



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal
de una clínica, Lima, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Aguilar Delgado, Rosa Maria Del Rosario (orcid.org/0000-0002-9233-6315)

ASESOR:

Mg. Ruiz Barrera, Lázaro (orcid.org/0000-0002-3174-7321)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi hija A mi hija por ser mi motivación y fuerza para continuar.

A mis padres, por la comprensión y el apoyo incondicional.

Agradecimiento

A mi asesor de tesis, Maestro Ruiz Barrera Lázaro por la paciencia, disposición y oportunidad de recurrir a sus conocimientos científicos.

Índice de contenido

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1 Tipo y diseño de la investigación	21
3.2 Variables y operacionalización.....	22
3.3 Población, muestra, muestreo	24
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	25
3.5 Procedimientos	28
3.6 Método de análisis de datos	28
3.7 Aspectos éticos	28
IV. RESULTADOS.....	30
V. DISCUSIÓN	47
VI. CONCLUSIONES	52
VII. RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS.....	55
ANEXOS	60

Índice de tablas

		Pág
Tabla 1	Estadística de la fiabilidad de la Gestión de la Seguridad en el trabajo	26
Tabla 2	Estadística de la fiabilidad de la Salud Ocupacional	26
Tabla 3	Validez de juicio de expertos de la variable Gestión de seguridad en el trabajo	27
Tabla 4	Validez de juicio de expertos de la variable Salud ocupacional del personal	27
Tabla 5	Variable Gestión de la seguridad en el trabajo	29
Tabla 6	Variable Gestión de la seguridad en el trabajo: Dimensión Implementación y Operación	30
Tabla 7	Variable Gestión de la seguridad en el trabajo: Dimensión Actividades y Operaciones	31
Tabla 8	Variable Gestión de la seguridad en el trabajo: Requisitos legales y Verificación	32
Tabla 9	Variable Gestión de la seguridad en el trabajo: Control e información de documentos	33
Tabla 10	Variable Salud Ocupacional	34
Tabla 11	Variable Salud Ocupacional: Dimensión Condiciones laborales	35
Tabla 12	Variable Salud Ocupacional: Política de seguridad y salud ocupacional	36
Tabla 13	Variable Salud Ocupacional: Dimensión Riesgos	37
Tabla 14	Variable Salud Ocupacional: Dimensión Peligros	38
Tabla 15	Prueba de normalidad de Gestión de la seguridad en el trabajo y Salud Ocupacional.	39
Tabla 16	Relación entre la Gestión de la seguridad en el trabajo y Salud ocupacional.	40

Tabla 17	Relación entre la dimensión implementación y operación de la Gestión de la seguridad en el trabajo y variable salud ocupacional	41
Tabla 18	Relación entre la dimensión actividades y operaciones de la Gestión de la seguridad en el trabajo y variable salud ocupacional	42
Tabla 19	Relación entre la dimensión requisitos legales y verificación de la Gestión de la seguridad en el trabajo y variable salud ocupacional.	43
Tabla 20	Relación entre la dimensión control e información de documentos de la Gestión de la seguridad en el trabajo y variable salud ocupacional.	44
Tabla 21	Matriz de consistencia	56
Tabla 22	Matriz de Operacionalización de la Variable 1	57
Tabla 23	Matriz de Operacionalización de la Variable 2	58

Resumen

Este proyecto tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022. El tipo de investigación fue básica, cuyo método de estudio aplicado fue de enfoque cualitativo y finalmente el diseño de estudio estuvo considerado no experimental-transversal con nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 50 trabajadores de una Clínica de Lima, seleccionados a través de un muestreo probabilístico. Los resultados obtenidos fueron sometidos a jueces expertos y pruebas de confiabilidad de alfa de Cronbach. Se obtuvo como resultado un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.776** y para la prueba de normalidad, se tomó en cuenta la prueba de Shapiro-Wilk, ya que se observa que la muestra es igual a 50. Además, el resultado de la significancia muestra una cifra de 0.047 en la variable 1 Gestión de la seguridad en el trabajo y en la variable 2 Salud Ocupacional muestra una significancia de 0.002, donde ambos están por debajo de 0.05, siendo así los datos de las variables no siguen una distribución normal. Además, se concluye que existe relación entre las variables, ya que según los objetivos específicos se demostraron que existe un nivel alto sobre la Gestión de la seguridad en el trabajo con un 42% y de igual modo un nivel alto con 70% acerca de la Salud Ocupacional.

Palabras claves: Gestión de seguridad en el trabajo, Salud ocupacional, Peligros, Riesgos, Accidentes.

Abstract

This project had as a general objective: To determine the relationship between the Safety Management at work and the occupational health of the staff of a Clinic, Lima, 2022. The type of research was basic, whose study method was applied was a qualitative approach and finally the study design was considered non-experimental-cross-sectional with a correlational level. The sample consisted of 50 workers from a Lima Clinic, selected through a probabilistic test. The results obtained were submitted to expert judges and Cronbach's alpha reliability tests. As a result, a Spearman's Rho comparison coefficient of 0.776** was obtained and for the normality test, the Shapiro-Wilk test was taken into account, since it is observed that the sample is equal to 50. In addition, the result of the significance shows a figure of 0.047 in variable 1 Occupational safety management and in variable 2 Occupational Health it shows a significance of 0.002, where both are below 0.05, thus the data of the variables do not follow a distribution Norm In addition, it is concluded that there is a relationship between the variables, since according to the specific objectives it is shown that there is a high level on the Management of safety at work with 42% and in the same way a high level with 70% about Occupational Health.

Keywords: Occupational safety management, Occupational health, Hazards, Risks, Accidents.

I. INTRODUCCIÓN

Trabajar es una acción que realiza el ser humano como parte de su supervivencia y garantizarse un mejor estilo de vida. Además, es necesario saber que la preocupación acerca de la seguridad y salud laboral es histórica, es decir viene desde hace muchos años atrás donde se encuentra a investigadores que han investigado desde la evolución industrial, ya que existía mayor trabajo en condiciones infrahumanas, existía muertes y enfermedades que se presentaban al instante y otras que se fueron presentando a través del tiempo a causa de las actividades que realizaban en sus trabajos (Gastañaga, 2012). La Gestión de Seguridad en el Trabajo, entonces se empezó a ver necesitada a partir de la llegada de la Revolución industrial a causa de que los trabajadores pasaron de usar sus manos como herramientas de trabajo a reemplazarlas por maquinarias, sin embargo, esto no dejó atrás a que se eliminarán los peligros porque se incrementaron mayores riesgos en la vida industrial ocasionando hasta muertes. Ante ello, existían personas que fueron luchando para que los trabajadores puedan tener seguridad mientras realizan sus labores y salud ocupacional en cada actividad, y en España en 1970 se presenta a nivel nacional el plan de seguridad e higiene ocupacional con el fin de eliminar riesgos laborales (López, 2021).

En todo trabajo merece uno como persona demostrar todas las capacidades absorbidas con la experiencia, pero a su vez se pone en juego la vida de cada trabajador ya que vivimos rodeados de peligros que al estar expuestos a ellos puede afectar la salud de cada trabajador, así mismo su estado físico y mental. Ante ello el trabajo y la salud van de la mano e influyen entre ellos (Orozco, 2009, pág. 13).

Desde los años noventa hacia adelante se tiene la intención de promover cuán importante es la salud de los trabajadores durante su jornada laboral, es por

ello que se desarrollaron documentos rectorales cerca de la seguridad y salud laboral por parte de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud y estos documentos fueron presentados en la Conversación Mundial de United Nations del año 1992, así mismo también fueron presentadas en el año 1994 en la Cumbre de las Américas en donde se tomó mayor interés la protección de la seguridad y salud ocupacional, siendo así se empezaron a desarrollar programas para buscar la mejora de las condiciones en las que merecía cada trabajador de las cuales no perjudiquen su salud (Gastañega, 2012).

La salud ocupacional a nivel mundial tiene como objetivo evitar las enfermedades profesionales, resguardar a los trabajadores de los riesgos a su salud y brindar un ambiente libre de condiciones que perjudiquen a su salud. Sin embargo, en el mundo el aumento de riesgos y muertes laborales aumentan, por ejemplo, en España entre enero y agosto del 2020 se registraron accidentes laborales mayores que un año anterior dando como resultado 471 fallecidos (El periódico, 13 de octubre del 2020).

Hoy en día las empresas tienen un reto que es implementar y cumplir el sistema de la gerencia de salud ocupacional y seguridad en sus labores, ya que debe vigilar la seguridad y salud de cada trabajador. Además, para aplicar es necesario tener en cuenta un presupuesto el cual va a cubrir gastos como exámenes médicos, monitoreos ocupacionales, capacitaciones, auditorías y entre otros costos relacionados. En nuestro país se aplica en algunos casos con enfoque distinto, por ejemplo, las OHSAS 18001, norma británica que es reconocida de manera internacional (creada como control de la salud ocupacional y seguridad en sus labores) establece un control en cada riesgo según una jerarquía, donde muestra que en primer lugar el riesgo debe ser eliminado, como segundo lugar sustituido. Ahora, a comparación de la Ley N° 29783 se muestra que en primer lugar el riesgo debe ser eliminado y como cuarta opción recién se programa una

sustitución (Tamayo, 2018). Es necesario tener en cuenta que cada medida tomada tiene que ser acorde a la situación y ante ello se evalúa el riesgo para luego aplicar la medida o combinación de medidas que sean efectivas para el control de riesgo identificado.

Es necesario tener en cuenta que al no tener una cultura ni conciencia acerca de la seguridad laboral y como este genera consecuencias en nuestra salud, ha logrado que la gestión de seguridad y salud laboral tenga una mínima importancia en las empresas (no todas), es por ello que no logran cumplir el sistema de gestión como una obligación. Existen también empresas donde existe el sistema de gestión, pero sin embargo no hay transparencia en ponerlo en práctica lo cual refleja accidentes y enfermedades ocupacionales en gran porcentaje, y en algunos casos muerte de sus trabajadores. Ante ello, es necesario que las Leyes de seguridad y salud ocupacional se implementen y cumplan de forma correcta siguiendo el plan de salud ocupacional y seguridad laboral, porque al no cumplirlo genera una pérdida en la producción, personal con bajo rendimiento, entre otros factores.

El Perú actualmente presenta retos como la aplicación en todas las instancias de la nueva ley N° 29783 Ley que habla sobre la salud en el trabajo y seguridad ocupacional, ley que promueve una educación de prevención de cada riesgo que pueda suceder en su actividad laboral; el cual nos indica que es necesario tener un comité que pueda ver con la salud ocupacional y seguridad en sus labores, contar con unidades de salud ocupacional y el mayor reto es que todo trabajador tiene que ser evaluado para determinar a qué riesgo está expuesto que a su vez se sabrá a qué tipo de exámenes se le va a realizar, otro reto es contar con un cuestionario validado para riesgos psicosociales.

Con respecto al lugar de estudio donde se realizó la investigación, en el año 2021 se implementó la gerencia como un sistema que se encargue de ver la salud en el trabajo y seguridad laboral, el cual se difundió en sus instalaciones de oficinas por medio de un periódico mural y por correos corporativos, sin embargo al ser implementado recientemente se desconoce qué tan importante y cuál es el nivel de conocimiento correspondiente a la gestión que se está dando a la salud ocupacional y seguridad en sus labores por parte del personal, porque se visualiza que la llegada de información hacia todos los trabajadores no es parcial ni tomada con importancia porque no tienen aún creado una educación para prevenir riesgos en sus labores. Ante ello, los riesgos que corren son altos a causa de los pocos canales de información acerca de la salud ocupacional, es por ello que están vulnerables a accidentes ocupacionales.

Ante este escenario, planteamos la siguiente investigación que tiene como fin determinar la relación existente entre la Gestión de seguridad y Salud en el trabajo y la Salud Ocupacional desde la percepción del trabajador de una Clínica de Lima, que ayudará en la identificación de problemas institucionales permitiendo una prioridad en la implementación del tema. El problema general de la investigación será: ¿Cuál es la relación entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022?; los problemas específicos serán: 1) ¿Cuál es la relación entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022?; 2) ¿Cómo las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022?; 3) ¿Cómo los requisitos legales y de verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022?; 4) ¿Cómo el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022?

La investigación presenta una importancia y esta empieza desde las siguientes razones de justificación, la justificación práctica del estudio, la información obtenida nos ayuda a fortalecer la gerencia de la salud ocupacional y seguridad en sus labores de la clínica y va a influir de forma positiva evitando riesgos que atenten la salud ocupacional en el personal de la clínica, así mismo, permitirá hacer mejoras en el sistema de gestión, crear una cultura preventiva que va a lograr que los trabajadores se vean con un compromiso respecto a la seguridad. Por ende, se implementarán planes de mejora sobre la gerencia de la salud ocupacional y seguridad en sus labores.

La justificación teórica del estudio, se tomó como referencia la información teórica de otras investigaciones, los resultados nos permiten alimentar con nueva información que complementará y fortalecerá la investigación de otros investigadores. Así mismo, los trabajadores tendrán mayor información acerca de la gerencia de la salud ocupacional y seguridad en sus labores y como este se relaciona con la salud ocupacional.

La justificación metodológica del estudio, la investigación se convertirá como información base, será de apoyo y modelo de comparación para otros estudios de investigación con respecto a la gerencia de la salud ocupacional y seguridad en sus labores.

Teniendo en cuenta los problemas a investigar, y la justificación de la investigación se han formulado el siguiente objetivo general de la investigación: Determinar la relación entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022; los objetivos específicos son: 1) Identificar la relación entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima,

2022; 2) Identificar la relación entre las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022; 3) Identificar la relación entre los requisitos legales y de verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022; 4) Identificar la relación entre el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Luego, se propone la siguiente hipótesis general de la investigación: Existe relación significativa entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022; las hipótesis específicas serán: 1) Existe relación significativa entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022; 2) Existe relación significativa entre las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022; 3) Existe relación significativa entre los requisitos legales y de verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022; 4) Existe relación significativa entre el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, Esteban (2021) tuvo como objetivo determinar cómo los trabajadores se han identificado personas afectadas por el virus COVID 19 en Barcelona-España. Como metodología, se realizó encuestas a 90 trabajadores de salud, donde se recogió datos en tres tiempos de 3 a 4 meses para verificar el seguimiento y comportamiento de los trabajadores buscando evaluar la relación que tenían con su trabajo y como este afectaba a su estrés, depresión, ansiedad. Concluyendo, que un poco más de un tercio de los trabajadores toman medicamentos para el estrés, mientras que las personas que tenían el hábito de fumar, la mitad de ellas aumentaron el consumo de cigarrillos y uno de cada cinco consumió más alcohol. Asimismo, los niveles de depresión, ansiedad y estrés se elevaron en los trabajadores.

Cantor et al (2021) estudió cómo cuidar a las personas del área de salud, estudiando su estado mental, ya que trabajaban durante la pandemia COVID-19 en Colombia, tuvo como objetivo recomendar acerca de cómo se logra promocionar y proteger el estado mental de los trabajadores y también los equipos que se utilizan en el área salud los cuales están disponibles para uso de atención de emergencia ocasionado por la COVID-19. Como metodología, la investigación buscó en Google escolar y PubMed, donde tomó 13 personas como muestra. Se concluyó, que las actividades correspondientes a la protección y promoción del estado mental que permite afrontar las emergencias ocasionadas por el virus COVID-19 a nivel mundial y pueden tener acciones vinculadas entre el personal, las instituciones de salud que permiten un integral cuidado, además corresponsable, comunitario, y que se mantenga durante el tiempo y los equipos de salud.

Canova y Oviedo (2021) se plantearon como objetivo estudiar la calidad de vida de médicos y enfermeras de cuidados intensivos en 2 unidades. Como

metodología, la investigación es de diseño transversal, con enfoque cuantitativo y nivel analítico donde se realizó el cuestionario SF-36, conformado por 8 dimensiones y estas se encuentran en dos grupos físico y mental, además se logró evaluar el estado de salud del personal en una escala calificada del 0 a 100, indicando la percepción del estado de la salud en mejora, porque se ha obtenido mayor puntuación. Concluyendo que es de necesidad incorporar estrategias que se presten a reducir los riesgos que pueden presentar los trabajadores en su ámbito laboral correspondientes en su salud psíquica y física, y ante ello se establece estrategias que promocionan prevenir los riesgos psicosociales y ergonómicos.

Álvarez (2020) tuvo como objetivo implementar la gestión de seguridad laboral con el fin de reducir o eliminar los riesgos en el trabajo en el lugar de estudio. Como metodología, la investigación utilizó un método analítico utilizando la observación para la obtención de resultados además de utilizar el cuestionario aplicado a 14 personas de los consultorios odontológicos. Se concluyó que los riesgos laborales que mostraron mayor concurrencia en el centro laboral fue el ergonómico a causa de la poca información brindada al personal, si como también no difundir a los trabajadores el reglamento y políticas de la gestión de seguridad laboral.

Medina (2020) tuvo como objetivo estudiar como el coronavirus influye en los trabajadores del área de salud, ya que se ven expuestos a este virus. Como metodología se realizó una investigación con enfoque cuantitativo, siendo una investigación descriptiva de corte transversal y se aplicó un cuestionario a 713 personas que laboran en el hospital y los datos obtenidos fueron procesados en Excel 2019. Se concluyó que contar los equipos de protección personal correspondiente y equipamiento, no son suficientes como medidas de bioseguridad, es por ello que es necesario ver con mayor profundidad los peligros y riesgos para

que así puedan incorporar nuevas directrices y así el trabajador obtenga la seguridad laboral correspondiente.

Cruz (2020) su investigación tuvo como objetivo evaluar la gestión de seguridad laboral en el área de psicología en el tiempo del COVID 19 de un hospital. Como metodología se realizó una investigación mediante la revisión de libros y artículos para relacionar como fueron atendidos los pacientes en Cuba con el COVID 19. Se concluyó que el personal que atiende a pacientes con coronavirus está propenso a contagiarse y que deben ser protegidos por el hospital con los quipos de protección personal adecuados y necesarios para tener una salud ocupacional optima

Plascencia et.al (2019) estudió las consecuencias del enfoque del enfoque cognitivo-emocional con respecto como se siente gusto el personal con su trabajo y también respecto a cómo el trabajador se ve desgastado en su trabajo en el área de enfermería en México, tuvo como objetivo evaluar cual es el efecto que tiene el entrenamiento cognitivo-emocional. Así mismo, la metodología demuestra que es una investigación cuasi experimental, pre- y posttest. Se encuestó a 100 trabajadores de enfermería y se tomó el cuestionario como instrumento llamado MSL 35 cuyas siglas significan (Motivación y Satisfacción Laboral). Después de ello, seleccionó a trabajadores para ser enviados a grupos, siendo siete integrantes que fueron divididos en los grupos de experimental y control. Concluyó: El efecto cognitivo emocional logró causar un positivo efecto en como el trabajador demostró su motivación y satisfacción en su trabajo, a su vez disminuyó el nivel de como el trabajador se sentía agotado en su trabajo y además disminuyó como el trabajador se sentía sin personalidad al laborar.

Romero, Moreno y Santos (2019) tuvo como objetivo estudiar las competencias y experiencias que se necesitan para lograr la seguridad y salud en el área laboral. Como metodología, se analizó a enfermeras de España sus competencias y se vio las experiencias que tienen, además de la evolución de la importancia en cuanto a su formación profesional que pasó de 3 meses de preparación a 2 años. Concluyendo, que las enfermeras encargadas de ver la salud ocupacional, son insuficientes y no se abastecen para poder ver todos los casos y prevenir los accidentes laborales y enfermedades ocupacionales.

Goulart (2018) tuvo como objetivo analizar y dar a conocer cuál es el estado laboral de los funcionarios públicos. Como metodología, se tomó una muestra de 156 funcionarios y se les realizó un cuestionario donde se tomó a las variables siguientes: como primera variable se tiene a las condiciones laborales y como segunda variable se tiene el bienestar, siendo una investigación de tipo descriptivo teniendo los siguientes resultados: En la primera variable se obtuvo un valor promedio de 7 de 10 con un DP de 1,39 y en la segunda variable se obtuvo un valor promedio de 5 de 7 con un DP de 1,13. En conclusión, la salud ocupacional se ve afectada por no tener un trabajo seguro viendo perjudicado el bienestar físico y de igual forma el bienestar psicológico de los funcionarios públicos.

Vega (2017) se planteó como objetivo determinar cuál es el nivel de la implementación y funcionamiento del programa de seguridad y salud ocupacional planteado en las empresas localizadas en Antioqueño del país de Colombia. Como metodología, se utilizó el instrumento de la entrevista al personal de cada empresa logrando obtener como resultado lo siguiente: Organización de la SST 87% y la Política de SST con 67%. Se concluyó, que el nivel de implementación y funcionamiento de la gestión de seguridad y salud en el trabajo es bajo.

A nivel nacional, Yañez (2020) tuvo como objetivo evaluar la ansiedad, angustia e intención de cambios de turno de los trabajadores de salud dentro de la pandemia por COVID 19, en Perú. Como metodología, se realizaron encuestas de forma transversal que permitió la evaluación y obtención de resultados. Concluyendo, son más los trabajadores que presentan angustia mental severa y son menos los trabajadores que presentan ansiedad severa, así mismo, la intención de cambio de turno se vio influenciada en la ansiedad y angustia mental, ya que las personas que viven lejos del trabajo tenían mayor ansiedad y angustia, de igual forma sucederá con los jóvenes trabajadores y los adultos, los jóvenes tenían intención de rotación de horario.

Martínez (2020) tuvo como objetivo investigar la relación que existe entre la variable 1: gestión de la salud y la seguridad en el trabajo con respecto a la variable 2: Prevención de la COVID 19. Cuya metodología demostró ser una investigación donde se recogió datos con una perspectiva cualitativa, diseño no experimental con corte observacional y nivel correlacional, donde fue aplicado un instrumento (cuestionario) a 150 trabajadores de un hospital cuyos datos fueron procesados en SPSS. Concluyendo que los trabajadores manejan un nivel regular con respecto a la variable 1 y referente a la variable 2 tienen un nivel deficiente de qué medidas tomar ante la COVID 19, demostrando que si existe correlación entre las variables 1 y 2.

Larrea (2019) tuvo como objetivo investigar y determinar cuál era la relación causa efecto de la variable 1: Gerencia de la seguridad laboral con la variable 2: salud ocupacional. Cuya metodología aplicada fue realizar una encuesta a 105 trabajadores de un hospital utilizado un cuestionario aplicando Kolmogorov como prueba de normalidad. Concluyendo que los trabajadores del hospital dieron un nivel regular con respecto a la variable 1 y mostrando que existió relación entre las variables 1 y 2.

Correa y Cueva (2020) en su estudio de la gerencia en el sistema de salud en el trabajo y seguridad ocupacional en el área de salud en Perú, tuvo como objetivo conocer la información existente sobre los SG-SST en el área salud; y así brindar una su punto de vista acerca de las normas legales que tienen relación con el ámbito de salud ocupacional y seguridad en sus labores en el sector salud. Como metodología, el estudio fue de tipo cualitativo, diseño descriptivo, y para obtener las normas vigentes y datos estadísticos se aplicó de diversas páginas del estado alcanzando un total de 59 fuentes. Concluyendo, Los SG-SST en el sector salud aún demuestra cierto subrepticio así ya exista leyes y normativas, lo cual deja de lado la socialización de los protocolos, reglamentos entre los trabajadores de toda el área de salud.

Cárdenas (2019) en su estudio tuvo como objetivo determinar cuáles fueron los puntos de riesgo que se relacionan al mecanismo de lesión en accidentes laborales en trabajadores de ocho provincias peruanas. Como metodología, es una investigación transversal, analítico, censal; donde se encuestó a 45291 pacientes mayores de 18 años, por accidentes laborales en la emergencia en las ocho regiones donde se encuentran los Hospitales EsSalud. Concluyendo, se identificó una variedad de variables sociales y laborales, y consecuencias de la accidentabilidad del paciente a causa de golpe o por la caída de altura, logrando conformar un grupo grande de pacientes.

Atalaya (2018) realizó una investigación cuál objetivo fue dar mejora la gerencia de salud ocupacional y seguridad en sus labores con el fin de minimizar los riesgos existentes de un laboratorio. Como metodología, se realizó un protocolo nacional que tuvo que ver con la estandarización sobre la calidad ambiental y también sobre las normas de riesgos físicos, posteriormente se hizo un diagnóstico situacional acerca de la salud ocupacional y seguridad en sus labores. Concluyendo

que la gerencia de salud ocupacional y seguridad en sus labores está en 61,21% dando como resultado desaprobado, ante ello se levantó todas las observaciones de ruido, iluminación y temperatura, así se terminó logrando 85,34% cumpliendo los lineamientos del sistema de gestión.

Arzapalo (2018) se planteó el objetivo de identificar la relación existente las las siguientes variables: primera variable “conocimiento del reglamento de salud ocupacional y seguridad en sus labores” y la segunda variable “uso de EPP's”. Como metodología, el cuestionario fue realizado a una muestra de 63 trabajadores donde respondieron 30 preguntas cada uno, para la obtención de resultados se utilizó el método estadístico Rho Spearman. Los resultados fueron: Para la primera variable se obtuvo un 76.2% sobre el conocimiento que tiene el personal y para la segunda variable se obtuvo un 57.1% del personal que emplea sus equipos de protección personal, asimismo, ambas variables tienen una relación significativa con una correlación de 0.642.

Alarcón y Maguiña (2018) tuvo como objetivo implementar la gerencia de salud ocupacional y seguridad en sus labores en un centro médico. Como metodología, se aplicó el método de la observación y aplicación de check list que permitieron recoger información acerca de las actividades, peligros, riesgos y medidas de control, todo ello fue analizado con una estadística descriptiva. Concluyendo que el personal del centro médico tiene un déficit acerca del conocimiento de salud ocupacional y seguridad en sus labores y así mismo tienen un IPER C incompleto, seguidamente después de implementar el sistema de gestión se logró reducir los riesgos.

Salvador (2018) tuvo como objetivo investigar el nivel de percepción de los trabajadores con respecto a la salud ocupacional y seguridad en sus labores del

instituto nacional de rehabilitación. Como metodología, se tomó a todos los trabajadores del instituto y se aplicó la encuesta. Se obtuvo como resultados un nivel regular en la salud ocupacional y seguridad en sus labores del instituto con respecto a las dimensiones de comportamiento organizacional, condiciones en el trabajo y riesgos en el trabajo. Concluyendo, que el nivel con respecto a seguridad y salud en el trabajo es de 24.56%.

Neyra (2018) tuvo como objetivo realizar el estudio sobre el nivel de conocimientos sobre la salud ocupacional y seguridad en sus labores en el establecimiento de salud de maternidad infantil. Como metodología se utilizó el instrumento de la encuesta donde fue aplicada a 29 trabajadores. Los resultados fueron: que el 21% de los trabajadores tienen conocimiento acerca de la salud ocupacional y seguridad en sus labores. Concluyendo, el sistema de gestión en el centro materno infantil está en proceso de implementación.

Arzapalo (2018) tuvo como objetivo investigar el conocimiento del reglamento de salud ocupacional y seguridad en sus labores. Su metodología, se utilizó como herramienta el cuestionario con 30 preguntas a 62 trabajadores. Se obtuvo como resultados una relación de las variables con una correlación de Spearman de 0.498. Concluyendo que existe una relación de forma altamente significativa y moderada.

Para sustentar la investigación se tomaron en cuenta teorías vinculadas a la variable 1: Gestión de la seguridad en el trabajo, según lo define el Manual de seguridad en el trabajo, tiene la necesidad de crear cultura de seguridad y prevención con respecto a las condiciones laborales de todo trabajador, buscando mejorar las condiciones que tiene el trabajador, así mismo, tiene como objetivo dar a conocer y ejecutar la salud ocupacional y seguridad en sus labores. Por otro lado,

las OHSAS 1800 (Occupational Health and Safety Assessment Series), indica que es un espacio de información del sistema de gerencia el cual tiene todos los elementos tales como la política, planificación y una estructura con un plan para desarrollar la salud ocupacional y seguridad en sus labores dentro de un área laboral.

Así mismo, la Organización Internacional de Trabajo (2012), explica que la gestión de seguridad en el trabajo es un conjunto de normas, lineamientos y criterios que son base y fundamento para gestionar la seguridad laboral, teniendo en cuenta la prevención de accidentes verificando los peligros y riesgos existentes dentro de un proceso de trabajo. Para cada actividad es necesario que se plantee un método que permita cambios a favor de la seguridad ocupacional, cambios como en las actividades de cada trabajador, en los requisitos y en las normas legislativas, donde todo el método planteado tiene que estar bajo supervisión para que así se pueda verificar que se está cumpliendo con el plan (objetivos), así mismo la supervisión permite ver que procesos necesitan cambiar para su mejora continua y que medidas correctivas se debe adoptar para ellos es necesario mantener una verificación.

Por otro lado, la investigación presente se rige bajo el enfoque de la Organización Internacional de Trabajo y el manual de salud ocupacional del MINSA, quienes dan como concepto a la gestión de seguridad laboral como el desarrollo de elementos relacionados entre ellos los cuales tienen una supervisión bajo el Ciclo de Deming el cual incluye “Planificar-Hacer-Verificar-Actuar” conocido también como el ciclo PHVA cuyo objetivo es la mejora constante, es decir inspecciona los resultados de manera constante de una empresa. La primera fase es planificar, aquí se emplea la política de seguridad y salud laboral, después se realiza el plan anual de seguridad y salud laboral el cual incluye las actividades y los recursos necesarios, el organigrama y organización en general de todo el

sistema y las competencias de cada profesión. La segunda fase es hacer, aquí se empieza a poner en ejecución el plan de seguridad y salud ocupacional. La tercera fase es verificar, donde se visualiza y evaluar las consecuencias de cada actividad y como se realizó cada una de ellas. Finalmente, la cuarta fase es el Actuar, esta fase cierra el círculo y se opta por realizar una evaluación que permite ver el progreso, plantear una mejora continúa realizando la programación y modificación del plan de salud en el trabajo y seguridad ocupacional para el inicio del ciclo nuevamente.

Las dimensiones que se han tomado para la variable 1, han sido planteadas bajo el manual de salud ocupacional del MINSA siendo cuatro dimensiones que se redactan continuación, es necesario considerar que estas dimensiones van ayudar a realizar una supervisión detallada porque se lograran resaltar las fortalezas y debilidades, además respecto a ello se podrá plantear mejoras continuas. Siendo así se presentan las dimensiones de la variable 1: Implementación y operación: En esta dimensión se presenta todo lo desarrollado con respecto a los siguientes ítems, a) estructura y responsabilidad que se dan de forma jerárquica las cuales van desde las cabezas de la gestión, así como también la participación de los trabajadores en general., b) medidas de prevención que van a ser tomadas ante la implementación del sistema de gerencia de seguridad laboral correspondientes a la planificación, c) consultas y coordinaciones en el lugar de trabajo las cuales van a dar respuesta a las emergencias presentadas. Es necesario saber que la implementación de la gerencia de seguridad laboral del hospitalaria durante la pandemia del COVID 19 se ha visto sr aceptado por las cabezas de los hospitales y/o clínicas porque previene enfermedades ocupaciones resguardando la salud ocupacional del trabajador.

Luego se presenta la dimensión 2 Actividades y operaciones: esta dimensión permite a la organización (clínica) tomar medidas correctivas ante los riesgos

identificados. Los indicadores a considerar son a) programación de las capacitaciones, se encarga de involucrar a toda la organización dando a conocer los riesgos y medidas de control y para ello se debe tener en cuenta un cronograma donde se visualicen las capacitaciones, b) preparación y respuesta ante emergencias, va ayudar aquí la programación de las capacitaciones y la elaboración del plan ante emergencias que se debe tener en cada actividad según el rol que cumpla el trabajador y este debe cumplirlo tal cual el plan aplicando todos los conocimientos recibidos. Es necesario recalcar que el personal de la clínica tiene conocimiento sobre los temas de salud, sin embargo no todos aplican ese conocimiento en la práctica ya que algunos no hacen uso correcto de sus EPP's que son sus trajes que protejan la seguridad mientras realizan una actividad o también de los equipos existentes en la clínica haciendo practicas riesgosas que podrían ocasionar algún riesgo en su salud, es por ello que las capacitaciones son necesarias para retroalimentar al personal sobre la salud y seguridad en el trabajo para así eliminar o reducir el peligro.

Después se presenta la dimensión 3: Requisitos legales y verificación: donde se comparte la información a todo el personal basándose en nuestra Ley 29783 Ley de seguridad y salud en el trabajo, quien indica que se debe proveer una cultura de prevención y esto es fiscalizado por sus representantes (sindicatos) para el cumplimiento de las mismas. En esta dimensión se tiene como indicadores el cumplimiento del reglamento de salud ocupacional y seguridad en el trabajo y las normas del mismo dadas por la clínica. Es necesario saber, que no todos los establecimientos de salud (clínicas) tienen asegurados a su personal o algún seguro ocupacional que los proteja ante cualquier accidente laboral, donde el personal se ve perjudicado ya que no se cumple una exigencia normativa.

Finalmente, la dimensión 4 Control e información de documentos donde se establece los procedimientos de mejora de la localización y control de información

acerca de los accidentes y enfermedades ocurridas en el centro de labores que se requiere de forma obligatoria que estén registradas de la forma correcta, además deben ser revisadas y validadas por el personal capacitado y autorizado de dicho registro. El objetivo de la dimensión es brindar la información completa, y su indicador es la información de accidentes enfermedades dentro del área de trabajo, ante todo ello es necesario tener un control de la información de los reportes y documentación.

Con respecto a la variable 2, la Organización mundial de la salud (OMS) define que la salud en el trabajo tiene la función de evitar enfermedades y accidentes en el trabajo. Ante todo, es necesario dar prioridad tanto a las enfermedades y de igual forma a los accidentes ocurridos dentro del centro laboral, y a su vez vigilar por la salud ocupacional con respaldo de inspecciones que reflejen supervisión a los requisitos mínimos. Así mismo, es necesario según la OMS tener prioridad de las enfermedades ocasionadas en el trabajo y accidentes tales como problemas de oído o vista, movimientos que se repiten reiteradas veces y es necesario contar con un vigía según la actividad que se va a realizar.

Asimismo, la salud ocupacional también es definida como el conjunto de actividades interdisciplinarias las cuales empiezan con un juicio específico para cada actividad, además es necesario la indagación y la evaluación, así mismo implica también llevar un control del mantenimiento. Además, los trabajadores son elegidos en un área específica según las condiciones tanto físicas como psicológicas y dentro de esa actividad asignada el trabajador es responsable de que es necesario cuidarse en cada elaboración de alguna actividad ya que así se cuida y cuida a los otros trabajadores. Recordar que la salud en el trabajo es algo que lo controla el propio trabajador, ya que cada persona tiene la capacidad de llevar un control de su vida y control de las decisiones a tomar siendo estas correctas.

Por otro lado, el centro de prevención de riesgo ocupacionales, tiene como concepto a la salud ocupacional como el acto de brindar el bienestar de los trabajadores, además bienestar social y psicológico, brindando los requisitos para que el trabajador se desempeñe bien, previniendo los posibles daños. Por lo tanto, la salud ocupacional es cuando el trabajador tiene bienestar psicológico, físico, y social. Por otro lado, la OMS, indica que la salud en el centro de labores (ocupacional) es cuando el trabajador tiene y lleva una vida saludable y equilibrada en su área de trabajo.

La salud ocupacional, también la define el centro que se encarga de prevenir los riesgos laborales como la acción de llevar un bienestar corporal, psicológico y social de forma estable, manteniéndolo al mismo ritmo y promocionándolo. También, se requiere que al trabajador se le adecue la actividad necesaria de acuerdo a sus capacidades y así el trabajador pueda desempeñarse correctamente, logrando prevenir riesgos que afecten al trabajador.

Se presentan las dimensiones de la variable 2, Dimensión 1: Condiciones laborales, que son todo aquello que se da al entorno de los trabajadores, es decir como el trabajo asignado al trabajador afecta su bienestar, tales como, el ambiente de trabajo, sentir incomodidad por parte de los compañeros, cuando afecta su salud perjudicando su rendimiento laboral. Es necesario tener en cuenta que cuando se habla de condiciones laborales no solo se da a entender que existe las condiciones de higiene, físicas o condiciones en seguridad, sino también existe las condiciones psicológicas donde se involucra el entorno de trabajo, que tan incomodo el trabajador se siente al laborar en su puesto de trabajo y como esta incomodidad afecta en su rendimiento laboral.

Seguidamente se presenta la dimensión 2: políticas de seguridad y salud en el trabajo: Estas políticas las autoriza el nivel alto de la organización, y presenta los compromisos por parte del empleador y empleado, demostrando la exposición de riesgos a los que se ven enfrentados todo el personal de clínica, es por ello que todo trabajador tiene que tener conocimiento de su política, debe también saber a detalle los procesos de la actividad al cual esta designado. Asimismo, la política debe presentarse tal cual (original) y mostrar a los riesgos que están expuestos según la magnitud de ellos, además la política debe incluir un compromiso de la legislación que se encuentra vigente.

Finalmente, la dimensión 3: riesgos y peligros, de los cuales el riesgo es definido como la probabilidad de que exista un peligro por la gravedad que este peligro pueda ocasionar en la salud del trabajador, es decir la mezcla de cuando el peligro de materializa por la gravedad que causa. En otras palabras, el riesgo desde el punto de vista de la salud ocupacional es visto como la posibilidad de que cualquier actividad o material pueda generar una consecuencia negativa en a la salud del trabajador. Por otro lado, el peligro se define como todo aquello que ocasiona daño tanto a los trabajadores, al medio ambiente o a las maquinarias. En otras palabras, considerado como un acto que es posible que pueda causar una lesión y/o enfermedad, ahora es necesario saber que el peligro no siempre se da porque es producto de algún material en específico, sino que se da también por el acto (modo de uso) que el trabajador da a ese material, considerándolo un acto inseguro.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación

La investigación es de tipo básica o también conocida como teórica claro que en otros libros la conocen como pura o también conocida como fundamental, ya que se basa de un marco teórica y tiene como objetivo teórico el obtener conocimientos (CONCYTEC, 2018). Es por ello, que en esta investigación fortalecerá los conocimientos en la parte de gestión de seguridad en el trabajo y a su vez servirá como inicio para que sea una investigación aplicada para el desarrollo de la ciencia.

Enfoque de investigación

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, es decir se basa en la recolección de datos con el objetivo de demostrar las hipótesis planteadas, las cuales han sido recolectadas en el análisis estadístico y medición numérica que permite proponer patrones de comportamiento (Hernández, 2014). Es por ello que esta investigación tiene un enfoque cuantitativo porque permitirá comprobar la hipótesis teniendo una recolección de datos numérica.

Diseño de investigación

La presente investigación demuestra un diseño no experimental, porque las variables son serán manipuladas, sino al contrario se verán situaciones ya existentes y como se dan en su contexto natural para luego ser analizado. Así mismo, es de tipo descriptiva-transversal, descriptiva porque ayuda a recolectar y retener a la comunicación personal o de la clínica respecto a las variables que se describen y transversal, ya que se realiza una recolección de datos en un determinado tiempo (Fernández, 2014, p. 154).

Por consiguiente, la forma de representar este diseño de estudio es:

Dónde: M: Personal asistencial de una clínica

O1: Observación variable 1: Gestión de seguridad en el trabajo

O2: Observación variable 2: Salud ocupacional del personal

El nivel de investigación

Nivel de investigación es correlacional, es decir mide el nivel de correlación que existe entre las variables en un mismo contexto (Hernández et al., 2014, p. 93). En esta investigación se verá la correlación de la variable Gestión de la seguridad y salud en el trabajo con la variable Salud ocupacional.

3.2 Variables y operacionalización

La variable es algo que varía o también está sujeta a algún tipo de cambio (Espinoza, 2018, p. 40).

Variable 1: Gestión de la seguridad y salud en el trabajo (cuantitativa)

Definición conceptual; Es una herramienta que permite a los trabajadores y el área contratista prevenir las consecuencias de los peligros presentes en cada actividad o prestación de servicios. El sistema de gerencia de salud ocupacional y seguridad en sus labores cuenta con los siguientes elementos: Política de salud ocupacional y seguridad en sus labores, organización, planificación, aplicación, auditorías, revisión por la alta dirección y mejora (Tamayo, 2018, p. 39). Así mismo, es considerado también como un grupo de ítems que están relacionados para lograr diseñar y lograr ejecutar la política de salud ocupacional y seguridad laboral, con el objetivo de proveer un adecuado ambiente laboral ligada a la normativa vigente y de igual manera seguir las políticas establecida, todo ello va a permitir que exista una competitividad ante otras empresas y dentro de la organización exista un grato ambiente laboral (Manual de salud ocupacional, 2005).

Definición operacional; es un grupo de actividades y medidas que buscan relación relacionarse para cuidar la seguridad de los trabajadores de la Clínica. Así mismo, para evaluar el cumplimiento de la variable se realizó la aplicación del cuestionario de 16 ítems a los trabajadores de la clínica agrupados en cuadro dimensiones.

Indicadores; Estructura y responsabilidades; Medidas de prevención; Consulta e información; Capacitaciones; Preparación y para emergencias; Respuesta ante emergencias; Reglamento y Normas; Salud en el trabajo; Investigación de accidentes; Enfermedades ocupacionales.

Escala de medición; Ordinal

Variable 2: Salud ocupacional (cuantitativa)

Definición conceptual; según DIGESA (2005) indica que la salud ocupacional debería ser la ciencia multidisciplinaria cuyo objetivo es promocionar y conservar la comodidad (bienestar) social, mental y físico de los que laboran en la Clínica en sus niveles más altos, dentro de sus centros de trabajo. Además, debería prevenir todo el daño como enfermedad o accidente que ha sido provocado por las condiciones de su trabajo y por último la salud ocupacional debe proteger al empleado en sus actividades contra riesgos. profesionales, resguardar a los trabajadores de los riesgos a su salud y brindar un ambiente libre de condiciones que perjudiquen a su salud. Así mismo, también es definida como la rama de la salud pública, cual objetivo es prevenir los daños ocasionados en el centro laboral y ver cuáles fueron los factores de riesgo, como también lograr mantener un bienestar laboral.

Definición operacional; esta variable se encarga de prevenir los daños ocasionados por actividades laborales donde la información será recogida por medio de cuestionarios obteniendo resultados estadísticos descriptivos y correlacionales. Así mismo, para evaluar el cumplimiento de la variable se realizó

la aplicación del cuestionario de 16 ítems a los trabajadores de la clínica agrupados en cuatro dimensiones.

Indicadores; Incomodidad; Afecta a su salud; Ambiente de trabajo; Condiciones de trabajo; normas claras y lineamientos; brindar materiales y equipos; administrar e identificar los riesgos; evaluación de forma constante el estado de salud; ventilación, señalización, instalaciones eléctricas iluminación; exposición a riesgos; limpieza y orden; organización y distribución del espacio laboral.

Escala de medición; Ordinal

3.3 Población, muestra, muestreo

Población

Población se define como el grupo de elementos que logran tener las mismas características es decir deben concordar con determinadas especificaciones (Arias, Villasís y Novales, 2016, p. 202). En la presente investigación la población se consideró a todos los trabajadores de una Clínica de Lima, los cuales equivalen a 50 personas.

Muestra

La muestra es el subgrupo de la población para evaluar sus características y a su vez permite facilitar y simplificar el trabajo (Arias, Villasís y Novales, 2016, p. 203). En la presente investigación el tamaño de la muestra equivale a la misma cantidad de la población, el cual es de 50 personas de la clínica de Lima.

Muestreo

Para el muestreo se usó la técnica no probabilística por conveniencia, el cual consiste en que la selección de los trabajadores no va a depender de la probabilidad sino del interés propio del investigador. Ante ello, se considera a como muestra a todo aquel personal que sí cuente con el mismo juicio de la integración.

Unidad de análisis

Son 50 trabajadores de salud de una clínica de Lima en las diferentes áreas en el periodo 2022.

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó para a la recolección de datos del personal de la clínica fue la encuesta con preguntas acorde al tema. Dicha encuesta fue realizada de forma virtual. El instrumento será el cuestionario, el cual es conocido como una técnica que se realiza para obtener y recolectar información (Bisquerra, 2009).

Técnicas

Para la recolección de información, se aplicará la técnica de la encuesta.

Instrumentos

La investigación aplicará dos cuestionarios como instrumento.

Ficha técnica de instrumento 1:

Para realizar la medición de la variable Gestión de la seguridad laboral se realizó el instrumento a base de las dimensiones que fueron realizadas por el propio autor:

Nombre: Cuestionario para evaluar la Gestión de la seguridad en el trabajo.

Autor: Aguilar Delgado, Rosa Maria Del Rosario.

Dimensiones: El instrumento está realizado por 16 ítems, conformados por 4 ítems para cada dimensión: condiciones laborales, políticas de salud ocupacional y seguridad en sus labores, riesgos y peligros.

Baremos: Escala de medición Ordinal.

Ficha técnica de instrumento 2:

Para realizar la medición de la variable Salud ocupacional también se realizó el instrumento a base de las dimensiones que fueron realizadas por el propio autor:

Nombre: Cuestionario para evaluar la Salud ocupacional.

Autor: Aguilar Delgado, Rosa Maria Del Rosario.

Dimensiones: El instrumento está realizado por 16 ítems, conformados por 4 ítems para cada dimensión las cuales son: Condiciones laborales, Políticas de salud ocupacional y seguridad en sus labores, Riesgos, y Peligros.

Escala de medición: Ordinal.

Validez y Confiabilidad

La investigación presente tuvo revisión de los instrumentos de medición y se dio validez por medio del juicio de cada experto quienes dieron evaluación a cada instrumento y con el formato de validación, logrando calificar y brindar las observaciones junto a recomendaciones consideradas.

La investigación realizará la confiabilidad, que es definido como el grado aquel que una herramienta aplicada efectuará observaciones de igual modo y coherentes. Para ello, el Alfa de Cronbach es utilizada en estas ocasiones, sus valores van entre cero y uno

Tabla 1

Estadística de la confiabilidad de la Gestión de la Seguridad en el trabajo

Estadística de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,911	16

Tabla 2

Estadística de la confiabilidad de la Salud Ocupacional

Estadística de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
------------------	----------------

En las tablas 1 y 2 se observa que para la variable 1 el alfa de Cronbach = 0.911 y para la variable 2 el alfa de Cronbach = 0.847, indicando que dicho cuestionario presenta una alta confiabilidad (Hernández et al, 2010).

Validez: Por juicio de expertos

La investigación fue validada con respecto a la encuesta con 32 preguntas las cuales están conformadas por 16 preguntas cada variable, se realizó por la validación de 3 expertos en el tema estudiado, quienes aprobaron el instrumento dando como resultado “Aplicable”, Ver la Tabla 2.

Tabla 3

Validez de juicio de expertos de la variable Gestión de seguridad en el trabajo

N°	Expertos	Juicio de experto
1	Mgtr. López Kitano Aldo Alfonso	Aplica
2	Mgtr. Moreno Aguilar Franco Jesús	Aplica
3	Dr. Aguilar Padilla Fernando Ysaías	Aplica

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4

Validez de juicio de expertos de la variable Salud ocupacional del personal

N°	Expertos	Juicio de experto
1	Mgtr. López Kitano Aldo Alfonso	Aplica
2	Mgtr. Moreno Aguilar Franco Jesús	Aplica
3	Dr. Aguilar Padilla Fernando Ysaías	Aplica

3.5 Procedimientos

Para continuar con la investigación, se realizó una solicitud y se esperó una aprobación por el jefe de departamento del centro de salud, el permiso se solicita de forma verbal a todo el personal de la clínica, además los documentos son entregados en físico para los trabajadores y también de forma digital por medio de las herramientas de Google formularios. Después, se utiliza el programa Excel para la exportación de información.

3.6 Método de análisis de datos

Este método es la interpretación de información mediante la estadística (Muñoz, 1998, p.84). Es por ello, que en la presente investigación se utilizaron los programas EXCEL y el SPSS. La última es la más utilizada para el análisis de datos en las indagaciones porque permite implementar mayor información y ayuda a realizar los cálculos con mayor exactitud (Bausela, 2005, p.63). Así mismo, el programa SPSS permitió tener los resultados de la estadística descriptiva. Además, se aplicó la estadística inferencial definida como el uso de métodos y técnicas para lograr tener la valorización de las muestras y reducir la población en función de la muestra obtenida (Viedma, 2018, p. 158).

3.7 Aspectos éticos

Es fundamental los aspectos éticos para elaborar de un proyecto de investigación porque permite un pensamiento reflexivo y autonomía (Moscoso y Díaz, 2018, p.53). Por consiguiente, la presente indagación se conduce bajo el código de ética N°0262-2020/UCV de la Universidad César Vallejo. Además, fue transparente esta investigación, porque se citó adecuadamente cada referencia utilizando estilo APA, la cual permitió así respetar la autoría intelectual de los autores citados en este trabajo. Asimismo, la investigación fue revisada por un asesor el actual tiene conocimiento de dicho tema. Igualmente, en todo momento se utilizó el Turnitin para identificar el índice de coincidencia. Así mismo, existe

confiabilidad de cada participante de la encuesta, además se obtuvo datos por medio de la encuesta son originales y no manipulados, también existe el consentimiento informado el cual consiste en que los trabajadores de la clínica han recibido una explicación previa antes de rellenar la encuesta.

IV. RESULTADOS

En adelante, se logra presentar los resultados recogidos después de haber realizado la aplicación de la encuesta a los 50 trabajadores que a su vez la base de datos tabulados se encuentra en los anexos.

4.1 Análisis descriptivos

Variable 1: Gestión de la seguridad en el trabajo

Tabla 5

Variable Gestión de la seguridad en el trabajo

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
V1	Bajo	1-24	1	2.0%
	Medio	25-48	28	56.0%
	Alto	49-71	21	42.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5, correspondiente a la variable Gestión de la seguridad en el trabajo del personal de una Clínica, siendo representada por una cifra de nivel medio, que estuvo conformada por el 56.0% de todos los trabajadores y un 42% tiene un conocimiento representando un nivel alto acerca de la gestión de la seguridad laboral. Sin embargo, existe una mínima cantidad de trabajadores que tienen un nivel bajo sobre el conocimiento de la gestión de la seguridad laboral dando un resultado de 2%. Es decir, el personal de la clínica demostró en su gran mayoría conocer acerca de la gerencia de la seguridad dentro del trabajo, lo cual logra que se evite o controle accidentes e incidentes dentro del lugar de trabajo. Así mismo, al saber sobre la gestión de seguridad laboral hace que permita que los trabajadores puedan prevenir las consecuencias de los peligros presentes en cada actividad o prestación de servicios, el cuál tomar las medidas necesarias y actividades para salvaguardar la seguridad del personal de la Clínica.

Dimensiones:

Tabla 6

Variable Gestión de la seguridad en el trabajo: Dimensión Implementación y Operación

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
D1	Bajo	1-7	3	6.0%
	Medio	8-14	29	58.0%
	Alto	15-20	18	36.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Se muestra en la tabla 6 el análisis de la Implementación y Operación, la cual es la primera dimensión de la variable Gestión de la seguridad laboral dando como resultado la revelación que la dimensión Implementación y Operación presento un nivel medio representando un 58.0% este dato indica que los trabajadores muestran niveles medios en conocimiento acerca de la implementación y operación de la gerencia de seguridad laboral. Además, se mostró un nivel alto de conocimiento dando como resultado 36% y un nivel bajo de conocimiento dando como resultado 6%. Para lograr obtener un mejor resultado es necesario que exista participación del personal en la estructura y responsabilidad por parte de ellos, así mismo tener en cuenta las medidas de prevención que van a ser tomadas ante la implementación del sistema de gestión de seguridad laboral.

Tabla 7

Variable Gestión de la seguridad en el trabajo: Dimensión Actividades y Operaciones

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
D2	Medio	6-10	19	38.0%
	Alto	11-15	31	62.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Se muestra en la tabla 7 el análisis de las actividades y operaciones, la cual es la segunda dimensión de la variable Gestión de la seguridad laboral dando como resultado la revelación que la dimensión Actividades y Operaciones presentó un nivel alto representando un 62.0%. Este dato indica que los trabajadores muestran niveles altos en conocimiento acerca de las actividades y operaciones de la gerencia de seguridad laboral. Así mismo, existe un nivel de conocimiento medio por parte de los trabajadores que representan un 38%. No existe un nivel bajo, el cual indica que los trabajadores tienen conocimiento sobre las medidas correctivas ante los riesgos identificados y para mejorar ello se requiere la programación de las capacitaciones, el cual permite involucrar a toda la organización dando a conocer los riesgos y medidas de control y para ello se debe tener en cuenta un cronograma donde se visualicen las capacitaciones, el cual ira de la mano con la preparación y respuesta ante emergencias.

Tabla 8

Variable Gestión de la seguridad en el trabajo: Requisitos legales y Verificación

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
D3	Bajo	1-7	13	26.0%
	Medio	8-14	31	62.0%
	Alto	15-20	6	12.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Se muestra en la tabla 8 muestra el análisis de los Requisitos legales y verificación, el cual es la tercera dimensión de la variable Gestión de la seguridad dando como resultado la revelación que la dimensión Requisitos legales y Verificación presentó un nivel medio representando un 62.0%. Este dato indica que los trabajadores muestran niveles medios en conocimiento acerca de los Requisitos legales y Verificación de la gestión de seguridad laboral. También existe un 12% del personal que tiene un alto conocimiento y un 26% del personal que tiene un bajo conocimiento. Para lograr un mayor resultado, se debe proveer una cultura de prevención y esto es fiscalizado por sus representantes de la clínica, para ello es necesario el cumplimiento del reglamento que se basa en la salud ocupacional y ve la seguridad de los trabajadores dentro su área de trabajo, como también las normas del mismo dadas por la clínica.

Tabla 9

Variable Gestión de la seguridad en el trabajo: Control e información de documentos.

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
D4	Bajo	1-6	10	20.0%
	Medio	7-12	27	54.0%
	Alto	13-18	13	26.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 9 muestra el análisis de Control e información de documentos, la cual es la cuarta dimensión de la variable Gestión de la seguridad laboral dando como resultado la revelación que la dimensión Control e información de documentos presentó un nivel medio representando un 54.0%. Este dato indica que los trabajadores muestran niveles medios en conocimiento acerca de la información y control de documentos relacionados a la gerencia de seguridad laboral. Así mismo, existe un 26% del personal que tiene un alto conocimiento y un 20% del personal que tiene un bajo conocimiento. Así mismo, para lograr obtener mejores resultados se debería tener un control de información acerca de los accidentes y enfermedades ocurridas en el centro de labores la cual se requiere de forma obligatoria que estén registradas de la forma correcta, adema deben ser revisadas y validadas por el personal capacitado y autorizado de dicho registro.

VARIABLE 2: Salud Ocupacional

Tabla 10

Variable Salud Ocupacional

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
V2	Medio	24-46	15	30.0%
	Alto	47-69	35	70.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Se muestra en la tabla 10 el análisis dado a la variable Salud Ocupacional del personal de la Clínica, teniendo como resultado una representativa cifra logrando un alto nivel obteniendo el 70.0% de todo el personal, logrando demostrar gran parte del personal encuestado tienen un alto nivel de Salud Ocupacional y además se refleja un 30.0% obteniendo un nivel medio reflejado en su Salud Ocupacional, no se cuenta con nivel bajo ya que al ser personal de salud tienen conocimiento de la salud ocupacional. Para lograr un mejor resultado es necesario que el personal tenga el conocimiento que él es responsable de cuidarse en cada elaboración de alguna actividad, ya que así se cuida y cuida a los otros trabajadores. Así mismo, la salud en el trabajo es algo que lo controla el propio trabajador, ya que cada persona tiene la capacidad de llevar un control de su vida y control de las decisiones a tomar siendo estas correctas.

Dimensiones:

Tabla 11

Variable Salud Ocupacional: Dimensión Condiciones laborales

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
D1	Bajo	1-7	5	10.0%
	Medio	8-14	24	48.0%
	Alto	15-20	21	42.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 11 muestra el análisis de Condiciones laborales, la cual es la primera dimensión de la variable Salud Ocupacional donde los resultados revelaron que la dimensión Condiciones laborales presentó un nivel medio representando un 48.0%. Este dato indica que los trabajadores muestran un nivel de conocimiento medio acerca de sus condiciones laborales con respecto a la Salud ocupacional. También se visualiza que existe un 42% del personal con un nivel de conocimiento alto acerca de las condiciones laborales y un 10% del personal con un nivel bajo. El nivel alto hace referencia a que tiene conocimiento su actividad asignada no debe afectar de forma negativa su bienestar, tales como, el ambiente de trabajo, sentir incomodidad por parte de los compañeros, cuando afecta su salud perjudicando su rendimiento laboral.

Tabla 12

Variable Salud Ocupacional: Política de seguridad y salud ocupacional

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
D2	Medio	7-12	17	34.0%
	Alto	13-18	33	66.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Se muestra en la tabla 12 el análisis de la Política de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo, la cual es la segunda dimensión de la variable Salud Ocupacional donde los resultados revelaron que la dimensión Política de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo presentó un nivel alto representando un 66.0%. Este dato indica que los trabajadores muestran un nivel de conocimiento alto acerca de la Política de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo con respecto a la salud ocupacional. Es decir que los trabajadores saben acerca de los compromisos por parte del empleador y empleado, además saben la exposición de riesgos a los que se ven enfrentados todo el personal de clínica, es por ello que todo trabajador tiene que tener conocimiento de su política, debe también saber a detalle los procesos de la actividad al cual esta designado. Y por otro lado se visualiza que existe un 34% del personal con un nivel medio de conocimiento acerca de la política de la clínica.

Tabla 13*Variable Salud Ocupacional: Dimensión Riesgos*

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
D3	Bajo	1-7	6	12.0%
	Medio	8-14	22	44.0%
	Alto	15-20	22	44.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Se muestra en la tabla 13 muestra el análisis de los Riesgos, la cual es la tercera dimensión de la variable Salud Ocupacional donde los resultados revelaron que la dimensión Riesgos laborales presentó un nivel alto y medio representando los mismos valores con un 44.0%. Este dato indica que los trabajadores muestran niveles altos y medios acerca de sus conocimientos de riesgos laborales y que existe la probabilidad de que el peligro de materializa y este pueda ocasionar daño en la salud del trabajador. Por otro lado, se visualiza que hay un 12% que tiene un conocimiento bajo del riesgo laboral, quienes deben ser capacitados.

Tabla 14*Variable Salud Ocupacional: Dimensión Peligros*

	Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
D4	Medio	7-12	22	44.0%
	Alto	13-18	28	56.0%
	Total		50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Se muestra en la tabla 14 muestra el análisis de los peligros, la cual es la cuarta dimensión de la variable Salud Ocupacional donde los resultados revelaron que la dimensión Peligros laborales presentó un nivel alto representando un 56.0%. Este dato indica que los trabajadores muestran niveles altos de conocimiento de los peligros laborales con respecto a la Salud ocupacional, es decir saben que el peligro es todo aquello que ocasiona daño tanto a los trabajadores, al medio ambiente o a las maquinarias. Por otro lado, existe un 44% de los trabajadores que tienen un conocimiento medio el cual puede ser reforzado a través de capacitaciones.

4.2 Resultados inferenciales

Para realizar la prueba de normalidad se requiere plantear dos hipótesis:

H1: La distribución de los datos estudiados tienen una distribución normal.

H2: La distribución de los datos estudiados no tienen una distribución normal.

Tabla 15

Prueba de normalidad de Gestión de la seguridad en el trabajo y Salud Ocupacional.

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
GESTION DE LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO	.098	50	.200*	.953	50	.047
SALUD OCUPACIONAL	.148	50	.008	.918	50	.002

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Fuente: Elaboración propia, recogida de SPSS.

Se muestra en la Tabla 15, que se tomó la prueba de Shapiro-Wilk como prueba de normalidad, ya que se observa que la muestra es igual a 50. Además, se muestra una significancia de 0.047 en la variable 1 Gestión de la seguridad laboral y en la variable 2 Salud en el trabajo muestra una significancia de 0.002, donde ambos están por debajo de 0.05, siendo así los datos de las variables no siguen una distribución normal. Así mismo, la prueba es de tipo no paramétrica, utilizando la prueba Rho Spearman para realizar el contraste de las hipótesis del estudio.

Nos planteamos lo siguiente, para demostrar la correlación que existe entre las hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

H0: No existe relación significativa entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Tabla 16

Relación entre la Gestión de la seguridad en el trabajo y Salud ocupacional.

		GESTION DE LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO	SALUD OCUPACIONAL
Spearman' s rho	V1 GESTION DE LA	Correlation Coefficient	1.000
	SEGURIDAD EN EL	Sig. (2-tailed)	.000
	TRABAJO	N	50
	V2 SALUD	Correlation Coefficient	.776**
	OCUPACIONAL	Sig. (2-tailed)	.000
		N	50

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Fuente: Elaboración propia, recogida de SPSS.

Se muestra en la tabla 16, los siguientes resultados: Se muestra que existe una relación de las variables Gestión de la seguridad en el trabajo y Salud ocupacional, ya que la significancia bilateral es 0.000, demostrando una cifra que es menor a 0.05, siendo una significancia estadística del 95%. La relación demostrada es significativa ya que el indicador se encuentra en un nivel menor al 0.01 (significancia estadística de 99%). Presenta un grado directo de correlación, donde es ubicada en el rango alta positiva, razón donde la Hipótesis Alterna se acepta (H1): La relación significativa existe entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Nos planteamos lo siguiente, para demostrar la correlación que existe entre las hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

H0: No existe relación significativa entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Tabla 17

Relación entre la dimensión implementación y operación de la Gestión de la seguridad en el trabajo y variable salud ocupacional.

		SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL	IMPLEMENTAC ION Y OPERACION
Spearman's rho	SALUD OCUPACIONAL	Correlation Coefficient	1.000
	DEL PERSONAL	Sig. (2-tailed)	.823**
		N	50
	IMPLEMENTACION Y	Correlation Coefficient	.823**
	OPERACION	Sig. (2-tailed)	1.000
		N	50

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Fuente: Procesamiento en SPSS de la base de datos de la aplicación del instrumento a los integrantes de la muestra.

Fuente: Elaboración propia, recogida de SPSS.

Se muestra en la tabla 17, los siguientes resultados: Se muestra que existe una relación entre la dimensión implementación y operación de la gerencia de la seguridad laboral y la variable Salud ocupacional, ya que la significancia bilateral es 0.000, demostrando una cifra que es menor a 0.05, siendo una significancia estadística del 95%. La relación demostrada es significativa ya que el indicador se encuentra en un nivel menor al 0.01 (significancia estadística de 99%). Presenta un

grado directo de correlación, donde es ubicada en el rango alta positiva, razón donde la Hipótesis Alterna se acepta (H1): La relación significativa existe entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Nos planteamos lo siguiente, para demostrar la correlación que existe entre las hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

H0: No existe relación significativa entre las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Tabla 18

Relación entre la dimensión actividades y operaciones de la Gestión de la seguridad en el trabajo y variable salud ocupacional.

		SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL	ACTIVIDADES Y OPERACIONES
Spearman's rho	SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	50
	ACTIVIDADES Y OPERACIONES	Correlation Coefficient	.655**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	50

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Fuente: Procesamiento en SPSS de la base de datos de la aplicación del instrumento a los integrantes de la muestra.

Fuente: Elaboración propia, recogida de SPSS.

Se muestra en la tabla 18, los siguientes resultados: Se muestra que existe una relación entre la dimensión actividades y operaciones de la gerencia de la seguridad laboral y la variable Salud ocupacional, ya que la significancia bilateral

es 0.000, demostrando una cifra que es menor a 0.05, siendo una significancia estadística del 95%. La relación demostrada es significativa ya que el indicador se encuentra en un nivel menor al 0.01 (significancia estadística de 99%). Presenta un grado directo de correlación, donde es ubicada en el rango alta positiva, razón donde la Hipótesis Alterna se acepta (H1): La relación significativa existe entre las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Nos planteamos lo siguiente, para demostrar la correlación que existe entre las hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre los requisitos legales y verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

H0: No existe relación significativa entre los requisitos legales y verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Tabla 19

Relación entre la dimensión requisitos legales y verificación de la Gestión de la seguridad en el trabajo y variable salud ocupacional.

		SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL	REQUISITOS LEGALES Y VERIFICACION	
Spearman's rho	SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL	Correlation Coefficient	1.000	
		Sig. (2-tailed)	.644**	
	N	50	50	
	REQUISITOS LEGALES Y VERIFICACION	Correlation Coefficient	.644**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
	N	50	50	

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Fuente: Procesamiento en SPSS de la base de datos de la aplicación del instrumento a los integrantes de la muestra.

Fuente: Elaboración propia, recogida de SPSS.

Se muestra en la tabla 19, los siguientes resultados: Se muestra que existe una relación entre la dimensión requisitos legales y verificación de la gerencia de la seguridad laboral y la variable Salud ocupacional, ya que la significancia bilateral es 0.000, demostrando una cifra que es menor a 0.05, siendo una significancia estadística del 95%. La relación demostrada es significativa ya que el indicador se encuentra en un nivel menor al 0.01 (significancia estadística de 99%). Presenta un grado directo de correlación, donde es ubicada en el rango alta positiva, razón donde la Hipótesis Alternativa se acepta (H1): La relación significativa existe entre los requisitos legales y verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Nos planteamos lo siguiente, para demostrar la correlación que existe entre las hipótesis:

H1: Existe relación significativa entre el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

H0: No existe relación significativa entre el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Tabla 20

Relación entre la dimensión control e información de documentos de la Gestión de la seguridad en el trabajo y variable salud ocupacional.

		SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL	CONTROL E INFORMACION DE DOCUMENTOS
Spearman's rho		Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	50
		Correlation Coefficient	.572**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	50

Fuente: Elaboración propia, recogida de SPSS.

Se muestra en la tabla 19, los siguientes resultados: Se muestra que existe una relación entre la dimensión control e información de documentos de la gerencia de la seguridad laboral y la variable Salud ocupacional, ya que la significancia bilateral es 0.000, demostrando una cifra que es menor a 0.05, siendo una significancia estadística del 95%. La relación demostrada es significativa ya que el indicador se encuentra en un nivel menor al 0.01 (significancia estadística de 99%). Presenta un grado directo de correlación, donde es ubicada en el rango alta positiva, razón donde la Hipótesis Alterna se acepta (H1): La relación significativa existe entre el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

V. DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación permitieron determinar el nivel y la relación de la variable gestión de seguridad laboral y la variable salud en el trabajo del personal de una Clínica, grupo que lo conformó una representativa muestra de 50 trabajadores de profesiones diferentes.

Los resultados obtenidos confirman que existe significativa relación respecto a la hipótesis, entre la variable 1, que es la Gestión de seguridad en el trabajo y la variable 2, que es la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022, donde la cifra representativa para la variable 1 fue el nivel medio conformado por el 56.0% del total y un 42% tiene un nivel alto de conocimiento acerca de cómo se da la gerencia de la seguridad laboral. Es decir, el personal de la clínica demostró en su gran mayoría conocer acerca de la gerencia de la seguridad laboral, permitiendo se evite o controle accidentes e incidentes dentro del lugar de trabajo. Por otro lado, los resultados del análisis realizado a los trabajadores de la clínica correspondientes a la variable 2, dio una cifra representativa indicando un nivel alto obteniendo el 70.0% del total, esto demostró que la mayoría de los trabajadores tienen un nivel alto con respecto a su salud ocupacional y además se refleja un 30.0% obteniendo un nivel medio reflejado en su salud ocupacional.

Así mismo, se demuestra una correlación directa entre las dos variables, presentando un resultado $r_s = .776^{**}$ de coeficiente de correlación rho de Spearman, donde también los resultados demuestran que en la variable 1 gestión de seguridad en el trabajo tiene un 56% con una calificación media y en la variable 2 salud ocupacional un 70% con una calificación alta. El resultado presentado tiene relación con la investigación presentada por Salvador (2018) quien concuerda con la conclusión de la presente investigación de mostrar una correlación positiva indicando que el nivel de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo fue medio. De hecho, el personal que tenga conocimiento sobre la gerencia de seguridad laboral tendrá una mejor salud ocupacional. Todo personal que tiene conocimiento acerca de la gerencia de salud ocupacional y seguridad en sus

labores de trabajo podrá reducir, controlar o mitigar los riesgos a los cuales están expuestos y así mismo evitar los accidentes e incidentes ocupacionales que puedan ocurrir ya sea por condiciones de inseguridad en el ambiente o actos inseguros cometidos por los trabajadores. Ante ello, es necesario que todo el personal de un centro de trabajo conozca acerca de cómo se realiza la implementación y cumplimiento de la Gestión de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo

En cuanto a la primera hipótesis específica la implementación y operación de la Gestión salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo tiene grado de directa correlación, teniendo un rango de alta positiva, siendo así se acepta que existe significativa relación entre la implementación y operación de la Gestión salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo del personal de una Clínica, Lima, 2022. Además, según la correlación de Spearman es de $r_s = .823^{**}$ representando una correlación positiva y estadísticamente significativa. Los resultados revelaron que la dimensión Implementación y Operación presentó un nivel medio representando un 58.0% donde se considera que existe relación de la implementación y operación de la gestión salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo de cada trabajador. El resultado presentado tiene relación con la investigación presentada por Neyra (2018) quien en sus resultados llega a la misma conclusión de una correlación positiva, además indica que no todo el personal del área de salud no tiene por completo los esfuerzos para velar por la salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo de cada trabajador, lo cuales se encuentran en proceso.

La relación existente refleja que no todos los trabajadores de la clínica tuvieron participación y/o conocimiento sobre cómo está constituido la estructura del sistema de gerencia de seguridad laboral en la clínica, además tienen conocimiento sobre la Ley 2978 que hace referencia a la seguridad laboral. Así mismo, al tener un nivel alto de correlación se refleja en que cumplen con los lineamientos, normas, identificación de riesgos, administración de riesgos, entrega de equipos y materiales de protección personal y en general de forma progresiva;

concluyendo que existe una buena estructura y responsabilidad por parte de la clínica y que tienen medidas preventivas ante cualquier riesgo laboral.

En cuanto a la segunda hipótesis específica actividades y operaciones de la Gestión salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo indica el grado directo de correlación es, ubicada en el rango de moderada positiva, existiendo significativa relación entre las actividades y operaciones de la Gestión salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo del personal de una Clínica, Lima, 2022. Además, según la correlación de Spearman es de $r_s = .655^{**}$ representando una correlación positiva y estadísticamente significativa. Los resultados revelaron que la dimensión actividades y operaciones presentó un nivel alto representando un 62.0% donde se considera que existe una relación de las actividades y operaciones de la gestión salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo de cada trabajador.

El resultado presentado tiene relación con la investigación presentada por Goulart (2018) quien en sus resultados llega a la misma conclusión de una correlación positiva, además indica que no todo el personal de la clínica tiene conocimiento de las actividades y operaciones que se da dentro de la gestión de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo, como por ejemplo la gerencia de seguridad laboral tiene una prioridad en la gestión privada donde el bienestar y el entorno laboral como es las condiciones laborales tienen consecuencias negativas en la salud de los trabajadores. La relación existente indica que la información brindada por medio de capacitaciones acerca del tema de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo y las acciones realizadas ante una emergencia en cuanto a la preparación y respuesta tienen relación de forma positiva en la clínica, en la salud del personal, con la compra de equipos de protección personal, con las evaluaciones médicas ocupacionales que se le realiza al personal de forma periódica.

En cuanto a la tercera hipótesis específica requisitos legales y de verificación de la Gestión salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo indica el grado directo de correlación es, ubicada en el rango de moderada positiva,

existiendo significativa relación entre los requerimientos legales y verificación alterna, que existe en los requerimientos legales y verificación de la Gestión de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo del personal de una Clínica, Lima, 2022. Además, están relacionados directamente donde según la correlación de Spearman es de $r_s = .644^{**}$ representando una correlación positiva y estadísticamente significativa. Los resultados revelaron que la dimensión requisitos legales y de verificación presentó un nivel medio representando un 62.0% donde se considera que existe relación entre los requisitos legales y requisitos de verificación la gestión salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo de cada trabajador. El resultado presentado tiene relación con la investigación presentada por Arzapalo (2018) indica que, si existe relación significativa entre el conocimiento del reglamento de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo y el uso de equipos de protección personal.

La relación nos indica que los reglamentos y normas de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo no han sido difundidas y entregadas por completo a todo el personal que trabaja en la clínica, así como también no todo el personal tiene conocimiento sobre el examen médico ocupacional. Concluyendo también que los reglamentos y normas de salud tienen relación significativa con los lineamientos y normas de la clínica, así como como la identificación y administración de los riesgos. En cuanto a la cuarta hipótesis específica el control e información de documentos de la gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Además, están relacionados directamente donde según la correlación de Spearman es de $r_s = .572^{**}$ representando una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa. Los resultados revelaron que la dimensión control e información de documentos presentó un nivel medio representando un 54.0% donde se considera que existe relación sobre el control e información de documentos de la gestión de salud ocupacional y seguridad en sus labores de trabajo de cada trabajador. El resultado presentado tiene relación con la investigación presentada por Arzapalo (2018) quien investigó que existe relación

entre el conocimiento del Reglamento y las dimensiones de actos inseguros con el uso de equipos de protección personal obteniendo una moderada asociación y significativamente alta en ambos casos. La relación que refleja es media, esto se debe a que la información brindada por la clínica acerca de los accidentes en el trabajo no es llegada a la totalidad de los trabajadores, así mismo se logra verificar que existe un conocimiento medio acerca de las enfermedades que pueden ocurrir dentro de la clínica y relacionadas a la actividad de cada trabajador, esto es por una falta o poca capacitación por parte de la clínica acerca de a que están expuesto en sus puestos laborales.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se obtuvo que afirman lo ideado en la hipótesis general, donde señala una relación entre la Gestión de la seguridad en el trabajo y la Salud ocupacional. Además, se tiene un grado directo de correlación y una significativa relación ya que el indicador muestra un indicador con un nivel menor al 0.01 (significancia estadística de 99%). siendo el coeficiente de correlación Rho Spearman de 0.776**, todo ello confirma que existe una relación entre la Salud ocupacional y Gestión de la seguridad laboral.

Segunda: Se obtuvo como resultado en la presente investigación la afirmación de lo ideado en la hipótesis específica 1, donde señala que existe una relación de la Implementación y operación de la gestión de la seguridad laboral con la salud laboral. Además, el grado de correlación es directa y tiene una muy significativa relación ya que se tiene un nivel menor al 0.01 como indicador encontrándose en una estadística con significancia de 99%, siendo el coeficiente de correlación Rho Spearman de 0.823**, todo ello confirma que existe una relación entre la Salud ocupacional y la Implementación y operación de la gestión de la seguridad laboral.

Tercera: Los resultados obtenidos en la presente investigación afirman lo ideado en la hipótesis específica 2, donde señala que existe una relación entre las actividades y operaciones de la gestión de la seguridad laboral y la salud laboral. Además, el grado de correlación es directa y tiene una muy significativa relación ya que se tiene un nivel menor al 0.01 como indicador encontrándose en una estadística con significancia de 99%, siendo el coeficiente de correlación Rho Spearman de 0.655**, todo ello confirma que existe una relación entre salud ocupacional, y las actividades y operaciones de la gestión de la seguridad laboral.

Cuarta: Los resultados obtenidos en la presente investigación afirman lo ideado en la hipótesis específica 3, donde señala que existe una relación entre los requisitos legales y verificación de la gestión de la seguridad laboral y la salud laboral. Además, el grado de correlación es directa y tiene una muy significativa relación ya que se tiene un nivel menor al 0.01 como indicador encontrándose en una estadística con significancia de 99%, siendo el coeficiente de correlación Rho

Spearman de 0.644**, todo ello confirma que existe una relación entre la salud ocupacional y los requisitos legales y verificación de la gestión de la seguridad laboral.

Quinta: Los resultados obtenidos en la presente investigación afirman lo ideado en la hipótesis específica 4, donde señala que existe una relación entre el control e información de documentos de la gestión de la seguridad laboral y la salud laboral. Además, el grado de correlación es directa y tiene una muy significativa relación ya que se tiene un nivel menor al 0.01 como indicador encontrándose en una estadística con significancia de 99%, siendo el coeficiente de correlación Rho Spearman de 0.572**, todo ello confirma que existe una relación entre la salud laboral y el control e información de documentos de la gestión de la seguridad laboral.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda que exista compromiso en todos los niveles jerárquicos de la Clínica y que el equipo de dirección destine un presupuesto de forma anual al sector de salud ocupacional y seguridad laboral, teniendo que garantizar realizar una buena Gestión de Seguridad en el trabajo y este tenga una buena relación y se vea reflejada en la salud ocupacional de todo el personal, cumpliendo con los objetivos planteados por la clínica.

Segunda: Reforzar el área de salud ocupacional y seguridad laboral con el apoyo de la gerencia de la clínica, contratando a un profesional especializado que lidere el área de gerencia en seguridad ocupacional o tener el apoyo contratando a una consultoría que brinde el soporte en temas de gestión de seguridad laboral.

Tercero: Implementar en el plan anual de salud ocupacional y seguridad laboral, jornadas de sensibilización que demuestran lo importante que es contar con una Gestión de Seguridad en el trabajo y como este tiene relación con la salud ocupacional, para que el personal de la clínica tenga una cultura de salud ocupacional y seguridad laboral, logrando evitar así accidentes ocasionadas en la actividad laboral y enfermedades ocupacionales.

Cuarto: Realizar una matriz IPER (Identificación de peligros y evaluación de riesgos), que debe ser publicada en todas las áreas comunes de la Clínica para que todo el personal tenga conocimiento a los peligros que están expuestos y los riesgos que trae cada uno de ellos perjudicando su salud.

REFERENCIAS

- Alarcón Virhuez, S. N., & Maguiña Vega, K. A. (2018). Implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional para disminuir los riesgos laborales en el Centro Médico Villa.
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. Á., & Novales, M. G. M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206.
- Arzapalo R.Y. Conocimiento del reglamento de seguridad y salud en el trabajo y el uso de equipos de protección personal en los trabajadores asistenciales del Policlínico Fiori Essalud. [Tesis para optar el grado académico de maestra en Gestión de los servicios de salud]. Lima. Universidad Cesar Vallejo; 2016
- Atalaya, D. K. (2018). Propuesta de mejora de un sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo bajo la Ley 29783 y su modificatoria, D. S. 005-2012 para minimizar los riesgos en el área de laboratorio de la Clínica San Lorenzo S. R. L. - Cajamarca 2018 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/13048>
- Canova-Barrios, C., & Oviedo-Santamaría, P. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud en trabajadores de unidades de cuidados intensivos. *Enfermería Intensiva*, 32(4), 181-188.
- Cantor Cruz, F. (2021). Cuidado de la salud mental del personal de salud durante COVID-19: recomendaciones basadas en evidencia y consenso de expertos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. doi:10.1016/j.rcp.2021.02.007
- Cárdenas, M. (2019). Factores de riesgo relacionados al mecanismo de lesión en accidentes laborales de trabajadores en ocho hospitales de la essalud, Perú, 2000-2014. Recuperado de: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1719/MC%C3%81RDENAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Cruz Almaguer, A., Gutiérrez .A. A., & Zaldivar .S., E. (2020). Gestión de seguridad psicológica del personal sanitario en situaciones de emergencia por COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento. Revista Cubana De Enfermería, <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3704>
- Correa, J. I., & Cueva, E. A. (2020). Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en el sector sanidad: una revisión de la literatura científica (Trabajo de investigación). Repositorio de la Universidad Privada del Norte. Recuperado de <https://hdl.handle.net/11537/25958>
- El Periódico. (2020, 13 de octubre). El número de muertos en accidente de trabajo se modera y registra 471 víctimas hasta agosto. España, Barcelona. <https://www.elperiodico.com/es/economia/20201013/la-siniestralidad-laboral-se-modera-y-deja-471-muertos-hasta-agosto-8153668>
- Espinoza Freire, E. E. (2018). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Parte I. Conrado, 14, 39-49.
- Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P., & Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación. Editorial McGraw Hill.
- Gastañaga, M. (2012). Salud ocupacional: historia y retos del futuro. Revista Peruana de medicina experimental y salud pública, 29 (2),177-178. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v29n2/a01v29n2.pdf>.
- Gourlart M, Castro F. y Lourenco E. Condiciones de trabajo y salud en el contexto del seguro social en santa Catarina. Brasil. Estudios Públicos [en línea]. 2018. [citado:2019 abril 15]; (16): [23 pp.]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1981-77462018000301237&lang=es
- Hernández R., Fernández C. y Baptista C. Metodología de la investigación. 5ª ed. México. 2010. Disponible en

https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. México, D.F.: McGraw Hill Education.

Herreras, E. B. (2005). SPSS: Un instrumento de análisis de datos cuantitativos. Revista de informática educativa y medios audiovisuales, 2(4), 62-69.

Larrea Vargas, C. G. (2019). Gestión de la Seguridad en el trabajo y su impacto en la salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Paita, 2019. 0–2. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/43249>

López, L. E. S., & Cruz, D. V. S. Historia de la seguridad y la salud ocupacional. La salud mental positiva ocupacional hoy, 11.

Martínez, A (2020) Gestión de salud y seguridad en el trabajo y prevención del Covid 19 en los trabajadores de un hospital del MINSA <https://hdl.handle.net/20.500.12692/51175>

Medina, F., Quintanilla, J. G., Juárez Pérez, I., Shafick Asfura, J. Original occupational exposure to covid-19 in healthcare workers from latin america, may 2020. <https://orcid.org/0000-0002-47> Ministerio de salud Revista Médica Panacea. (2020). El Personal De Salud En La Pandemia Por Covid-191. Revista Médica Panacea. Revista Médica Panacea, 9(2).

Moscoso Loaiza, L. F., & Díaz Heredia, L. P. (2018). Aspectos éticos en la investigación cualitativa con niños. Revista latinoamericana de bioética, 18(1), 51-67.

Neyra A.G. Nivel de Conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II. [Tesis para optar el grado académico de maestra en Gestión de los servicios de salud]. Lima.: Universidad Cesar Vallejo; 2018.

OMS 2011 Revisión de la clasificación de los Trastornos Mentales de la OMS Para la Atención Primaria, CIE-10-AP. Octubre. 2011. <https://fepsm.org/files/files/ICD11%20PHC%20Draft%20October%202011.pdf>

Organización Internacional del Trabajo (2011) "Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo: una herramienta para la mejora continua" COPYRIGHT. Organización Internacional del Trabajo 2020 Primera edición (2011) ISBN 978-92-2-324740-9 https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_154127.pdf

Orozco, C. C. (2009). Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. *Eídos*, (2), 13-17.

Plascencia-Campos, A. R., Pozos-Radillo, B. E., Preciado-Serrano, M. de L., & Vázquez-Goñi, J. M. (2019). Efecto del entrenamiento cognitivo-emocional en la satisfacción laboral y el desgaste ocupacional del personal de enfermería: un estudio piloto. *Ansiedad y Estrés*. doi:10.1016/j.anyes.2019.04.002

Razo, C. M. (1998). *Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis*. Pearson Educación.

Romero Saldaña, M., Gabriel Moreno Pimentel, A., & Santos Posada, A. (2019). Enfermería del Trabajo: competencia y experiencia para alcanzar la seguridad, la salud y el bienestar de la población laboral. *Enferm. clín.*(Ed. impr.), 376-380.

Salvador H. E. Seguridad y salud ocupacional percibido por los colaboradores del Instituto Nacional de Rehabilitación. [Tesis para optar el grado académico de maestra en Gestión pública]. Lima. Universidad Cesar Vallejo; 2018.

- Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. RH Sampieri, Metodología de la Investigación.
- Tamayo, K, D, C. (2018). Diseño de un modelo de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Contexto, 7, 38-46.
- Vega M.N. Nivel de implementación del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo en empresas de Colombia del territorio Antioqueño. Colombia. Estudios Públicos [en línea]. 2017 [citado: 2019 abril 15]; (33): [119 pp.]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102-311X2017000605009&script=sci_abstract&tlng=es
- Viedma, C. (2018). Estadística descriptiva e inferencial. Madrid: ediciones IDT.
- Yáñez J.A. , Asghar Afshar Jahanshahi , Aldo Alvarez-Risco , Jizhen Li y Stephen X.
- Zhang(2020) Anxiety, distress, and turnover intention of healthcare workers in Peru by their distance to the epicenter during the COVID-19 crisis. The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene, 103(4), 1614-1620.

ANEXOS

Tabla 21: Matriz de consistencia

Título: Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.

Línea de investigación: Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

PREGUNTA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES / DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022?.	Determinar la relación entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.	Existe relación significativa entre la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.	VARIABLE 1: GESTIÓN DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO. <ul style="list-style-type: none"> implementación y operación de la Gestión de seguridad. las actividades y Operaciones. Requisitos legales y de verificación. Control e información de documentos VARIABLE 2: SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL <ul style="list-style-type: none"> Condiciones laborales Políticas de seguridad y salud ocupacional Riesgos y peligros 	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN <ul style="list-style-type: none"> Científica Hipotético deductivo TIPO DE INVESTIGACIÓN: <ul style="list-style-type: none"> Básica DISEÑO DE INVESTIGACIÓN <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --- O1 M --- O2 O1 --- r --- O2 </pre> </div> No experimental, transversal, correlacional
PREGUNTAS ESPECÍFICAS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		
¿Cuál es la relación entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022? ¿Cómo las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022? ¿Cómo los requisitos legales y de verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022? ¿Cómo el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022?	Identificar la relación entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022. Identificar la relación entre las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022. Identificar la relación entre los requisitos legales y de verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022. Identificar la relación entre el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.	Existe relación significativa entre la implementación y operación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022. Existe relación significativa entre las actividades y operaciones de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022. Existe relación significativa entre los requisitos legales y de verificación de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022. Existe relación significativa entre el control e información de documentos de la Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022.		

Tabla 22: Matriz de Operacionalización de la Variable 1

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Item	Nivel de medición
Variable 1: Gestión de la seguridad en el trabajo	La gestión de la seguridad y salud en el trabajo es ser una herramienta que permite a empleadores y contratantes a prevenir los efectos de los peligros existentes en sus procesos productivos o de prestación de servicios. El sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo cuenta con los siguientes elementos: Política de seguridad y salud en el trabajo, organización, planificación, aplicación, auditorias, revisión por la alta dirección y mejora (Tamayo, 2018, p. 39).	La evaluación de la variable será medible a través de la escala de Likert para determinar el nivel de Gestión de la seguridad en el trabajo en relación a las dimensiones: implementación y operaciones; actividades y operaciones; requisitos y verificación, así como el control e información de documentos en donde se recogerá información de los trabajadores de la clínica, aplicando la técnica de la encuesta.	Implementación y operación	Estructura y responsabilidades	1	Ordinal: 1. En ninguna ocasión. 2. Raramente o poco 3. Algunas veces 4. Frecuentemente 5. Siempre
				Medidas de prevención	2, 3	
				Consulta e información	4	
			Actividades y Operaciones	Capacitaciones	5	
				Preparación y para emergencias	6, 7	
				Respuesta ante emergencias	8	
			Requisitos legales y verificación	Reglamentos y Normas	9, 10	
				Salud en el trabajo	11, 12	
			Control e información de documentos	Investigación de accidentes	13, 14	
				Enfermedades ocupacionales	15, 16	

Tabla 23: Matriz de Operacionalización de la Variable 2

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Item	Nivel de medición
Variable 2: Salud ocupacional del personal	Según DIGESA (2005) indica que la salud ocupacional debería ser la ciencia multidisciplinaria cuyo objetivo es promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores en sus niveles más altos, dentro de sus centros de trabajo. Además, debería prevenir todo el daño como enfermedad o accidente que ha sido provocado por las condiciones de su trabajo y por último la salud ocupacional debe proteger al empleado en sus actividades contra riesgos profesionales, resguardar a los trabajadores de los riesgos a su salud y brindar un ambiente libre de condiciones que perjudiquen a su salud.	La evaluación de la variable será medible a través de la escala de Likert para determinar el nivel de Salud ocupacional del personal en relación a la implementación y operaciones; actividades y operaciones; requisitos y verificación, así como el control e información de documentos en donde se recogerá información de los trabajadores de la clínica, aplicando la técnica de la encuesta.	Condiciones laborales	Incomodidad	1	Ordinal: 6. En ninguna ocasión. 7. Raramente o poco 8. Algunas veces 9. Frecuentemente 10. Siempre
				Afecta a su salud	2	
				Ambiente de trabajo	3	
				Condiciones de trabajo	4	
			Políticas de seguridad y salud ocupacional	Lineamientos y normas claras.	5	
				Brinda equipos y materiales	6	
				Identificar y administrar los riesgos.	7	
			Riesgos	Evaluación periódica del estado de salud.	8	
				Señalización, ventilación, iluminación e instalaciones eléctricas.	9, 10	
			Peligros	Exposición a riesgos	11, 12	
				Orden y Limpieza	13, 14	
				Distribución y organización del espacio laboral.	15, 16	

ANEXO 01

INSTRUMENTO VARIABLE 01 CUESTIONARIO

En el cuestionario se presentan una serie de preguntas que servirán para medir la Gestión de seguridad en el trabajo, percibida por el personal asistencial de una clínica de Lima. Se espera total sinceridad ya que de ello depende el éxito de esta investigación. Muy agradecida de antemano por su participación.

Ocupación:.....Edad:.....

Años y/o meses laborando en la Institución:.....

Condición laboral:.....Servicio:.....

Nunca	La mayoría de las veces no	Algunas veces si, algunas veces no	La mayoría de las veces si	Siempre
1	2	3	4	5

INSTRUCCIONES: Marcar con una (X) en la casilla correspondiente según el criterio que le corresponde

VARIABLE 01: GESTIÓN DE LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO

	Dimensión 1: Implementación y operación	1	2	3	4	5
1	¿Ante un acontecimiento de emergencia con los trabajadores, la institución ejerce sus responsabilidades?					
2	¿En el servicio donde labora se le facilita los equipos de protección personal adecuados?					

3	Para la eliminación de residuos existe en su servicio los tachos adecuados para su debidodesecho (Bolsa roja, negra y amarilla).					
4	¿Ha participado de alguna consulta e información en seguridad y salud en el trabajo?					

	Dimensión 2: Actividades y Operaciones					
5	¿Cuándo se adquiere algún equipo nuevo se programa la capacitación sobre el manejo y los riesgos o peligros que pueda ocasionar?					
6	¿En la institución hay una brigada para actuaren casos: incendios, evacuaciones y primerosauxilios?					
7	La Institución a elaborado algún plan de emergencia para responder ante situaciones de emergencia					
8	La Institución a elaborado algún plan de contingencia y reacción para responder ante situaciones de emergencia					
	Dimensión 3: Requisitos legales y verificación					
9	A recibido por parte de la institución los reglamentos y normativas en seguridad y saluden el trabajo?					
10	Tiene conocimiento acerca de la ley 29783?					
11	¿Sabía que la institución tiene que realizar exámenes médicos a sus trabajadores por lomenos 2 veces al año?					
12	¿Si tiene conocimiento de lo antes mencionado, sabe las razones por las que se realizan estos exámenes médicos?					

	Dimensión 4 : Control e información de documentos					
13	¿Tiene conocimiento de las enfermedades ocupacionales que le pueden ocurrir en el servicio que labora?					
14	¿Ha reportado algún accidente ocupacional durante su tiempo de trabajo en la institución?					
15	En el tiempo que viene laborando en la institución ha sufrido algún accidente laboral?					
16	¿Tiene conocimiento de las enfermedades ocupacionales que le pueden ocurrir en el servicio que laboras?					

ANEXO 02

Ficha técnica instrumento de la variable 01

Ficha técnica del instrumento Gestión de la Seguridad en el trabajo

FICHA TÉCNICA

1. NOMBRE : Cuestionario Gestión de la Seguridad en el trabajo

2. AUTORA : Rosa María del Rosario Aguilar Delgado

3. FECHA :2022

4. OBJETIVO:

Medir de manera individual la gestión de seguridad en el trabajo en sus dimensiones implementación y operación, actividades y operaciones, requisitos legales y verificación, control e información de documentos en el personal asistencial de una clínica de Lima.

5. APLICACIÓN: Se aplicará al personal asistencial de una clínica de Lima

6. ADMINISTRACIÓN: Individual

7. DURACIÓN: 15 minutos aproximadamente

8. TIPO DE ÍTEMS: Enunciados

9. N° DE ÍTEMS: 16

12. DISTRIBUCIÓN: Dimensiones e indicadores

ANEXO 3 INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 02

CUESTIONARIO

En el cuestionario se presentan una serie de preguntas que servirán para medir la seguridad en el trabajo y su impacto en la salud ocupacional percibida por el personal asistencial de una Clínica de Lima. Se espera total sinceridad ya que de ello depende el éxito de ésta investigación. Muy agradecida de antemano por su participación.

Ocupación:.....Edad:.....

Años y/o meses laborando en la Institución:.....

Condición laboral:.....Servicio:.....

INSTRUCCIONES: Marcar con una (X) en la casilla correspondiente según el criterio que le corresponde

VARIABLE 02: SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL

	Dimensión 01: Condiciones laborales	1	2	3	4	5
1	¿En el servicio donde labora se siente cómodo realizando sus actividades?					
2	¿Tiene una buena relación con el jefe del servicio?					
3	Existe algún factor externo (ruido iluminación, falta de equipos e instalaciones) que le cause incomodidad a la hora de ejercer sus actividades.					
4	¿Cuenta con todo los materiales y equipos para realizar sus labores diarias?					
	Dimensión 02: Políticas de seguridad y salud ocupacional					
5	¿Cada que tiempo la institución le entrega las normas de seguridad?					

6	Las políticas de seguridad y salud en el trabajo están en un lugar visible para todos los trabajadores?					
7	¿Sabía usted que los exámenes médicos para los trabajadores se realizan según al factor de riesgo que se encuentra sometido?					
8	¿Cuándo se ha sentido enfermo a pedido que la institución le conceda una consulta de forma gratuita?					
	Dimensión 03: Riesgos					
9	¿Sabía usted que los exámenes médicos para los trabajadores se realizan según al factor de riesgo que se encuentra sometido?					
10	¿Considera que en su servicio la ventilación de aire es la adecuada?					
11	¿Tiene conocimiento a qué tipo de riesgo está sometido en sus actividades diarias?					
12	¿Considera de importancia los riesgos psicosociales?					
	Dimensión 04: Peligros					
13	¿Conoce con exactitud las señalizaciones de lugares y materiales peligrosos?					
14	¿Después de utilizar un equipo o material verifica usted que este quede limpio y en su lugar?					
15	¿Considera que en el servicio donde labora hay una buena distribución y organización de los equipos y materiales?					
16	¿La distancia existente entre usted y un equipo que puede generar un peligro es la adecuada?					

ANEXO 4

Ficha técnica instrumento de la variable 02

Ficha técnica del instrumento Salud ocupacional

FICHA TÉCNICA

1. NOMBRE : Cuestionario Salud ocupacional
2. AUTOR : Rosa María Del Rosario Aguilar Delgado
3. FECHA : 2022

10. OBJETIVO:

Medir de manera individual la Salud ocupacional en sus dimensiones condiciones laborales, Políticas de seguridad y salud ocupacional y Riesgos y peligros del personal asistencial de una clínica de Lima.

11. **APLICACIÓN:** Se aplicará al personal asistencial de una clínica de Lima, 2022.

12. ADMINISTRACIÓN: Individual
13. DURACIÓN : 15 minutos aproximadamente
14. TIPO DE ÍTEMS : Enunciados
15. N° DE ÍTEMS : 16
12. DISTRIBUCIÓN : Dimensiones e indicadores

ANEXO 6: CARTA DE PRESENTACIÓN

REGISTRO GRADO ACADEMICO EXPERTO 1

ANEXO 7: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO 1: INSTRUMENTO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor:

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte, promoción 2022-1 aula Grupo 4 requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Rosa María del Rosario Aguilar Delgado

DNI: 10186815

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1: Gestión de la seguridad en el trabajo

La gestión de la seguridad y salud en el trabajo es ser una herramienta que permite a empleadores y contratantes a prevenir los efectos de los peligros existentes en sus procesos productivos o de prestación de servicios. El sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo cuenta con los siguientes elementos: Política de seguridad y salud en el trabajo, organización, planificación, aplicación, auditorias, revisión por la alta dirección y mejora (Tamayo, 2018, p. 39).

Dimensiones de las variables

Dimensión 1: Implementación y operación

Esta dimensión comprende los siguientes indicadores con relación a la estructura y responsabilidad jerárquica de la gestión y las responsabilidades del empleador, incluyendo la participación significativa de todos los colaboradores en todas las escalas de la organización, las precauciones, la planificación y contestación ante las emergencias.

Dimensión 2: Actividades y Operaciones

Esta dimensión involucra a la organización identificando los riesgos y aplicando las disposiciones de control. La institución o empresa debe planificar estas acciones en esta dimensión se consideran los siguientes indicadores como la programación de capacitaciones y la preparación y respuestas ante las emergencias en donde tiene un papel importante el trabajador en el sentido de poner en práctica el discernimiento adquirido para la prevención y respuesta ante riesgos y peligros.

Dimensión 3: Requisitos legales y verificación

Estos requisitos legales y de verificación deben estar actualizados, comunicado y entregados a los trabajadores como a las partes interesadas. En nuestro País se estableció la Ley de seguridad y salud en el trabajo (Ley N°29783) cuyo objetivo principal es promover una educación de prevención de riesgos laborales. Esta ley cuenta con la participación de los trabajadores a través de sus sindicatos, así mismo se cuenta con el rol de

prevención y fiscalización. Por otro lado esta ley vela por el lanzamiento, cumplimiento, propagación y el dialogo social de las reglas vigentes. Los indicadores a considerar en esta dimensión son el cumplimiento de los reglamentos y normas establecidas en la institución y la salud en el trabajo

Dimensión 4: Control e información de documentos

Se deben establecer procedimientos para mejorar la localización y el control de la información de documentos. Esta información consiste en los accidentes y enfermedades ocupacionales producidos durante la jornada laboral, esta información debe ser registrada en los cuadernos de registros, así mismo deben de ser aprobados y revisados periódicamente por personal autorizado y capacitado; En esta dimensión se considera como indicador la información sobre los accidentes y enfermedades ocupacionales ocurridas hasta el momento en el establecimiento y la entrega oportuna de las sugerencias en seguridad y salud.

Variable 2: Salud ocupacional del personal

Según DIGESA (2022) indica que la salud ocupacional debería ser la ciencia multidisciplinaria cual objetivo es promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores en sus niveles más altos, dentro de sus centros de trabajo.(p. 3) Además, debería prevenir todo el daño como enfermedad o accidente que ha sido provocado por las condiciones de su trabajo y por último la salud ocupacional debe proteger al empleado en sus actividades contra riesgos profesionales, resguardar a los trabajadores de los riesgos a su salud y brindar un ambiente libre de condiciones que perjudiquen a su salud.

Dimensiones de las variables

Dimensión 1: Condiciones laborales

Las condiciones laborales vienen a ser todo aquello que gira al redor del trabajo, desde el punto de vista de cómo el trabajo influye en el bienestar de las personas. Por consiguiente, las condiciones laborales no se refieren únicamente a la Higiene, a la parte física, y la seguridad, sino también se refiere a la parte psíquica. Aquí resaltamos indicadores como el ambiente de trabajo, la presencia de incomodidad por parte del trabajador en su puesto de trabajo, si esto afecta su salud y disminuye su rendimiento.

Dimensión 2: Políticas de seguridad y salud ocupacional

Las políticas de seguridad deben ser autorizadas por la dirección de la institución, así mismo deben establecer objetivos con un compromiso tanto institucional como laboral por parte del personal. La política debe ser la indicada al origen y al tamaño de los riesgos; incluir un acuerdo de la legislación vigente aplicable; los empleados deben tener conocimiento de esta política y ser conscientes de sus obligaciones y estar disponible para las partes interesadas. Los indicadores para esta dimensión son los lineamientos y normas claras, la disposición de equipos y materiales, la identificación y administración de los riesgos y la estimación periódica de la situación de salud de los empleadores.

Dimensión 3: Riesgos

Riesgo: el riesgo viene a ser desde la perspectiva de la salud ocupacional como la posibilidad de que un material de trabajo en sus diferentes formas, pueda generar alguna repercusión negativa en la salud del empleado. En esta dimensión se considera como

indicadores a la presencia de señalización, ventilación, iluminación e instalaciones eléctricas en los ambientes de trabajo, a exposición a riesgos por parte del trabajador.

Dimensión 4: Peligros

Peligro: Se considera como una situación o específicamente como un acto, que podría ser un posible potencial causante de lesión o enfermedad, o peor aún ambas. Así mismo el peligro no necesariamente es producto de los materiales de trabajo, sino que se debe a la forma incorrecta e insegura en la que se manipula dicho material de trabajo. En esta dimensión se considera como indicadores el orden y la limpieza, la distribución y organización del espacio laboral.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES
Variable 1: Gestión de la seguridad en el trabajo

Dimensiones	indicadores	ítems	Niveles o rangos
Implementación y operación	Estructura y responsabilidades	1	Ordinal: 11. En ninguna ocasión. 12. Raramente o poco 13. Algunas veces 14. Frecuentemente 15. Siempre
	Medidas de prevención	2, 3	
	Consulta e información	4	
Actividades y Operaciones	Capacitaciones	5	
	Preparación y para emergencias	6, 7	
	Respuesta ante emergencias	8	
Requisitos legales y verificación	Reglamentos y Normas	9, 10	
	Salud en el trabajo	11, 12	
Control e información de documentos	Investigación de accidentes	13, 14	
	Enfermedades ocupacionales	15, 16	

Fuente: Elaboración propia.

Variable 2: Salud ocupacional del personal

Dimensiones	indicadores	ítems	Niveles o rangos
Condiciones laborales	Incomodidad	1	Ordinal: 1. En ninguna ocasión. 2. Raramente o poco 3. Algunas veces 4. Frecuentemente 1. 5. Siempre
	Afecta a su salud	2	
	Ambiente de trabajo	3	
	Condiciones de trabajo	4	
Políticas de seguridad y salud ocupacional	Lineamientos y normas claras.	5	
	Brinda equipos y materiales	6	
	Identificar y administrar los riesgos.	7	
	Evaluación periódica del estado de salud.	8	
Riesgos	Señalización, ventilación, iluminación e instalaciones eléctricas.	9, 10	
	Exposición a riesgos	11, 12	
Peligros	Orden y Limpieza	13, 14	
	Distribución y organización del espacio laboral.	15, 16	

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE V1: GESTIÓN DE LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Implementación y operación							
1	¿Ante un acontecimiento de emergencia con los trabajadores, la institución ejerce sus responsabilidades?	X		X		X		
2	¿En el servicio donde labora se le facilita los equipos de protección personal adecuados?	X		X		X		
3	Para la eliminación de residuos existe en su servicio los tachos adecuados para su debido desecho (Bolsa roja, negra y amarilla).	X		X		X		
4	¿Ha participado de alguna consulta e información en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Actividades y Operaciones	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuándo se adquiere algún equipo nuevo se programa la capacitación sobre el manejo y los riesgos o peligros que pueda ocasionar?	X		X		X		
6	¿En la institución hay una brigada para actúen casos: incendios, evacuaciones y primeros auxilios?	X		X		X		
7	La Institución a elaborado algún plan de emergencia para responder ante situaciones de emergencia	X		X		X		
8	La Institución a elaborado algún plan de contingencia y reacción para responder ante situaciones de emergencia	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Requisitos legales y verificación	Si	No	Si	No	Si	No	
9	A recibido por parte de la institución los reglamentos y normativas en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
10	Tiene conocimiento acerca de la ley 29783?	X		X		X		
11	¿Sabía que la institución tiene que realizar exámenes médicos a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año?	X		X		X		
12	¿Si tiene conocimiento de lo antes mencionado, sabe las razones por las que se realizan estos exámenes médicos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Control e información de documentos	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Tiene conocimiento de las enfermedades ocupacionales que le pueden ocurrir en el servicio que labora?	X		X		X		
14	¿Ha reportado algún accidente ocupacional durante su tiempo de trabajo en la institución?	X		X		X		
15	En el tiempo que viene laborando en la institución ha sufrido algún accidente laboral?	X		X		X		
16	¿Tiene conocimiento de las enfermedades ocupacionales que le pueden ocurrir en el servicio que labora?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mgtr. Moreno Aguilar Franco Jesús DNI: 75603371

Especialidad del validador: Maestro de Gestión en Salud, Tecnólogo Médico.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

15 de mayo del 2022.



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE V2: SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Condiciones laborales							
1	¿En el servicio donde labora se siente cómodo realizando sus actividades?	X		X		X		
2	¿Tiene una buena relación con el jefe del servicio?	X		X		X		
3	Existe algún factor externo (ruido iluminación, falta de equipos e instalaciones) que le cause incomodidad a la hora de ejercer sus actividades.	X		X		X		
4	¿Cuenta con todos los materiales y equipos para realizar sus labores diarias?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Políticas de seguridad y salud ocupacional							
5	¿La institución le ha hecho entrega de las normas establecidas?	X		X		X		
6	Las políticas de seguridad y salud en el trabajo están en un lugar visible para todos los trabajadores?	X		X		X		
7	¿Sabía usted que los exámenes médicos para los trabajadores se realizan según al factor de riesgo que se encuentra sometido?	X		X		X		
8	¿Cuándo se ha sentido enfermo a pedido que la institución le conceda una consulta de forma gratuita?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Riesgos							
9	¿Sabía usted que los exámenes médicos para los trabajadores se realizan según al factor de riesgo que se encuentra sometido?	X		X		X		
10	¿Considera que en su servicio la ventilación de aire es la adecuada?	X		X		X		
11	¿Tiene conocimiento a qué tipo de riesgo está sometido en sus actividades diarias?	X		X		X		
12	¿Considera de importancia los riesgos psicosociales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Peligros							
13	¿Conoce con exactitud las señalizaciones de lugares y materiales peligrosos?	X		X		X		
14	¿Después de utilizar un equipo o material verifica usted que este quede limpio y en su lugar?	X		X		X		
15	¿Considera que en el servicio donde labora hay una buena distribución y organización de los equipos y materiales?	X		X		X		
16	¿La distancia existente entre usted y un equipo que puede generar un peligro es la adecuada?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mgtr. Moreno Aguilar Franco Jesús DNI: 75603371

Especialidad del validador: Maestro de Gestión en Salud, Tecnólogo Médico.


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

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

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

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

15 de mayo del 2022.



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE V1: GESTIÓN DE LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Implementación y operación							
1	¿Ante un acontecimiento de emergencia con los trabajadores, la institución ejerce sus responsabilidades?	X		X		X		
2	¿En el servicio donde labora se le facilita los equipos de protección personal adecuados?	X		X		X		
3	Para la eliminación de residuos existe en su servicio los tachos adecuados para su debido desecho (Bolsa roja, negra y amarilla).	X		X		X		
4	¿Ha participado de alguna consulta e información en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Actividades y Operaciones	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuándo se adquiere algún equipo nuevo se programa la capacitación sobre el manejo y los riesgos o peligros que pueda ocasionar?	X		X		X		
6	¿En la institución hay una brigada para actuar en casos: incendios, evacuaciones y primeros auxilios?	X		X		X		
7	La Institución a elaborado algún plan de emergencia para responder ante situaciones de emergencia	X		X		X		
8	La Institución a elaborado algún plan de contingencia y reacción para responder ante situaciones de emergencia	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Requisitos legales y verificación	Si	No	Si	No	Si	No	
9	A recibido por parte de la institución los reglamentos y normativas en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
10	Tiene conocimiento acerca de la ley 29783?	X		X		X		
11	¿Sabía que la institución tiene que realizar exámenes médicos a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año?	X		X		X		
12	¿Si tiene conocimiento de lo antes mencionado, sabe las razones por las que se realizan estos exámenes médicos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Control e información de documentos	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Tiene conocimiento de las enfermedades ocupacionales que le pueden ocurrir en el servicio que labora?	X		X		X		
14	¿Ha reportado algún accidente ocupacional durante su tiempo de trabajo en la institución?	X		X		X		
15	En el tiempo que viene laborando en la institución ha sufrido algún accidente laboral?	X		X		X		
16	¿Tiene conocimiento de las enfermedades ocupacionales que le pueden ocurrir en el servicio que labora?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para ser aplicado.

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

15 de mayo del 2022.

Apellidos y nombres del juez validador: Mgtr. López Kitano, Aldo Alfonso DNI: 09754852

Especialidad del validador: Maestro en Docencia Universitaria e Investigación, Administrador.

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

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

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



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

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE V2: SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Condiciones laborales								
1	¿En el servicio donde labora se siente cómodo realizando sus actividades?	X		X		X		
2	¿Tiene una buena relación con el jefe del servicio?	X		X		X		
3	Existe algún factor externo (ruido iluminación, falta de equipos e instalaciones) que le cause incomodidad a la hora de ejercer sus actividades.	X		X		X		
4	¿Cuenta con todos los materiales y equipos para realizar sus labores diarias?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Políticas de seguridad y salud ocupacional		Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿La institución le ha entregado de las normas establecidas?	X		X		X		
8	Las políticas de seguridad y salud en el trabajo están en un lugar visible para todos los trabajadores?	X		X		X		
9	¿Sabía usted que los exámenes médicos para los trabajadores se realizan según al factor de riesgo que se encuentra sometido?	X		X		X		
10	¿Cuándo se ha sentido enfermo a pedido que la institución le conceda una consulta de forma gratuita?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Riesgos		Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Sabía usted que los exámenes médicos para los trabajadores se realizan según al factor de riesgo que se encuentra sometido?	X		X		X		
12	¿Considera que en su servicio la ventilación de aire es la adecuada?	X		X		X		
13	¿Tiene conocimiento a qué tipo de riesgo está sometido en sus actividades diarias?	X		X		X		
14	¿Considera de importancia los riesgos psicosociales?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Peligros		Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Conoce con exactitud las señalizaciones de lugares y materiales peligrosos?	X		X		X		
14	¿Después de utilizar un equipo o material verifica usted que este quede limpio y en su lugar?	X		X		X		
15	¿Considera que en el servicio donde labora hay una buena distribución y organización de los equipos y materiales?	X		X		X		
16	¿La distancia existente entre usted y un equipo que puede generar un peligro es la adecuada?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mgtr. López Kitano, Aldo Alfonso DNI: 09754852

Especialidad del validador: Maestro en Docencia Universitaria e Investigación, Administrador.

¹Pertinencia :El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

15 de mayo del 2022.



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE V1: GESTIÓN DE LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Implementación y operación							
1	¿Ante un acontecimiento de emergencia con lostrabajadores, la institución ejerce sus responsabilidades?	X		X		X		
2	¿En el servicio donde labora se le facilita losequipos de protección personal adecuados?	X		X		X		
3	Para la eliminación de residuos existe en su servicio los tachos adecuados para su debido desecho (Bolsa roja, negra y amarilla).	X		X		X		
4	¿Ha participado de alguna consulta e información en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Actividades y Operaciones	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuándo se adquiere algún equipo nuevo se programa la capacitación sobre el manejo y los riesgos o peligros que pueda ocasionar?	X		X		X		
6	¿En la institución hay una brigada para actúen casos: incendios, evacuaciones y primeros auxilios?	X		X		X		
7	La Institución a elaborado algún plan de emergencia para responder ante situaciones de emergencia	X		X		X		
8	La Institución a elaborado algún plan de contingencia y reacción para responder ante situaciones de emergencia	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Requisitos legales y verificación	Si	No	Si	No	Si	No	
9	A recibido por parte de la institución los reglamentos y normativas en seguridad y salud en el trabajo?	X		X		X		
10	Tiene conocimiento acerca de la ley 29783?	X		X		X		
11	¿Sabía que la institución tiene que realizar exámenes médicos a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año?	X		X		X		
12	¿Si tiene conocimiento de lo antes mencionado, sabe las razones por las que se realizan estos exámenes médicos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Control e información de documentos	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Tiene conocimiento de las enfermedades ocupacionales que le pueden ocurrir en el servicio que labora?	X		X		X		
14	¿Ha reportado algún accidente ocupacional durante su tiempo de trabajo en la institución?	X		X		X		
15	En el tiempo que viene laborando en la institución ha sufrido algún accidente laboral?	X		X		X		
16	¿Tiene conocimiento de las enfermedades ocupacionales que le pueden ocurrir en el servicio que labora?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Aguilar Padilla, Fernando Ysaías DNI: 10186815

Especialidad del validador: Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad, metodólogo. Administrador.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

15 de mayo del 2022.



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE V2: SALUD OCUPACIONAL DEL PERSONAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Condiciones laborales							
1	¿En el servicio donde labora se siente cómodo realizando sus actividades?	X		X		X		
2	¿Tiene una buena relación con el jefe del servicio?	X		X		X		
3	Existe algún factor externo (ruido iluminación, falta de equipos e instalaciones) que le cause incomodidad a la hora de ejercer sus actividades.	X		X		X		
4	¿Cuenta con todos los materiales y equipos para realizar sus labores diarias?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Políticas de seguridad y salud ocupacional	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿La institución le ha entregado de las normas establecidas?	X		X		X		
8	Las políticas de seguridad y salud en el trabajo están en un lugar visible para todos los trabajadores?	X		X		X		
9	¿Sabía usted que los exámenes médicos para los trabajadores se realizan según al factor de riesgo que se encuentra sometido?	X		X		X		
10	¿Cuándo se ha sentido enfermo a pedido que la institución le conceda una consulta de forma gratuita?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Riesgos	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Sabía usted que los exámenes médicos para los trabajadores se realizan según al factor de riesgo que se encuentra sometido?	X		X		X		
12	¿Considera que en su servicio la ventilación de aire es la adecuada?	X		X		X		
13	¿Tiene conocimiento a qué tipo de riesgo está sometido en sus actividades diarias?	X		X		X		
14	¿Considera de importancia los riesgos psicosociales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Peligros	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Conoce con exactitud las señalizaciones de lugares y materiales peligrosos?	X		X		X		
14	¿Después de utilizar un equipo o material verifica usted que este quede limpio y en su lugar?	X		X		X		
15	¿Considera que en el servicio donde labora hay una buena distribución y organización de los equipos y materiales?	X		X		X		
16	¿La distancia existente entre usted y un equipo que puede generar un peligro es la adecuada?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador DNI: 10186815

Especialidad del validador: Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad, metodólogo. Administrador.

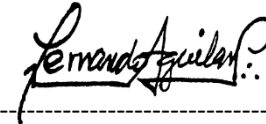
15 de mayo del 2022

¹Pertinencia :El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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



Firma del Experto Informante.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RUIZ BARRERA LAZARO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una Clínica, Lima, 2022", cuyo autor es AGUILAR DELGADO ROSA MARIA DEL ROSARIO, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

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 vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 19 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RUIZ BARRERA LAZARO DNI: 17811921 ORCID 0000-0002-3174-7321	Firmado digitalmente por: RBARRERAL el 19-08- 2022 13:30:04

Código documento Trilce: TRI - 0420432