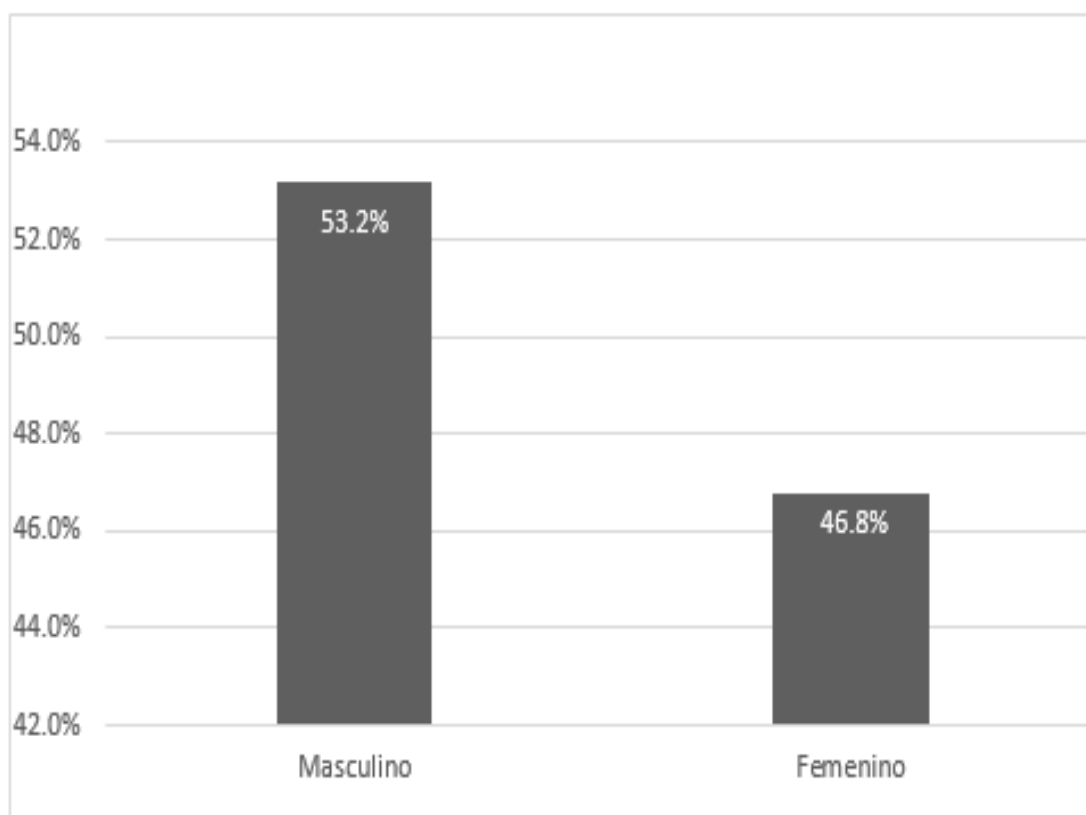


Figura 11. Niveles de percepción del sexo de los accidentados

De acuerdo a la figura 11 y tabla 12 de datos, el 53.2% de los accidentados son de sexo masculino y el 46.8% son de sexo femenino, siendo el nivel masculino el predominante en la dimensión sexo.

Dimensión: Monotonía del trabajo

Tabla 13

Distribución de frecuencias de la percepción de la Monotonía del trabajo

Monotonía del trabajo	Frecuencia	Porcentaje
Rol rutinario	117	31,3
Manera intensa	257	68,7
Total	374	100,0

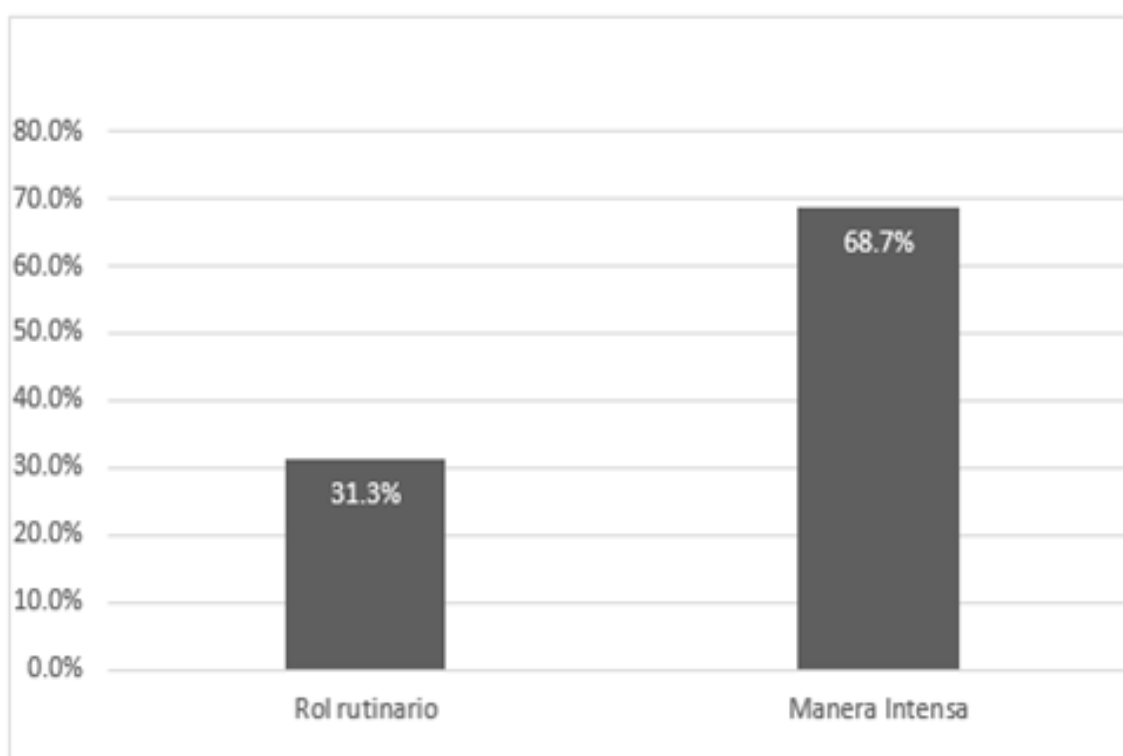


Figura 12. Niveles de percepción de la Monotonía del trabajo

De acuerdo a la figura 12 y tabla 13 de datos, el 31.3% de los accidentes han ocurrido por rol rutinario 68.7% en el nivel manera interna sin descanso, siendo el nivel manera el predominante en monotonía del trabajo.

3.2. Contrastación de Hipótesis

3.2.1. Los accidentes de trabajo y los factores asociados

Hipótesis general

Ho: Los accidentes de trabajo no influyen significativamente en los factores asociados reportados en EsSalud 2017.

H1: Los accidentes de trabajo influyen significativamente en los factores asociados reportados en EsSalud 2017.

Nivel de significación:

El nivel de significación teórica $\alpha = 0.05$
que corresponde a un nivel de confiabilidad del 95%

Regla de decisión:

El nivel de significación " p " es menor que α , rechazar H_0

El nivel de significación " p " no es menor que α , no rechazar H_0

Prueba estadística

La prueba estadística empleando el estadístico inferencial rho de Spearman

Tabla 14.

Coefficiente de correlación de Spearman: Los accidentes de trabajo y los factores asociados

Correlaciones			Accidentes de trabajo	Factores asociados
Rho de Spearman	Accidentes de trabajo	Coefficiente de correlación	1,000	,730**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	374	374
	Factores asociados	Coefficiente de correlación	,730**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	374	374

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística

El coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, alta ($r= 0.730$) y directamente proporcional, entre los accidentes de trabajo y los factores asociados; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis general.

3.2.2. Los Accidentes de trabajo y la edad

Hipótesis Especifica 1

Ho: Los Accidentes de trabajo no influyen significativamente en la dimensión de edad reportados en EsSalud 2017.

H1: Los Accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión de edad reportados en EsSalud 2017.

Tabla 15.

Coefficiente de correlación de Spearman: Los Accidentes de trabajo y la edad

Correlaciones			Accidentes de trabajo	Edad
Rho de Spearman	Accidentes de trabajo	Coefficiente de correlación	1,000	,514**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	374	374
	Edad	Coefficiente de correlación	,514**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	374	374

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística

El coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, moderado ($r= 0.514$) y directamente proporcional, entre los accidentes del trabajo y edad; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis especifica 1.

3.2.3. Los Accidentes de trabajo y el turno

Hipótesis Específica 2

Ho: Los Accidentes de trabajo no influyen significativamente en la dimensión de turno reportados en EsSalud 2017.

H1: Los Accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión de turno reportados en EsSalud 2017.

Tabla 16.

Coeficiente de correlación de Spearman: Los Accidentes de trabajo y el turno

Correlaciones			Accidentes de trabajo	Turno
Rho de Spearman	Accidentes de trabajo	Coeficiente de correlación	1,000	,688**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	374	374
	Turno	Coeficiente de correlación	,688**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	374	374

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística

El coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, alta ($r= 0.688$) y directamente proporcional, entre turno y accidentes del trabajo; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis específica 2.

3.2.4. Los Accidentes de trabajo y el sexo

Hipótesis Específica 3

Ho: Los Accidentes de trabajo no influyen significativamente en la dimensión de sexo reportados en EsSalud 2017.

H1: Los Accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión de sexo reportados en EsSalud 2017.

Tabla 17.

Coeficiente de correlación de Spearman: Los Accidentes de trabajo y el sexo

Correlaciones			Accidentes de trabajo	Sexo
Rho de Spearman	Accidentes de trabajo	Coeficiente de correlación	1,000	,562**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	374	374
	Sexo	Coeficiente de correlación	,562**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	374	374

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística

El coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, moderado ($r= 0.562$) y directamente proporcional, entre sexo y accidentes del trabajo; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis específica 3.

3.2.5. Los Accidentes de trabajo y la monotonía del trabajo

Hipótesis Específica 4

Ho: Los accidentes de trabajo no influyen significativamente en la dimensión monotonía del trabajo reportados en EsSalud 2017.

H1: Los accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión monotonía del trabajo reportados en EsSalud 2017.

Tabla 18.

Coeficiente de correlación de Spearman: Los Accidentes de trabajo y la monotonía del trabajo

Correlaciones			Accidentes de trabajo	Monotonía del trabajo
Rho de Spearman	Accidentes de trabajo	Coeficiente de correlación	1,000	,562**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	374	374
	Monotonía del trabajo	Coeficiente de correlación	,562**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	374	374

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística

El coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, muy alta ($r= 0.562$) y directamente proporcional, entre monotonía del trabajo y accidentes del trabajo; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis específica 4.

IV. Discusión

Los resultados obtenidos al aplicar la técnica estadística predictiva con SPSS V24, para obtener los estadísticos descriptivos de las variables de estudio y la contratación de las hipótesis de acuerdo al problema y los objetivos de investigación, se encontraron:

El objetivo general planteado fue determinar la influencia de los accidentes de trabajo en los factores asociados reportados en EsSalud 2017, para el cumplimiento de los objetivos de la investigación se aplicó los instrumentos de las variables los accidentes de trabajo y los factores asociados reportados, Estos instrumentos fueron elaborados de acuerdo a las dimensiones e indicadores de las variables de estudio.

Para el contraste de la hipótesis general, en la tabla 14, el coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, y alta ($r= 0.730$) y directamente proporcional, entre los accidentes de trabajo y los factores asociados; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis general; este resultado es similar al estudio realizado por. Pinto, C (2010), quien en su tesis concluyó que: El 55,38% de los trabajadores han sufrido accidentes laborales, siendo el más común las salpicaduras por líquidos biológicos con 49,23%.

En el contraste de la hipótesis específica 1, en la tabla 15, el coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, muy alta ($r= 0.514$) y directamente proporcional, entre los accidentes de trabajo y edad; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis específica 1., esta relaciona con la definición de la edad de años y la distribución encontrada en el presente estudio encontramos que las personas han sufrido accidente son aquellas que están en el grupo de la adultez con 42%.

En el contraste de la hipótesis específica 2, en la tabla 16, el coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, alta ($r= 0.688$) y directamente proporcional, entre los accidentes de trabajo y turno; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis específica 2. Se adhieren Ibaceta, A.F. (2014) que menciona en el turno diurno de trabajo es donde se verifico el número mayor de

accidentes con 49%, para el personal que trabaja en un hospital, sin embargo en el estudio realizado existe una discrepancia debido a que los accidentes en el año 2017 tienen una concentración con un 65.5%.

En el contraste de la hipótesis específica 3, en la tabla 17, el coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, alta $r=0.562$ y directamente proporcional, los accidentes de trabajo y sexo; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis específica 3 asimismo Ibaceta(2014) en el que se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo cuyo resultados fueron que el 77% de los accidentes fueron de sexo femenino.

En el contraste de la hipótesis específica 4, en la tabla 18, el coeficiente de correlación Rho de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa, moderada ($r= 0.562$) y directamente proporcional, entre los accidentes de trabajo y monotonía del trabajo; asimismo, debido a que el $p_valor < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis específica 4; Tobar, T. y (2009) menciona en su estudio que existe una mínima responsabilidad por aplicar los procedimientos protocolares ante los accidentes de trabajo. Quebrantando las reglas y normas vigentes y legales sobre seguridad y salud, la cual atenta la salud y vida de los empleados en salud.

V. Conclusiones

- Primera:** Al hacer el contraste de la hipótesis general usando técnica estadística predictiva del SPSS V24, existen evidencias suficientes para afirmar que los accidentes de trabajo tienen relación positiva y significativa con los factores asociados de los accidentes de trabajo reportados en EsSalud 2017. ($r_s = 0.730$, $p < 0.05$).
- Segunda:** Al hacer el contraste de la hipótesis específica 1 usando técnica estadística predictiva del SPSS V24, existen evidencias suficientes para afirmar que los accidentes de trabajo tienen relación positiva y significativa con la edad reportada en EsSalud 2017. ($r_s = 0,514$, $p < 0.05$).
- Tercera:** En el contraste de la hipótesis específica 2 usando técnica estadística predictiva del SPSS V24, existen evidencias suficientes para afirmar que los accidentes de trabajo tienen relación positiva y significativa con el turno reportados en EsSalud 2017 ($r_s = 0.688$, $p < 0.05$).
- Cuarta:** Al hacer el contraste de la hipótesis específica 3 usando técnica estadística predictiva del SPSS V24, existen evidencias suficientes para afirmar que los accidentes de trabajo tienen relación positiva y significativa con el sexo reportado en EsSalud 2017. ($r_s = 0.562$, $p < 0.05$).
- Quinta:** Al hacer el contraste de la hipótesis específica 4 usando técnica estadística predictiva del SPSS V24, existen evidencias suficientes para afirmar que los accidentes de trabajo tienen relación positiva y significativa con monotonía del trabajo ($r_s = 0.562$, $p < 0.05$).

VI. Recomendaciones

- Primera:** Se recomienda a EsSalud de dar a conocer los resultados de la investigación a fin de conocer la importancia de los accidentes de trabajo y los factores asociados de los accidentes de trabajo a todas las empresas que han tenido accidentes y aportan al Seguro Complementario de Riesgo (SCTR).
- Segunda:** Las empresas deberán capacitar al personal en sobre los accidentes de trabajo y sobre todo a las personas que tenga un rango de edad entre los 40 y 60 años.
- Tercera:** Recomendar a las empresas que hagan charlas de seguridad ocupacional en el trabajo en sus diferentes turnos que laboran sus trabajadores.
- Cuarta:** Las empresas deberán realizar un análisis de su población accidentada y dependiendo de la actividad que realiza y el sexo de los accidentados afin de mejorar los indicadores respectivos. Asimismo, La alta dirección de EsSalud en coordinación con el Ministerio de SALUD debe capacitar al personal que se encuentra laborando en las áreas hospitalarias (personal Técnico, enfermeras auxiliares y médicas en la bioseguridad).
- Quinta:** La alta dirección deberá planificar jornadas de capacitación con las entidades empleadoras en factores asociados en torno a la monotonía del trabajo reportados en EsSalud.

VII. Referencias

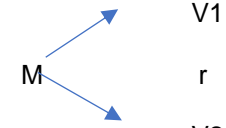
- Alarcon, S. (2014). *Prácticas y Conocimientos que previenen los riesgos biológicos de las licenciadas en enfermería del Hospital Belén-Lambayeque periodo 2012*. (Tesis de maestría). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque.
- Alejo, D. (2012). *Implementar un sistema de gestión en salud ocupacional y seguridad en la construcción de carreteras*. (Tesis de maestría). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.
- Arias, G. (2012). Tipos de Investigación. (6ª ed.) México: Limusa.
- EsSalud. (2017). *ESSALUD*. Recuperado de: www.essalud.gob.pe
- Fmds.es. (2009). *FMDS*. Recuperado de: www.fmds.es/2009/02/lesiones-deportivas-tipos-y-prevencion
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2013). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Ibaceta, F. (2014). *Accidentes de trabajo y sus Características acontecidos en el Hospital Regional de la provincia de Lambayeque periodo 2013-2014*. Lambayeque. (Tesis de maestría). Universidad San Martín de Porres, Lima.
- ILO (2008). Recuperado de: (OIT Beyond deaths and injuries: The ILO's role in promoting safe and healthy Jobs Junio 2008).
- ILO (2014). *Turnosdiferencias.wordpress.com/*. Recuperado de: <https://turnosdiferencias.wordpress.com/2014/10/22/la-gestion-de-la-edad-en-el-trabajo-un-reto-tambien-para-los-tecnicos-de-prevencion/>
- Janneth, A. (2007). *Influencia del trabajo por turnos en la salud y la vida cotidiana*. México: Pearson.
- Junco, A. (2012). *Factor de riesgo laboral y lesión con materiales punzocortante en los establecimientos de salud, república de Cuba 2012*. Buenos Aires: Ateneo
- Macalopu, S. (2013). *Elementos de Protección personal y Accidentes de trabajo en empleados de Limpieza pública del distrito de Leonardo Ortiz - Chiclayo, Perú*. Chiclayo - Perú. (Tesis de maestría). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque.

- Martins, P. (2010). *Metodología de la investigación*. Colombia: Pearson Educación
- MINTRA. (2018). *Ministerio de trabajo*. Recuperado de: www.mintra.gob.pe/contenidos/archivos/sst/DS_009_2005_TR_GLOSARIO_TRABAJO.pdf
- OEA (2016). *Sistema de información sobre comercio exterior*. Recuperado de: www.sice.oas.org/trade/JUNAC/desiciones/DEC584s.asp
- Pinto, C. (2010). *Accidente laboral en trabajadores sanitarios del ambulatorio tipo III Las Manos. Estado Bolívar San Félix*. México: Pearson.
- Prado, J. (2017). *blogs.imf-formacion.com*. Recuperado de: [blogs.imf-formacion.com/blog/prevencción-riesgos-laborales/actualidad-Seguridad Publica](http://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencción-riesgos-laborales/actualidad-Seguridad-Publica)
- Seguridad Publica (2018). Recuperado de: www.seguridadpublica.es/2008/04/concepto-condiciones-y-clases-acciden-Solis
- Solis, S. (2014). *Medidas de Bioseguridad que utiliza los profesionales de enfermería y su relación con la exposición de riesgo de trabajo en el hospital público Santa María del Socorro*. Ica.
- Tamayo. (1999). *Relacion no causal*. México: Mc Graw Hill.
- Tamayo, M. (2012). *Metodología de la Investigación*. (2a. ed.). Buenos Aires: Ateneo
- Tobar, T. (2009). *Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica.D" Dr. José Maria Vargas en el segundo semestre del 2009*. Venezuela.
- Turnos y diferencias. (2014). Recuperado de: <https://tunosdiferencias.wordpress.com/2014/06/17/la-monotonia-como-factor-de-riesgo-laboral/>
- Ucha, F. (2008). *Definicionabc.com*. Recuperado de: <https://www.definicionabc.com/general/factor.php>.

VIII.Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: Los accidentes de trabajo y factores asociados reportados en EsSalud 2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			METODOLOGIA				
			VARIABLE INDEPENDIENTE: Accidentes de trabajo							
			Dimensiones	Indicadores	Ítems					
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en los factores asociados reportados en EsSalud 2017?</p> <p>PROBLEMA ESPECIFICOS:</p> <p>¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en la dimensión edades reportados en los avisos de trabajo en EsSalud 2017?</p> <p>¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en la dimensión de</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la influencia de los accidentes de trabajo en los factores asociados reportados en EsSalud 2017.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Los accidentes de trabajo influyen significativamente en los factores asociados reportados en EsSalud 2017.</p>	<p>Agentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> Factores externos al ambiente de trabajo Instalaciones complementarias Materiales y/o elementos utilizados en el trabajo Partes de la edificación 	<p>1,2,3,4</p>	<p>Tipo de Investigación Exploratorio.</p> <p>Nivel de Investigación Descriptivo.</p> <p>Diseño de Investigación Descriptivo correlacional.</p> <p>Según Muestra</p> <p style="text-align: center;">  </p>				
	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>Establecer la influencia de los accidentes de trabajo en la dimensión de edades reportados en los accidentes de Trabajo en EsSalud 2017.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICAS</p> <p>Los accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión edades reportados en EsSalud 2017.</p>					<p>Formas</p>	<ul style="list-style-type: none"> Caídas Atropellamiento Choques Contactos Exposición Otras formas de accidentes. 	<p>5,6,7,8,9,10</p>	<p>V1</p>
	<p>Establecer la influencia de los accidentes de trabajo en la dimensión de los turnos reportados en los avisos de accidentes en EsSalud 2017.</p>	<p>Los accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión de turnos reportados en EsSalud 2017.</p>								
<p>M: Muestra</p>										

<p>turnos reportados en los avisos de trabajo en EsSalud 2017?</p> <p>¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en la dimensión de sexo reportados en los avisos de trabajo en EsSalud 2017?</p> <p>¿Cómo influyen los accidentes de trabajo en la dimensión de la monotonía del trabajo reportados en los avisos de trabajo en EsSalud 2017?</p>	<p>Establecer la influencia de los accidentes de trabajo en la dimensión sexo reportados en los avisos de trabajo en EsSalud 2017.</p> <p>Establecer la influencia de los accidentes de trabajo en la dimensión monotonía del trabajo reportados en los avisos de trabajo en EsSalud 2017.</p>	<p>Los accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión sexo reportados en EsSalud 2017.</p> <p>Los accidentes de trabajo influyen significativamente en la dimensión monotonía del trabajo reportados en EsSalud 2017.</p>	<p>Zonas del cuerpo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cabeza y cuello • Cuerpo • Extremidades superiores • Extremidades inferiores • Partes internas 	14,15,16 17,18	<p>V1: variable 1 V2: variable 2 r: posibles correlaciones</p> <p>Técnicas e Instrumentos Lista de cotejos (Dicotómicas)</p> <p>Metodología de Validez y confiabilidad</p> <p>Prueba de Validez Juicio Experto</p> <p>Prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach</p> <p>Coefficiente de correlación Rho de Spearman</p>	
			VARIABLE DEPENDIENTE: Factores asociados			
			<p>Edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Juventud (>17 a <41) • Adultez (>40 a <61) • Vejez (>60 a más) 		19,20,21
			<p>Turno</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mañana (07:00 a 15:00) • Tarde (15:00 a 11:00) • Noche (11:00 a 07:00) 		22,23,24
			<p>Sexo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 		25,26
			<p>Monotonía del trabajo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rol rutinario • Manera intensa sin descanso 		27,28
			VARIABLE INTERVINIENTE: Reportados en EsSalud 2017			

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Lista de cotejo

Este instrumento ha sido diseñado con la finalidad de poder registrar los casos cuyos sujetos han reportado un accidente a ESSALUD durante el año 2017.

Instrucciones:

Legó de verificar el reporte estadístico de EsSalud sobre los accidentes laborales, se debe marcar según sea el caso cualquiera de las tres alternativas de respuesta a cada interrogante. Marcar con el número respectivo la respuesta según corresponda.

Las opciones o alternativas de la escala son las siguientes:

NO	A VECES	SI
1	2	3

Nro.	Ítems	Valor
Dimensión: Agente causante		
1	El accidente se produjo en otras circunstancias o se trata de un Factor externo al centro laboral.	
2	La causa del accidente fue consecuencia de alguna instalación complementaria dentro del centro de trabajo.	
3	El accidente se produjo debido a la manipulación de materiales y/o elementos utilizados en el centro laboral.	
4	El accidente laboral se ha producido en alguna parte de la edificación del centro laboral.	
Dimensión: Formas del Accidente		
5	El motivo del accidente de trabajo fue una caída.	
6	El accidente de trabajo se produjo a consecuencia de un atropellamiento.	
7	El accidente se ha producido por choques contra objetos	
8	El motivo principal del accidente fue por contacto con sustancias nocivas o radiaciones.	

9	El accidente se debió a la exposición a, contacto con, temperaturas extremas.	
10	El motivo del accidente se debió a otras formas no mencionadas.	
Dimensión: Tipos de lesión		
11	El tipo de lesión es una herida.	
12	El tipo de lesión es causada por un traumatismo.	
13	El tipo de lesión es diferente a las anteriores.	
Dimensión: Parte del cuerpo lesionada		
14	A consecuencia del accidente la lesión estuvo localizada en la cabeza o cuello.	
15	La parte lesionada es el cuerpo a consecuencia del accidente de trabajo.	
16	El daño que se produjo, el trabajador fue en las extremidades superiores a consecuencia del accidente.	
17	A consecuencia del accidente laboral la parte lesionada fue las extremidades inferiores.	
18	A consecuencia del accidente laboral causa daño interno.	
Factores asociados		
19	La edad del trabajador(a) accidentado esta entre el rango de 18 a 40 años.	
20	La edad del trabajador(a) accidentado esta entre el rango de 41 a 60 años.	
21	La edad del trabajador(a) accidentado es mayor de 60 años.	
22	El turno que se presentó el accidente fue en la mañana.	
23	El accidente se produjo en horario de la tarde.	
24	En el turno noche se produjo el accidente.	
25	El sexo del trabajador accidentado es Masculino	
26	El sexo del trabajador accidentado es Femenino.	
Dimensión : Monotonía del trabajo		
27	Cumplir su rol de manera rutinaria, ha sido la causa del accidente que sufrió el trabajador.	
28	Trabajar de manera intensa durante muchas horas, sin el descanso necesario fue la causa del accidente.	

Anexo 3: Certificado de validación de instrumentos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Accidentes de trabajo

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : Agentes causantes							
1	El accidente se produjo en otras circunstancias o se trata de un factor externo al centro laboral.	✓		✓		✓		
2	La causa del accidente laboral fue a consecuencia de alguna instalación complementaria dentro del centro de trabajo.	✓		✓		✓		
3	El accidente se produjo debido a la manipulación de materiales y/o elementos utilizados en el centro laboral.	✓		✓		✓		
4	El accidente laboral se ha producido en alguna parte de la edificación del centro de trabajo.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Formas del accidentes	Si	No	Si	No	Si	No	
5	El motivo del accidente de trabajo fue por una caída.	✓		✓		✓		
6	El accidente de trabajo se produjo a consecuencia de un atropellamiento	✓		✓		✓		
7	El accidente se ha producido por choques contra objetos.	✓		✓		✓		
8	El motivo principal del accidente por contacto con sustancias nocivas o radiaciones.	✓		✓		✓		
9	El accidente se debió a la Exposición a, contacto con, Temperaturas extremas.	✓		✓		✓		
10	El motivo del accidente se debió a otras formas no mencionadas.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: : Tipos de lesión	Si	No	Si	No	Si	No	
11	El tipo de lesión es una herida.	✓		✓		✓		
12	El tipo de lesión causada es un traumatismo.	✓		✓		✓		
13	El tipo de lesión diferente a los anteriores.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4: : Parte del cuerpo lesionada	Si	No	Si	No	Si	No	
14	A consecuencia del accidente la lesión estuvo localizada en la cabeza o cuello.	✓		✓		✓		
15	La parte lesionada es el cuerpo a consecuencia del accidente laboral.	✓		✓		✓		
16	El daño que se produjo el trabajador fue en las extremidades superiores a consecuencia del accidente.	✓		✓		✓		
17	A consecuencia del accidente laboral la parte lesiona fue las extremidades inferiores.	✓		✓		✓		
18	A consecuencia del accidente laboral causo daño interno	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay

suficiencia): El N° de ítems recoge con suficiencia la información

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr/ Mg: Rodolfo Talledo Reyes

DNI: 10247463

Especialidad del validador: Metodología, docencia e investigación UCV - EPG

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

06 de julio del 2018



Firma del Experto Rodolfo Talledo Reyes
Dr. Rodolfo Talledo Reyes
ASESOR METODOLÓGICO
PROYECTOS DE TESIS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Factores asociados

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Factores asociados							
1	La edad del trabajador(a) accidentado esta entre el rango de 18 a 40 años	✓		✓		✓		
2	La edad del trabajador(a) accidentado esta entre el rango de 41 a 60 años	✓		✓		✓		
3	La edad del trabajador(a) accidentado es mayor de los 60 años.	✓		✓		✓		
4	El turno que se presentó el accidente fue en la mañana.	✓		✓		✓		
5	El accidente se produjo en horario de la tarde.	✓		✓		✓		
6	En el turno noche se produjo el accidente.	✓		✓		✓		
7	El sexo del trabajador accidentado es Masculino.	✓		✓		✓		
8	El sexo del trabajador accidentado es Femenino.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN: Monotonía del trabajo	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Cumplir su rol de manera rutinaria, ha sido la causa del accidente que sufrió el trabajador.	✓		✓		✓		
10	Trabajar de manera intensa durante muchas horas, sin el descanso necesario fue la causa del accidente.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay

suficiencia): El N° de ítems recoge con suficiencia la información

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr/ Mg: Rodolfo Talledo Reyes

DNI: 10247463

Especialidad del validador: Metodología, docencia e investigación UCV - EPG

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

06 de julio del 2018



Firma del Experto Rodolfo Talledo Reyes
Dr. Rodolfo Talledo Reyes
ASESOR METODOLÓGICO
PROYECTOS DE TESIS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Accidentes de trabajo

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : Agentes causantes							
1	El accidente se produjo en otras circunstancias o se trata de un factor externo al centro laboral.	✓		✓		✓		
2	La causa del accidente laboral fue a consecuencia de alguna instalación complementaria dentro del centro de trabajo.	✓		✓		✓		
3	El accidente se produjo debido a la manipulación de materiales y/o elementos utilizados en el centro laboral.	✓		✓		✓		
4	El accidente laboral se ha producido en alguna parte de la edificación del centro de trabajo.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Formas del accidentes							
5	El motivo del accidente de trabajo fue por una caída.	✓		✓		✓		
6	El accidente de trabajo se produjo a consecuencia de un atropellamiento	✓		✓		✓		
7	El accidente se ha producido por choques contra objetos.	✓		✓		✓		
8	El motivo principal del accidente por contacto con sustancias nocivas o radiaciones.	✓		✓		✓		
9	El accidente se debió a la Exposición a, contacto con, Temperaturas extremas.	✓		✓		✓		
10	El motivo del accidente se debió a otras formas no mencionadas.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: : Tipos de lesión							
11	El tipo de lesión es una herida.	✓		✓		✓		
12	El tipo de lesión causada es un traumatismo.	✓		✓		✓		
13	El tipo de lesión diferente a los anteriores.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4: : Parte del cuerpo lesionada							
14	A consecuencia del accidente la lesión estuvo localizada en la cabeza o cuello.	✓		✓		✓		
15	La parte lesionada es el cuerpo a consecuencia del accidente laboral.	✓		✓		✓		
16	El daño que se produjo el trabajador fue en las extremidades superiores a consecuencia del accidente.	✓		✓		✓		
17	A consecuencia del accidente laboral la parte lesiona fue las extremidades inferiores.	✓		✓		✓		
18	A consecuencia del accidente laboral causo daño interno	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Factores asociados

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Factores asociados							
1	La edad del trabajador(a) accidentado esta entre el rango de 18 a 40 años	✓		✓		✓		
2	La edad del trabajador(a) accidentado esta entre el rango de 41 a 60 años	✓		✓		✓		
3	La edad del trabajador(a) accidentado es mayor de los 60 años.	✓		✓		✓		
4	El turno que se presentó el accidente fue en la mañana.	✓		✓		✓		
5	El accidente se produjo en horario de la tarde.	✓		✓		✓		
6	En el turno noche se produjo el accidente.	✓		✓		✓		
7	El sexo del trabajador accidentado es Masculino.	✓		✓		✓		
8	El sexo del trabajador accidentado es Femenino.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN: Monotonía del trabajo	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Cumplir su rol de manera rutinaria, ha sido la causa del accidente que sufrió el trabajador.	✓		✓		✓		
10	Trabajar de manera intensa durante muchas horas, sin el descanso necesario fue la causa del accidente.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay
suficiencia):

Suficiente

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Núñez Lira Juan*

DNI: *8012101*

Especialidad del
validador:

Metodológico

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

06 de julio del 2018



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Accidentes de trabajo

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : Agentes causantes	Si	No	Si	No	Si	No	
1	El accidente se produjo en otras circunstancias o se trata de un factor externo al centro laboral.	✓		✓		✓		
2	La causa del accidente laboral fue a consecuencia de alguna instalación complementaria dentro del centro de trabajo.	✓		✓		✓		
3	El accidente se produjo debido a la manipulación de materiales y/o elementos utilizados en el centro laboral.	✓		✓		✓		
4	El accidente laboral se ha producido en alguna parte de la edificación del centro de trabajo.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Formas del accidentes	Si	No	Si	No	Si	No	
5	El motivo del accidente de trabajo fue por una caída.	✓		✓		✓		
6	El accidente de trabajo se produjo a consecuencia de un atropellamiento	✓		✓		✓		
7	El accidente se ha producido por choques contra objetos.	✓		✓		✓		
8	El motivo principal del accidente por contacto con sustancias nocivas o radiaciones.	✓		✓		✓		
9	El accidente se debió a la Exposición a, contacto con, Temperaturas extremas.	✓		✓		✓		
10	El motivo del accidente se debió a otras formas no mencionadas.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3 : : Tipos de lesión	Si	No	Si	No	Si	No	
11	El tipo de lesión es una herida.	✓		✓		✓		
12	El tipo de lesión causada es un traumatismo.	✓		✓		✓		
13	El tipo de lesión diferente a los anteriores.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4 : : Parte del cuerpo lesionada	Si	No	Si	No	Si	No	
14	A consecuencia del accidente la lesión estuvo localizada en la cabeza o cuello.	✓		✓		✓		
15	La parte lesionada es el cuerpo a consecuencia del accidente laboral.	✓		✓		✓		
16	El daño que se produjo el trabajador fue en las extremidades superiores a consecuencia del accidente.	✓		✓		✓		
17	A consecuencia del accidente laboral la parte lesiona fue las extremidades inferiores.	✓		✓		✓		
18	A consecuencia del accidente laboral causo daño interno	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay
suficiencia):

Pertinente

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Chavez Leonardo Abner*
DNI: *72469261*

Especialidad del
validador: *Metodología*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

06 de julio del 2018

Chavez Leonardo Abner

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE Factores asociados

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Factores asociados							
1	La edad del trabajador(a) accidentado esta entre el rango de 18 a 40 años	✓		✓		✓		
2	La edad del trabajador(a) accidentado esta entre el rango de 41 a 60 años	✓		✓		✓		
3	La edad del trabajador(a) accidentado es mayor de los 60 años.	✓		✓		✓		
4	El turno que se presentó el accidente fue en la mañana.	✓		✓		✓		
5	El accidente se produjo en horario de la tarde.	✓		✓		✓		
6	En el turno noche se produjo el accidente.	✓		✓		✓		
7	El sexo del trabajador accidentado es Masculino.	✓		✓		✓		
8	El sexo del trabajador accidentado es Femenino.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN: Monotonía del trabajo	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Cumplir su rol de manera rutinaria, ha sido la causa del accidente que sufrió el trabajador.	✓		✓		✓		
10	Trabajar de manera intensa durante muchas horas, sin el descanso necesario fue la causa del accidente.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay
suficiencia):

Por Adecuade

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Chavez Leonardo Abner*
DNI: *72469261*

Especialidad del
validador: *Metodología*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

06 de julio del 2018

Q.B.P. [Firma]

Firma del Experto Informante.


Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, Pedro Félix Novoa Castillo, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, revisor de la tesis titulada **Los accidentes de trabajo y factores asociados reportados en EsSalud 2017** de la estudiante **Guillermo Daniel Gonzáles Vásquez**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 12 de enero del 2019





Pedro Félix Novoa Castillo

DNI: 40184672

Feedback Study | Google Chrome
 https://www.facebook.com/ucvposgrado/...
 Facebook mobile

Guillermo Daniel Guzmán Vásquez | Los accidentes de trabajo y factores asociados reportados en EsSalud 2017



ESCUELA DE POSGRADO
 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO


Los accidentes de trabajo y factores asociados reportados en EsSalud 2017

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestría en Gestión Pública

AUTORA:
 Dr. Guillermo Daniel Guzmán Vásquez

ASESOR:
 Dr. Enrique Máximo Gutiérrez Rosales



23 %

Rank	Category	Percentage
1	Accidentes de trabajo	15 %
2	Accidentes de tránsito	1 %
3	Accidentes de tránsito	1 %
4	Accidentes de tránsito	<1 %
5	Accidentes de tránsito	<1 %
6	Accidentes de tránsito	<1 %
7	Accidentes de tránsito	<1 %
8	Accidentes de tránsito	<1 %
9	Accidentes de tránsito	<1 %
10	Accidentes de tránsito	<1 %

Facebook mobile | High Resolution | 12:38 PM | 11/11/2017



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

..... GONZALEZ VAZQUEZ, Guillermo Daniel
 D.N.I. : 081 27167
 Domicilio : Th. Darcina, Arequipa 176
 Teléfono : Fijo : Móvil : 9 272 77401
 E-mail : X.g.jordan@u-cv.edu.pe
@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :
 Escuela :
 Carrera :
 Título :

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : MAESTRO
 Mención : Gestión Pública

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

..... Gonzalez Vazquez, Guillermo Daniel

Título de la tesis:

..... LOS ACCIDENTES DE TRABAJO y
 FACTORES ASOCIADOS EN ESSALUD - 2014

Año de publicación : 2014

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha:

25/01/2019



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

GONZALES VASQUEZ GUILLERMO DANIEL

INFORME TITULADO:

LOS ACCIDENTES DE TRABAJO y FACTORES
ASOCIADOS REPORTADOS EN ESSALUD 2014

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA

SUSTENTADO EN FECHA: 18/08/2018

NOTA O MENCIÓN: 16



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

[Handwritten signature]