



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023

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

AUTORA:

Rivera Munive, Maria Consuela (orcid.org/0000-0001-5246-530X)

ASESORES:

Dra. Huauya Leuyacc, Maria Elena (orcid.org/0000-0002-0418-8026)

Dr. Mescua Figueroa, Augusto Cesar (orcid.org/0000-0002-6812-2499)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por la oportunidad de vida y por ser el eje principal de mi existencia.

A mis queridos padres, Juan y Teodosia, quienes me enseñaron la importancia de la perseverancia y el valor de no claudicar en la vida.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Cesar Vallejo y los docentes por darme las herramientas necesarias para lograr esta nueva etapa profesional.

A mi centro de labores, directivos y todo personal de salud que contribuyo amablemente con esta investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, HUAUYA LEUYACC MARIA ELENA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliario, Lima,2023", cuyo autor es RIVERA MUNIVE MARIA CONSUELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

LIMA, 02 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
HUAUYA LEUYACC MARIA ELENA DNI: 10354243 ORCID: 0000-0002-0418-8026	Firmado electrónicamente por: MAHUAUYALE el 10- 01-2024 13:59:39

Código documento Trilce: TRI - 0716198





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, RIVERA MUNIVE MARIA CONSUELA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliario, Lima,2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
MARIA CONSUELA RIVERA MUNIVE DNI: 42363551 ORCID: 0000-0001-5246-530X	Firmado electrónicamente por: MRIVERAMU el 02-01- 2024 00:11:13

Código documento Trilce: TRI - 0716219

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	8
3.1 Tipo y diseño de investigación	8
3.2 Variables y operacionalización	9
3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	10
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.5 Procedimientos	13
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos	14
IV.RESULTADOS	15
V.DISCUSIÓN	23
VI.CONCLUSIONES	28
VII.RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Salud ocupacional del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023	16
Tabla 2.	Dimensiones salud ocupacional del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023	17
Tabla 3.	Calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023	18
Tabla 4.	Dimensiones calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023	19
Tabla 5.	Relación entre salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023	20
Tabla 6.	Relación entre dimensión higiene laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023	21
Tabla 7.	Relación entre dimensión condiciones laborales y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023	22
Tabla 8.	Relación entre dimensión seguridad laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023	23

RESUMEN

En los últimos años la salud ocupacional se ha dado a conocer por la importancia en todos los ámbitos de las organizaciones, enfocado a prevenir, cuidar y promover los accidentes laborales, con mayor énfasis en el personal sanitario. De ese modo, esta investigación tuvo como propósito descubrir la relación entre la salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023. Esta investigación fue de tipo aplicada, descriptiva, de enfoque cuantitativo, de diseño experimental, de tipo correlacional. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de salud ocupacional y el cuestionario de calidad de vida laboral. En el estudio participaron 95 colaboradores del programa de ventilación mecánica domiciliaria. Como resultado se encontró una correlación significativa y positiva entre salud ocupacional y calidad de vida laboral (Rho de Spearman = 0,686, $p = 0,000$). En conclusión, estos resultados confirman que existe una relación significativa entre ambos constructos en el programa de ventilación mecánica domiciliaria.

Palabras clave: Salud ocupacional, calidad de vida, personal de salud.

ABSTRACT

The World Health Organization (2022) has reported that approximately 54% of health workers in low- and middle-income nations suffer from latent tuberculosis, which is 25 times more than the normal population. The purpose of this research was to discover and determine the relationship between occupational health and quality of work life of health personnel in the home mechanical ventilation program, Lima, 2023. This research was applied, descriptive, with a quantitative approach, experimental design, and correlational. The Occupational Health Questionnaire and the Quality of Work Life Questionnaire were used to collect data. 95 collaborators from the home mechanical ventilation program participated in the study. As a result, a significant and positive correlation was found between occupational health and quality of work life (Spearman's Rho = 0.686, $p = 0.000$). In conclusion, these results confirm that there is a significant relationship between both constructs in the home mechanical ventilation program.

Keywords: Occupational health, quality of life, health personnel.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2022), aproximadamente 54% personal sanitario que tienen ingresos bajos y medios padece tuberculosis latente, lo que supone 25 veces más que la población normal. En África, entre el 44% y el 83% de las enfermeras del entorno clínico padecen lumbalgia crónica, mientras que sólo el 18% de los oficinistas la padecen. La Organización Panamericana de la Salud (2022), calcula que las Enfermedades No Transmisibles provocan la muerte de 41 millones anualmente.

La Organización Internacional del Trabajo (2021), informa los 195 países, sólo 26 han establecido leyes del personal médico., calculó que las enfermedades no transmisibles provocan muerte y se informó que, en América Latina, 570.000 profesionales médicos se vieron afectados por el nuevo coronavirus debido a sus condiciones de trabajo, que incluían una circulación de aire inadecuada y turnos prolongados con tareas médicas difíciles. Además, las investigaciones realizadas en Ecuador han revelado que el 31,0% de las personas trabajan más de 40 horas semanales, siendo los empleados varones los más susceptibles a los riesgos laborales (OPS, 2021).

Según Ministerio de Salud ([MINSAL],2020), hubo riesgos en salud ocupacional, por ejemplo, en referencia al Covid19, Perú tuvo 1867 miembros del personal médico infectados, de los cuales 165 lamentablemente han fallecido. La Defensoría del Pueblo (2022). Empezó a supervisar los centros de atención primaria y se percató grave deterioro de instalaciones debido al mantenimiento insuficiente y a la antigüedad de la infraestructura.

El comunicado del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (2023), mostró que 1.726 accidentes de trabajo, de los cuales 9 fueron enfermedades vinculadas a los servicios sociales, el 69,7% de la cifra global del país. La Sunafil informó que entre enero y mayo del mismo año se registraron 444 enfermedades profesionales, incidentes y accidentes de trabajo, y en centros de trabajo ubicados en Lima, así como en sus zonas aledañas. Esta cifra incluye 102 accidentes

mortales, 313 accidentes laborales, 17 enfermedades profesionales y 12 incidentes peligrosos (El Peruano, 2022). Además, el MINSA (2019). Informaron de 27.492 casos, de los que Lima es responsable del 41%.

Dada la problemática planteada ¿Qué relación existe entre la salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023? Y específicas; ¿Qué relación existe entre la salud ocupacional dimensión higiene laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023? ¿Qué relación existe entre la salud ocupacional dimensión condición laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023?, ¿Qué relación existe entre la salud ocupacional dimensión seguridad laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023?

Justificación teórica, se basó en su relevancia para asistencia sanitaria, que es un tema cada vez más importante. El estudio no sólo aportó información sobre el bienestar y las condiciones de los profesionales sanitarios que son esenciales para el programa de ventilación mecánica a domicilio, de esta manera enriquece teóricamente el campo de la salud laboral y proporcionó una base para futuras investigaciones. Asimismo, su aporte teórico podría ayudar a desarrollar estrategias y políticas, promoviendo un ambiente de trabajo más saludable y, en última instancia, una atención médica domiciliaria más efectiva y segura.

Se justificó de forma práctica ya que permitió identificar los desafíos y las necesidades específicas del personal, lo que a su vez facilita la implementación de intervenciones concretas para mejorar sus condiciones laborales y su bienestar. Además, los resultados sirven como base para diseñar programas de formación y capacitación orientados a fortalecer las habilidades y competencias de estos profesionales. En última instancia, la investigación contribuye a optimizar la atención médica domiciliaria, garantizando un cuidado más efectivo y seguro para los pacientes que dependen de este programa, al tiempo que promoverá una fuerza laboral más saludable y comprometida en el sector de la salud. A nivel social,

mejores condiciones laborales y seguridad de estos trabajadores pueden conducir a una atención mejor y más segura, lo que ayudará a reducir los riesgos y el estrés en las familias.

El objetivo general determinar la relación entre la salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023. Teniendo en cuenta a su vez los objetivos específicos como: Identificar la relación entre la salud ocupacional dimensión higiene laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023. Analizar la relación entre la salud ocupacional dimensión condición laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023. Determinar la relación entre la salud ocupacional dimensión seguridad laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023.

La hipótesis general planteada sostiene que existe una relación significativa entre la Salud Ocupacional y la calidad de vida laboral en el programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima 2023. Para respaldar esta afirmación, se formulan tres hipótesis específicas. La primera hipótesis específica postula que existe una relación significativa entre la dimensión de higiene laboral en la salud ocupacional y la calidad de vida laboral del personal de salud en el programa de ventilación mecánica domiciliaria. La segunda hipótesis específica argumenta que hay una relación significativa entre la dimensión de condición laboral en la salud ocupacional y la calidad de vida laboral de dicho personal. La tercera hipótesis específica plantea que existe una relación significativa entre la dimensión de seguridad laboral en la salud ocupacional y la calidad de vida laboral del personal de salud en el programa mencionado.

II. MARCO TEÓRICO

Para los antecedentes nacionales e internacionales. Según, Barcia (2022) investigó la correlación salud laboral y condiciones laborales de un hospital. Fue un estudio cuantitativo donde se identificaron y describieron dos variables y se aplicó un cuestionario con 22 y 17 preguntas, respectivamente, a 134 profesionales sanitarios. La validez de los instrumentos fue confirmada por 4 expertos, lo que garantizó su fiabilidad. Los resultados demostraron una relación directa y moderada, implica que un mejor sistema de SST conlleva mejores condiciones laborales. Rivas (2019) descubrió salud laboral y calidad de vida de una Agencia Tributaria ubicada en Ancón. Se aplicó un enfoque teórico deductivo, no experimental, descriptiva, correlacional y transversal. En total eran 110 empleados, pero se consideraron 86 empleados. Tuvo una correlación fuerte, ($r= 0,810$).

Peñaloza (2023) trató investigar la conexión entre la salud relacionada con el trabajo y la ansiedad entre las enfermeras de un servicio de urgencias de Babahoyo. Se utilizó un enfoque no experimental, cuantitativo, descriptivo y correlacional, con un estudio censal realizado en 52 enfermeras. Se realizaron evaluaciones descriptivas e inferenciales de los datos, y los resultados arrojaron puntuaciones de 0,896 y 0,944 para cada variable. Concluyó correlación intensidad moderada en el 50% de los casos. Además, se detectó una conexión positiva moderada con un valor Rho de 0,552 y una Sig. de 0,000.

Arias (2022) investigó calidad de vida, salud laboral y enfermedades no transmisibles en enfermeras empleadas en un centro de salud particular. Fue cuantitativo, explicativo y no experimental. Se incluyó en la investigación una muestra aleatoria probabilística de 132 enfermeras. Los resultados indicaron que la calidad de vida explicaba el 63% de la variación en relación con las enfermedades no transmisibles, mientras que la salud laboral sólo explicaba el 15,6%. Se concluyó que dicho factor estaba relacionado con las enfermedades no transmisibles.

Espinoza y Meza (2020) buscaron analizar la relación entre la asociación de seguridad y salud en el trabajo y la calidad de vida del personal en Junín, 2020. En

la investigación se utilizó un enfoque no experimental, correlacional, de corte transversal. La muestra fue 60 empleados de la empresa, y se utilizaron la encuesta y el cuestionario. El coeficiente de correlación fue de 0,567 con un valor p de 0,000, lo que implica una relación directa y significativa entre las variables estudiadas.

Yanka y Todor (2018) tuvieron una investigación donde se estudió el efecto que la calidad de vida laboral tiene en la seguridad y salud. Se encuestaron ocho centros sanitarios búlgaros y 510 empleados respondieron a un cuestionario relacionado con su entorno laboral. Se determinó que la edad y la experiencia laboral general y especial tenían un impacto significativo en la sensación subjetiva de seguridad durante el trabajo. Tuvo correlación positiva, esto era cierto para las siete subescalas que son fuerza laboral, remuneración, lugar de trabajo, gestión organizativa, carrera profesional, social, seguridad y beneficios sociales.

Cobán et al. (2023), realizaron una investigación de seguridad y salud ocupacional de hospital de la Provincia Bingöl. Fue de tipo descriptiva, se llevó a cabo en 80 enfermeras, 20 médicos y otros 50, entre mayo 2018 y noviembre 2018. Los resultados indican la tasa de quienes sufrieron un accidente de trabajo en el hospital donde se realizó el estudio fue del 78,7%. En la evaluación del puntaje la escala de seguridad en el trabajo según las profesiones, las enfermeras obtuvieron $187,38 \pm 22,39$, los médicos $181,75 \pm 19,05$ y el resto del personal de salud $183,54 \pm 22,36$. Así se determinó que el personal de salud estuvo satisfecho con las prácticas.

Valero y Riaño (2019) estudiaron calidad de vida laboral y seguridad y salud en el trabajo. Por ello, fue para investigar conexión entre estas dos nociones. Se utilizó un método cualitativo y descriptivo para interpretar y comprender las teorías de la GCT y su vínculo con la SST como factor significativo. Se esbozan conclusiones relativas al desarrollo de los conceptos, sus conexiones mutuas y su vínculo con la SST. Se identificaron tres métodos de SST. El enfoque de la SST es amplio y polifacético. Este estudio pretende aunar las intervenciones sobre cuestiones que influyen en el bienestar del personal en su entorno laboral y familiar con las actividades de SST.

Hefazi et al. (2021), realizaron una investigación sobre accidentes laborales y calidad vida laboral. Se incluyó en la investigación a grupo de doscientas enfermeras que trabajaban en salas de urgencias de centros médicos de Irán en 2020. Se recogieron datos mediante encuestas. Se mostró en los resultados que tanto los accidentes laborales como los conflictos laborales tienen un impacto negativo y directo en la calidad de vida laboral ($P < 0,01$).

Caicedo (2019) elaboro una investigación cuyo objetivo examina calidad de vida de los profesionales en los países latinoamericanos. Se realizó un metaanálisis utilizando el cuestionario QOL para determinar la heterogeneidad, y se elaboraron gráficos en mosaico para ilustrar los resultados. Se contó con 1024 participantes, principalmente mujeres enfermeras en funciones sanitarias. Se observó que la CdV de estas trabajadoras sanitarias era principalmente baja, y que la puntuación más alta se daba a la dimensión de apoyo institucional al trabajo y la más baja a la dimensión de bienestar alcanzado a través del trabajo. No se observaron diferencias significativas entre los resultados de los países estudiados.

Así como se observa en las investigaciones para entender la investigación, se debe conocer que la salud laboral se centra en la aplicación de medidas y actividades destinadas a mantener los sitios de empleo seguros, limpios y saludables para todo el personal (Buenaventura, 2019). Asimismo, Alfaro (2021). Indica que la salud ocupacional beneficia tanto a los trabajadores como a los empleadores, ya que reduce el absentismo laboral, mejora la productividad, disminuye los costos relacionados con la atención médica. Por otro lado, Núñez (2021). Concluye que salud ocupacional se enfoca en garantizar la seguridad, abordando aspectos como la prevención de lesiones, la exposición a riesgos y la promoción de un ambiente laboral saludable, lo que beneficia tanto a los trabajadores como a las empresas. Las dimensiones de salud ocupacional:

La primera dimensión es la higiene laboral, es un conjunto de actividades y estrategias (Ebru et al.,2022). Por otra parte, encontramos a condiciones laborales que son el conjunto de circunstancias, términos y características (Diannita et

al.,2022). De acuerdo a Buenaventura (2019), estas condiciones pueden variar ampliamente según la industria, el empleador y la legislación laboral vigente. Y finalmente, seguridad laboral donde Solmaz et al. (2020), el conjunto de medidas, políticas y prácticas implementadas en un entorno de trabajo para procurar el bienestar de los empleados. De esta manera el objetivo principal de la seguridad laboral es reducir la incidencia de accidentes, enfermedades y lesiones derivadas del entorno de trabajo (Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, 2018).

En el contexto de la segunda variable, se destaca que esta medida se conceptualiza como un indicador clave del nivel de satisfacción, prosperidad y alegría. Hernández et al. (2017), sirve para entender cómo el trabajo impacta tanto en la vida privada como pública de un individuo, y está influenciada por diversos elementos que pueden variar de una persona a otra. Ellos definen dimensiones específicas, como el bienestar individual, que aborda cómo una persona se siente en relación con su trabajo y cómo este afecta su calidad de vida en general. Además, Ray (2021). añade que el bienestar individual también se vincula al estado general de satisfacción, salud y felicidad del empleado dentro de su entorno laboral.

Otro aspecto clave, dimensión condiciones y medio ambiente, cual se enfoca en aspectos físicos y ergonómicos, incluyendo la seguridad, salud ocupacional, ergonomía, así como factores como la iluminación y temperatura en el lugar de trabajo. Ravalier et al. (2022), complementan esta perspectiva al referirse organizativo llevan a cabo sus labores. Adicionalmente, la dimensión "organización" se conceptualiza como la disposición e integración de recursos humanos, financieros, materiales y tecnológicos para llevar a cabo operaciones que contribuyan a alcanzar los fines empresariales. Thoha et al. (2022) amplían esta definición al considerarla como el sistema y la secuencia de actividades creadas para cumplir los objetivos de la empresa con eficacia y eficiencia.

Finalmente, dimensión el bienestar logrado a través, trabajo no es solo una fuente de ingresos, sino también una contribución significativa al bienestar general de la persona. Por otra parte, (Viruez et al.,2021), menciona que se refiere al estado de satisfacción, seguridad financiera, realización personal y calidad de vida.

Saavedra et al. (2020), es beneficioso para construir un entorno de trabajo agradable para los empleados, lo que se traduce en su compromiso. Se refuerza la excelencia de la organización, por lo que es esencial que los planes internos lo tengan en cuenta.

Asimismo, Moraes et al. (2021), indican que los profesionales experimentan altos niveles de satisfacción en su trabajo, son más propensos a mantener una actitud positiva, a prestar una atención más atenta ya seguir protocolos y procedimientos con precisión. Esto, a su vez, reduce los riesgos de error y mejora la seguridad del paciente. Por otro lado, cuando los pacientes experimentan una atención segura y de calidad, los profesionales de la salud sienten un mayor sentido de logro y satisfacción en su trabajo, lo que crea un ambiente laboral más favorable. Esta sinergia entre satisfacción laboral y seguridad del paciente.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

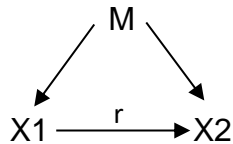
3.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue aplicada, abordar problemas prácticos y generar conocimientos directamente aplicables a situaciones del mundo real. A diferencia de la investigación básica, que busca expandir la comprensión teórica sin necesariamente considerar su aplicabilidad inmediata, la investigación aplicada se centra en resolver problemas específicos o mejorar prácticas existentes (Hernández et al., 2018).

Sin embargo, fue enfoque cuantitativo se define como la investigación realizada utilizando datos numéricos para explicar fenómenos. Utiliza métodos estadísticos y experimentales para medir variables, establecer patrones y relaciones entre ellas (Arias, 2020). A través de encuestas, experimentos controlados, análisis de datos secundarios y otros métodos, los investigadores cuantitativos buscan obtener conclusiones basadas en evidencia numérica para respaldar sus afirmaciones y contribuir al avance del conocimiento en diversos campos (Hernández et al., 2018).

3.1.2. Diseño de investigación

No experimental transversal, caracteriza por su enfoque en la exploración de relaciones correlacionales entre dos o más variables en una muestra de datos, sin la intención de establecer un vínculo causal entre ellas. En este tipo de diseño, los investigadores recopilan información de manera simultánea en un solo punto en el tiempo, lo que significa que no se lleva a cabo un seguimiento a lo largo del tiempo. (Arias, 2020). Este diseño siguió el siguiente esquema:



Nota: Diagrama expresa la relación de variables (Arias, 2020).

Dónde:

M: Muestra

X1: Salud ocupacional

X2: Calidad de vida laboral

r: Relación entre las variables X1 y X2

3.2 Variables y operacionalización

V1: Salud Ocupacional.

Definición conceptual: protocolos y procedimientos que fomentan y mantienen un ambiente de trabajo saludable, seguro y limpio para los trabajadores. El objetivo principal es prevenir y controlar los riesgos laborales, minimizando al mismo tiempo la exposición a factores que potencialmente pueden tener un impacto negativo en la salud (Buenaventura, 2019).

Definición operacional: Se utilizó el cuestionario de salud ocupacional elaborado por Chiavenato (2011) y validado por Espinoza y Meza (2021). que consta de 20 ítems y su duración es de 20 minutos

Dimensiones: Higiene Laboral, Condición Laboral y Seguridad laboral.

Escala de medición: ordinal

V2: Calidad de vida laboral

Definición conceptual: indicador del nivel satisfacción, prosperidad y alegría que experimenta en su ambiente de trabajo. Es un punto de referencia de cómo influye un trabajo y se ve afectada por múltiples elementos que pueden variar de una persona a otra (Hernández et ál., 2017).

Definición operacional: Se utilizó el cuestionario elaborado por Hernández et al., (2017), validado por Salazar (2020). que consta de 55 ítems y su duración es de 45 minutos.

Dimensiones: Bienestar individual, Condiciones y medio ambiente, Organización, Bienestar logrado a través del trabajo.

Escala de medición: ordinal

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

3.3.1. Población

Conformado por 125 personales de salud del programa ventilación mecánica domiciliaria.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Todo el personal de salud que pertenecía al programa de ventilación mecánica domiciliaria y que realiza el trabajo domiciliario.

Personal de salud que desempeñan sus funciones laborales en el ámbito domiciliario como parte de su participación en el programa de ventilación mecánica. Personal de salud que trabajaban en el área geográfica específica de Lima, Perú, donde se desarrolla el programa de ventilación mecánica domiciliaria en el año 2023.

Criterios de exclusión:

Todo el personal de salud que pertenezcan a otro programa.

Personal de salud cuyas funciones laborales estaban exclusivamente relacionadas con tareas administrativas o de gestión que no involucren la atención directa.

Personal de salud que no otorgaron su consentimiento. Generalmente debe ser voluntaria y basada en el consentimiento informado.

3.3.2. Muestra

Fue de 95 colaboradores del programa de ventilación mecánica domiciliaria. Cuyo resultado se probó a través de la fórmula (Anexo 3)

3.3.3. Muestreo

El muestreo probabilístico por aleatoriedad es un método de selección de elementos de una población en el cual cada unidad tiene una probabilidad conocida y no nula de ser elegida para formar parte de la muestra. Este enfoque garantiza que cada elemento de la población tenga una oportunidad equitativa de ser seleccionado, lo que permite obtener estimaciones más precisas y generalizables (Thomas, 2021).

3.3.4. Unidad de análisis

Personal de salud perteneciente al programa de ventilación mecánica domiciliaria.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Elabora creando conjunto de preguntas organizadas coherentes que se hacen a los encuestados para obtener información sobre sus pensamientos, sentimientos, comprensión o propiedades demográficas (Sucasaire y Ticona, 2023). Por esto, se consideró usar la encuesta sobre ambas variables, y de esta forma obtener información de la muestra de individuos.

Instrumento

Para la seguridad ocupacional se utilizó cuestionario de salud ocupacional elaborado por Chiavenato (2011) y validado por Sotelo (2017) y se utiliza el cuestionario de la variable uno por Hernández et al. (2017) validado por Salazar

(2020). El instrumento "Seguridad Ocupacional", diseñado por Chiavenato en el año 2014, es un cuestionario utilizado para evaluar la seguridad en el entorno laboral. Este cuestionario ha sido validado por Sotelo en 2017 y consta de 20 ítems, lo que significa que los participantes deben responder a 20 preguntas relacionadas con la seguridad en sus lugares de trabajo. La administración de este cuestionario está a cargo de los investigadores, lo que implica que son quienes recopilan las respuestas de los participantes.

Este instrumento se puede aplicar en diversos ámbitos, lo que brinda flexibilidad al investigador, ya que puede utilizarlo en cualquier lugar donde desee llevar a cabo su estudio sobre seguridad laboral. La duración para completar este cuestionario es de aproximadamente 20 minutos, lo que lo hace relativamente rápido de administrar. Las respuestas de los participantes se califican en una escala de Likert, donde las opciones varían desde "Nunca" con un valor de 1 hasta "Siempre" con un valor de 5. Esto permite capturar la percepción de los participantes en relación con la seguridad en su lugar de trabajo. En cuanto a su validez, se ha establecido mediante el juicio de expertos, con la participación de tres profesionales licenciados que han evaluado la idoneidad de las preguntas. Se ha calculado un coeficiente .714 lo que sugiere una consistencia razonable en las respuestas de los participantes.

Por otro lado, se utilizó el instrumento "Calidad de Vida Laboral", desarrollado por Hernández 2014. Esta herramienta ha sido validada por Salazar en 2020 y consta de un total de 55 ítems, lo que implica que los participantes deben responder a 55 preguntas relacionadas con su experiencia en el entorno de trabajo. La administración de este cuestionario queda bajo la responsabilidad de los investigadores, quienes se encargan de recopilar las respuestas de los participantes. El ámbito de aplicación es amplio, lo que significa que puede ser utilizado en cualquier lugar donde el investigador desee llevar a cabo su estudio. Para completar este cuestionario es de unos 25 minutos, lo que implica un tiempo razonable para los participantes.

Se califica en una escala de Likert, varían desde "Malo" con un valor de 1 hasta "Bueno" con un valor de 3. Esto permite a los participantes expresar su percepción. La validez fue por juicio de expertos, con la participación de cuatro profesionales licenciados que han evaluado la idoneidad de las preguntas. Se calculó un coeficiente .921, lo que sugiere una alta consistencia en las respuestas de los participantes.

3.5 Procedimientos

Se solicitó el consentimiento previo para formar parte. Durante la recolección de datos, ya validados los instrumentos, se aplicó a cada uno de los participantes de la muestra, a quienes se les presentó e informó sobre el objetivo; solo aquellos quienes aceptaron estar dentro del estudio, fueron incluidos. Se dio 20 minutos a cada uno para responder ambos cuestionarios.

3.6 Método de análisis de datos

La validez y fiabilidad se llevó a cabo un riguroso proceso de normalidad los datos mediante el estadístico de Kolmogorov Smirnov. En relación con los objetivos, se aplicó el coeficiente Rho de Spearman, según naturaleza de las variables analizadas, con el propósito de confirmar las hipótesis generales y específicas formuladas. Este análisis estadístico se llevó al SPSS 26, asegurando así un enfoque robusto y preciso en la interpretación de los hallazgos.

3.7 Aspectos éticos

Los investigadores completaron amablemente el cuestionario y proporcionaron información valiosa, y sus identidades fueron protegidas y respetadas, adecuadamente, según Solís et al (2023) señalan que en este principio se reconoce el derecho de los interesados o de sus representantes legales a consentir el uso de sus datos con fines de investigación en salud. La ética de la información científica se basa en la equidad y la honestidad, que es un requisito previo obligatorio para todo investigador. Factores éticos que los investigadores deben considerar.

El más importante de ellos es el consentimiento informado. Como también se mantuvo la confidencialidad de los datos al igual que la privacidad de los participantes (Helsinki, 2008). Esto es consistente con el hecho de que la séptima edición de las normas APA se cita adecuadamente en toda la información y contribuciones de los autores.

IV. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 1.

Salud ocupacional del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023

Salud ocupacional	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Porcentaje (f)	Porcentaje (F)
Deficiente	37	37	38,9	38.9
Regular	36	73	37,9	76.8
Alto	22	95	23,2	100
Total	95		100,0	

Nota. Tomado del trabajo de campo

La distribución de la salud ocupacional de la población en estudio, clasificada en tres niveles: Deficiente, Regular y Alto. El mayor porcentaje se encuentra en la categoría "Deficiente", una frecuencia absoluta de 37 y un porcentaje de 38.9%. La categoría "Regular" sigue de cerca con 36 casos, representando un 37.9% y acumulando un 76.8% del total. La salud ocupacional clasificada como "Alto" cuenta con 22 casos, representando el 23.2% del total y completando el 100% de la muestra. Estos resultados ofrecen una visión detallada de la distribución de la salud ocupacional en la población estudiada.

Tabla 2

Dimensiones salud ocupacional del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023

Dimensión	Alto		Regular		Deficiente	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Higiene laboral	22	23.2%	35	36.8%	38	40.0%
Condiciones laborales	22	23.2%	33	34.7%	40	42.1%
Seguridad laboral	18	18.9%	35	36.8%	42	44.2%

Nota. Tomado del trabajo de campo

Los resultados descriptivos revelan la evaluación de tres dimensiones clave de la salud ocupacional en el personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria en Lima en 2023. En la dimensión de Higiene laboral, se destaca que el 40% del personal muestra una categoría "Deficiente", mientras que, en Condiciones laborales y Seguridad laboral, el 42.1% y 44.2%, respectivamente, presentan calificaciones "Deficientes". Aunque las dimensiones "Alto" tienen representaciones significativas (23.2% en Higiene laboral y Condiciones laborales, 18.9% en Seguridad laboral), el predominio de categorías "Deficientes" sugiere en este contexto específico de ventilación mecánica domiciliaria. Estos resultados proporcionan una base para identificar áreas críticas de intervención en salud ocupacional.

Tabla 3

Calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023

Calidad de vida laboral	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Porcentaje (f)	Porcentaje (F)
Malo	11	11	11,6	11.6
Regular	15	26	15,8	27.4
Bueno	69	95	72,6	100
Total	95		100,0	

Nota. Tomado del trabajo de campo

Los resultados descriptivos muestran la evaluación de la calidad de vida laboral del personal de salud en el programa ventilación mecánica domiciliaria en Lima en 2023. Se observa que la mayoría del personal, representado por el 72.6%, experimenta una calidad de vida laboral categorizada "Bueno". 15.8% tiene "Regular", 11.6% clasifica como "Malo". Estos resultados sugieren en general una tendencia positiva, con la mayoría reportando una experiencia laboral buena. Estos hallazgos son fundamentales para comprender el bienestar laboral y guiar estrategias.

Tabla 4

Dimensiones de calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023

Dimensión	Bueno		Regular		Malo	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bienestar individual	60	63.2%	24	25.3%	11	11.6%
Condiciones y medioambiente	56	58.9%	28	29.5%	11	11.6%
Organización	57	60.0%	24	25.3%	14	14.7%
Bienestar logrado a través del trabajo	60	63.2%	22	23.2%	13	13.7%

Nota. Tomado del trabajo de campo

Los resultados descriptivos detallan la evaluación de cuatro dimensiones clave de la calidad de vida laboral en el personal de salud del programa ventilación mecánica domiciliaria en Lima en 2023. En la dimensión de Bienestar individual, el 63.2% como "Bueno", las dimensiones de Condiciones y medioambiente, Organización y Bienestar logrado a través del trabajo, el 58.9%, 60.0%, y 63.2%, respectivamente, también califican como "Bueno". Se observa una proporción menor de respuestas "Regular" y "Malo" en todas las dimensiones, estas áreas específicas de trabajo. Estos resultados proporcionan una comprensión detallada de las áreas de fortaleza y posibles áreas de mejora.

Análisis inferencial

Contrastación de Hipótesis general

H1: Existe una relación significativa entre la Salud Ocupacional y calidad de vida laboral del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023.

Ho: No existe una relación significativa entre la Salud Ocupacional y calidad de vida laboral del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023.

Regla de decisión

- Si $p < 0.05$ se acepta la Ho.
- Si $p \geq 0.05$, se acepta la H1.

Tabla 5

Relación entre salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023

			Calidad	vida
			de	laboral
Rho	de Salud	Coeficiente	de ,686**	
Spearman	ocupacional	correlación		
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	95	

Nota. Tomado del trabajo de campo

La Tabla 5 muestra que la salud ocupacional y la calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria en Lima en 2023 están significativamente correlacionadas, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0.686 y un valor p de 0.000, indicando correlación media. La hipótesis nula se rechaza a favor de la hipótesis alternativa, confirmando relación estadísticamente significativa. Estos resultados sugieren que mejorar la salud ocupacional podría influir positivamente.

Contrastación de Hipótesis específica 1

H1: Existe una relación significativa entre la salud ocupacional dimensión higiene laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023.

Ho: No existe una relación significativa entre la salud ocupacional dimensión higiene laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023.

Regla de decisión

- Si $p < 0.05$ se acepta la Ho.
- Si $p \geq 0.05$, se acepta la H1.

Tabla 6

Relación entre dimensión higiene laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023

		Calidad vida laboral	
Rho de Spearman	Higiene laboral	Coefficiente correlación	de ,674**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	95

Nota. Tomado del trabajo de campo

La Tabla 6 presenta los resultados de la relación entre la dimensión de higiene laboral y la calidad de vida laboral del personal de salud participante en el programa de ventilación mecánica domiciliaria en Lima, 2023. El coeficiente de correlación de Spearman (ρ) revela una asociación significativa y positiva entre la higiene laboral y la calidad de vida laboral, con un valor de ,674. Este resultado indica que a medida que mejora la higiene laboral, también lo hace la calidad de vida laboral. La significancia estadística, con un valor de $p < ,001$ (bilateral), respalda la robustez de esta relación en la muestra de 95 participantes.

Contrastación de Hipótesis específica 2

H1: Existe una relación significativa entre la salud ocupacional dimensión condición laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023.

Ho: No existe una relación significativa entre la salud ocupacional dimensión condición laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023.

Regla de decisión

- Si $p < 0.05$ se acepta la Ho.
- Si $p \geq 0.05$, se acepta la H1.

Tabla 7

Relación entre dimensión condiciones laborales y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023

			Calidad vida laboral
Rho de Spearman	Condiciones laborales	Coefficiente correlación	de ,651**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	95

Nota. Tomado del trabajo de campo

En la Tabla 7, el valor p de 0.000 (< 0.05) indica una relación significativa entre las condiciones laborales y la calidad de vida laboral del personal salud el programa ventilación mecánica domiciliaria en Lima para el año 2023, con un coeficiente de correlación de 0.651. La Hipótesis Específica 2 se confirma al rechazar la hipótesis nula en favor de la hipótesis alternativa. Esto sugiere la salud ocupacional en la dimensión de condiciones laborales está fuertemente vinculada. La asociación positiva subraya la necesidad de mejorar las condiciones laborales específicas para promover un entorno laboral más satisfactorio y saludable.

Contrastación de Hipótesis específica 3

H1: Existe una relación significativa entre la salud ocupacional dimensión seguridad laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023.

Ho: No existe una relación significativa entre la salud ocupacional dimensión seguridad laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023.

Regla de decisión

- Si $p < 0.05$ se acepta la Ho.
- Si $p \geq 0.05$ se acepta la H1.

Tabla 8

Relación entre dimensión seguridad laboral y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria, Lima,2023

		Calidad vida laboral	
Rho de Spearman	Seguridad laboral	Coefficiente correlación	de ,633**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	95

Nota. Tomado del trabajo de campo

En la Tabla 8, los resultados revelan una relación significativa entre la seguridad laboral y la calidad de vida laboral del personal de salud en el programa de ventilación mecánica domiciliaria en Lima para el año 2023, con un coeficiente de correlación de 0.633 y un valor p de 0.000 (< 0.05). La Hipótesis Específica 3 se confirma al rechazar la hipótesis nula (Ho) a favor de la hipótesis alternativa (H1). Entonces la dimensión uno está fuertemente vinculada a la percepción de la variable dos del personal de salud. Estos resultados subrayan importancia de abordar y mejorar las condiciones de seguridad laboral específicas, ya que estas mejoras pueden traducirse en una mejora sustancial.

V. DISCUSIÓN

La investigación de 2023 sobre la salud ocupacional y la calidad de vida laboral en el programa de ventilación mecánica domiciliaria en Lima reveló una correlación significativa (0.686, $p=0.000$). Estos hallazgos se alinean con investigaciones anteriores, como la de Barcia (2022), que encontró una correlación moderada entre el sistema de seguridad y salud en el trabajo y las condiciones laborales en un hospital de Guayaquil. Además, el estudio de Rivas (2019), sobre la salud laboral y la calidad de vida en una Agencia Tributaria respalda la importancia de esta relación, demostrando una correlación fuerte y positiva ($r=0.810$). Coincidentemente, la investigación de Espinoza y Meza (2020), que examinó la seguridad y salud en el trabajo en Envak SAC, mostro una correlación significativa (0.567, $p=0.000$).

En conjunto, estos estudios sugieren consistentemente que mejorar la salud ocupacional y la seguridad en el trabajo puede influir positivamente en la calidad de vida laboral de los profesionales. La consistencia entre estos estudios sugiere que la mejora en la salud ocupacional y la seguridad está vinculada positivamente la calidad vida laboral, indicando una relación generalizable y relevante para distintos profesionales y entornos laborales. Este conjunto de evidencia respalda la idea de que inversiones y esfuerzos dirigidos a la salud ocupacional pueden resultar en beneficios tangibles para el bienestar laboral de los profesionales.

Para el primer objetivo específico, el análisis específico de la dimensión de higiene laboral revela una evaluación significativa (coeficiente de evaluación de 0.674 y valor p de 0.000). Este resultado coincide con la investigación de Barcia (2022), quien identificó una relación directa y moderada, indicando que un mejor sistema de SST conlleva mejores condiciones laborales. Los resultados sugieren que un énfasis y mejora en la higiene laboral están positivamente asociados con condiciones laborales más favorables. La consistencia entre los hallazgos refleja la importancia de un sistema integral de SST para promover un entorno laboral saludable, sugiriendo que medidas específicas dirigidas a la higiene laboral pueden contribuir directamente a la mejora de las condiciones laborales, en línea con la perspectiva identificada por Barcia.

En cuanto al segundo objetivo específico, los hallazgos específicos relacionados con la dimensión de condiciones laborales también respaldan la hipótesis planteada, mostrando un coeficiente de evaluación de 0.651 y un valor p de 0.000. Estos resultados son coherentes con la investigación de Rivas (2019), que reveló una correlación fuerte, positiva y estadísticamente significativa. En contexto, estos resultados sugieren que mejoras específicas en las condiciones laborales están asociadas de manera positiva, respaldando así la noción previamente establecida por Rivas.

Por último, en cuanto al tercer objetivo específico, el análisis de la dimensión de seguridad laboral confirma la existencia de una conexión significativa, con un coeficiente de correlación de 0,633 y un valor p de 0,000. Este resultado se alinea con la investigación de Espinoza y Meza (2020), donde se identificó una relación directa y significativa entre la seguridad y salud en el trabajo y la calidad de vida del personal. En congruencia con estos resultados, se sugiere que un enfoque específico en la seguridad laboral está asociado. La consistencia entre hallazgos respalda importancia de implementar medidas de seguridad laboral efectivas para mejorar el bienestar laboral, reflejando la perspectiva identificada por Espinoza y Meza en un contexto similar.

Los resultados de Peñaloza (2023), quienes encontraron una asociación salud ocupacional y estrés entre enfermeros de urgencias resaltan la importancia de considerar factores psicosociales. En línea con estos hallazgos, esta investigación también resalta la necesidad de considerar aspectos psicológicos. La investigación de Arias (2022), un predictor más fuerte de enfermedades no transmisibles en comparación con la salud ocupacional y respalda estos hallazgos.

En relación con resultados de Valero y Riaño (2019), apoya esta integración, como lo demuestra la fuerte relación entre las dimensiones de seguridad en el trabajo. Estos resultados sugieren que implementar políticas que mejoren tanto la seguridad laboral como la calidad de vida laboral puede ser fundamental para optimizar el bienestar y el desempeño laboral. Asimismo, Hefazi et al. (2021), resalta la influencia negativa de los accidentes laborales y los conflictos trabajo familia. También, Cobán et al. (2023), altos niveles de satisfacción con las prácticas de salud y seguridad entre el personal sanitario. Este resultado es consistente con

estudios en los que la dimensión de seguridad laboral muestra una relación significativa, lo que indica que una atención adecuada a la seguridad laboral puede contribuir positivamente al bienestar en el trabajo.

En el estudio de Caicedo (2019) identifiqué que los trabajadores de salud en la dimensión de apoyo institucional al trabajo. Estos hallazgos están en línea con investigaciones que afirman que las dimensiones de las condiciones laborales que incluyen aspectos organizacionales muestran una fuerte correlación. Por lo tanto, la comparación con estos estudios previos fortalece y contextualiza estos hallazgos al enfatizar la importancia de considerar los factores psicosociales, la calidad de vida como un predictor clave. Desde una perspectiva metodológica, la correlación significativa resalta la utilidad de utilizar métodos cuantitativos, particularmente análisis estadísticos, para comprender la interrelación entre estos constructos. Desde una perspectiva teórica, los resultados apoyan la necesidad de integrar aspectos psicosociales, organizacionales y de seguridad.

Además, las comparaciones con investigaciones anteriores proporcionan una base para implementar prácticas exitosas que han demostrado ser efectivas en contextos similares, enriqueciendo así las estrategias de gestión del bienestar laboral en salud. En conjunto, estas implicaciones respaldan la necesidad de un enfoque integral y práctico para promover el entorno laboral. Aunque este estudio hace una contribución significativa a la interpretación de los resultados y la generalización de los hallazgos, se deben considerar limitaciones. Primero, la muestra utilizada puede tener limitaciones en términos de representatividad, ya que es específica del programa de ventilación mecánica domiciliaria en Lima.

Esto puede afectar la capacidad de generalizar los resultados a otros grupos de profesionales ambientales y de salud, enfatizando la necesidad de tener precaución al extrapolar los resultados a diferentes contextos. Los avances en las prácticas y regulaciones pueden afectar la relación entre el ambiente de trabajo y la calidad de vida laboral, y la falta de observación de estos cambios temporales puede limitar la aplicabilidad de los hallazgos a entornos dinámicos. En general, aunque este estudio proporciona información valiosa, estas limitaciones deben reconocerse y abordarse para aumentar la validez y aplicabilidad de los hallazgos de futuras investigaciones y la práctica laboral. Abrir nuevas áreas de investigación

en salud es esencial para profundizar nuestra comprensión y abordar las limitaciones identificadas en este estudio. Una dirección prometedora es investigar la importancia de los factores culturales y geográficos. Dada la diversidad de entornos laborales y prácticas de SST en todas las regiones, los estudios comparativos entre regiones pueden revelar patrones únicos y proporcionar una perspectiva más integral.

Además, la integración de métodos cualitativos puede enriquecer significativamente la comprensión de la experiencia subjetiva. Comprender las narrativas personales y las percepciones cualitativas puede proporcionar una comprensión más completa de cómo estas dimensiones interactúan e influyen en las experiencias laborales cotidianas. Examinar eficacia los programas de capacitación, las políticas organizacionales y las medidas de seguridad ocupacional puede proporcionar orientación práctica sobre la implementación de estrategias específicas para los profesionales de la salud.

Un enfoque histórico nos permite identificar tendencias a lo largo de décadas y comprender cómo los cambios en el lugar de trabajo afectan la salud de los trabajadores sanitarios. Finalmente, investigar la relación entre la calidad de vida laboral y los resultados específicos de los pacientes puede abrir nuevas perspectivas de investigación. Comprender la relación entre los entornos laborales de los trabajadores de la salud y la calidad y los resultados de la atención al paciente. Resalta la importancia de la salud del personal para la eficacia y seguridad generales de los servicios sanitarios. En conjunto, estas nuevas direcciones de investigación proporcionan una base sólida para profundizar nuestra comprensión de la compleja interacción entre el ambiente de trabajo y la calidad de vida laboral, ayudando lograr el bienestar en el trabajo y puede contribuir al desarrollo de prácticas más efectivas.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe una relación significativa entre salud ocupacional y calidad de vida laboral en el personal de salud del programa ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023.
2. Existe una relación positiva y significativa entre higiene laboral y calidad de vida laboral en el personal de salud del programa ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023.
3. Existe una relación significativa entre condiciones laborales y calidad de vida laboral en el personal de salud del programa ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023.
4. Existe una relación positiva y significativa entre seguridad laboral y calidad de vida laboral en del programa ventilación mecánica domiciliaria, Lima, 2023

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere adoptar un enfoque integral en la gestión de la salud ocupacional y optimización de políticas organizacionales, esto incluye medidas para mejorar la higiene laboral, condiciones laborales y seguridad laboral. Implementación de programas de capacitación y concientización sobre prácticas seguras y saludables, fomentar un entorno de trabajo favorable, equilibrio adecuado entre trabajo y vida personal, así como la atención a factores ergonómicos en el trabajo domiciliario.
- Establecer un sistema de monitoreo continuo, incluir evaluaciones periódicas de riesgos laborales, revisiones de protocolos de seguridad y la recolección de retroalimentación regular áreas de mejora, promover un estilo de vida saludable, programas de bienestar que incluyen actividad física; asesoramiento nutricional y promoción de hábitos saludables pueden contribuir al bienestar general.
- Se aconseja la implementación de estrategias que hayan demostrado éxito en la mejora de condiciones laborales y seguridad, invertir en capacitación continua. Esto puede contribuir al empoderamiento de los profesionales de la salud, mejorando su competencia y aumentando su satisfacción laboral.
- Se puede considerar la posibilidad de realizar un estudio longitudinal para seguir a los profesionales de la salud a lo largo del tiempo y evaluar cómo se podría ampliar la investigación para incluir una evaluación más detallada de factores psicosociales.

REFERENCIAS

- Alfaro, A. (2021). Gestión del riesgo en salud ocupacional y bioseguridad ante el COVID-19 en el centro de Salud Leoncio Prado Rímac, 2021. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71264>
- Arias, E. D. (2022). Salud ocupacional y calidad de vida como predictores de enfermedades no transmisibles en personal de enfermería comunitaria de Guayaquil, 2022. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97259>
- Arias, J. (2020). Técnicas e instrumentos de investigación científica. Enfoques Consulting EIRL. <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Arias, J., y Covinos, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL. <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Barcia, A. (2022). Sistema de seguridad y salud ocupacional y condiciones de trabajo del personal de salud en un hospital de Guayaquil 2022. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96923>
- Beauchamp TL, Childress JF. (2009) Principles of Biomedical Ethics. 6ª ed. New York: Orxford University Press; 2009. p. 47 http://www.ucv.pe/fileadmin/user_upload/facultad_agronomia/Produccion_Animal/Produccion_Animal/Bioetica.pdf
- Buenaventura, C. d. (2019). Reglamento de Seguridad y Salud Ocupacional en Minería. Buenaventura: Lima. https://www.buenaventura.com/assets/uploads/normas_legales/2019/Consolidado%20Normativas%20Legales%20V4.pdf
- Caicedo H. (2019) Calidad de vida laboral en trabajadores de la salud en países latinoamericanos: metaanálisis. Investigación en Sistemas de Gestión, vol. 11, núm. 2, pp. 41-62, DOI: <https://doi.org/10.15332/24631140.5081>

- Chiavenato, I. (2009). *Gestión del Talento Humano* (Tercera Edición ed.). México.
<https://cucjonline.com/biblioteca/files/original/338def00df60b66a032da556f56c28c6.pdf>
- Coban, M., & Ortabag, T. (2023) Evaluation of Occupational Health and Safety Practices by Hospital Staff. *Bingol University Health Journal*.
<https://www.bingol.edu.tr/documents/%C4%B0%C5%9E%20SA%C4%9E LI%C4%9EI.pdf>
- De Moraes M., Dutra G., Ferreira T., Dias F., Balsanelli A., Gasparino R.(2021). Nursing coaching leadership and its influence on job satisfaction and patient safety. *Rev Esc Enferm USP*. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2020042103779>
- Defensoría del Pueblo (2022) Centros de salud de Lima registran graves problemas de infraestructura y falta de personal médico.
<https://www.defensoria.gob.pe/centros-de-salud-de-lima-registran-graves-problemas-de-infraestructura-y-falta-de-personal-medico/>
- Diannita, R., Amarulloh, D., Rosanti, E., & Taufik, M. (2022). Personal hygiene of workers in waste disposal site ponorogo regency, east java, indonesia. *International Journal of Health and Pharmaceutical (Ijhp)*, 2(1), 91-104.
<https://doi.org/10.51601/ijhp.v2i1.7>
- Ebru, K., Bilal, Ç., & Aynur, T. (2022). The effect of occupational health and safety practices on organization trust in hotel businesses. *International Journal of Life Science and Pharma Research*.
<https://doi.org/10.22376/ijpbs/lpr.2021.11.5.l20-27>
- El Peruano (2022) Sunafil: Más de 400 accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales se reportan durante este año.
<https://elperuano.pe/noticia/158477-sunafil-mas-de-400-accidentes-incidentes-y-enfermedades-ocupacionales-se-reportan-durante-este-ano>
- Espinoza, M. y Meza, O. (2020) Seguridad y Salud Ocupacional, y Calidad de Vida del Personal de la Empresa Envak SAC – Junín – 2020. Universidad Peruana de los Andes. Huancayo. Obtenido de:

- <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3231/T037-48498996-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- González, A., Zambrano, E., Medina, H., Alberú, J., Durand, M., Hinojosa, C. y Kaufer, M. (2019). II. La ética de la investigación que involucra a grupos vulnerables. *Revista de investigación clínica*, 71 (4), 217-225. <https://rieoei.org/RIE/article/view/1666>
- Hefazi L, Hosseini M, Soltani M, Jahanian A. Modeling the Relationship Between Occupational Accidents, Work-Family Conflict, and Quality of Work-Life in Emergency Room Nurses. *Health in Emergencies and Disasters Quarterly* 2021; 6 (4) :245-250 10.32598/hdq.6.4.411.3
- Hernández-, I., Lumbreras, M., Mendez, P., Rojas, E., Cervantes, M., y Juárez, C. (2017). Validación de una escala para medir la calidad de vida laboral en hospitales públicos de Tlaxcala. *Salud pública de México*, 59(2), 183-192. <http://dx.doi.org/10.21149/7758>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). Metodología de la Investigación. McGraw Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (2019). Política y Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017 – 2021. Disponible en: https://www.trabajo.gob.pe/archivos/file/CNSST/politica_nacional_SST_2017_2021.pdf.
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (2018). Política y Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017- 2021. Lima: MTPE. <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1976342-1>
- MTPE (2023) Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4812348/SAT_MAYO_2023_opt.pdf?v=1688751163

- MTPE. (2018). Boletín estadístico mensual. Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. Lima: Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. https://www2.trabajo.gob.pe/archivos/estadisticas/sat/2018/SAT_enero_18.pdf
- MTPE. (2018). Política y Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017—2021. https://www.trabajo.gob.pe/archivos/file/CNSST/politica_nacional_SST_2017_2021.pdf
- Nuñez, C. (2021). Análisis sobre la importancia de la seguridad y salud en el trabajo en el sector de la construcción en Colombia. *Revista Ingeniería, Matemáticas y Ciencias de la Información*, 8(15), 45-53. <https://doi.org/10.21017/rimci.2021.v8.n15.a91>
- OIT (2021) OMS/OIT: 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
- OIT. (2019). ILO. Obtenido de Seguridad y salud en el trabajo: <https://www.ilo.org/global/standards/subjects-covered-by-international-labour-standards/occupational-safety-and-health/lang--es/index.htm>
- OIT. (2020). Anticiparse a las crisis, prepararse y responder. Invertir hoy en sistemas resistentes de seguridad y salud en el trabajo. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---lab_admin/documents/publication/wcms_780968.pdf
- OIT. (2022). Seguridad y salud en el trabajo. <https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm>
- OMS (2022) Salud ocupacional: los trabajadores de la salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health-health-workers>

- OPS (2021). Ministerio de Salud Pública del Ecuador presenta normas para mejorar la asistencia sanitaria. OPS. <https://www.paho.org/es/noticias/14-9-2022-ministerio-salud-publica-ecuador-presenta-normas-para-mejorar-asistencia>
- OPS. (2022). Enfermedades no transmisibles., de <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
- Peñaloza, H. (2023). Salud ocupacional y estrés laboral del personal de enfermería en el área de emergencia de un hospital de Babahoyo, 2023. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/120793>
- Pérez L, Pérez R., Seca M. (2020) Metodología de la Investigación Científica. Buenos Aires: Editorial Maipue.
- Ravalier, J., McFadden, P., Gillen, P., Mallett, J., Nicholl, P., Neill, R. D., ... & Curry, D. (2022). Working conditions and well-being across the covid pandemic in uk social (care) workers. *The British Journal of Social Work*, 53(2), 1225-1242. <https://doi.org/10.1093/bjsw/bcac214>
- Ray, T. (2021). Work related well-being is associated with individual subjective well-being. *Industrial Health*, 60(3), 242-252. <https://doi.org/10.2486/indhealth.2021-0122>
- Rivas (2019) Salud ocupacional y calidad de vida laboral de los trabajadores de una Superintendencia de Tributación en Ancón, 2018. Universidad César Vallejo. Lima. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/35575>
- Saavedra, F., Delgado, J. y Saldaña, C. (2020). Gestión engagement en la satisfacción laboral de los colaboradores de las instituciones públicas. *Orizonte empresarial*, 7(2), 185–198. <https://doi.org/10.26495/rce.v7i2.1484>
- Salazar, L. (2020) Motivación y calidad de vida laboral en el personal asistencial del Hospital Hugo Pesce Pescetto, 2020. Universidad César Vallejo. Lima. Obtenido de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56369/Salazar_ML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Solis, G., Alcalde, G. y Farnós, I. (2023). Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos. *Anales de Pediatría*, 99(3), 195-202. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403323001467>
- Solmaz, M., Erdem, P., & Bariş, G. (2020). The effects of safety culture on occupational accidents: an explanatory study in container terminals of turkey. *International Journal of Environment and Geoinformatics*, 7(3), 356-364. <https://doi.org/10.30897/ijegeo.749735>
- Sucasaire, J., y Ticona, R. (2023). *Métodos estadísticos: Guía básica para el uso de estadísticas inferencial en la investigación*. Jorge Sucasaire Pilco. https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3219/1/sucasaire_pj-libro.pdf
- Thoha, M., Nugraha, H. S., Suryoko, S., Rhosyida, N., & Nadhifah, T. (2022). The well-being of workers and teachers analysis in the midst of covid-19 pandemic to achieve work-life balance. *Khazanah Sosial*, 4(2), 364-377. <https://doi.org/10.15575/ks.v4i2.18107>
- Thomas, C. (2021) *Research Methodology and Scientific Writing*. Cham: Springer International Publishing. ISBN 978-3-030-64864-0.
- Valero, I., Riaño, M. Contributions of occupational health and safety to the quality of working life: An analytical reflection. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul*. 2017;15(2):85-94. doi: <http://dx.doi.org/10.19052/sv.4207>
- Viruez-Soto, A., Bolton, R. C. D., San-Martín, M., & Vivanco, L. (2021). Inter-professional collaboration and occupational well-being of physicians who work in adverse working conditions. *Healthcare*, 9(9), 1210. <https://doi.org/10.3390/healthcare9091210>
- Yanka, P. y Todor, K. (2018) Health and safety at work as predictors of quality of working life: empirical studies among workers in medical establishments. *Eastern Academic Journal*. Vol 4, 204-2014. Obtenido de: https://www.researchgate.net/publication/329982373_HEALTH_AND_SAFETY_AT_WORK_AS_PREDICTORS_OF_QUALITY_OF_WORKING_LIF

E_EMPIRICAL_STUDIES_AMONG_WORKERS_IN_MEDICAL_ESTABLISHMENTS

ANEXOS

Anexo 1: matriz de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Salud Ocupacional.	conjunto de prácticas y medidas destinadas a promover y mantener un ambiente de trabajo limpio, seguro y saludable para los empleados. Su objetivo principal es prevenir y controlar los riesgos ocupacionales, así como minimizar la exposición a factores que puedan tener un impacto negativo en la salud y el bienestar de los trabajadores. (Buenaventura, 2019).	cuestionario de salud ocupacional elaborado por Chiavenato (2011) y validado por Espinoza y Meza (2021)	Higiene Laboral	Un plan organizado	Ordinal
				Servicio médico adecuado	
				Prevención de riesgos para la salud	
			Condición Laboral	Iluminación	
				Ruido	
				Temperatura	
				Humedad	
			Seguridad Laboral	Prevención de accidentes	
				Prevención de robos	
Calidad de vida laboral	indicador del nivel de satisfacción, prosperidad y alegría que experimenta en su ambiente de trabajo. Es un punto de referencia de cómo influye un trabajo en la vida privada y pública de una persona, y se ve afectada por múltiples elementos que pueden variar de una persona a otra (Hernández et ál., 2017).	Cuestionario de calidad de vida laboral elaborado por Hernández et al., (2017), validado por Salazar (2020)	Bienestar individual	Trabajo en equipo	Ordinal
				Misión Organizacional	
			Condiciones y medio ambiente	Insumos de Calidad	
				Ambiente Grato	
			Organización	Comunicación Efectiva	
			Bienestar logrado a través del trabajo.	Habilidades Imagen del trabajo Satisfacción	

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de calidad de vida laboral

Instrucciones: buenos días, estamos realizando un estudio que contribuirá a conocer sobre la calidad de vida laboral del personal de salud, cabe recalcar que la encuesta es totalmente anónima, por lo que requerimos conteste con la mayor sinceridad posible, ya que de ello dependerá que la información sea el fiel reflejo de la realidad. lea bien las instrucciones antes de iniciar la encuesta

EDAD:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

TIPO DE CONTRATACIÓN:

GRUPO OCUPACIONAL:

ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCIÓN:

NÚMERO DE HIJOS:

Escala de Calidad de Vida laboral (CVL - HP)

Marque con un aspa (x) según crea conveniente considerando lo siguiente:

1. Malo 2. Regular 3. Bueno

Nº	Dimensiones/Items	1	2	3
Bienestar Individual				
1	Considera que la comunicación es fluida con el equipo de trabajo			
2	Identificación con la misión de su institución			
3	Mantenimiento de materiales biomédicos			
4	Considera que la evaluación que recibió es justa			
5	Retroalimentación de compañeros y superiores por la evaluación de trabajo			

6	Relación de trabajo			
7	Capacitación			
8	Logros personales			
9	Ayuda de compañeros			
10	Desarrollo personal en el trabajo			
11	Instalaciones limpias en el trabajo			
12	Tengo planes de jubilación			
13	Funciones definidas en mi trabajo			
14	Reconocimiento en mi puesto de trabajo			
Condiciones y medio ambiente				
15	Medio ambiente donde laboro			
16	Estabilidad laboral actualmente			
17	Contribución de trabajo al logro de objetivos comunes			
18	Derecho a un ambiente			
19	Calidad de insumos			
20	Fatiga muscular al concluir la jornada laboral			
21	Seguridad frente a contagios tóxico			
22	Beneficios para mi condición labora			
23	Calidad de la tecnología para el desarrollo de mi trabajo			
24	Ambiente grato			
25	Mi salud general actualmente			
26	Presión laboral que percibo			
Organización				
27	Conflictos resueltos a través del dialogo			
28	Libertad de expresión sin temor a represalias			
29	Creatividad e innovación			
30	Oportunidad de ascenso			
31	Reconocimiento del jefe			
32	Fomento de trabajo en equipo			
33	Motivación para ser proactivo en mi trabajo			

34	Colaboración que recibo por parte de mis compañeros			
35	Interés laboral por mi centro de trabajo			
36	Disposición de apoyo en mi centro de trabajo			
37	Pertenencia institucional			
38	Preparación e inducción del puesto			
39	Manuales actualizados			
40	Me identifico con mi servicio			
Bienestar logrado a través del trabajo				
41	Identificación con la institución			
42	Creatividad, innovación y motivación en el trabajo			
43	Reconocimiento de clientes			
44	Como percibo mi nivel de vida			
45	Uso de mis habilidades y potencialidades			
46	Imagen del trabajo			
47	Equilibrio laboral y personal			
48	Remuneración para el puesto que desempeño			
49	Logro de metas institucionales			
50	Relación con compañeros de trabajo			
51	Satisfacción en el trabajo			
52	Relevancia social dentro de mi trabajo			
53	Tiempo libre para compartir con mi familia			
54	Muestras de gratitud por parte de mi jefe			
55	Responsabilidad laboral			

Instrumento de investigación de Salud Ocupacional

INSTRUCCIONES: A continuación, se muestra el cuestionario, cuya finalidad es acceder y recabar información de acuerdo a la apreciación del trabajador en base a las interrogantes. Se sugiere responder con veracidad, porque la información ayudará a la investigación con el fin de proponer al área de operaciones una mejora.

Marque con un aspa (x) según crea conveniente considerando lo siguiente:

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. A veces 4. Casi Siempre 5. Siempre

SEXO: (M) (F)

N°	Dimensiones/Items	1	2	3	4	5
Higiene Personal						
1	“El área de trabajo donde labora tiene los servicios médicos adecuados para prevenir accidentes laborales y velar por la continuidad de la actividad”					
2	“La empresa tiene un plan organizado para prevenir y atender incidencias laborales”.					
3	“Tiene la empresa los servicios médicos adecuados con dispensario para urgencias y primeros auxilios en el área donde labora”.					
4	“El servicio médico de la empresa cuenta con los materiales y el recurso humano pertinente para atender una situación de riesgo”.					
5	“Se diagnostican y detectan a tiempo los riesgos ambientales en la empresa donde labora”.					
6	“Se cuenta con señalización adecuada, que direcciona a los colaboradores en función de su cuidado corporal y facilitar la continuidad del servicio”.					

7	“La empresa ofrece servicios auxiliares, como campañas médicas para garantizar la calidad de vida de los colaboradores”.					
8	“Existen programas informativos para mejorar hábitos de vida en asuntos de higiene y salud dentro de la empresa”.					
Condiciones Laborales						
9	“Las luminarias proporcionan la cantidad de luz necesaria para el desarrollo de la actividad laboral”.					
10	“Hay una buena distribución de luz constante y uniforme para evitar la fatiga visual”.					
11	“Existe sonido indeseable con frecuencia en su área de trabajo lo que afecta la eficacia del trabajo”.					
12	“El ruido existente influye en la salud de los trabajadores sobre todo en la audición y limita la efectividad del trabajo”.					
13	“Diseñan la indumentaria adecuada con la finalidad de proteger la salud del trabajador dentro de la empresa”.					
14	“Existen lugares de trabajo con condiciones ambientales de gran humedad dentro de la empresa que dificulta la eficacia del servicio y los descansos médicos son constantes”.					
15	“El alto contenido de humedad afecta la salud del trabajador”					
Seguridad Laboral						
16	“La empresa renueva sus EPPs para prevenir accidentes”.					
17	“Hay ausencia de los trabajadores en su centro de trabajo a causa de los accidentes de trabajo”.					

18	“Los reportes estadísticos ayudan a detectar los riesgos que ocasionan los accidentes”.					
19	“Existe control a la entrada y salida del personal para evitar robos dentro de la empresa”					
20	“Los responsables del área de seguridad industrial realizan un mapeo constante a las áreas para eliminar todo objeto que genere riesgo”.					

Anexo 3: Fórmula de la muestra

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N} \right)}$$

N = tamaño de la población • e = margen de error (porcentaje expresado con decimales) • z = puntuación z

En dónde:

z = 1.96 (Nivel de confianza = 95%)

p = 0.5

q = 0.5

e = 0.05 (5% de error muestral)

N = 125

n = 95

Anexo 4: Prueba de normalidad

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Salud ocupacional	,250	95	,000
Higiene laboral	,257	95	,000
Condiciones laborales	,269	95	,000
Seguridad laboral	,280	95	,000

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Calidad vida laboral	,440	95	,000
Bienestar individual	,388	95	,000
Condiciones y medioambiente	,364	95	,000
Organización	,370	95	,000
Bienestar logrado a través del trabajo	,388	95	,000

En las Tablas, se realizaron un análisis de normalidad utilizando las pruebas de Kolmogórov-Smirnov para las variables estudiadas. La elección de la prueba de Kolmogórov-Smirnov se basa en el tamaño de la muestra, que en este caso constaba de 95 datos. Se observa que los valores de significancia (p) para ambas variables son inferiores a 0.05, indicando que la muestra no sigue una distribución normal. Ante esta falta de normalidad, se opta por realizar análisis inferenciales utilizando estadísticos no paramétricos, los cuales son más apropiados en este contexto.

Lima SJL, 04 de octubre del 2023

N°Carta P. 0122 – 2023-2 EPG – UCV LE

SEÑOR(A)

LIC. ROXANA ZAMBRANO LOBATON

Jefa de operaciones:

programa de ventilación mecánico domiciliario

Asunto: Carta de Presentación del estudiante **RIVERA MUNIVE, MARIA CONSUELA**

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **RIVERA MUNIVE, MARIA CONSUELA**

identificado(a) con DNI N.º 42363551 y código de matrícula N° 7002837606; estudiante del Programa de MAESTRIA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL PROGRAMA VENTILACION MECANICO DOMICILIARIA, LIMA,2023

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,



Consentimiento Informado

SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL PROGRAMA DE VENTILACION MECANICA, LIMA,2023

Investigador (a): Rivera Munive, Maria Consuela

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada: “salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliaria”. cuyo **objetivo** es conocer la relación entre la salud ocupacional y la calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánico domiciliario. Esta investigación es desarrollada por la estudiante de post grado del programa académico de **GESTION EN LOS SERVICIOS DE SALUD**, de la Universidad César Vallejo del campus San Juan de Lurigancho, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Clinical Home S,A .

problemática:

Según el Ministerio de Salud (MINSa) (2020), en el Perú también hubo riesgos de salud ocupacional; por ejemplo, en referencia al Covid19, Perú tuvo 1867 miembros del personal médico infectados, de los cuales 165 lamentablemente han fallecido debido a sus condiciones de trabajo, que incluían una circulación de aire inadecuada y turnos prolongados con tareas médicas difíciles, por otro lado, la defensoría del pueblo ha identificado en los centros de atención primaria graves deterioros en las infraestructuras de los ambientes debido a la falta de mantenimiento provocando un riesgo absoluto para todo el personal de salud he incluso de la población.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "salud ocupacional y calidad de vida laboral del personal de salud del programa de ventilación mecánica domiciliar"

2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 25 minutos y se realizará en el ambiente de trabajo de la institución.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia): Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas: Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador: Rivera Munive, Maria Consuela, email: riveram84_12@hotmail.com y Docente asesor: Huauya Leuyacc, Maria Elena. email: mhuauya@ucv.edu.pe

Consentimiento; Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.