



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Gestión de seguridad laboral y salud ocupacional en trabajadores
de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Quispe Surco, Jeaneth Margarita (orcid.org/0000-0002-1768-9700)

ASESOR:

Dr. Lip Licham, Cruz Antonio (orcid.org/0000-0002-9670-8980)

CO-ASESORA:

Mg. Flórez Ibarra, Jannett Maribel (orcid.org/0000-0003-4166-6733)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en
Salud

LÍNEAS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

ATE VITARTE - PERÚ

2023

Dedicatoria

Con todo mi cariño y amor a mis padres y hermanas por siempre brindarme su apoyo para seguir adelante, lograr mis metas y crecimiento profesional

A dios por darme fortaleza y salud por hacer posible que los sueños se hagan realidad.

Agradecimiento

A mi familia por siempre creer en mí, y alentarme a seguir.

A Dios por permitirme terminar este proyecto.

A mis docentes y asesores por sus valiosas enseñanzas y asesoría constante para la realización de esta tesis.

Índice de contenido

	Página
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y operacionalización	10
3.3. Población, muestra y muestreo	11
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos	13
3.6. Métodos de análisis de datos	13
3.7. Aspectos éticos	13
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	37

Índice de tablas

	Página	
Tabla 1	Resultado de validación por expertos	13
Tabla 2	Nivel de Gestión de seguridad en trabajadores de salud del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco y sus dimensiones	15
Tabla 3	Nivel de Salud ocupacional y sus dimensiones en trabajadores de salud del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani - Cusco	16
Tabla 4	Correlación del nivel de gestión de seguridad y nivel de salud ocupacional	17
Tabla 5	Correlaciones entre el nivel de salud ocupacional y la dimensión implementación y operación	18
Tabla 6	Correlaciones entre el nivel de salud ocupacional y la dimensión actividades y operaciones	19
Tabla 7	Correlaciones entre el nivel de salud ocupacional y la dimensión requisitos legales y verificación	20
Tabla 8	Correlaciones entre el nivel de salud ocupacional y la dimensión control e información de documentos	21
Tabla 9	Operacionalización de la variable Gestión de Seguridad	40
Tabla 10	Operacionalización de la variable Salud Ocupacional	40
Tabla 11	Prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach de los instrumentos	51
Tabla 12	Prueba de normalidad	52

Índice de figuras

	Página
Figura 1 Esquema de diseño descriptivo y correlacional	10
Figura 2 Nivel de Gestión de seguridad en trabajadores de salud del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani - Cusco y sus dimensiones	15
Figura 3 Nivel de Salud ocupacional y sus dimensiones en trabajadores de salud del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco	16

Resumen

El objetivo general del presente estudio fue determinar la relación entre el nivel de gestión de seguridad laboral y el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022, para lo cual se realizó una investigación de tipo aplicada, descriptivo-correlacional, con un diseño no experimental, de alcance transversal y de enfoque cuantitativo. Se aplicaron los cuestionarios respectivos a una muestra de 30 trabajadores, encontrándose que el 100% de los trabajadores lo percibieron en un nivel medio, a la aplicación del estadístico Rho de Spearman arrojó un coeficiente de 0.609 y un p valor de 0.000 que al ser menor que el p valor de contraste, muestra la existencia de una correlación significativa, positiva, entre ambas variables principales de estudio; por lo que se llegó a la conclusión de que se evidencia una aceptación de la hipótesis general. Por tanto, en cuanto mayor sea el nivel de seguridad, el nivel de salud laboral será mayor.

Palabras clave: Administración de la seguridad, salud laboral, personal de salud.

Abstract

The general objective of this study was to determine the relationship between the level of occupational safety management and the level of occupational health of the workers of a hospital in Sicuani-Cusco, 2022, for which an applied, descriptive-correlational research was carried out with a non-experimental design, cross-sectional scope and quantitative approach. The respective questionnaires were applied to a sample of 30 workers, finding that 100% of the workers perceived it at a medium level, the application of Spearman's Rho statistic yielded a coefficient of 0.609 and a p value of 0.000 which, being less than the p value of contrast, shows the existence of a significant, positive correlation between both main variables of study; Therefore, it was concluded that there is evidence of acceptance of the general hypothesis, therefore, the higher the level of safety, the higher the level of occupational health.

Keywords: Safety management, occupational health, occhealth personnel.

I. INTRODUCCIÓN

Si bien desde la revolución industrial, la seguridad y salud laboral han sido consideradas como factores importantes para evitar enfermedades del entorno laboral, esto solo se consideró en sectores de alto riesgo. Pero con la llegada del Covid-19, se enfrentaron a nuevos desafíos como la urgente necesidad de habilitar programas de salud ocupacional integrales; esto fue evidenciado en un metaanálisis efectuado por Cooklin et al. (2016), flexibilizándose muchas obligaciones de seguridad y salud ocupacional, así como capacitación a trabajadores (dejando de ser presencial) o ampliación de la validez de los exámenes médicos y que ante la inminente vuelta a la normalidad, es importante retomar los procesos de adecuación y ejecución de obligaciones relativas a seguridad y salud ocupacional (Garrigues, 2021). Con todo ello se vio que es vital para una empresa tener un medio adecuado de gestión en estos campos.

La salud en el trabajo no solo se trata de velar por la seguridad en el trabajo y el estado físico del trabajador, sino además su condición psicológica, con el objetivo de apoyar y mantener sus capacidades laborales y personales en la empresa. Innumerables investigaciones en todo el mundo han demostrado que el estrés laboral es una causa de baja productividad, incremento de cargas de trabajo dañinas y, también crea un ambiente de trabajo insalubre. En este sentido, los datos de la OMS muestran que el estrés, la depresión y los trastornos de ansiedad le cuestan a la economía mundial más de 1 billón de dólares anuales en productividad perdida.

Según la OMS/OIT (2021). Las Normas Internacionales del Trabajo se desarrollaron para conformar un sistema global de instrumentos concernientes a la seguridad. Según las cifras difundidas por la organización, las cifras de muertes a causa de afecciones y accidentes en el trabajo superan los dos millones de personas además que los reportes por dolencias ocasionadas por accidentes en el trabajo son mayores a los doscientos millones de casos. Además, cada país pierde (de forma directa o indirecta) hasta un 6% de su PIB por las enfermedades no transmisibles en la empresa. Por lo tanto, la salud en el ámbito laboral debería ser algo prioritario y estar garantizado por las empresas y el Estado.

En Perú, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (Ley 29783, 2011) garantiza el derecho de los trabajadores a tener salud y protección laboral ante cualquier riesgo epidemiológico y sanitario.

A nivel local, el hospital de nivel II de atención está ubicado en la provincia de Canchis distrito de Sicuani, ofrece atención en especialidades de medicina general, pediatría, cirugía, ginecoobstetricia y atenciones de emergencia, respecto al servicio de pediatría el equipo de salud está conformado por 4 pediatras, 1 neonatólogo, 14 enfermeras, 12 técnicos en enfermería, se ofrece atención a 3500 niños de forma mensual en las diferentes actividades de pediatría.

En el servicio de pediatría se han observado accidentes de trabajo, porque los responsables no están capacitados para manipular determinados equipos, no se ofrecen cursos acerca de la seguridad laboral, ni se cuenta con los equipos de seguridad necesarios y solo se brinda 03 equipos de seguridad por mes lo cual es ineficiente, además el personal de salud no recibe la cantidad de evaluaciones medicas adecuadas, solo ofrece al personal de salud 01 control anual. Estos son aspectos que, de no mejorar, influirían negativamente en la salud laboral del personal asistencial, y como consecuencia, se impactaría de forma negativa en la salud de los niños de Sicuani, ya sea por falta de atención sanitaria oportuna o por falta de personal.

Los hechos expuestos conducen al enunciado de la pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de gestión de seguridad laboral y el de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022? y como problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el nivel de implementación y operación, de actividades y operaciones, de requisitos legales y verificación y, de control e información de documentos, con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022?.

En lo teórico, esta investigación se justifica porque refiere la importancia de los planteamientos teóricos que explican el problema, y cuyo propósito es la confrontación de teorías y resultados y la generación de reflexión y discusión (Fernández, 2020). Con este se reconoció la actitud hacia la gestión de seguridad y salud ocupacional, se revisaron teorías descritas por diferentes autores, y analizó

e interpretó las variables de investigación actualizando los mismos según publicaciones científicas.

Asimismo, la justificación práctica, se basa en que esta permitirá determinar el estado actual de las variables, que coadyuvará a que los responsables de la gestión de seguridad desarrollen acciones de mejora para la salud de los trabajadores, logrando que tengan un respaldo frente a riesgos laborales, y así puedan ofrecer calidad de servicio a los asegurados (Valderrama y Polino, 2020). En cuanto a lo metodológico, se pone a disposición dos nuevas herramientas para obtener, recopilar información válida, confiable y viable; estas fueron validadas por especialistas y que facilitaron la evaluación de las variables, constituyendo un aporte teórico para futuros estudios (López y Valle, 2022).

En el presente estudio se planteó como objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de gestión de seguridad laboral y el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022. Mientras que los objetivos específicos fueron: Determinar la relación entre el nivel de implementación y operación, de las actividades y operaciones, de requisitos legales y verificación y de control e información de documentos, con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

La hipótesis general de la investigación fue que: Existe relación directa entre el nivel de gestión de seguridad laboral y el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022. Se formularon las siguientes hipótesis específicas: Existe relación directa entre el nivel de implementación y operación, actividades y operaciones, requisitos legales y verificación y de control e información de documentos, con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Las investigaciones encontradas para respaldar el presente estudio, destaca el trabajo de Lozano (2022) quien estableció que el clima organizacional se relaciona con el desempeño laboral, determinando una correlación positiva moderada. Así también Laos (2020) estableció el efecto del liderazgo sobre el clima laboral en el personal de enfermería concluyendo que la satisfacción es un factor favorable en la forma que el personal de enfermería percibe el clima organizacional.

Para la ejecución del Plan Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional en el Trabajo (2017-2021) se debe implementar el Sistema de Gestión Ocupacional, rigiéndose a las normas dadas por las instituciones competentes (MTPE, MINSA). La implementación de este sistema tiene por finalidad precaver los accidentes laborales, las enfermedades profesionales y disminuir los daños que pudieran sufrir los trabajadores pero que sean como resultado del trabajo o desarrollo del mismo,

A nivel nacional, se encontró a Mantilla (2022) que buscó determinar la correlación entre estas variables en un establecimiento de salud Comas, Lima 2022; concluyendo que, existe una correlación positiva moderada entre estas variables. También, Aguilar (2022) cuyo objetivo fue determinar si existía correlación entre ambas variables del personal de una Clínica y concluyó que si existía y era positiva y alta.

De la misma manera, Ramírez (2021) determinó la influencia recíproca entre ambas variables en el Hospital de Andahuaylas, concluyendo que esta es moderada, de igual modo, Larrea (2019) pudo determinar que la gestión de la seguridad en el trabajo incide su impacto en el ambiente de trabajo y en la salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Paita en el 2019.

Similares hallazgos fueron descritos por Nina (2022) que planteó que la Gestión de Seguridad se vincula con la salud laboral y ocupacional en una entidad técnica; encontrando una relación significativa y positiva. Asimismo, Córdova y Pillco (2022) establecieron que el sistema de gestión de seguridad se vincula con los niveles de salud en el trabajo de forma inversa y en un grado débil en el establecimiento de salud estudiado.

Internacionalmente, Vredenburg (2002) realizó en 62 hospitales un estudio de regresión múltiple, llegando a la conclusión que la implementación de prácticas proactivas disminuyó el riesgo de lesiones, así también el saber cómo actuar ante eventuales incidencias suscitada en el desarrollo del trabajo; por su parte, Simukonda et al. (2020), desarrollaron un estudio en empresas en Malawi-África, para resolver problemas de implementación, concluyendo que existe poca información empírica y baja aplicación de las prácticas de gestión (política, organización); también Fairfax (2020), vio el impacto la administración de estas variables en los empleadores. Wagner (2020) hizo una revisión de los determinantes de la gestión de seguridad en hospitales con el objetivo de obtener una visión general de la cultura de seguridad, encontró que la mayoría incluyeron determinantes relacionados con la gerencia, características del centro de trabajo y del empleado, y que pocos se referían a otros aspectos como socioeconómicos y clima laboral.

La salud y la seguridad en el trabajo se inventaron originalmente para ayudar y proteger a las personas expuestas a mayores peligros físicos en el trabajo, pero hoy en día abarca a los trabajadores de cualquier profesión o industria para hacer que el trabajo se adapte a las personas y viceversa. Siendo Bernardo Ramazzini considerado como el padre de la medicina del trabajo, el promovió entre sus colegas, averiguar el lugar de trabajo para instaurar un diagnóstico. Entre los hechos históricos que marcaron el interés por la prevención de los riesgos laborales, están la revolución industrial y la segunda guerra mundial (Montealegre, 2012).

En cuanto a la gestión de seguridad, es parte importante del sistema general de gestión, y puede ser definido como un conjunto de procesos destinados a evitar, reducir o eliminar el grado de riesgos asociados a los accidentes laborales (Butrón, 2021). También Cedeño et al. (2018), lo definen como un proceso, que consiste en reunir todas las condiciones de seguridad, en el ambiente de trabajo, es decir, lo considera como un procedimiento para obtener un ambiente libre de riesgos; estableciendo las causas más comunes de enfermedades y accidentes laborales como lo son los desechos, la contaminación acústica, los equipos de protección insuficientes para las actividades que se está realizando y los errores de diseño en

el área de trabajo. Por su parte, Jaafar (2018) la define como el elemento principal que contribuye a la seguridad y salud laboral.

Para el análisis de esta variable se definieron las siguientes dimensiones: Dimensión implementación y operación; Palacio (2022) la define como el tipo de gestión, con un proceso lógico y por etapas, que busca agregar valor y crear ventajas competitivas, por tanto, las condiciones de trabajo dependen del estado del entorno de trabajo. Esto está relacionado a la seguridad, limpieza y calidad de la infraestructura y otros factores que afectan el bienestar y la salud de los trabajadores (Suárez et al., 2017; Rosner y Markowitz, 2020). En este sentido, Ma (2020) realizó una revisión en gestión en las operaciones de perforación minera en Quandian, vio que para mejorar su nivel de gestión hay que identificar las limitaciones y superarlas. Almost et al. (2019) sugieren la mejora de estas áreas e implementarla así apoyar una cultura de seguridad.

Dimensión actividades y operaciones implica aplicar medidas de control e identificar riesgos, Torres (2021), tuvo como propósito demostrar los beneficios e implementar con un sistema basado en normas y reglamentos tomando en cuenta todas las fases, lo que dio resultados positivos en la empresa metalmecánica en Perú, al mejorar sus indicadores. En la misma línea de trabajo, Cruz (2022), busco la implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para reducir costos en la empresa TAL S. y reconoció que la frecuencia de accidentes que producen incapacidad se logró reducir, al realizar dicha implementación.

Dimensión requisitos legales definidos como los requisitos de una matriz legal, como un documento que contenga los requisitos legislativos de una empresa en materia de seguridad y salud en el trabajo, implican un profundo conocimiento, recopilación y redacción de la legislación aplicable en materia de riesgos laborales. se simplificaría si se presentara un método que plantee los componentes básicos y su formulación de manera comprensible y sencilla, lo que a la larga traerá grandes beneficios a las empresas, tanto en términos de prevención de enfermedades y accidentes profesionales, como económico.

Dimensión control e información, es aquel crucial para el funcionamiento correcto de la gestión, el empleador tiene la obligación de conservar los registros y documentos que dan soporte a este sistema, además de ser de manera controlada

estos deben ser legibles, accesibles e identificables los cuales deben de estar debidamente protegidos ante cualquier eventualidad y debidamente actualizados (Comunicando salud, 2021). Al respecto, Jattin y Leguizamón (2018) aseveran que es necesario para el análisis de grado de documentación de los requisitos mínimos legales, en Colombia lo hicieron tomando como referente el decreto 1072 2015 y de acuerdo a su guía técnica para identificar riesgos y evaluar peligros. Por otro lado, Swanson y Culnan (1978) indican que en este aspecto ha sido relativamente descuidado y, Tenorio (2018) determinó la influencia del control interno en las micro y pequeñas empresas en Chimbote, concluyendo que es de suma importancia brindando seguridad a través de su aplicación y herramienta fundamental para su progreso.

En lo referente a la salud ocupacional se define como aquella que busca lograr un estado de completa salud física, psíquica y social de los empleados, durante la ejecución de sus funciones, según la (OMS, 2010). En España se le asocia equivocadamente a la prevención de riesgos laborales, pero en realidad no son lo mismo, ya que dicha prevención abarca menos disciplinas. La salud ocupacional comprende diversos aspectos, particularmente en el control y prevención de los riesgos laborales, reducción de las enfermedades y accidentes laborales, aspectos de cuya importancia más personas son conscientes, buscando que mejore la salud en el lugar de trabajo, mediante la creación de un entorno laboral saludable (Baylina et al., 2018).

Para la dimensión condiciones laborales Valdepeña y Guerra (2021) realizaron una revisión bibliográfica sobre: las condiciones laborales y riesgos para la salud en recolectores de basura en Colombia, se vio que estos están expuestos a diferentes riesgos laborales, tomándose en cuenta el modelo de multicausalidad la cual es aplicada a todo tipo de enfermedades. En Panamá en: la percepción de riesgo en personal de salud se evaluó esta, concluyendo que no todo el personal lo percibe, existiendo desconocimiento, pareciendo estar habituado al ambiente laboral (López y Cumbreira, 2019). tener en cuenta la edad, el envejecimiento lleva a mayor exposición afectando su rendimiento (Varianou et al., 2019), siendo más propensos a padecer accidentes (Raadabadi et al., 2020; Michaels y Barab, 2020).

En una revisión teórica del estrés laboral en organizaciones del sector salud, el análisis concluyó que en la reducción de la calidad de atención este cumple un papel fundamental, debiendo mejorar sus políticas para reducirlas (Valderrama y Polino, 2020). También se reportó que si se encuentra sometido a más tensión incrementa significativamente la posibilidad de sufrir accidentes (Gorbampoor et al., 2019). Como refuerzo de esto, Wang (2022) en relación a Factores de riesgo laboral y la calidad de vida profesional del enfermero en emergencia de un hospital de Piura, se encontró que existe incidencia

La dimensión Política de seguridad: es una declaración del nivel de responsabilidades, según el tipo de empresa u organización, teniendo en cuenta el nivel de presentación a riesgos y peligros del personal que labora, el número de empleados expuestos o ilesos y su intervención en la gestión de protección laboral y salud (Adiningsih et al., 2018). En esta se define lo que desea proteger y esperar de los usuarios del sistema. Describe la base para la planificación de la seguridad, las responsabilidades del usuario como confidencialidad y describe cómo se va a supervisar la eficacia de las medidas de seguridad (IBM, 2021)

La pandemia del Covid-19 mostro que el sistema de salud no estaba preparado y las políticas se tuvieron que reorientar en todos los aspectos principalmente de salud y seguridad, viéndose la importancia del accionamiento de estas en países norteamericanos como México, Estados Unidos y Canadá (Matamoros, 2022). Barcia (2022) vio el Sistema de protección y condición laboral de los trabajadores en un hospital de Guayaquil, concluyendo que si tuvo conexión positiva.

Estudios como el de Williams (2022) en relación a, las políticas y desempeño del trabajo en trabajadores de la Municipalidad Provincial del Santa, y Milla (2022), observó su relación con el riesgo laboral en una empresa constructora en Huaraz, observo son indicadores de importancia. El concepto de condiciones de trabajo está íntimamente relacionado con el ámbito laboral, así como todas las circunstancias que en él se desarrollen o efectúen ya sea directa o indirectamente, así también abarca gran cantidad de temas incluso de higiene y seguridad en el trabajo, a calidad del ambiente y la infraestructura para realizar las actividades laborales (ergonomía, horario de trabajo, remuneración, etc.) (Jiménez et al, 2020).

Se entiende por la dimensión de riesgo laboral los peligros que existen en las diferentes áreas de trabajo, cualquier sustancia, elemento, energía u organismo que, en una cantidad determinada o importante alteración en uno de sus componentes, puede causar un resultado nocivo o causar molestia, en el entorno laboral al entrar en contacto con los trabajadores. Pueden ser de condición: física, química o biológica su relación con el medio ambiente también es importante pero descuidado siendo un riesgo (Watterson, 2016). Desde la perspectiva de seguridad y salud en el centro de labor; en cuanto a riesgos y peligros encontramos como una constante estos conceptos siendo importante conocerlos para saber cómo actuar frente a estos. El Peligro es una causa, condición o acto que puede ocasionar un daño a modo de lesión y/o enfermedad (heridas, golpes, quemaduras, rasguños, sordera, hernias, ceguera o insuficiencia respiratoria). La diferencia que existe entre estos es que: los peligros se reconocen mientras que los riesgos se evalúan.

En relación a seguridad ocupacional y riesgo laboral, se definió al riesgo laboral a la probabilidad del trabajador de sufrir un daño debido al trabajo. Según (Vidal, 2019); en países en desarrollo y subdesarrollados existe algún grado de causas que predispone al desarrollo de enfermedades (Adderemi, 2018). En Ecuador se encontró en sus políticas, que la seguridad y salud del empleado ha sido desatendidas por los empleadores, y Chancusi (2018) describe una variedad de agentes cuya presencia ofrece un alto riesgo de padecer accidente y enfermedades y se debe actuar sobre estos para disminuir el porcentaje de enfermedad (Suarez, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

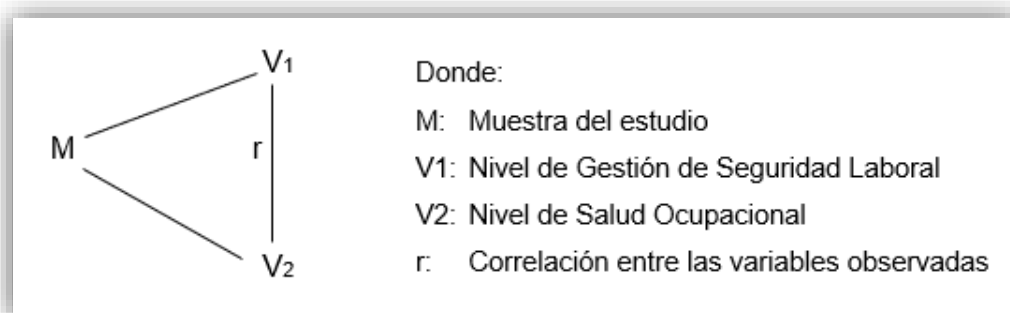
3.1.1. Tipo de investigación: Fue de tipo aplicada; porque busca la aplicación directa de conocimientos, que contribuye a resolver la problemática que demanda solución, tal como Álvarez (2020) indica que, este tipo de investigación se orienta a obtener una nueva información que nos permita dar soluciones a problemas prácticos.

3.1.2. Diseño de investigación: En cuanto a su naturaleza, fue no experimental y descriptiva, porque solo se mostró una realidad determinada tal como sucede, sin intervenir directamente en cualquiera de ellas. Al respecto Arias (2021) dice que un estudio es no experimental cuando se evalúa al sujeto en su contexto natural, sin alterar ninguna situación ni manipular las variables, (Johnson, 2001); también fue de corte transversal, que Manterola (2019) la definió como una determinada característica de una muestra en un solo momento y una sola vez

Se tomó un enfoque tipo cuantitativo, ya que dependió del análisis estadístico para probar la validez de las hipótesis propuestas; así como la recopilación y procesamiento de información. En este sentido; Hernández-Sampieri y Mendoza (2016) afirma que es cuantitativa cuando se utiliza la compilación de datos para, demostrar una hipótesis basada en mediciones numéricas por lo que se empleó el análisis estadístico; fue correlacional, ya que buscó hallar la correlación entre nivel de ambas variables, al respecto Hernández-Sampieri y Mendoza (2016) dice que detalla las relaciones existentes entre 2 o más variables, pero que no asegura la existencia de causalidad o dependencia fija entre estas.

Figura 1

Esquema de diseño descriptivo y correlacional



3.2. Variables y operacionalización

V1. Nivel de gestión de la seguridad laboral:

Conceptualmente: Se define como; parte del sistema general de gestión con políticas y acciones establecidas por una organización para: anticipar, evaluar, identificar y controlar los riesgos en el trabajo y así brindar las condiciones y los medios adecuados para salvaguardar la vida, salud y bienestar del trabajador en un adecuado ambiente laboral (Butrón, 2021).

Operacionalmente: El presente trabajo busca tener la percepción del personal de salud sobre el grado de gestión de seguridad, mediante la aplicación de un cuestionario elaborado por Larrea (2019), con 21 preguntas agrupados en cuatro dimensiones: Implementación y operación, actividades y operaciones, requisitos legales y verificación, y control e información de documentos

V2: Nivel de Salud Ocupacional:

Conceptualmente: La salud ocupacional se refiere a la promoción y mantenimiento de un alto nivel de bienestar físico, mental y social de los empleados en todas las áreas mediante la previsión, el control de riesgos y la adaptación, en un buen ambiente laboral, OMS/OIT (2021).

Operacionalmente: Se desea conocer la percepción del profesional sanitario sobre el nivel de salud laboral, mediante el uso de un cuestionario de 22 preguntas, se tuvo en cuenta 3 dimensiones: Condiciones laborales, Políticas de seguridad y salud ocupacional y Riesgos y peligros.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población: La población objetivo estuvo conformada por todos los trabajadores que pertenecen al servicio de Pediatría con dependencia laboral 728, 276 y CAS con una antigüedad mayor a un año, de un hospital de Sicuani-Cusco conformado por médicos, enfermeras y técnicos en enfermería, que hacen un total de 30 trabajadores; Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) lo definen como el conjunto de casos que está acorde con determinadas características similares que se desea estudiar, (Ventura, 2017). Entendiendo por régimen 728 como régimen de la actividad privada; el régimen 276 como régimen de la administración pública y el estatus CAS como modalidad contractual entre una persona natural y el estado:

Criterios de inclusión

- Todo el personal que labora en el servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, como médicos, enfermeras, técnicos en enfermería,
- Personal de salud que se encuentra operativo u en calidad de trabajo presencial

Criterios de exclusión

- Personal de salud que en el periodo de estudio se encontraba de vacaciones o ausente por motivos de salud, personal que se encuentra laborando en hospital pero que es rotativo o se encuentra de apoyo en el departamento de pediatría
- Personal de salud con menos de 1 año de experiencia en el servicio de pediatría.

3.3.2. Muestra: Por otro lado, Lerma (2022), la definió como, un subconjunto de la población de interés, la misma que debe tener el tamaño suficiente, ser significativamente representativa del total de sujetos, se tomó la decisión de investigar al total de trabajadores que laboran en el servicio de pediatría por tratarse de un establecimiento de salud pequeño, se consideró como muestra y población al mismo número de individuos lo que representa una cantidad de 30 personas.

3.3.3 Muestreo: El tipo de muestreo aplicado, fue el no probabilístico, en este se utilizó toda la muestra descrita anteriormente, que según Arrogante (2022) la define como aquella en que los sujetos a evaluar son seleccionados a criterio del investigador, siendo la muestra representativa, que responde al tipo de investigación y finalidad de su ejecución. El procesamiento de datos se hizo mediante el programa informático SPSS versión 29.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para la colección de datos en este trabajo se usó la técnica de encuesta de cada variable que, de acuerdo con Story y Tait (2019), la encuesta es aquella que se aplica a una muestra representativa con el fin de tener un registro de sus opiniones o característica de las variables investigadas. Mediante una encuesta aplicada en toda la población, utilizando dos cuestionarios, como herramienta de recopilación de información el cual se adaptó para esta investigación, teniendo en consideración sus dimensiones y variables de los problemas.

Los instrumentos fueron evaluados aplicando la evaluación de juicio de expertos.

Tabla 1

Resultado de validación por expertos

Datos del experto	Tipo de validación	Resultado
Dr. Cruz Antonio Lip Licham	De criterio	Aplicable
Mg. Daniel Ezequiel Valdivia Mamani	De criterio	Aplicable
Mg. Renzo Reynaldo Gamarra Manrique	De criterio	Aplicable

Nota. Los expertos se eligieron considerando la temática de estudio y especialidad que poseen.

3.5. Procedimientos

La recopilación de la información de los encuestados se realizó iniciando con la autorización para realizar la investigación gestionada ante la Oficina de capacitación del Hospital de Ate Vitarte. Con el permiso otorgado se procedió a aplicar los cuestionarios al personal enfermero, a quienes se les solicitó su consentimiento para tales efectos.

3.6. Métodos de análisis de datos

Para realizar las encuestas se hizo previa autorización de los participantes, mediante el consentimiento informado. Considerando un tiempo aproximado de 2 semanas para el acopio y análisis de los datos.

3.7. Aspectos éticos

La investigación en salud se basa en dos responsabilidades éticas primordiales: mejora del bienestar humano y respeto al derecho a la sanidad de los participantes y su integridad. Esto significa respetar su dignidad y bienestar, y hacer todo lo posible para garantizar la integridad de los encuestados, dado que solo se le hicieron preguntas respecto a su percepción respecto a la seguridad laboral y salud ocupacional (Viera, 2018).

En el presente estudio también se aplicaron los principios de justicia dado que cada uno de los encuestados recibieron un trato igualitario y justo. En cuanto al principio de beneficencia, la investigación se sustenta en la atención de un

problema que afecta a la sociedad, en consecuencia, el estudio busca el beneficio de los involucrados.

La investigación respetó el principio de confidencialidad dado que la información recolectada se utilizó únicamente para dar cumplimiento al objetivo de estudio. El principio de autonomía pues cada uno de los participantes otorgó su consentimiento que evidenció su deseo de participar en la investigación. El principio de anonimato dado que se mantuvieron en reserva los datos, garantizando que no serán divulgados sin autorización.

IV. RESULTADOS

4.1. Descripción de los resultados

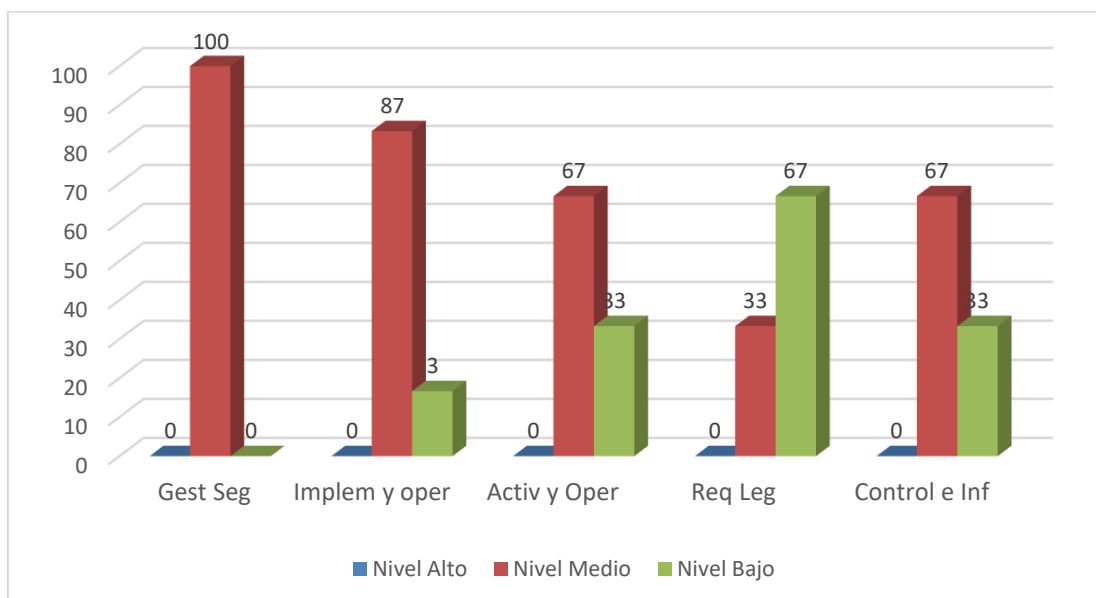
Tabla 2

Nivel de Gestión de seguridad en trabajadores de salud del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco y sus dimensiones

Variable/Dimensiones	Nivel Alto (%)	Nivel Medio (%)	Nivel Bajo (%)
Gestión de seguridad	0	100	0
Implementación y operación	0	83	17
Actividades y operaciones	0	67	33
Requisitos legales y verificación	0	33	67
Control e información de documentos	0	67	33

Figura 2

Nivel de Gestión de seguridad en trabajadores de salud del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani - Cusco y sus dimensiones



En la tabla y figura 2, Se observa que todos los trabajadores (100%) consideran que el nivel de esta variable se encuentra en un nivel medio; y en cuanto a sus dimensiones el 87% en implementación y operación, el 67% en actividades y operaciones y el 67% en control e información, de todos los encuestados las percibieron en un nivel medio, sin embargo, en cuanto a la dimensión de requisitos legales el 67% lo consideran en un nivel bajo.

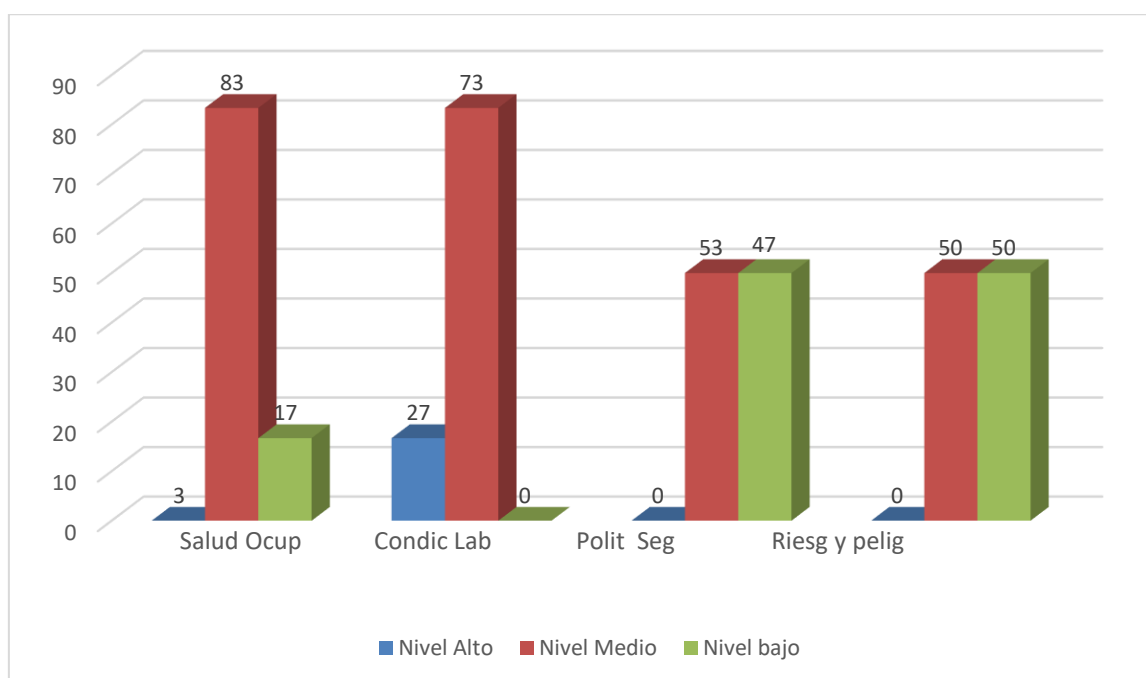
Tabla 3

Nivel de Salud ocupacional y sus dimensiones en trabajadores de salud del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani - Cusco

Variable/Dimensiones	Nivel Alto (%)	Nivel Medio (%)	Nivel Bajo (%)
Salud ocupacional	0	100	0
Condiciones laborales	10	87	3
Políticas de seguridad	0	80	20
Riesgos y peligros	0	60	40

Figura 3

Nivel de Salud ocupacional y sus dimensiones en trabajadores de salud del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani - Cusco



Se encuentra en la tabla y figura 3, que el 83%% de los trabajadores perciben que esta variable se encuentra en un nivel medio; respecto a las dimensiones, el 73% en condiciones laborales, el 50% en riesgos y peligros y en políticas y seguridad el 53% la percibe en un nivel medio.

4.2. Descripción inferencial

Se consideró un margen de error del 5% y un nivel de confiabilidad del 95% debiendo aceptar la hipótesis alterna cuando el p valor sea menor a 0.05.

Hipótesis general

H₀: No existe relación entre el nivel de gestión de seguridad laboral y el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

H_i: Existe relación entre el nivel de gestión de seguridad laboral y el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

Tabla 4

Correlación del nivel de gestión de seguridad y nivel de salud ocupacional

			Salud ocupacional
Rho de Spearman	Gestión de seguridad	Coefficiente de correlación	,609**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	30

Los coeficientes encontrados $r=0.609$ y $p<0.01$ muestran que la correlación entre las variables es positiva y moderada, donde una mejor gestión de la seguridad, contribuye en una mejor salud ocupacional.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de implementación y operación, con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de implementación y operación, con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

Tabla 5

Correlaciones entre el nivel de salud ocupacional y la dimensión implementación y operación

			Salud ocupacional
Rho de Spearman	Implementación y operación	Coeficiente de correlación	,464**
		Sig. (bilateral)	.010
		N	30

Los coeficientes encontrados $r=0.464$ y $p<0.05$ muestran que la correlación entre las variables es positiva y moderada, rechazando de ese modo la hipótesis nula, donde una mejor implementación y operación, contribuye en una mejor salud ocupacional.

Hipótesis específica 2

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de actividades y operaciones con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

H₂: Existe relación significativa entre el nivel de actividades y operaciones con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

Tabla 6

Correlaciones entre el nivel de salud ocupacional y la dimensión actividades y operaciones

			Salud ocupacional
Rho de Spearman	Actividades y operaciones	Coefficiente de correlación	,406**
		Sig. (bilateral)	.026
		N	30

Según se aprecia en la tabla 6, un coeficiente r igual a 0.406, que se traduce en una correlación positiva moderada y un p de 0,026 significativo, por ende, se aceptó la hipótesis alterna, entonces, si hay un buen nivel de actividades y operaciones, también se acompañara de una buena salud ocupacional.

Hipótesis específica 3

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de requisitos legales y verificación con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

H₃: Existe relación significativa entre el nivel de requisitos legales y verificación con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

Tabla 7

Correlaciones entre el nivel de salud ocupacional y la dimensión requisitos legales y verificación

			Salud ocupacional
Rho de Spearman	Requisitos legales y verificación	Coeficiente de correlación	-,257**
		Sig. (bilateral)	.170
		N	30

Se observa en la tabla 7 un coeficiente r de -0.257 que, indica una correlación negativa baja y con un $p = 0,170$, por tanto, conduce al no rechazo de la hipótesis nula, es decir, no existe correlación significativa, lo que quiere decir que si en la gestión de seguridad el nivel de requisitos legales es alto o bajo no estaría afectada la salud ocupacional.

Hipótesis específica 4

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de control e información de documentos con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

H₄: Existe relación significativa entre el nivel de control e información de documentos con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

Tabla 8

Correlaciones entre el nivel de salud ocupacional y la dimensión control e información de documentos

			Salud ocupacional
Rho de Spearman	Control e información de documentos	Coefficiente de correlación	,638**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	30

Los coeficientes encontrados $r=0.638$ y $p<0.05$ permiten rechazar la hipótesis nula muestran que la correlación entre las variables es positiva y moderada, donde un mejor control e información de documentos, contribuye en una mejor salud ocupacional.

V. DISCUSIÓN

Para mantener a los empleados seguros y saludables, la gestión de la seguridad debe establecerse mediante un acuerdo mutuo entre todas las partes. Debe basarse en una evaluación de riesgos que identifique los riesgos más críticos. Luego, las personas deben ser retiradas de esos riesgos, mitigados o prevenidos de que ocurran. La salud ocupacional tiene una importancia significativa. Se enfoca en el bienestar físico, psíquico y social de los empleados, velando también por que el ambiente de trabajo sea saludable y de Prevención de Riesgos (OMS).

El estudio determinó que existe una alta correlación positiva entre la gestión de seguridad ocupacional y la salud ocupacional en el servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco. Su objetivo principal fue determinar esta relación y establecer un objetivo general. Como resultados se obtuvo un Rho de Spearman de 0,609 y una $p < 0,01$. Además, el estudio encontró que existe una asociación de nivel medio entre estas variables, lo que es consistente con el estudio de Aguilar de 2022 sobre este tema. Para esta investigación se utilizó el método de aplicación, proceso de aplicación, estudios cualitativos y transversales. Este estudio aplicó un enfoque experimental, creando una sola variable y observando los resultados, en este caso, la gestión de seguridad y salud ocupacional, para fines de confiabilidad. El estudio de Aguilar de 2022 determinó que existe una relación positiva alta entre ambas variables.

Comas, los trabajadores de salud del hospital de Lima demostraron una correlación positiva entre la Mantilla (2022) y varias otras variables. Realizaron una investigación descriptiva, correlativa, no experimental, cuantitativa, que utilizó datos tanto positivos como negativos.

Los mismos resultados se pueden encontrar con el análisis de Ramírez (2021) sobre la salud del personal del Hospital de Andahuaylas. Esto se logró a través de un estudio básico, no experimental, causal correlacional, transversal y cuantitativo. Analizó muchas variables diferentes para determinar su influencia entre sí. En este estudio se probaron 20.097 valores de p de prueba de chi cuadrado menores a $\alpha = 0,05$ con un resultado de influencia moderada entre ambas variables.

En un estudio realizado por Larrea (2019), se demostró que la seguridad en el trabajo está indirectamente correlacionada con el entorno en el que trabajan los empleados. Un estudio descriptivo-correlacionado, que tomó como ejemplo a Paíta, Perú, mostró que esta correlación es moderada. Como tal, se puede concluir que la gestión de la seguridad afecta el ambiente de trabajo.

Nina llegó a la Entidad Técnica de Salud Ocupacional, especialidad en Geología, luego de realizar una encuesta descriptiva básica, transversal y no experimental con un coeficiente de Spearman alto de 0.762 y un valor de p menor a .001. Encontró que la relación entre estas variables era significativa y positiva.

Para determinar la relación entre las variables de estudio, Córdova y Pillco realizaron una investigación descriptiva, correlacional, no experimental y experimental. Se analizaron estos como un sistema y las formas en que influyen en los accidentes de trabajo en el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo. Realizaron su investigación de manera seccional; sin embargo, se encontró una correlación inversa, débil y negativa que no concuerda con su estudio.

Cangahuala y Salas (2022) publicaron un estudio donde se propusieron determinar que estas variables previenen los accidentes laborales dentro de la empresa Austin Engineering Perú SAC. El estudio fue experimental, aplicada, correlacional y cuantitativo; resultando que ambos gestión y salud disminuyen la frecuencia de accidentes; concluyendo que estas relacionadas son eficientes permitiendo así ser mas competitiva a la empresa igualmente otros Yaguillo (2022), Garcia (2022) y Arias (2022) concuerdan con los anteriores.

La salud ocupacional y gestión de seguridad están relacionadas, según Esan (2019), una buena gestión de seguridad mejora el nivel de salud ocupacional, y juntas en forma adecuada minimizan las enfermedades laborales (Yaguillo, 2022).

En cuanto al primer objetivo específico, se halló como resultado un Rho de Spearman: 0.464 con correlación positiva moderada y significativa ($p: 0.005$) entre el nivel de implementación y salud ocupacional, la que concuerda con Larrea (2019), que encontró un p de 0 y el Rho de Spearman en 0.487; estableciendo que si esta correlacionado significativamente ; al igual que con Aguilar (2022), que encontró un coeficiente de 0.823 y un p de 0 con correlación positiva alta y

significativa, congruente con Ramírez (2021), quien también encontró que existe significancia entre estas con un valor de Chi cuadrado en 20,487 y el p valor en 0.000; con lo que aceptó la hipótesis alterna.

Gonzales (2020), en la empresa Alh Group S.A.C Piura, 2020 encontró un p: 0.202 y r: 0.183, y determino que, no existe una significación entre estas, lo que indica que es insuficiente para establecer la influencia entre esta dimensión y la variable; no influyendo en su variabilidad.

En este aspecto el contar con una buena implementación se favorecería la confianza de los trabajadores a sentirse seguros y mejoraría la reputación de la empresa.

En cuanto al segundo objetivo específico, se evidencio una correlación positiva moderada, significativa con un r de 0.406 y un p de 0.026 entre el nivel de actividades y operaciones con la salud ocupacional, estando acorde con el estudio de Aguilar (2022) con un coeficiente de 655 y un p de 0.000. Larrea (2019), encontró una relación positiva pero baja, con un coeficiente r de 0.395, y un $p < 0,01$ con significancia.

Igualmente, concuerda con lo investigado por Barcia (2022), que encontró un nivel de significancia directa, con tamaño del efecto positivo, pequeña y baja con un p menor a 0.017 y un r igual a 0.205*, lo cual nos indicaría que las condiciones de trabajo mejorara a medida que los trabajadores de salud dispongan de un buen desempeño y gestión, en la investigación de Ramírez (2021), encontró un p valor en $0.000 < a 0.05$ y un Chi cuadrado de 29,277 entre actividades y operación y condiciones laborales, aceptando la hipótesis alterna entre estos. De la Cruz y Otiniano (2022) encontraron en un estudio explicativo un 68% de cumplimiento, mejorando al aplicar un plan de mejora.

Las actividades y operaciones son importantes como parte de la gestión, el realizar estas con un compromiso del empleador mejoraría el nivel de salud.

En el tercer objetivo específico, se halló como resultado un coeficiente de Spearman= -0.257 con una correlación negativa baja y no significativa (p: 0.170) entre el nivel de requisitos legales y salud ocupacional, no existiendo relación y aceptando la hipótesis nula; lo que no concuerda con los estudios encontrados por

Aguilar (2022) que obtuvo un coeficiente de 0.644 correlación positiva moderada y $p=0$, el estudio de Larrea (2019), donde obtuvo como resultado un valor de $p=0.001$ y un coeficiente de Spearman en 0.325, y concluyo que existe relación positiva moderada significancia en el nivel 0.001 bilateral con un grado correlación alto.

Tampoco concuerdan con lo encontrado por Ramírez (2021), que obtuvo un p valor de 0.004 menor al 0.05 y un Chi cuadrado en 10,973, mostrando que hay una influencia positiva y baja, pero con significancia. Igualmente, Barcia (2022) informó resultados que permite asegurar la conexión con significancia estadística directa, regular con un $p < 0.000$ y un $r= 522$; con efecto positivo moderado entre requisitos legales y condición laboral.

Referente a esto Benítez, (2019), indica que la Norma Internacional ISO 45001 2018 establece que la aplicación de un nivel de requisitos legales, se aplica a todas las actividades laborales, con el objetivo de preparar, reducir o suprimir los riesgos laborales y mejorar el entorno de trabajo de una empresa (Echevarria y Samaniego, 2019). Según Macias (2017), es parte esencial para la salud y parte del sistema de seguridad debiendo realizarse de manera oportuna y conservar la integridad del trabajador para ejecutar sus actividades. La promoción de la educación en prevención de riesgos laborales debe depender de la participación de los trabajadores. Contando con el rol de fiscalización y prevención.

En cuanto al cuarto objetivo específico, se halló un coeficiente igual a 0.638 que indica una correlación positiva moderada y significativa ($p: 0.000$) entre el nivel de control e información y salud ocupacional; aceptando la hipótesis alterna; estando acorde con el estudio de Larrea (2019), quien encontró un Rho de Spearman igual a 0.406, y un p de 0 y concluyo que había una correlación positiva moderada considerable entre estas, considerando valida la hipótesis alterna. A este respecto, hay coincidencia con el estudio de Aguilar (2022), quien halló una correlación positiva moderada (r de 0.572) y un p de 0; Mantilla (2022), quien halló un p de 0.000 valor muy significativo y una correlación de Pearson de 0.472; determinando la relación con significancia directa entre el nivel de control e información y la salud ocupacional. Según Barcia (2022) encontró un Rho

Spearman de 0.317 y un $p < 0.000$ con una correlación positiva baja pero significativa

Igual existe concordancia con el estudio de Ramírez (2021) en este estudio se obtuvo un p en 0.000 menor al 0.05, con un Chi cuadrado en 26,762, muestran que existe una influencia con significancia positiva y moderada, concluyendo que si contribuye a la mejora de las condiciones de salud ocupacional.

La gestión eficaz de la seguridad requiere un control eficaz. El control garantiza que las demás funciones de gestión de la seguridad funcionen correctamente mediante el seguimiento de los resultados, comparándolos con los objetivos e identificando cualquier problema que requiera solución. Debido a esto, el control resulta clave para un esfuerzo de gestión de seguridad exitoso.

Las limitaciones que presento este estudio fueron: el número de elementos de la población fue de 30 encuestados; debido a que solo cuenta con esta cantidad de personal en el servicio de Pediatría, y al nivel del hospital ya que además recién se está reestructurando el comité de seguridad resaltar, que no existe ningún tipo de estudio en el establecimiento.

En cuanto a las proyecciones de esta investigación, se podría aplicar a todo el establecimiento y en otros establecimientos, incrementando así la cantidad de encuestados, logrando así una mejor apreciación del nivel de gestión de seguridad y salud ocupacional; ya que estos con la emergencia sanitaria (pandemia COVID19), ha ido cambiando se redefinieron, debiendo ser programas de salud ocupacional integrales y así mejorar el desarrollo de la institución que si bien mejoro en lo que se refiere a la protección del personal se debe retomar las capacitaciones, identificar las debilidades ponerlas en conocimiento y superarlas, para así brindar más seguridad y mejorar el desempeño laboral.

Finalmente, es importante destacar que la salud en el trabajo no consiste únicamente en velar por la seguridad en el trabajo y el estado físico del trabajador, sino que es prioritaria la salud psicológica, en la cual se sostienen y mantienen sus capacidades laborales y personales que tienen como escenario la empresa. Los datos de la OMS muestran que el estrés, la depresión y los trastornos de ansiedad le cuestan a la economía mundial más de 1 billón de dólares anuales en productividad perdida. En ese sentido, no puede dejar de considerarse que el estrés

laboral es una causa de baja productividad, como la falta de equilibrio en la distribución de la carga laboral que afectan sustancialmente la salud de ambiente laboral.

En Perú, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (Ley 29783, 2011) garantiza el derecho de los trabajadores a tener salud y protección laboral ante cualquier riesgo epidemiológico y sanitario que deben ser consideradas en su aplicación efectiva a fin de asegurar su cumplimiento y brindar la atención necesaria para atender las necesidades de la entidad, como en el servicio de pediatría que se han observado accidentes de trabajo, debido a una adecuada capacitación en el manejo de equipos y materiales, como también en materia de seguridad laboral, a lo que se suma la insuficiente cantidad de equipos de seguridad, además de la cantidad de evaluaciones médicas adecuadas, que producen un efecto negativo en la salud laboral del personal asistencial, y en consecuencia, en la salud de los niños de Sicuani. Lo expuesto resalta la importancia de difundir los resultados encontrados que favorecerán una toma de decisiones acertadas para la solución de la problemática.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Existe relación positiva moderada, entre el nivel de gestión de seguridad y salud ocupacional del personal del servicio de Pediatría de un hospital de Sicuani; puesto que evidenció un coeficiente de correlación 0.609 y un valor de $p < 0.01$, en consecuencia, se aceptó la hipótesis alterna, por tanto, cuanto mayor sea el nivel de la gestión de seguridad, el nivel salud laboral será mayor.

Segunda: Existe relación positiva moderada, entre el nivel de implementación y operación con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del Servicio de Pediatría de un hospital de Sicuani; con un coeficiente de correlación de 0.464 y un p valor de 0.005 y, rechazándose la hipótesis nula, por tanto, a mejor nivel de implementación, el nivel salud ocupacional será mejor.

Tercera: Existe relación positiva moderada, entre el nivel de actividades y operaciones y el de salud ocupacional de los trabajadores del Servicio de Pediatría de un hospital de Sicuani; puesto que evidenció un valor de $p = 0.013$ y un coeficiente de correlación 0.406, aceptándose la hipótesis alterna, por tanto, a mejor nivel de actividades, el nivel salud ocupacional será mejor.

Cuarta: Existe correlación negativa baja, entre el nivel de requisitos legales y el de salud ocupacional de los trabajadores del Servicio de Pediatría de un hospital de Sicuani; con un coeficiente de correlación de -0.257 y un $p = 0.170$ (mayor a 0.05), en consecuencia, se aceptó la hipótesis nula. por tanto, no existe relación entre ambas debiendo mejorar esto

Quinta: Existe relación positiva moderada entre el nivel de control e información y el de salud ocupacional de los trabajadores del Servicio de Pediatría de un hospital de Sicuani; con un coeficiente de correlación 0.638 y un valor de $p = 0.000$, consecuentemente, rechazamos la hipótesis nula, por tanto, a mayor nivel de control, el nivel de salud ocupacional será mayor.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera.** Mediante la jefatura del servicio se recomienda realizar reuniones para coordinar la implementación y fortalecimiento de medidas más importantes para la gestión de seguridad y así optimizar el estado de la salud laboral en el servicio de pediatría.
- Segunda.** Se recomienda al jefe de la oficina de capacitación, mediante reuniones trimestrales, capacitar, socializar y/o difundir, la importancia de la seguridad ocupacional con espacios participativos, y retroalimentación.
- Tercera.** Se recomienda al coordinador del servicio de pediatría llevar a cabo reuniones como equipo para analizar dificultades que impidan el desarrollo del trabajo y proponer soluciones.
- Cuarta.** Se recomienda al jefe de recursos humanos junto al comité de seguridad realizar planes de mejora y también tomar medidas correctivas, para así hacer frente a los riesgos laborales.
- Quinta.** Se recomienda al Comité de salud ocupacional, la inclusión en el plan de trabajo anual de aspectos relacionados con la mejora de la salud de los trabajadores de pediatría debido a que su interrelación entre estos dos aspectos puede mejorar mediante actividades educativas de prevención de los accidentes laborales en el servicio de pediatría, mediante la capacitación sobre el buen uso y utilización de los equipos e instrumentos punzo cortantes de uso en el servicio.

REFERENCIAS

- Aderemi, F. S. (2018). Knowledge and Practice of Occupational Safety Measures among Emergency Health Workers in University of Medical Science Teaching Hospital in Ondo, Ondo State. *Ibadan Journal of Peace and Development*, 8(1), 33-47.
- Adiningsih, L., Nopiyan, N., & Wirawan, I. (2018). Hospital facilities, occupational safety environment and self-efficacy as predictors of healthcare-associated infections prevention and control compliance in nurses of inpatient care units. *Public Health and Preventive Medicine Archive*, 6(2), 93-100. <https://doi.org/10.15562/phpma.v6i2.96>
- Aguilar, R. (2022). *Gestión de seguridad en el trabajo y la salud ocupacional del personal de una clínica, Lima, 2022*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo] Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/98773>
- Almost, J., Tett, L. C., VanDenKerkhof, E., Paré, G., Strahlendorf, P., Noonan, J., Hayes, T., Van Hulle, H., Holden, J., Silva, V. & Rochon, A. (2019). Leading indicators in occupational health and safety management systems in healthcare: a quasi-experimental longitudinal study. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 61(12), <https://doi.org/10.1097/jom.0000000000001738>
- Arias G, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
- Arrogante, O. (2022). Sampling techniques and sample size calculation: How and how many participants should I select for my research? *Enfermería Intensiva (English Ed.)*, 33(1), 44–47. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.enfie.2021.03.004>
- Barcia San Martín, A. M. (2022). *Sistema de seguridad y salud ocupacional y condiciones de trabajo del personal de salud en un hospital de Guayaquil 2022*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo] Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/96923>

- Baylina P, Barros C, Fonte C, Alves S, Rocha Á (2018). Healthcare Workers: Occupational Health Promotion and Patient Safety. *J Med Syst*; 42(9):159. <https://doi.org/10.1007/s10916-018-1013-7> .
- Fernández Bedoya, V. H. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3), 65–76. <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>
- Benítez P, J. A. (2019) *Propuesta de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo basado en la norma NTC ISO 45001:2018 en la empresa Quasfar M&F S.A.* [Tesis de Maestría, Fundación Universidad de América] Repositorio institucional. <https://repository.uamerica.edu.co/handle/20.500.11839/7466>
- Cedeño, Á. K., De la Cruz, S. M., Zambrano, Z. M., Cantos, A. G., Intriago, M. S., & Soledispa, C. R. (2018). Occupational Safety and Health in the Hospitals of Ecuador. *Revista científica*. 4(4), 57-68. <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2018.vol.4.n.4.57-68>
- Chancusi, S., Delgado, M., & Ortega, D. (2018). Safety and occupational health prevention policies in Ecuador (occupational risk). 593 *Digital Publisher CEIT*, 3(5), 16-30. https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/65
- Congreso de la República de Perú, (Agosto 20, 2011). *Ley 29783 de Seguridad y Salud en el Trabajo*. DEP. 448694-448706. <https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/88602/101374/F2095632133/PER88602.pdf>
- Cooklin, A., Joss, N., Husser, E., & Oldenburg, B. (2016). Integrated Approaches to Occupational Health and Safety: A Systematic Review. *American Journal of Health Promotion*, 31(5), 401–412. <https://doi.org/10.4278/ajhp.141027-LIT-542>
- da Silva, S. L. C., & Amaral, F. G. (2019). Critical factors of success and barriers to the implementation of occupational health and safety management systems: A systematic review of literature. *Safety Science*, 117, 123–132. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ssci.2019.03.026>

- Echevarria Tovar, J. D., & Samaniego Lazo, M. A. (2020). *Implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo según la norma internacional ISO 45001 para la planta concentradora Huari-UNCP*. [Tesis de Grado, Universidad Nacional del Centro del Perú] Repositorio UNCP. <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/5908>
- Fairfax R. E. (2020). The Occupational Safety and Health Administration's Impact on Employers: What Worked and Where to Go From Here. *American journal of public health*, 110(5), 644–645. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305624>
- Ghorbanpoor, F., Jouybari, L., Sanagoo, A., & Pahlavanzadeh, B. (2019). The relationship between perceived occupational pressure with occupational accidents among nurses in ICU. *Journal of Nursing Education (JNE)*, 8(1), 13-20. <http://jne.ir/article-1-1018-en.html>
- Gonzales H.D.L. (2022). *Metodología de la investigación: propuesta, anteproyecto y proyecto. Ecoe educar*. https://www.sijufor.org/uploads/1/2/0/5/120589378/metodologia_de_la_investigacion_propuesta_anteproyecto_y_proyecto.pdf?fbclid=IwAR0hrerUV8TeqDNMLMiOK8QmMVxXGvo9I62yIChXr4gl4ZgS5jDjpnFhSFw
- Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill Interamericana. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Jaafar, MH, Arifin, K., Aiyub, K., Razman, MR, Ishak, MIS y Samsurijan, MS (2018). Gestión de la seguridad y salud en el trabajo en la industria de la construcción: una revisión. *Revista internacional de seguridad y ergonomía en el trabajo*, 24(4), 493-506., <https://doi.org/10.1080/10803548.2017.1366129>
- Jattin, E. P. L., & Leguizamón, C. V. (2018). Analysis of the degree of documentation of the Occupational Health and Safety Management System against Resolution 1111 of 2017 of a construction company of the city of Cucuta. *Revista Investigación & Gestión*, 1(1), 47-58. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/ID/article/view/1518>

- Jiménez-de-Aliaga, K. M., Meneses-La-Riva, M. E., Gutiérrez-Orellana, B. E., Rey-Córdova, N. G., Suvo Vega, J. A., Baldárrago-Baldárrago, J. L. A., Robladillo-Bravo, L. M., & Jiménez-Sánchez, L. I. (2020). Estudio transversal de la cultura ambiental y la salud ocupacional de recicladores informales de Lima, Perú [A cross-sectional study on the environmental culture and occupational health of informal waste pickers in Lima, Peru]. *Medwave*, 20(6), e7952. <https://doi.org/10.5867/medwave.2020.06.7952>
- Johnson, B. (2001). Toward a new classification of nonexperimental quantitative research. *Educational researcher*, 30(2), 3-13. <https://doi.org/10.3102/0013189X030002003>
- Larrea V, 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*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo] Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/43249>
- López. L., & Cumbreira, A. (2019). Perception of labor risk in the health personnel of Metropolitan Health Region. Panama. *Revista médica de Panamá*, 39(3). 94-99. <http://dx.doi.org/10.37980/im.journal.rmdp.2019815>
- Ma J. (2020). Restricciones de la eficiencia de la gestión de la seguridad en la minería del carbón. *Trabajar*; 65(4). 869-880. <https://doi.org/10.3233/wor-203138>
- Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & García, N. (2019). Methodology of study designs most frequently used in clinical research. *Revista médica clínica Las Condes*, 30(1), 36-49. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>
- Michaels, D., & Barab, J. (2020). The Occupational Safety and Health Administration at 50: Protecting Workers in a Changing Economy. *American journal of public health*, 110(5), 631–635. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305597>
- Milla H, C. A. (2022). Seguridad y salud ocupacional y su relación con los riesgos laborales en la empresa Constructora MARQUEZZAR SRL, Huaraz, 2021. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo] Repositorio institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/86591>

- Montealegre, D. M. C., & Velandia, J. H. M. (2012). Aporte de los sistemas de gestión en prevención de riesgos laborales a la gestión de la salud y seguridad en el trabajo. *Movimiento científico*, 6(1), 158-174. <https://doi.org/10.33881/2011-7191.mct.06113>
- OMS/OIT (2021) *Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo*. https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang--es/index.htm.
- Butrón, E. (2021). *Sistema de gestión de riesgos en seguridad y salud en el trabajo: Paso a paso para el diseño práctico del SG-SST*. 2a Edición Ediciones de la U.
- Raadabadi, M., Salimi, M., & Safari, M. (2020). Evaluation of Occupational Accident and Its Related Factors in Two Hospitals in Tehran. *Archives of Hygiene Sciences*, 9(1), 1-9. <http://dx.doi.org/10.29252/ArchHygSci.9.1.1>
- Rosner, D., & Markowitz, G. (2020). A Short History of Occupational Safety and Health in the United States. *American journal of public health*, 110(5), 622–628. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305581>
- Simukonda, W., Manu, P., Mahamadu, AM y Dziekonski, K. (2020). Occupational safety and health management in developing countries: a study of construction companies in Malawi, *International Journal of Occupational Safety and Ergonomics*, 26(2), 303-318, <https://doi.org/10.1080/10803548.2018.1482649>
- Story, D. A., & Tait, A. R. (2019). Survey Research. *Anesthesiology*, 130(2), 192–202. <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000002436>
- Suárez S, F. A., Carvajal Peláez, G. I., & Catalá Alís, J. (2017). Occupational safety and health in construction: a review of applications and trends. *Industrial health*, 55(3), 210–218. <https://doi.org/10.2486/indhealth.2016-0108>
- Suarez, R., Agbonifo, N., Hittle, B., Davis, K., & Freeman, A. (2017). Frequency and Risk of Occupational Health and Safety Hazards for Home Healthcare Workers. *Home Health Care Management & Practice*, 29(4), 207–215. <https://doi.org/10.1177/1084822317703936>

- Swanson, E. B., & Culnan, M. J. (1978). Document-Based Systems for Management Planning and Control: A Classification, Survey, and Assessment. *MIS Quarterly*, 2(4), 31–46. <https://doi.org/10.2307/248903>
- Tenorio L, E. A. (2018). *El control interno y su influencia en la gestión administrativa de las micro y pequeñas empresas del sector comercio del Perú: caso empresa "Atletas" de Chimbote, 2016*. [Tesis de Grado, Universidad Los Ángeles de Chimbote] Repositorio institucional. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/6276>
- López Valdepeña, M. Y., Valle Barbosa, M. A., & Fausto Guerra, J. (2022). Condiciones laborales y riesgos para la salud en recolectores de basura. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 11(1), e–5898. <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.1.2021.5898>
- Valderrama M, E. J., & Polino L, Y. B. (2020). Estrés laboral en las organizaciones del sector salud en Perú: Una revisión teórica. <http://hdl.handle.net/20.500.12840/3960>
- Varianou, C., Boustras, G., Dimopoulos, C., Wybo, J. L., Guldenmund, F. W., Nicolaidou, O., & Anyfantis, I. (2019). Occupational health and safety management in the context of an ageing workforce. *Safety science*, 116, 231-244
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0925753518304570>
- Ventura L, J. (2017). Population or sample? A necessary difference. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(4). <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/906/948>
- Vidal F, M. A. (2019). *Seguridad-salud ocupacional y riesgo laboral de los trabajadores del Grupo Aban SAC, Puente Piedra, 2019*. [Tesis de Grado, Universidad César Vallejo] Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/55947>
- Viera, P. A. (2018). Ética e investigación. *Boletín Redipe*, 7(2), 122-149. <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/434>
- Vredenburgh, A. G. (2002). Organizational safety: Which management practices are most effective in reducing employee injury rates? *Journal of Safety*

Research, 33(2), 259–276. [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S0022-4375\(02\)00016-6](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S0022-4375(02)00016-6)

Wagner A, Schöne L, Rieger MA.(2020) Determinants of Occupational Safety Culture in Hospitals and and other Workplaces-Results of an Integrative Review of the Literature. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*; 17(18): E6588. <https://europepmc.org/articles/pmc7559364/bin/ijerph-17-06588-s001.pdf>

Wang H, J. M., & Cordova Martin, M. G. (2022). *Factores de riesgo laboral relacionados con la calidad de vida profesional del enfermero en el servicio de Emergencia hospital José Cayetano Heredia–Essalud. Piura 2019*. [Tesis de Grado, Universidad Nacional del Callao] Repositorio institucional digital. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6987>

Watterson A. (2016). Occupational Safety and Related Impacts on Health and the Environment. *International journal of environmental research and public health*, 13(10), 988. <https://doi.org/10.3390/ijerph13100988>

Williams J, N. A. (2022). *Políticas de seguridad y salud y el desempeño laboral en los trabajadores de la Municipalidad Provincial del Santa, 2021*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo] Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/91527>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
Título: Gestión de seguridad laboral y salud ocupacional en trabajadores de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022.						
Autora: Jeaneth Margarita Quispe Surco						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
<p>Problema principal ¿Cuál es la relación entre el nivel de gestión de la seguridad laboral y el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre el nivel de implementación y operación de la gestión de la seguridad laboral con el nivel salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de actividades y operaciones de la gestión de la seguridad laboral con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de requisitos legales y verificación de la gestión de la seguridad laboral con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de control e información 	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de gestión de la seguridad laboral y el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre el nivel de implementación y operación de la gestión de la seguridad laboral con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022 Determinar la relación entre el nivel de actividades y operaciones de la gestión de la seguridad laboral con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco 2022 Determinar la relación entre el nivel de requisitos legales y verificación de la gestión de la seguridad laboral y nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco 2022 Determinar la relación entre el nivel de control e información de documentos de la gestión de seguridad laboral y nivel de salud ocupacional de los 	<p>Hipótesis general: Existe relación significativa entre el nivel de gestión de la seguridad laboral nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Existe relación significativa entre el nivel de implementación y operación de la gestión de la seguridad laboral con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022 Existe relación significativa entre el nivel de actividades y operaciones de la gestión de la seguridad laboral con el nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco 2022 Existe relación significativa entre el nivel de requisitos legales y verificación de la gestión de la seguridad laboral y nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco 2022 Existe relación significativa entre el nivel de control e información de documentos de la gestión de seguridad laboral y nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un 	Variable 1: Gestión de la seguridad laboral			
			Dimensiones	Indicadores		
			Implementación y Operación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estructura y responsabilidades ▪ Medidas de prevención ▪ Consulta e información 		
			Actividades y operaciones	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacitación ▪ Preparación y respuesta ante emergencias 		
			Requisitos Legales y verificación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reglamentos y normas ▪ Salud en el trabajo 		
			Control e información de documentos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Investigación de accidentes y enfermedades ocupacionales 		
			Variable 2: Salud ocupacional			
			Condiciones laborales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Incomodidad ▪ Afecta su salud ▪ Ambiente de trabajo ▪ Condiciones de trabajo 		
			Políticas de seguridad y salud Ocupacional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lineamientos y normas claras ▪ Capacitación ▪ Brinda equipos y Materiales ▪ Identificar y administrar los riesgos ▪ Evaluación periódica del estado de salud 		
			Riesgos y peligros	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Señalización, ventilación, iluminación e instalaciones eléctricas ▪ Exposición a riesgos ▪ Orden y limpieza ▪ Distribución y Organización del espacio laboral 		

de documentos de la gestión de seguridad laboral y nivel de salud ocupacional de los trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco 2022?	trabajadores del servicio de pediatría de un hospital de Sicuani-Cusco 2022	hospital de Sicuani-Cusco 2022		
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	INSTRUMENTOS		ESTADÍSTICA
<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicado.</p> <p>Diseño: No experimental, transversal.</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Método: Hipotético-deductivo.</p>	<p>Población: Compuesta por los trabajadores de la salud que pertenecen al servicio de Pediatría con dependencia laboral 728, 276 y CAS con una antigüedad mayor a un año, de un hospital de Sicuani y que hacen un total de 30</p> <p>Muestra: El tamaño de la muestra fue 30</p> <p>Muestreo: no probabilístico</p>	<p>Variable 1: Gestión de la seguridad laboral transformacional Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p> <p>Variable 2: Salud ocupacional Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>		<p>Estadística descriptiva: Los datos se agruparán en niveles de acuerdo a los rangos establecidos, los resultados se presentarán en tablas de frecuencias y gráficos estadísticos.</p> <p>Estadística inferencial: El análisis de datos se realiza con el coeficiente de correlación Rho de Spearman a través del SPSS versión 25.</p>

Anexo 2. Operacionalización de variables

Tabla 9

Operacionalización de la variable Gestión de Seguridad

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Nivel de gestión de seguridad	Parte del sistema general de gestión con políticas y acciones establecidas por una organización para: anticipar, evaluar, identificar y controlar los riesgos en el trabajo y así brindar las condiciones y los medios adecuados para salvaguardar la vida, salud y bienestar del trabajador en un adecuado ambiente laboral (Palacios, 2021)	El presente trabajo busca tener la percepción del personal de salud sobre el grado de gestión de seguridad, mediante la aplicación de un cuestionario elaborado por Larrea (2019), con 21 preguntas	Implementación y operación	<ul style="list-style-type: none"> Estructura y responsabilidades, Medidas de prevención consulta e información 	Ordinal
			Actividades y operaciones	<ul style="list-style-type: none"> Capacitación, Preparación y respuesta ante emergencias, 	
			Requisitos legales y verificación	<ul style="list-style-type: none"> Reglamentos y normas Salud en el trabajo 	
			Control e información de documentos	<ul style="list-style-type: none"> Investigación de accidentes y enfermedades ocupacionales 	

Tabla 10

Operacionalización de la variable Salud Ocupacional

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Nivel de salud ocupacional	La salud ocupacional se refiere a la promoción y mantenimiento de un alto nivel de bienestar físico, mental y social de los empleados en todas las áreas mediante la previsión, el control de riesgos y la adaptación, en un buen ambiente laboral, OIT y OMS (2021)	Se desea conocer la percepción del profesional sanitario sobre el nivel de salud laboral, mediante la aplicación de un cuestionario de 17 preguntas	Condiciones laborales.	<ul style="list-style-type: none"> Incomodidad, Afecta su salud, Ambiente de trabajo y Condiciones de trabajo. 	Ordinal
			Políticas de seguridad y salud ocupacional.	<ul style="list-style-type: none"> Lineamientos y normas claras, Capacitación, Brinda equipos y materiales, Identificar y administrar los riesgos y Evaluación periódica del estado de salud 	
			Riesgos y peligros.	<ul style="list-style-type: none"> Señalización, ventilación, iluminación e instalaciones eléctricas, Exposición a riesgos, Orden y limpieza y Distribución y organización del espacio laboral 	

Anexo 3. Instrumentos

Cuestionario de Gestión de seguridad

El presente cuestionario tiene como objetivo recolectar información que servirá para conocer el nivel de la gestión de la seguridad laboral de los trabajadores. El cuestionario es totalmente anónimo; por lo que se le pide responder con total sinceridad ya que de ello dependen los resultados de esta investigación y su contribución en la gestión hospitalaria. Muy agradecida de antemano por su participación.

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

Años y/o meses laborando en la Institución:

Condición laboral:Servicio:

Completamente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2),	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	De acuerdo (4)	Completamente de acuerdo (5)
---------------------------------	--------------------	------------------------------------	----------------	------------------------------

	Ítems	1	2	3	4	5
	Dimensión 1: Implementación y operación					
1	La institución cuenta con un protocolo de seguridad adecuado y eficiente					
2	Ante un acontecimiento de emergencia con los trabajadores la institución ejerce sus responsabilidades					
3	En el servicio donde labora se le facilitan el equipo adecuado de protección personal					
4	Para la eliminación de residuos existen en su servicio, los elementos adecuados para su debido desecho (tachos bolsas diferenciadas).					
5	Se realizan temporalmente reuniones de consulta e información en seguridad y salud en el trabajo					
6	El comité de seguridad y salud en el trabajo está conformado por personal capacitado					
	Dimensión 2: Actividades y Operaciones					
7	El protocolo de seguridad se encuentra al alcance del trabajador, en cuanto a su conocimiento y visualización					
8	Cuando se adquiere algún equipo nuevo se programa la capacitación sobre el manejo y los riesgos o peligros que pueda ocasionar.					
9	En la institución hay una brigada para actuar en casos de emergencia: incendios, evacuaciones y primeros auxilios.					
10	La Institución ha elaborado algún plan de emergencia para responder ante situaciones de emergencia.					
11	La institución capacita e informa a sus colaboradores sobre riesgos o enfermedades ocupacionales que pudiera ocurrir en el servicio donde labora					
	Dimensión 3: Requisitos legales y verificación					
12	La institución pone al alcance de los colaboradores, los reglamentos y normativas en seguridad y salud en el trabajo					
13	La institución programa exámenes médicos a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año					
14	La institución ejecuta exámenes médicos ocupacionales a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año					

15	La empresa ha socializado las razones por las que se realizan estos exámenes médicos periódicos					
16	La participación de los colaboradores en las evaluaciones médicas ocupacionales tiene carácter obligatorio y es controlado por la institución					
	Dimensión 4: Control e información de documentos					
17	Se evalúa periódicamente el protocolo de seguridad en la empresa y se informan los resultados					
18	En el servicio donde labora, se producen cambios en algún procedimiento como consecuencia de alguna acción correctiva					
19	Cuando ocurre un accidente laboral, se generan reportes referentes que ayudan a prevenir una nueva ocurrencia similar					
20	Son accesibles los reportes sobre seguridad ocupacional y los que dan cuenta de algún accidente					
21	La institución pone en conocimiento a sus colaboradores las posibles enfermedades ocupacionales y probables causas de accidentes laborales a las que está expuesto en su trabajo					

Cuestionario de Salud ocupacional

El presente cuestionario tiene como objetivo recolectar información que servirá para conocer el nivel de salud ocupacional de los trabajadores. El cuestionario es totalmente anónimo; por lo que se le pide responder con total sinceridad ya que de ello dependen los resultados de esta investigación y su contribución en la gestión hospitalaria. Muy agradecida de antemano por su participación.

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

Años y/o meses laborando en la Institución:

Condición laboral:Servicio:

Nunca (1)	Regularmente (2),	Siempre (3)
-----------	----------------------	-------------

	Ítems	1	2	3
	Dimensión 1: Condiciones laborales			
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	En el ambiente donde labora existe algún factor externo (ruido, luz de computadora, polvo, olores, posición ergonómica, etc.) que estén afectando su salud.			
5	¿Algún procedimiento que realiza a diario está afectando su salud?			
6	¿Tiene buenas relaciones con el personal que labora en su servicio?			
7	¿Cuenta con los materiales y equipos para realizar sus labores diarias?			
	Dimensión 2: Políticas de seguridad y salud ocupacional			
8	¿La institución socializa de las normas de seguridad y salud, establecidas?			
9	¿Las políticas de seguridad y salud en el trabajo son visibles para todos los colaboradores?			
10	¿En su servicio se entregan los equipos y materiales necesarios para su protección personal?			
11	¿Renueva sin problemas su equipo de protección personal cuando necesita un cambio o por el tiempo estipulado en los manuales de bioseguridad?			
12	¿Se tiene en cuenta la prevención de actividades que conlleven a un contexto estresante?			
13	¿Cree que en su servicio se han identificado todos los riesgos que afectan a su salud?			
14	¿Se realizan evaluaciones solventadas por la institución para monitorear su estado de salud?			
15	¿Cuándo se siente indispuesto la institución le ofrece la posibilidad de una consulta gratuita?			
16	¿Los exámenes médicos para los trabajadores son realizados según el factor de riesgo al que se encuentran sometidos?			
	Dimensión 3: Riesgos y peligros			
17	¿Considera que en su servicio la ventilación es adecuada?			
18	¿Se le informa sobre el tipo de riesgo a que está sometido en sus actividades diarias?			
19	¿La institución tiene en consideración la importancia prevenir los riesgos psicosociales?			
20	¿Después de utilizar un equipo o material verifica usted que este quede limpio y en su lugar?			

21	¿Considera que en el servicio donde labora hay una buena distribución y organización de los equipos y materiales?			
22	¿La distancia existente entre usted y un equipo que puede generar un peligro es la adecuada?			

Anexo 4. Ficha técnica del instrumento

FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE GESTION DE SEGURIDAD LABORAL

Estudio: Gestión de seguridad laboral y salud ocupacional en trabajadores de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022

1. Nombre del instrumento

Cuestionario de gestión de seguridad laboral en trabajadores de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022.

2. Autor

Jeaneth Margarita Quispe Surco: Adaptado del Cuestionario de Larrea y Ramírez (2019).

3. Año de adaptación

2022

4. Objetivo

Determinar el nivel de gestión de seguridad laboral en sus dimensiones implementación y operación, de las actividades y operaciones, de requisitos legales y verificación y de control e información de documentos de gestión en seguridad laboral de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

5. Normativos - información

- Su finalidad es completamente académica
- Es anónimo
- Se solicita ser objetivo, honesto y sincero con sus respuestas.
- Marque una y sólo una alternativa de respuesta

6. Usuarios

Como muestra se consideraron 30 trabajadores

7. Unidad de análisis

El trabajador de. salud con dependencia laboral 728, 276 y CAS y una antigüedad mayor a un año, en un hospital de Sicuani del servicio de Pediatría

8. Modo de aplicación

- El presente cuestionario está conformado por 21 ítems, distribuidos entre las cuatro dimensiones de la variable, con alternativas de respuesta que van del 1 al 5 por cada ítem.
- El desarrollo del cuestionario es de forma individual, consignando los datos que se requieran de acuerdo a las instrucciones.

- El tiempo de aplicación del cuestionario es de aproximadamente 10 minutos.
- Los materiales a utilizar; el cuestionario fue electrónico, ficha virtual.

9. Estructura

El cuestionario de gestión de seguridad laboral en trabajadores de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022., consta de 21 ítems, distribuidos entre las cuatro dimensiones de la variable; encontrándose de 5 a 6 ítems por cada dimensión de la variable, según se especifica en la siguiente tabla:

Variable: Gestión de seguridad	
Dimensiones	Nº de ítems
• Implementación y operación	6
• Actividades y Operaciones	5
• Requisitos legales y verificación	5
• Control e información de documentos	5

10. Escala diagnóstica

10.1. Escala general de la variable

Variable: Gestión de seguridad	
Nivel	Rango
Bajo	(49-21)
Medio	(77-50)
Alto	(105-78)

10.2. Escala valorativa de las alternativas de respuesta.

Las opciones de respuesta para todas las dimensiones están en una escala del 1 al 5, considerando el 1 como la menor calificación (muy en desacuerdo con la afirmación del ítem) y el 5 como la mayor calificación (muy de acuerdo con la afirmación del ítem), las mismas que representan la percepción del encuestado sobre el servicio que se brinda. Se codifico como:

Alternativa	Valor
Completamente de acuerdo	5
De acuerdo	4
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3
En desacuerdo	2
Completamente en desacuerdo	1

11. Validez y confiabilidad.

11.1. Validez: a través del proceso de validación por Juicio de expertos, según los normativos vigentes de esta EPG.

11.2. Confiabilidad: Se obtuvo un índice de 0.713 en la aplicación del estadístico de fiabilidad del Alpha de Cronbach. Siendo aceptable

Baremos de la variable 1: Nivel de gestión de seguridad

Variable de estudio	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles y rangos
Gestión de seguridad	<ul style="list-style-type: none"> • Implementación y operación, • Actividades y operaciones, • Requisitos legales y verificación y • Control e información de documentos 		1-21	Alto 105-78 Medio 77-50 Bajo 49-21
	Implementación y operación	<ul style="list-style-type: none"> • Estructura y responsabilidades, • Medidas de prevención • consulta e información 	1-6	Alto 30-23 Medio 22-15 Bajo 14-6
	Actividades y operaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación, • Preparación y respuesta ante emergencias, 	7-11	Alto 25-19 Medio 18-13 Bajo 12-5
	Requisitos legales y verificación	<ul style="list-style-type: none"> • Reglamentos y normas • Salud en el trabajo 	12-16	Alto 25-19 Medio 18-13 Bajo 12-5
	Control e información de documentos	<ul style="list-style-type: none"> • Investigación de accidentes y enfermedades ocupacionales 	17-21	Alto 25-19 Medio 18-13 Bajo 12-5

FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE SALUD OCUPACIONAL

Estudio: Gestión de seguridad laboral y salud ocupacional en trabajadores de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022

1. Nombre del instrumento

Cuestionario de salud ocupacional en trabajadores de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022.

2. Autor

Jeaneth Margarita Quispe Surco: Adaptado del Cuestionario de Larrea y Ramírez (2019).

3. Año de adaptación: 2022

4. Objetivo

Determinar el nivel de salud ocupacional en sus dimensiones condiciones laborales, políticas de seguridad y salud ocupacional, riesgos y peligros de los trabajadores de un hospital de Sicuani-Cusco, 2022.

5. Normativos - información

- a. Su finalidad es completamente académica
- b. Es anónimo
- c. Se solicita ser objetivo, honesto y sincero con sus respuestas.
- d. Marque una y sólo una alternativa de respuesta

6. Usuarios

Como muestra se consideraron 204 trabajadores

7. Unidad de análisis

El trabajador de. salud con dependencia laboral 728, 276 y CAS y una antigüedad mayor a un año, en un hospital de Sicuani

8. Modo de aplicación

- a. El presente cuestionario está conformado por 22 ítems, distribuidos entre las cuatro dimensiones de la variable, con alternativas de respuesta que van del 1 al 3 por cada ítem.
- b. El desarrollo del cuestionario es de forma individual, consignando los datos que se requieran de acuerdo a las instrucciones.
- c. El tiempo de aplicación del cuestionario es de aproximadamente 10 minutos.
- d. Los materiales a utilizar; el cuestionario fue electrónico, ficha virtual.

9. Estructura

El cuestionario de gestión de seguridad laboral en trabajadores de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022., consta de 22 ítems, distribuidos entre las cuatro

dimensiones de la variable; encontrándose de ítems por cada dimensión de la variable, según se especifica en la siguiente tabla:

Variable: Salud ocupacional	
Dimensiones	Nº de ítems
• Condiciones laborales	7
• Políticas de seguridad y salud ocupacional	9
• Riesgos y peligros	6

10. Escala diagnóstica

10.1. Escala general de la variable

Variable: Salud ocupacional	
Nivel	Rango
Bajo	37 – 22
Medio	51 – 38
Alto	66 – 52

10.2. Escala valorativa de las alternativas de respuesta.

Las opciones de respuesta para todas las dimensiones están en una escala del 1 al 3, considerando el 1 como la menor calificación (nunca) y el 3 como la mayor calificación (siempre), las mismas que representan la percepción del encuestado sobre el servicio que se brinda. Se codificó como:

Alternativa	Valor
Siempre	3
Regularmente	2
Nunca	1

11. Validez y confiabilidad.

11.1. Validez: a través del proceso de validación por Juicio de expertos, según los normativos vigentes de esta EPG.

11.2. Confiabilidad: Se obtuvo un índice de 0.733 en la aplicación del estadístico de fiabilidad del Alpha de Cronbach. que al igual que el anterior tiene confiabilidad aceptable

Baremos de la variable 2: Nivel de Salud ocupacional

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles y rangos
Salud ocupacional	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones laborales • Políticas de seguridad y salud ocupacional y • Riesgos y peligros. 		1-22	Alto 66-52 Medio 51-38 Bajo 37-22
	Condiciones laborales.	<ul style="list-style-type: none"> • Incomodidad, • Afecta su salud, • Ambiente de trabajo y • Condiciones de trabajo. 	1-7	Alto 21-17 Medio 16-13 Bajo 12-7
	Políticas de seguridad y salud ocupacional	<ul style="list-style-type: none"> • Lineamientos y normas claras, • Capacitación, • Brinda equipos y materiales, • Identificar y administrar los riesgos y • Evaluación periódica del estado de salud 	8-16	Alto 27-22 Medio 21-16 Bajo 15-9
	Riesgos y peligros.	<ul style="list-style-type: none"> • Señalización, ventilación, iluminación e instalaciones eléctricas, • Exposición a riesgos, • Orden y limpieza y • Distribución y organización del espacio laboral 	17-22	Alto 18-15 Medio 14-11 Bajo 10-6

Anexo 5. Estadístico de confiabilidad

Tabla 11

Prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach de los instrumentos

Dimensión/variable	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Gestión de seguridad	0,713	22
Salud ocupacional	0,733	21

Los valores obtenidos del coeficiente Alfa de Cronbach, para ambas variables, fue mayor a 0.7, lo cual indica. Que según Oviedo y campo (2015), tiene una confiabilidad aceptable porque se encuentra en el rango de 0.70 a 0.90. Por tanto, se concluye que la consistencia interna del instrumento es aceptable y procede su aplicación

Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Menor a 0,70	Confiabilidad Baja
0,70 a 0,90	Confiabilidad aceptable
0,91 a 1,00	Existe redundancia o duplicación

Fuente: Oviedo y Ocampo (2005)

Anexo 6. Prueba de normalidad

Tabla 12

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Gestión de seguridad	0.774	30	<.001
Salud ocupacional	0.906	30	0.012

Se utilizó esta prueba de normalidad debido a que la muestra de estudio es menor de 50 sujetos. El nivel de significancia de la prueba estadística Shapiro-Wilk, es menor de 0.05, para ambas variables; por lo tanto, ambas variables no tienen una distribución normal.

Anexo 7. Certificados de validez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION DE SEGURIDAD

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Implementación y operación							
1	La institución cuenta con un protocolo de seguridad adecuado y eficiente	x		x		x		
2	Ante un acontecimiento de emergencia con los trabajadores la institución ejerce sus responsabilidades	x		x		x		
3	En el servicio donde labora se le facilitan el equipo adecuado de protección personal	x		x		x		
4	Para la eliminación de residuos existen en su servicio, los elementos adecuados para su debido desecho (tachos bolsas diferenciadas).	x		x		x		
5	Se realizan temporalmente reuniones de consulta e información en seguridad y salud en el trabajo	x		x		x		
6	El comité de seguridad y salud en el trabajo está conformado por personal capacitado	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2 : Actividades y Operaciones	Si	No	Si	No	Si	No	
7	El protocolo de seguridad se encuentra al alcance del trabajador, en cuanto a su conocimiento y visualización	x		x		x		
8	Cuando se adquiere algún equipo nuevo se programa la capacitación sobre el manejo y los riesgos o peligros que pueda ocasionar.	x		x		x		
9	En la institución hay una brigada para actuar en casos de emergencia: incendios, evacuaciones y primeros auxilios.	x		x		x		
10	La Institución ha elaborado algún plan de emergencia para responder ante situaciones de emergencia.	x		x		x		
11	La institución capacita e informa a sus colaboradores sobre riesgos o enfermedades ocupacionales que pudiera ocurrir en el servicio donde labora	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3 Requisitos legales y verificación	Si	No	Si	No	Si	No	
12	La institución pone al alcance de los colaboradores, los reglamentos y normativas en seguridad y salud en el trabajo	x		x		x		
13	La institución programa exámenes médicos a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año	x		x		x		
14	La institución ejecuta exámenes médicos ocupacionales a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año	x		x		x		
15	La empresa ha socializado las razones por las que se realizan estos exámenes médicos periódicos	x		x		x		
16	La participación de los colaboradores en las evaluaciones médicas ocupacionales tiene carácter obligatorio y es controlado por la institución	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4 Control e información de documentos	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Se evalúa periódicamente el protocolo de seguridad en la empresa y se informan los resultados	x		x		x		
18	En el servicio donde labora, se producen cambios en algún procedimiento como consecuencia de alguna acción correctiva	x		x		x		
19	Cuando ocurre un accidente laboral, se generan reportes referentes que ayudan a prevenir una nueva ocurrencia similar	x		x		x		
20	Son accesibles los reportes sobre seguridad ocupacional y los que dan cuenta de algún accidente	x		x		x		
21	La institución pone en conocimiento a sus colaboradores las posibles enfermedades ocupacionales y probables causas de accidentes laborales a las que está expuesto en su trabajo	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: Antonio Lip Licham

DNI: 07517707

Especialidad del validador:

Lima, 15 de noviembre de 2022

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 LA VARIABLE SALUD OCUPACIONAL

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	En el ambiente donde labora existe algún factor externo (ruido, luz de computadora, polvo, olores, posición ergonómica, etc.) que estén afectando su salud.	x		x		x		
5	¿Algún procedimiento que realiza a diario está afectando su salud?	x		x		x		
6	¿Tiene buenas relaciones con el personal que labora en su servicio?	x		x		x		
7	¿Cuenta con los materiales y equipos para realizar sus labores diarias?	x		x		x		
DIMENSIÓN 2 Políticas de seguridad y salud ocupacional								
8	¿La institución socializa de las normas de seguridad y salud, establecidas?	x		x		x		
9	¿Las políticas de seguridad y salud en el trabajo son visibles para todos los colaboradores?	x		x		x		
10	¿En su servicio se entregan los equipos y materiales necesarios para su protección personal?	x		x		x		
11	¿Renueva sin problemas su equipo de protección personal cuando necesita un cambio o por el tiempo estipulado en los manuales de bioseguridad?	x		x		x		
12	¿Se tiene en cuenta la prevención de actividades que conlleven a un contexto estresante?	x		x		x		
13	¿Cree que en su servicio se han identificado todos los riesgos que afectan a su salud?	x		x		x		
14	¿Se realizan evaluaciones solventadas por la institución para monitorear su estado de salud?	x		x		x		
15	¿Cuándo se siente indispuerto la institución le ofrece la posibilidad de una consulta gratuita?	x		x		x		
16	¿Los exámenes médicos para los trabajadores son realizados según el factor de riesgo al que se encuentran sometidos?	x		x		x		
DIMENSIÓN 3 Riesgos y peligros								
17	¿Considera que en su servicio la ventilación es adecuada?	x		x		x		
18	¿Se le informa sobre el tipo de riesgo a que está sometido en sus actividades diarias?	x		x		x		
19	¿La institución tiene en consideración la importancia prevenir los riesgos psicosociales?	x		x		x		
20	¿Después de utilizar un equipo o material verifica usted que este quede limpio y en su lugar?	x		x		x		
21	¿Considera que en el servicio donde labora hay una buena distribución y organización de los equipos y materiales?	x		x		x		
22	¿La distancia existente entre usted y un equipo que puede generar un peligro es la adecuada?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: **Antonio Lip Licham**

DNI: 07517707

Especialidad del validador:

Lima, 15 de noviembre de 2022

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.

VALIDACIÓN 2.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION DE SEGURIDAD

Nº	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Implementación y operación							
1	La institución cuenta con un protocolo de seguridad adecuado y eficiente	x		x		x		
2	Ante un acontecimiento de emergencia con los trabajadores la institución ejerce sus responsabilidades	x		x		x		
3	En el servicio donde labora se le facilitan el equipo adecuado de protección personal	x		x		x		
4	Para la eliminación de residuos existen en su servicio, los elementos adecuados para su debido desecho (tachos bolsas diferenciadas).	x		x		x		
5	Se realizan temporalmente reuniones de consulta e información en seguridad y salud en el trabajo	x		x		x		
6	El comité de seguridad y salud en el trabajo está conformado por personal capacitado	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2 : Actividades y Operaciones							
7	El protocolo de seguridad se encuentra al alcance del trabajador, en cuanto a su conocimiento y visualización	x		x		x		
8	Cuando se adquiere algún equipo nuevo se programa la capacitación sobre el manejo y los riesgos o peligros que pueda ocasionar.	x		x		x		
9	En la institución hay una brigada para actuar en casos de emergencia: incendios, evacuaciones y primeros auxilios.	x		x		x		
10	La Institución ha elaborado algún plan de emergencia para responder ante situaciones de emergencia.	x		x		x		
11	La institución capacita e informa a sus colaboradores sobre riesgos o enfermedades ocupacionales que pudiera ocurrir en el servicio donde labora	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3 Requisitos legales y verificación							
12	La institución pone al alcance de los colaboradores, los reglamentos y normativas en seguridad y salud en el trabajo	x		x		x		
13	La institución programa exámenes médicos a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año	x		x		x		
14	La institución ejecuta exámenes médicos ocupacionales a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año	x		x		x		
15	La empresa ha socializado las razones por las que se realizan estos exámenes médicos periódicos	x		x		x		
16	La participación de los colaboradores en las evaluaciones médicas ocupacionales tiene carácter obligatorio y es controlado por la institución	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4 Control e información de documentos							
17	Se evalúa periódicamente el protocolo de seguridad en la empresa y se informan los resultados	x		x		x		
18	En el servicio donde labora, se producen cambios en algún procedimiento como consecuencia de alguna acción correctiva	x		x		x		
19	Cuando ocurre un accidente laboral, se generan reportes referentes que ayudan a prevenir una nueva ocurrencia similar	x		x		x		
20	Son accesibles los reportes sobre seguridad ocupacional y los que dan cuenta de algún accidente	x		x		x		
21	La institución pone en conocimiento a sus colaboradores las posibles enfermedades ocupacionales y probables causas de accidentes laborales a las que está expuesto en su trabajo	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr.:

Valdivia Mamani Daniel Ezequiel
Especialidad del validador:
MAESTRIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR

DNI: 29281477

Lima, 15 de noviembre de 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.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE SALUD OCUPACIONAL

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	En el ambiente donde labora existe algún factor externo (ruido, luz de computadora, polvo, olores, posición ergonómica, etc.) que estén afectando su salud.	x		x		x		
5	¿Algún procedimiento que realiza a diario está afectando su salud?	x		x		x		
6	¿Tiene buenas relaciones con el personal que labora en su servicio?	x		x		x		
7	¿Cuenta con los materiales y equipos para realizar sus labores diarias?	x		x		x		
DIMENSIÓN 2 Políticas de seguridad y salud ocupacional								
8	¿La institución socializa de las normas de seguridad y salud, establecidas?	x		x		x		
9	¿Las políticas de seguridad y salud en el trabajo son visibles para todos los colaboradores?	x		x		x		
10	¿En su servicio se entregan los equipos y materiales necesarios para su protección personal?	x		x		x		
11	¿Renueva sin problemas su equipo de protección personal cuando necesita un cambio o por el tiempo estipulado en los manuales de bioseguridad?	x		x		x		
12	¿Se tiene en cuenta la prevención de actividades que conlleven a un contexto estresante?	x		x		x		
13	¿Cree que en su servicio se han identificado todos los riesgos que afectan a su salud?	x		x		x		
14	¿Se realizan evaluaciones solventadas por la institución para monitorear su estado de salud?	x		x		x		
15	¿Cuándo se siente indispuerto la institución le ofrece la posibilidad de una consulta gratuita?	x		x		x		
16	¿Los exámenes médicos para los trabajadores son realizados según el factor de riesgo al que se encuentran sometidos?	x		x		x		
DIMENSIÓN 3 Riesgos y peligros								
17	¿Considera que en su servicio la ventilación es adecuada?	x		x		x		
18	¿Se le informa sobre el tipo de riesgo a que está sometido en sus actividades diarias?	x		x		x		
19	¿La institución tiene en consideración la importancia prevenir los riesgos psicosociales?	x		x		x		
20	¿Después de utilizar un equipo o material verifica usted que este quede limpio y en su lugar?	x		x		x		
21	¿Considera que en el servicio donde labora hay una buena distribución y organización de los equipos y materiales?	x		x		x		
22	¿La distancia existente entre usted y un equipo que puede generar un peligro es la adecuada?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr.:

Valdivia Mamani Daniel Ezequiel
Especialidad del validador:
MAESTRIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR

DNI: 29281474

Lima, 15 de noviembre de 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.

VALIDACIÓN 3.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTION DE SEGURIDAD

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 Implementación y operación								
1	La institución cuenta con un protocolo de seguridad adecuado y eficiente	x		x		x		
2	Ante un acontecimiento de emergencia con los trabajadores la institución ejerce sus responsabilidades	x		x		x		
3	En el servicio donde labora se le facilitan el equipo adecuado de protección personal	x		x		x		
4	Para la eliminación de residuos existen en su servicio, los elementos adecuados para su debido desecho (tachos bolsas diferenciadas).	x		x		x		
5	Se realizan temporalmente reuniones de consulta e información en seguridad y salud en el trabajo	x		x		x		
6	El comité de seguridad y salud en el trabajo está conformado por personal capacitado	x		x		x		
DIMENSIÓN 2 : Actividades y Operaciones								
7	El protocolo de seguridad se encuentra al alcance del trabajador, en cuanto a su conocimiento y visualización	x		x		x		
8	Cuando se adquiere algún equipo nuevo se programa la capacitación sobre el manejo y los riesgos o peligros que pueda ocasionar.	x		x		x		
9	En la institución hay una brigada para actuar en casos de emergencia: incendios, evacuaciones y primeros auxilios.	x		x		x		
10	La Institución ha elaborado algún plan de emergencia para responder ante situaciones de emergencia.	x		x		x		
11	La institución capacita e informa a sus colaboradores sobre riesgos o enfermedades ocupacionales que pudiera ocurrir en el servicio donde labora	x		x		x		
DIMENSIÓN 3 Requisitos legales y verificación								
12	La institución pone al alcance de los colaboradores, los reglamentos y normativas en seguridad y salud en el trabajo	x		x		x		
13	La institución programa exámenes médicos a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año	x		x		x		
14	La institución ejecuta exámenes médicos ocupacionales a sus trabajadores por lo menos 2 veces al año	x		x		x		
15	La empresa ha socializado las razones por las que se realizan estos exámenes médicos periódicos	x		x		x		
16	La participación de los colaboradores en las evaluaciones médicas ocupacionales tiene carácter obligatorio y es controlado por la institución	x		x		x		
DIMENSIÓN 4 Control e información de documentos								
17	Se evalúa periódicamente el protocolo de seguridad en la empresa y se informan los resultados	x		x		x		
18	En el servicio donde labora, se producen cambios en algún procedimiento como consecuencia de alguna acción correctiva	x		x		x		
19	Cuando ocurre un accidente laboral, se generan reportes referentes que ayudan a prevenir una nueva ocurrencia similar	x		x		x		
20	Son accesibles los reportes sobre seguridad ocupacional y los que dan cuenta de algún accidente	x		x		x		
21	La institución pone en conocimiento a sus colaboradores las posibles enfermedades ocupacionales y probables causas de accidentes laborales a las que está expuesto en su trabajo	x		x		x		

Observaciones: Hay suficiencia.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: Renzo Reynaldo Gamarra Manrique PhD MSc DNI: 29605995
Especialista em Oncología Clínica
Especialista en Cirugía General y Laparoscópica
Magíster en Epidemiología y Demografía
Doctorado en Biología Molecular y Celular

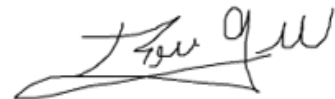
Lima, 16 de noviembre de 2022

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



Renzo Reynaldo Gamarra Manrique

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE SALUD OCUPACIONAL

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	En el ambiente donde labora existe algún factor externo (ruido, luz de computadora, polvo, olores, posición ergonómica, etc.) que estén afectando su salud.	x		x		x		
5	¿Algún procedimiento que realiza a diario está afectando su salud?	x		x		x		
6	¿Tiene buenas relaciones con el personal que labora en su servicio?	x		x		x		
7	¿Cuenta con los materiales y equipos para realizar sus labores diarias?	x		x		x		
DIMENSIÓN 2 Políticas de seguridad y salud ocupacional								
8	¿La institución socializa de las normas de seguridad y salud, establecidas?	x		x		x		
9	¿Las políticas de seguridad y salud en el trabajo son visibles para todos los colaboradores?	x		x		x		
10	¿En su servicio se entregan los equipos y materiales necesarios para su protección personal?	x		x		x		
11	¿Renueva sin problemas su equipo de protección personal cuando necesita un cambio o por el tiempo estipulado en los manuales de bioseguridad?	x		x		x		
12	¿Se tiene en cuenta la prevención de actividades que conlleven a un contexto estresante?	x		x		x		
13	¿Cree que en su servicio se han identificado todos los riesgos que afectan a su salud?	x		x		x		
14	¿Se realizan evaluaciones solventadas por la institución para monitorear su estado de salud?	x		x		x		
15	¿Cuándo se siente indispuerto la institución le ofrece la posibilidad de una consulta gratuita?	x		x		x		
16	¿Los exámenes médicos para los trabajadores son realizados según el factor de riesgo al que se encuentran sometidos?	x		x		x		
DIMENSIÓN 3 Riesgos y peligros								
17	¿Considera que en su servicio la ventilación es adecuada?	x		x		x		
18	¿Se le informa sobre el tipo de riesgo a que está sometido en sus actividades diarias?	x		x		x		
19	¿La institución tiene en consideración la importancia prevenir los riesgos psicosociales?	x		x		x		
20	¿Después de utilizar un equipo o material verifica usted que este quede limpio y en su lugar?	x		x		x		
21	¿Considera que en el servicio donde labora hay una buena distribución y organización de los equipos y materiales?	x		x		x		
22	¿La distancia existente entre usted y un equipo que puede generar un peligro es la adecuada?	x		x		x		

Observaciones: Hay suficiencia.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: Renzo Reynaldo Gamarra Manrique PhD MSc DNI: 29605995
Especialista em Oncología Clínica
Especialista en Cirugía General y Laparoscópica
Magíster en Epidemiología y Demografía
Doctorado en Biología Molecular y Celular

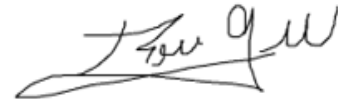
Lima, 16 de noviembre de 2022

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



Renzo Reynaldo Gamarra Manrique

Anexo 8. Base de datos

GESTION DE SEGURIDAD																					NIVEL DE GESTION DE SEGURIDAD					SALUD OCUPACIONAL																NIVEL DE SALUD OCUPACIONAL										
IMPLEMENTACION Y OPERACIÓN						ACTIVIDADES Y OPERACIONES					REQUISITOS LEGALES					CONTROL E INFORMACION					NGS	NIO	NAO	NRL	NCI	CONDICIONES LABORALES							POLITICAS DE SEGURIDAD						RIESGOS Y PELIGROS			NSO	NCL	NPS	NRP							
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21						P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16					P17	P18	P19	P20	P21	P22	
2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	5	2	4	2	2	4	2	2	55	14	12	17	12	2	2	2	1	2	2	3	1	3	1	1	2	1	1	1	3	2	1	3	2	2	2	40	14	14	12	
3	4	3	5	3	3	2	4	4	4	2	2	3	3	3	4	3	4	4	4	3	70	21	16	15	18	3	3	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	43	17	16	10		
3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	55	17	14	11	13	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	37	13	15	9	
3	5	3	4	3	3	2	4	4	4	2	2	3	3	3	4	4	3	4	4	3	70	21	16	15	18	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	43	17	16	10	
3	2	2	4	4	3	4	3	4	3	2	4	1	1	1	1	2	4	4	4	2	58	18	16	8	16	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	44	16	17	11	
3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	50	17	13	10	10	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	39	13	16	10				
2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	5	2	4	2	4	2	2	4	2	2	55	14	12	17	12	2	2	2	1	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1	2	3	2	1	3	2	2	40	14	14	12		
1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	1	2	1	1	1	2	3	4	4	4	3	52	16	11	7	18	3	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	41	15	13	13	
3	3	2	4	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	54	17	14	11	12	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	37	13	15	9		
1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	1	2	1	1	1	2	3	4	4	4	3	52	16	11	7	18	3	3	1	1	2	3	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	41	15	13	13	
3	2	2	4	4	3	4	3	4	3	2	3	1	2	1	1	2	4	4	4	2	58	18	16	8	16	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	44	16	17	11		
3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	50	17	13	10	10	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	39	13	16	10			
2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	4	2	4	2	2	4	2	2	55	14	12	17	12	2	2	2	1	2	2	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	40	14	14	12	
3	4	3	5	3	3	4	4	2	4	2	2	3	3	3	4	3	4	4	3	4	70	21	16	15	18	3	3	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	43	17	16	10		
3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	55	17	14	11	13	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	37	13	15	9	
1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	1	2	1	1	1	2	4	3	4	4	3	52	16	11	7	18	3	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	41	15	13	13	
3	2	2	4	4	3	4	3	4	3	2	4	1	1	1	1	2	4	4	4	2	58	18	16	8	16	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	44	16	17	11		
3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	50	17	13	10	10	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	39	13	16	10			
2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	5	2	4	2	2	4	2	2	55	14	12	17	12	2	2	2	2	1	2	2	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	40	14	14	12
3	4	3	5	3	3	4	4	2	4	2	2	3	3	3	4	3	4	4	3	4	70	21	16	15	18	3	3	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	43	17	16	10		
3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	55	17	14	11	13	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	37	13	15	9
1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	1	2	1	1	1	2	4	3	4	4	3	52	16	11	7	18	3	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	41	15	13	13	
3	2	2	4	4	3	4	3	4	3	2	4	1	2	1	1	2	4	4	4	2	59	18	16	9	16	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	44	16	17	11				
3	2	3	3	3	3	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	50	17	13	10	10	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	39	13	16	10		
2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	5	2	4	2	2	4	2	2	55	14	12	17	12	2	2	2	2	1	2	2	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	40	14	14	12
3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	50	17	13	10	10	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	39	13	16	10			
3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	55	17	14	11	13	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	37	13	15	9	
1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	1	2	1	1	1	2	4	3	4	4	3	52	16	11	7	18	3	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	41	15	13	13	
3	4	2	2	4	3	4	3	4	3	2	4	1	1	1	1	2	4	4	4	2	58	18	16	8	16	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	44	16	17	11			
2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	5	2	4	2	2	4	2	2	55	14	12	17	12	2	2	2	2	1	2	2	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	40	14	14	12

Anexo 9. Autorización de la entidad

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR

Cusco, 10 de noviembre 2022

Estimada Jeaneth Margarita Quispe Surco

De mi consideración:

El Dr. David Pérez Villafuerte encargado de la Jefatura del servicio de Pediatría de un Hospital de Sicuani, acepta mediante el presente que se ejecute el estudio titulado: "Gestión de seguridad y salud ocupacional de un Hospital de Sicuani Cusco-2022".

Este proyecto cuenta con la aprobación de la Universidad respectiva, con el motivo de trabajo de tesis, y repercutirá en el mejor desempeño del personal del servicio de pediatría, para lo cual se OTORGA LA ACEPTACIÓN DEL MISMO, comprometiéndome a brindar todo el apoyo necesario para su desarrollo.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



David Pérez Villafuerte
MEDICO - PEDIATRA
C.O.P. 27320 - P.N.S. 2000

Dr. . David Pérez Villafuerte
Jefe del servicio de pediatría

Anexo 10. Interpretación de prueba estadística

Según Martínez y Campos (2015), la prueba de correlación de Spearman se interpreta de la siguiente forma, que van desde -1 a +1, y en este sentido se pueden obtener diferentes valores que se agrupan de la siguiente forma:

Valor de Rho	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a 0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a 0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a 0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a 0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a 0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

ANEXO 9 ENCUESTA FORMULARIO GOOGLE

Cuestionario de Gestion de seguridad

El presente cuestionario tiene como objetivo recolectar información que servirá para conocer el nivel de gestión de seguridad y salud ocupacional de los trabajadores. El cuestionario es totalmente anónimo; por lo que se le pide responder con total sinceridad ya que de ello dependen los resultados de esta investigación. Muy agradecida de antemano por su participación.

totalmente en desacuerdo
 en desacuerdo
 ni de acuerdo ni en desacuerdo
 de acuerdo

Cuestionario de salud ocupacional

Se guardaron todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas **30** Configuración Total de puntos: 0

30 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

Estadística

Promedio

0 / 0 puntos

Mediana

0 / 0 puntos

Rango

0 - 0 puntos

Distribución de puntos totales

Formulario sin título (Respuestas)												
	A	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	
1	Marca temporal	La institución cuenta con	Ante un acontecimiento	En el servicio donde labo	Para la eliminación de re	Se realizan temporamen	El comité de seguridad	El protocolo de seguridad	Cuando se adquiere algu	En la institución hay una	La institución ha elabora	La inst
2	10/11/2022 16:50:00	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2
3	22/11/2022 17:52:06	3	4	3	5	3	2	4	4	4	4	4
4	23/11/2022 12:14:00	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3
5	23/11/2022 16:57:39	3	5	3	4	3	3	2	4	4	4	4
6	23/11/2022 20:43:00	3	2	2	4	4	3	4	3	4	3	3
7	24/11/2022 11:12:55	3	3	3	2	3	2	4	2	4	3	3
8	24/11/2022 12:12:44	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2
9	24/11/2022 13:36:40	1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	3
10	24/11/2022 13:44:48	3	3	2	4	2	3	3	3	2	3	3
11	24/11/2022 13:54:15	1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	3
12	24/11/2022 14:05:12	3	2	2	4	4	3	4	3	4	3	3
13	24/11/2022 14:13:15	3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	3
14	24/11/2022 14:24:57	2	2	4	2	2	3	4	2	2	2	2
15	24/11/2022 14:30:45	3	4	3	5	3	3	4	4	2	4	4
16	24/11/2022 14:38:30	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3
17	24/11/2022 14:46:05	1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	3
18	24/11/2022 14:47:05	3	2	2	4	4	3	4	3	4	3	3
19	24/11/2022 15:13:21	3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	3
20	24/11/2022 15:21:21	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2
21	24/11/2022 15:36:49	3	4	3	5	3	3	2	4	4	2	2
22	24/11/2022 15:52:03	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3
23	24/11/2022 16:00:13	1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	3
24	24/11/2022 16:08:33	3	2	2	4	4	3	4	3	4	3	3
25	24/11/2022 16:45:39	3	2	3	3	3	3	2	2	4	3	3
26	24/11/2022 16:53:59	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	2
27	24/11/2022 17:02:45	3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	3
28	24/11/2022 17:15:45	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3
29	24/11/2022 17:26:52	1	3	4	4	2	2	2	2	3	3	3
30	24/11/2022 20:53:45	3	4	2	2	4	3	4	4	3	3	3
31	26/11/2022 14:33:05	2	2	4	2	2	2	4	4	3	3	3



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, LIP LICHAM CRUZ ANTONIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesores de Tesis titulada: "Gestión de seguridad laboral y salud ocupacional en trabajadores de salud de un hospital de Sicuani - Cusco, 2022", cuyo autor es QUISPE SURCO JEANETH MARGARITA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos 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, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 07 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LIP LICHAM CRUZ ANTONIO DNI: 07517707 ORCID: 0000-0002-9670-8980	Firmado electrónicamente por: CLICHAM el 15-01- 2023 00:34:45

Código documento Trilce: TRI - 0512896