



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Salud ocupacional y accidentes laborales en personal de salud de
una clínica privada, Lima 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Ramos Parco, Katherin Lucero (orcid.org/0009-0004-8176-2142)

ASESORES:

Dr. Mendez Vergaray, Juan (orcid.org/0000-0001-7286-0534)

Dr. Sanchez Diaz, Sebastian (orcid.org/0000-0002-0099-7694)

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

Declaratoria de autenticidad del asesor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MENDEZ VERGARAY JUAN, 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 Accidentes Laborales en Personal de Salud de una Clínica Privada, Lima 2024", cuyo autor es RAMOS PARCO KATHERIN LUCERO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, 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, 18 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENDEZ VERGARAY JUAN DNI: 09200211 ORCID: 0000-0001-7286-0534	Firmado electrónicamente por: JMENDEZVE el 18- 07-2024 11:34:18

Código documento Trilce: TRI - 0817296

Declaratoria de originalidad de la autora



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, RAMOS PARCO KATHERIN LUCERO 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 Accidentes Laborales en Personal de Salud de una Clínica Privada, Lima 2024", 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
KATHERIN LUCERO RAMOS PARCO DNI: 76325983 ORCID: 0009-0004-8176-2142	Firmado electrónicamente por: KRAMOSPA el 16-07- 2024 16:42:23

Código documento Trilce: TRI - 0817297

Dedicatoria

Dedico en primer lugar a Dios, a mis padres que son mi principal motivo de superación y a todos mis seres queridos que siempre me han alentado a seguir adelante, por todo su cariño y amor incondicional en los malos y buenos momentos.

Agradecimientos

Mi agradecimiento especial a la Universidad César Vallejo por permitirme seguir creciendo profesionalmente y a la institución Privada de Salud que abrió sus puertas para mi investigación, por último, a mi asesor por su paciencia y recomendaciones brindadas.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad de la Autora	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de Contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	12
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	39

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Información de porcentaje de la variable Salud Ocupacional	16
Tabla 2	Información de porcentaje de la variable Accidentes laborales	16
Tabla 3	Información de porcentaje de la dimensión Riesgos biológicos	16
Tabla 4	Información de porcentaje de la dimensión Riesgo físico	17
Tabla 5	Información de porcentaje de la dimensión Riesgos químicos	17
Tabla 6	Información de porcentaje de la dimensión Riesgo ergonómico	18
Tabla 7	Información de porcentaje de la dimensión Riesgo psicosocial	18
Tabla 8	Prueba de normalidad para las variables Salud Ocupacional y Accidentes laborales	19
Tabla 9	Tabla cruzada para las variables Salud Ocupacional y Accidentes laborales	20
Tabla 10	Tabla cruzada para la variable Salud Ocupacional y la dimensión Riesgos biológicos	21
Tabla 11	Tabla cruzada para la variable Salud Ocupacional y la dimensión Riesgos físicos	22
Tabla 12	Tabla cruzada para las variables Salud Ocupacional y Riesgos químicos	23
Tabla 13	Tabla cruzada para la variable Salud Ocupacional y la dimensión Riesgos ergonómicos	24
Tabla 14	Tabla cruzada para la variable Salud Ocupacional y la dimensión Riesgos psicosociales	25

Resumen

La investigación presentada tuvo como objetivo general identificar la relación entre salud ocupacional y los accidentes laborales en personal de salud de una clínica privada, Lima 2024. El estudio se elaboró con un diseño básico con enfoque cuantitativo correlacional, cuyo escenario de estudio fue en una clínica privada en donde los encuestados manifestaron de cómo es la salud ocupacional y los accidentes laborales, siendo la técnica utilizada la encuesta y como instrumento de recolección de datos el cuestionario de 33 preguntas a 115 profesionales de la salud. Como resultado se identificaron que se observa que la correlación que existe entre salud ocupacional con accidentes laborales con un 0.409, quiere decir una correlación moderada positiva, correlación existe entre salud ocupacional con riesgo biológico con un 0.335, la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo físico con un 0.461, la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo químico con un 0.427, la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo ergonómico con un 0.381, la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo psicosocial con un 0.294.

Palabras clave: Accidentes laborales, riesgo ergonómico, riesgo físico, salud ocupacional

Abstract

The general objective of the research presented was to identify the relationship between occupational health and work accidents in health personnel of a private clinic, Lima 2024. The study was developed with a basic design with a quantitative correlational approach, whose study setting was in a clinic. private where the respondents expressed what occupational health and work accidents are like, the technique used to be the survey and as a data collection instrument the questionnaire with 33 questions to 115 health professionals. As a result, it was identified that the correlation that exists between occupational health with occupational accidents with 0.409, means a moderate positive correlation, correlation exists between occupational health with biological risk with 0.335, the correlation exists between occupational health with physical risk with 0.461, the correlation exists between occupational health with chemical risk with 0.427, the correlation exists between occupational health with ergonomic risk with 0.381, the correlation exists between occupational health with psychosocial risk with 0.294.

Keywords: Workplace accidents, ergonomic risk, physical risk, occupational health.

I. INTRODUCCIÓN

Las entidades empresariales o instituciones han ido en crecimiento e implementando nuevas maquinarias e innovando en diversas áreas, así mismo ha ido en aumento los accidentes laborales, todo esto conlleva a métodos para prevenir o evitar estos accidentes, teniendo en cuenta la importancia del personal, así mismo, es importante en todas las organizaciones para evitar accidentes laborales.

A medida que la tecnología se ha ido implementando en las organizaciones a nivel mundial, han surgido los accidentes laborales debido a la constante modernización. En el siglo XXI, la tasa de accidentes comenzó a aumentar, ya que se estaban introduciendo nuevas formas de trabajo sin la orientación adecuada para que los colaboradores pudieran manejar las nuevas maquinarias. Esto es lo que conocemos como salud ocupacional, es crucial que el avance tecnológico vaya de la mano con una sólida implementación de salud ocupacional (Freitas et al., 2023).

Así mismo, en el contexto mundial en los centros de hospitalización las enfermeras y cuerpo médico, están expuestos a grandes riesgos laborales, el 56.25% del personal de salud en un estudio realizado refirieron que al terminar su turno de asistencial comenzaban a sentir mareos constantes; esto debido a agentes expuestos después de la realización de quimioterapias, de ello deriva la importancia del manejo de salud ocupacional dentro de los hospitales por parte de los trabajadores para prevenir enfermedades o accidentes que pueden causarle la muerte o daños irreparables (Fernandes et al., 2016).

Para las organizaciones a nivel nacional es evidente que carecen de un sistema que cuide o vele por la seguridad de sus trabajadores, no cuentan con medidas preventivas ni soluciones en caso de emergencia, especialmente en el Perú, que figura con una alta tasa de mortalidad debido a accidentes laborales, esto resulta en pérdida de horas de trabajo, disminución en la producción y afectaciones económicas. En el Perú el porcentaje de accidentes laborales es del 14.5% y 14.8%, cifras alarmantes si se comparan con el promedio de Sudamérica, que es del 14.5%, estos datos subrayan la urgente necesidad de implementar medidas de cuidado en todas las entidades laborales (Godoy et al., 2022).

En el Perú, los accidentes laborales tienen un impacto significativo tanto en las organizaciones como en las familias de los trabajadores, la falta de gestión ha generado una pérdida del 4.94% del PBI a nivel mundial. Entre los años 2011 y 2018,

los accidentes laborales en el Perú aumentaron un 66%, y casi el 80% de las organizaciones afectadas no tenían una implementación adecuada de salud ocupacional, así también, es crucial que las organizaciones comprendan adecuadamente la salud ocupacional y que sus trabajadores estén conscientes de los riesgos involucrados en sus labores diarias (Cabrera, 2023).

En los hospitales, la manipulación de instrumentos médicos puede ser muy perjudicial para las trabajadoras y para el cuerpo de salud en general, el riesgo laboral aumenta cuando no se cuenta con un adecuado manejo de la salud ocupacional y normas de seguridad específicas para cada área, es fundamental seguir protocolos para el manejo de productos químicos o manipulaciones de estos mismos con el fin de evitar accidentes graves (Rosales et al., 2013).

A nivel local, en una clínica privada de un distrito grande, se ha identificado un problema grave en cuanto a la seguridad en la salud física y mental, los colaboradores de la clínica están en constante manejo con productos químicos dañinos y objetos punzocortantes; por ende, están expuestos a una gran variedad de accidentes que pueden ocurrir si no se tienen los debidos cuidados o manejo de protocolos de seguridad que garantice el cuidado de sus trabajadores, además se ha podido observar que no se han implementado medidas adecuadas y carecen de protocolos claros para el manejo de desechos hospitalarios y productos químicos, así como la falta de capacitación de cómo usar los implementos adecuados para realizar cualquier labor riesgosa. Como resultado, ha habido un aumento preocupante en los casos de lesiones y enfermedades entre el personal de la clínica, lo que está afectando negativamente su bienestar, además de gastos en medicamentos o terapias para lograr una mejora en su salud, afectando no solo emocionalmente al personal si no también económicamente.

Evidenciando la realidad problemática en cuanto a la salud ocupacional y la importancia que lleva esto para los accidentes laborales dentro de las organizaciones en el mundo y en el país, se obtuvo como el problema general: ¿Cuál es la relación entre la salud ocupacional y los accidentes laborales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024? Así mismo, los problemas específicos se hallan consignados en el anexo 1.

Esta investigación también incluye una justificación teórica, la cual es fundamental para establecer la relevancia y viabilidad de la investigación realizada, además de proporcionar una base sólida, los resultados contribuirán un aporte para

ampliar o mejorar el conocimiento existente en el campo de estudio, este estudio ofrece conceptos importantes sobre salud ocupacional y accidentes laborales, así mismo, permite entender la relación entre ambas (Marynissen et al., 2024).

La justificación práctica de este estudio es que no solo contribuya al conocimiento teórico, sino que también tenga aplicaciones prácticas y beneficios tangibles para la sociedad, las organizaciones y los individuos involucrados, además de relacionar el personal de salud y su entorno laboral, buscando mejoras y mejores resultados de las personas en su lugar de trabajo, proporcionará ayuda para comprender mejor la importancia de un entorno laboral seguro y saludable (Alfonso et al., 2022).

Por último, en cuanto a la justificación metodológica, es crucial seleccionar los métodos más adecuados. En este estudio se empleó una metodología cuantitativa para demostrar la relación, así mismo, se utilizó un instrumento cuantitativo previamente elaborado y validado, (Millum & Grady, 2013).

El estudio tuvo como principal objetivo: Identificar la relación entre salud ocupacional y los accidentes laborales en personal de salud de una clínica privada, Lima 2024. Además, los objetivos específicos se observan en el anexo 1.

Finalmente se considera una afirmación principal, la cual considera que: Existe relación entre la salud ocupacional y los accidentes laborales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024. Así mismo, en la parte del anexo 1, se encuentran las afirmaciones específicas.

Con la finalidad de tener una información fidedigna que sirviera de soporte a la indagación presente, se revisaron estudios previos relacionado con este tipo de estudio a través de artículos científicos obtenidos de revistas indexadas de alto impacto; además se presentaron información referida a los marcos conceptuales que sustentaron la investigación sobre las variables y dimensiones, los enfoques conceptuales de esta investigación se enmarcan en enfoques cuantitativos correlacional.

La información a nivel nacional, como la de Monge et al. (2023) estuvo dirigida a identificar la asociación entre la salud ocupacional y bienestar, la muestra utilizada fue de 85 empleados de dicha institución, en un estudio cuantitativo con un alcance descriptivo, como resultado se demostró una relación positiva entre ambas variables estudiadas, dando como conclusión con un R Pearson fue un $p < 0.05$ y una $r = 0,422$

recomendaron a la dirección general de administración poner énfasis en los cuidados que debe implementarse en las instalaciones de la institución.

Así mismo, Tamborini et al., (2023) se propusieron analizar el riesgo de exposición relacionado con la salud ocupacional (estrés), en un estudio mixto explicativo, utilizó como muestra a 50 centros hospitalarios, instrumento cuestionario; cuantitativo descriptivo, así mismo, recomendó mantener un autocontrol y que dentro de las organizaciones haya un apoyo social alto así disminuirá los accidentes laborales, con una correlación baja con valor de $-0,195$.

Copari (2022) estudió el riesgo ocupacional y el estado psicosocial, se utilizó como muestra a 32 profesionales de enfermería en un estudio cuantitativo, se usó la encuesta con la participación de la muestra, dando como resultado riesgos ocupacionales altos, la frecuencia que predomina es el nivel regular con un 69 %, existiendo relación con Pearson $0,445$, así mismo, recomendó mejorar la aplicación de salud ocupacional en los trabajadores para mayor calidad psicosocial.

Dehdashti et al., (2020) indagaron sobre la gestión de los riesgos del entorno laboral es crucial para cualquier seguridad y programa de prevención de la salud, tuvo como principal objetivo establecer una escala de medidas en un plan de acción de reducción de riesgos, este estudio transversal cuantitativo se realizó en una universidad iraní en 2018; las frecuencias de niveles de riesgo moderado y alto fueron 22,7 y 2,9%, respectivamente, así, recomendaron considerar medidas lo antes posible e inmediatamente para estos grupos de riesgo, instalaciones y funciones dentro de los laboratorios, la biblioteca y la central eléctrica que eran más vulnerables a riesgos graves; el estudio reveló riesgos complejos y circunstancias peligrosas con variaciones significativas en el nivel académico sitios y actividades.

Suárez (2021) relacionó la enfermedad profesional y el ausentismo, utilizó una muestra de 79 descansos médicos del personal policial, en un estudio de tipo mixto; dio como resultado una Tasa Global de Ausentismo, Índice de Gravedad. 25,12 días (2017) y 26.43 días (2018) a causa de una falta de salud ocupacional eficiente, así mismo, recomendó implementar cuidados entre personal, capacitarlos para obtener mejores conocimientos sobre la importancia de salud ocupacional en el trabajo.

Wu et al., (2024) indagaron sobre la prevalencia de contar con prevención antes el riesgo de sufrir accidentes en el trabajo y el cuidado en la ocupación, tuvo como principal objetivo evaluar las lesiones laborales de los médicos de urgencias chinos e identificar sus factores asociados, en metodología se realizó una encuesta

transversal, 10.457 médicos de urgencias completaron un cuestionario estructurado que cubría características sociodemográficas; en conclusión el 81,13% de los médicos de urgencias informaron lesiones laborales en los 12 meses anteriores, en China, las lesiones laborales son comunes entre los médicos de urgencias, recomendaron prevenir las lesiones laborales con estudios sobre las áreas más propensas a causar accidentes laborales.

Ekrami et al., (2024) en su estudio sobre la localización de riesgos en salud y seguridad, tuvieron como principal objetivo evaluar la relación entre ambas variables, en este estudio descriptivo transversal, se utilizó el método HOSHRRA; en conclusión, la puntuación final de riesgo se presenta en orden de mayor a menor, el más bajo relacionado con riesgos biológicos > riesgos físicos, recomendaron poner más énfasis en prevenir los riesgos biológicos y físicos que son los más comunes.

Gejdoš & Lieskovský (2024) tuvieron como objetivo principal en el trabajo sintetizar y analizar la visión general de los resultados salud ocupacional con los riesgos laborales en la producción dentro de una organización, en un estudio cuantitativo correlacional, no experimental; utilizaron como muestra a 56 granjeros del campo dando como resultado que la utilización de la salud ocupacional debidamente implementada sirve para un mejor manejo de los químicos, así mismo, recomendaron que la investigación futura debería orientarse principalmente a crear modelos de los procesos de aparición de accidentes y la dinámica de su crecimiento.

Odonkor & Sallar (2024) relacionaron un conjunto de aspectos en las tareas cotidianas y garantía del cuidado en el trabajo, en esta investigación se buscó conocimientos y prácticas de seguridad (SST) entre trabajadores de la salud en Accra, Ghana, el trabajo realizado fue un diseño transversal cuantitativo, se utilizó como muestra fue de 265 trabajadores de salud dieron como resultado, el 95,9% y el 97,0% respectivamente, recomendaron exigir al estado ciudadanos bien educados y capacitados, sanos y bien nutridos, que garanticen y promuevan el bienestar para todas las edades.

Barati et al. (2023) indagaron sobre la implementación de prevenciones en el lugar de trabajo para reducir los accidentes laborales, el objetivo principal fue los conocimientos actuales sobre el tema estudiado y relacionarlo, un estudio mixto, se eligieron artículos por revisores mediante el método comparativo, en conclusión, en general, este análisis revela que la formación electrónica es una enorme promesa

tanto para las empresas como para los empleados, recomendó implementar el avance de la tecnología para una adecuada seguridad laboral.

Méndez et al., (2023) propusieron en su estudio sobre la seguridad ocupacional y accidentes laborales, tuvieron como principal objetivo, la relación entre la percepción de riesgo laboral y sus factores asociados en enfermeras; se realizó un estudio analítico transversal con datos secundarios del Banco Nacional, en conclusión, los niveles de riesgo ocupacional percibido fueron similares entre enfermeras y médicos, jornada laboral semanal, teniendo previa accidente de trabajo y recibir equipo de protección se asociaron con la percepción de riesgo ocupacional en enfermeras, los niveles de percepción del riesgo laboral son similares entre las enfermeras y los médicos.

Kyung et al., (2023) estudiaron sobre las dificultades de salud vinculados con el trabajo que es importante para comprender la seguridad en el lugar de trabajo, tuvo como principal objetivo identificar el nivel de subregistro con el trabajo y los factores y razones que contribuyen al subregistro entre los trabajadores estadounidenses, tipo de estudio búsqueda relacionados con el subregistro de información relacionada con el trabajo, en conclusión, indicaron que los trabajadores con salarios bajos, los trabajadores de minorías raciales/étnicas encuentran más barreras para denunciar una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo, recomendó prestar más atención a los trabajadores para conseguir los objetivos de las organizaciones cuidando su entorno laboral y previniendo accidentes laborales.

Gamarra et al., (2022) propusieron un estudio sobre las lesiones que pueden tener los trabajadores y una solución con un plan estratégico de la salud ocupacional, el objetivo primordial fue evidenciar la correlación, se recogieron artículos, tesis, revistas científicas, en conclusión, los artículos del plan de SST y accidentes de trabajo demostraron que la mayoría de accidentes de trabajo fueron por la falta de un manejo en salud ocupacional por parte de los encargados hacia sus colaboradores.

Godoy et al. (2022) se propusieron identificar los indicadores del cuidado del personal en cuanto a la salud y seguridad, en una investigación correlacional, se utilizó como muestra 46 trabajadores que dio como resultado dio 68% en donde los trabajadores cuenta con el cuidado debido, así mismo, han hecho recomendaciones para que las empresas midan la seguridad que sienten sus trabajadores dentro de la institución, se ha demostrado la importancia de involucrar a los trabajadores en la Organización de Seguridad Social (SG-SSO).

Lou et al., (2022) indagaron sobre métodos de análisis de riesgos para la salud ocupacional en China, el objetivo fue identificar los puntos críticos de investigación y perspectivas de investigación metodológica sobre OHRA en China, un estudio exploratorio cuantitativo, se obtuvo conocimiento en revistas como science, la información extraída incluyó al autor, año, región del primer autor, industria objetivo, modelo de evaluación de riesgos, tipo de estudio, en conclusión cada uno de los métodos OHRA tenía su propias fortalezas y limitaciones, para mejorar la aplicabilidad, algunos de ellos han sido optimizados por investigadores, recomendaron poner sistemas de prevención en los principales riesgos como ergonomía, riesgos químicos, etc; para evitar accidentes laborales.

Abdelrahim et al., (2021) propusieron un estudio sobre la importancia que hay en el cuidado de los trabajadores en todas las organizaciones y la manera en que la salud ocupacional aporta, como principal objetivo de este estudio fue identificar la correlación, un estudio cuantitativo correlacional en Sudán, utilizaron como instrumento el cuestionario a través de la encuesta, en conclusión los trabajadores en Sudán están habitualmente expuestos a sustancias químicas tóxicas, desechos médicos, gases nocivos, contaminación acústica y otros riesgos relacionados con el lugar de trabajo que afectan gravemente afectan en varios aspectos de la salud, se recomendó implementar la prevención para evitar accidentes laborales.

Tompa et al., (2021) estudiaron la sobrecarga económica de las lesiones laborales y enfermedades, como objetivo principal fue desarrollar un marco para estimar la carga económica del trabajo, las lesiones y enfermedades para así aplicarlo en determinados países, un estudio mixto cuasi- experimental, en conclusión, los costos indirectos constituyen la mayor parte de la carga económica, luego los costos directos y los costos intangibles, se recomienda tomar como modelo para la implementación de seguridad en el trabajo a las grandes potencias mundiales, ya que tienen mejores estadísticas en cuanto a accidentes laborales y una menor tasa de mortalidad a causa de daños ocasionados por el trabajo.

Nkrumah et al., (2021) realizaron un estudio sobre la prevención que deben tener los trabajadores y la empresa la responsabilidad que tiene para implementar la salud ocupacional, tuvo como principal objetivo analizar los conceptos del modelo de demanda laboral y recursos (JD-R) y la teoría del apoyo organizacional percibido para la seguridad (POSS) adoptado para desarrollar un modelo conceptual holístico que busca desentrañar los factores moderadores y mediadores, enfoque de investigación

exploratoria que utiliza métodos de investigación cuantitativa, se utilizaron cuestionarios para solicitar respuestas de los participantes, en conclusión, el efecto moderador busca comprender la variable de interacción de la relación entre ambas.

Dehdashti et al., (2020) indagaron sobre la gestión de los riesgos del entorno laboral es crucial para cualquier seguridad y programa de prevención de la salud, tuvo como principal objetivo establecer una escala de medidas en un plan de acción de reducción de riesgos, este estudio transversal cuantitativo se realizó en una universidad iraní en 2018; las frecuencias de niveles de riesgo moderado y alto fueron 22,7 y 2,9%, respectivamente, así, recomendaron considerar medidas lo antes posible e inmediatamente para estos grupos de riesgo, instalaciones y funciones dentro de los laboratorios, la biblioteca y la central eléctrica que eran más vulnerables a riesgos graves; el estudio reveló riesgos complejos y circunstancias peligrosas con variaciones significativas en el nivel académico sitios y actividades.

Xu et al. (2020) indagaron la evaluación de riesgos para la salud ocupacional (OHRA), este estudio tuvo como objetivo explorar las diferencias cuantitativas entre los modelos OHRA comunes en un estudio correlacional con consistencia y confiabilidad, se utilizó como muestra seis modelos de OHRA, dando como resultado $RR\ EPA > RR\ COSHH > RR\ singaporense > RR\ australiano > RR\ rumano$ y $RR\ ICMM$ ($P < 0,05$), tendían a obtener niveles de riesgo más altos, recomendaron aplicar el modelo de singapur para distinguir el riesgo que existe en cada organización.

Anthonj et al. (2019), se propusieron relacionar las percepciones con el comportamiento motivacional a la salud para reducir los riesgo laborales, utilizaron como muestra a miembros de la comunidad Ewaso Narok de Kenia, fue un estudio mixto se tomó cuantitativo; cuestionario, dio como resultado que el nivel general de percepción de riesgo respecto a la contracción de enfermedades en el humedal fue alto, así mismo, las recomendaciones desde el nivel de base sirven como herramientas de apoyo útiles para promover la salud en los humedales.

De Melo et al. (2019) se propusieron analizar la distribución y distribución de las variables con factores de accidentes de trabajo en un estudio transversal cuantitativo, utilizaron como muestra personas de 18 años a más, dando como resultado al grupo de edad, trabajo nocturno, jornada laboral y exposición a riesgos laborales se asociaron con WA, con énfasis en las diferencias de género; los factores ocupacionales contribuyeron significativamente al aumento de la probabilidad de WA para hombres y mujeres, así mismo, darle más importancia a la implementación de

salud ocupacional con profesionales especializados en todas las entidades, para prevención de accidentes laborales.

Cheung & Yip. (2017) estudiaron sobre las enfermeras que son especialmente vulnerables a la violencia y otras formas de agresión en el lugar de trabajo con la falta de salud ocupacional, tuvo como principal motivo revisar la correlación entre los riesgos laborales y la salud ocupacional, el estudio estima la prevalencia y examina los correlatos socioeconómicos y psicológicos de Violencia en el lugar de trabajo (WPV), utilizaron un diseño de encuesta transversal, en conclusión, el WPV sigue siendo una preocupación importante para la atención sanitaria en todo el mundo, recomendaron que la autoridad sanitaria local de Hong Kong debería implementar una serie de medidas de tolerancia cero para prevenir el WPV en entornos de atención médica.

Sousa et al., (2015) en su estudio sobre los riesgos que existen en el trabajo por ello, se debe tener un adecuado cuidado, tuvieron como principal objetivo definir el rango estadístico de valores del parámetro operativo para proporcionar a los expertos alguna orientación cuantitativa, en conclusión, implementaron en la industria de la construcción estadounidense el uso potencial del modelo para estimar los costos probabilísticos de seguridad y salud en el trabajo, recomendaron prevenir estas lesiones laborales para evitar pérdidas en las organizaciones.

Para la primera variable del estudio tenemos como principal teórico a Betancourt. (1999), mencionó que la salud ocupacional, se encarga del cuidado de la salud, física como mental de los trabajadores, así mismo, previniendo riesgos y condiciones que puedan afectar su salud.

El problema de las enfermedades causadas por diversas actividades u ocupaciones no es un tema nuevo en la carrera de Ramazzini, quien, desde su época de estudiante y durante su estancia en Canino, Marta y sobre todo en Módena, había dado sus observaciones sobre la pobreza extrema, parte de la población se evidenciaba las pésimas condiciones de trabajo que causaba los accidentes laborales sin ninguna prevención o cuidado para estos (Lizandro et al. 2012)

La salud ocupacional es el campo que se centra en el bienestar no solo psicológico de los colaboradores de la empresa, reduciendo los riesgos y mejorando el compromiso laboral (Ballester 2021).

La salud ocupacional incluye muchas especialidades como seguridad, ergonomía, sociología y muchos campos relacionados como la gestión, seguros,

medio ambiente, normativa legal, además, adolece de prejuicios locales y nociones preconcebidas de que es un obstáculo para la economía y los negocios y no es del todo compatible con la ideología como campo científico (Guillemín 2019).

El medio ambiente físico en salud ocupacional se refiere al entorno físico en el que las personas trabajan, incluyendo factores que pueden afectar los ojos o comodidad, como la luz alta, o asientos no ergonómicos, es fundamental manejar este entorno de manera efectiva para reducir accidentes y fomentar un entorno laboral seguro, ya que puede impactar de forma inadecuada a los trabajadores (Koinonia et al., 2019).

El medio ambiente tecnológico se refiere al conjunto de herramientas, equipos y tecnologías disponibles en un entorno específico, que pueden influir en la forma en que se socializan, este entorno tecnológico tiene un impacto significativo en la productividad y eficiencia de las operaciones, así como en la capacidad de adaptación y competitividad de las organizaciones en diversos sectores industriales (Peyrone, 2022).

El medio ambiente contractual en salud ocupacional se refiere a las condiciones y términos establecidos en los contratos laborales y normativas relacionadas. Estos acuerdos contractuales son esenciales para asegurar el respeto de las normativas en el entorno laboral, promoviendo así condiciones laborales justas y seguras para todos los empleados (Coluccio et al., 2016)

La esfera privada en el contexto laboral de salud ocupacional se refiere al ámbito personal y las actividades fuera del trabajo de los empleados, que pueden influir en su bienestar físico y mental. La gestión adecuada de esta esfera privada es crucial para promoverla dentro de las organizaciones, asegurando así condiciones laborales seguras para los trabajadores (Torres & Riaño, 2018).

Como principal teórico para accidentes laborales se tiene en cuenta a Azkoaga et al. (2005); quienes consideran que en el ámbito laboral existen múltiples factores humanos que contribuyen a los accidentes en sistemas complejos como los lugares de trabajo, los accidentes no son causados por un solo error humano o fallo mecánico, sino que son el resultado varios puntos débiles interrelacionados que conducen a una cadena de eventos que culminan en un accidente.

Un accidente laboral es cualquier evento inesperado que ocurra debido al trabajo realizado por un empleado y que cause algún tipo de daño físico, funcional o

psicológico afectando su capacidad para continuar con sus actividades laborales (Toro et al., 2020).

Como principales dimensiones de la segunda variable tenemos riesgos físicos en el lugar de trabajo quiere decir a los el ambiente que rodea a los empleados y en su lugar de trabajo, estos riesgos incluyen el ruido, la vibración, la radiación (tanto ionizante como no ionizante) y las condiciones de temperatura y humedad extremas (Ormeño, 2019)

Un peligro químico se define como cualquier sustancia, sin importar su estado físico, aquello con la capacidad de generar efectos negativos sobre la persona causando limitaciones posteriormente de sufrir daños con estos mismos, así mismo, El riesgo químico quiere decir el peligro que hay al estar cerca de sustancias químicas peligrosas cause mal en la salud, las consecuencias de este riesgo pueden incluir enfermedades agudas o crónicas, daños a los órganos y, en casos extremos, la muerte (González et al., 2020)

Los riesgos biológicos se refieren a daños o amenazas potenciales a la salud pública y al medio ambiente que provienen de fuentes biológicas, estos riesgos pueden ser naturales, como las enfermedades transmitidas por animales o plantas, o inducidos por el hombre, como las resultantes de la biotecnología o el bioterrorismo (Quintero et al., 2021).

Los riesgos ergonómicos, también denominados riesgos disergonómicos, denotan la probabilidad de desarrollar trastornos musculoesqueléticos debidos o exacerbados por la fuerza realizada en el trabajo, así mismo, son amenazas que pueden influir en la salud, especialmente en relación con la interacción entre estos (Paz & Carrasco 2018).

Las condiciones laborales y su organización tienen un impacto en la salud de las personas, provocando respuestas físicas, emocionales, cognitivas y conductuales, la exposición prolongada a estos riesgos puede provocar estrés, agotamiento emocional, violencia, fatiga y accidentes en el trabajo, afectando el desenvolvimiento profesional del colaborador, esta afectación en la salud de los profesionales delimita su eficiencia provocando un mal desempeño, además de afectar a la percepción del servicio ofrecido por la empresa hacia sus clientes, a lo que conlleva a una mala calificación por parte de los usuarios, evidenciándose en la baja de clientes a finalizar el año, traduciendo esto en pérdidas económicas para la institución (Valencia et al 2022).

II. METODOLOGÍA

El tipo de estudio corresponde a las denominadas básicas, se caracterizó por su enfoque en la exploración de conceptos, teorías y principios subyacentes sin necesariamente buscar aplicaciones prácticas inmediatas, el método científico en todas las disciplinas, ya que proporciona los cimientos sobre los cuales se construyen nuevas teorías; esta investigación ayuda a comprender los conceptos de la salud ocupacional además ayuda a identificar riesgos laborales, desarrollar medidas preventivas y promover prácticas laborales seguras (Ramos, 2023)

Se ubicó en los denominados enfoques cuantitativos en tanto son susceptibles de medición, es un método que se apoya en recoger y examinar información cuantitativa y estadística utilizada para responder interrogantes de investigación y validar suposiciones. Se enfoca en medir de manera objetiva y cuantificar fenómenos, empleando herramientas como encuestas, experimentos controlados y análisis estadístico para obtener resultados precisos y aplicables en general, así mismo, se pudo identificar patrones para arreglos del lugar de trabajo y el bienestar general de los empleados (Sánchez 2019).

El diseño indagativo hace referencia al método en que se establece para llevar a cabo un estudio o una investigación de manera sistemática y organizada, implica la estructuración de los pasos, técnicas que se emplearán para examinar y dar sentido a los datos requeridos para abordar las preguntas planteadas, el diseño de esta investigación es descriptiva correlacional, ya que se va relacionar las dos variables de estudio y no se manipularon ninguna de las variables (Florez & De la Ossa, 2018); no experimental, porque las variables no se manipularon ni controlaron, y el papel del investigador es principalmente observacional, este tipo de investigación tuvo como objetivo comprender y describir los fenómenos tal como existen naturalmente sin intervención (Kotronoulas & Papadopoulou, 2023); de corte transversal, se trata de un enfoque de investigación observacional donde se recolectan datos de un grupo representativo de personas, objetos o entidades en un único momento, proporciona una instantánea de una población o muestra en un momento específico sin realizar un seguimiento de los cambios a lo largo del tiempo, este estudio tomó datos en un solo momento (Manterola et al., 2023).

La variable fue fundamental en un estudio científico, así mismo, las variables permiten a los investigadores medir, observar y analizar cómo cambian ciertos

fenómenos en relación con otras variables. Son utilizados para establecer relaciones, identificar patrones, predecir resultados y tomar decisiones informadas (Oyola 2021).

Las dimensiones permiten definir y delimitar el alcance del estudio, así mismo, proporcionan un marco estructurado, ayudando a enfocar la investigación en aspectos específicos relevantes (Jiménez et al. 2023). La matriz de operacionalización describió las definiciones operativas y medidas utilizadas en un estudio, esta matriz sirvió como herramienta para definir claramente cómo se midió u observó cada variable, así mismo, ayudó a los investigadores a garantizar que sus variables se pongan en funcionamiento de manera consistente y confiable, lo que permitió una recopilación de datos precisos (Townsend 2021).

Las variables y dimensiones se crearon antes de recopilar la información necesaria para obtener resultados que les dieron respuestas a los objetivos planteados. (ver anexo 1)

La población fue constituida por elementos que tienen similares características; la cual puede estar conformada por objetos vivientes o no vivientes (Arias et al. 2016); para esta investigación participaron 115 colaboradores de salud de una clínica que de manera voluntaria colaboraron con el estudio propuesto, las encuestas se realizaron de manera presencial.

Una muestra censal consiste en el conjunto total de personas o componentes que integran la población que está siendo investigada, esta muestra se selecciona con el propósito de ser representativa, permitiendo así obtener conclusiones válidas sobre dicha población a partir del análisis de la muestra (López 2004), de determinó la muestra con un muestreo no probabilístico simple, quedando un total de 115 personas que fueron encuestadas.

Muestreo, está referida al modo como debe ser obtenida la cantidad de elementos constitutivos, así mismo, es la técnica de seleccionar una porción representativa de una población con el fin de analizarla y extraer conclusiones sobre el grupo completo, se utiliza en diversas áreas como la investigación científica, estudios de mercado y encuestas para obtener datos precisos sin necesidad de examinar la población completa, en este caso muestreo no probabilístico sin excluir o poner probabilidades para la elección de la muestra (Otzen & Manterola. 2017).

Unidad de análisis, se refiere a cada elemento, cuyos atributos son similares al de la muestra, se refiere al principal sujeto o entidad que se estudia y examina en un estudio, puede ser un individuo, un grupo o cualquier otro elemento que sea el foco

central del análisis, y sobre el cual se recopilan y analizan para obtener resultados deseados (Damşa & Jornet, 2021).

Por otra parte, una técnica hace referencia a las tácticas y procesos concretos empleados para adquirir, examinar y comprender datos en un estudio; estas estrategias son el conjunto de pasos organizados que dirigen la investigación y permiten obtener resultados válidos y confiables (Alegre. 2022). Para ello, se recurrió a una encuesta, la cual tuvo como característica contener una serie de interrogantes o afirmaciones dirigidas a encontrar datos que se relacionen con la inconstantes que se pretende investigar (P. Cabrera, 2021).

Por otro lado, un instrumento es definido como un dispositivo que permite el abordaje de algún problema con la finalidad de poderla medir (Montes 2000). Para este caso, se utilizó un cuestionario, que es un método de investigación que consistió en recopilar información de los participantes a través de preguntas estructuradas (Taherdoost, 2022).

Para poder realizar el proceso evaluativo de la primera inconstante, se recurrió al “Cuestionario de salud ocupacional” (Arias, 2023); éste, consta de 13 reactivos, los cuales se hallan distribuidos en 4 dimensiones, tal como se observa en el anexo 3. Esta herramienta pasó por juicio de expertos, quienes indicaron que el instrumento tenía una buena validez de contenido; así mismo, se realizó el proceso estadístico con la finalidad de verificar cuán confiable era; el resultado informó $\alpha = 0.955$. Además, el instrumento presenta una escala ordinal de 5 categorías.

El segundo instrumento, “Cuestionario de Accidentes Laborales” de Vera, (2023); tiene 20 reactivos que están categorizados en 4 dimensiones, tal como consta en el anexo 3. Esta herramienta pasó por juicio de expertos, quienes indicaron que el instrumento tenía una buena validez de contenido equivalente a 0,88; así mismo, se realizó el proceso estadístico con la finalidad de verificar cuán confiable era; el resultado informó $\alpha = 0.816$. Además, el instrumento presenta una escala ordinal de 5 categorías.

Los procesos que fueron necesarios llevar a cabo para arribar al informe final de esta indagación, se concretaron en primera instancia con el contacto con los responsables directos de la institución en la cual se realizó el trabajo, conseguida la anuencia para dicha intervención, así mismo, se requirió la carta de presentación de la Universidad. A continuación, se generó el contacto con los participantes con la finalidad de coordinar las fechas para el trabajo de campo.

Se recolectaron los datos a través del cuestionario, con las respuestas dadas por los encuestados; los cuales fueron trasladados hacia un programa estadístico SPSS-27; en él, se obtuvo información estadística descriptiva; así como respuestas las hipótesis planteadas utilizando para ello Rh de Spearman (Lizandro et al., 2012; Toro et al. 2021; Sánchez et al. 2021).

Los estudios que competen al contexto indagativo en el cual el objeto está constituido por cualquier ser vivo y fundamentalmente personas, exige la normativa ética que debe haber un respeto incondicional al derecho de permanecer en condición de ignoto que está amparado en acuerdo internacionales; así como regionales (Miranda et al. 2019). Adicionalmente, es pertinente recordar que también existe la exigencia de tener en cuenta quién o quiénes son los que aportan con sus investigaciones al informe final de la investigación que se está ejecutando; por ello, deben ser citados y referenciados todos y cada uno de ellos (Barrios et al. 2017).

III. RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos

Tabla 1

Información porcentual de la variable salud ocupacional

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	44	38,3	38,3	38,3
	Regular	71	61,7	61,7	100,0
	Bueno	0	0	0	100,0
	Total	115	100,0	100,0	

Como se puede apreciar de la tabla 1, del 100% de las respuestas analizadas: el 38.3% indicó la salud ocupacional es mala que se lleva o maneja dentro de la clínica, no obstante, el 61.7% siendo el mayor porcentaje de esta variable expuso que es regular.

Tabla 2

Información porcentual de la variable accidentes laborales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	4,3	4,3	4,3
	Medio	110	95,7	95,7	100,0
	Alto	0	0	0	100,0
	Total	115	100,0	100,0	

Como se puede apreciar de la tabla 2, del 100% de las respuestas analizadas: el 95.7% indicaron que en accidentes laborales es medio dentro de la clínica, no obstante, el 4.3% opina que es bajo los accidentes laborales.

Tabla 3

Información porcentual de la dimensión riesgos biológicos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	17	14,8	14,8	14,8
	Medio	74	64,3	64,3	79,1
	Alto	24	20,9	20,9	100,0
	Total	115	100,0	100,0	

Como se puede apreciar de la tabla 3, del 100% de las respuestas analizadas: el 64.3% indicaron que los riesgos biológicos dentro de la clínica son medio, no obstante, el 20.9% de los 115 encuestados expuso que es alto, por último, el 14.8% que representa a 17 personas de las encuestadas, indicaron que el riesgo biológico dentro de la clínica es bajo.

Tabla 4

Información porcentual de la dimensión riesgos físicos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	12	10,4	10,4	10,4
	Medio	74	64,4	64,4	74,8
	Alto	29	25,2	25,2	100,0
Total		115	100,0	100,0	

Como se puede apreciar de la tabla 4, del 100% de las respuestas analizadas: el 64.3% indicaron que los riesgos físicos dentro de la clínica son medio, no obstante, el 25.2% de los 115 encuestados expuso que es alto, por último, el 10.4% que representa a 12 personas de las encuestadas, indicaron que el riesgo físico dentro de la clínica es bajo.

Tabla 5

Información porcentual de la dimensión riesgos químicos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	4,3	4,3	4,3
	Medio	110	95,7	95,7	100,0
	Alto	0	0	0	100,0
Total		115	100,0	100,0	

Como se puede apreciar de la tabla 5, del 100% de las respuestas analizadas: el 95.7% indicaron que los riesgos químicos dentro de la clínica son medio, no obstante, el 4.3% de los 115 encuestados expuso que es bajo, por último, el 0% de los encuestados, indicaron que el riesgo físico dentro de la clínica es alto.

Tabla 6.*Información porcentual de la dimensión riesgos ergonómicos*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	4	3.5	3.5	3.5
	Medio	99	86.1	86.1	89.6
	Alto	12	10.4	10.4	100,0
	Total	115	100,0	100,0	

Como se puede apreciar de la tabla 6, del 100% de las respuestas analizadas: el 86.1% indicaron que los riesgos ergonómicos dentro de la clínica son medio, no obstante, el 10.4% de los 115 encuestados expuso que es alto, por último, el 3.5% de los encuestados quienes representan un total de 4 encuestados, indicaron que el riesgo ergonómico dentro de la clínica es bajo.

Tabla 7*Información porcentual de la dimensión riesgo psicosocial*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	16	13.9	13.9	13.9
	Medio	76	66.1	66.1	80
	Alto	23	20	20	100,0
	Total	115	100,0	100,0	

Como se puede apreciar de la tabla 7, del 100% de las respuestas analizadas: el 66.1% indicaron que los riesgos psicosociales dentro de la clínica son medio, no obstante, el 20% de los 115 encuestados expuso que es alto, por último, el 13.9% de los encuestados quienes representan un total de 16 encuestados, indicaron que el riesgo psicosocial dentro de la clínica es bajo.

3.2. Análisis inferencial**Prueba de normalidad**

La prueba de normalidad es un procedimiento que se utiliza para determinar si un grupo de datos dado sigue una distribución normal, así mismo, si los datos siguen una distribución normal, es adecuado emplear pruebas paramétricas; si no, se utilizan pruebas no paramétricas (Roco et al., 2023).

Ho: valor $p > .05$ los datos siguen una distribución normal

Ha: valor $p \leq .05$ los datos no siguen una distribución normal

Tabla 8

Prueba de normalidad para las variables salud ocupacional y accidentes laborales

	Casos Válido		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Salud ocupacional	115	100,0%	0	0,0%	115	100,0%
Accidentes laborales	115	100,0%	0	0,0%	115	100,0%

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Salud ocupacional	,176	115	,01	,891	115	,000
Accidentes laborales	,116	115	,02	,935	115	,009

Según lo mostrado en la tabla 8, del 100% de los datos analizados mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, ya que los encuestados superan a 50 elementos, para Salud Ocupacional se ha logrado obtener un valor $\text{Sig.} = 0.01 \leq 0.05$ y para accidentes laborales se ha obtenido un valor $\text{Sig.} = 0.02 > 0.05$, por ello se da por concluido que los datos no siguen una distribución normal en salud ocupacional, así mismo que en la variable accidentes laborales no sigue una distribución normal, lo cual induce a tomar la decisión de utilizar el estadígrafo Rho de Spearman para las pruebas de hipótesis general y específicas.

Para la prueba de hipótesis a continuación esta tabla es para mostrar el rango de correlación que se empleó para verificar la relación de los objetivos con las hipótesis planteadas en la investigación.

Prueba de la hipótesis general

Ho: No existe relación entre la salud ocupacional y los accidentes laborales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Ha: Existe relación entre la salud ocupacional y los accidentes laborales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Tabla 9

Tabla cruzada para las variables salud ocupacional y accidentes laborales

% del total		Accidentes laborales			Total	Correlaciones
		Bajo	Medio	Alto		
Salud ocupacional	Bajo	0,0%	38,27%	0,0%	38,27%	Spearman - ,409 Sig. (bilateral) ,000
	Medio	4.34%	57,39%	0,0%	61,73%	
	Alto	0.0%	0.0%	0,0%	0,0%	
Total		4,34%	95,66%	0,0%	100,0 %	

Como nos muestra la tabla 9, se logró alcanzar una correlación con un -0.409, siendo esto a su vez dato que confirma que existe una correlación moderada, al analizar los resultados obtenidos se puede afirmar que la relación salud ocupacional y accidentes laborales es indirectamente proporcional, en donde se identifica que mientras haya una buena salud ocupacional se obtendrá un bajo índice de accidentes laborales.

Se alcanza un valor Sig. $0.000 < 0.05$; lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que confirma que existe una relación entre salud ocupacional y accidentes laborales, pero en ese contexto una relación moderada o media, todo ello reforzado con el dato estadístico de 95.66% en donde de los 115 encuestados la mayor parte expuso que los accidentes laborales son medio en cuanto a salud ocupacional con un 61.73% es medio en el establecimiento.

Prueba de hipótesis específicas

Ho: No existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos biológicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Ha: Existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos biológicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Tabla 10

Tabla cruzada para la variable Salud Ocupacional y la dimensión Riesgos biológicos

% del total		Riesgos biológicos			Total	Correlaciones
		Bajo	Medio	Alto		
Salud ocupacional	Bajo	0,0%	28,69%	9,56%	38,27%	Spearman
	Medio	14,78%	35,65%	11,30%	61,73%	<u>-0,335</u>
	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	Sig. (bilateral)
Total		14,78%	64,34%	20,87%	100,0%	,000

Como nos muestra la tabla 10, se logró alcanzar una correlación bilateral entre la variable con la dimensión de -0.335, siendo esto a su vez dato que confirma que existe una baja correlación, al analizar los resultados obtenidos se puede afirmar que la relación salud ocupacional y riesgos biológicos es indirectamente proporcional, en donde se identifica que mientras haya una buena salud ocupacional se obtendrá un bajo índice de sufrir un accidente de riesgo biológico.

Se alcanza un valor Sig. $0.000 < 0.05$; lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que confirma que existe una relación entre salud ocupacional y riesgos biológicos, pero en ese contexto una relación baja según el rango, todo ello reforzado con el dato estadístico de 64.34% en donde de los 115 encuestados la mayor parte expuso que los riesgos biológicos son medio.

Prueba de hipótesis específicas

Ho: No existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos físicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Ha: Existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos físicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Tabla 11*Tabla cruzada para la variable salud ocupacional y la dimensión riesgos físicos*

% del total		<u>Riesgo físico</u>			Total	Correlaciones
		Bajo	Medio	Alto		
Salud ocupacional	Bajo	0,0%	28,69%	9,57%	38,27%	Spearman
	Medio	10,44%	35,65%	15,65%	61,73%	<u>-0,461</u>
	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	Sig. (bilateral)
Total		10,44%	64,34%	25,22%	100,0%	,000

Como nos muestra la tabla 11, se logró alcanzar una correlación bilateral entre la variable con la dimensión de -0.461, siendo esto a su vez dato que confirma que existe una moderada correlación, al analizar los resultados obtenidos se puede afirmar que la relación salud ocupacional y riesgos físicos es indirectamente proporcional, en donde se identifica que mientras haya una buena salud ocupacional se obtendrá un bajo índice de sufrir un accidente de riesgo físico.

Se alcanza un valor Sig. $0.000 < 0.05$; lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que confirma que existe una relación entre salud ocupacional y riesgos físicos, pero en ese contexto una relación baja según el rango, todo ello reforzado con el dato estadístico de 64.34% en donde de los 115 encuestados la mayor parte expuso que riesgo físico es medio.

Prueba de hipótesis específicas

Ho: No existe relación entre la Salud ocupacional y Riesgos químico en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Ha: Existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos químico en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Tabla 12*Tabla cruzada para la variable salud ocupacional y la dimensión riesgo químico*

% del total		Riesgo químico			Total	Correlaciones
		Bajo	Medio	Alto		
Salud ocupacional	Bajo	0,0%	38,26%	0,0%	38,27%	Spearman
	Medio	4,34%	57,39%	0,0%	61,73%	<u>-0,427</u>
	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	Sig. (bilateral)
Total		4,34%	95,65%	0,0%	100,0%	,000

Como nos muestra la tabla 12, se logró alcanzar una correlación bilateral entre la variable con la dimensión de -0.427, siendo esto a su vez dato que confirma que existe una moderada correlación, al analizar los resultados obtenidos se puede afirmar que la relación salud ocupacional y riesgos químicos es indirectamente proporcional, en donde se identifica que mientras haya una buena salud ocupacional se obtendrá un bajo índice de sufrir un accidente de riesgo químico.

Se alcanza un valor Sig. $0.000 < 0.05$; lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que confirma que existe una relación entre salud ocupacional y riesgos químicos, pero en ese contexto una relación baja según el rango, todo ello reforzado con el dato estadístico de 95.65% en donde de los 115 encuestados la mayor parte expuso que riesgo químico es medio.

Prueba de hipótesis específicas

Ho: No existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos ergonómicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Ha: Existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos ergonómicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Tabla 13*Tabla cruzada para la variable salud ocupacional y la dimensión riesgo ergonómico*

% del total		<u>Riesgo ergonómicc</u>			Total	Correlaciones
		Bajo	Medio	Alto		
Salud ocupacional	Bajo	0,0%	34,78%	3,47%	38,27%	Spearman
	Medio	3,47%	51,30%	6,96%	61,73%	<u> -.381</u>
	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	Sig. (bilateral)
Total		3,47%	86,08%	10,47%	100,0 %	,000

Como nos muestra la tabla 13, se logró alcanzar una correlación bilateral entre la variable con la dimensión de -0.381, siendo esto a su vez dato que confirma que existe una baja correlación, al analizar los resultados obtenidos se puede afirmar que la relación salud ocupacional y riesgos ergonómicos es indirectamente proporcional, en donde se identifica que mientras haya una buena salud ocupacional se obtendrá un bajo índice de sufrir un accidente de riesgo ergonómico.

Se alcanza un valor Sig. $0.000 < 0.05$; lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que confirma que existe una relación entre salud ocupacional y riesgos ergonómicos, pero en ese contexto una relación baja según el rango, todo ello reforzado con el dato estadístico de 86.08% en donde de los 115 encuestados la mayor parte expuso que el riesgo ergonómico es medio.

Prueba de hipótesis específicas

Ho: No existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos psicosociales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Ha: Existe relación entre la salud ocupacional y Riesgos psicosociales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

Tabla 14*Tabla cruzada para la variable salud ocupacional y la dimensión riesgo psicosocial*

% del total		Riesgo psicosocial			Total	Correlaciones
		Bajo	Medio	Alto		
Salud ocupacional	Bajo	0,0%	31,30%	6,96%	38,26%	Spearman
	Medio	13,92%	34,78%	13,04%	61,74%	<u> -,294</u>
	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	Sig. (bilateral)
Total		13,92%	66,08%	20,0%	100,0%	,000

Como nos muestra la tabla 14, se logró alcanzar una correlación bilateral entre la variable con la dimensión de -0.294, siendo esto a su vez dato que confirma que existe una baja correlación, al analizar los resultados obtenidos se puede afirmar que la relación salud ocupacional y riesgos psicosocial es indirectamente proporcional, en donde se identifica que mientras haya una buena salud ocupacional se obtendrá un bajo índice de sufrir un accidente de riesgo psicosocial.

Se alcanza un valor Sig. $0.000 < 0.05$; lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que confirma que existe una relación entre salud ocupacional y riesgos psicosociales, pero en ese contexto una relación baja según el rango, todo ello reforzado con el dato estadístico de 66.08% en donde de los 115 encuestados la mayor parte expuso que el riesgo psicosocial es medio.

IV. DISCUSIÓN

En comparación con el estudio básico cuantitativo de Monge et al. (2023) que estuvo dirigida a buscar la relación entre la salud ocupacional y el bienestar de sus colaboradores, sirve para mantener un bajo riesgo de accidentes laborales, se concluyó que con un R. Pearson fue de $p > 0.05$ y una $r = 0.422$, quiere decir que hay una correlación moderada entre salud ocupacional y el bienestar, estos resultados siendo semejantes con los resultados obtenidos, donde se obtuvo un $p < 0.05$ evidenciando una correlación entre las variables y con un -0.409 siendo una relación moderada, en cuanto a la relación de salud ocupacional con la dimensión riesgos físicos, este dio como resultado una correlación moderada con un -0.461 , esto también siendo semejantes a los resultados del investigador quien concluyó una correlación positiva moderada.

Así mismo, con la investigación realizado por Tamborini et al., (2023) que estuvo direccionada a relacionar la salud ocupacional con el riesgo psicosocial, que es de importancia para mantener un cuidado sobre el personal de cada empresa o institución, concluyó que existe una correlación, pero que esto a su vez una correlación baja -0.195 , esto en diferencia con los resultados obtenidos, en donde se obtuvo una correlación moderada -0.409 ; pero en semejanza con los resultados de la correlación entre salud ocupacional y riesgo psicosocial con un -0.294 , ello debido al covid-19 en donde por la demanda de pacientes aumento el estrés laboral afectando en la parte psicosocial de los enfermeros.

Por otra parte, en una investigación de Copari (2022) que buscó la relación entre la variable riesgo ocupacional con el estado psicosocial de los trabajadores, que es de importancia para mantener un buen ambiente laboral, además de tener un bajo índice de accidentes, concluyó que la frecuencia que predomina es el nivel regular con un 69%, existiendo relación con Pearson $0,445$, habiendo una correlación moderada; esto siendo semejante con los resultados obtenidos, donde se obtuvo una correlación en lo general con valor de -0.409 , y entre la variable salud ocupacional con la dimensión riesgo psicosocial se obtuvo un -0.294 siendo una correlación baja, habiendo una pequeña diferencia en cuanto al rango de correlación, esto debido a que los encuestados en la investigación fueron tomados en fechas cruciales en donde

existe mayor atención a los pacientes, pudiendo ser determinante entre la pequeña diferencia entre los datos obtenidos.

Así mismo, con relación a la investigación de Suárez (2021) que buscó la relación del ausentismo laboral con la salud ocupacional, que es muy importante para mantener un constante trabajo adecuado sin riesgos laborales de los trabajadores, concluyó que existe una relación alta en cuanto a las variables estudiadas con un -0.591 , esto siendo semejante en cuanto a los resultados obtenidos con un -0.409 siendo una correlación moderada, no existiendo mucha diferencia entre ambos resultados, demostrando que la salud ocupacional en ambos estudios es importante para mantener un cuidado del personal de trabajo, esto debido a que el personal de salud está a una mayor exposición a un accidente por las largas jornadas de trabajo y el manejo con instrumentos que pueden causar alguna lesión física.

Por su parte, con referencia al estudio de Anthonj et al. (2019) en donde se propusieron relacionar las percepciones con el comportamiento motivacional a la salud para reducir los riesgos laborales, utilizaron como muestra a miembros de la comunidad Ewaso Narok de Kenia, concluyó que dio como resultado que el nivel general de percepción de riesgo respecto a la contracción de enfermedades en el humedal fue alto, siendo una correlación alta con -0.682 ; referenciando una pequeña diferencia a los resultados obtenidos, que se obtuvo un -0.409 para la salud ocupacional con accidentes laborales, siendo una correlación moderada positiva, en cuanto a la salud ocupacional con riesgos biológicos con un -0.335 , siendo una correlación baja positiva; en cuanto a la salud ocupacional con riesgos físicos siendo una correlación moderada positiva con un -0.461 , esto evidencia la importancia entre ambos estudios que puedan presentarse en el trabajo, además que debería haber normas de salud y protocolos en donde el colaborador cuente con conocimiento sobre los riesgos a los que está expuesto en las horas de su labor y según sus funciones.

Por su parte, con referencia al estudio de Gejdoš & Lieskovský (2024) en donde se tuvo como principal dominio analizar la relación entre salud ocupacional y riesgos laborales, así mismo con accidentes laborales, siendo esto importante para evidenciar los debidos cuidados o las posibles causas de los accidentes que se suscitan en el trabajo, concluyó que existe una relación moderada con un -0.510 ; en cuanto a salud ocupacional con riesgo químico se evidenció una correlación moderada con un -

0.322, esto en semejanza con los resultados obtenidos, en donde la correlación entre la variable salud ocupacional y accidentes laborales fue de un -0.409, no existiendo mucha diferencia con los resultados del investigador, en cuanto a salud ocupacional con riesgos químicos existe una leve diferencia -0.427, existiendo así mismo una correlación moderada.

Así mismo, con el estudio realizado por Odonkor & Sallar (2024) quienes relacionaron conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud y garantía del cuidado en el trabajo, en esta investigación se buscó conocimientos y prácticas de seguridad, se concluyó que como muestra fue de 365 trabajadores de salud dieron como resultado, el 95,9% y el 97,0% respectivamente, recomendaron exigir al estado ciudadanos bien educados y capacitados, sanos y bien nutridos, que garanticen y promuevan el bienestar para todas las edades, además con un -0.721 una correlación alta entre las variables, esto en diferencia con los resultados obtenidos en este estudio en donde existe una correlación pero moderada con un -0.409, esto debido a la importancia que le dan en cada país, o la mentalidad que tienen los trabajadores sobre la salud ocupacional y su importancia en su centro de labores, además de informarse debidamente para evitar riesgos en su trabajo, es por ello que ponen más énfasis en cuanto a los accidentes laborales y cómo prevenirlos, siendo dato específico que los accidentes laborales ocurren más en Sudamérica que otras partes del mundo.

Por otra parte, en el estudio de Godoy et al. (2022) que se propusieron identificar los indicadores del cuidado del personal en cuanto a la salud y seguridad, en una investigación correlacional, se utilizó como muestra 46 trabajadores que dio como resultado dio 68% en donde los trabajadores cuenta con el cuidado debido, mientras que el otro 32% no tiene los cuidados necesarios para bajar el riesgo de algún accidente laboral, siendo correlacional en sus resultados ambas variables con un -0.638, que es una correlación alta positiva; difiriendo relativamente de los resultados obtenidos que fue de un -0.409 siendo una correlación moderada positiva, así mismo para la variable salud ocupacional con la dimensión riesgo ergonómico en donde se obtuvo una correlación -0.381 siendo una correlación baja, esta diferencia se puede evidenciar en los encuestados que pasan horas sentados o parados en un mismo lugar dificultando su salud para desplazarse en las áreas de su trabajo, también es evidencia que en el Perú la mayoría de trabajadores suelen pasar horas

parados sin la comodidad por la excesiva demanda de atención en las clínicas o hospitales, pero que en la salud ocupacional no toman en cuenta los posibles efectos adversos de ello, hay que lo enfocan más en la seguridad en parte de la infraestructura o condiciones en donde trabajan.

Así mismo, en el estudio de Xu et al. (2020) en donde indagaron la evaluación de riesgos para la salud ocupacional (OHRA), este estudio tuvo como objetivo explorar las diferencias cuantitativas entre los modelos OHRA comunes en un estudio correlacional con consistencia y confiabilidad, en donde se concluyó que recursos humanos tendría una correlación baja positiva con los accidentes laborales y estos tendrían a obtener niveles de riesgo más altos, recomendaron aplicar el modelo de singapur para distinguir el riesgo que existe en cada organización con -0.397 , esto en semejanza con el -0.409 que se obtuvo en esta investigación, siendo una correlación moderada, esto debido a que en china suelen tener una mayor preocupación en cuanto a la salud ocupacional que abarca varios aspectos y cada uno de ellos le toman la debida importancia, ya que en china son casi el triple de trabajadores activamente, y que suelen tener riesgos en su trabajo, como riesgos ergonómicos, físicos, químicos, pero en este país la política interviene para salvaguardar su salud y su integridad.

Por su parte, en su estudio de De Melo et al. (2019) en donde se propuso analizar la distribución y distribución de las variables con factores de accidentes de trabajo en un estudio transversal cuantitativo con la salud ocupacional, se concluyó dando como resultado al grupo de edad, trabajo nocturno, jornada laboral y exposición a riesgos laborales se asociaron con WA, con énfasis en las diferencias de género; los factores ocupacionales contribuyeron significativamente al aumento de la probabilidad de WA para hombres y mujeres, con un -0.753 siendo una correlación alta positiva, esto en semejanza con los resultados obtenidos en esta investigación en donde también existe una correlación pero siendo moderada con un -0.409 ; evidenciando con los datos comparados que existe una mayor importancia que le dan en los encuestados por el investigador, esto debido a la poca importancia que en el país suelen darle a la salud ocupacional y el concepto que se tiene sobre ello para la implementación adecuada; además de no contar con especialistas en ello, las empresas no toman conciencia sobre los riesgos que existe en el trabajo, y la importancia que es el cuidado de sus trabajadores para prevenir accidentes laborales.

Por último, en el estudio de Barati et al. (2023) en donde se indagaron sobre la implementación de prevenciones en el lugar de trabajo para reducir los accidentes laborales, el objetivo principal fue los conocimientos actuales sobre el tema estudiado y relacionarlo, un estudio mixto, se eligieron artículos por revisores mediante el método comparativo, se concluyó, en general, este análisis revela que la formación electrónica es una enorme promesa tanto para las empresas como para los empleados, recomendó implementar el avance de la tecnología para una adecuada seguridad laboral, existiendo una correlación positiva moderada con un -0.536 , siendo semejante a los resultados que se obtuvo en esta investigación en donde también se evidencia una correlación moderada positiva con un $-0,409$; esto debido a que la salud ocupacional es importante para mantener un cuidado sobre los accidentes laborales en los trabajadores, disminuir el riesgo de estos mismo, además de focalizar las áreas en donde más están expuestos los trabajadores a sufrir accidentes que pueden causar pérdidas físicas y económicas.

V. CONCLUSIONES

Con relación al objetivo general se concluye que se cumplió, toda vez que se observa que la correlación que existe entre salud ocupacional con accidentes laborales con un 0.409, quiere decir una correlación moderada positiva.

Con relación al objetivo específico se concluye que se cumplió, toda vez que se observa que la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo biológico con un 0.335, quiere decir que existe una correlación baja positiva.

Con relación al objetivo específico se concluye que se cumplió, toda vez que se observa que la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo físico con un 0.461, quiere decir que existe una correlación moderada positiva.

Con relación al objetivo específico se concluye que se cumplió, toda vez que se observa que la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo químico con un 0.427, quiere decir que existe una correlación moderada positiva.

Con relación al objetivo específico se concluye que se cumplió, toda vez que se observa que la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo ergonómico con un 0.381, quiere decir que existe una correlación baja positiva.

Con relación al objetivo específico se concluye que se cumplió, toda vez que se observa que la correlación existe entre salud ocupacional con riesgo psicosocial con un 0.294, quiere decir que existe una correlación baja positiva.

VI. RECOMENDACIONES

De acuerdo a la primera conclusión se sugiere que se debe poner prioridad en dar conocimiento a sus trabajadores sobre la salud ocupacional, además de implementar programas de capacitación sobre prácticas seguras en el trabajo, realizar evaluaciones de riesgo periódicamente en todas las áreas de la clínica, mantener las normas de higiene y limpieza, por último, fomentar una cultura de seguridad entre los trabajadores.

En relación a la segunda conclusión sobre la salud ocupacional con el riesgo biológico, se recomienda proporcionar al personal EPP adecuado, como guantes, mascarillas y batas; asegurarse de que los EPP se utilicen correctamente y se mantengan en buen estado.

En relación a la tercera conclusión se recomienda fomentar la práctica de ejercicios regulares y estiramientos para mantener la salud física del personal, además de ofrecer programas de bienestar que incluyan actividades físicas, masajes terapéuticos y asesoramiento sobre salud física.

En cuanto a la cuarta conclusión se recomienda utilizar fichas de datos de seguridad (FDS) para obtener información detallada sobre cada sustancia química, asegurarse de que las áreas de almacenamiento estén bien ventiladas, etiquetadas correctamente y con acceso restringido.

Respecto a la quinta conclusión se recomienda establecer horarios de pausas regulares y promover ejercicios de estiramiento para reducir la fatiga muscular y prevenir lesiones relacionadas con la postura y el movimiento repetitivo.

Respecto a la sexta conclusión se recomienda iniciativas que promuevan el bienestar, como eventos sociales, actividades de equipo y celebraciones además de los recursos y el personal que sean adecuados para las demandas laborales.

REFERENCIAS

- Abdelrahim, R., Omer, F., & Otitolaiye, V. (2021). Current Status and Future Outlook on Occupational Health and Safety Research in Sudan: A Concise Review. *Current Journal of Applied Science and Technology*, 79–88. <https://doi.org/10.9734/cjast/2021/v40i2131472>
- Alegre, M. (2022). Relevant aspects of techniques and instruments in qualitative research. *Población y Desarrollo*, 28(54), 93–100. <https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2022.028.54.093>
- Alfonso, F., de la Torre, J., Ibáñez, B., Sabaté, M., Pan, M., Gulati, R., Saw, J., Angiolillo, D. J., Adlam, D., & Sánchez, F. (2022). Rationale and design of the BA-SCAD (Beta-blockers and Antiplatelet agents in patients with Spontaneous Coronary Artery Dissection) randomized clinical trial. *Revista Española de Cardiología*, 75(6), 515–522. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.08.002>
- Anthonj, C., Diekkrüger, B., Borgemeister, C., & Thomas K. (2019). Health risk perceptions and local knowledge of water-related infectious disease exposure among Kenyan wetland communities. *International Journal of Hygiene and Environmental Health*, 222(1), 34–48. <https://doi.org/10.1016/j.ijheh.2018.08.003>
- Arias, J., Ángel, M., & Miranda, M. (2016). *Metodología de la investigación*. www.nietoeditores.com.mx
- Azkoaga, I., Olaciregui, I., & Silva, M. (2022). *Manual para la investigación de accidentes laborales*. OSALAN.
- Ballester, R. (2014). *Medical biographies and their historical significance. The figure and the work of Bernardino Ramazzini (1633-1714). Las biografías médicas y su significado histórico. La figura y la obra de Bernardino Ramazzini (1633-1714)**.
- Barati, M., Ghorbani, B., Khalid, M., Lotfata, A., & Tabesh, H. (2023). Impact assessment of e-trainings in occupational safety and health: a literature review. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16114-8>
- Barrios, L., Tapia, J., Mercado, D., & Mora, L. (2017). Regulation and self-regulation of ethical practices in scientific publication. *Salud Mental*, 40(5), 227–234. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2017.029>
- Betancourt, O. (1999). *Para la enseñanza e investigación de la salud y seguridad en el trabajo*. OPS/OMS-FUNSA.
- Cabrera, J. (2023). The relationship between work accident rates and economic activity: Evidence from Peru (2016-2021). *Tec Empresarial*, 17(3), 20–31. <https://doi.org/10.18845/te.v17i3.6847>
- Cabrera, P. (2021). *Survey Research in Times of Big Data* 1 Investigación con encuestas en los tiempos del big data*. <https://orcid.org/0000-0001-8105-5908>

- Cheung, T., & Yip, P. (2017). Workplace violence towards nurses in Hong Kong: prevalence and correlates. *BMC Public Health*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4112-3>
- Coluccio, Á., Muñoz, C., & Ferrer, R. (2016). Situación contractual y su relación con satisfacción laboral, clima organizacional y absentismo en docentes. *Salud & Sociedad*, 7(1), 98–111. <https://doi.org/10.22199/s07187475.2016.0001.00006>
- Copari, N. (2022). Riesgo ocupacional y estado psicosocial del equipo de salud de un centro de salud de Tacna. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 2(1), 92–101. <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1374>
- Damşa, C., & Jornet, A. (2021). The unit of analysis in learning research: Approaches for imagining a transformative agenda. *Learning, Culture and Social Interaction*, 31. <https://doi.org/10.1016/j.lcsi.2020.100407>
- De Melo, L., Natali, M., Abreu, S., Ávila, A., & Iv, A. (2019). *Occupational inequalities and gender differences: work accidents, Brazil, 2019*. <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2024058005342>
- Dehdashti, A., Fatemi, F., Jannati, M., Asadi, F., & Kangarloo, M. (2020). Applying health, safety, and environmental risk assessment at academic settings. *BMC Public Health*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09419-5>
- Ekrami, H., Dehaghi, B., Ghanbari, S., Haghhighifard, N., & Mohammadi, M. (2024). Health risk assessment and occupational safety at hospitals in Southwest of Iran. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 26. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2024.101515>
- Fernandes, N., Pelissari, I., Cogo, L., & Dos Santos, V. (2016). Workplace activity in health professionals exposed to chemotherapy drugs: An otoneurological perspective. In *International Archives of Otorhinolaryngology* (Vol. 20, Issue 4, pp. 331–338). Georg Thieme Verlag. <https://doi.org/10.1055/s-0036-1572431>
- Florez, E., & De la Ossa, A. (2018). La indagación científica y la transmisión-recepción: una contrastación de modelos de enseñanza para el aprendizaje del concepto densidad. *Revista Científica*, 1(31), 55–67. <https://doi.org/10.14483/23448350.12452>
- Freitas, C., M., Machado, J., Faria, M., & Puiatti, R. (2023). Major accidents: more than a concept, a history of struggle that must be updated. *Revista Brasileira de Saúde Ocupacional*, 48. <https://doi.org/10.1590/2317-6369/39422en2023v48edcinq4>
- Gamarra, L., Reyes, V., & Zeña, J. (2022). Occupational Health and Safety Plan and Occupational Accidents, A literary review. *Journal of Scientific and Technological Research Industrial*, 3(1), 21–32. <https://doi.org/10.47422/jstri.v3i1.22>
- Gejdoš, M., & Lieskovský, M. (2024). Overview of Health and Safety Risks in the Process of Production and Storage of Forest Biomass for Energy Purposes—A

Review. In *Energies* (Vol. 17, Issue 5). Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). <https://doi.org/10.3390/en17051064>

- Godoy, M., Godoy, M., & Villasante, G. (2022). Medición cuantitativa de la protección del trabajador como percepción conjunta de Seguridad y Salud Ocupacional en una empresa del sector gráfico y publicitario en Lima-Perú, 2021. *Industrial Data*, 25(1), 51–77. <https://doi.org/10.15381/idata.v25i1.21499>
- Godoy, M., Godoy, M., & Villasante, G. (2022). Medición cuantitativa de la protección del trabajador como percepción conjunta de Seguridad y Salud Ocupacional en una empresa del sector gráfico y publicitario en Lima-Perú, 2021. *Industrial Data*, 25(1), 51–77. <https://doi.org/10.15381/idata.v25i1.21499>
- González, Y., Martines, I., & Marín, D. (2020). *Chemical risk evaluation in a Physical Chemistry laboratory*.
- Guillemin, M. (2019). The New Dimensions of Occupational Health. *Health*, 11(05), 592–607. <https://doi.org/10.4236/health.2019.115050>
- Jiménez, J., Moreno, M., & De la Cruz, J. (2023). Significados sobre metodología de la investigación en programas de doctorado en Educación. Una exploración desde su componente curricular. *Educación*, 32(62), 161–184. <https://doi.org/10.18800/educacion.202301.007>
- Koinonia, F., Villafuerte, M., Zevallos, S., Maldonado, M., Vences, M., & of Health, F. (2019). *Quality of physical environment in the work environment*. <https://doi.org/10.35381/s.v.v3i6.313>
- Kotronoulas, G., & Papadopoulou, C. (2023). A Primer to Experimental and Nonexperimental Quantitative Research: The Example Case of Tobacco-Related Mouth Cancer. *Seminars in Oncology Nursing*, 39(2). <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2023.151396>
- Kyung, M., Lee, S., Dancu, C., & Hong, O. (2023). Underreporting of workers' injuries or illnesses and contributing factors: a systematic review. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15487-0>
- Lizandro, W., Gallegos, A., & Lizandro, L. (2012). REVISIÓN HISTÓRICA DE LA SALUD OCUPACIONAL Y LA SEGURIDAD INDUSTRIAL. In *Revista Cubana de Salud y Trabajo* (Vol. 13, Issue 3).
- Lou, J., Wang, A., Rodriguez, L., Zou, H., Lou, X., fpubh, Zhou, L., Xue, P., Zhang, Y., Wei, F., Zhou, J., Wang, S., & Hu, Y. (2022). *Occupational health risk assessment methods in China: A scoping review*.
- Manterola, C., Hernández, J., Otzen, T., Espinosa, E., & Grande, L. (2023). Cross Section Studies. A Research Design to Consider in Morphological Sciences. In *Int. J. Morphol* (Vol. 41, Issue 1).
- Marynissen, S., Bogaerts, B., & Denecker, M. (2024). Embedding Justification Theory in Approximation Fixpoint Theory. *Artificial Intelligence*, 104112. <https://doi.org/10.1016/j.artint.2024.104112>

- Méndez, Á., Perales, J., & Alarco, J. (2023). Occupational risk perception and its associated factors among nurses and physicians in Peruvian health facilities. *Revista Brasileira de Medicina Do Trabalho*, 21(3).
<https://doi.org/10.47626/1679-4435-2021-928>
- Millum, J., & Grady, C. (2013). The ethics of placebo-controlled trials: Methodological justifications. *Contemporary Clinical Trials*, 36(2), 510–514.
<https://doi.org/10.1016/j.cct.2013.09.003>
- Miranda, M., & Villasís, M. (2019). Research protocol VIII. The ethics of research on human subjects. *Revista Alergia México*, 66(1), 115–122.
<https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
- Monge, B., Dávila, D., & Miñan, G. (2023). Occupational Safety and Health to reduce labor risks in the tannery Piel Trujillo SAC. Trujillo - Peru. *Proceedings of the LACCEI International Multi-Conference for Engineering, Education and Technology*. <https://doi.org/10.18687/LEIRD2023.1.1.407>
- Montes, G. (2000). *Metodología y técnicas de diseño y realización de encuestas en el área rural*.
- Nkrumah, E., Liu, S., Doe, D., & Akoto, L. (2021). Improving the safety–performance nexus: A study on the moderating and mediating influence of work motivation in the causal link between occupational health and safety management (ohsm) practices and work performance in the oil and gas sector. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(10).
<https://doi.org/10.3390/ijerph18105064>
- Odonkor, S., & Sallar, A. (2024). Occupational health and safety knowledge, attitudes and practices among healthcare workers in Accra Ghana. *Scientific African*, 24. <https://doi.org/10.1016/j.sciaf.2024.e02130>
- Ormeño, L. (2019). Riesgo físico y enfermedades profesionales en trabajadores que operan equipos de vibración en construcciones civiles. *Revista San Gregorio*, 1(35). <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i35.946>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio Sampling Techniques on a Population Study. In *Int. J. Morphol* (Vol. 35, Issue 1).
- Oyola, A. (2021). The variable. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 90–93.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.905>
- Paz, V., & Carrasco, B. (2018). *Artículo Original Ergonomic study in the delivery room unit of the regional hospital of Talca*. www.cienciaytrabajo.cl
- Peyrone, F. (2022). Apuntes sobre el impacto de la tecnología en la seguridad y salud en el trabajo en minería. *Laborem*, 19(26), 187–204.
<https://doi.org/10.56932/laborem.19.26.9>

- Quintero, N., Campo, Y., Toncel, Y., Pérez, O., Sánchez, Y., Puello, Y., & Bermúdez, M. (2021). Strategies for the control of biological risks and accident rates in healthcare and administrative personnel in a third-level clinic in Santa Marta (Colombia). *Salud Uninorte*, 37(2), 285–301. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.616.071>
- Ramos, C. (2023). *La investigación básica como propuesta de línea de investigación en psicología*. <https://doi.org/10.53287/wrtc9638pi23r>
- Roco, Á., Landabur, R., Maureira, N., & Olguin, M. (2023). How to effectively determine whether a data series follows a normal distribution when the sample size is small? In *Nutrición Hospitalaria* (Vol. 40, Issue 1, pp. 234–235). ARAN Ediciones S.L. <https://doi.org/10.20960/nh.04519>
- Rosales, J., (2013). *Evaluation of occupational exposure to cyclophosphamide in nine hospitals of Perú*.
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 101–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Sánchez, M., Fernández, M., & Díaz, J. (2021). Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. *Revista Científica UISRAEL*, 8(1), 107–121. <https://doi.org/10.35290/rcui.v8n1.2021.400>
- Sousa, V., Almeida, N., & Dias, L. (2015). Risk-based management of occupational safety and health in the construction industry - Part 2: Quantitative model. *Safety Science*, 74, 184–194. <https://doi.org/10.1016/j.ssci.2015.01.003>
- Suárez, C. (2021). Occupational disease and absenteeism in the workers in one Hospital in Lima -Perú. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 364–371. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3657>
- Taherdoost, H. (2022). Designing a Questionnaire for a Research Paper: A Comprehensive Guide to Design and Develop an Effective Questionnaire. *Asian Journal of Managerial Science*, 11(1), 8–16. <https://doi.org/10.51983/ajms-2022.11.1.3087i>
- Tamborini, M., Centenaro, A., Souto, E., Stumm, E., & Colet, C. (2023). Occupational stress in primary care workers during the COVID-19 pandemic: mixed methods study. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6797.4041>
- Tompa, E., Mofidi, A., van den Heuvel, S., van Bree, T., Michaelsen, F., Jung, Y., Porsch, L., & Emmerik, M. (2021). Economic burden of work injuries and diseases: a framework and application in five European Union countries. *BMC Public Health*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-020-10050-7>
- Toro, J., Vega, V., & Romero, A. (2021). *ACCIDENTS AT WORK AND OCCUPATIONAL DISEASES AND THEIR APPLICATION IN THE ORDINARY JUSTICE*.

- Torres, S., & Riaño, M. (2018). Public policy for safety and health at the worksite: The Colombian case. In *Revista Gerencia y Políticas de Salud* (Vol. 17, Issue 35). Pontificia Universidad Javeriana. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps17-35.ppss>
- Townsend, J. (2021). *De lo abstracto*. <https://orcid.org/0000-0001-5319-4425>
- Valencia, M., Valenzuela, S., Rodríguez, V., Valdebenito, D., & Valderrama, M. (2022). Riesgos psicosociales y calidad de vida en trabajadores de atención primaria: revisión integrativa. *SANUS*, 7, e278. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.278>
- Wu, J., Wang, J., Li, Q., Gong, Y., Luo, J., & Yin, X. (2024). Prevalence of occupational injury and its associated factors among emergency department physicians in China: A large sample, cross-sectional study. *Preventive Medicine*, 180. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2024.107878>
- Xu, Q., Yu, F., Li, F., Zhou, H., Zheng, K., & Zhang, M. (2020). Quantitative differences between common occupational health risk assessment models. *Journal of Occupational Health*, 62(1). <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12164>

ANEXO 1

Matriz de operacionalización de las variables.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de Medición
Salud ocupacional	La salud ocupacional, también conocida como medicina del trabajo, es una rama de la medicina que se enfoca en la salud y el bienestar de los trabajadores en sus lugares de trabajo (Betancourt, 1999)	El instrumento de salud ocupacional está constituido 9 reactivos y por cuatro dimensiones (condición de trabajo, capacitación de trabajadores, monitoreo de condición de trabajo) (instrumento citado de Arias, 2023)	Medio Ambiente Físico	-Situación actual -Situación futura -Determinar objetivos estratégicos	1; 2; 3	Ordinal Totalmente en desacuerdo = 1 En desacuerdo = 2 Ni en desacuerdo ni de acuerdo= 3 De acuerdo= 4 Totalmente de acuerdo= 5
			Medio Ambiente Tecnológico	-Dirección e implementación	4; 5; 6; 7	
			Medio Ambiente Contractual	-Revisión estratégica	8; 9	
			Esfera Privada Y Mundo Laboral	-Esfera privada -Mundo laboral	10, 11; 12; 13	
Accidentes Laborales	Los accidentes no son causados por un solo error humano o fallo mecánico, sino que son el resultado de una serie de factores interrelacionados que conducen a una cadena de eventos que culminan en un accidente. (Azkoaga et al., 2005)	El instrumento de accidentes laborales está constituido por reactivos y por cinco dimensiones (físicos, químicos, biológicos, ergonómicos, psicosociales) (instrumento citado de Vera, 2023)	Riesgos Biológicos	Sangre, fluidos, corporales, muestra. tejidos	1; 2; 3; 4	Ordinal Nunca=0 Casi nunca=1 A veces =2 Casi siempre=3 Siempre=4
			Riesgos Físicos	Ruido, iluminación, temperaturas, radiaciones, ventilación, electricidad	5; 6, 7; 8; 9	
			Riesgos Químicos	Gases, vapores, aerosoles	10; 11; 12	
			Riesgos Ergonómicos	Alteración circulatoria, posturas prolongadas, duración del acto quirúrgico	13, 14, 14; 15, 16	
			Riesgos Psicosociales	Tiempo de jornada laboral, satisfacción del trabajo, relaciones interpersonales, actividades sociales, ambiente de trabajo.	17;18 19; 20	

Matriz de consistencia

Título: Salud ocupacional y accidentes laborales en personal de salud de una clínica privada, Lima 2024

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES /DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre la salud ocupacional y los accidentes laborales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024?	Determinar la relación entre la salud ocupacional y los accidentes laborales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.	Existe relación entre la salud ocupacional y los accidentes laborales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.	Variable 1: Salud ocupacional: Dimensiones: - Condición de trabajo - Capacitación del trabajador - Monitoreo de la condición de trabajo	Tipo de investigación: -Básica Enfoque: -Cuantitativo Nivel: -Correlacional Diseño: -No experimental -Transversal -Correlacional simple Población: N= 115 Técnica: - Encuesta Instrumentos: -Cuestionario de salud ocupacional. -Cuestionario accidentes laborales Análisis descriptivo: Porcentajes Tabla de contingencia Análisis Inferencial: -Kolmogorov-Smirnov (prueba de normalidad). -Pearson (si es normal). -Rho de Spearman (si no es normal). Kruskal Wallis
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuál es la relación entre la salud ocupacional y los riesgos biológicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024?	Determinar la relación entre la salud ocupacional y los riesgos biológicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.	Existe relación entre la salud ocupacional y los riesgos biológicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.	Variable 2: accidentes laborales Dimensiones: - Riesgos Físicos - Riesgo Químico - Riesgos Biológicos - Riesgo Ergonómico - Riesgo Psicosocial	
¿Cuál es la relación entre la salud ocupacional y los riesgos físicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024?	Verificar la relación entre la salud ocupacional y los riesgos físicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.	Existe relación entre la salud ocupacional y los riesgos físicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.		
¿Cuál es la relación entre la salud ocupacional y los riesgos químicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024?	Establecer la relación entre la salud ocupacional y los riesgos químicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024	Existe relación entre la salud ocupacional y los riesgos químicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.		
¿Cuál es la relación entre la salud ocupacional y los riesgos ergonómicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024?	Determinar la relación entre la salud ocupacional y los riesgos ergonómicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.	Existe relación entre la salud ocupacional y los riesgos ergonómicos en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.		
¿Cuál es la relación entre la salud ocupacional y los riesgos psicosociales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024?	Determinar la relación entre la salud ocupacional y los riesgos psicosociales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.	Existe relación entre la salud ocupacional y los riesgos psicosociales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024.		

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

A. Cuestionario de salud ocupacional (Arias Infantes, Guillermo)

Información general

Edad:	25 a 30 años () 31 a 40 años () 41 a más ()	Sexo:	M	F
Grado académico:	Bachiller () Magister () Doctor () Cirujano () Enfermera/o () Técnico en enfermería ()			

Instrucciones:

Marque la respuesta que usted crea más conveniente.

Las respuestas corresponden a las siguientes alternativas:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
TED	ED	EDNA	DA	TA

N°	Dimensiones/Reactivos	TED	ED	EDNA	DA	TA
	Medio Ambiente Físico					
1.	Que tan seguro se siente usted dentro de las instalaciones de su trabajo.					
2.	Usted se siente satisfecho con las infraestructuras de su institución.					
3.	Que tan satisfecho se encuentra Usted con el acceso de los Servicios Básicos Dentro De Su Institución. (SSHH, Tópicos Etc.)					
	Medio Ambiente Tecnológico					
4.	Cuentas con las herramientas necesarias para realizar tu trabajo					
5.	Que tan satisfecha se encuentran con la calidad de estas.					
6.	Que tan satisfecho se encuentra usted con la disponibilidad de estas.					
	Medio Ambiente Contractual					
7.	Que tan satisfecho se encuentra usted con sus remuneraciones.					
8.	Ha sentido usted que ha realizado funciones que no le corresponde.					
9.	Considera que su remuneración es adecuada con respecto a las funciones que realiza.					
	Esfera Privada Y Mundo Laboral					
10.	Me siento satisfecho del ambiente laboral.					
11.	Usted se siente satisfecho con el trabajo que realiza.					

12.	Crees que la Institución te permite desarrollarte profesionalmente.					
13.	Crees que tu trabajo está relacionado a los objetivos de la Institución.					

B. Cuestionario de Accidentes Laborales

Información general:

Edad:	25 a 30 años () 31 a 40 años () 41 a más ()	Sexo:	M	F
Grado académico:	Bachiller () Magister () Doctor () Cirujano () Enfermera/o () Técnico en enfermería ()			

Instrucciones:

Marque la respuesta que usted crea más conveniente.

Las respuestas corresponden a las siguientes alternativas:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
N	CN	AV	CS	S

N°	Dimensiones/Reactivos	N	CN	AV	CS	S
	Riesgos Biológicos					
1.	Realiza el lavado de manos antes y durante de cada intervención/procedimiento con el paciente y cuando las circunstancias lo exigen.					
2.	Usa guantes para manipular al paciente, y manipular líquidos biológicos (muestras).					
3.	Manipula con frecuencia muestras como sangre, orina, heces, tejido.					
4.	Ha sufrido Ud. enfermedades como consecuencia de algún accidente laboral.					
	Riesgos Físico					
5.	¿Las condiciones de la Temperatura en sala son las adecuadas?					
6.	Los ruidos que está expuesto frecuentemente son: monitores, alarmas de los equipos, radio, aparatos de limpieza.					
7.	¿Las condiciones lumínicas dentro del quirófano son las adecuadas?					

8.	¿Usa de forma continua prendas de protección de plomo para radiaciones, cuando lo amerite?					
9.	Considera Ud. ¿Que los espacios (área) dentro de sala son los adecuados?					
Riesgos Químicos						
10.	Recibió capacitación sobre el manejo de sustancias químicas (Formol, glutaraldehído, clorhexidina)					
11.	Al manipular agentes químicos, cuenta con material adecuado					
12.	Cuenta con personal encargado del traslado de los balones como CO2, Nitrógeno y Oxígeno.					
Riesgos Ergonómicos						
13.	Ha tenido dolores articulares o musculares en los últimos 6 meses, relacionados con posturas inadecuadas durante su trabajo en sala de operaciones.					
14.	Mantiene una postura adecuada durante su jornada laboral de trabajo.					
15.	La postura prolongada de pie durante su jornada laboral es menor de 4 horas.					
16.	Ha sufrido dolencias (lumbalgia, dolor articular, golpes o contusiones) por el traslado de paciente.					
Riesgos Psicosocial						
17.	Cuenta Ud. Con vacaciones anuales y/o permisos.					
18.	El ambiente en el que se desarrolla su trabajo laboral genera estrés.					
19.	El ambiente en el que desarrolla su trabajo genera ansiedad.					
20.	Cuentan con actividades sociales dentro de su grupo de trabajo, al menos una vez al mes.					

Anexo 3: Fichas de validación de instrumentos para la recolección de datos

Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos del Cuestionario que permitirá recoger la información en la presente investigación: **“Salud Ocupacional y Accidentes Laborales en Personal de Salud de una Clínica Privada, Lima 2024”**. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación del cuestionario de la variable Salud Ocupacional

Definición de la variable: La salud ocupacional es el campo que se centra en el bienestar no solo psicológico de los colaboradores de la empresa, reduciendo los riesgos y mejorando el compromiso laboral (Ballester 2014).

Dimensión	Indicador	Preguntas	Su	Cl	Co	Re	Observaciones
Medio Ambiente Físico	Situación actual	Que tan seguro se siente usted dentro de las instalaciones de su trabajo.	1	1	1	1	
		Usted se siente satisfecho con las infraestructuras de su institución.	1	1	1	1	
		Que tan satisfecho se encuentra Usted con el acceso de los Servicios Básicos Dentro De Su Institución. (SSH, Tópicos Etc.)	1	1	1	1	
Medio Ambiente Tecnológico	Dirección e implementación	Cuentas con las herramientas necesarias para realizar tu trabajo.	1	1	1	1	
		Que tan satisfecho se encuentran con la calidad de estas.	1	1	1	1	
		Que tan satisfecho se encuentra usted con la disponibilidad de estas.	1	1	1	1	
Medio Ambiente Contractual	Revisión estratégica	Que tan satisfecho se encuentra usted con sus remuneraciones.	1	1	1	1	
		Ha sentido usted que ha realizado funciones que no le corresponde.	1	1	1	1	
		Considera que su remuneración es adecuada con respecto a las funciones que realiza.	1	1	1	1	

Esfera Privada Y	Confraternidad	Me siento satisfecho del ambiente laboral.	1	1	1	1	
	Satisfacción personal	Usted se siente satisfecho con el trabajo que realiza.	1	1	1	1	

Mundo Laboral	Motivación laboral	Crees que la Institución te permite desarrollarte profesionalmente.	1	1	1	1	
	Importancia laboral	Crees que tu trabajo está relacionado a los objetivos de la Institución.	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, CI= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Matriz de validación del cuestionario de la variable Accidentes Laborales

Definición de la variable: Un accidente laboral es cualquier evento inesperado que ocurra debido al trabajo realizado por un empleado y que cause algún tipo de daño físico, funcional o psicológico afectando su capacidad para continuar con sus actividades laborales (Toro et al., 2020).

Dimensión	Indicador	Preguntas	Su	CI	Co	Re	Observaciones
Riesgos Biológicos	Sangre, fluidos, corporales, muestra, tejidos	Realiza el lavado de manos antes y durante de cada intervención/procedimiento con el paciente y cuando las circunstancias lo exigen.	1	1	1	1	
		Usa guantes para manipular al paciente, y manipular líquidos biológicos (muestras).	1	1	1	1	
		Manipula con frecuencia muestras como sangre, orina, heces, tejido.	1	1	1	1	
		Ha sufrido Ud. enfermedades como consecuencia de algún accidente laboral.	1	1	1	1	
Riesgos Físico	Ruido, iluminación, temperaturas, radiaciones, ventilación, electricidad	¿Las condiciones de la Temperatura en sala son las adecuadas?	1	1	1	1	
		Los ruidos que está expuesto frecuentemente son: monitores, alarmas de los equipos, radio, aparatos de limpieza.	1	1	1	1	
		¿Las condiciones lumínicas dentro del quirófano son las adecuadas?	1	1	1	1	
		¿Usa de forma continua prendas de protección de plomo para radiaciones, cuando lo amerite?	1	1	1	1	
		Considera Ud. ¿Que los espacios (área) dentro de sala son los adecuados?	1	1	1	1	
Riesgos Químicos	Gases, vapores, aerosoles	Recibió capacitación sobre el manejo de sustancias químicas (Formol, glutaraldehído, clorhexidina)	1	1	1	1	
		Al manipular agentes químicos, cuenta con material adecuado	1	1	1	1	
		Cuenta con personal encargado del traslado de los balones como CO2, Nitrógeno y Oxígeno.	1	1	1	1	

Riesgos Ergonómicos	Alteración circulatoria, posturas Prolongada duración	Ha tenido dolores articulares o musculares en los últimos 6 meses, relacionados con posturas inadecuadas durante su trabajo en sala de operaciones.	1	1	1	1	
----------------------------	---	---	---	---	---	---	--

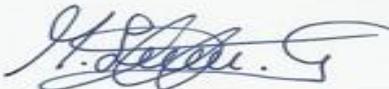
	del acto quirúrgico	Mantiene una postura adecuada durante su jornada laboral de trabajo.	1	1	1	1	
		La postura prolongada de pie durante su jornada laboral es menor de 4 horas	1	1	1	1	
		Ha sufrido dolencias (lumbalgia, dolor articular, golpes o contusiones) por el traslado de paciente.	1	1	1	1	
Riesgos Psicosocial	Tiempo de jornada laboral, satisfacción del trabajo, relaciones interpersonales, actividades sociales, ambiente de trabajo	Cuenta Ud. Con vacaciones anuales y/o permisos.	1	1	1	1	
		El ambiente en el que se desarrolla su trabajo laboral genera estrés.	1	1	1	1	
		El ambiente en el que desarrolla su trabajo genera ansiedad.	1	1	1	1	
		Cuentan con actividades sociales dentro de su grupo de trabajo, al menos una vez al mes.	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto 1

Nombre del instrumento	Cuestionario de Salud Ocupacional
Objetivo del instrumento	Determinar y evaluar las condiciones de salud y seguridad en el entorno laboral. Este tipo de cuestionario recoge información sobre diversos aspectos, como la exposición a riesgos laborales, condiciones ergonómicas, estrés laboral, hábitos de salud de los empleados, entre otros. A partir de las respuestas recabadas, se pueden identificar áreas de mejora, implementar medidas preventivas y promover un ambiente laboral más seguro y saludable para los trabajadores.
Nombres y apellidos del experto	Fátima Del Socorro Torres Cáceres
Documento de identidad	DNI 10670820
Años de experiencia en el área	12 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	968291054
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 1

Nombre del instrumento	Cuestionario de Accidentes Laborales
Objetivo del instrumento	Recopilar información detallada sobre incidentes y accidentes ocurridos en el entorno laboral. Este tipo de cuestionarios tiene varias finalidades importantes como minimizar riesgos y proteger la salud de los trabajadores en el lugar de trabajo.
Nombres y apellidos del experto	Fátima Del Socorro Torres Cáceres
Documento de identidad	DNI 10670820
Años de experiencia en el área	12 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	968291054
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 2

Nombre del instrumento	Cuestionario de Salud Ocupacional
Objetivo del instrumento	Determinar y evaluar las condiciones de salud y seguridad en el entorno laboral. Este tipo de cuestionario recoge información sobre diversos aspectos, como la exposición a riesgos laborales, condiciones ergonómicas, estrés laboral, hábitos de salud de los empleados, entre otros. A partir de las respuestas recabadas, se pueden identificar áreas de mejora, implementar medidas preventivas y promover un ambiente laboral más seguro y saludable para los trabajadores.
Nombres y apellidos del experto	Mildred Jénica Ledesma Cuadros
Documento de identidad	DNI 09936465
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	947488277
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 2

Nombre del instrumento	Cuestionario de Accidentes Laborales
Objetivo del instrumento	Recopilar información detallada sobre incidentes y accidentes ocurridos en el entorno laboral. Este tipo de cuestionarios tiene varias finalidades importantes como minimizar riesgos y proteger la salud de los trabajadores en el lugar de trabajo.
Nombres y apellidos del experto	Mildred Jénica Ledesma Cuadros
Documento de identidad	DNI 09936465
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	947488277
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 3

Nombre del instrumento	Cuestionario de Salud Ocupacional
Objetivo del instrumento	Determinar y evaluar las condiciones de salud y seguridad en el entorno laboral. Este tipo de cuestionario recoge información sobre diversos aspectos, como la exposición a riesgos laborales, condiciones ergonómicas, estrés laboral, hábitos de salud de los empleados, entre otros. A partir de las respuestas recabadas, se pueden identificar áreas de mejora, implementar medidas preventivas y promover un ambiente laboral más seguro y saludable para los trabajadores.
Nombres y apellidos del experto	Sebastian Sánchez Díaz
Documento de identidad	DNI 09834807
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Doctor
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	965745299
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 3

Nombre del instrumento	Cuestionario de Accidentes Laborales
Objetivo del instrumento	Recopilar información detallada sobre incidentes y accidentes ocurridos en el entorno laboral. Este tipo de cuestionarios tiene varias finalidades importantes como minimizar riesgos y proteger la salud de los trabajadores en el lugar de trabajo.
Nombres y apellidos del experto	Sebastian Sánchez Díaz
Documento de identidad	DNI 09834807
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Doctor
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	965745299
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 4

Nombre del instrumento	Cuestionario de Salud Ocupacional
Objetivo del instrumento	Determinar y evaluar las condiciones de salud y seguridad en el entorno laboral. Este tipo de cuestionario recoge información sobre diversos aspectos, como la exposición a riesgos laborales, condiciones ergonómicas, estrés laboral, hábitos de salud de los empleados, entre otros. A partir de las respuestas recabadas, se pueden identificar áreas de mejora, implementar medidas preventivas y promover un ambiente laboral más seguro y saludable para los trabajadores.
Nombres y apellidos del experto	Yolanda Josefina Huayta Franco
Documento de identidad	DNI 09333287
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	994701652
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 4

Nombre del instrumento	Cuestionario de Accidentes Laborales
Objetivo del instrumento	Recopilar información detallada sobre incidentes y accidentes ocurridos en el entorno laboral. Este tipo de cuestionarios tiene varias finalidades importantes como minimizar riesgos y proteger la salud de los trabajadores en el lugar de trabajo.
Nombres y apellidos del experto	Yolanda Josefina Huayta Franco
Documento de identidad	DNI 09333287
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	994701652
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 5

Nombre del instrumento	Cuestionario de Salud Ocupacional
Objetivo del instrumento	Determinar y evaluar las condiciones de salud y seguridad en el entorno laboral. Este tipo de cuestionario recoge información sobre diversos aspectos, como la exposición a riesgos laborales, condiciones ergonómicas, estrés laboral, hábitos de salud de los empleados, entre otros. A partir de las respuestas recabadas, se pueden identificar áreas de mejora, implementar medidas preventivas y promover un ambiente laboral más seguro y saludable para los trabajadores.
Nombres y apellidos del experto	Juan Méndez Vergaray
Documento de identidad	DNI : 09200211
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	Doctor
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	984338276
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de juicio de experto 5

Nombre del instrumento	Cuestionario de Accidentes Laborales
Objetivo del instrumento	Recopilar información detallada sobre incidentes y accidentes ocurridos en el entorno laboral. Este tipo de cuestionarios tiene varias finalidades importantes como minimizar riesgos y proteger la salud de los trabajadores en el lugar de trabajo.
Nombres y apellidos del experto	Juan Méndez Vergaray
Documento de identidad	DNI : 09200211
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	Doctor
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	984338276
Firma	
Fecha	17/05/2024

Anexo 5: Consentimiento informado

Título de la investigación: Salud Ocupacional y Accidentes Laborales en Personal de Salud de una Clínica Privada, Lima 2024

Investigadora: Lic. Ramos Parco, Katherin Lucero

Propósito del estudio:

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Salud Ocupacional y Accidentes Laborales en Personal de Salud de una Clínica Privada, Lima 2024”, cuyo objetivo es: Determinar la relación entre la salud ocupacional y los accidentes laborales en el personal de salud de una clínica privada, Lima 2024. Esta investigación es desarrollada por la estudiante del PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Describir el impacto del problema de la investigación: En el contexto mundial en los centros de hospitalización las enfermeras y cuerpo médico, están expuestos a grandes riesgos laborales, el 56.25% del personal de salud en un estudio realizado refirieron que al terminar su turno asistencial comenzaban a sentir mareos constantes; esto debido a agentes expuestos después de la realización de quimioterapias, de ello deriva la importancia del manejo de salud ocupacional dentro de los hospitales por parte de los trabajadores para prevenir enfermedades o accidentes que pueden causarle la muerte o daños irreparables

Para las organizaciones a nivel nacional es evidente que carecen de un sistema que cuide o vele por la seguridad de sus trabajadores, no cuentan con medidas preventivas ni soluciones en caso de emergencia, especialmente en el Perú, que figura con una alta tasa de mortalidad debido a accidentes laborales, esto resulta en pérdida de horas de trabajo, disminución en la producción y afectaciones económicas. En el Perú el porcentaje de accidentes laborales es del 14.5% y 14.8%, cifras alarmantes si se comparan con el promedio de Sudamérica, que es del 14.5%., estos datos subrayan la urgente necesidad de implementar medidas de cuidado en todas las entidades laborales.

Los accidentes laborales tienen un impacto significativo tanto en las organizaciones como en las familias de los trabajadores, la falta de gestión ha generado una pérdida del 4.94% del PBI a nivel mundial. Entre los años 2011 y 2018, los accidentes laborales en el Perú aumentaron un 66%, y casi el 80% de las organizaciones afectadas no tenían una implementación adecuada de salud ocupacional, así también, es crucial que las organizaciones comprendan adecuadamente la salud ocupacional y que sus trabajadores estén conscientes de los riesgos involucrados en sus labores diarias.

Procedimiento

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

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado 20 minutos aproximadamente y se realizará de manera virtual. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de 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 Ramos Parco Katherin Lucero, email: kramospa@ucvvirtual.edu.pe y el asesor Dr. Juan Méndez Vergaray, email: jmvevaluaciones@hotmail.com

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada. Nombre y apellidos: [colocar nombres y apellidos] Fecha y hora: [colocar fecha y hora].

Nombre y apellidos: Katherin Lucero Ramos Parco

Firma(s):

Fecha y hora: 02/06/2024 14:22 Hs.



Ramos Parco, Katherin Lucero

76325983

Anexo 6. Autorización de publicación en repositorio institucional



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Autorización de Publicación en Repositorio Institucional

Yo, RAMOS PARCO KATHERIN LUCERO identificado con N° de Documento N° 76325983 (respectivamente), estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO y MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, autorizo (X), no autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi Tesis: "Salud Ocupacional y Accidentes Laborales en Personal de Salud de una Clínica Privada, Lima 2024".

En el Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo, según esta estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.

Fundamentación en caso de NO autorización:

--

LIMA, 16 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Autor	Firma
RAMOS PARCO KATHERIN LUCERO DNI: 76325983 ORCID: 0009-0004-8176-2142	Firmado electrónicamente por: KRAMOSPA el 16-07- 2024 17:22:58

Código documento Trilce: TRI - 0817295

Anexo 7. Análisis complementario

Niveles y rango de la variable y dimensiones.

NIVELES Y RANGO	BAJO	MEDIO	ALTO
Salud ocupacional	(13;30)	(31;48)	(49;65)
NIVELES Y RANGO:	BAJO	MEDIO	ALTO
Accidentes laborales	(20;46)	(47;73)	(74;100)
Riesgos Biológicos	(4;9)	(10;15)	(16;20)
Riesgos físicos	(5;11)	(12;18)	(19;25)
Riesgos químicos	(3;7)	(8;12)	(13;15)
Riesgos ergonómicos	(4;9)	(10;15)	(16;20)
Riesgos psicosociales	(4;9)	(10;15)	(16;20)

Anexo 8. Otras evidencias

Estándares de coeficiente de correlación por rangos de Spearman

Rango	Relación
+/-De 0.00 a 0.19	Muy baja correlacional
+/-De 0.20 a 0.39	Baja correlación
+/-De 0.40 a 0.59	Moderada correlación
+/-De 0.60 a 0.79	Alta correlación
+/-De 0.80 a 1.00	Muy Alta correlación

Fuente: Tomado del libro *Muestreo estadístico, diseño y aplicaciones*.p.78. Roco et al., (2023).