



**Grado de Conocimiento e Implementación del Sistema
de Seguridad y Salud en el Trabajo de la División
Médico Legal Huánuco 2016**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Br. Luis Arcadio Velarde Llerena

ASESOR:

PhD. Oscar Rafael Guillen Valle

SECCIÓN:

Gestión Pública

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión del desarrollo de las Instituciones

LIMA – PERÚ

2017 - I

Página del Jurado



DICTAMEN DE LA 2DA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): **VELARDE LLERENA, LUIS ARCADIO**

Para obtener el Grado Académico de *Maestro en Gestión Pública*, ha sustentado la tesis titulada:

GRADO DE CONOCIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL HUÁNUCO - 2016

Fecha: 19 de Abril del 2017

Hora: 5:45 p. m.

JURADOS:

PRESIDENTE: Dra. Flor de María Sánchez Aguirre

Firma: 

SECRETARIO: Dr. Edwin Martínez López

Firma: 

VOCAL: Dr. Oscar Rafael Guillén Valle PhD.

Firma: 

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

..... *Aprobar por Mayoria*

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....
.....
.....
.....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

.....
.....
.....

Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

Dedicatoria

Mi eterna gratitud a mi mejor amigo Jesús mi Dios, por ser mi guía y mi inspiración. A mis padres Juan y María por brindarme todo su amor. A mis hermanos por creer en mí y estar siempre conmigo. Para mi esposa por su compañía y entrega

Agradecimiento

A la Universidad por darme la oportunidad de superarme profesionalmente y al Ing. Cesar Acuña Peralta y al PhD. Guillen Valle Oscar Rafael por sus aportes, experiencia y motivación para el desarrollo de la presente tesis.

Declaratoria de autenticidad

Yo, Luis Arcadio Velarde LLerena, estudiante del Programa Maestría en Gestión Pública de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI 41573823 presento la tesis titulada **“Grado de Conocimiento e Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la División Médico Legal Huánuco 2016”**.

Declaro bajo juramento que;

- 1) La tesis es de autoría propia.
- 2) Se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la presencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Los Olivos, Febrero. del 2018



Br. Luis Arcadio Velarde LLerena
DNI: 41573823

Presentacion

Señores miembros del jurado,

Presento a ustedes mi tesis titulada **“Grado de Conocimiento e Implementación del Sistema de Seguridad en el Trabajo en la División Médico Legal Huánuco 2016”**, cuyo objetivo fue: establecer la relación entre las variables y dimensiones de la investigación realizada, en cumplimiento del Reglamento de grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, para obtener el Grado Académico de Maestro (a).

La presente investigación consta de siete capítulos, a saber en el Capítulo I, la introducción que refiere a los antecedentes, fundamentación, justificación, problema, hipótesis, objetivos y el marco teórico. En el capítulo II, El marco metodológico, que refiere a las variables, operacionalización de las variables, metodología, tipo de estudio, diseño, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos, métodos de análisis y aspectos éticos. En el capítulo III, los resultados que refiere al análisis estadísticos de las dimensiones y su aplicación. En el capítulo IV, refiere a la discusión en relación a los resultados obtenidos y los antecedentes. En el capítulo V se refiere a las conclusiones de las mismas. En el capítulo VI se refiere a las recomendaciones de la investigación. En el capítulo VII se refiere a las referencias bibliográficas consultadas y más anexos correspondientes. Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

Los Olivos, Febrero. del 2018



Br. Luis Arcadio Velarde LLerena
DNI: 41573823

Índice

Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentacion	vi
Resumen	xi
Abstract.....	xii
CAPITULO I	13
1.1 Realidad problemática	14
1.2 Trabajos previos	15
Trabajos previos internacionales.....	15
Trabajos previos nacionales.	15
1.3 Fundamentación Científica	16
El Conocimiento	16
Dimensión 1: Bioseguridad.....	16
Principios De Bioseguridad	17
Dimensión 2: Barrera de Protección	17
Las Barreras Físicas	17
Equipo de Protección Personal.....	18
Las Barreras Químicas.....	19
Las Barreras Biologicas	19
Dimensión 3: Manejo y Eliminación de Residuos.....	20
Clasificación De Los Desechos Hospitalarios.	21
Tipo A.1: Desechos Biológico	22

Tipo A.2: Desechos conteniendo en su interior sangre humana y hemoderivados	22
Tipo A.3: Desechos quirúrgicos y/o anátomo patológicos.....	22
Tipo A.4: Desechos punzo cortantes.	22
Tipo B.1: Desechos quimicos peligrosos.	22
Manejo De Material Cortopunzante	22
Almacenamiento:.....	22
Recolección Y Transporte De Desechos:	22
Desechos Potencialmente Peligrosos:	23
Ley N° 27314, Ley General de Residuos Sólidos Decreto Supremo N° 057-2004-PCM	23
Seguridad y Salud en el Trabajo	23
Salud y Trabajo	23
Dimension1: Salud Ocupacional	23
Dimensión 2: Seguridad y Salud en el Trabajo.....	24
La Norma OHSAS 18001:2007	24
Dimensión 3: Implementación del SSST	24
Requisitos generales y Política de SST.....	27
1.4 Formulación del problema	28
Problema general.....	28
Problemas específicos.....	29
1.5 Justificación del estudio	29
Justificación teórica.	29
Justificación Práctica.....	30
Justificación metodológica.....	30
Justificación Legal.....	30
1.6 Hipótesis	30

Hipótesis general	30
Hipótesis específicas	30
1.7 Objetivos	31
Objetivo general	31
Objetivo específico	31
CAPITULO II.....	32
2.1 Diseño de investigación	33
Método.	33
Tipo.....	33
Diseño de investigación.....	33
2.2 Variables, operacionalización.....	33
Variables:.....	33
Operacionalización de las variables.....	34
2.3 Población, muestra	35
Población.....	35
Muestra.....	35
Muestreo.....	35
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
Técnica.	36
Validez y Confiabilidad	36
Validez	36
Confiabilidad	37
2.5 Métodos de análisis de datos	37
2.6 Aspectos éticos.....	38
CAPITULO III	39
3.1 Análisis descriptivos de la variable 1	40
Fiabilidad.....	40

Tabla de frecuencias	41
3.2. Contrastación de hipótesis.	46
Correlaciones no paramétricas = Hipótesis General.....	46
Hipótesis Especifica 1	47
Correlaciones no paramétricas = Hipótesis Especifica 2	48
Hipótesis Especifica 3	59
CAPITULO IV	51
Discusión	52
CAPITULO V	54
Conclusiones.....	55
CAPITULO VI.....	56
Recomendaciones.....	57
CAPITULO VII.....	58
Referencias	59
CAPITULO VIII	61
Anexos	62

Resumen

La presente investigación titulada: “**Grado de conocimiento e Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco 2016**”, tuvo como objetivo general determinar la relación entre la variable Grado de conocimiento y la variable seguridad y salud en el trabajo

El método empleado fue hipotético deductivo, el enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, y de corte transversal, una muestra del modelo estadístico de regresión y correlación. El universo en la presente investigación viene a ser 150 personas que son los servidores asignados en la División Médico Legal Huánuco y la muestra de estudio se determinó en 122 personas que son los servidores de la División Médico Legal Huánuco.

Concluyendo que la variable nivel de conocimiento tiene relación significativa con la variable seguridad y salud en el trabajo, y el valor de Rho de Spearman se interpreta considerando el criterio de la cuarta vía como una alta correlación. Es importante precisar que los valores obtenidos por el SPSS han sido considerando el nivel de 0,01 o 1,00% bilateral a dos colas, lo que indica que para cada cola el error es de 0,005 y hay un nivel de aceptación de 99,0%.

Palabras claves: Grado de conocimiento, Seguridad y salud en el trabajo

Abstract

The present research work entitled: Level of knowledge and Implementation of the Occupational Safety and Health System, has as main objective to determine the relationship between the variable level of knowledge and the variable health and safety at work. The hypothetical deductive, quantitative approach, with non-experimental design, and cross-sectional, was used as a method, a sample of the regression and correlation statistical model. The universe in the present investigation comes to be 150 people who are the assigned servers in the Legal Medical Division Huánuco and the sample of study was determined in 122 people who are the servants of the Legal Medical Division Huánuco.

Concluding that the variable level of knowledge has a significant relationship with the variable health and safety at work, and the value of Spearman's Rho is interpreted considering the criterion of the fourth way as a high correlation. It is important to point out that the values obtained by the SPSS have been considering the level of 0.01 or 1.00% bilateral or two queues, which indicates that for each queue the error is 0.005 and there is an acceptance level of 99, 0%.

Key words: Level of knowledge, Occupational safety and health

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

En el milenio anterior la OMS, ha reportado que el contagio de males respiratorias (tuberculosis) es una característica de Salud Pública de los países sub desarrollados, que no se ha podido erradicar, ocupando a nivel mundial el segundo lugar de enfermedad infecciosa mortal, a pesar que dicha enfermedad tiene tratamiento y cura; el otro flagelo importante de salud es el VIH en sus dos variables: los seropositivos y los VIH propiamente dicho.

En el Perú anualmente se presentan cerca de 22 mil personas con enfermedades respiratorias, lo alarmante es que la mayoría de personas presenta el cuadro de resistencia y extremadamente resistentes al tratamiento (MDR y XDR), produciendo un foco infeccioso de tuberculosis (10 personas contagiadas), generando un problema de salud pública. En la provincia de Lima, se realizó unas encuestas en el año 2011 por el ministerio de salud, en la cual se evidencio, que por cada año, de cada 1000 personas 8 personas sufren el contagio de tuberculosis.

El concepto de bioseguridad mencionado por la OMS, expresa objetivamente la prevención a exposición de diversos vectores dañinos para nuestra vida, mediante el conocimiento previo a la exposición al lugar donde desempeñara sus labores. En nuestro país, no existe información clara y documentaria sobre la exposición, accidentes, riesgos y enfermedades ocupacionales en el lugar donde desempeñan sus labores. Por este motivo, el conocimiento del lugar donde desempeñan sus labores (exposición a la cual se encuentran) es la preparación del personal y tomar conciencia en el área que se encuentra laborando.

1.2 Trabajos previos

1.2.1 Trabajos previos internacionales.

Al respecto, para Aguilar y otros (2006) se editó la investigación titulada: *“Bioseguridad de las trabajadoras del departamento de laboratorio clínico en la habana en el año 2006”*, la cual tiene como pilar evidenciar el conocimiento de las normas de seguridad biológica que debe tener el laboratorio clínico por parte de los trabajadores designados a dicha área.

Rodríguez y otros (2009), se editó la investigación titulada: *“Nivel de conocimientos y actitud ante el cumplimiento de la bioseguridad en estomatólogos”*, la cual se fundamenta en evidenciar la actitud de los profesionales de estomatología al tomar conocimiento de los regímenes en materia de bioseguridad en su centro de labores.

Rineldy y otros (2011), se editó el estudio titulado: *“Factores que influyen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de medicina interna del IVSS- PASTOR OROPEZA”*; la cual tiene como principio evidenciar criterios que ayuden en las metas propuestas en materia de bioseguridad en los profesionales que laboran en el servicio donde se realizó el estudio.

1.2.2 Trabajos previos nacionales.

Olano y Soto (2002), publicaron la investigación titulada *“Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería”*, siendo su fundamentación evidenciar el compromiso adoptado conscientemente en materia de bioseguridad adoptadas por los trabajadores, que desempeña sus funciones en lugares muy contaminados donde se realizó la investigación.

Mestanza (2008), publico la investigación titulada: *“Relación entre conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería de sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2008”*, la cual tiene como pilar evidenciar la conexión existente entre el

conocimiento y la puesta en funcionamiento de los regímenes en materia de bioseguridad adoptadas por los trabajadores que labora donde se realizó la investigación.

Cuyubamba (2004), publico la investigación titulada: *“Conocimientos y actitudes del personal de salud, hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad del hospital Felix Mayorca Soto TARMA-2003”*, siendo su fundamentación evidenciar la conexión existente por parte del personal en la toma conscientemente de actitudes en materia de bioseguridad.

1.3 Fundamentación Científica

1.3.1 El Conocimiento

Rojas (2015), el conocimiento es aquella cualidad que presenta el ser humano al poder almacenar información mediante el aprendizaje cotidiano (lectura, ponencias, etc.) y la experiencia adquirida durante la vida o experiencias de generación en generación. En la Grecia antigua, uno de sus personajes más resaltantes fue Platón (filósofo griego), el cual defino al conocimiento como aquello que es verdadero (episteme) y que el que vierte opinión, creencia. Ignoran la realidad, formando parte de lo probable o aparente.

La percepción sensorial, evaluada por nuestro cerebro conllevándose al entendimiento para que al final se emita una razón sobre algo. Durante la evolución del conocimiento existe una fuerte relación entre una persona (sujeto) y un determinado objeto, dicho procesamiento está conformado por cuatro piezas interrelacionadas (sujeto, objeto, operación y representación íntima), que en el aprendizaje se denomina proceso cognoscitivo.

Dimensión 1: Bioseguridad

La Bioseguridad es el grupo de regímenes orientadas a prevenir y proteger la salud y el medio ambiente en los diferentes lugares donde desempeñen sus funciones laborales.

Malagón y Hernández (2009), expresa que “Mientras mas peligrosa sea

el área de desempeño laboral mas estricta serán las medidas de bioseguridad a considerarse". Del mismo modo, Aguirre (2010), nos menciona que entre las enfermedades infectocontagiosas contraída por exposición continua a diversos agentes son en un 40% en Hepatitis B y C; 2,5% en VIH

Principios De Bioseguridad

Pineda (2009), indica que la universidad como principio debe de involucrar a cualquier trabajador sea su condición laboral que obstante. Debe prestarse atención a todo fluido u objetos que se ha utilizado, como un potencial vector infectante capaz de alguna enfermedad en los trabajadores,

La OMS (2005), El uso adecuado de las barreras de protección conlleva a evitar el contacto directo con diferentes fluidos biológicos que son potencialmente dañinos para la salud, previniendo de esta forma, las diversas enfermedades que se puedan presentar.

La OMS (2005), nos refiere que la adecuada eliminación de material infectocontagioso, comprende de normas, procedimientos y dispositivos, los cuales son utilizados para brindar una mejor calidad de atención, previniendo que el paciente empeore en su salud, así como el personal profesional y técnico que labora.

Soto y Olano (2006), nos refiere que la evaluación de riesgos comprende prevenir y evitar todo tipo de lesiones que pueda sufrir el personal, así como de alguna infección; dicha evaluación debe ser realizada por el personal más capacitado estableciendo el nivel de riesgo (tipo de exposición y concentración de agente infeccioso) para ser evaluado periódicamente.

Dimensión 2: Barrera de Protección

Las Barreras Físicas

Yáñez (2008), nos hace referencia que estas barreras evitan la exposición de los profesional y/o técnico a los diferentes agentes infecciosos.

Equipo de Protección Personal

Pedraza (2007), El equipo de protección personal (E.P.P), tiene como objetivo de impedir que la piel de los trabajadores se encuentre expuesta a diferentes medios de exposición infectocontagiosos o de residuos sólidos muy infeccioso.

Herrera (2005), El uso de guantes estériles es de vital importancia, por ser ideal para la prevención contra cualquier enfermedad ocasionada por agentes infecciosos y contaminantes.

Pedraza (2007), El uso de la bata es una exigencia protocolar que todos los profesionales de la salud deben cumplir cualquiera sea la entidad donde laboran, ya que protege el cuerpo de diversas exposiciones a fluidos como materiales de desechos.

En el área de trabajo se recomienda:

Una vez ingresado al área de labores se debe colocar el mandil, de la misma forma al retirarse del centro de labores deberá de retirarse inmediatamente el mandil. En las áreas limpias del centro de labores no se deberá de usar el mandil. Por recomendación de salubridad del personal deberá de utilizarse mandiles desechables.

Pedraza (2007), La utilización de botas o zapatos, son utilizados para proteger el calzado de los trabajadores que laboran con fluidos o agentes químicos, los cuales pueden generar deterioro a la salud por el contacto directo que sufre el calzado de los agente patógenos del centro laboral. Una vez terminada la labor se procede al retiro del calzado y eliminación.

Herrera (2005), nos refiere la importancia de la mascarilla, cuya función es evitar el contacto a los diferentes riesgos de exposición al respirar agente biológicos, químicos y físicos causando deterioro en la salud del trabajador; así como de proteger el medio ambiente donde labora. Los Respirador N95, son los más recomendables y de mayor uso en el área médica.

Torres (2009), la protección respiratoria es fundamental teniendo en cuenta el lugar donde una labora, ya que dependerá de la carga infecciosa que se encuentre acumulada. Es así, que se elaboró una mascarilla denominada **3M**, la cual tiene una mayor eficiencia de protección a los trabajadores donde su lugar de desempeño sea altamente contaminado y muy fácil de contraer una enfermedad infecto contagiosa como la Hepatitis B, Tuberculosis, etc...

Herrera (2005), El uso de gorro debe ser obligatorio como barrera de protección para el cabello, evitando el riesgo de ser contaminado ante solventes volátiles y ser agente contaminante de miles de microorganismos

Herrera (2005), nos refiere que el uso de lentes protectores evita la exposición a partículas, salpicaduras, evitando posibles enfermedades.

Es prioritario que todas las entidades públicas y privados, cualquiera fuese la naturaleza del trabajo que desempeña el trabajador, la entidad está obligado a entregar EPP, para su uso, contribuyendo con una cultura de prevención de enfermedades.

Las Barreras Químicas

Según el MSPU (2008), nos refiere que las barreras químicas evitan la proliferación de todo tipo de patógenos capaz de originar daño al ser humano. El correcto aseo de las manos es la primera regla de protección para eliminar la mayor cantidad de agentes infectocontagiosos (Asepsia), debiendo ser de carácter obligatorio y de uso diario por todos los trabajadores.

Villalonga (2010), la clorhexidina, uno de los antisépticos (agentes germicidas) de mayor uso por los trabajadores expuestos a agentes biológicos, ya que por su rápida acción germicida y prolongado efecto (seis horas), nos garantiza poco o casi nada de deterioro de la salud.

Las barreras Biológicas

Yáñez (2008), nos refiere que las barreras biológicas son aquellas que generan defensas innatas en nuestro organismos combatiendo a los agentes

infetocontagiosos (vacunas, inmunoglobulinas, etc.); provocando un mejor rendimiento por el personal expuesto.

Dimensión 3: Manejo y Eliminación de Residuos

Benavides (1997), toda actividad que se realice, puede o no ocurrir un accidente, ya sea de manera consciente o inconsciente, lo cierto es que todo trabajador debe conocer el lugar donde desempeña sus labores, para que de esta forma evitar todo tipo de accidente laboral. Los accidentes laborales están relacionados con: Naturaleza de la sustancia, diferentes errores humanos, mal empleo del equipo de protección y desconocimiento de las normas.

La Organización Panamericana de la Salud (2007), nos refiere que los Agentes Químicos pueden ser clasificados como: productos corrosivos, generando daño a la mucosa de la piel; los tóxicos pueden ser: irritantes generando problemas respiratorios y oftálmicos, los cancerígenos como el cloroformo.

La Organización Panamericana de la Salud (2007), refiere que los agentes físicos (luz solar, calor, humedad, etc.) y agentes mecánicos (vibración, ruido, etc.) se encuentran muy relacionados con los fenómenos ambientales.

Herrera (2005), el manejo de desechos no es responsabilidad única de quien culmina dicho trabajo sino también es responsable desde quien lo genera; por lo que podemos definirla como “las acciones que realiza los profesionales de la salud para identificar, clasificar (desechos potencialmente peligrosos y desechos patológicos) y durante su desempeño laboral realizar la eliminación de estos”.

Según Martín (1992), refiere que la eficiencia en el manejo de los diferentes residuos hospitalarios es importante normar dichos procedimientos y a su vez un eficiente entrenamiento al personal en los diferentes niveles de decisión. Estas normas deben contemplar en su estructura una identificación, tipificación, disposición, almacenamiento y transporte, las cuales se

desarrollaran a continuación:

Identificación: Las entidades deben definir y clasificar sus desechos con o sin riesgo biológico, para que de esta forma puedan ser conducidos al relleno sanitario para su tratamiento; es importante su clasificación ya que garantiza la adecuada manipulación de la basura.

Tipificación: Durante la clasificación de la basura y/o desechos, se debe aislar del resto (desecho infeccioso), para de esta forma garantizar el cuidado de la salud del personal que lo manipula.

La OMS (1999), refiere que la manipulación no adecuada de desechos infecciosos, ocasionaría potencialmente enfermedades en los trabajadores de la entidad. A su vez para la selección, almacenamiento y eliminación de los diferentes residuos se ha estandarizado su clasificación mediante colores.

Color Rojo	:	residuos riesgo biológico.
Color Naranja	:	residuos de plástico
Color Negro	:	residuos anatomopatológicos
Color Blanco	:	residuos de Vidrio
Color Verde	:	residuos reciclables.
Color Gris	:	cartón, Papel y similares.

Las instituciones de salud con la finalidad de prevenir e deterioro de la salud de sus trabajadores debe promocionar e incentivar el uso de tachos usando estos colores para que se haga una mejor relación y el uso adecuado por el personal de salud.

Clasificación De Los Desechos Hospitalarios.

Clase A: se refiere a desechos biocontaminado, generados durante la atención e investigación médica, siendo muy peligrosos ya que se encuentran contaminados por agentes infecciosos los cuales al entrar en contacto con ellos generarían un deterioro en la salud.

Tipo A.1: Desechos Biológico, generados en los centros de investigación y clínicos (vacunas vencidas, medios de cultivo, mezcla de microorganismos, etc.).

Tipo A.2: Desechos conteniendo en su interior sangre humana y hemoderivados, provenientes de los bancos de sangre generando un foco infeccioso altamente peligroso para la salud de los profesionales y técnicos de la salud.

Tipo A.3: Desechos quirúrgicos y/o anátomo patológicos, provenientes de los laboratorios patológicos de los centros de salud (piezas anatómicas, tejidos, órganos, etc.).

Tipo A.4: Desechos punzo cortantes, provenientes de las diferentes áreas de los centros de salud, generenado un foco infeccioso de alto riesgo para los trabajadores de la salud (bisturís, agujas, placas de cultivo, jeringas, etc.).

Tipo B.1: Desechos químicos peligrosos, provenientes de los centros de salud, generando un foco infeccioso de alto riesgos para los trabajadores (productos corrosivos, mutagenicos, solventes, plaguicidas, inflamables, etc.).

Manejo De Material Cortopunzante

Los desechos punzo cortantes generados por las diferentes áreas de los centros de salud son responsables de la prevención de las enfermedades infecciosas como la hepatitis B y C, sida (VIH). Generalmente las lesiones por pinchazos son las más frecuentes, produciendo las enfermedades mencionadas anteriormente.

Almacenamiento:

Según Sánchez (1993), nos hace referencia de que “los diferentes desechos deben ser colocados según su clasificación en recipientes con denominaciones especiales (de estructura de polietileno y de alta densidad, tapa con cierre hermético, letras visibles y legibles indicando desecho peligros si su naturaleza fuese esta)”.

Recolección Y Transporte De Desechos:

Montilla (2005), nos hace referencia que “los desechos provenientes de laboratorios de anatomía patológica deben ser transportados inmediatamente en

envases o vehículos transportadores, indicando la ruta a utilizar; se debe tener en cuenta algunas características; la naturaleza y capacidad de provocar una enfermedad en los trabajadores y de alterar el medio ambiente”.

Los trabajadores de dicha área de alta concentración infecciosa debe conocer su labor y los riesgos laborales en dicha área, para evitar futuras enfermedades tanto la de el como la de sus seres queridos, debe haber adquirido el equipo de protección personal completo.

Desechos Potencialmente Peligrosos:

Herrera (2005), se refiere a todo material utilizado en las diferentes secciones de los servicios de atención a pacientes como en los laboratorios que haya tenido contacto con fluidos biológicos (algodón, gasas, agujas hipodérmicas, hojillas de bisturí, etc.).

Ley N° 27314, Ley General de Residuos Sólidos Decreto Supremo N° 057-2004-PCM

1.3.2 Seguridad y Salud en el Trabajo

Salud y Trabajo

El ser humano al transcurrir por las diferentes etapas de la vida se va independizando, como consecuencia de esto busca sus propios ingresos por medio de un trabajo.

La identificación de todos los profesionales, especialistas relacionados a empresas; participación de las diferentes autoridades de empresas, gubernamentales y los propios trabajadores y representantes gremiales conforman parte de una rama de la medicina que los últimos años ha tenido un gran realce e impacto en la comunidades de la sociedad, nos referimos a la salud en el trabajo.

Dimension1: Salud Ocupacional

Según la OMS (2007) define a las actividades que promueven y a la vez orientan

a la protección de la salud de la clase trabajadora como una rama de la medicina moderna denominada salud ocupacional.

Las diferentes entidades creen que la Salud Ocupacional es el conocimiento del trabajador del lugar a que se expondrá y de la forma que debe cuidar su salud tanto física como psicológica. Según la naturaleza del desempeño funcional de los profesionales de la salud se han evidenciado problemas los cuales deben ocuparse en la brevedad: fracturas y distensiones por accidentes laborales; por la exposición a tóxicos se puede evidenciar problemas de visión, audición y enfermedades cancerígenas. También podemos evidenciar una de las enfermedades modernas como el estrés causado por la sobrecarga laboral.

Dimensión 2: Seguridad y Salud en el Trabajo

En el año 20011 se promulgo la Ley N° 29783 y en el año 2012 se aprobó el Decreto Supremo N° 005-2012-TR, en el cual se establece el marco normativo aplicable a todo el ámbito laboral (sector público y privado) con la finalidad de prevenir los riesgos laborales de los trabajadores.

La Norma OHSAS 18001:2007

En la actualidad, a nivel mundial se ha estandarizados criterios para medir la gestión de la calidad de los diferentes procedimientos a utilizar. Las Normas OHSAS 18001:2007 es un estándar de Gestión muy reconocido y validado a nivel internacional, el cual se encuentra utilizado por la Ley de la SST, Otro de los estándares internacionales utilizados por la Ley de SST es la norma ISO 9001 e ISO 14001, dichos estándares de Gestión de la calidad son recomendados por la Organización interamericana de trabajo (OIT).

Dimensión 3: Implementación del Sistema Seguridad y Salud en el Trabajo

Al haberse publicado la Ley 29783 y su reglamento, las entidades que deseen aplicar en sus entidades el SGSST, debe responderse dos interrogantes: a)

¿Qué conocimientos tiene la entidad sobre el SGSST? y b) ¿Qué beneficios reciben los trabajadores de la entidad al implementar un SGSST?

Las entidades al querer dar inicio de implementar el SGSST, como primer paso debe tener la aprobación de la gerencia general, reconociendo que será beneficioso para sí misma, ya que es un largo y tedioso proceso. La implementación del SGSST consta de cuatro escalones: Básicos, Adicionales, Actividades particulares y Riesgos específicos.

La categoría Básicos, conformada por normativa legal vigente (Ley 29783 y DS 005-2012-TR). La categoría Adicionales, conformada por aspectos fundamentales de la Ley N° 29783, tales como lugares, equipos o de coordinación de trabajo empresariales. La categoría Actividades particulares, referente a aquellos reglamentos específicos a determinadas actividades, tales como la metalurgia. La categoría Riesgos específicos, referente a aquellos reglamentos específicos al tratamiento de un determinado riesgo; tales como los agentes biológicos, cancerígenos, el ruido.

Tabla 1
Categoría de los requisitos

Categories	Acciones
Básicos	Ley N 29783 DS 005-2012-TR
Adicionales	Señalización Lugares de trabajo Manual manipulación de cargas Equipos de protección personal Equipos de trabajo Empresas de trabajo temporal Coordinación de actividades empresariales
Adicionales particulares	Sub contratación
Riesgos específicos	Agentes biológicos Agentes cancerígenos Accidentes graves con sustancias peligrosas Agentes químicos Riesgo eléctrico Atmosferas explosivas Incendios Vibraciones Ruido

Fuente: Normas OHSAS

Criterios de implementación

Desde la publicación y puesta en vigencia del respectivo marco normativo y para su validación internacional se realiza la comparación con las normas OHSAS 18001:2007, al verificarse el contenido del Anexo III del reglamento de la 29783, se observa la denominación categoría Básicos haciendo estricto cumplimiento de la Ley N° 29783; así mismo, se observa de la comparación realizada los temas en común como descritos en la Tabla 2.

Tabla 2

Requisitos 4.3 de la Norma OHSAS 18001:2007

N	Planificación	76 al 78 79 al 84	Planificación y aplicación SGSST Planificación y desarrollo
1	Planificación para la identificación de peligros, evaluación de riesgos y determinación de controles	26 al 37	Organización del SGSST
2	Requisitos legales y otros Requisitos	23 al 24 25	Sistema Gestión de SST Política del SGSST
3	Objetivos y programa	79 al 84	Planificación y desarrollo

Fuente: Normas OHSAS

Categorías básicas

En la actualidad los SGC enmarcados en las normas OHSAS 18001:2007, nos recomienda los requisitos que debemos tener en cuenta para poder implementar el SGSST, dichos requisitos están relacionados con los acápites de requisitos generales y políticas de SST; siendo estos los elementos: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5 y 4.6.

Tabla 3:

Requisitos 4.1 y 4.2 de la Norma OHSAS 18001:2007

N	Requisitos del Sistema de Gestión de la SST	38 al 73 74 al 75	El Comité o supervisor SST Reglamento interno
1	Requisitos generales		
2	Política de SST	5 25	Política nacional SST Política del SGSST

Fuente: Normas OHSAS

Requisitos generales y Política de SST

La normativa vigente se encuentra enmarcada en de los requisitos generales, la estrategia de prevenir los riesgos laborales, la cual se documenta en un SGSST; siendo este sistema una herramienta fundamental para la prevención de los peligros existentes en todo trabajo.

Tabla 4:
Interpretación de los Requisitos 4.1 y 4.2

Elementos OHSAS 18001:2007	Criterio de interpretacion de la orientacion legal
Requisitos generales	El enfoque de este elemento ha sido el de indicar aquellos requisitos en la legislación que exigen a la empresa diseñar e implantar todo un SGSST, pero siempre con referencia al sistema completo (planificar, organizar, dirigir y controlar). Este requisito se identifica con la legislación vigente que por ejemplo exige el diseño e implementación del Plan de Prevención de Riesgos Laborales. El Plan debe interpretarse tanto como la herramienta a través de la cual se integra la actividad preventiva de la empresa en su SG General, así mismo el resultado del Plan será el sistema
Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	El criterio seguido ha sido identificar aquellos requisitos en la legislación que exigen a la empresa diseñar e implementar una política de gestión de SST. Por ejemplo con respecto a la acción preventiva nos ofrece directrices para la toma de decisiones (política); como también los riesgos graves exigen de la elaboración de una política.

Fuente: Normas OHSAS

La normativa vigente (ley 29783) y su reglamento, su finalidad es incentivar y educar a los trabajadores sobre como prevenir riesgos laborales, teniendo como ente fiscalizador al estado y a la vez la participación responsable de los trabajadores así como del ente gremial.

En la actualidad los sistemas integrados de gestiones como norma internacional validada por nuestra normatividad vigente (ley y su reglamento), textualmente nos indica en el artículo 25 que “es responsabilidad del empleador implementar un SGSST”, teniendo en cuenta el tipo de empresa, el nivel de exposición y los riesgos laborales a los que se expondrán a los trabajadores y la cantidad de trabajadores expuestos; todo ello deberá ser regulado por la normatividad vigente en nuestro país.

En las diferentes etapas de una implementación del SSST, los objetivos de la

primera etapa se describen a continuación:

Informar a la gerencia las bondades de la implementación y la conformación del equipo del SGSST.

Instaurar diferentes vías de comunicación en la entidad, con la finalidad de que el personal este comprometido con los beneficios y la importancia que tendrá con su implementación.

Ejecutar un diagnóstico en la entidad con la finalidad de observar en que etapa se encuentra el sistema de gestión, refrendado a las perspectivas internacionales de la norma OHSAS 18001:2007. Dicho diagnostico también nos permitirá saber los recursos y los requisitos legales que la entidad debe proveer para la implementación del SSST.

Al haber realizado el diagnóstico inicial, la realización de la segunda etapa, se complementará el SGSST, supervisado por las normas OHSAS 18001:2007, las cuales nos refieren poder visualizar los peligros potenciales a los que el trabajador se encuentra expuesto, para de estar formar hacer una evaluación de riesgos, terminando con el monitoreo de controles.

Una vez realizado la etapa de diagnóstico e identificación de los peligros con el debido monitero; se empieza a definir la política de trabajo de la entidad los cuales están enmarcados en: premisas, metas y tareas de gestión implantados por la entidad al definir su política de trabajo durante la implementación del SGSST. Al formularse el Manual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, cuyo documentación y registro de las diferentes exposición sufridas por los trabajadores se encuentra almacenado, exigidos por la norma lo que demuestra una eficacia y un riguroso control del sistema.

1.4 Formulación del problema

Problema general.

¿Qué relación existe entre el grado de conocimiento y la Implementación del

SSST de la División Médico Legal Huánuco 2016?

Problemas específicos.

¿Qué relación existe entre la Bioseguridad y la implementación del SSST en la División Médico Legal Huánuco - 2016?

¿Qué relación existe entre la Barrera de protección física y la Implementación del SSST en la División Médico Legal Huánuco - 2016?

¿Qué relación existe entre el manejo y eliminación de residuos y la implementación del SSST en la División Médico Legal Huánuco - 2016?

1.5 Justificación del estudio

Justificación teórica.

La OMS (2003), nos refiere que dichas normas, diseñadas por el Ministerio de Salud son de carácter de cumplimiento obligatorio en el desempeño de nuestras actividades laborales, para que de este modo los riesgos de exposición se reduzcan evitando que el personal se enferme. Dichas normas beneficiosas para el trabajador, teniendo como compromiso una cultura preventiva por parte de todos los profesionales de la salud para que de este modo no se deteriore la salud de los trabajadores.

Según el Ministerio de Salud (2012), el número de profesionales contagiados en las vías respiratorias (tuberculosis) ha aumentado, incumplimiento realizado por los mismos profesionales al no cumplir con dichas normas (equipos de protección personal), por lo que una cultura de prevención ayudaría al fortalecimiento de su salud. Por la naturaleza del trabajo que se realiza, existe una estrecha convivencia y relación con diferentes enfermedades tales como: VIH, las diferentes tipos de Hepatitis (especialmente la B o C), etc.; donde los diferentes profesionales de la salud deben desarrollar un SGSST, donde se cuide el medio ambiente y se cumpla con el rol de promoción de salud.

Los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación serán de gran

apoyo para los trabajadores forenses de la DML Huánuco, debido que los trabajadores tomaran conciencia sobre los regimenes de prevención a emplear en las diferentes áreas evitando la disminución de riesgos laborales.

Justificación Práctica.

La investigación realizada permitirá a la DML Huánuco, mejorar la salud de los trabajadores forenses, y a la vez tomar conocimiento de algún deterioro de salud por parte de los trabajadores; con el objetivo de actuar en la circunstancia correcta, para beneficio de los trabajadores.

Justificación metodológica

El presente trabajo de investigación tiene como meta alcanzar una respuesta clara al problema general y demostrar la viabilidad del objetivo de estudio. Como uno de los ítem de calificación utilizado para las variables (tanto dependiente e independiente) y ser utilizado en la muestra poblacional, será validada por expertos en la materia y será cuantificado por un valor constante para determinar la confiabilidad de dicho instrumento.

Justificación Legal.

La información utilizada en el presente trabajo de investigación es confidencial, el uso (parcial o total de los resultados) guardando la reserva de los participantes

1.6 Hipótesis

Hipótesis general

Existe relación entre el grado de conocimiento con la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco

Hipótesis específicas

Existe relación entre la bioseguridad con la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco

Existe relación entre las barreras de protección física con la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco

Existe relación entre el manejo y eliminación de residuos con la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo en la DML Huánuco

1.7 **Objetivos**

Objetivo general

Determinar la relación entre el grado de conocimiento y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo

Objetivos específicos

Determinar la relación entre la Bioseguridad y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo

Determinar la relación entre las Barreras de protección física y la Implementación del SSST

Determinar la relación entre la Eliminación y Manejo de residuos y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo

CAPITULO II

MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

Método.

Según Landeau (2007), en su obra titulada “Elaboración de Trabajos de Investigación” publicada en Venezuela, nos refiere que la investigación científica del tipo aplicativo está orientado a la solución de problemas prácticos, no siendo imprescindible el aporte científico. Este tipo de investigación de corte dinámico es aplicado a investigaciones de problemas ya definidos en aspectos y situaciones específicas.

Tipo

Sánchez (2014), nos refiere que las investigaciones de tipo aplicativos son de tipo básicas porque se soportan en un contexto teórico.

Diseño de investigación

La investigación realizada es correlacional, transversal y no experimental.

2.2 Variables, operacionalización

Variables:

Grado de conocimiento e Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo en la DML Huánuco 2016

Variable 1: Grado de Conocimiento (X)

Variable 2: Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (Y)

Operacionalización de las variables:

Tabla 5
Variable 1: Nivel de conocimiento

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles	
Bioseguridad	1. Definición	ítems (01 -09)	Ordinal	Respuestas Jickert	
	2. Principios		Ordinal		
Barreras de protección física	1. Uso de guantes	ítems (10 -19)	Ordinal	Nuca	
	2. Uso de mascarilla		Ordinal	casi nunca	
	3. Uso de respirador N95		Ordinal	alguna veces	
Manejo y Eliminación de residuos	1. Residuos Biocontaminados	ítems (20 - 29)	Ordinal	AGRUPADOS	
	2. Residuos Especiales		Ordinal		
	3. Residuos comunes		Ordinal		Bajo (40 - 93)
	4. Residuos punzocortantes		Ordinal		Medio (94 - 164)
	5. Recipiente para almacenamiento		Ordinal		Alto (165 – 200)

Tabla 6
Variable 2: Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles	
Normas Legales	1. Definición	ítems (30 - 39)	Ordinal	Respuestas Jickert	
	2. Principios		Ordinal		
Salud Ocupacional	1. Agentes Biológicos	ítems (40 - 49)	Ordinal	Nuca	
	2. Agentes Químicos		Ordinal	casi nunca	
	3. Agentes físicos y mecánicos		Ordinal	alguna veces	
	4. Todo tipo de riesgo laboral		Ordinal	siempre	
Exposición Ocupacional	1. Residuos comunes	ítems (50 - 60)	Ordinal	AGRUPADOS	
	2. Residuos Especiales		Ordinal		
	3. Cambio de ropa		Ordinal		Bajo (40 - 93)
	4. Residuos punzocortantes		Ordinal		Medio (94 - 164)
	5. Cumple la normas		Ordinal		Alto (165 – 200)

2.3 Población, muestra

Población.

Según Quezada (2010), se refiere al concepto de población como el conjunto de características (sujetos, objetos, fenómenos o datos) que brinden información a la investigación que se está realizando.

La población de trabajadores forense de la DML Huánuco está conformada por 150 servidores.

Muestra.

Según Hernández (2014), nos refiere que el concepto de muestra es una parte (cualidades, sexo, etc.) de la población.

Sánchez (2010), se determinó la muestra a analizar en 122 servidores de la DML Huánuco utilizando la fórmula Atkins y Colton.

$$n = \frac{N(Z^2) (P) (Q)}{(N-1) e^2 + (Z^2) (P) (Q)} = \frac{150 (1.96) (0.5) (0.5)}{(149)(0.10)^2 + (1.96) (0.5) (0.5)} = 122$$

n = 122 trabajadores de la DML Huánuco

Donde:

N: Población

P: Probabilidad de acierto = 50%

e²: Error = 0.10

Z²: valor 1.96

n: muestra

Q: Probabilidad de fracaso = 50%

Muestreo.

Según Del Castillo (2011), nos refiere que la muestra (probabilística y no

probabilística) podemos definirla a la muestra probabilística como aquella en que todas las características son las mismas pudiendo extraerla como: muestra aleatoria simple (sin perjuicio de que se estropee el estudio), muestra de azar sistemático (sin que se estropee el estudio) y muestra estratificada. La muestra no probabilística, las características dependerá del criterio de la investigación (no todos tendrán la misma oportunidad), clasificándola en muestra intencional y muestra accidentada (ambos estudios pueden afectar a la investigación si el investigador no define bien las características a estudiar).

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica.

Según Hernandez (2010), nos refiere que la actitud que tienen las personas al elaborar un cuestionario, es una actitud de predisposición aprendida para responder favorable o desfavorable ante ciertas características o cualidades, según sea el cuestionario de investigación.

Observación directa: Técnica empleada mediante las guías de observación directa.

Entrevistas: Técnica empleada para validar el estudio, por lo cual se realiza la captación de indicadores necesarios (sector público y privado) para cumplir metas según la investigación.

Cuestionario: Técnica empleada para captar indicadores para alcanzar las metas de la investigación. En el presente trabajo se realizada esta técnica a 122 trabajadores de la DML Huánuco, dicha técnica tendrá que ser evaluada por expertos en la materia a investigar, validando el instrumento a utilizar.

Validez y Confiabilidad

Validez

Según Kerlinger & Howard (2002), nos refiere que todo instrumento de medición que se quiera aplicar a una investigación debe ser válido; mostrando una validez

de tipo interno (indicándonos cuanto influyo en la medición) y otra de tipo externo (indicándonos cuanto influyo en los resultados) estrechamente relacionadas con las variables. Dicho instrumento debe garantizar su validez, mediante su evaluación en un juicio de expertos (revisión por personas expertas en la materia), una vez validado el instrumento el segundo paso es evaluar su confiabilidad.

El instrumento aplicado al trabajo de investigación titulado “Grado de Conocimiento e Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la División Médico Legal Huánuco”, el cual fue revisado por expertos, siendo validado.

Confiabilidad

Según Lee y Kerlinger (2002), nos refiere que el instrumento utilizado en la investigación debe ser fiable (medida constante) y su principal bondad es la alta correlación en los resultados evidenciados en la investigación.

El instrumento utilizado en la presente investigación, el cual fue revisado por expertos, su confiabilidad el método de Cronbach fue el elegido.

Tabla 7
Categoría de Confiabilidad

Intervalos	Interpretación
De -1 al 00	No es confinable
De 0.01 al 0.49	Baja confiabilidad
De 0.50 al 0.75	Moderada confiabilidad
De 0.76 al 0.89	Fuerte confiabilidad
De 0.90 al 1.00	Alta confiabilidad

Fuente: (Sánchez 2011).

2.5 Métodos de análisis de datos

La investigación realizada empleara el software SPSS en su Versión 22 en procesamiento de los datos.

En la elaboración de tablas se emplearan las de distribución y las de frecuencia, mientras que en los gráficos se emplearan las barras (estadística descriptiva): En la estadística inferencial se emplearan los valores de Rho de spearman y de cada hipótesis su p-valor.

2.6 Aspectos éticos

La investigación realizada cumple la totalidad de los requisitos establecidos por la entidad y se pedirá el consentimiento de los trabajadores para la realización y publicación de los resultados obtenidos por el instrumento variado y confiable.

CAPITULO III

RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivos de la variable 1

La investigación realizada al aplicar los instrumentos revisados por los expertos a los indicadores de las variables tanto independiente como dependiente se obtuvo los siguientes resultados; Estos resultados pasan a ser examinados para conocer su comportamiento ante el análisis y poder interpretar las variables.

Fiabilidad

Tabla 8
Consolidado del procesamiento de datos

		N	%
Casos	Válidos	122	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	122	100,0

En la tabla 8 en resumen se analizan datos de procesamiento de los 122 trabajadores.

Tabla 9
Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,946	7

En la presente tabla de fiabilidad el valor de Alfa de Cronbach es de 0,946 o 94,6% de confiabilidad.

Frecuencias

Tabla de frecuencia

Tabla 10
Variable Grado de conocimiento

v1 Grado de conocimiento (agrupado)		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Bajo	21	17,21	17,21	17.21
Válidos	Medio	25	20,49	20,49	37,70
	Alto	86	62,30	62,30	100,00
	Total	122	100,00	100,00	

Como se observa en la imagen la variable Grado de conocimiento (v1), evidenciamos que un 17,21% (21) presenta un bajo conocimiento mientras que un 82,79% (111) presentan un aceptable y buen conocimiento sobre implementación del SGSST.

Variable Grado de conocimiento v1 (agrupado)

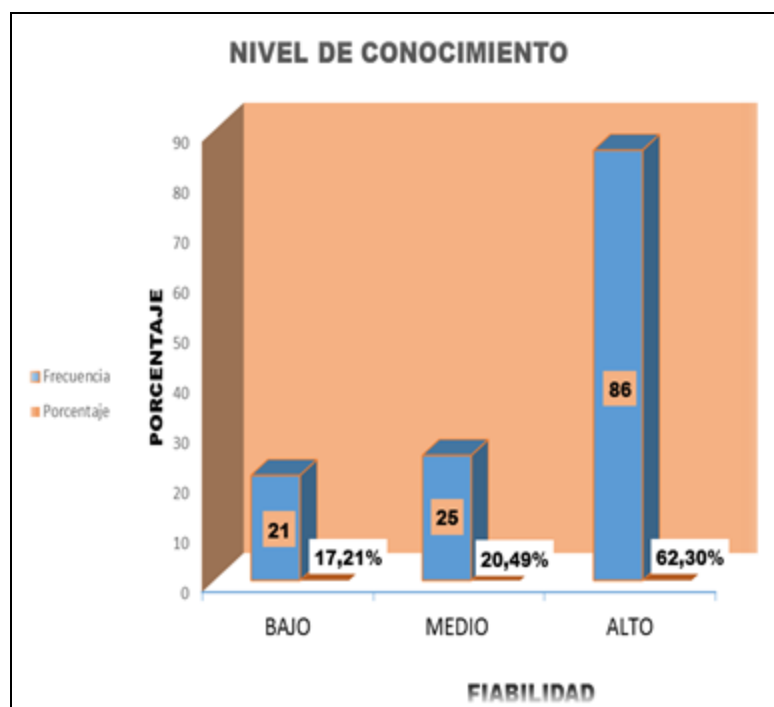


Figura 1: Grado de Conocimiento

Tabla 11
 Porcentajes de la dimensión Bioseguridad

d1v1 Bioseguridad (agrupado)		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	10	08,20	08,20	08,20
	Medio	27	22,13	22,13	30,33
	Alto	85	69,68	69,68	100,00
	Total	122	100,00	100,00	

Como se observa en la imagen la dimensión Bioseguridad (d1v1) de la variable Grado de conocimiento (v1), evidenciamos que un 08,20% (10) presenta un abajo conocimiento y un 69,68% (112) presentan un aceptable y buen conocimiento de bioseguridad.

Dimensión Bioseguridad d1v1 (agrupado)

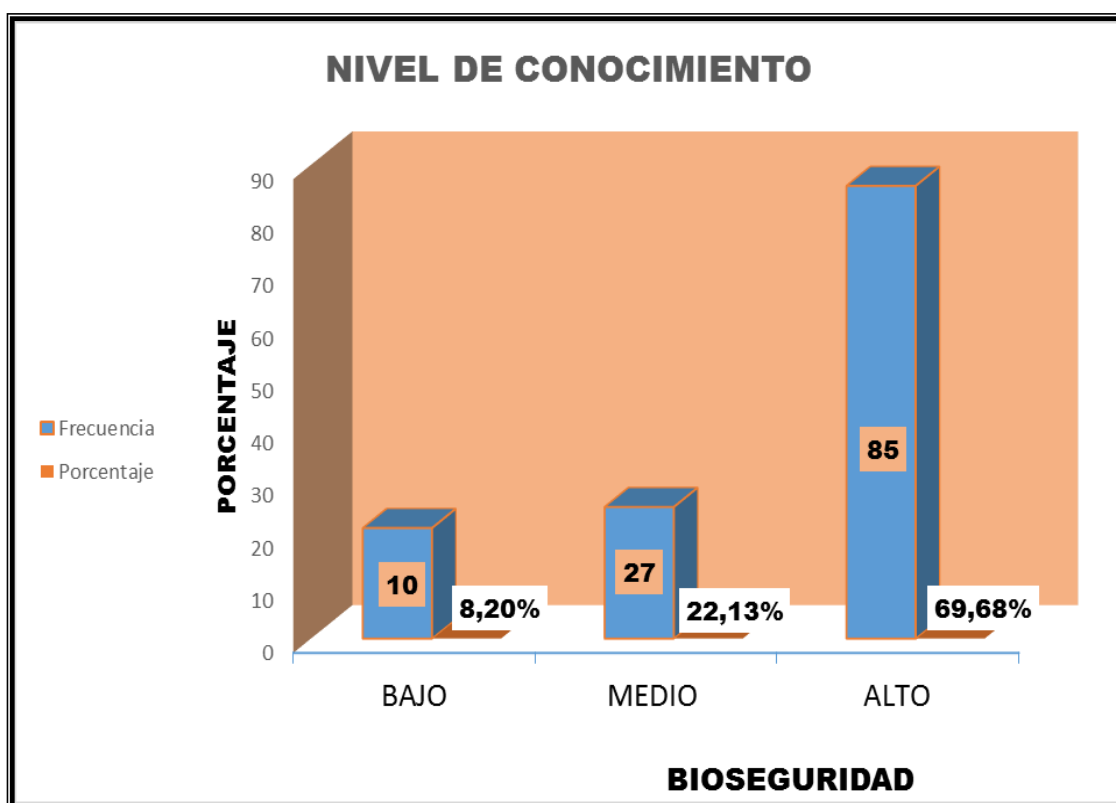


Figura 2: Bioseguridad

Tabla 12

Dimensión Barreras de protección física d2v1

d2v1 Barreras de protección física (agrupado)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	11	09,02	09,02	09,02
	Medio	15	12,30	12,30	21,32
	Alto	96	78,68	78,68	100,00
	Total	122	100,00	100,00	

Como se observa en la imagen la dimensión Barreras de protección física (d2v1) de la variable Grado de conocimiento (v1), podemos interpretar que un 09,02% (11) presenta un bajo conocimiento y un 78,68% (111) presentan un aceptable y buena predisposición de prevención

Dimensión Barreras de protección física d2v1

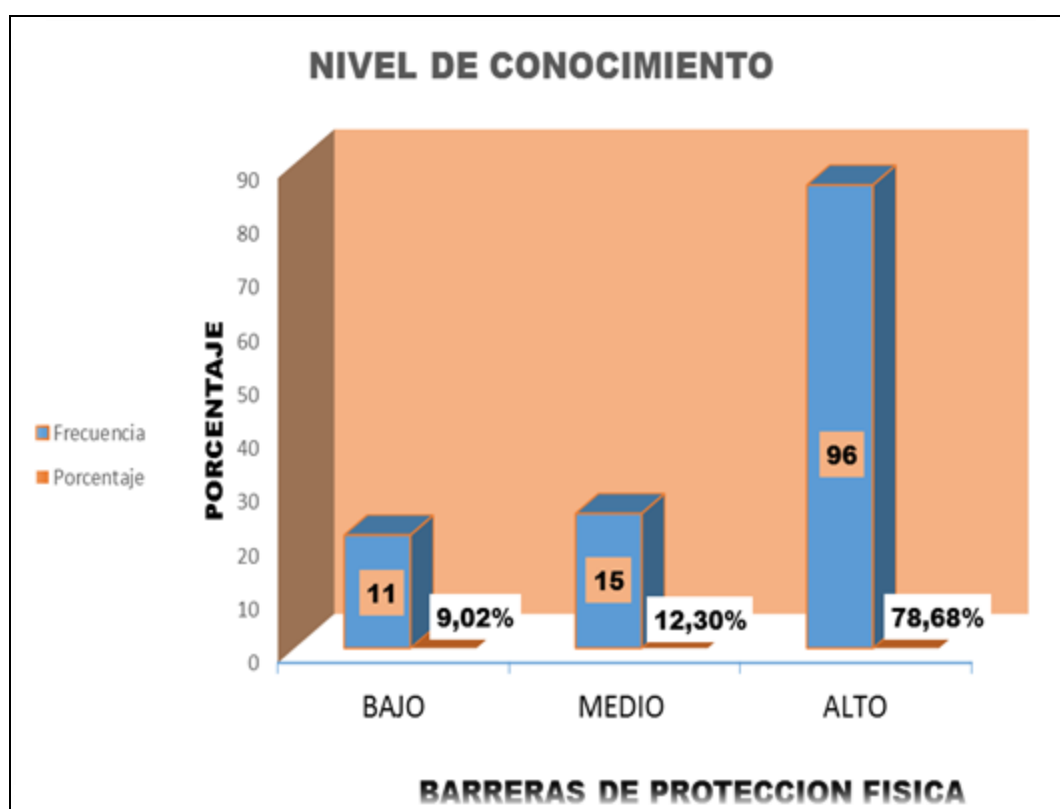


Figura 3: Barreras de Protección

Tabla 13

Dimensión Manejo y eliminación de residuos d3v1 (agrupado)

d3v1 Manejo y eliminación de residuos (agrupado)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	17	13,93	13,93	13,93
	Medio	27	22,13	22,13	36,06
	Alto	78	63,94	63,94	100,00
	Total	122	100,00	100,00	

Como se observa en la imagen la dimensión eliminación y manejo de residuos (d3v1) de la variable Grado de conocimiento (v1), evidenciamos que un 13,93% (17) presenta un bajo conocimiento y un 86,04% (105) presentan un aceptable y buena predisposición de prevención.

Dimensión Manejo y eliminación de residuos d3v1 (agrupado)

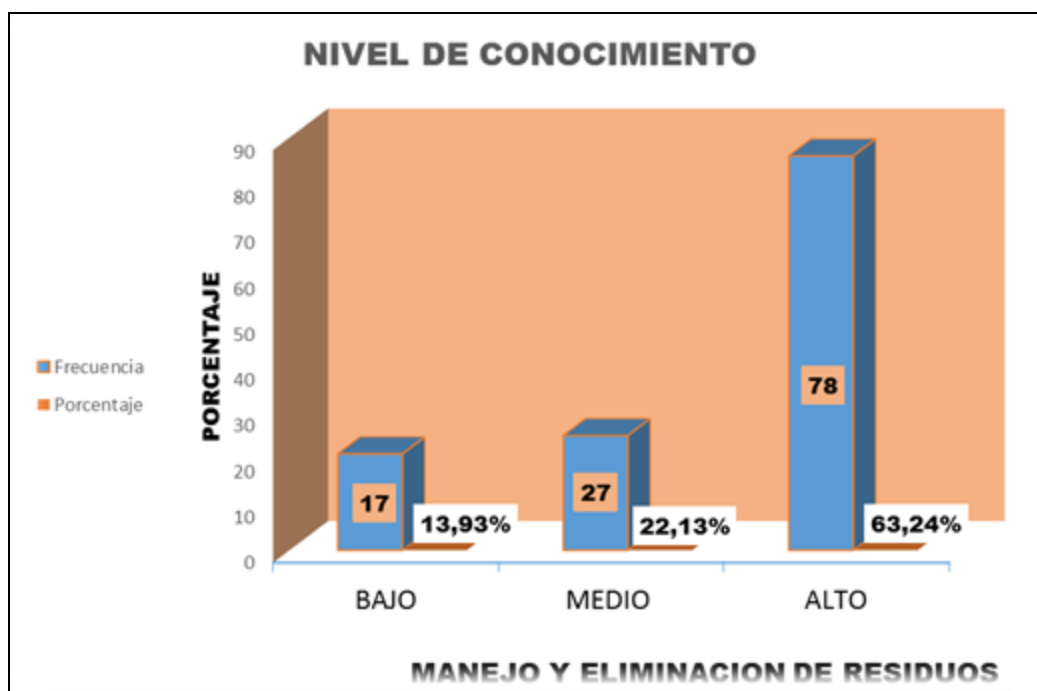


Figura 4: Manejo y Eliminación de Residuos Sólidos

Tabla 14

Variable Seguridad y salud en el trabajo v2

v2 Seguridad y salud en el trabajo (agrupado)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	10	08,20	08,20	08,20
	Medio	13	10,65	10,65	18,85
	Alto	99	81,15	81,15	100,00
	Total	122	100,00	100,00	

Como se observa en la imagen la variable Seguridad y salud en el trabajo (v2), evidenciamos que un 08,20% (10) presenta un bajo conocimiento y un 91,80% (112) presentan un aceptable y buen conocimiento de SST.

Variable Seguridad y salud en el trabajo v2

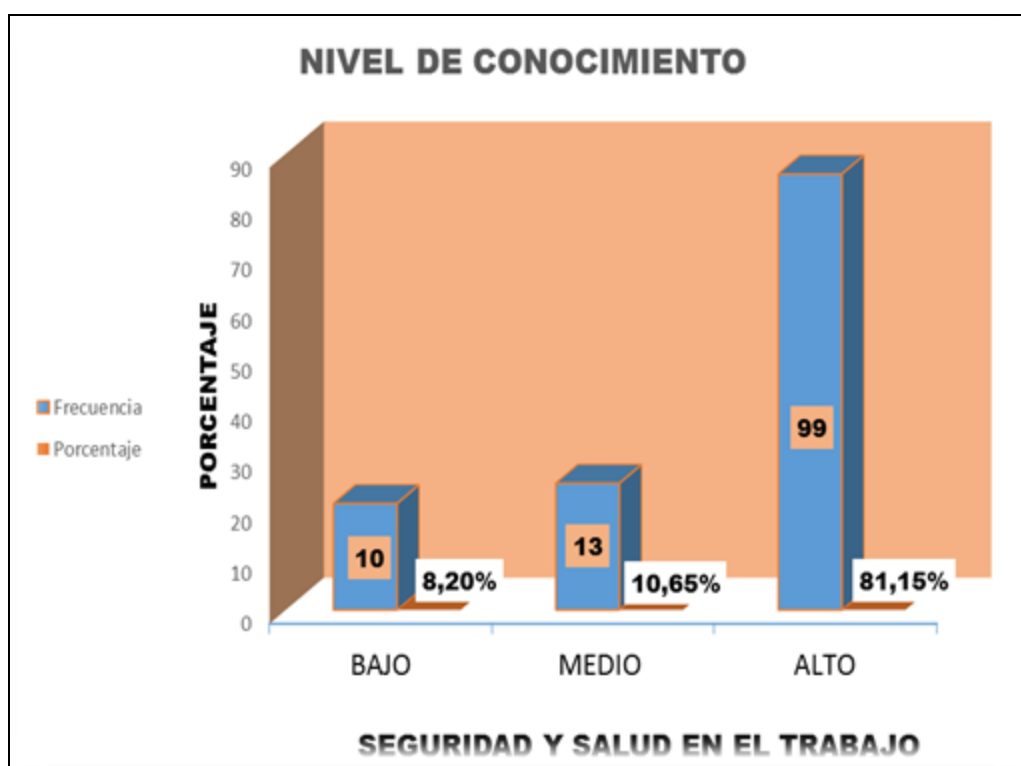


Figura 5: Seguridad y Salud en el Trabajo

3.2. Contrastación de hipótesis.

La investigación titulada “Grado de conocimiento e implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo en la división medico legal Huanca 2016”, se utilizó el criterio de la cuarta vía a través del valor de Rho de Spearman.

Tabla 15
Interpretación de correlación de la 4ta vía

Nivel	Interpretación de la correlación 4ta vía
0.0 - 0.20	Poca correlación
0.21 - 0.40	Regular correlación
0.41 - 0.60	Correlación promedio
0.61 - 0.80	Alta correlación
0.81 - 1.0	Muy alta correlación

Correlaciones no paramétricas = Hipótesis General

Ha = Existe relación significativa entre la variable Grado de conocimiento con la variable Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

Ho = No existe relación significativa entre la variable Grado de conocimiento con la variable Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

Regla Teórica Para Toma De Decisiones

Al analizar el p calculado y el p teórico, $p \text{ calculado} \geq 0.05$, se Aceptará H_0 y si es < 0.05 , se Aceptará H_a .

Estadística De Prueba De Hipótesis

El tipo de relación entre las variables y/o dimensión se determinó por el análisis de Rho de Spearman la cual está representada por la *cuarta vía*.

Tabla 16
Correlaciones no paramétricas- Hipótesis General

Correlaciones			v1 Nivel de conocimiento (agrupado)	v2 SSGST (agrupado)
Rho de Spearman	v1 Nivel de conocimiento (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,000	,778**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	v2 Sistema de Seguridad y salud en el trabajo (SSGST) (agrupado)	N	122	122
		Coeficiente de correlación	,883**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	122	122

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

Podemos observar que para la Hipótesis General se obtiene un valor de 0,778** (Rho de Spearman) y un p-valor de 0,000.

Al obtener el p-valor menor al 0,05 o 5,00%, podemos mencionar que la hipótesis evaluada ha sido probada, al existir una alta correlación ya que se tomó el nivel de 0,01 o 1,00% bilateral, considerando para cada caso el valor 0,005 habiendo un 99,0% de aceptación.

Hipótesis Específica 1

Ha = Existe relación significativa entre la dimensión Bioseguridad de la variable Grado de conocimiento con la variable satisfacción laboral

Ho = No existe relación significativa entre la dimensión Bioseguridad de la variable Grado de conocimiento con la variable satisfacción laboral

Regla Teórica Para Toma De Decisiones

Al analizar el p calculado y el p teórico, $p \text{ calculado} \geq 0.05$, se Aceptará H_0 y si es < 0.05 , se Aceptará H_a .

Estadística De Prueba De Hipótesis

El tipo de relación entre las variables y/o dimensión se determinó por el análisis de Rho de Spearman la cual está representada por la *cuarta vía*.

Tabla 17

Correlación no paramétricas Hipótesis específica 1

Correlaciones

			d1v1 Bioseguri dad (agrupad o)	v2 (SSGST) (agrupad o)
Rho de Spearman	d1v1 Bioseguridad (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,000	,829**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	v2 Seguridad y Salud en el Trabajo (SSGST) (agrupado)	Coeficiente de correlación	,829**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	122	122

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

Podemos observar que para la Hipótesis General se obtiene un valor de 0,829** (Rho de Spearman) y un p-valor de 0,000.

Al obtener el p-valor menor al 0,05 o 5,00%, podemos mencionar que la hipótesis evaluada ha sido probada, al existir una alta correlación ya que se tomó el nivel de 0,01 o 1,00% bilateral, considerando para cada cola el valor 0,005 habiendo un 99,0% de aceptación.

Correlaciones no paramétricas = Hipótesis Especifica 2

Ha = Existe relación significativa entre la dimensión Barreras de protección física de la variable grado de conocimiento con la variable SST

Ho = No existe relación significativa entre la dimensión Barreras de protección física de la variable grado de conocimiento con la variable SST

Regla Teórica Para Toma De Decisiones

Al analizar el p calculado y el p teórico, $p \text{ calculado} \geq 0.05$, se Aceptará H_0 y si es < 0.05 , se Aceptará H_a .

Estadística De Prueba De Hipótesis

El tipo de relación entre las variables y/o dimensión se determinó por el análisis de Rho de Spearman la cual está representada por la *cuarta vía*.

Tabla 18

Correlación no paramétricas Hipótesis específica 2

Correlaciones			d2v1 Barreras de protección física (agrupado)	v2 SSGST (agrupado)
Rho de Spearman	d2v1 Barreras de protección física (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,000	,979**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N		122	122
	v2 Seguridad y salud en el trabajo (SSGST) (agrupado)	Coeficiente de correlación	,979**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		122	122	

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

Podemos observar que para la Hipótesis General se obtiene un valor de 0,829** (Rho de Spearman) y un p-valor de 0,000.

Al obtener el p-valor menor al 0,05 o 5,00%, podemos mencionar que la hipótesis evaluada ha sido probada, al existir una alta correlación ya que se tomó el nivel de 0,01 o 1,00% bilateral, considerando para cada cola el valor 0,005 habiendo un 99,0% de aceptación.

Hipótesis Especifica 3

H_a = Existe relación significativa entre la dimensión Manejo y eliminación de residuos de la variable grado de conocimiento con la variable SST

Ho = No existe relación significativa entre la dimensión Manejo y eliminación de residuos de la variable Grado de conocimiento con la variable SST

Regla Teórica Para Toma De Decisiones

Al analizar el p calculado y el p teórico, $p \text{ calculado} \geq 0.05$, se Aceptará Ho y si es < 0.05 , se Aceptará Ha.

Estadística De Prueba De Hipótesis

El tipo de relación entre las variables y/o dimensión se determinó por el análisis de Rho de Spearman la cual está representada por la *cuarta vía*.

Tabla 19
Correlaciones no paramétricas Hipótesis específica 3

Correlaciones			d3v1 Manejo y eliminación de residuos (agrupad)	v2 SSGST (agrupad)
Rho de Spearman	d3v1 Manejo y eliminación de residuos (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,000	,737**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	v2 Seguridad y salud en el trabajo (SSGST) (agrupado)	Coeficiente de correlación	,737**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	122	122

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

Podemos observamos que para la Hipótesis General se obtiene un valor de 0,829** (Rho de Spearman) y un p-valor de 0,000.

Al obtener el p-valor menor al 0,05 o 5,00%, podemos mencionar que la hipótesis evaluada ha sido probada, al existir una alta correlación ya que se tomó el nivel de 0,01 o 1,00% bilateral, considerando para cada cola el valor 0,005 habiendo un 99,0% de aceptación.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Para Rojas (2015), el conocimiento es aquella cualidad que presenta el ser humano al poder almacenar información mediante la experiencia o el aprendizaje, por otro lado el SGSST está muy relacionado con el conocimiento adquirido por el personal de la división médico legal de Huánuco, ya que según Mestanza (2008), en Lima realizó un trabajo titulado: *“Relación entre conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería de sala de operaciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2008”*, lo cual determinó que mientras mayor conocimiento tenga el personal de los diferentes sustancias nocivas, mayor será las medidas de protección adquiridas. Por lo tanto, la variable grado de conocimiento tiene relación significativa con la variable implementación del SGSST en el personal de la división médico legal Huánuco.

Consideremos ahora las conclusiones del estudio titulado: Aguilar y otros (2006) *“Bioseguridad de las trabajadoras del departamento de laboratorio clínico en la Habana en el año 2006”*, y el trabajo Rineldy y otros (2011), *“Factores que influyen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de medicina interna del IVSS- PASTOR OROPEZA”*; ambos trabajos efectuados en lugares de alto grado de inocuidad, ya que el menor desconocimiento o descuido, o negligencia podría ocasionar un grave daño al personal que labora produciéndole graves enfermedades a su salud. En dichos estudios resaltan el elevado conocimiento de regímenes de prevención que ostentan los trabajadores. La dimensión bioseguridad tiene una relación significativa con la implementación del SGSST en el personal de la división médico legal Huánuco.

De igual modo en la investigación Rodríguez y otros (2009), efectuaron un trabajo titulado: *“Nivel de conocimientos y actitud ante el cumplimiento de la bioseguridad en estomatólogos”*, ante el alto riesgo de contaminación que se pudiera evidenciar de acuerdo al lugar donde se desempeña laboralmente, las diferentes profesiones de salud buscaran alternativas de protección teniendo en cuenta el conocimiento de las diferentes barreras con las cuales se podrá evitar las diferentes enfermedades que por la naturaleza de su desempeño profesional pueda adquirir; en la división médico legal de Huánuco, siendo un lugar de alto

riesgo de contaminación, el personal respondió con un alto conocimiento de las barreras de protección con las que cuentan. La dimensión barreras de protección físicas tiene una relación significativa con la implementación del SGSST en la división médico legal Huánuco

En la investigación realizada Cuyubamba (2004), trabajo titulado *“Conocimientos y actitudes del personal de salud, hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad del hospital Felix Mayorca Soto TARMA-2003”*, en cuyo trabajo se desarrolla el tratamiento que debe recibir los diferentes desechos o residuos sólidos emitidos por las entidades de salud, para de esta forma evitar diferentes enfermedades de tipo patógeno. En la división médico legal Huánuco el personal ha demostrado responsabilidad y cuidado en el manejo, transporte y el desecho de residuos sólidos, ya que siendo un lugar de alto grado de contaminación, dicho personal no ha sufrido ninguna enfermedad infecto contagiosa. La dimensión eliminación y manejo de residuos sólidos tiene una relación significativa con la implementación del SGSST en la división médico legal Huánuco.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Primera: Existe una gran relación entre los valores obtenidos mediante el método de Rho de Spearman para la Hipótesis General siendo el p-valor 0,000 y el coeficiente de correlación es de 0,778**, aceptando la hipótesis evaluada ya que el valor es menor al 0,05 o 5,00%, mencionando que “la variable Grado de conocimiento tiene relación significativa con la variable seguridad y salud en el trabajo”; además, el criterio de la cuarta vía, se confirma ya que tiene una aceptación de 99,0%.

Segunda: Se concluye que los valores obtenidos mediante el método de Rho de Spearman para la Hipótesis Especifica 1 siendo el p-valor 0,000 y el coeficiente de correlación es de 0,829**, aceptando la hipótesis evaluada ya que el valor es menor al 0,05 o 5,00%, mencionando que “la dimensión Bioseguridad de la variable grado de conocimiento tiene relación significativa con la variable seguridad y salud en el trabajo”; además, el criterio de la cuarta vía, se confirma ya que tiene una aceptación de 99,0%.

Tercera: En la investigación los valores obtenidos mediante el método de Rho de Spearman para la Hipótesis Especifica 2 siendo el p-valor 0,000 y el coeficiente de correlación es de 0,979**, aceptando la hipótesis evaluada ya que el valor es menor al 0,05 o 5,00%, mencionando que “la dimensión barreras de protección física de la variable Grado de conocimiento tiene relación significativa con la variable seguridad y salud en el trabajo”; además, el criterio de la cuarta vía, se confirma ya que tiene una aceptación de 99,0%.

Cuarta: Se concluye que los valores obtenidos mediante el método de Rho de Spearman para la Hipótesis Especifica 3 siendo el p-valor 0,000 y el coeficiente de correlación es de 0,737**, aceptando la hipótesis evaluada ya que el valor es menor al 0,05 o 5,00%, mencionando que “la dimensión Manejo y eliminación de residuos de la variable grado de conocimiento tiene relación significativa con la variable seguridad y salud en el trabajo”; además, el criterio de la cuarta vía, se confirma ya que tiene una aceptación de 99,0%.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda al IML, la totalidad de la implementación del SSST para poder brindar un mejor desempeño laboral, para el beneficio y la tranquilidad de las familias.

Segunda: Se recomienda a la DML Huánuco, elabore un cronograma de actividades para capacitar al personal en su conjunto sobre el entendimiento de la nueva normativa de salud ocupacional, poniendo como meta lograr la implementación este sistema.

Tercera: Se recomienda a la División Médico Legal Huánuco, mejorar las instalaciones para que de esta forma los trabajadores encuentren un buen clima laboral y su salud se vea reforzado.

Cuarta: Se recomienda al MP a través de sus diferentes áreas la programación del presupuesto necesario para cumplir con la implementación.

CAPITULO VII

REFERENCIAS

Manual de Bioseguridad en el Laboratorio. (2005). *Organizacion Mundial de la Salud*.

Manual de Bioseguridad en establecimientos de salud Lima Peru. (2005). *DISA*.

Preventing needlestick injuries in health care settings. (2005). *DHHS - NIOSH*.

Cursos de Gestion de la Calidad para Laboratorios. (2007). *Organizacion Panamericana de la Salud*.

Routine Practices. (201). *Canadian Center for Occupational Health and Safety*.

Occupational Safety and Health Administration Personal Protective Equipmente reduces exposure to bloodborne pathogens usa. (2011). *Hospital Chicago*.

A., B. (2010). *Cumplimiento normas de bioseguridad estudiantes de VIII Semestre instrumentacion quirurgica*.

Bisquerra R., A. I. (2004). *Metodologia de la investigacion educativa*. Madrid - España: La Muralla S:A:.

Broncano Y, V. N. (2016). *Satisfaccion Laboral y Sindorme de Burnout en Enfermeras del Servicio de Emergencia y Cuidados Criticos del Hospital San Bartolome* . Lima Peru.

E., R. (2015). *Nivel de Conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad*. Callao - Peru .

E., S. V. (2006). *Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermeria Hospital Nacional Almanzor Aguinaga*. Chiclayo - Peru.

Guerra A., C. C. (2008). *Elaboracion del manual de Bioseguridad y documentacion de los procedimientos estandar POES e instructivo del laboratorio de bacteriologia especializada de la facultad de ciencias de la pontificia Universidad Javeniana*. Bogota - Colombia.

L, M. (2009). *Normas de Bioseguridad en los Laboratorios Clinicos* .

M., A. J. (2010). *Análisis sobre Conocimiento: Actitudes y Prácticas de normas de Bioseguridad en el personal del departamento de Cirugía del Hospital Manuel Y. Monteros V. (IESS _ Loja). Loja - Ecuador.*

M., P. (2007). *Conocimientos y Prácticas de Bioseguridad que tienen los Médicos Internos del Hospital Mayo. Santo Domingo.*

Muñoz, A. &. (2009). *Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológicos en trabajadores de la salud. Ciencia y Salud de Colectiva.*

O., R. (2008). *Biosegurança e acidentes de trabalho com perfuro cortantes entre os profissionais de enfermagem de Hospital Universitario de Fortaleza. Fortaleza - Brazil.*

Torres K., S. (2009). *Conceptos para la selección y uso de mascarillas y respiradores como medida de protección durante los brotes de influenza. Callao - Peru.*

Villalba M., M. A. (2012). *Manual de Enfermería. Barcelona - España.*

Villalonga E., &. M. (2010). *Cumplimiento de normas técnicas del lavado de manos en áreas de riesgos . Cuba.*

Yañez Z., &. O. (2008). *Manual de Bioseguridad y Manejo de Desechos Hospitalarios. Lima - Peru.*

CAPITULO VIII

ANEXOS

FORMATO: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO E IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA DIVISION MEDICO LEGAL HUANUCO – 2016"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES				
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la Implementación del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la División Médico Legal Huánuco 2016?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Bioseguridad y la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco - 2016?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Barrera de protección física y la Implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco - 2016?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el manejo y eliminación de residuos y la Implementación del</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el Nivel de conocimiento y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación entre la Bioseguridad y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo</p> <p>Determinar la relación entre las Barreras de protección física y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo</p> <p>Determinar la relación entre el Manejo y eliminación de residuos y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo en la División Medico Legal Huanuco</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>Existe una relación significativa entre la Bioseguridad y la Implementación del</p>	Variable 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Nivel y Rango
			Bioseguridad	Definición Principios	(1-9)	Ordinal Ordinal Ordinal	Respuestas Jickert 1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Algunas Veces 4. Casi Siempre 5. Siempre
			Barreras de protección física	Uso de guantes Uso de mascarilla Uso de respirador N95	(10-19)	Ordinal Ordinal Ordinal	
			Manejo y Eliminación de residuos	Residuos Biocontaminados Residuos Especiales Residuos comunes Residuos punzocortantes Recipiente para almacenamiento	(20-29)	Ordinal Ordinal Ordinal	
			Variable 2: SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Nivel y Rango
			Normas Legales	Definición Principios	(30-39)	Ordinal Ordinal Ordinal	Respuestas Jickert 1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Algunas Veces 4. Casi Siempre 5. Siempre
			Salud Ocupacional	Agentes Biologicos Agentes Quimicos Agentes físicos y mecanicos Todo tipo de riesgo laboral	401-49)	Ordinal Ordinal	
			Exposición Ocupacional	Residuos comunes Residuos Especiales Cambio de ropa Residuos punzocortantes Cumple la normas	(50-60)	Ordinal Ordinal	

sistema de seguridad y salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco - 2016?		<p>Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco</p> <p>Existe una relación significativa entre las Barreras de protección física y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco</p> <p>Existe una relación significativa entre el Manejo y eliminación de residuos y la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo en la División Médico Legal Huánuco</p>				Ordinal	
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADISTICA A UTILIZAR				
<p>TIPO</p> <p>Descriptiva prospectivo transversal</p> <p>DISEÑO</p> <p>No experimental</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACION</p> <p>Cuantitativo</p>	<p>POBLACION</p> <p>Trabajadores de la División Médico Legal Huánuco</p> <p>TIPO DE MUESTRA</p> <p>Probabilístico</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA</p> <p>122 SERVIDORES</p>	<p>VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO</p> <p>Tecnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p> <p>VARIABLE 2: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p> <p>Tecnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>	<p>TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION</p> <p>Para el procesamiento de SPSS 22, Excel</p> <p>TECNICAS DE ANALISIS</p> <p>información se hara uso del paquete SIS</p> <p>DESCRIPTIVA</p> <p>Tablas de frecuencia, por Contajes y gráficos estadísticos</p> <p>INFERENCIAL</p> <p>Se establecerán los valores de Rho Spearman y el p=valor de cada hipótesis planteada por</p>				

Apéndice B. Base de datos SSPS de las Variables

*Tesis - datos reales.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 38 de 38 variables

	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	SV1D1	SV1D2	SV1D3	SV2D1	SV2D2	SV2D3	STV1	STV2	RSV1D1	RSV1D2	RSV1D3	RSV2D1	RSV2D2	RSV2D3	RSTV1	RSTV2	
1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	13	16	12	11	16	16	41	43	4	4	4	4	4	4	4	4	
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	16	16	12	12	16	15	44	43	4	4	4	4	4	4	4	4	
3	1	2	4	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	7	8	10	9	11	14	25	34	2	2	4	3	3	4	3	4	
4	3	4	3	4	3	4	5	3	4	3	3	2	4	4	3	2	4	14	14	11	12	12	13	39	37	4	4	4	3	4	4	4	
5	4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	10	12	12	10	16	16	34	42	3	3	4	4	4	4	4	4	
6	4	4	4	5	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	13	16	13	10	16	16	42	42	4	4	5	4	4	4	4	4	
7	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	15	16	13	12	14	16	44	42	4	4	5	4	4	4	4	4	
8	5	4	4	3	4	4	5	4	4	3	4	5	4	5	4	4	17	17	11	13	16	17	45	46	5	5	4	5	4	5	5	5	
9	4	4	4	4	4	2	4	2	4	3	5	3	5	4	4	5	11	16	10	10	16	17	37	43	3	4	4	4	4	5	4	4	
10	5	2	1	3	5	5	1	3	5	1	5	5	2	5	2	5	4	13	13	10	9	13	16	39	38	4	4	5	3	4	4	4	4
11	5	5	5	4	5	4	4	4	4	3	5	4	3	5	3	5	18	20	13	12	15	18	51	45	5	5	5	4	4	5	5	5	
12	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	11	13	11	11	16	16	35	43	3	4	4	4	4	4	4	4	
13	5	4	5	5	5	2	4	4	4	3	3	4	4	3	5	4	16	17	15	10	14	16	48	40	4	5	5	4	4	4	5	4	
14	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	15	16	13	12	14	16	44	42	4	4	5	4	4	4	4	4	
15	5	4	4	3	4	4	5	4	4	3	4	5	4	5	4	4	17	17	11	13	16	17	45	46	5	5	4	5	4	5	5	5	
16	4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	10	12	12	10	16	16	34	42	3	3	4	4	4	4	4	4	
17	4	4	4	5	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	13	16	13	10	16	16	42	42	4	4	5	4	4	4	4	4	
18	1	2	4	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	7	8	10	9	11	14	25	34	2	2	4	3	3	4	3	4	
19	3	4	3	4	3	4	5	3	4	3	3	2	4	4	3	2	4	14	14	11	12	12	13	39	37	4	4	4	4	3	4	4	4
20	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	13	16	12	11	16	16	41	43	4	4	4	4	4	4	4	4	
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	16	16	12	12	16	15	44	43	4	4	4	4	4	4	4	4	
22	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	13	16	12	11	16	16	41	43	4	4	4	4	4	4	4	4	
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	16	16	12	12	16	15	44	43	4	4	4	4	4	4	4	4	
24	1	2	4	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	7	8	10	9	11	14	25	34	2	2	4	3	3	4	3	4	
25	3	4	3	4	3	4	5	3	4	3	3	2	4	4	3	2	4	14	14	11	12	12	13	39	37	4	4	4	4	3	4	4	4
26	4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	10	12	12	10	16	16	34	42	3	3	4	4	4	4	4	4	
27	4	4	4	5	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	13	16	13	10	16	16	42	42	4	4	5	4	4	4	4	4	
28	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	15	16	13	12	14	16	44	42	4	4	5	4	4	4	4	4	
29	5	4	4	3	4	4	5	4	4	3	4	5	4	5	4	4	17	17	11	13	16	17	45	46	5	5	4	5	4	5	5	5	

Vista de datos Vista de variables

Apéndice C. Base de datos Excel de las Variables

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	VARIABLE 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO														
2	DIMENSION 1 BIOSEGURIDAD					DIMEN 2 BAR PROTEC FIS					DIMEN 3 MAN Y ELIMI RESI				
3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4	4	5	2	3	3	3	1	2	1	4	5	1	1	2	4
5	3	3	4	4	3	1	2	4	4	4	4	3	2	2	4
6	2	4	4	4	4	4	3	4	3	4	2	4	3	3	4
7	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
8	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
9	4	5	4	3	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4
10	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
12	4	5	2	3	3	3	1	2	1	4	5	1	1	2	4
13	3	3	4	4	3	1	2	4	4	4	4	3	2	2	4
14	2	4	4	4	4	4	3	4	3	4	2	4	3	3	4
15	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
16	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
17	4	5	4	3	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4
18	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4
19	1	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	3	5	5
20	5	4	5	4	4	3	3	5	3	4	2	5	4	5	5
21	3	4	4	4	4	4	4	5	2	4	2	4	3	2	4
22	5	4	5	5	4	3	3	5	3	4	3	5	4	5	5
23	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
24	4	5	4	3	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4
25	2	4	4	4	4	4	3	4	3	4	2	4	3	3	4
26	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
27	4	5	2	3	3	3	1	2	1	4	5	1	1	2	4
28	3	3	4	4	3	1	2	4	4	4	4	3	2	2	4
29	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
31	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
32	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4

Apéndice D. Instrumento de validez de variables

Variable independiente: implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo.

Fedotov (2002, la salud en el trabajo es una actividad interdisciplinaria e intersectorial en la que participan, además de los profesionales de la salud y la seguridad en el trabajo, otros especialistas tanto de la empresa como no pertenecientes a ella, así como las autoridades competentes, las empresas y los trabajadores y sus representantes. Este tipo de participación hace necesario un sistema bien desarrollado y coordinado en el lugar de trabajo. La infraestructura necesaria debería comprender todos los sistemas administrativos, organizativos y operativos necesarios para realizar con éxito las tareas de salud en el trabajo y garantizar su desarrollo sistemático y su mejora continua.

La ley N° 29783, es un Texto Único Ordenado (TUO) de toda la regulación existente sobre la materia; pero además, incorpora diversas obligaciones y formalidades que deben cumplir los empleadores para prevenir daños en la salud, accidentes, incapacidad y fallecimiento del trabajador. El Registro del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo estará a cargo de los empleadores. En el caso de enfermedades profesionales, el registro se conserva durante 20 años. Los empleadores con 20 o más trabajadores deben contar con un Comité de Seguridad y Salud así como con el respectivo Reglamento Interno; en el caso de contar con menos de 20 trabajadores se designará a un supervisor.

A. Dimensiones de las variables:

Dimensión 1.- Normas Legales

Producto de la Ley N° 29783 (promulgada en el año 2011), se establece el nuevo marco legal para la prevención de riesgos laborales aplicable a todos los sectores económicos y de servicios, donde, la Primera Disposición Complementaria Final de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, establece que los ministerios deberán adecuar sus reglamentos sectoriales de seguridad y salud en el trabajo a la mencionada Ley.

La presente normativa, de conformidad con lo previsto en la Ley N° 29783 Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 005-2012-TR; tiene como objetivo establecer normas de carácter general y específico con el fin de:

Dimensión 2.- Salud Ocupacional

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2007) define la salud ocupacional como una actividad multidisciplinaria que promueve y protege la salud de los trabajadores. Esta disciplina busca monitorear los accidentes y las enfermedades mediante la reducción de las condiciones de riesgo.

Las diferentes entidades creen que la Salud Ocupacional es el perfeccionamiento del trabajador y al mantenimiento de su capacidad en el trabajo; más bien la salud ocupacional es cuidar la integridad física y psicológica del trabajador. Según la naturaleza del desempeño funcional de los profesionales de la salud se han evidenciado problemas los cuales deben ocuparse en la brevedad, estos son: fracturas, cortaduras, distensiones por accidentes laborales, trastornos por movimientos repetitivos, problemas de visión y audición y enfermedades causadas por la exposición a sustancias tóxicas. También puede encargarse del estrés causado por el trabajo o por las relaciones laborales.

Dimensión 3.- Exposición Ocupacional

El accidente laboral con riesgo de infección con VIH – VHB, se presenta cuando un trabajador de salud al sufrir un trauma cortopunzante (pinchazo o herida cortante) su piel y mucosa se expone o hace contacto con sangre, tejidos (excoriación, eczemas) y líquidos orgánicos de precaución universal.

A pesar de que el empleado es la razón final de un programa de salud ocupacional y el mayor beneficiado en su desarrollo, es necesario hacer énfasis en que a “ÉL” le corresponde la mayor parte de la responsabilidad. Es obligación

del empleado el seguimiento estricto de las Normas de Bioseguridad a fin de garantizar un trabajo seguro. Esta confianza del trabajador dependerá sobre todo de su propia conducta, la cual estará condicionado a un acto voluntario como resultado de la educación y motivación personal e institucional.

Definición conceptual de las variables y dimensiones

Variable dependiente: nivel de conocimiento

Rojas (2015), el conocimiento es aquella cualidad que presenta el ser humano al poder almacenar información mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección. Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente.

Su origen radica en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto, el proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación intema (el proceso cognoscitivo). Podríamos citar unos ejemplos: un libro, un sonido, un olor se captan por medio de los sentidos; la belleza, la justicia, el deber se captan por medio de razón (Rojas, 2015)

A. Dimensiones de las variables:

Dimensión 1.- Bioseguridad

La Bioseguridad es el “conjunto de medidas preventivas destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales procedentes de agentes biológicos, mecánicos, físicos o químicos, asegurando que el desarrollo final de dichos

procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores y el medio ambiente” (OMS).Ç

Malagón, L y Hernández, E (2009) expresa que “las medidas de bioseguridad que se tomen serán más estrictas cuanto más peligrosos sean los gérmenes que se manejan en el área en el cual se trabaja”. La Organización Mundial de la Salud estima que la morbilidad atribuible a la exposición profesional es del 40% en caso de la Hepatitis B y C; 2,5% para el caso del VIH (Aguirre J. M. 2010).

Dimensión 2.- Barreras de Protección física

Son aquellas barreras que sirven para impedir el contacto del trabajador con los agentes infecciosos, estas barreras pueden ser: Gorras, mascarillas protectores oculares, botas guantes, batas, etc. (Yáñez Zoila, 2008)

El uso del Equipo de Protección Personal (E.P.P), tiene como objetivo de prevenir la exposición de la piel y mucosas a sangre o líquidos corporales de cualquier paciente o material potencialmente infeccioso.

Pedraza, V. (2007) señala que estos equipos de protección son: guantes, bata, mascarilla, lentes protectores y gorros; y serán considerado apropiado solamente si impide que la sangre y otro material potencialmente infeccioso.

Dimensión 3.- Manejo y eliminación de residuos

El manejo de los desechos no es responsabilidad única de quien culmina dicho trabajo sino también es responsable desde quien lo genera; ya que se trata de “manejar” todos los aspectos del ciclo de vida del residuo. Teniendo esta premisa, Herrera, G. (2005), define al manejo de desechos como “las acciones que realiza los profesionales de la salud para identificar, clasificar (desechos potencialmente peligrosos y desechos patológicos) y disponer los desechos que se generan durante su desempeño laboral”.

Según Martín, L. y Strunk, D. (1992) menciona para lograr un eficiente manejo de los diferentes residuos hospitalarios es importante normar dichos procedimientos y a su vez un eficiente entrenamiento al personal en los diferentes niveles de decisión. Estas normas deben contemplar en su estructura una identificación, tipificación, disposición, almacenamiento y transporte, las cuales se desarrollaran a continuación:

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variable 1: Nivel de conocimiento

Dimensiones	Indicadores	Items	Escalas	Niveles
Bioseguridad	1. Definición 2. Principios	items (01 -09)	Ordinal Ordinal	Respuestas Jickert Nuca casi nunca alguna veces siempre casi siempre
Barreras de protección física	1. Uso de guantes 2. Uso de mascarilla 3. Uso de respirador N95	items (10 -19)	Ordinal Ordinal Ordinal	
Manejo y Eliminación de residuos	1. Residuos Biocontaminados 2. Residuos Especiales 3. Residuos comunes 4. Residuos punzocortantes 5. Recipiente para almacenamiento	items (20-29)	Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal	AGRUPADOS Bajo (40 - 93) Medio (94 - 164) Alto (165 – 200)

Variable 2: Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dimensiones	Indicadores	Items	Escalas	Niveles
Normas Legales	1. Definición 2. Principios	items (30 -39)	Ordinal Ordinal	Respuestas Jickert Nuca casi nunca alguna veces siempre casi siempre
Salud Ocupacional	1. Agentes Biológicos 2. Agentes Químicos 3. Agentes físicos y mecánicos 4. Todo tipo de riesgo laboral	items (40 -49)	Ordinal Ordinal Ordinal	
Exposición Ocupacional	1. Residuos comunes 2. Residuos Especiales 3. Cambio de ropa 4. Residuos punzocortantes 5. Cumple la normas	items (50 -60)	Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal	AGRUPADOS Bajo (40 - 93) Medio (94 - 164) Alto (165 – 200)

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE INDEPENDIENTE

Variable: NIVEL DE CONOCIMIENTO

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 – BIOSEGURIDAD								
1	Existe un plan operativo de actividades de Bioseguridad	✓		✓		✓		
2	Existe un Comité de Bioseguridad con sus respectivas responsabilidades	✓		✓		✓		
3	Tienen identificado el nivel de contención y riesgos físicos, químicos y biológicos	✓		✓		✓		
4	Posee un programa en cuanto organizar, prevenir, actuar, controlar y vigilar.	✓		✓		✓		
5	Tiene su centro laboral establecido e implementado las normas de Bioseguridad.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 – BARRERAS DE PROTECCION FISICA								
6	Identificación de los Agentes Biológicos que se manejan y sus respectivas medidas	✓		✓		✓		
7	Elementos de protección para evitar riesgos que afecten contra la salud de las personas que laboran dentro del laboratorio	✓		✓		✓		
8	Tiene implementado técnicas de lavado de manos garantizando que esta sea efectiva	✓		✓		✓		
9	Posee un programa de Limpieza y desinfección para equipos y superficies	✓		✓		✓		
10	Cumple con los requisitos para instalaciones de las Buenas Practicas de Laboratorio	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3 – MANEJO Y ELIMINACION DE RESIDUOS								
11	Cuenta con un programa de residuos solidos	✓		✓		✓		

12	Tiene un adecuado manejo de eliminación de residuos infecciosos	✓		✓		✓		
13	Cuenta con envases adecuados para eliminación de residuos según su clasificación	✓		✓		✓		
14	Tiene un adecuado manejo de residuos químicos	✓		✓		✓		
15	Tiene manejo y almacenamiento de sustancias químicas	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **PRESENTA SUFICIENCIA EL INSTRUMENTO PRESENTADO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN.**

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

Apellidos y nombres del juez validador **PhD. Oscar Rafael Guillen Valle** DNI: **05399943**
Especialidad del validador: **Metodólogo Experto**

Lima, 15 de febrero del 2017

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


Dr. Oscar Rafael Guillen Valle PhD.
Doctor of Philosophy - PhD
Ingeniero Químico
CIP 75906

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE DEPENDIENTE

Variable: IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 – NORMAS LEGALES								
16	Conoce la Ley y su Reglamento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓		✓		✓		
17	Conoce usted las mejoras laborales generadas tras la implementación de esta ley	✓		✓		✓		
18	Tiene establecido la acción para cada tipo de riesgo sea biológico, físico o químico	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 – SALUD OCUPACIONAL								
19	En su centro laboral se realizan exámenes de salud periódicamente	✓		✓		✓		
20	Los problemas de salud más frecuentes de los trabajadores de su Institución pueden ser resueltos por los servicios de salud que le ofrece la misma	✓		✓		✓		
21	Cuando surgen conflictos en su trabajo, estos son resueltos por medio del dialogo	✓		✓		✓		
22	Posee cabina de seguridad especial para el nivel de contención y técnicas para su empleo	✓		✓		✓		
23	Posee un programa de inmunización	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3 – EXPOSICION OCUPACIONAL								
24	Cuenta con una iluminación adecuada en su centro de trabajo	✓		✓		✓		
25	Conocen las personas expuestas los riesgos de esa sustancias y las posteriores consecuencias que pueden originar	✓		✓		✓		
26	Se han realizado mediciones ambientales para	✓		✓		✓		

	conocer las concentraciones de los contaminantes químicos presentes en el ambiente de trabajo	✓		✓		✓	
27	Están libres de sustancias químicas tóxicas o inocuas, o de focos de generación de contaminantes (polvo, humo, niebla, gases o vapores).	✓		✓		✓	
28	El ruido en el ambiente de trabajo permite trabajar sin molestias	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **PRESENTA SUFICIENCIA EL INSTRUMENTO PRESENTADO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN.**

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

Apellidos y nombres del juez validador. PhD. Oscar Rafael Guillen Valle DNI: 05399943

Especialidad del validador: Metodólogo Experto

Lima, 15 de febrero del 2017

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.


 Dr. Oscar Rafael Guillen Valle PhD
 Doctor of Philosophy - PhD
 Ingeniero Químico
 CIP 72906

Apéndice F. Aprobación del turnitin de la tesis



Dictamen Final

Vista la Tesis:

“Grado de conocimiento e implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo en la división médico legal Huánuco - 2016.”

Y encontrándose levantadas las observaciones prescritas en el Dictamen, del graduando(a):

VELARDE LLERENA, LUIS ARCADIO

Considerando:

Que, se encuentra conforme a lo dispuesto por el artículo 36 del REGLAMENTO DE INVESTIGACIÓN DE POSGRADO 2013 con RD N. ° 3902-2013/EPG-UCV, se DECLARA:

Que, la presente Tesis se encuentra autorizada con las condiciones mínimas para ser sustentada, previa Resolución que le ordene la Unidad de Posgrado; asimismo, durante la sustentación el Jurado Calificador evaluará la defensa de la tesis, así como el documento respectivamente; indicando las observaciones a ser subsanadas en un tiempo determinado.

Comuníquese y archívese.



Oscar Rafael Guillen Valle
Dr. Oscar Rafael Guillen Valle PhD.
Doctor of Philosophy – PhD
Ingeniero Químico
CIP 75906

Lima, 27 de febrero de 2017

Edwin Alberto Martínez López
Dr. Edwin Alberto Martínez López
Ingeniero Industrial
CIP: 19365



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 **Grado de Conocimiento e Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la División Médico Legal Huánuco 2016** presentado por **Velarde Llerena Luis Arcadio** constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24% 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, 05 de julio del 2018




Pedro Félix Novoa Castillo

DNI: 40184672

Feedback Studio - Google Chrome
 Es seguro | https://evturntin.com/app/carta/es/?o=9895315829&u=18&u=1072492502&lang=es&ro=103
 feedback studio

Valente Llerena Luis Arcadio




ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Grado de Conocimiento e Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la División Médico-Legal Huánuco 2016

Tesis Para Optar El Grado Académico De:
Maestro En Gestión Pública

AUTOR:
Br. Valente Llerena Luis Arcadio

ASESOR:
PhD. Guillen Valle, Oscar Rafael



Página: 1 de 99 Número de palabras: 15553 Termino Report High Resolution Archivos

Resumen de coincidencias: **24 %**

1	www.cincoes.com	Fuente de Internet	1 %
2	share.pdfonline.com	Fuente de Internet	1 %
3	www.unam.edu.pe	Fuente de Internet	1 %
4	sele.com	Fuente de Internet	1 %
5	www.ustat.es	Fuente de Internet	1 %
6	www.sabte.org.pe	Fuente de Internet	1 %
7	spj.miljus.gob.pe	Fuente de Internet	1 %
8	tesadinvestig.biogab...	Fuente de Internet	1 %
9	documents.tips	Fuente de Internet	1 %
10	pt.pledgeare.net	Fuente de Internet	1 %

24 / 123

ESP 5:18 p.m. 5/07/2018



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)

Valarde Llerena Luis Arcadio

D.N.I. : 91573825

Domicilio : Villa Panamericana Tr. Perú 129 - TACNA

Teléfono : Fijo : Móvil : 952508195

E-mail : LuisValardeLlerena@gmail.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:

Valarde Llerena Luis Arcadio

Título de la tesis:

"Grado de Conocimiento e Implementación del Sistema
de Seguridad y Salud en el Trabajo de la División Médico
Legal Huancayo 2016"

Año de publicación : 2019

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

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte,
a publicar en texto completo mi tesis.Firma : 

Fecha : 23-05-19



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:

Velarde Uerena, Luis Arcadio

INFORME TITULADO:

Grado de Conocimiento e Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la División Médico Legal Huancayo 2016.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestro en Gestión Pública

SUSTENTADO EN FECHA: 19 de Abril del 2017

NOTA O MENCIÓN: Aprobado por Mayoría



[Signature]
FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN