



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN**

Abastecimiento de útiles de bioseguridad y seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Administración

AUTOR:

Araujo Davila, Richard Macgyver (ORCID: 0000-0003-0397-6933)

ASESOR:

Mgtr. Carlos Antonio, Casma Zàrate (ORCID:0000-0002-4489-8487)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de organizaciones

LIMA – PERÚ

2019

Dedicatoria

A mis padres por llenarme de motivación
y a mi hija Luana, por ser mi inspiración

Agradecimiento

Agradecer a mis maestros por el tiempo
y los conocimientos brindados.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

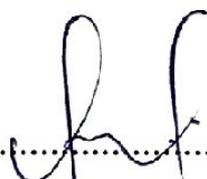
El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don(ña)

ARAUJO DAVILA RICHARD MACGYVER

cuyo título es: **"ABASTECIMIENTO DE UTILES DE BIOSEGURIDAD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL DEL PERSONAL DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, SAN MARTIN DE PORRES, 2019"**

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: *14* (número) *ZASTORCE* (letras).

Los Olivos, 28 de noviembre de 2019


.....
Dr. Davila Arenaza, Victor Demetrio
PRESIDENTE


.....
Dra. Villanueva Figueroa, Rosa Elvira
SECRETARIO


.....
Mgtr. Casma Zarate, Carlos Antonio
VOCAL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable de SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	--------------------	--------	---------------------------------

Declaratoria de autenticidad

Yo **Araujo Dávila Richard Macgyver** con **DNI N° 45466232**, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Empresariales, Escuela de Académico Profesional de Administración, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

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

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

Lima, 27 de noviembre de 2019

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Richard', with a long horizontal stroke extending to the left.

Araujo Dávila Richard Macgyver

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Realidad problemática	1
1.2. Trabajos previos	2
1.3. Teorías relacionadas	6
1.4. Formulación de problemas	7
1.5. Justificación	8
1.6. Hipótesis	8
1.7. Objetivos	8
II. MÉTODO	9
2.1. Tipo, Nivel y Diseño de la investigación	9
2.2. Variables, Operacionalización	9
2.3. Escena de estudio	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	18
2.5. Método de análisis	20
2.6. Aspecto ético	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	32
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
VII. REFERENCIAS	38
ANEXOS	43

RESUMEN

La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar la relación del Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y la seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, SMP, 2019. La cual fue desarrollada mediante el método hipotético deductivo, nivel descriptivo y de tipo aplicada de diseño no experimental y de corte transversal. Como teoría de la primera variable tenemos la Epidemiología Genética Según Wyszynski. (1997), manifiesta que: Estudia la relación de los factores genéticos usando métodos analíticos y descriptivos que dan origen a las enfermedades, donde los riesgos que se encuentran presentes en el ambiente se interrelaciona con la genética de la población. Como sustento científico de la segunda variable tenemos la teoría de la casualidad. Según Bird (1961), sostiene que: Mediante el efecto domino define como la consecuencia que hace posible los accidentes donde la falta de control y la ausencia de políticas son uno de los principales factores que generan riesgos y accidentes laborales. Por lo tanto, se obtuvo la muestra de 94 trabajadores donde se usó la encuesta como recolección de datos y el cuestionario como instrumento el cual conto con 20 preguntas las cuales fueron diseñadas mediante la escala Likert, aprobado por tres expertos. La investigación se ejecutó con una prueba de normalidad de y mediante la prueba de Spearman, obteniendo una correlación positiva moderada entre la variable Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y la seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, SMP, 2019.

Palabras clave: *Abastecimiento, Bioseguridad, seguridad Ocupacional, Barreras de Protección.*

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship between the Supply of Biosafety Tools and the Occupational Safety of the personnel of the Cayetano Heredia Hospital, SMP, 2019. Which was developed using the hypothetical deductive method, descriptive level and type of design applied. Experimental and cross section. As a theory of the first variable we have the Genetic Epidemiology According to Wyszynski. (1997), states that: Study the relationship of genetic factors using analytical and descriptive methods that give rise to diseases, where the risks that are present in the environment are interrelated with the genetics of the population. As scientific support of the second variable we have the theory of chance. According to Bird (1961), he argues that: Through the domino effect, it defines as the consequence that makes accidents possible where lack of control and lack of policies are one of the main factors that generate risks and accidents at work. Therefore, the sample of 94 workers was obtained where the survey was used as data collection and the questionnaire as an instrument which had 20 questions which were designed using the Likert scale, approved by three experts. The investigation was carried out with a test of normality of and by means of the Spearman test, obtaining a moderate positive correlation between the variable Supply of Biosafety Tools and the Occupational safety of the personnel of the Hospital Cayetano Heredia, SMP, 2019.

Keywords: *Supply, Biosafety, Occupational safety, Protection barriers.*

I. INTRODUCCIÓN

Hablar de Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad en entidades públicas resulta necesario e importante, hacer referencia a las organizaciones que actualmente vienen operando en el mundo. En un contexto internacional el abastecimiento permite medir que tan eficiente y productiva puede ser una organización más aún si esta brinda un servicio de Salud. A nivel mundial la bioseguridad es considerada un elemento importantísimo a la hora de realizar procedimientos a través de contacto con pacientes, ya que es muy probable que se pueda contraer alguna enfermedad. Existen muchas entidades públicas que brindan servicio de Salud, por ello las entidades del estado buscan aplicar un plan de acción donde el capital humano sea capaz de resolver dificultades, donde el correcto manejo de sus almacenes sea el adecuado y propicio para el desenvolvimiento de los procesos, mejorando el posicionamiento del trabajador y la entidad alcanzando parámetros adecuados de productividad parcial y total reflejados en la mejora de rendimiento y habilidad de los procesos.

Muchas personas las cuales la mayoría son pequeños de 5 años, fallecen a consecuencia de diarreas, los más perjudicados son los países donde su población vive en extrema pobreza, donde la falta y ausencia de recursos son el principal factor de riesgo, no existe un abastecimiento sostenible, donde sus entidades públicas carecen de recursos es importante realizar y promover prácticas de higiene y salubridad.

En ese sentido el Estado deben contar con presupuestos adecuados para el abastecimiento de útiles de bioseguridad, ya que son indispensables e importantes, para lograr una óptima atención al público, donde los riesgos que estos procedimientos implica se puedan reducir y lograr un grato ambiente laboral en condiciones adecuados siempre tratando de proteger y cuidar la integridad personal de los involucrados.

Es importante e imprescindible, desarrollar propuestas de prevención, promoviendo políticas a nivel nacional e internacional.

En lo nacional el Perú tiene diferentes ministerios, entre ellos el ministerio de salud, el cual tienen a su cargo hospitales a nivel nacional donde su mayor déficit es el desabastecimiento de útiles de bioseguridad el cual es un tema muy importante tratándose de que se atiende a pacientes con patologías distintas, es aquí donde radica el quiebre debiendo asegurar el

correcto abastecimiento de insumos para lograr la productividad efectiva y prevenir enfermedades intrahospitalarias que se pudieran adquirir.

En la investigación se efectuará un levantamiento de información y antecedentes de la seguridad ocupacional en un centro hospitalario, realizándose diagnósticos de como es el manejo de dichos recursos para ser llevados a la práctica.

Por ello el Hospital Cayetano Heredia fue creado el 21 de julio de 1968, dedicado a la atención integral de salud especializada. Si bien se sabe que el hospital es considerado de tipo A nivel III por sus diferentes especialidades, cuenta con personal relativamente capacitado en la parte operativa, el mayor problema en el área de Nutrición es el desabastecimiento de útiles de bioseguridad, ya que es una herramienta muy importante para realizar procedimientos adecuados de acuerdo a estándares y normas, en el peor de los casos la falta de estos nos induce a realizar una mala práctica con ello contraer enfermedades tanto para el trabajador como para el paciente y reducir la inocuidad en el proceso de elaboración de fórmulas alimentarias. Por ello es de suma importancia poder contar con todos los elementos auxiliares para desarrollar los diversos procesos cumpliendo con las normas técnicas y sanitarias y desarrollar la mejora continua.

Como trabajos previos a nivel internacional tenemos los siguientes autores:

Vera (2017) En su artículo: Effectiveness of Guide of Good Practical in the hospital bioseguridad como objetivo principal fue la evaluación de las buenas prácticas de bioseguridad hospitalaria, la cual tuvo como resultados que el 94.65% de los encuestados consideraron tener escasos conocimientos. Lo cual el autor concluyo que se aplicó la guía de buenas prácticas de bioseguridad en el personal la cual mejoro el conocimiento de los profesionales de la salud notablemente. Morelos, R. Ramírez, M. Sánchez, Guadalupe, Chavarín, & Meléndez. (2014) En su artículo: Healthcare providers and the risk of acquired infectious diseases tuvo como objetivo exponer los factores de riesgo vulnerables al trabajador de salud, la cual llego a la conclusión que con el fin de evitar riesgos se deben adoptar medidas preventivas y de seguridad personal como los elementos de protección como los guantes mascarillas, debiendo el mismo trabajador tener la capacidad de identificar los riesgos de infección relacionados a su trabajo. Patiño (2014), En su investigación: Gestión de la seguridad y salud ocupacional y su impacto en el clima de seguridad. Tuvo una investigación de diseño descriptiva correlacional no experimental con una población de

17 personas, tomándose la muestra de 16 trabajadores y teniendo como objetivo principal de identificar los factores que determinan la gestión de la seguridad y salud ocupacional de la empresa de fertilizantes en Cajeme, para el análisis del impacto de la gestión en el clima de seguridad de los trabajadores de las plantas de producción. concluye que: Los factores que retrasan el proceso se relacionan con la ausencia de políticas de seguridad, la ausencia de personal encargado y el área correspondiente hacen de esta una ausencia importante, teniendo en cuenta que existen recursos para la implementación de la misma. Esto trae consigo la falta de manejo de los recursos de la empresa. Por ello recomienda trabajar a nivel gerencial para la incorporación de los factores normativos en el área de trabajo la contratación de un personal capacitado y con conocimiento en seguridad. Meneses, (2011) En su investigación: Implementación de sistema de gestión de salud ocupacional y seguridad industrial, para optar el grado de especialista, con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y una muestra de 33 trabajadores, cual objetivo fue determinar las condiciones de salud para la implementación de un sistema de seguridad ocupacional. Lo cual concluye que se deben desarrollar programas de capacitación continúa buscando beneficios y la mejora de las condiciones laborales. Arango, Adarme, & Zapata. (2010). En su artículo: Supply Chain Management - Logistic Under Uncertainty With Indicators, If Applied Palmira Panificador Cestor, tuvo como objetivo: Medir el desempeño de cadenas de abasto en ambientes de incertidumbre, lo cual concluyo que es importante contar con indicadores confiables que faciliten trabajar con estrategias reduciendo las incertidumbres y tener un mayor control en el sistema. Gomes, Garrido, Tirado, (2001). En su artículo: Abastecimiento en la secretaria de salud de México, tuvo como objetivo: Conocer los medicamentos esenciales que dispone la secretaria de Salud. Lo cual concluye que no se proporcionan de forma oportuna los medicamentos en las áreas centrales, sus almacenes son escasos e inadecuados no existe control de almacén. Se forman cuellos de botellas al momento de realizar el abastecimiento. Del Pezo (2013), en su trabajo de investigación: Modelo de gestión de seguridad y salud ocupacional para la empresa de agua potable. Con una población de 120 trabajadores y una muestra de 80 personas y en estudio Descriptiva no experimental. Con el objetivo de desarrollar un modelo de gestión y seguridad ocupacional para la empresa AGUAPEN EP. Llega a la conclusión de que es una empresa catalogada de alto riesgo según el Ministerio de relaciones laborales. Cuenta la empresa con trabajadores importantes que carecen de conocimiento de seguridad y salud ocupacional y que además la ausencia de implementos en la empresa en seguridad ocupacional hace de esta un factor determinante para la

realización de actividades en la entidad. También recomienda dar capacitación a los trabajadores y aplicar las normas para la prevención de riesgos y realizar mediciones de ruidos y emisiones en la planta de tratamiento de agua. Martínez. (2016). En su artículo: Análisis de la salud den el trabajo, el cual tuvo como objetivo el estudio de la Seguridad Ocupacional del Trabajador, considero que es viable la implementación de manuales de prevención con respecto al tema de la Salud Ocupacional vinculándolo con un ambiente de trabajo agradable y adecuado para el desarrollo del mismo. Considerando que una infraestructura adecuada reduce los riesgos de contraer enfermedades Intrahospitalarias. Molano, Arévalo. (2013). En su artículo científico: Riesgos laborales, el cual el objetivo fue el avance de la gestión de prevención de riesgos laborales, donde se resumió, que la productividad de un sector de una organización se ve vulnerable por los riesgos de la salud y seguridad laboral. Esto implica el compromiso de todos económico y social en un trabajo sostenible, teniendo claro que cada organización tiene necesidades diferentes en sus objetivos y procesos. Junco, Martínez, Luna. (2003). En su investigación Científica: Seguridad Ocupacional y Manejo de Residuos peligrosos. Tuvo como objetivo la protección del personal al momento de realizar sus labores con eficiencia. Lo cual concluyo que son un factor de altísimo riesgo los desechos hospitalarios, realizándose seguimiento a las prácticas laborales que se desarrollan, donde se observó falencias al momento de manejar los residuos peligrosos generando ausencia de equipos de prevención para la protección y seguridad de los trabajadores

A nivel Nacional el Leyva y Mantilla (2018). En su investigación sobre consumo y suministro de materiales de bioseguridad con un tipo de estudio cuantitativo, el cual fue desarrollado en el Hospital Regional Docente de Trujillo, como objetivo se buscó establecer la relación entre nivel de conocimiento y suministro de material de bioseguridad, donde se tuvo como muestra 30 enfermeras aplicando el cuestionario, indicando que el 20% de las enfermeras tienen un adecuado suministro de materiales de bioseguridad y el 80% restante un inadecuado suministro. Existiendo como resultado que existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad con un ($p= 0,0034$), no existiendo relación con el suministro que arrojó un ($p= 0,8195$). Hernández (2017), en su investigación “Plan de mejora continua en la planificación del servicio de abastecimiento en la empresa Tgestiona Logistica sac, lima – 2017” con una investigación descriptiva correlacional y un nivel de investigación exploratorio descriptivo y una población de 60 trabajadores y una

muestra de 30 trabajadores, quiere determinar el problema de la influencia en mejora continua en el nivel de planificación de servicios en la empresa. Concluyo con realizar un test al personal dando como saldo que la mejora continua es una herramienta importante para la medición lo cual conlleva a obtener buenos resultados. El autor recomienda un plan de mejora continua con capacitaciones de planificación estratégica y procesos logísticos los cual determinaran trabajadores eficientes y se eliminara el índice de deserción. Quispe (2017), en su tesis Gestión de Abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicio en la farmacia central de hospital María Auxiliadora, Lima – 2017. Con un tipo de investigación no experimental de corte transversal, correlacional, investigación fue de enfoque cuantitativo tipo de estudio descriptivo correlacional con una población de 140 y la muestra de 102 pacientes. Tuvo como objetivo principal determinar como la gestión de abastecimiento de medicamentos se relaciona con la calidad de servicio recibido por los pacientes internos del hospital María Auxiliadora, 2017. El resultado del alfa de cronbach arroja como resultado 0.958 que según baremo tiene una alta confiabilidad. Lo cual concluye que. El abastecimiento de medicamentos tiene una relación moderada con la calidad de servicio hacia los pacientes por ello deben mejorar en el control de servicio para evitar insatisfacciones a la hora del despacho verificando la vida útil de los medicamentos y que el cliente tenga una percepción de calidad. Teniendo en cuenta que son estándares de salud que rigen bajo normas técnicas.

Fabián (2017), indica en su investigación: Diseño e implementación de sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional, tuvo como objetivo reducir los riesgos en seguridad y salud ocupacional con tipo de investigación aplicada y de diseño descriptivo con una población de 300 personas entre ellos alumnos, docentes y colaboradores lo cual se obtuvo la muestra de 40 alumnos, 4 docentes y 1 colaborador, teniendo como problema principal de cómo reducir los riesgos en seguridad y salud ocupacional en la planta. Se concluye que se implementó el manual, programas y métodos de seguridad para reducir los riesgos, donde participan los trabajadores, donde los resultados fueron de alcance positivo y se redujeron los riesgos. El autor recomienda realizar mantenimientos preventivos a las maquinarias y equipos utilizados en los procesos y evaluar los planes propuestos para reducir los riesgos garantizando un buen ambiente laboral. Salazar (2014), en su artículo de la gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector publico peruano. Tiene como objetivo dar a conocer la situación actual el abastecimiento de medicamentos y los problemas que esto enfrentan, concluyendo en que se deben de desarrollar programas y orientar esfuerzos para

lograr la eficiencia en los procesos y estos se verán reflejados en los resultados, implementando la demanda, las compras, el almacenamiento y la distribución. Ramírez (2012). En su artículo: Servicios de Salud Ocupacional, tuvo como objetivo la prevención de enfermedades que se relacionan con el trabajo. Lo cual el autor concluyó que los trabajadores de salud se encuentran en riesgo de contraer estas enfermedades por los riesgos que esto implica los procedimientos con distintas patologías, busca plasmar una filosofía de prevención para lo cual es importante tomar precauciones y reducir los daños que pudieran causar tanto al trabajador como a su entorno laboral.

La presente investigación tiene como teoría científica de la variable Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad, la Epidemiología Genética

Según Wyszynski. (1997), manifiesta que: Es una disciplina que estudia la relación de los factores genéticos usando métodos analíticos y descriptivos que dan origen a las enfermedades, donde los riesgos que se encuentran presentes en el ambiente se interrelaciona con la genética de la población. (p.26). Los útiles de bioseguridad que abastecen un Hospital son necesarios e importantes para la protección del personal que trabaja, pacientes y usuarios, a los cuales se les brinda atención. En ese sentido es importante mencionar a Florence Nightingale, precursora de la Bioseguridad, indica que, durante el proceso de guerra en Crimea, la cual se realizó entre los años 1854 – 1856, se improvisó un hospital el cual contaba con iluminación adecuada aire e higiene, logrando reducir la muerte de soldados de un 42% a 2.2%. Bello, (2006).

Según Mason - Jones y Towill (1999), afirman que: El estudio de los flujos para la determinación de problemas, a través de negocio, incluye materiales, pedidos, flujo de caja y capacidad. Desarrolla el modelo del círculo de incertidumbre, donde existen 4 principales fuentes: Suministro, el proceso de fabricación, sistema de control y la demanda. (p.102). Según Johnson, Leenders y Flynn (2012) afirman que: El modelo operativo es el más familiar, donde muchas organizaciones se ven afectados de forma negativa, cuando el suministro no alcanza las expectativas deseadas, la ausencia de calidad y errores en las entregas hacen de esta una convivencia muy difícil al cliente final con el producto y/o servicio. El aspecto operativo se relaciona con las operaciones transnacionales, donde el administrador logra tiempo y se concretan las estrategias. (p.8). El aspecto estratégico detecta oportunidades de ventaja competitiva, en ese sentido el aspecto operativo se

concentra en la ejecución de tareas donde se busca soluciones de organizaciones y suministros.

La presente investigación tiene como teoría científica de la variable de seguridad Ocupacional, Teoría de la casualidad. Según Bird (1961), sostiene que: Se busca el origen de los accidentes, afirmando que las buenas políticas y el control puedan prevenir la ocurrencia de accidentes laborales, mediante el efecto domino define como la consecuencia que hace posible los accidentes donde la falta de control y la ausencia de políticas son uno de los principales factores que generan riesgos y accidentes laborales.

Según Martínez y Reyes (2005), sostienen que: El trabajo tiene efecto en los hombres, en ese sentido tiene efectos positivos incrementando el desarrollo físico, psicológico y social. Y efectos negativos, estos efectos muestran malestar, trastornos, daño personal y llegando hasta la muerte del mismo. Efectos positivos: Desarrollo de la capacidad fisiológica, morfológica e intelectual. (p.15). Kjellen y Larsson (1981), en su teoría científica de accidentes industriales afirman que: Existe un modelo para el análisis del accidente laboral, el cual consiste en un análisis de la cadena de distorsión, con un cierto nivel de factores donde se subraya los procesos de producción en relación a los accidentes, este modelo fue aplicado en 5 casos de la industria sueca. (p.21). Dwyr y Raftery (1991), sostienen que: Se producen por medio de relaciones sociales en el trabajo, esta interpretación de accidentes, rechaza la hipótesis donde la mayoría de las prácticas de seguridad reducen y condiciones no seguras. Según estos autores, los accidentes se producen en 3 niveles sociales de trabajo: Reconocimiento, Dirección y Organización, este enfoque tiene cierta concordancia en los enfoques socio - técnicos que buscan el equilibrio en lo social y técnico. (p.21).

La presente investigación tiene como problema general:

¿De qué manera el Abastecimiento de útiles de bioseguridad se relaciona con la Seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, ¿San Martín de Porres, 2019? Como problemas específicos: ¿De qué manera el Abastecimiento de útiles de bioseguridad se relacionan con la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019? ¿De qué manera el Abastecimiento de útiles de bioseguridad se relacionan con los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019? ¿De qué manera el Abastecimiento de útiles de bioseguridad se relacionan con las políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019?.

El presente estudio tiene como justificación ser utilizado como ejemplo y referencia para la realización de otras investigaciones, concientizando y humanizando para la mejora del Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y la Seguridad Ocupacional de los trabajadores del Hospital Cayetano Heredia. Como justificación Teórica esta investigación busca extender los conocimientos de acuerdo con la variable Bioseguridad y Seguridad Ocupacional con una metodología Aplicada, realizado con instrumentos validados y la confiabilidad al momento de medir las variables. Como justificación practica este trabajo propuso el estudio del Abastecimiento de útiles de bioseguridad y la salud ocupacional del personal del hospital Cayetano Heredia, determinando la necesidad importante de estos elementos de protección que son indispensables al momento de realizar procedimientos a pacientes. La justificación metodológica de la presente investigación tiene un grado de rigor científico, con relación a la variable 1 y variable 2 realizándose instrumentos y técnicas para su medición y recolección de datos los cuales serán sometidos a validez y confiabilidad.

La hipótesis general indica que: Existe relación significativa entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y la seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019 Las hipótesis específicas del presente estudio indican que: Existe relación significativa entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019 Existe relación significativa entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019 Existe relación significativa entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y las políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019. Como objetivo general se tiene por determinar como el abastecimiento de útiles de bioseguridad se relaciona con la seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019. Como objetivos específicos el presente estudio busca: Determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019. Determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019. Determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con las políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

II.MÉTODO

2.1. Tipo, Nivel y Diseño de la Investigación

2.1.1. Diseño de la Investigación

El diseño de investigación fue no experimental. No se manipularon las variables. Hernández, Fernández y Baptista (2014), indican que: el estudio que busca ver los efectos que se da en las variables. (p.152).

2.1.2. Tipo de Investigación

Fue de tipo aplicada, busco poner a prueba los conocimientos estudiados y estar atentos a los resultados de la empresa, y ver qué efecto conllevaría realizarlo.

2.1.3. Enfoque

El enfoque de la investigación fue cuantitativo. Hernández, Fernández y Baptista (2014), argumentan que: Las hipótesis son generadas por preguntas generando variables, se realizan pruebas, midiéndolos con métodos estadísticos y se obtienen resultados. (p.4).

2.1.4. Nivel de Investigación

La investigación fue descriptiva donde se observará la problemática del Hospital Cayetano Heredia, esto se dará en tiempo determinado y se obtendrán resultados. Fernández, Hernández y Baptista (2004), señalan que: Recolección de información para medir las variables de forma independiente. (p.92).

2.1.5. Investigación correlacional

La investigación fue correlacional, la identificación y relación de variables orientadas hacia el Abastecimiento de útiles de bioseguridad para mejorar los procesos y procedimiento adecuados del Hospital. Hernández, Fernández y Baptista (2013), indican que: Tiene el objetivo saber la conexión que existe entre ideas, o variables en una muestra. (p.93).

2.2. Variables, Operacionalización

2.2.1. Operacionalización de Variables

Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad

Ministerio de Salud (2004), sostiene que: Representa el componente vital de un sistema de garantía de la calidad, son procedimientos que merman los riesgos, orientado al personal que trabajan en entidades de salud, pacientes y visitantes, son normas que se adoptan para el cumplimiento de programas, con la intención de reducir riesgos que son producidos por agentes biológicos, químicos y físicos.

Como dimensiones el autor hace referencia en: Riesgo Ocupacional, Ministerio de salud (2004), indica que: Son características negativas que se generan por una mala práctica y una mala condición laboral, capaz de alterar la salud del personal lo cual se ve reflejado en daños materiales y ambientales, dando como resultado la posibilidad de adquirir enfermedades. (p.11). Los indicadores de Riesgo: Infecciones Intrahospitalarias, Ministerio de Salud (2004), señala que: Son enfermedades que se adquieren dentro de un establecimiento de salud, los cuales tiende a afectar al personal, paciente y a los visitantes. (p.13). Desechos Hospitalarios, Ministerio de Salud (2004), señala que: Son elementos que resultan de los procedimientos que se realizan en un hospital, el cual constituye un potencial peligro para la salud de las personas. El cual tiene como finalidad lograr las mejores condiciones de higiene en el establecimiento de salud. El Diario el Peruano (2018), en su norma legal señala que: De acuerdo a la ley N° 26842 ley General de la salud el cual dispone que la salud es una condición indispensable para el logro del desarrollo humano y que el estado tiene la responsabilidad de regularla, vigilarla y promoverla. Barrera de Protección, Ministerio de Salud (2004), indica que: Es el conjunto de medidas preventivas que protege la seguridad y la salud de las personas en un ambiente hospitalario de diferentes riesgos, físicos, químico, biológico, psicológico o mecánico, es importante que el trabajador conozca las conductas del riesgo de salud para reducir infecciones en el área laboral que se pudieran adquirir. (p.59). La bioseguridad es la aplicación de técnicas y conocimientos que ayudada a reducir el índice de enfermedades o infecciones que se pueden contraer en un lugar determinado. Indicadores de Barrera de Protección: Útiles de bioseguridad, Ministerio de Salud (2004), sostiene que: Son considerados barreras de protección y elementos de seguridad personal que se usan para evitar el contacto con infecciones entre paciente y trabajador, reducen el riesgo de contraer alguna enfermedad intrahospitalaria. (p.59). Es una de buena forma de protección que busca reducir riesgos tanto para el trabajador como para los pacientes entre los más comunes que se suelen usar son gorros descartables, mascarillas, guantes y mandilones descartables. Lavado de Manos, Ministerio de Salud (2004), afirma que: Es una técnica eficaz para la prevención de incurrir en una contaminación cruzada entre paciente, trabajador y familiares, disminuye microorganismos infecciosos. (p.59). Es sin duda una técnica muy usada en los establecimientos de salud, donde después de realizar procedimientos a pacientes es importante lavarse las manos, también es importante hacer uso del lavado de manos antes y después de cada actividad personal. Limpieza de equipos, Ministerio de Salud (2004), sostiene que: es importante la desinfección y limpieza de los equipos, los materiales después

de su uso deben pasar por un proceso de inmersión con hipoclorito 0.5 ml x litro de agua por 5 minutos luego serán secados y esterilizados, en el caso de materiales críticos estos son esterilizados por un tiempo de 20 min aproximadamente. (p.60). Políticas de Bioseguridad, Ministerio de Salud (2004), sostiene que: son reglas que se ajustan a los procedimientos que se rigen en las instituciones de salud, y esta determina la reducción de riesgo que se pudiera transmitir mediante microorganismos conocidos y no conocidos. (p.1). Indicadores de Políticas de Bioseguridad Normas, Ministerio de Salud (2004), sostiene que: Se conforma un comité de bioseguridad para dar rienda a las normas que se aplicarán en los establecimientos de salud, con la finalidad de prevenir y controlar la presencia de enfermedades intrahospitalarias y la mejora de los servicios. Acciones de bioseguridad para el personal, Ministerio de Salud (2004), indica que: El personal debe rendir un examen médico 2 veces al año y tener las vacunas contra el tétano y difteria. Y las condiciones seguras de las vestimentas deben ser las adecuadas para la realización de los procedimientos de acuerdo a los estándares estas son: ropa de color blanco y mandiles descartables, el uso de mascarillas descartables, gorro quirúrgico y guantes descartables, zapatos blancos antideslizantes, en el caso de contacto con pacientes aislados el uso de guantes quirúrgicos y el uso de mascarilla N95. Capacitación, Ministerio de Salud (2004), indica que son acciones y actividades donde se intercambian conocimientos prácticos y teóricos, para el desarrollo de destreza y habilidades en el proceso de trabajo y la prevención de riesgo. (p.3). Monterroso (2002), argumenta que: El abastecimiento suministra recursos, adquiriendo un importante desempeño laboral en una institución, teniendo en cuenta los costos productivos y la respuesta del consumidor. (p.2). El abastecimiento es el proceso donde se engranan las funciones del fabricante, proveedor, cliente, relaciona la oferta y demanda en una entidad donde se busca la mejora continua para cumplir metas y objetivos de la empresa. Pinheiro, Breval, Rodríguez y Fallman (2017), indican que: El Abastecimiento es un sistema de organizaciones, donde se involucran recursos humanos y tecnológicos. (p.268). Esto nos indica que el autor considera que es importante el trabajo en conjunto para el manejo de insumos y que estos sean abastecidos a nuestros clientes finales y poder cumplir con las expectativas deseadas. Yañes (2017), indica que: La cadena de abastecimiento de salud existe varios eslabones donde se relacionan los fabricantes, distribuidores y proveedores como los hospitales, que entregan los servicios médicos directamente a los pacientes. Un mal funcionamiento o errores en ellas generan dificultades, que puedan llegar afectar a los usuarios y además los estados financieros de los involucrados. El autor nos refiere que es

importante que, en los servicios de salud, especialmente en los hospitales se cuenten con personal capacitado para poder administrar y focalizar las áreas de cadena de abastecimiento, la implementación de tecnología y equipos avanzados ayudara al mejoramiento de los procesos y así satisfacer las necesidades de los pacientes. Jhonson, Leenders, Flynn (2011), afirman que: El abastecimiento es el enfoque de sistemas que administra el flujo total de información, materiales y servicios empezando por los proveedores, almacén y cliente final. (p.4). Con lo cual el autor refleja que la cadena de abastecimiento es el punto donde se mezclan diferentes procesos lo cual llevara a satisfacer al cliente final, recordando que se tiene que mantener una coordinación entre las mismas. Efecto sobre la posición competitiva

Seguridad Ocupacional: El Diario el peruano (2019), indica que: la ley 29783. Ley de Seguridad y salud en el Trabajo entro en vigencia el 20 de agosto del 2011 y cuenta con una cultura preventiva donde la participación del estado tiene el deber de prevención de los empleados, las mejoras de condiciones de trabajo, asegurando la vigilancia y el control de salud, Elabora Normas que garantiza la mejora de los procesos productivos. (p.7) La Organización Mundial de la Salud (1995), señala que: Es un conjunto de actividades enfocada en la promoción, educación, prevención, control, recuperación y rehabilitación de los trabajadores para cuidarlos de los riesgos y establecerlos en un ambiente laboral adecuado de acuerdo a sus condiciones fisiológicas y psicológicas. (p.10). Ministerio de Salud - DIGESA (2005), señala que: Son actividades, que protege al trabajador y previene accidentes a la infraestructura de la empresa, con la misión de reducir los riesgos que puedan causar accidentes y daños personales. (p.30). La seguridad ocupacional busca fomentar un ambiente de trabajo seguro y saludable, reduciendo el índice de accidentes y enfermedades que se pudieran contraer en el ambiente laboral. Enfermedad Ocupacional, La Organización Mundial de la Salud (1995), indica que: Es todo estado patológico permanente o temporal que se obtuvo como consecuencia directa o indirecta del trabajador del centro donde labora. (p.20). La enfermedad ocupacional se contrae de forma directa e indirecta en el centro laboral y estas enfermedades pueden ser muy riesgosas ya que se pueden contagiar por el ambiente o por medio de contacto.

Indicadores de Enfermedad Ocupacional: Higiene, La Organización Mundial de la Salud (1995), sostiene que: En el ambiente de trabajo existen variedades de riesgos sanitarios estos son: químico, físico, biológico, ergonómico y psicosocial, la identificación y evaluación de esta se enfoca en la higiene del trabajo. (p.21). La higiene en los trabajadores es un proceso fundamental para las empresas, esto permite reducir riesgos de contaminación tanto para el

trabajador como para el cliente, va depender mucho del rubro que tiene la entidad en este caso se trata de un Hospital donde debe ser aplicado en su totalidad ya que los pacientes que llegan al establecimiento hospitalario son personas con patologías diferentes que buscan ser atendidos con la calidad y seguridad que se corresponda. Infraestructura, La Organización Mundial de la Salud (1995), sostiene que: Las condiciones inseguras o sub-estándar: son aquellas condiciones o ambientes que pueden contribuir a un accidente laboral, ya sea por la falta de orden y limpieza, el tipo de infraestructura, equipos antiguos y obsoletos, y riesgos de exposición de sistemas eléctricos que generan riesgo al trabajador. Actos Inseguros sub-estándar: Es donde un mal procedimiento de parte del trabajador que incumple el reglamento de seguridad, puede deberse por falta de conocimiento e información o falta de elementos de protección personal. (p.30). En este tipo de casos es importante contar con un ambiente adecuado donde se puedan realizar los procedimientos con la seguridad que esta merece, el desabastecimiento de útiles de bioseguridad y la falta de conocimiento son una combinación fatal de accidentes ocupacionales lo cual genera un ambiente inseguro para el trabajador y el paciente. Accidentes de trabajo, La Organización Mundial de la Salud (1995), sostiene que: Es todo suceso inesperado que se origina por causa del trabajo y este le genere daños orgánicos al trabajador desde una simple perturbación funcional hasta la muerte. (p.30). El autor hace referencia a las causas que ocasionan un accidente laboral mayormente se da por el mismo trabajador, que la falta de experiencia y la no utilización de sus elementos de protección son el primer factor para llega a un accidente laboral y los daños que pueden sufrir son desde un simple rasguño hasta la muerte del trabajador.

Indicador de Accidentes de Trabajo:

Condiciones Sub estándar, La Organización Mundial de la Salud (1995), sostiene que: son condiciones físicas que pueden causar accidentes laborales. (p.3). Actos Sub estándar, La Organización Mundial de la Salud (1995), afirma que: es la acción incorrecta que realiza el trabajador, que puede generar daños físicos y a la propiedad. (p.4). Políticas de Seguridad Ocupacional, según el Decreto Supremo N° 05 – 2012-TR (2012), sostiene que: El reexamen de forma periódica es la principal prioridad del estado y esta debe darse una vez al año. El diario el peruano,(2014), indica que: existe una ley que modifica la ley 29783 de Seguridad y salud en el Trabajo, la cual tiene como objetivo facilitar su implementación para la protección de la salud esta ley es la N° 30222 y fue aprobada el 8 de julio del 2014, una de las modificaciones se ve reflejada en el artículo 49 donde el empleador tiene obligación de realizar los exámenes médicos del personal a cargo estos gastos están a cargo del empleador,

el artículo 168-A fue modificada al código penal que nos indica el Atentado contra las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo, infringiendo las normas y habiendo sido notificado por la autoridad pertinente, el cual atente contra la vida del trabajador tendrán una pena privativa no mayor a 1 año. Planificación, La Organización Mundial de la Salud (1995), sostiene que: Realizar procedimientos para la identificación de peligros, control y evaluación de riesgo, con actividades rutinarias y no rutinarias a todo el personal para la supervisión de acciones requeridas, asegurando la eficacia y la oportunidad de su implementación. (p.33). Implementación, La Organización Mundial de la Salud (1995), afirma que: Es importante tener documentos y comunicar las funciones, responsabilidades y autoridades del personal que realiza la gestión y verificar que tengan efectos en los riesgos de SSO. La dirección general debe proporcionar recursos financieros, humanos, tecnológicos e informáticos para la implementación y la mejora continua (p.33-34). El autor señala que es importante contar con estos recursos para poder implementar una gestión de operación que den como resultados la prevención y reducción de riesgos. La delegación de un equipo especializado en estos temas es necesario y fundamental ya que si no se tiene el conocimiento previo esto no funcionaria. La Organización Panamericana de la Salud (2012), sostiene en su artículo que el Lavado de manos es el foco principal donde se reúnen las bacterias que se transportan de persona en persona, directa e indirectamente. La asepsia debe realizarse antes y después de cada procedimiento para evitar y reducir las enfermedades que se pudieran contraer donde los niños y personas adultas son las más vulnerables. (p.7).

2.2.2 Matriz de Operacionalizacion

Tabla 1

Matriz de operacionalizacion de la variable Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	ESCALA
<p>Ministerio de Salud, (2004) Representa el componente vital de un sistema de garantía de la calidad, son procedimientos que merman los riesgos, orientado al personal que trabajan en entidades de salud, pacientes y visitantes, son normas que se adoptan para el cumplimiento de programas, con la intención de reducir riesgos que son producidos por agentes biológicos, químicos y físicos.</p>	<p>La variable será medida a través de un cuestionario de 10 ítems (3 para la dimensión de Riesgo Ocupacional. 4 para dimensión de Barrera de Protección. 3 para dimensión de Políticas de Bioseguridad.</p>	Riesgo ocupacional	<p>Infecciones Intrahospitalarias</p> <p>Desechos Hospitalarios</p>	<p>Las infecciones intrahospitalarias son consideradas un riesgo ocupacional</p> <p>El buen manejo de los desechos hospitalarios reduce el riesgo de contraer enfermedades</p> <p>El mal procedimiento de almacenamiento de desechos hospitalarios generan riesgo ocupacional en el personal de salud</p>	<p>ordinal</p>
		Barrera de Protección	<p>Útiles de Bioseguridad</p> <p>Lavado de Manos</p> <p>Limpieza de equipos</p>	<p>Los útiles de bioseguridad son una barrera de protección frente a los pacientes</p> <p>El hospital brinda de manera oportuna los útiles de bioseguridad</p> <p>El lavado de manos se realiza a todas las personas que tienen contacto con el paciente, incluido familiares</p> <p>La limpieza y desinfección de equipos se realiza con frecuencia para reducir y evitar la contaminación de enfermedades</p>	
		Políticas de Bioseguridad	<p>Normas</p> <p>Capacitación</p>	<p>Las normas de bioseguridad se practican de manera paulatina en el hospital</p> <p>Las capacitaciones de bioseguridad son constantes en el hospital</p> <p>Las capacitaciones ayudan a tener un mejor conocimiento y reducen riesgos en el ambiente laboral</p>	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2

Matriz de operacionalización de la variable de Seguridad Ocupacional

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	ESCALA
<p>Organización Mundial de la Salud, (1995). Es un conjunto de actividades enfocada en la promoción, educación, prevención, control, recuperación y rehabilitación de los trabajadores para cuidarlos de los riesgos y establecerlos en un ambiente laboral adecuado de acuerdo a sus condiciones fisiológicas y psicológicas.</p>	<p>La variable será medida a través de un cuestionario de 10 ítems (4 para la dimensión de Enfermedad ocupacional. 2 para dimensión de accidente de trabajo y 4 para dimensión de Políticas de Seguridad Ocupacional.</p>	Enfermedad Ocupacional	Higiene	<p>La higiene reduce riesgos y enfermedades ocupacionales La falta de higiene es causada por falta de compromiso</p>	ordinal
			Infraestructura	<p>La adecuada infraestructura reduce el riesgo de contraer enfermedades ocupacionales La inadecuada infraestructura de trabajo hace posible contraer enfermedades ocupacionales</p>	
		Accidente de trabajo	Condiciones sub estándar	<p>La falta de útiles de bioseguridad aumenta el riesgo de contraer un accidente de trabajo El uso adecuado del equipo de protección evita accidentes de trabajo</p>	
			Actos Sub estándar	<p>La ausencia de planificación y falta de políticas hacen que la seguridad ocupacional no se cumplan Una buena planificación genera el buen manejo de una seguridad ocupacional</p>	
		Políticas de Seguridad Ocupacional	Implementación	<p>La implementación de capacitaciones laborales se realiza con frecuencia Las implementaciones de políticas de seguridad ocupacional se aplican en el ambiente laboral</p>	

Fuente: Elaboración propia.

2.3. Escenario de estudio

La presente investigación tiene como universo poblacional 94 trabajadores que realizan sus labores en el Hospital Cayetano Heredia, en el distrito de San Martín de Porres, 2019

2.3.1. Población y Muestra

Población

Hernández, Fernández y Baptista (2014) sostienen que: La población es un conjunto de elementos y características similares en un lugar y momento determinado que presenta una situación problemática. (p.175). Para la presente investigación se consideró como población a los trabajadores del Departamento de Nutrición del Hospital Cayetano Heredia, estos son 94 trabajadores, en el año 2019.

Muestra de estudio

Bernal (2010), indica que: La muestra es un conjunto significativo que se extrae de la población, donde se obtendrá información para el desarrollo del estudio el cual será medido y observado. (p.164). Teniendo en cuenta que la población es pequeña se considera el total para el estudio y esta se denomina muestreo censal.

Muestreo

Ramírez (1999), indica que: La muestra de tipo censal es aquella que donde todos los elementos que van a ser estudiados de la población se consideran como muestra. (p.91). En ese sentido se tomará como muestra a los 94 trabajadores del Departamento de Nutrición del Hospital Cayetano Heredia

Participantes

En la presente investigación se detallan a los participantes

Tabla 3

Participantes

N°	GRADO	N° PERSONAL
1	Lic. Nutrición	14
2	Tec. Nutrición	80
TOTAL		94

Fuente: Elaboración propia

Los datos se obtuvieron de la base de datos del departamento de Nutrición y Dietética

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

2.4.1. Técnicas de recolección de datos

La selección de la técnica se realizará después de analizar la operacionalización de las variables. La técnica usada para la investigación es la encuesta.

Según Grasso (2006), afirma que: La encuesta es un procedimiento que nos permite saber la opinión del público y los valores de una sociedad. (p.13). Por ello en concordancia con el tipo de investigación, se concretó en realizar la técnica de encuesta.

2.4.2. Instrumento de recolección de datos

Hernández, (1991), indica que: Es la recolección de datos e información de la investigación el cual mide datos que representan verdaderamente la variable. (p.568). El instrumento que tomaremos como referencia es el cuestionario en el cual se presentara a los encuestados para la obtención de resultados.

2.4.3. Validez

Hurtado, (2012) afirma que: Es la capacidad del instrumento que mide la característica para la cual se ha diseñado. (p.790).

Tabla 4

Validación de Expertos

N°	Experto	Especialidad	Calificación
Experto 1	Dra. Villanueva Figueroa, Rosa Elvira	Metodóloga	Aplicable
Experto 2	Dr. Alva Arce, Rosell Cesar	Temático	Aplicable
Experto 3	Dr. Cárdenas Saavedra, Abraham	Temático	Aplicable

Fuente: Elaboración propia

2.4.4. Confiabilidad

Hernández, Fernández y Baptista (2014) sostienen que: La confiabilidad de los instrumentos se determina con diferentes técnicas las cuales serán revisadas teniendo en cuenta los conceptos sean válidos y objetivos. (p.200). La confiabilidad se realizó utilizando el método de alfa Cronbach en el sistema SPSS. De este se obtuvo confiabilidad y nos dio como resultado de 0,858 y 0,841 que es considerable y aceptable.

Tabla 5

Resumen de procesamiento V.1 Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 6

Confiabilidad V.1 Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,858	10

Tabla 7

Resumen de procesamiento V.2 Seguridad Ocupacional

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	excluido	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 8

Confiabilidad V.2 Seguridad Ocupacional

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,841	11

Tabla 9

Confiabilidad

Coefficiente	Relación
0,00 a +/- 0,20	Muy baja
0,20 a 0,40	Baja
0,40 a 0,60	Regular
0,60 a 0,80	Aceptable
0,80 a 1,00	Elevada

Fuente: elaborado por Hernández, Fernández y Baptista (2014)

2.5. Método de Análisis

Hernández, Fernández y Baptista (2014) sostienen que:

La recolección de datos considera la creación de un plan detallado de procedimientos que nos brinden datos con un propósito específico.

Se utilizó el método Cronbach para la obtención de resultados de la investigación, para la cual se usó el sistema SPSS para recopilar, procesar y calcularlos resultados, donde se darán como resultado si la encuesta realizada fue confiable. (p.198).

2.6. Aspecto Éticos

En el transcurso de la investigación se cumplió con los criterios que nos Brinda la universidad Cesar Vallejo, el cual fue el uso del formato cuantitativo que nos brindaron para la realización del proyecto, se respetó la autoría y bibliografías

Se solicitó el apoyo y la participación de los colaboradores del Hospital Cayetano Heredia, para ser parte de la investigación.

III. RESULTADOS

Análisis Descriptivo de los resultados

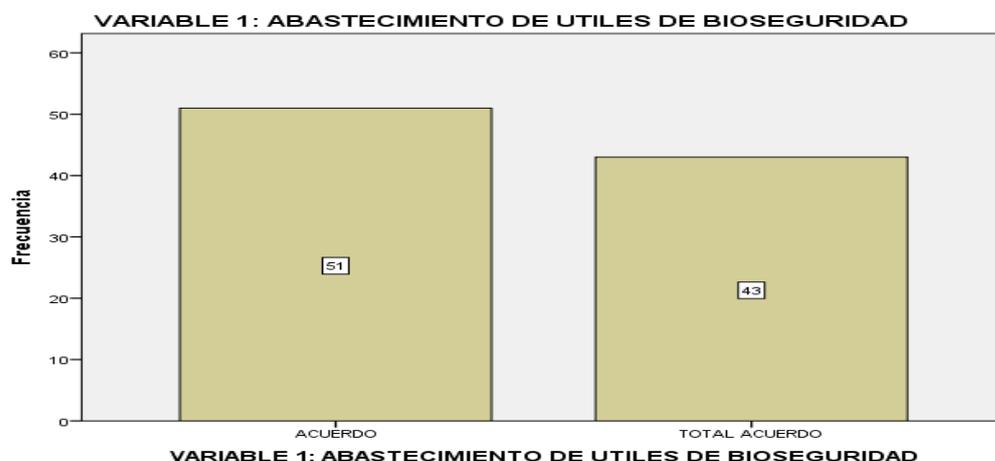
Se realizó las 94 encuestas las cuales fueron respondidas por los trabajadores del departamento de Nutrición del Hospital Cayetano Heredia del distrito de S.M.P. año 2019. Como resultado se obtuvo lo siguiente:

Variable 1: Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad

Tabla 10

Análisis estadístico de la variable

VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO DE ÚTILES DE BIOSEGURIDAD					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ACUERDO	51	54,3	54,3	54,3
	TOTAL ACUERDO	43	45,7	45,7	100,0
	Total	94	100,0	100,0	



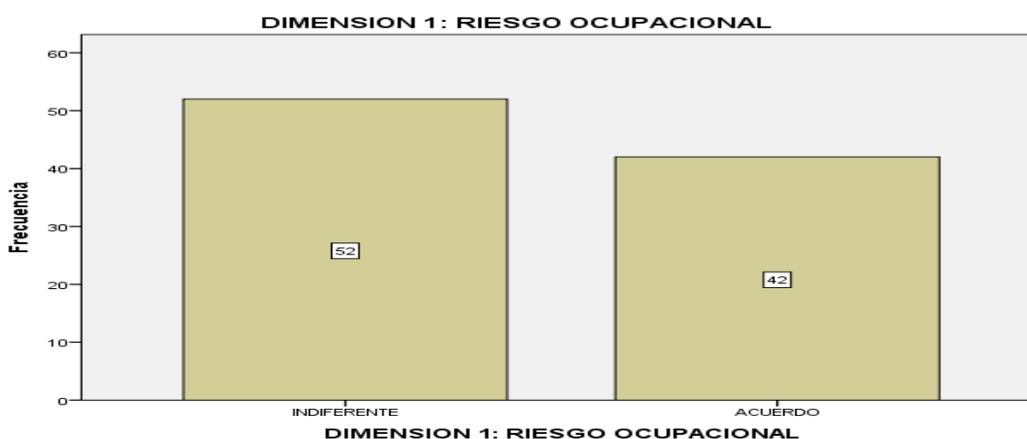
Interpretación: de acuerdo a los resultados obtenidos, señala que el 54,3% de los encuestados esta “Acuerdo” con la variable Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad, por otro lado, el 45,7% de los encuestados está “Total acuerdo” con la variable Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad.

Análisis estadístico de las Dimensiones

Tabla 11

Dimensión 1: Riesgo Ocupacional

DIMENSIÓN 1: RIESGO OCUPACIONAL					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INDIFERENTE	52	55,3	55,3	55,3
	ACUERDO	42	44,7	44,7	100,0
Total		94	100,0	100,0	

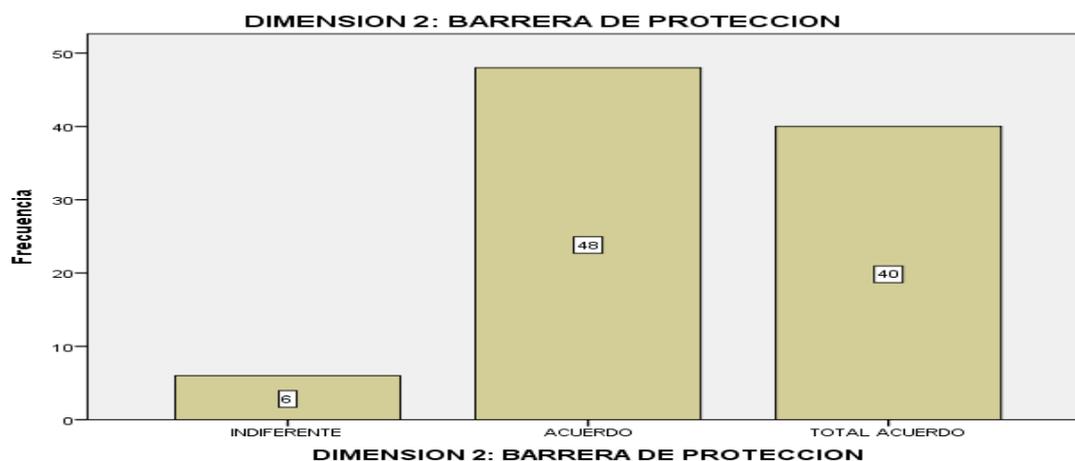


Interpretación: de acuerdo a los resultados obtenidos, señala que el 55.3% de los encuestados esta “Indiferente” con la dimensión Riesgo Ocupacional, por otro lado, el 44.7% de los encuestados está “Acuerdo” con la dimensión Riesgo Ocupacional.

Tabla 12

Dimensión 2: Barrera de Protección

DIMENSIÓN 2: BARRERA DE PROTECCIÓN					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INDIFERENTE	6	6,4	6,4	6,4
	ACUERDO	48	51,1	51,1	57,4
	TOTAL ACUERDO	40	42,6	42,6	100,0
Total		94	100,0	100,0	



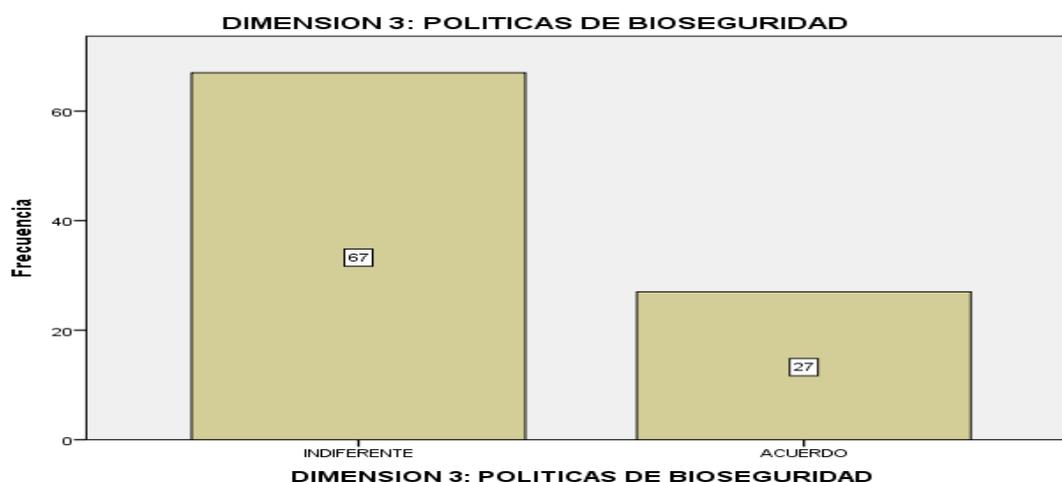
Interpretación: de acuerdo a los resultados obtenidos, señala que el 51.1% de los encuestados esta “Acuerdo” con la dimensión Barrera de Protección, por otro lado, el 42.64% de los encuestados está “Total Acuerdo” con la dimensión Barrera de Protección y el 6,4% de los encuestados esta “Indiferente” con la dimensión Barrera de Protección.

Tabla 13

Dimensión 3: Políticas de Bioseguridad

DIMENSION 3: POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INDIFERENTE	67	71,3	71,3	71,3
	ACUERDO	27	28,7	28,7	100,0
	Total	94	100,0	100,0	



Interpretación: de acuerdo a los resultados obtenidos, señala que el 71.3% de los encuestados esta “Indiferente” con la dimensión Políticas de Bioseguridad, por otro lado, el 28.7% de los encuestados está “Acuerdo” con la dimensión Políticas de Bioseguridad.

Variable 2: Seguridad Ocupacional

Tabla 14

Análisis estadístico de la variable

VARIABLE 2: SEGURIDAD OUPACIONAL					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ACUERDO	57	60,6	60,6	60,6
	TOTAL ACUERDO	37	39,4	39,4	100,0
	Total	94	100,0	100,0	



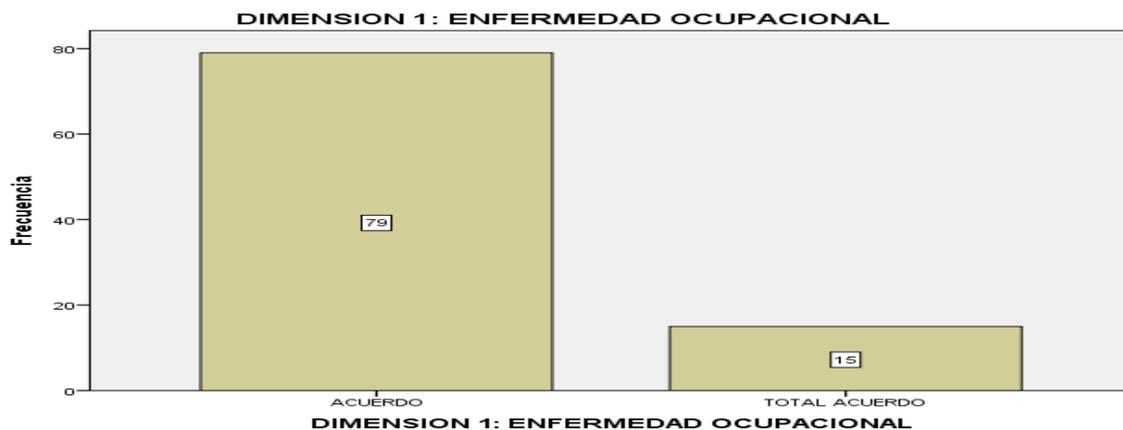
Interpretación: de acuerdo a los resultados obtenidos, señala que el 60.6% de los encuestados esta “Acuerdo” con la variable Seguridad Ocupacional, por otro lado, el 39.4% de los encuestados está “Total acuerdo” con la variable Seguridad Ocupacional.

Análisis estadístico de las Dimensiones

Tabla 15

Dimensión 1: Enfermedad Ocupacional

DIMENSIÓN 1: ENFERMEDAD OCUPACIONAL					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ACUERDO	79	84,0	84,0	84,0
	TOTAL ACUERDO	15	16,0	16,0	100,0
	Total	94	100,0	100,0	



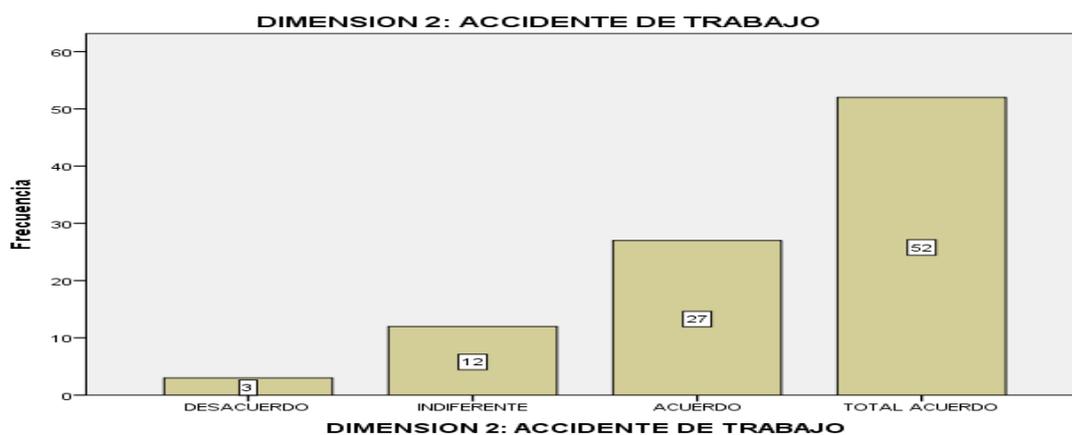
Interpretación: de acuerdo a los resultados obtenidos, señala que el 84% de los encuestados esta “Acuerdo” con la dimensión Enfermedad Ocupacional, por otro lado, el 16% de los encuestados está “Total acuerdo” con la dimensión Enfermedad Ocupacional.

Tabla 16

Dimensión 2: Accidente de Trabajo

DIMENSIÓN 2: ACCIDENTE DE TRABAJO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido DESACUERDO	3	3,2	3,2	3,2
INDIFERENTE	12	12,8	12,8	16,0
ACUERDO	27	28,7	28,7	44,7
TOTAL ACUERDO	52	55,3	55,3	100,0
Total	94	100,0	100,0	

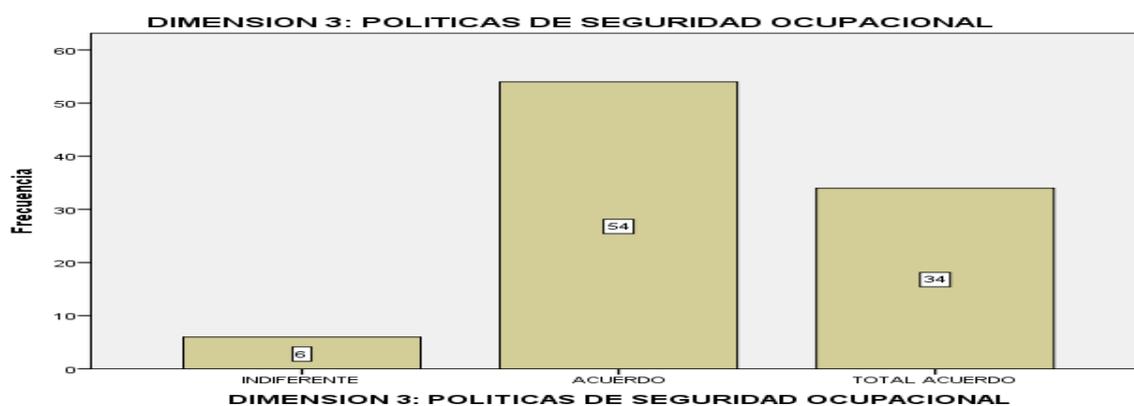


Interpretación: de acuerdo a los resultados obtenidos, señala que el 55.3% de los encuestados esta “Total acuerdo” con la dimensión Accidente de Trabajo, por otro lado, el 12.8% de los encuestados está “Indiferente” con la dimensión Accidente de Trabajo y el 3,2% de los encuestados esta “Desacuerdo” con la dimensión Accidente de Trabajo.

Tabla 17

Dimensión 3: Políticas de Seguridad Ocupacional

DIMENSION 3: POLÍTICAS DE SEGURIDAD OCUPACIONAL					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INDIFERENTE	6	6,4	6,4	6,4
	ACUERDO	54	57,4	57,4	63,8
	TOTAL ACUERDO	34	36,2	36,2	100,0
	Total	94	100,0	100,0	



Interpretación: de acuerdo a los resultados obtenidos, señala que el 57.4% de los encuestados esta “Acuerdo” con la dimensión Políticas de Seguridad Ocupacional, por otro lado, el 6.4% de los encuestados está “Indiferente” con la dimensión Políticas de Seguridad Ocupacional.

Análisis estadístico inferencial

Tabla 18

Prueba de Normalidad

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO	,207	94	,000	,895	94	,000
VARIABLE 2: SEGURIDAD OCUPACIONAL	,149	94	,000	,913	94	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Contamos con una población mayor a 50, se decide trabajar con Kolmogorov-Smirnov, la cual indica una significancia menor a 0,05, lo cual indica que el estudio no tiene una distribución normal, por ende, en el análisis se usaran pruebas no paramétricas.

Prueba de Hipótesis

H_g Existe relación significativa entre el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y la Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

H₀ El Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad no se relaciona con la Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

H₁ El Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad si se relaciona con la Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

Regla

Si $p < 0.05$, se rechaza la H₀

Si $p > 0.05$, se acepta la H₀

Tabla 19

Valoración de los niveles de rho spearman

VALOR	SIGNIFICACIÓN
-1	Correlación negativa grande y perfecta
(-0.9 a - 0.99)	Correlación negativa muy alta
(-0.7 a - 0.99)	Correlación negativa alta
(-0.4 a - 0.99)	Correlación negativa moderada
(-0.2 a - 0.99)	Correlación negativa baja
(-0.1 a - 0.99)	Correlación negativa muy baja
0	Nula
(0.01 a 0.19)	Correlación positiva muy baja
(0.2 a 0.39)	Correlación positiva baja
(0.4 a 0.69)	Correlación positiva moderada
(0.7 a 0.89)	Correlación positiva alta
(0.9 a 0.99)	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Correlación – Rho Spearman según la variable Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y la variable Seguridad Ocupacional

Tabla 20

Correlaciones			VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO DE ÚTILES DE BIOSEGURIDAD	VARIABLE 2: SEGURIDAD OUPACIONAL
Rho de Spearman	VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO DE ÚTILES DE BIOSEGURIDAD	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 94	,401** ,000 94
	VARIABLE 2: SEGURIDAD OUPACIONAL	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,401** ,000 94	1,000 . 94

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

Interpretación: Al aplicar el Rho Spearman, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,401 y nos indica que existe una correlación positiva moderada, también se muestra el nivel de significancia equivalente a 0,000 donde indica la regla si es menor a 0,05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad si se relaciona con la Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

Hipótesis Específicas

H_g Existe relación significativa entre el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

H₀ El Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad no se relaciona con la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

H₁ El Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad si se relaciona con la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

Regla

Si $p < 0.05$, se rechaza la HO

Si $p > 0.05$, se acepta la HO

Tabla 21

Correlaciones			
		DIMENSIÓN 1: ENFERMEDAD OCUPACIONAL	VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO DE ÚTILES DE BIOSEGURIDAD
Rho de Spearman	DIMENSIÓN 1: ENFERMEDAD OCUPACIONAL	1: Coeficiente de correlación	de
		Sig. (bilateral)	
		N	
		1,000	,341
		.	,042
		94	94
	VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO ÚTILES DE BIOSEGURIDAD	1: Coeficiente de correlación	de
		Sig. (bilateral)	
		N	
		,341	1,000
		,042	.
		94	94

Interpretación: Al aplicar el Rho Spearman, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,341 y nos indica que existe una correlación positiva baja, también se muestra el nivel de significancia equivalente a 0,042 donde indica la regla si es menor a 0,05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad si se relaciona con la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

H_g Existe relación significativa entre el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

H₀ El Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad no se relaciona con los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

H₁ El Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad si se relaciona con los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

Regla

Si $p < 0.05$, se rechaza la HO

Si $p > 0.05$, se acepta la HO

Tabla 22

Correlaciones			
		DIMENSIÓN 2: ACCIDENTE DE TRABAJO	VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO DE ÚTILES DE BIOSEGURIDAD
Rho de Spearman	DIMENSIÓN 2: ACCIDENTE DE TRABAJO	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .
n		N	94
	VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO DE ÚTILES BIOSEGURIDAD	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,217* ,035
		N	94

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación: Al aplicar el Rho Spearman, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,217 y nos indica que existe una correlación positiva baja, también se muestra el nivel de significancia equivalente a 0,035 donde indica la regla si es menor a 0,05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad si se relaciona con los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

H_g Existe relación significativa entre el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y las Políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

H₀ El Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad no se relaciona con las Políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

H₁ El Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad si se relaciona con las Políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martin de Porres, 2019

Regla

Si $p < 0.05$, se rechaza la HO

Si $p > 0.05$, se acepta la HO

Tabla 23

Correlaciones

	DIMENSIÓN 3: POLÍTICAS DE SEGURIDAD OCUPACIONA L	VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO DE ÚTILES DE BIOSEGURIDAD
Rho de DIMENSIÓN 3: POLÍTICAS Spearman DE SEGURIDAD an OCUPACIONAL	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de 1,000 . 94
VARIABLE ABASTECIMIENTO ÚTILES DE BIOSEGURIDAD	1: Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de .442** .000 94

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

Interpretación: Al aplicar el Rho Spearman, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,442 y nos indica que existe una correlación positiva moderada, también se muestra el nivel de significancia equivalente a 0,000 donde indica la regla si es menor a 0,05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula por lo tanto, el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad si se relaciona con las Políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar como el abastecimiento de útiles de bioseguridad se relaciona con la seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019.

Se realizó la prueba de Rho Spearman el cual dio como resultado un nivel de significancia de 0,000 es decir menor a 0,05, por ende, se rechaza la hipótesis nula. Además, ambas variables obtienen una correlación de 0,401 la cual indica que tiene correlación positiva moderada

Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación señalando que, si existe relación entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y la seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019. Por lo tanto, el objetivo general queda demostrado.

Del Pezo (2013) en su investigación manifestó que la seguridad Ocupacional del personal que labora en la empresa analizada, los trabajadores desconocen los factores de riesgos a los que están expuestos y las políticas que la empresa brinda, de los cuales el 80.6% de los trabajadores desconocía los riesgos y el 19.4% los conocía, concluyendo que tuvo fundamento real. Se realizó un programa de sistema de entrenamiento y capacitación, para lograr concientizar y generar mayor compromiso de los empleados de la empresa Aguapen de la ciudad de Guayaquil. De esta manera el análisis comparativo de los resultados entre el antes y el después de realizar programas de entrenamiento y capacitaciones, se llega a la conclusión de que hay relación entre la variable Modelo de gestión y Seguridad y salud Ocupacional

Se Concuerta con el cierre de la tesis de Del Pezo en realizar e implementar programas de capacitación mejorará el rendimiento de los trabajadores y reducirá los riesgos laborales.

La teoría de Seguridad Ocupacional para Martínez y Reyes (2005), sostienen que:

El trabajo tiene efecto en los hombres, en ese sentido tiene efectos positivos incrementando el desarrollo físico, psicológico y social. Y efectos negativos, estos efectos muestran malestar, trastornos, daño personal y llegando hasta la muerte del mismo. En ese momento ellos hacen comparación con los riesgos que se pueden adquirir ya que un ambiente laboral donde no exista el buen suministro de elementos para la protección conllevaría a tener efectos negativos en los hombres.

Como objetivo específico fue determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

Se realizó la prueba de Rho Spearman el cual dio como resultado un nivel de significancia de 0,042 es decir menor a 0,05, por ende, se rechaza la hipótesis nula. Además, ambas variables obtienen una correlación de 0,341 la cual indica que tiene correlación positiva baja

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna señalando que, si existe relación entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y la Enfermedad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019. Por lo tanto, el objetivo general queda demostrado.

Ramírez (2012). En su artículo: Servicios de Salud Ocupacional, tuvo como objetivo la prevención de enfermedades que se relacionan con el trabajo. Lo cual el autor concluyó que los trabajadores de salud se encuentran en riesgo de contraer enfermedades por los riesgos que esto implica los procedimientos con distintas patologías, busca plasmar una filosofía de prevención para lo cual es importante tomar precauciones y reducir los daños que pudieran causar tanto al trabajador como a su entorno laboral. La cual los resultados fueron acertados y se tomaron relación de que la Salud ocupacional se relaciona con las formas de trabajo y los suministros adecuados que brindan los centros de salud

Se Concuerdia con la investigación de Ramírez que existe riesgo en los trabajadores de la Salud de contraer enfermedades por ello se realiza la implementación de procedimientos de prevención para la mejora y la reducción de contraer enfermedades laborales.

La teoría de Dwyer y Raftery (1991), sostienen que: Se producen por medio de relaciones sociales en el trabajo, esta interpretación, rechaza la hipótesis donde la mayoría de las prácticas de seguridad reducen las causas a actos y condiciones no seguras. Por ello las entidades que brindan atención de salud buscan la mejora de los procedimientos a la hora de realizar los procedimientos a pacientes y la reducción de enfermedades que se pudieran adquirir en los centros hospitalarios

Como segundo objetivo específico fue el determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

Se realizó la prueba de Rho Spearman el cual dio como resultado un nivel de significancia de 0,035 es decir menor a 0,05, por ende, se rechaza la hipótesis nula. Además, ambas variables obtienen una correlación de 0,217 la cual indica que tiene correlación positiva baja

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna señalando que, si existe relación entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y los Accidentes de trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019. Por lo tanto, el objetivo general queda demostrado.

Fabián (2017), manifestó en su tesis Diseño e implementación de sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional, tuvo como objetivo reducir los accidentes laborales con una población de 300 personas lo cual se obtuvo la muestra de 40 alumnos, 4 docentes y 1 colaborador, tomando en cuenta los resultados de las encuestas nos indican que el 98.4% este desacuerdo con la implementación de un sistema de gestión de seguridad y el 1.6% se muestra indiferente. La conclusión de Fabián fue la implementación del manual, programas y métodos de seguridad para reducir los accidentes laborales, donde participaron los trabajadores de la planta Yauris, donde los resultados fueron de alcance positivo y se redujeron los accidentes.

Se Concuerdar con la investigación de Fabián que es importante la implementación de un sistema de gestión de seguridad mediante manuales y normas.

La teoría de Kjellen y Larsson (1981), afirman que: Existe un modelo para el análisis del accidente laboral, el cual consiste en un análisis de la cadena de distorsión, con un cierto nivel de factores donde se subraya los procesos de producción en relación a los accidentes. En ese sentido los procesos de trabajo tienen que verse reflejado en una buena práctica e implementación de métodos para la reducción de accidentes laborales esto da una buena gestión de seguridad por parte de la entidad pertinente.

Como tercer objetivo específico fue el determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con las políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

Se realizó la prueba de Rho Spearman el cual dio como resultado un nivel de significancia de 0,000 es decir menor a 0,05, por ende, se rechaza la hipótesis nula. Además, ambas variables obtienen una correlación de 0,442 la cual indica que tiene correlación positiva moderada.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna señalando que, si existe relación entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y las Políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019. Por lo tanto, el objetivo general queda demostrado.

Meneses, O. (2011) Manifiesta en su investigación implementación de sistema de gestión de salud ocupacional y seguridad industrial, tuvo como objetivo de determinar las condiciones de salud para la implementación de un sistema de seguridad ocupacional. Tomando en cuenta los resultados indico que el porcentaje que reconoce la política de seguridad ocupacional está ligada a las actividades es nula se desconoce la documentación y no hay una gestión en la empresa que demuestre que se cumplen. Por ello, el autor concluye que se deben desarrollar programas de capacitación e implementación de políticas realizando auditorias y buscando beneficios y la mejora de las condiciones laborales. De esta manera viendo los resultados del antes y después se concluyó la importancia de tener políticas que generaron objetivos claros y una visión diferente frente a la reducción de accidentes y riesgos laborales.

Se concuerda con la investigación de Meneses de implementar políticas y garantizar la adecuada infraestructura en los centros laborales para los adecuados procedimientos a realizar

La teoría de la Casualidad Bird (1961), sostiene que: se busca el origen de los accidentes, afirmando que las buenas políticas y el control puedan prevenir la ocurrencia de accidentes laborales, mediante el efecto domino define como la consecuencia que hace posible los accidentes. En ese sentido es importante el uso de políticas y el desarrollo de normas en las empresas brindando una seguridad ocupacional adecuada y una gestión de calidad donde los principales beneficiarios sean la empresa y el personal.

V. CONCLUSIONES

- a. En la presente investigación se decretó la relación entre la variable Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y la Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019, dando como resultado de 0,401 como se indica en la tabla 20 la cual nos da como resultado una correlación positiva moderada; el nivel de significancia fue menor a 0.05 lo cual determina que la hipótesis nula (H_0) se rechaza y se llega a la conclusión de que existe relación entre las dos variables.
- b. Se precisa que existe relación entre el Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y la Enfermedad Ocupacional, dando como resultado de 0,341 como se indica en la tabla 21 la cual nos da como resultado una correlación positiva baja; el nivel de significancia fue menor a 0.05 lo cual determina que la hipótesis nula (H_0) se rechaza y se llega a la conclusión de que existe relación entre la variable Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y la Enfermedad Ocupacional.
- c. Se precisa que existe relación entre el Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y el Accidente de Trabajo, dando como resultado de 0,217 como se indica en la tabla 22 la cual nos da como resultado una correlación positiva baja; el nivel de significancia fue menor a 0.05 lo cual determina que la hipótesis nula (H_0) se rechaza y se llega a la conclusión de que existe relación entre la variable Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y el Accidente de Trabajo.
- d. Se precisa que existe relación entre el Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y las Políticas de Seguridad Ocupacional, dando como resultado de 0,442 como se indica en la tabla 23 la cual nos da como resultado una relación positiva moderada; el nivel de significancia fue menor a 0.05 lo cual determina que la hipótesis nula (H_0) se rechaza y se llega a la conclusión de que existe relación entre la variable Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y las Políticas de Seguridad Ocupacional.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la jefatura de Nutrición y Dietética coordinar con el comité de Seguridad y Salud Ocupacional del Hospital Cayetano Heredia brindar capacitaciones constantes con el fin de obtener conocimientos y ponerlos en práctica a la hora de realizar los procedimientos.

Se recomienda a la jefatura del Departamento de Nutrición y Dietética, actuar de acuerdo a las normas establecidas mediante el artículo 74 de la ley Seguridad y salud en el Trabajo con el fin de crear una cultura de prevención de riesgos hospitalarios y la productividad en las diferentes áreas.

Se recomienda a la jefatura del Departamento de Nutrición, coordinar con el departamento de Farmacia para realizar el requerimiento anual y mensual de útiles de bioseguridad que se utiliza para garantizar el correcto almacenaje y distribución, asimismo poder realizar los procesos en el momento adecuado, logrando satisfacer las necesidades del paciente y promoviendo una bioseguridad adecuada.

Se recomienda a la jefatura del Departamento de Nutrición y Dietética mejorar los ambientes de trabajo y la limpieza del mismo mediante la desinfección adecuada para mantener la inocuidad de los procedimientos de transformación de las formulas.

VII. REFERENCIAS

- Arango, M., Adarme, W., & Zapata, J. (2010). *Supply Chain Management - Logistic Under Uncertainty With Indicators, If Applied Palmira Panificador Cestor. Ciencia e Ingeniería Neogranadina, 20(1), undefined-undefined. ISSN: 0124-8170*. Recuperado de: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rcin/article/view/1480/1178>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. (3º. Ed.). Colombia: Bogotá.
- Bello, N. (2006). *“Fundamentos de Enfermería”*. La Habana. Ciencias médicas
- Bird, F. (1961). *Teoría de la Casualidad*. Recuperado de: <http://rilsaconsultores.com/noticias-rilsa/24-frank-bird-teoria-de-la-causalidad>
- Céspedes, M., Martínez. (2016). *An Analysis Of Safety And Health At Work In The Cuban Business System*. Revista Latinoamericana de Derecho Social. Vol. 22. Núm. C. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-latinoamericana-derecho-social-89-articulo-un-analisis-de-la-seguridad-S1870467016000026>
- Chavez, J. & Torres, R. (2012). *Supply Chain Management*. (2da Ed.). Chile: RIL
- Dwyer, T. y Raftery, E. (1991). *Industrial accidents are produced by social relations of work: A sociological theory of industrial accidents”* in Applied Ergonomics, vol. 22, Iss. 3, 1991
- Decreto supremo N° 05-2012-TR. *Reglamento de la ley N° 29783, ley de Seguridad y Salud en el Trabajo*. Recuperado de: http://www.munlima.gob.pe/images/descargas/SeguridadSaludenelTrabajo/Decreto%20Supremo%20005_2012_TR%20_%20Reglamento%20de%20la%20Ley%2029783%20_%20Ley%20de%20Seguridad%20y%20Salud%20en%20el%20Trabajo.pdf
- Del peso, O. (2013). *Modelo de gestión de seguridad y salud ocupacional para la empresa de agua potable, aguas de la península – aguapen s.a* (tesis de magister). Universidad Politecnica Salesiana, Guayaquil.
- Diario el Peruano. (2014). Normas Legales. Ley que modifica la Ley 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. Recuperado de: <http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/30222.pdf>
- Diario el Peruano. (2017). Normas Legales. Decreto Supremo que aprueba el Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017 – 2021. Recuperado de: http://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/DS%20005-2017-

TR%20APRUEBA%20EL%20PLAN%20NACIONAL%20DE%20SEGURIDAD
%20Y%20SALUD%20EN%20EL%20TRABAJO%202017%20-%202021.pdf

Diario el Peruano. (2018). Normas Legales. Ley general de la Salud. Recuperado de:
<https://busquedas.elperuano.pe/download/url/modifican-la-norma-tecnica-de-salud-para-la-gestion-de-la-hi-resolucion-ministerial-no-265-2018minsa-1632360-2>

Fabián, R. (2017). *Diseño e implementación de sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional en la planta de yauris* (tesis de doctorado). Universidad Nacional del centro del Perú, Huancayo.

Grasso, L. (2006). *Encuestas elementos para su diseño y análisis*. (1ª.ED.)Córdoba: Argentina.

Gómez, O., Garrido, F., Tirado, L. (2001). Abastecimiento de medicamentos en unidades de primer nivel de atención de la secretaria de salud de Mexico. vol.43, no.3. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/article/spm/2001.v43n3/224-232/>

Gonzales, P. (2014). *Estudio de la cadena de abastecimiento del restaurante el Antojito Manabita, para generar la optimización de recursos, ubicado en la ciudad de Quito, periodo 2013-2014*. (Tesis de ingeniero comercial). Universidad Internacional SEK, Quito - Ecuador

Hernández, R. (2017). *Plan de mejora continua en la planificación del servicio de abastecimiento en la empresa TGESTIONA LOGISTICA SAC* (tesis de licenciatura). Universidad Autónoma del Perú, Lima.

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*, México, DF: McGRAW-hill/Interamericana Editores, S.A DE C.V.

Hernández, R. (1991). *Metodología de la investigación*. Mc-Graw-Hill. México D.F. Mexico.

Hurtado, J. (2012). *Metodología para la investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia* (4ª.ed.). Bogotá-Caracas: Ciea - Sypal y Quiron.

Johnson, P. Leenders, M. Flynn, A. (2012). *Administración de compras y Abastecimiento*, México, DF: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V.

Junco, R, Martínez, G, & Luna, M. (2003). *Seguridad ocupacional en el manejo de los desechos peligrosos en instituciones de salud*. Revista Cubana de Higiene y

Epidemiología, 41(1) Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032003000100007&lng=es&tlng=pt.

Kjellen, U. y Larson., T. (1981). *Investigating accidents and reducing risks - a dynamic approach*” in Journal of Occupational Accidents, 3, 1981

Leyva, F y Mantilla, P (2018). *Conocimiento y suministro de material de bioseguridad en la práctica de enfermeras de emergencia- hospital regional docente de Trujillo*. (Tesis licenciatura). Universidad Nacional de Trujillo. Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13576/1816.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Meneses, O. (2011). *implementación de un sistema de gestión de salud ocupacional y seguridad industrial en las bodegas ATEMCO LTDA IPIALES*. Universidad CES Medellín-Colombia. (Tesis Gerencial). Recuperado de: http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/1499/2/Implementacion_sistema_gestion.pdf

Mason - Jones, R. y Towill, D. (1999). *Shrin King the Suplly Chain uncer taintty circle*. Control, the institute of operations Managment, Vol.24,Nº7, Pp.17-22.

Ministerio de salud – Digesa. (2005). *Manual de salud ocupacional*. Lima-Peru

Ministerio de salud. (2004). *Manual de Bioseguridad*. Norma técnica N° 015-Minsa/DGSP-V-01. Lima-Peru

Molano, J., Arévalo, N.(2013). *De la salud ocupacional a la gestión de la seguridad y salud en el trabajo más que semántica, una transformación del sistema general de riesgos laborales*. Revista de Ciencias Administrativas y Sociales, vol. 23, núm. 48, pp. 21-31. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/818/81828690003.pdf>

Monterroso, E. (2002). *Gestión de Abastecimiento* (Inbound Logistic), Modulo de la administración de la producción, URBANET.

Morelos, R. Ramírez, M. Sánchez, Guadalupe, Chavarín, C. & Meléndez, Enrique. (2014). *Healthcare providers and the risk of acquired infectious diseases*. Standard and biosafety precautions. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 57(4), 34-42. Recuperado en 13 de noviembre de 2019, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422014000400034&lng=es&tlng=es.

- Organización Panamericana de Salud. (2012). Agua y Saneamiento en búsqueda de nuevos paradigmas para las Américas. McGraw-Hill interamericana Editores. Recuperado de: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51580/9789275329139_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y#page=24
- Organización Mundial de La Salud. (1995). *Estrategia Mundial de la Salud Ocupacional para todos*, Beijing, china: Imagen corporativa y visual Ltda. Recuperado de: http://www.trabajoyambiente.com.ar/php/documentos/doc120_Salud%20Ocupacional%20para%20Todos.pdf
- Organización Mundial de La Salud. (2017). *El Abastecimiento de agua, el saneamiento y el desarrollo de la higiene*. Recuperado de: https://www.who.int/water_sanitation_health/hygiene/es/
- Patiño, M. (2014). *La gestión de seguridad y salud ocupacional y su impacto en el clima de seguridad de los trabajadores de una empresa productora de fertilizantes en cajame, Sonora*. (Tesis maestría). Colegio de la frontera Norte, Tijuana, B.C, México.
- Pinheiro, O. Breval, S. Rodríguez, T. y Follman, C. (2017). *Una nueva definición de la logística interna y forma de evaluación la misma*. Ingeniare. Revistachilenadeingeniería, 25(2) ,264-276.
- Porter, M. (1987). *La ventaja competitiva*; CECSA; MEXICO; 1987.
- Quispe, J. (2017). *Gestión de Abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del hospital María auxiliadora Lima-2017*(tesis Maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima.
- Ramírez, V. (2012). *Servicios de salud ocupacional*. *Anales de la Facultad de Medicina*, 73(1) ,63-69. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832012000100012&lng=es&tlng=es
- Ramírez, T. (1999). *Como hacer un proyecto de investigación*. (1º. Ed.). Caracas: Panapo.
- Seguridad y Salud Ocupacional. (2015). *Manual de directrices para el cumplimiento de la seguridad y salud ocupacional*. Recuperado de: <https://www.udla.edu.ec/wpcontent/uploads/2016/04/Manual-de-Seguridad-y-Salud-Ocupacional.pdf>
- Salazar Araujo, J. (2014). *La Gestión de Abastecimiento de Medicamentos en el Sector Público Peruano: Nuevos Modelos de Gestión*. Sinergia E Innovación, 2(1), 160-228. Recuperado de: <http://revistas.upc.edu.pe/index.php/sinergia/article/view/219>

Vera, D. (2017). *Effectiveness of Guide of Good Practical in the hospital bioseguridad*. Revista Cubana De Enfermería, 33(1). Recuperado de <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1208/228>

Wyszynski.D. (1997). *La Epidemiologia Científica*. Revista Panamericana de Salud Pública. Recuperadode:<https://www.scielosp.org/article/rpsp/1998.v3n1/2634/#ModalArticles>

Yañes,W.(2017).Clustersalud.Recuperadode:<https://clustersalud.americaeconomia.com/gestion-hospitalaria/mejorar-la-cadena-de-abastecimiento-es-beneficioso-para-los-pacientes>

V. MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 1

Título: Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad y Seguridad Ocupacional de los trabajadores del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019				
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización de Variables	Metodología
			Variables y Dimensiones	
<p>Problema General</p> <p>¿De qué manera el Abastecimiento de útiles de bioseguridad se relaciona con la Seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿De qué manera el Abastecimiento de útiles de bioseguridad se relaciona con la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019?</p> <p>¿De qué manera el Abastecimiento de útiles de bioseguridad se relaciona con los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019?</p> <p>¿De qué manera el Abastecimiento de útiles de bioseguridad se relaciona con las políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019?</p>	<p>Objetivo general.</p> <p>Determinar como el abastecimiento de útiles de bioseguridad se relaciona con la seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019</p> <p>Determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019</p> <p>Determinar la relación entre el Abastecimiento de útiles de bioseguridad con las Políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019</p>	<p>Hipótesis general.</p> <p>Existe relación significativa entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y la seguridad ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <p>Existe relación significativa entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y la Enfermedad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019</p> <p>Existe relación significativa entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y los Accidentes de Trabajo del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019</p> <p>Existe relación significativa entre el abastecimiento de útiles de bioseguridad y las Políticas de Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019</p>	<p>V1. Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Riesgo Ocupacional 2. Barreras de Protección 3. Políticas de Bioseguridad <p>V2. Seguridad Ocupacional</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Ocupacional 2. Accidente de trabajo 3. Políticas de Seguridad Ocupacional 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de estudio: Aplicada</p> <p>Tipo de diseño: No experimental</p> <p>Diseño de estudio general: Transversal</p> <p>Diseño de estudio específico: Correlacional</p> <p>Método de investigación: Hipotético - deductivo</p> <p>Población: 94 trabajadores</p> <p>Técnicas e instrumentos: Encuestas/ cuestionarios</p>

ANEXO 2

Instrumento de medición de las variables

Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019.

OBJETIVO: Determinar como el Abastecimiento de Útiles de Bioseguridad se relaciona con la Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019.

INSTRUCCIONES: Marque con una **X** la alternativa que usted considera válida de acuerdo al ítem en los casilleros siguientes:

TOTAL DESACUERDO	DESACUERDO	INDIFERENTE	ACUERDO	TOTAL ACUERDO
1	2	3	4	5

ÍTEM	PREGUNTA	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	Las infecciones intrahospitalarias son consideradas un riesgo ocupacional					
2	El buen manejo de los desechos hospitalarios reduce el riesgo de contraer enfermedades					
3	El mal procedimiento de almacenamiento de desechos hospitalarios generan riesgo ocupacional en el personal de salud					
4	Los útiles de bioseguridad son una barrera de protección frente a los pacientes					
5	El hospital brinda de manera oportuna los útiles de bioseguridad					
6	El lavado de manos se realiza a todas las personas que tienen contacto con el paciente, incluido familiares					
7	La limpieza y desinfección de equipos se realiza con frecuencia para reducir y evitar la contaminación de enfermedades					
8	Las normas de bioseguridad se practican de manera paulatina en el hospital					
9	Las capacitaciones de bioseguridad son constantes en el hospital					
10	Las capacitaciones ayudan a tener un mejor conocimiento y reducen riesgos en el ambiente laboral					
11	La higiene reduce riesgos y enfermedades ocupacionales					
12	La falta de higiene es causada por falta de compromiso					
13	La adecuada infraestructura reduce el riesgo de contraer enfermedades ocupacionales					
14	La inadecuada infraestructura de trabajo hace posible contraer enfermedades ocupacionales					
15	La falta de útiles de bioseguridad aumenta el riesgo de contraer un accidente de trabajo					
16	El uso adecuado del equipo de protección evita accidentes de trabajo					
17	La ausencia de planificación y falta de políticas hacen que la seguridad ocupacional no se cumplan					
18	Una buena planificación genera el buen manejo de una seguridad ocupacional					
19	La implementación de capacitaciones laborales se realiza con frecuencia					
20	Las implementaciones de políticas de seguridad ocupacional se aplican en el ambiente laboral					

Gracias por su colaboración



"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

INFORME N° 313 - 2019 -DND-HCH

A : Mg. Rosa Ganoza Gonzales
Jefe de Dpto. de Enfermería

ASUNTO : Requerimiento de Insumos médicos y bioseguridad para el 2020

FECHA: Lima, 15 de Abril del 2019.

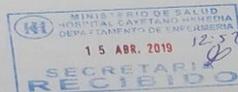
Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente e informarle, en referencia al CIRCULAR N° 281-DE-2019-HCH se remite Necesidades para el 2020 de insumos médicos y bioseguridad del Departamento de Nutrición y Dietética.

Sin otro particular quedo de Usted.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NAC. CAYETANO HEREDIA
"MARIA ESTHER UZANO BAZALAR"
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETICA
P. N.º 1224

MEBA/mcm
Cc Archivo



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad".

INFORME N° 373 -2019-DND-HCH

A : Dra. Q.F. PATRICIA LEÓN PAREDES
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA

Asunto : Desabastecimiento de Mandilones Descartables

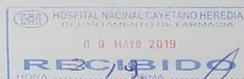
FECHA : Lima, 09 de mayo del 2019.

Es grato dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente y a la vez informarle que nos encontramos desabastecidos de mandilones descartables que son utilizados en UCI-NEONATOLOGIA, ya tenemos dos pedidos pendientes y el departamento de nutrición está constantemente supervisado, por lo que agradeceré se sirva atendernos en calidad de URGENTE.

Se adjunta copia de pedidos de bioseguridad

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NAC. CAYETANO HEREDIA
"MARIA ESTHER UZANO BAZALAR"
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETICA
P. N.º 1224



CARGO



FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN

"Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y Seguridad Ocupacional del personal del
Hospital Cucesne-Hospital, San Marcos de Bena, 2019"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN

AUTOR:

ARAUJO DAVILA, Richard Magysyer
(ORCID ID 0000-0002-0397-0553)

ASESOR:

Mg. CARLOS ANTONIO CASMA ZARATE
(ORCID ID 0000-0002-4489-8487)

LEMA DE INVESTIGACIÓN
GESTIÓN DE ORGANIZACIONES

LIMA - PERÚ
2019

Resumen de coincidencias X

28 %

- 1 Entregado a Universida... 13 % >
Trabajo del estudiante
- 2 repositorio.ucv.edu.pe 8 % >
Fuente de Internet
- 3 Entregado a Universida... <1 % >
Trabajo del estudiante
- 4 repositorio.autonoma... <1 % >
Fuente de Internet
- 5 Entregado a Universida... <1 % >
Trabajo del estudiante
- 6 Entregado a Universida... <1 % >
Trabajo del estudiante
- 7 revistas.unimilitar.edu... <1 % >
Fuente de Internet

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo, CARLOS CASMA ZÁRATE , docente de la Facultad de Ciencias Administrativas y Escuela Profesional de Administración de la Universidad César Vallejo Filial LIMA NORTE, revisor de la tesis titulada

“ABASTECIMIENTO DE UTILES DE BIOSEGURIDAD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL DEL PERSONAL DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, SAN MARTIN DE PORRES, 2019”

del (de la) estudiante: **ARAUJO DAVILA RICHARD MACGYVER**, constato que la investigación tiene un índice de similitud

de **28 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen 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.

Los Olivos, 27 de noviembre del 2019



 DNI: 06153553

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable de SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	--------------------	--------	---------------------------------

MATRIZ DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE OBTENCION DE DATOS

Título de la investigación: Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cuyetano Heredia, San Martín de Porres, 2019										
Apellidos y nombres del investigador: ARAALJO DAVILA, RICHARD MAC GUYER										
Apellidos y nombres del experto: Dr. <u>CAROLINA SANCHEZ</u> <u>ARRAZOLA</u>										
Dra. en Administración, Mgr. Gestión Pública, Mgr. Marketing y Comercio Internacional, Mgr en Educación, Lic. En Administración										
ASPECTO POR EVALUAR		OPINION DEL EXPERTO								
VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM/PREGUNTA	ESCALA	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES			
RIESGO OCCUPACIONAL	INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	DESCRIPCION HOSPITALARIOS	Las infecciones intrahospitalarias son consideradas un riesgo ocupacional	El buen manejo de los desechos hospitalarios reduce el riesgo de contraer enfermedades	El mal procedimiento de almacenamiento de desechos hospitalarios generan riesgo ocupacional en el personal de salud	Los útiles de bioseguridad son una barrera de protección frente a los pacientes	Total, Desacuerdo = 1 Desacuerdo = 2 Indiferente = 3 Acuerdo = 4 Total, Acuerdo = 5	<input checked="" type="checkbox"/>		
			El hospital brinda de manera oportuna los útiles de bioseguridad					El lavado de manos se realiza a todas las personas que tienen contacto con el paciente, incluido familiares	La limpieza y desinfección de equipos se realiza con frecuencia para reducir y evitar la contaminación de enfermedades	Las normas de bioseguridad se practican de manera puntual en el hospital
ABASTECIMIENTO DE ÚTILES DE BIOSEGURIDAD	BARRERAS DE PROTECCION	LAVADO DE MANOS	Las capacitaciones ayudan a tener un mejor conocimiento y reducen riesgos en el ambiente laboral	Las capacitaciones de bioseguridad son constantes en el hospital	Las normas de bioseguridad se practican de manera puntual en el hospital	Las capacitaciones ayudan a tener un mejor conocimiento y reducen riesgos en el ambiente laboral	Total, Desacuerdo = 1 Desacuerdo = 2 Indiferente = 3 Acuerdo = 4 Total, Acuerdo = 5	<input checked="" type="checkbox"/>		
			La limpieza y desinfección de equipos se realiza con frecuencia para reducir y evitar la contaminación de enfermedades					Las normas de bioseguridad se practican de manera puntual en el hospital	Las capacitaciones ayudan a tener un mejor conocimiento y reducen riesgos en el ambiente laboral	<input checked="" type="checkbox"/>
	POLITICAS DE BIOSEGURIDAD	NORMAS	Las normas de bioseguridad se practican de manera puntual en el hospital					<input checked="" type="checkbox"/>		
	CAPACITACION		Las capacitaciones ayudan a tener un mejor conocimiento y reducen riesgos en el ambiente laboral					<input checked="" type="checkbox"/>		
Firma del experto:				Fecha <u>10/06/19</u>						

MATRIZ DE VALIDACION DEL INSERIMIENTO DE OBTENCION DE DATOS
 Título de la investigación: Abastecimiento de insumos de Bioseguridad y Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019

Apellidos y nombres del investigador: ARAUJO DAVILA, RICHARD MACCAYVER

Apellidos y nombres del experto: Dr. CAROLINAS SANCHEZ ALBAHERRERA
 Dra. en Administración, Mgr. Gestión Pública, Mgr. Marketing y Comercio Internacional, Mgr. en Educación, Lic. En Administración

ASPECTO POR EVALUAR

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM/PRECUNTA	ESCALA	OPINION DEL EXPERTO		
					SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES / SUGERENCIAS
SEGURIDAD OCCUPACIONAL	ENFERMEDAD OCCUPACIONAL	HIGIENE	La higiene reduce riesgos y enfermedades ocupacionales	✓			
			La falta de higiene es causada por falta de compromiso		✓		
		INFRAESTRUCTURA	La adecuada infraestructura reduce el riesgo de contraer enfermedades ocupacionales	✓			
			La inadecuada infraestructura de trabajo hace posible contraer enfermedades ocupacionales	✓			
			La falta de insumos de bioseguridad aumenta el riesgo de contraer un accidente de trabajo	✓			
	ACCIDENTE DE TRABAJO	CONDICIONES SOB ESTANDAR	El uso adecuado del equipo de protección evita accidentes de trabajo	✓			
			La ausencia de planificación y falta de políticas hacen que la seguridad ocupacional no se cumplan	✓			
		PLANIFICACION	Una buena planificación genera el buen manejo de una seguridad ocupacional	✓			
			La implementación de capacitaciones laborales se realiza con frecuencia	✓			
			Las implementaciones de políticas de seguridad ocupacional se aplican en el ambiente laboral	✓			
IMPLMENTACION							
Fecha <u>10/06/19</u>							

Nota: Las DIMENSIONES e INDICADORES, solo si proceden, en dependencia de la naturaleza de la investigación y de las variables.

Firma del experto:

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: Abastecimiento de útiles de Bioseguridad y Seguridad Ocupacional del personal del Hospital Cayetano Heredia, San Martín de Porres, 2019							
Apellidos y nombres del investigador: ARAUJO DAVILA, RICHARD MACGYVER							
Apellidos y nombres del experto: <i>Dr. Alva Hecce Russell Cesar</i>							
Dra. en Administración, Mgr. Gestión Pública, Mgr. Marketing y Comercio Internacional, Mgr. en Educación, Lic. En Administración							
ASPECTO POR EVALUAR		OPINIÓN DEL EXPERTO					
VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM/PREGUNTA	ESCALA	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES / SI GERENC
RIESGO OCUPACIONAL	INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	DESCRICHOS HOSPITALARIOS	Las infecciones intrahospitalarias son consideradas un riesgo ocupacional	Total, Desaturado = 1 Disaturado = 2 Indiferente = 3 Acurado = 4 Total, Acurado = 5	<input checked="" type="checkbox"/>		
			El buen manejo de los desechos hospitalarios reduce el riesgo de contraer enfermedades		<input checked="" type="checkbox"/>		
BARRERAS DE PROTECCION	LAVADO DE MANOS	UTILILES DE BIOSEGURIDAD	El mal procedimiento de almacenamiento de desechos hospitalarios generan riesgo ocupacional en el personal de salud	Total, Desaturado = 1 Disaturado = 2 Indiferente = 3 Acurado = 4 Total, Acurado = 5	<input checked="" type="checkbox"/>		
			Los útiles de bioseguridad son una barrera de protección frente a los pacientes		<input checked="" type="checkbox"/>		
ABASTECIMIENTO DE UTILILES DE BIOSEGURIDAD	LIMPIEZA DE EQUIPOS	NORMAS	El hospital brinda de manera oportuna los útiles de bioseguridad	Total, Desaturado = 1 Disaturado = 2 Indiferente = 3 Acurado = 4 Total, Acurado = 5	<input checked="" type="checkbox"/>		
			El lavado de manos se realiza a todas las personas que tienen contacto con el paciente, incluido familiares		<input checked="" type="checkbox"/>		
POLITICAS DE BIOSEGURIDAD	CAPACITACION	NORMAS	La limpieza y desinfección de equipos se realiza con frecuencia para reducir y evitar la contaminación de enfermedades	Total, Desaturado = 1 Disaturado = 2 Indiferente = 3 Acurado = 4 Total, Acurado = 5	<input checked="" type="checkbox"/>		
			Las normas de bioseguridad se practican de manera puntual en el hospital		<input checked="" type="checkbox"/>		
Prima del experto:		CAPACITACION	Las capacitaciones de bioseguridad son constantes en el hospital	Total, Desaturado = 1 Disaturado = 2 Indiferente = 3 Acurado = 4 Total, Acurado = 5	<input checked="" type="checkbox"/>		
			Las capacitaciones ayudan a tener un mejor conocimiento y reducen riesgos en el ambiente laboral		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fecha: <u>10/06/19</u>							

Apellidos y nombres del investigador: **ARALDIO DAVILA RICHARD MACCYER**

Apellidos y nombres del experto: **Dr. ALVA ALICE Biscil Cesar**
 Dra. en Administración, Mg. Gestión Pública, Mg. Marketing y Comercio Internacional, Mg en Educación, Lic. En Administración

ASPECTO POR EVALUAR

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM/REGIÓN	ESCALA	OPINIÓN DEL EXPERTO			
					SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	
SEGURIDAD OCCUPACIONAL	ENFERMEDAD OCCUPACIONAL	HIGIENE	La higiene reduce riesgos y enfermedades ocupacionales La falta de higiene es causada por falta de compromiso		<input checked="" type="checkbox"/>			
		INFRASTRUCTURA	La adecuada infraestructura reduce el riesgo de contraer enfermedades ocupacionales		<input checked="" type="checkbox"/>			
	ACCIDENTE DE TRABAJO	CONDICIONES SUB ESTANDAR	La inadecuada infraestructura de trabajo hace posible contraer enfermedades ocupacionales La falta de útiles de bioseguridad aumenta el riesgo de contraer un accidente de trabajo	Totál, Desacuerdo = 1 Desacuerdo = 2 Indiferente = 3 Acuerdo = 4 Total, Acuerdo = 5		<input checked="" type="checkbox"/>		
		ACTOS SUB ESTANDAR	El uso adecuado del equipo de protección evita accidentes de trabajo		<input checked="" type="checkbox"/>			
POLITICAS DE SEGURIDAD OCCUPACIONAL	PLANIFICACION	IMPLEMENTACION	La ausencia de planificación y falta de políticas hacen que la seguridad ocupacional no se cumplan		<input checked="" type="checkbox"/>			
			Una buena planificación genera el buen manejo de una seguridad ocupacional		<input checked="" type="checkbox"/>			
			La implementación de capacitaciones laborales se realiza con frecuencia		<input checked="" type="checkbox"/>			
			Las implementaciones de políticas de seguridad ocupacional se aplican en el ambiente laboral		<input checked="" type="checkbox"/>			
Firma del experto:				Fecha:				

Nota: Las DIMENSIONES e INDICADORES, solo si proceden, en dependencia de la naturaleza de la investigación y de las variables.