



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial en una  
micro red de salud de nivel I-Huaraz, 2024

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTOR:**

Navarro Robles, Ivan Marcelino (orcid.org/0000-0002-5381-7554)

**ASESORES:**

Dra. Meneses La Riva, Monica Elisa (orcid.org/0000-0001-6885-9207)

Dra. Diestra Cueva, Elizabeth Teresa (orcid.org/0000-0002-4321-0759)

**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**

Yo, MENESES LA RIVA MONICA ELISA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I-Huaraz, 2024.", cuyo autor es NAVARRO ROBLES IVAN MARCELINO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 8%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 02 de Agosto del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MENESES LA RIVA MONICA ELISA <b>DNI:</b> 09429302 <b>ORCID:</b> 0000-0001-6885-9207	Firmado electrónicamente por: MLARIV el 09-08- 2024 10:57:30

Código documento Trilce: TRI - 0844462



**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, NAVARRO ROBLES IVAN MARCELINO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I-Huaraz, 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.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
IVAN MARCELINO NAVARRO ROBLES <b>DNI:</b> 70114808 <b>ORCID:</b> 0000-0002-5381-7554	Firmado electrónicamente por: INAVARRORO91 el 02- 08-2024 13:12:36

Código documento Trilce: TRI - 0844461

## **Dedicatoria**

A mi Sr. padre que desde cielo me guía y custodia por el camino del bien.

A mi madre por ser la columna vertebral en todo lo que soy, por su apoyo incondicional e inagotable que me ayudan a abrir el camino por medio de su amor, filosofía y buenos principios.

A Rocio por ser mi pilar y pleno apoyo en mi vida, con su amor, afecto y respaldo, me ayudan a alcanzar mis sueños y metas.

A mis hermanos, que me motivan a superarme en la vida.

## **Agradecimiento**

A Dios por llevarme hasta este punto y darme fuerza, salud y sabiduría para alcanzar mis metas, además de su perpetua ternura y amor.

A los docentes, por brindarme sus sapiencias a lo extenso de mi formación en la maestría, Instituciones y personas colaboradoras en este trabajo de investigación.

Un agradecimiento especial a la Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva y a la Dra. Diestra Cueva Elizabeth Teresa por su asesoría, con su calidez humana, sapiencia, experiencia y capacidad profesional, han sabido guiarme en la elaboración y término de este valioso producto académico.

## Índice de contenidos

	Pág.
Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	ii
Declaratoria de originalidad del autor.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	15
III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIÓN.....	27
VI. RECOMENDACIÓN.....	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS.....	37

## Índice de tablas

Tabla 1. Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Higiene laboral y sus dimensiones. ....	18
Tabla 2. Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Gestión de riesgo (V2) y sus dimensiones. ....	18
Tabla 3. Análisis de normalidad de la hipótesis general y las dimensiones. ....	19
Tabla 4. Factor de correlación y significancia entre la higiene laboral y gestión de riesgo. ....	20
Tabla 5. Factor de correlación y significancia entre la higiene laboral y las dimensiones de la gestión de riesgo. ....	20

## Índice de figuras

Figura N° 1. Resultados de la variable de higiene laboral.....	53
Figura N° 2. Resultados de la dimensión de ambiente físico laboral de la variable de higiene laboral.....	53
Figura N° 3. Resultados de la dimensión de salud ocupacional de la variable de higiene laboral.....	54
Figura N° 4. Resultados de la variable de Gestión de Riesgo.....	54
Figura N° 5. Resultados de la dimensión de identificación de riesgo de la variable de gestión de riesgo. ....	55
Figura N° 6. Resultados de la dimensión de Análisis de riesgo de la variable de gestión de riesgo. ....	55
Figura N° 7. Resultados de la dimensión de Evaluación de riesgo de la variable de gestión de riesgo.....	56
Figura N° 8. Esquema de diseño .....	56

## Resumen

La investigación está relacionada a la ODS 3 salud y bienestar, asociado a promover higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial para garantizar la seguridad y un entorno laboral saludable. El objetivo: determinar la correlación entre la higiene laboral y gestión de riesgos en el personal asistencial. Metodología: enfoque cuantitativo, básica, descriptivo, no experimental, correlacional y de corte transversal. Muestra de 88 trabajadores asistenciales utilizando un muestreo probabilístico aleatorio simple, se aplicó dos instrumentos: higiene laboral que consta de 18 ítems y gestión de riesgo que consta de 20 ítems, ambos instrumentos con respuestas tipo Likert y su Alfa de Cronbach de 0,840 y 0,972. Resultados mostraron correlación moderada directa entre las variables trazadas, con Rho de Spearman = 0,421, nivel de significativa 0,01 (bilateral); en la confrontación de las dimensiones identificación de riesgo se logró un Rho = 0.540, en Análisis de riesgo un Rho = 0.249 y en evaluación de riesgo un Rho = 0.500. Concluyendo que existe una relación significativa entre la higiene laboral y las dimensiones de gestión de riesgo por lo que es necesario promover vigilancia y control permanente de la higiene y la gestión de riesgos en el campo sanitario.

**Palabras clave:** Higiene laboral, gestión de riesgo, identificación, análisis y evaluación.

## **Abstract**

The research is related to SDG 3 health and well-being, associated with promoting occupational hygiene and risk management in healthcare personnel to guarantee safety and a healthy work environment. The objective: determine the correlation between occupational hygiene and risk management in healthcare personnel. Methodology: quantitative, basic, descriptive, non-experimental, correlational and cross-sectional approach. Sample of 88 healthcare workers using simple random probabilistic sampling, two instruments were applied: occupational hygiene that consists of 18 items and risk management that has 20 items, both instruments with Likert-type responses and their Cronbach's Alpha of 0.840 and 0.972. Results showed direct moderate correlation between the plotted variables, with Spearman's Rho = 0.421, significance level 0.01 (bilateral); In the confrontation of the risk identification dimensions, a Rho = 0.540 was achieved, in Risk Analysis a Rho = 0.249 and in risk evaluation a Rho = 0.500. Concluding that there is a significant relationship between occupational hygiene and risk management dimensions, which is why it is necessary to promote permanent surveillance and control of hygiene and risk management in the health field.

**Keywords:** Occupational hygiene, risk management, identification, analysis and evaluation.

## I. INTRODUCCIÓN

El personal sanitario se enfrenta a una variedad de riesgos ocupacionales asociado con infecciones, productos químicos peligrosos, radiación, manipulación insegura de pacientes, calor, riesgos psicosociales, ruido, violencia y asedio, lesiones y dotación inadecuada de agua potable, higiene y saneamiento (Organización Mundial de La Salud, 2022). De acuerdo a los objetivos de desarrollo sostenibles (ODS) promueve la salud y bienestar siendo un tema trascendente para la seguridad y prevención en salud en ámbito sanitario.

En Ucrania, Yavorovskyi et al., (2022), expresan el interés activo en garantizar la seguridad en el entorno hospitalario. Sin embargo, la mayoría de las publicaciones científicas se dedican actualmente a la investigación sobre la seguridad del paciente, mientras que los asuntos de salud laboral y seguridad en el campo médico reciben poca atención. Por otro lado, los medios de protección, higiene laboral y salud laboral que enfrentan el personal de salud son diversos como los factores peligrosos y nocivos que pueden incluso provocar el desarrollo de enfermedades profesionales (Fedorchuk-Moroz et al., 2020).

Según apreciaciones divulgadas por la OIT, 2,78 millones de personales pierden la vida cada año por accidentes laborales y enfermedades ocupacionales y profesionales donde 2,4 millones de muertes están asociados con enfermedades y 374 millones de recursos humanos padecen accidentes de índole laboral que no cobran vidas.(Oficina Internacional del Trabajo, 2019)

En el Perú, Montes Barreto, (2017) encontró que la higiene laboral fue no aceptable en un 38.9% y aceptable en 27.8% esta situación los coloca en un potencial riesgo al personal y a los pacientes en el ámbito sanitario.

Por otro lado, la gestión de riesgo evaluada en Turquía, Beyan et al., (2023), reportan que los colaboradores sanitarios están sometidos a una variedad de riesgos en el lugar de trabajo, como lesiones ergonómicas, objetos cortopunzantes, violencia y estrés, lesiones de espalda, radiaciones ionizantes y peligros térmicos. Estas afirmaciones están relacionadas por el alto riesgo de enfermedades infecciosas y ocupacionales(Seixas, 2020).

En México, Figueroa Uribe & Hernández Ramírez, (2021) indican que los riesgos en el transcurso del desarrollo de las labores es un escenario propio de cualquier actividad humana y a ello no son ajenos las acciones que se desarrollan dentro de las instituciones sanitarias de cualquier nivel de atención que corresponda, porque producen más que cualquier otra actividad, en consecuencia, hay más altos índices de vulnerabilidad, por el espacio y tiempo de funcionamiento. Las secuelas sanitarias, económica y sociales de la falta de seguridad dentro de las instalaciones de una entidad sanitaria corresponden a los errores en el apoyo efectivo, a la escasez de organización en escenarios de emergencia y desastres o la escasez de protocolos o procedimientos de amparo a ejercicios violentos al usuario y/o personal asistencial.

Por otro lado, Comex Perú, (2023) sostiene que el MINSA, reporta que el 94% de los hospitales en todo el país no tienen la capacidad suficiente para brindar atención de calidad. Esto significa que la infraestructura y las instalaciones médicas de la mayoría son antiguas, inutilizables e inadecuadas. La consecuencia más importante de esto es el riesgo potencial para los pacientes y el personal médico. Además, la Defensoría Del Pueblo Perú, (2022) señala que en los monitoreos a los establecimientos de primer nivel encontró instalaciones deterioradas gravemente debido a la falta de mantenimiento y el envejecimiento de la infraestructura. situaciones que trasgrede la integridad de las personas que laboran como también a los paciente y familia que reciban servicios de salud.

Espinoza Portilla et al., (2020) mencionan que los mayores problemas citados por los administradores de los centros de salud son la escasez de trabajadores sanitarios, la falta de medicamentos y suministros, la mala construcción y el déficit presupuestario

Chero Córdova & Yabar Torres, (2023) El aumento del número de casos de coronavirus durante la pandemia está determinado por el mal estado de las instalaciones sanitarias, ya que no son adecuadas para el tratamiento de diversas enfermedades, así como por la insuficiente zonificación respiratoria y

aislamiento de vectores en las zonas para combatir los brotes de enfermedades.

Soto, (2019) indica que los hospitales de referencia del MINSA Perú atienden pacientes con condiciones médicas complejas. La atención de calidad incluye no sólo una buena actitud, calidez y atención humanista, sino también recursos materiales y la capacidad de resolver problemas de manera realista. Lamentablemente, la situación actual de los hospitales del Ministerio de Salud del Perú está lejos de los valores de calidad recomendados, y la capacidad de solución es significativamente insuficiente debido a la falta de métodos de asistencia diagnóstica, la falta de equipamiento y la insuficiente adquisición de medicamentos y materias primas.

Sagastizabal Vela et al., (2020), indican que los trabajadores activos tienen mayor probabilidad de estar expuestos al ruido, la luz solar, posiciones de trabajo incómodas y movimientos repetitivos, trabajar a altas velocidades con poco control y también ocultar sus emociones en el lugar de trabajo. Estas condiciones pueden perturbar la calidad laboral y la salud de los empleados.

Dada las premisas entre las problemáticas expuestas párrafos arriba sobre la higiene laboral y la gestión de riesgo, es importante evaluar en el trabajador de salud del centro y puestos en la micro red. En el contexto de la realidad se observa que en las Micro redes de salud de la ciudad de Huaraz no es ajeno a ello porque sus centros y puestos de salud presentan deficiencias en sus infraestructuras, equipamiento, servicios básicos, escasez de recursos humanos, etc., los cuales alteran la higiene laboral de los personales que trabajan en dichos establecimientos de salud. En este sentido, los problemas de salud ocupacional presentes afectan el desenvolvimiento laboral de los trabajadores afectando la calidad de los servicios prestados así también las ausencias del personal por licencias, descanso médicos y permisos. El propósito del estudio es aplicar medidas correctivas y estrategias que mejoran la higiene laboral como también reducir y mitigar los riesgos en salud tanto para los trabajadores, pacientes, familia y comunidad.

En base a este contexto se planteó como problema principal: ¿Cuál es la relación entre higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial

en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024?, teniendo como problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre la higiene laboral con la identificación de riesgo, análisis de riesgo, evaluación de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024?

La investigación tiene una relevancia teórica porque existe necesidad de llenar el vacío de conocimiento sobre la higiene laboral y la gestión de riesgo, porque busca resolver las complicaciones relacionadas a la higiene laboral y gestión de riesgos en los espacios del sector salud, por intermedio del conocimiento. Se instituyó una retribución teórica, porque en la tesis se determinó la relación de la higiene laboral en la gestión de riesgos de los trabajadores asistenciales. Es importante porque se concurre a una insuficiente data teórica que ayuda a la caracterización de los elementos para un mejor desarrollo de la gestión del sistema de salud que beneficie y posea un impacto de carácter positivo en una gestión sostenible del sector salud.

También se forjó una contribución práctica, a partir de los resultados obtenidos crear conciencia a las autoridades de la institución poseer una mayor visión con respecto a la conducta preventiva en la gestión y la higiene ocupacional y así tomar decisiones en beneficio de la micro red, garantizando así un correcto ambiente con condiciones óptimas y clima laboral que haga sentir al personal asistencial más seguro y comprometido con su trabajo que realiza. En cuanto a la importancia correspondiente al sector salud, la información obtenida permitirá al jefe de la micro red a tomar medidas para asegurar que se efectúen los fines planteados por la institución para el funcionamiento y manejo efectivo del personal involucrado en sus establecimientos de salud. Finalmente, la argumentación metodológica, se asentó en el uso de herramientas probadas y fiables a través de evaluaciones de baqueano expertos que servirán de base para otros estudios.

Por lo indicado párrafos antes, el objetivo principal fue determinar la relación entre la higiene laboral y gestión de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024. Los objetivos específicos fueron: determinar la relación entre la higiene laboral y la identificación de

riesgo, análisis de riesgos, evaluación de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024.

En relación a los antecedentes internacionales tenemos: Chica Andrade, (2021) Analizo la implicancia de la protección e higiene en el trabajo en el desempeño de los personales de una microempresa, estudio descriptivo, explicativo, no experimental, enfoque mixto, con una población total de colaboradores de la microempresa y muestra de 11 personas con instrumentos de la observación con el apoyo de la encuesta y una entrevista, llegando a las siguientes conclusiones: las condiciones laborales en las que desarrollan sus actividades diarias no siempre son óptimas, y algunas actividades son más riesgosas y requieren precaución por su condición, También es necesario proponer e implantar un programa de formación para prevenir accidentes laborales a través de programas de seguridad en el trabajo agrícola para los empleados de las microempresas, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicho indagación tiene contribución o da soporte en la higiene laboral y la gestión de riesgo que representan las condiciones de trabajo.

Silva et al., (2020) tuvo como objetivo, valorar los riesgos ocupacionales que afectan el bienestar de los enfermeros en el ambiente hospitalario; estudio de tipo descriptivo, nivel exploratorio, enfoque cualitativo, no experimental, población de estudio 590 personales del hospital, muestra por conveniencia de 22 trabajadores de salud con instrumentos de entrevista, arribando a la conclusión que los principales causantes que afectan a las enfermeras son la sobrecarga causada por un sinnúmero de pacientes o un número inapreciable de especialistas, una impropia infraestructura y unos órganos de gobierno inadecuados. Las interrupciones laborales han demostrado ser importantes en la existencia de los enfermeros, y aunque existe una gerencia de riesgos profesionales, se necesitan mayor determinación para implementarla en el trabajo diario de los hospitales, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte en la investigación en la correspondencia entre gestión de riesgos e higiene laboral.

Filipe et al., (2019) Estudio la relación entre el clima de seguridad, prácticas organizacionales de SST y comportamientos de seguridad

de los empleados, mediante el uso de un cuestionario, estudio exploratorio descriptivo, cuantitativo no experimental, con una población trabajadores del sector salud y muestra 149 empleados de salud con instrumentos cuestionarios y entrevista, llegando a la conclusión Las prácticas de SST influyen en los comportamientos de seguridad de los empleados ( $R^2 = 0,68$ ), así como estos están influenciados por el Clima de Seguridad ( $R^2 = 0,39$ ). Al mismo tiempo las prácticas actúan como mediadoras entre Clima y Comportamientos ( $R^2 = 0,40$ )., de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte en la investigación en la correspondencia entre gestión de riesgos e higiene laboral.

Freitas et al., (2021) evaluó el clima de seguridad y su correlación con los accidentes y/o enfermedades profesionales en módulo de cuidado psicosocial, estudio descriptivo, no experimental, enfoque cuantitativo, con una colección de 35 y muestra 30 enfermeros que fueron seleccionados por conveniencia, instrumento Clima Seg-H, llegando a la conclusión de la presencia de brechas en el saber de la seguridad relacionada con el trabajo y apoyo a las destrezas seguras. Los accidentes/enfermedades, el consumo de fármacos y/o el ausentismo se asociaron con las malas percepciones del clima de seguridad, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte en la investigación en la correspondencia entre gestión de riesgos e higiene laboral.

Guillen Zhunio & Campoverde Jiménez, (2024) en su investigación se plantearon identificar los riesgos ocupacionales en el personal de conservación e higiene en un hospital de Ecuador, estudio retrospectivo, como resultados se identificó que la variable Habilidades Entrenamiento resultó ser relevante a los riesgos ocupacionales, con  $Rho: 0,445$ , el Grado de estrés  $Rho: 0,461$  también se asoció con la variable dependiente que son los accidentes laborales, otra variable significativa es Turno Trabajo  $Rho: 0,793$  y Tipo Accidente  $Rho: 0,843$ . Conclusión: La alta presión laboral, las largas jornadas de trabajo, los turnos prolongados, la falta de conocimientos sobre prevención, la adopción de medidas de seguridad en el trabajo y la falta de capacitación son factores de riesgo de accidentes laborales. Estos indicadores son riesgos para los empleados, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene

contribución o da soporte en la investigación en la correspondencia entre gestión de riesgos e higiene laboral

Villafuerte Muñoz & González Puebla, (2021) tuvieron como propósito establecer el efecto de la gestión de riesgo en la sustentabilidad empresarial, estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, explicativa, exploratoria. La población de estudio está dada por empresas de la provincia ecuatoriana de Manabí, con muestra de 382 empresas de la jurisdicción mencionada. Llegando a la conclusión que la gestión de riesgo y la perdurabilidad de las empresas de la provincia de Manabí, tienen una correlación directa y significativa, logró alcanzar una significancia de relación muy alto ( $Rho= 0.948$ ), con una significación de 0,00. de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte en la investigación con relación a la gestión de riesgos.

Taheri et al., (2020) se plantearon entender la influencia del medio ambiente laboral en la satisfacción ocupacional, estudio descriptivo, enfoque cuantitativo, no experimental, las poblaciones son 2 asociaciones nombradas Departamento de Junta de Electrificación Rural de Bangladesh y Extensión Agrícola, con muestra de 50, La conclusión es que la satisfacción laboral obedece al ambiente de trabajo, el cual forma parte del entorno o clima laboral. Al proporcionar el máximo equipamiento y entorno de trabajo, se logran los objetivos de la asociación.

En cuanto a los antecedentes nacionales contamos: Montes Barreto, (2017) tuvo como objetivo establecer la correlación de la higiene en el trabajo con el progreso organizacional de los enfermeros; estudio básico, transversal, no experimental de enfoque cuantitativo, correlacional, con grupo de estudio de 36 enfermeras seleccionadas de manera intencional con instrumentos cuestionario estructurado, llegando a las siguientes conclusiones: Existe asociación relevante de la higiene ocupacional con la mejora organizacional con un Rho de Spearman de 0.871, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte en la variable de higiene laboral que pretendemos asociar a la gestión de riesgo.

Gallardo Minaya, (2021) en su tesis propuso valorar el influjo de la higiene en el trabajo o industrial en el desempeño laboral de los educadores, estudio de tipo explicativa, de corte transversal, no experimental, descriptivo, correlacional causal, cuantitativo, aplicada, población de 44 docentes y administrativos y muestra de 18 docentes del nivel primario con instrumentos observación, ejecución del monitoreo ocupacional y evaluación de datos, llegando a las siguientes conclusiones: la higiene en el trabajo incide significativamente en motivación laboral de los profesores de la enseñanza primaria, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte a la variable de higiene laboral que pretendemos asociar a la gestión de riesgo.

Araujo Cayo & Chávez Mora, (2019) en su tesis se planteó en hallar la asociación entre la higiene laboral y el desenvolvimiento de los administrativos, estudio básica, enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, no experimental, grupo de estudio de 24 colaboradores administrativos seleccionados de manera no probabilística con instrumentos de encuestas y cuestionarios conclusiones: Existe una correspondencia positiva moderada entre la higiene ocupacional y el desempeño de los asociados administrativos (Rho: 0,520 y  $p:0.009$ ), lo que significa que ambos tienen el mismo comportamiento, es decir, si uno aumenta, Además, si existe una reciprocidad relevante entre las condiciones ambientales y el rendimiento, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte en la variable de higiene laboral que pretendemos asociar a la gestión de riesgo.

Abellaneda Donayre, (2023) en su indagación se planteó estimar la correlación entre el compromiso laboral y gestión de riesgos en un centro de salud, estudio de tipo básica, correlacional, cuantitativo, método inductivo, no experimental, población y muestra de 50 empleados instrumentos de cuestionarios, conclusiones: Se halló que la gestión de riesgos y sus dimensiones como (identificación, análisis y evaluación), están estrechamente relacionados con las funciones laborales con Rho: 0.497, 0.547 y 0.450 respectivamente, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte en la variable de la gestión de riesgos y su dimensiones.

Jiménez Chávez, (2022) El objetivo de su tesis de grado fue comprobar la correspondencia entre el desempeño del proyecto QUAADRIL y la gerencia de riesgos en la área de radiología, nivel correlacional, estudio no experimental de tipo básica, enfoque cuantitativo, método inductivo, población: 112 tecnólogos médicos y grupo de estudio conformado por de 48 tecnólogos médicos, instrumentos de encuestas, conclusiones: Existe asociación estadísticamente significativa entre la adherencia de la gestión de riesgos y programa QUAADRIL ( $p < 0.0001$ ;  $\rho = 0,45$ ) y con respecto al nivel de gestión de Riesgo, la mayor proporción se halla en el nivel mencionado Regular o medio con el 70.11%, a partir de ellos se puede aseverar que dicha indagación tiene contribución o da soporte en la variable de la gestión de riesgos y su dimensiones.

Noblecilla Flores, (2020) en su pesquisa planteo como uno de sus objetivos fue instituir la correspondencia entre la identificación del riesgo y el desenvolvimiento laboral en grandes empresas, estudio básico, no experimental, correlacional, cuantitativo, población de 251 y muestra de 30 magnas empresas, instrumentos de cuestionarios, conclusiones: Se encontró que hay correlación entre el desempeño laboral y el análisis de riesgo, con un factor Rho de Spearman = 0.249.

Romero Pacora, (2021) en su trabajo se planteó establecer el impacto del control interno en las instituciones de salud de Lima con respecto a la gestión de riesgos, estudio básico, no experimental, correlacional, explicativo, la muestra estuvo constituido por 50 directivos de los E.S., logrando como resultado descriptivos que en su mayoría manifiestan una gestión de riesgo regular o medio, el nivel de significancia de 0.001, lo que demuestra el grado de asociación entre la gerencia de riesgos y el control interno, dicho estudio promueve o apoya a nuestras variables de investigación planteadas.

Orellana Solís, (2021) En su trabajo intentó evidenciar la reciprocidad de la gestión de riesgos con los accidentes de trabajo en un hospital de Guayaquil, investigación no experimental, cuantitativa, corte transversal, correlacional, básica, Población: 60 empleados y 60 usuarios internos para un cuestionario de herramienta de muestra, conclusiones: El trabajo demuestra

que el grado de gestión de riesgo interna de usuarios de los hospitales privados es bueno y alcanza el 100% y por tanto la tasa de accidentabilidad laboral alcanza la friolera del 86,7%, Muestra una relación negativa de cero, de acuerdo a ello se puede aseverar que dicho estudio tiene aporte o da soporte en la variable de la gestión de riesgos e higiene laboral.

Gamarra Ybazeta, (2022) en su investigación uno de sus objetivos fue instaurar la reciprocidad entre la evaluación del riesgo y la gestión de riesgos en un establecimiento de sanitario especializado, estudio de tipo básica, correlacional, cuantitativo, no experimental, población y muestra de 85 empleados instrumentos de cuestionarios, conclusiones: Se encontró que hay reciprocidad de la evaluación del riesgo y la gestión de riesgos, con un coeficiente Rho de Spearman de 0.486.

Rosales Zurita, (2023) en su indagación se planteó como objetivo establecer la correspondencia entre la bioseguridad y administración de riesgo de riesgo en salud laboral en el personal sanitario de un nosocomio de Tarma, estudio de tipo básica, correlacional, cuantitativo, no experimental, muestra de 60 empleados instrumentos de cuestionarios, conclusiones: Se encontró que hay reciprocidad de la administración de riesgo en salud laboral y la bioseguridad, con un coeficiente Rho de Spearman de 0.934. de acuerdo a ello se puede aseverar que dicho estudio tiene aporte o da soporte en la variable de la gestión de riesgos e higiene laboral.

El fundamento teórico que respalda la variable Higiene Laboral según Madero Gómez, (2019) sostiene que la teoría de Herzberg con respecto a la motivación y la higiene establece que se corresponde a evaluar dos constituyentes: Los constituyentes de higiene son elementos convenientes al medio ambiente. Su existencia no crea motivación, pero su insuficiencia genera insatisfacción.

La higiene es un elemento fundamental de la teoría del entorno de Florence Nightingale. Menciona específicamente a los pacientes, ambiente físico y enfermeras, observando que los ambientes sucios como: pisos, paredes, alfombras y ropa de cama, actuaban como focos de infección por contener materiales orgánicos. Incluso si el ambiente está bien ventilado, la presencia de materia orgánica puede ensuciar el entorno laboral, por ello los

fluidos excretados de los humanos y las aguas residuales deben tratarse y eliminarse adecuadamente para evitar la contaminación ambiental. (Sánchez et al., 2021)

La calidad de vida profesional significa: creación, mantenimiento y mejoramiento del ambiente de trabajo, psicológicas y sociales e incluye condiciones físicas, higiene y seguridad. La calidad se manifiesta en: espacio de trabajo adecuado y cómodo, comunicación educada y relaciones empáticas entre compañeros y otras personas. (Mendoza Zambrano & Villafuerte Holguín, 2021)

En la vida cotidiana, las prácticas de higiene, la gestión del agua, el hacinamiento en las viviendas y la acumulación de desechos han sido las principales causas de padecimientos a lo extenso trascender de la humanidad, la inquietud por la higiene doméstica en México se convirtió en el eje principal entre el desarrollo tecnológico, la arquitectura interior urbana y el diseño industrial. (Fajardo Magaña et al., 2023)

La higiene laboral, también conocida como higiene en el trabajo o higiene industrial, es una rama de la salud que se especializa en el empleo de los métodos precisos para prevenir la aparición de accidentes y enfermedades profesionales (es decir, enfermedades resultantes de la profesión desempeñada. (EUROINNOVA, 2019)

Higiene Ocupacional o anteriormente higiene industrial, es una disciplina de la ciencia como la kinesiología y la psicología laboral. Ayuda a minimizar los padecimientos profesionales en el lugar laboral y además de aumentar la competencia de cualquier organización, también mejora el acatamiento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo adoptada en el Perú desde 2011. Su propósito es prevenir enfermedades relacionadas con el trabajo causadas por factores físicos, biológicos o químicos del ambiente de trabajo que podrían afectar a los empleados en su bienestar y salud. (ESSALUD, 2016)

La variable de higiene laboral se divide en 2 dimensiones:

Dimensión 1: Ambiente Físico del Trabajo la OMS precisa que el entorno físico de trabajo como estructuras, el aire, los equipos, el mobiliario, los productos,

los materiales, los productos químicos y las técnicas de producción. Estos elementos pueden afectar la seguridad física de los colaboradores, bienestar mental y salud. Si el empleado realiza sus funciones fuera de una infraestructura o en un automóvil, ese entorno físico es considerado su lugar de trabajo. (Prevencionar.com, 2021)

El ambiente físico laboral incluye la seguridad general de los trabajadores y salud, el lugar laboral identificable y causas de accidentes y enfermedades. Para ello, es importante contar con datos de salud humana que trabajan en el entorno laboral, para poder comprender el estado de toda la plantilla para poder identificar. circunstancias especiales y proporcionar arreglos inclusivos para las actividades laborales realizadas por cada empleado individual.(Rolando Villafuerte Mera et al., 2019)

Dimensión 2: Salud Ocupacional. actualmente está desempeñando un papel vital, posicionándose como una herramienta para identificar las necesidades de los empleados y mejorar el nivel de vida, buscando garantizar el bienestar social, físico y psicológico de los individuos en el entorno laboral. (Hurtado Hurtado, 2023)

Carrera Álvarez et al., (2019) definen a la salud ocupacional como una serie de medidas diseñadas para optimar el nivel de vida de los empleados. Las actividades de este grupo también incluyen actividades tales como diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de enfermedades laborales, recuperación ocupacional y atención en casos de incidencias de labor y situaciones de emergencia con enfermedades ocupacionales, mantenimiento y mejoramiento de sus condiciones de trabajo.

Fundamento teórico con respecto a la variable de Gestión de Riesgo cabe precisar que los riesgos deben gestionarse mediante algún proceso estructurado. Aunque existen diferentes modelos para su gestión, las fases del proceso de identificación, análisis, evaluación y tratamiento son consistentes.(Fernández Valderrama et al., 2019)

La gestión de riesgo es precisada por la Norma Internacional ISO 31000, (2018) , como el empleo sistemático de políticas, Realización de actividades de comunicación, procedimientos y opinión para definir la circunstancia y

evaluar, abordar, monitorear, revisar, registrar e informar los riesgos. También la gestión de riesgos es identificar, evaluar, seleccionar e implementar mecanismos apropiadas para reducir los riesgos y hacerlos aceptables, lo cual es parte importante de la prevención del control interno. (Vega De La Cruz & Tapia Claro, 2018)

Tamayo Saborit et al., (2020) sostiene que la gestión de riesgo es un desarrollo sistemático y lógico que conjunta recursos humanos, físicos y financieros para identificar y evaluar los riesgos latentes que puedan afectar una acción, ocupación o institución y tomar decisiones de cómo gestionarlos con la mejor rentabilidad.

Herramienta de gestión que requiere de un conjunto de procedimientos que conduzcan a acciones coordinadas y efectivas para minimizar su impacto siguiendo procesos de: identificación, análisis y evaluación de vulnerabilidades y riesgos, así como mitigación, recuperación. o estrategias de erradicación. (Morán Macías et al., 2021)

La gestión de riesgos es esencial, aunque dentro del marco intrínseco y regulado para pensar y actuar ante la perplejidad, dependiendo de la cultura organizacional. Resalte también algunos de los retos que afrontan las organizaciones, como el uso de controles algorítmicos para mejorar la gestión descrita anteriormente.(Mora Navarro, 2022)

En el ámbito laboral es gestionar los constituyentes de riesgo conexos con el trabajo mediante la identificación, análisis, evaluación e intervención mediante acciones, actividades y planes para reducir y/o controlar los riesgos para crear un ambiente confortable y seguro. (Guarín Arciniegas et al., 2021)

La variable de gestión de Riesgos se divide en 3 dimensiones:

Dimensión 1: Identificación de riesgos. Se precisa como el descubrimiento, identificación y descripción de riesgos que logran ayudar o imposibilitar que una organización alcance sus objetivos. Norma Internacional ISO 31000, (2018)

Tamayo Saborit et al., (2020) Indica como los eventos identificados, que han ocurrido o pueden ocurrir, y el alcance probable del impacto.

Dimensión 2: Análisis de riesgo. Se establece como el entendimiento del origen del riesgo y sus características, incluso (si es necesario) el tamaño del riesgo en sí. El análisis de riesgos incluye una apreciación precisa de la incertidumbre, los orígenes de riesgo, las derivaciones, las probabilidades, los sucesos, los escenarios, los controles y su efectividad. (Norma Internacional ISO 31000, 2018)

También es determinar la periodicidad de los eventos y el grado de gravedad de las pérdidas que han ocurrido o es probable que ocurran con base en la lista de riesgos identificados, la información existente sobre pérdidas, el tipo y magnitud de las pérdidas, etc., para analizar los riesgos previamente identificados, incluyendo: frecuencia y gravedad y combinarlos para obtener un nivel aproximado y una indicación preliminar de cómo debe gestionarse el riesgo asociado. (Tamayo Saborit et al., 2020)

Dimensión 3: Evaluación de riesgos. implica cotejar los resultados de un análisis de riesgos con discernimientos de riesgo determinados para establecer cuándo se necesitan medidas complementarias. (Norma Internacional ISO 31000, 2018). Está diseñado para comparar niveles de riesgo estimados, derivados del análisis de riesgos con razonamientos predefinidos para organizar los riesgos y establecer prioridades de gestión. (Tamayo Saborit et al., 2020)

La presente investigación tendrá como Hipótesis general: Ha: existe relación entre la higiene laboral y la gestión de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024. A si mismo la Hipótesis especifica seria: existe relación entre la higiene laboral y la identificación de riesgo, análisis de riesgos, evaluación de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024.

## II. METODOLOGÍA

**Tipo, enfoque y diseño de investigación:** es básica según el Manual Oslo de las Organizaciones para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE - 2018), el enfoque es cuantitativo, descriptivo, no experimental correlacional de corte transversal, debido a que las variables no se manipularon y los datos fueron recolectados con un instrumento validado en un solo momento en el tiempo ya que la investigación pretendía encontrar la relación que tiene entre las variables y sus dimensiones. (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018)

**Variables:** La higiene laboral para Briceño Ayala, (2022) es una técnica indispensable para la medicina del trabajo que evalúa si los contaminantes físicos, químicos o biológicos que pueden exponer en peligro la entereza de los trabajadores.

La “Higiene laboral” involucra dos dimensiones (Ambiente físico del trabajo y Salud ocupacional), La medición se realizó mediante una herramienta (encuesta) debidamente aprobado con valoración de expertos que consta de 18 ítems y utilizo una escala Likert para recolectar respuestas de los encuestados, asignado niveles: Muy Aceptable, Aceptable, No aceptable.

En cuanto a la variable gestión de riesgo según Sánchez Aguilera et al., (2021) define que son métodos concernientes a la identificación, análisis, organización de respuestas, control y seguimiento de riesgos.

Es así que la “gestión de riesgo” involucro tres dimensiones (Identificación, Análisis y Evaluación), la medición se realizo mediante una herramienta (encuesta) debidamente aprobado con valoración de expertos que consigna de 20 interrogantes y utiliza una escala Likert para recolectar respuestas de los encuestados: Nunca - Casi Nunca – Ocasionalmente – Casi siempre – Siempre.

**Población y Muestra:** se describe como un conjunto de personas que comparten características análogas. (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018). El estudio, estuvo constituido por 112 personas que laboran como personal asistencial en una micro red de Huaraz.

La muestra es una subpoblación del universo o población de donde se recopilan los datos y debe ser representativa para pluralizar los resultados. La muestra estuvo representada por 88 personales asistenciales, Los datos reales buscados estuvieron en el 95% de las veces dentro del  $\pm 5\%$  de la data observados en trabajo; la elección de muestra en la ruta cuantitativa fue del tipo probabilística por muestreo aleatorio simple tal como lo denota (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018)

Los criterios de inclusión fueron el personal de salud integrada por obstetras, tecnólogos médicos, técnicos de enfermería, enfermeros, técnicos de farmacia, técnicos de laboratorio y médicos, que se desempeñan en el establecimiento de salud de primer nivel, con al menos 03 meses a más en la Microred de salud de nivel I y con el deseo de formar parte libremente en el estudio.

Criterios de exclusión son el personal asistencial que no quisieron participar en forma voluntaria y/o tengan menos de 3 meses laborando y se encuentren de licencia o de vacaciones.

**Técnica e instrumentos de recolección de datos:** para Mohamed Mehdi et al., (2023) Es un proceso empleado para recopilar información relevante para un estudio o investigación específica. La investigación valoro las variables de higiene laboral y la gestión de riesgo, empleando la técnica de encuesta, la cual fue elaborada en la plataforma Google Forms, la encuesta es un método de utilización de formularios o Instrumentos impresos o digitales ideados para alcanzar respuestas a interrogantes de averiguación, que completa el sujeto que proporciona la información.(Feria Ávila et al., 2020)

La compilación de datos cuantitativos se hizo a través de una herramienta cuestionario que integran las variantes de investigación. En este caso un cuestionario es un valioso instrumento de acopio de información y se aprovecha ampliamente en varios campos como la investigación, la evaluación, la educación y la evaluación del desempeño.(Medina Romero et al., 2023)

El instrumento de la variable de la higiene laboral fue utilizado por (Montes Barreto, 2017), quien valoro la correspondencia de la higiene laboral

y el desarrollo organizacional. El cuestionario empleado tuvo 12 preguntas de ambiente físico de trabajo y de salud ocupacional, la fiabilidad del cuestionario respondió a la metodología del factor Alfa de Cronbach, consiguiendo un valor de 0,86. En la aplicación se adaptó dicho instrumento con 18 interrogantes lo cual fue sometido al proceso de validación y confiabilidad por jueces expertos dando un 0,840 de Alfa de Cronbach que devela una alta consistencia interna entre los interrogantes que conformaban la prueba.

En cuanto al instrumento de la variable de gestión de riesgo se utilizó el cuestionario estructurado por (Abellaneda Donayre, 2023) quien tomó como referencia la conjetura de (Soler González et al., 2018), el cuestionario empleado constaba de 20 interrogantes que contemplan la identificación, análisis y evaluación del riesgo. La fiabilidad del instrumento respondió a la metodología del factor Alfa de Cronbach, alcanzando un valor de 0,945. Para la aplicación del instrumento fue sometido a la validación y confiabilidad por jueces expertos dando un Alfa de Cronbach de 0,972 que indica una alta consistencia interna entre los interrogantes que conforman la prueba.

**Método para el análisis de datos:** Los análisis descriptivos fueron presentados a través de distribución de frecuencias y medidas de centralización. Posteriormente se realizó el análisis inferencial aplicando técnicas de correlación, se evaluó los supuestos de normalidad, identificándose una distribución no normal donde se procedió al uso del estadístico no paramétrico Rho Spearman.

**Aspectos éticos:** La investigación se centró en los principios morales y éticos de los investigadores que plantea la Universidad Cesar Vallejo. Obteniéndose las aprobaciones apropiadas para comenzar el proceso del estudio y se enviaron los documentos para su aprobación previa para participar con aprobación encaminada, garantizando así la asociación conveniente de todos los participantes con los datos del estudio y procedimientos. También se informó a los participantes sobre la confidencialidad y el propósito de la investigación que se estaba realizando. Por otra parte, la información utilizada se basa en trabajos preliminares de otros autores y se acredita y cito según los lineamientos de las Normas APA, Séptima Edición.

### III. RESULTADOS

#### Análisis descriptivo:

Tabla 1

*Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Higiene laboral y sus dimensiones.*

Niveles	Variable 1: Higiene laboral		Dimensión 1: Ambiente físico laboral		Dimensión 2: Salud ocupacional	
	f	%	f	%	f	%
	Bajo	14	15.91	14	15.91	35
Medio	62	70.45	62	70.45	39	44.32
Alto	12	13.64	12	13.64	14	15.91
Total	88	100.00	88	100.00	88	100.00

La tabla 1 muestra los porcentajes de la higiene laboral en el personal asistencial, quienes presentan un 70.45% de higiene laboral medio, 15.91% bajo y 13.64% de higiene laboral alto.

La dimensión de ambiente físico laboral presenta 70.45% medio, 15.91% bajo y 13.64% alto; en salud ocupacional medio 44.32%, 39.77% bajo y alto 15.91%.

Tabla 2

*Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable Gestión de riesgo (V2) y sus dimensiones.*

Niveles	Variable 2. Gestión de Riesgo		Dimensión 1: Identificación de riesgo		Dimensión 2: Análisis de riesgo		Dimensión 3: Evaluación de riesgo	
	f	%	f	%	f	%	f	%
	Bajo	16	18.18	25	28.41	6	6.82	32
Medio	51	57.95	46	52.27	53	60.23	38	43.18
Alto	21	23.86	17	19.32	29	32.95	18	20.45
Total	88	100.00	88	100.00	88	100.00	88	100.00

La tabla 2 muestra los porcentajes del personal asistencial en gestión de riesgo, quienes presentan un 57.95% de gestión de riesgo medio, 23.86% alto y 18.18% de gestión de riesgo bajo.

La dimensión de Identificación de riesgo presenta 52.27% medio, 28.41% bajo y 19.32% alto; en Análisis de riesgo medio 60.23%, 32.95% medio y 62.82% bajo; en Evaluación de riesgo medio 43.18%, 36.36% bajo y alto 20.45%.

Prueba de hipótesis

Resultados inferenciales

Tabla 3

*Análisis de normalidad de la hipótesis general y las dimensiones*

Variables y Dimensiones	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
HIGIENE LABORAL	,123	88	,002
Ambiente Físico Laboral	,152	88	,000
Salud Ocupacional	,152	88	,000
GESTIÓN DE RIESGO	,090	88	,075
Identificación de riesgo	,059	88	,200*
Análisis de riesgo	,262	88	,000
Evaluación de riesgo	,100	88	,029

\*. Esto es un límite mínimo de la significación real.

a. Corrección de importancia de Lilliefors

Se utilizó la prueba de simetría de Kolmogórov-Smirnov por que el número de objetos de estudio es superior a 50 y como el valor Sig (0.02) de la variable de higiene laboral es menor que 0.05, es una distribución no simétrica o no paramétrica, por tanto, se empleó el Rho de Spearman.

### **Prueba de la Hipótesis general:**

Ha: existe relación entre la higiene laboral y la gestión de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024.

Ho: No existe relación entre la higiene laboral y la gestión de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024.

Tabla 4

*factor de correlación y significancia entre la higiene laboral y gestión de riesgo*

Hipótesis	Variable*/ Dimensiones	Rho Spearman	Significancia Bilateral	NIVEL
Hipótesis general	Higiene Laboral* Gestión de Riesgo*	0,421**	,000	Correlación Moderada

La tabla 4 muestra el contraste de hipótesis general: Existe relación entre la higiene laboral y la gestión de riesgos, con un  $Rho=0.421$ , resultando una sociedad moderada directa, un valor  $p=0.000$ , y significancia 0,01 (bilateral). Por lo cual se comprueba que, mayor higiene laboral, a mayor nivel de gestión de riesgo. Se rechaza la hipótesis nula y la hipótesis propuesta es admitida; concluyendo que si existe reciprocidad significativa entre la higiene laboral y la gestión de riesgos en el personal asistencial.

**Prueba de hipótesis específicas:**

V1- Higiene laboral.

Ha: existe relación entre la higiene laboral y la identificación de riesgo, análisis de riesgos, evaluación de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024.

Ho: No existe relación entre la higiene laboral y la identificación de riesgo, análisis de riesgos, evaluación de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I Huaraz, 2024.

Tabla 5

*Factor de correlación y significancia entre la higiene laboral y las dimensiones de la gestión de riesgo*

Hipótesis	Variable*/ Dimensiones	Rho Spearman	Significancia Bilateral	NIVEL
Hipótesis específica 1	Higiene Laboral* Identificación de Riesgo	0,540**	,000	Correlación Moderada
Hipótesis específica 2	Higiene Laboral* Análisis de riesgo	0,249**	,019	Correlación baja
Hipótesis específica 3	Higiene Laboral* Evaluación de riesgo	0,500**	,000	Correlación Moderada

La tabla 5 muestra la contratación de hipótesis específicas: Existe relación entre la higiene laboral y la identificación de riesgo, análisis de riesgos, evaluación de riesgos en el personal asistencial. Expone una correlación  $Rho=0.540$ ,  $0.500$ , un valor  $p = 0.000$ , y una significancia  $0,01$  (bilateral), en cuanto a la relación con el análisis de riesgo se expone una correlación  $Rho=0.249$ , un valor  $p = 0.019$ , y una significancia  $0,01$  (bilateral). Con lo cual se afirma que, mayor higiene laboral a mayor identificación de riesgo, Análisis de riesgo y evaluación de riesgo. Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y la hipótesis propuesta es validada; concluyendo que si hay conexión significativa entre la higiene laboral y las dimensiones de gestión de riesgo.

#### **IV. DISCUSIÓN**

La higiene laboral y la gestión de riesgo es una disciplina y una herramienta respectivamente de suma importancia e indispensable en la gestión sostenible empresarial y no es ajena a ello las instituciones de la salud, permitiendo garantizar espacios y momentos seguros y saludables del empleador hacia sus colaboradores y también buscan medios oportunos para las dificultades emergentes en el campo de la salud.

Los hallazgos obtenidos del análisis descriptivo de la higiene laboral se encontraron que prevalece en el personal asistencial de la Microred un nivel medio y bajo de higiene laboral, así como las dimensiones: Ambiente físico laboral y Salud ocupacional respectivamente. Estos resultados que coinciden con la investigación de Chica Andrade, (2021) encontró que las condiciones laborales no siempre son óptimas, y algunas actividades son más riesgosas y requieren precaución por su condición potencial de riesgo. Además Silva et al., (2020) sostiene que los primordiales constituyentes que perturban a los profesionales de la salud específicamente a las enfermeras son la sobrecarga causada por el sinnúmero de pacientes o un número reducido de especialistas, una infraestructura inapropiada y una gestión de gobierno inadecuado en la organización. Para Taheri et al., (2020) indica que la satisfacción laboral obedece al ambiente de trabajo saludables, el cual forma parte del entorno o clima laboral. Al proporcionar el máximo equipamiento y entorno de trabajo seguro, se pueden alcanzar los objetivos de la asociación.

De acuerdo a las realidades halladas se colige que, los trabajadores asistenciales de la Microred conjuntamente con su jefatura si no muestran actitudes y predisposición al cambio y al trabajo en equipo, los contextos desfavorables identificados se transformarán en elementos restrictivos para el progreso de la institución. Cabe mencionar que, trabajando de manera prospectiva y mancomunada en la elaboración de instrumentos, gestionándolas y poniéndolas en buenas prácticas sanitarias se promoverá a tener una higiene laboral bien estructurada e integra a favor de la comunidad y de los propios colaboradores.

En cuanto a la gestión de riesgo los resultados determinaron que predominó el nivel medio, así como las dimensiones: Identificación, Análisis y evaluación predominaron en esta población los niveles medio y bajo respectivamente. Estos datos coinciden con Romero Pacora, (2021) quien halló que en la gestión de riesgo y sus dimensiones nivel regular, en este mismo sentido Jiménez Chávez, (2022) declaró que la mayoría del personal sanitario presentan nivel regular. Por otro lado Orellana Solís, (2021), demuestra en su indagación que el nivel de gestión de riesgo de los colaboradores sanitarios que laboran en un hospital alcanzó un nivel alto al 100% gracias a la capacitación continua y la predisposición de reducir riesgos.

De acuerdo a los hallazgos, se deriva que la gestión de riesgo es fundamental porque afianza a identificar y vigilar proactivamente las inminencias y fragilidades que podrían alterar negativamente a los establecimientos de salud. Al respecto la teoría de la gestión de riesgo de la Norma Internacional ISO 31000, (2018) lo precisa como el empleo sistemático de políticas, realización de actividades de comunicación, procedimientos y opinión para definir la circunstancia y evaluar, abordar, monitorear, revisar, registrar e informar los riesgos.

En cuanto a establecer la reciprocidad entre la higiene laboral y gestión de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud se encontró una asociación moderada directa  $Rho = 0.421$ . Estos resultados son análogos a los hallados por Montes Barreto, (2017) quien evidenció una asociación significativa entre la higiene laboral y el desarrollo organizacional con un factor  $Rho$  de Spearman de 0.871 y  $p < .001$ . similar Araujo Cayo & Chávez Mora, (2019) en su tesis demostró una correspondencia positiva moderada entre la higiene ocupacional y el desempeño laboral con  $Rho: 0,520$  y  $p:0.009$ .

Juan Félix et al., (2023) menciona que se reconoce que siempre existen riesgos en el área laboral de cualquier entidad o empresa, resultando en incidentes o accidentes que afectan el bienestar y la salud de quienes trabajan en la institución. Por ello se deben tener en cuenta que dentro de las actividades laborales lavarse las manos con frecuencia y adecuadamente el uso de equipos y máquinas, materiales de protección y el cumplimiento de la

normativa en el entorno laboral eliminan en definitiva los factores que ponen en peligro el bienestar y salud de los personales asistenciales.

Una cultura de prevención se basa en el conocimiento del riesgo y una cultura de seguridad está directamente correlacionada con la calidad de la atención brindada, por lo que estos conceptos son particularmente importantes en los entornos de atención médica. Cuando se trata de una gestión integral de riesgos, se identifican todos los riesgos que pueden causar daños importantes a estos sistemas, teniendo en cuenta la interacción de tres factores: la presencia de la amenaza, la presencia de vulnerabilidad y la duración de la exposición.(Figuroa Uribe & Hernández Ramírez, 2021)

De igual forma, el clima laboral y la gestión de riesgos son dos elementos de influencia, pues a partir de la buena o mala experiencia del personal de salud se pueden fijar o establecer metas y tareas para el fortalecimiento de la institución y el desarrollo profesional. En este sentido, la teoría de la salud ocupacional y la gestión de riesgos sostiene que los trabajadores de la salud deben ampliar su voluntad y expresar su misión de brindar servicios de calidez y calidad a la ciudadanía. Su interés estará en comprender, evaluar y controlar elementos de la asistencia sanitaria.

En cuanto a determinar la correspondencia entre la higiene laboral y la identificación de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud se encontró una reciprocidad moderada directa  $Rho = 0.540$ . Estos datos son análogos a los encontrados por Abellaneda Donayre, (2023) quien encontró que la identificación de riesgos está estrechamente relacionada con la responsabilidad ocupacional con  $Rho: 0.497$  y  $p < 0.001$ . no concordando con Noblecilla Flores, (2020) en su pesquisa encontró que hay asociación baja entre el análisis de riesgo y el desempeño ocupacional, con un coeficiente  $Rho$  de Spearman de  $0.249$  y  $p < 0.001$ .

Según los resultados, la identificación de riesgos es parte esencial en la administración de riesgos, proceso metódico para identificar, definir y evaluar los elementos y factores que pueden crear ciertos riesgos en la salubridad, la seguridad y el confort de los trabajadores sanitarios en la micro red de salud. Al respecto la teoría de Tamayo Saborit et al., (2020) Muestra como los

acontecimientos identificados, que pueden ocurrir o que ya han ocurrido, y la trascendencia probable del impacto.

La importancia de la identificación de riesgos y la higiene en el lugar de trabajo en los entornos de atención de salud no es notoria, ya que hay evidencia de ignorancia del personal, falta de capacitación y de una persona dedicada y responsable de la gestión de riesgos. Esta deficiencia facilita que no cumplan adecuadamente con sus funciones y descuiden las buenas prácticas de higiene por falta de recursos humanos.

Por otro lado, al establecer el vínculo entre la higiene laboral y el análisis de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud se encontró una correlación baja directa  $Rho = 0.249$ , discrepando en el significado de la correlación con Abellaneda Donayre, (2023) quien encontró que el análisis de riesgo está relacionada moderadamente directa con el compromiso laboral con  $Rho: 0.547 p < .001$ .

De acuerdo a lo encontrado, el análisis de riesgo radica en un conglomerado de técnicas, metodologías y herramientas que puede ser de consideración cuantitativo y/o cualitativo encaminados a reconocer los peligros característicos propios en el accionar diario del personal sanitario, paciente y entorno laboral y por consiguiente establecer la probabilidad de que se manifieste el peligro y a valorar sus derivaciones posibles. La Norma Internacional ISO 31000, (2018) instituye como el entendimiento del origen del riesgo y sus características, incluso (si es necesario) el tamaño del riesgo en sí. El análisis de riesgos incluye una apreciación precisa de la incertidumbre, los orígenes de riesgo, las derivaciones, las probabilidades, los sucesos, los escenarios, los controles y su efectividad.

El fomento para la participación en la prevención de riesgos, notificación de incidentes o accidentes e importancia de las capacitaciones se percibe no tan alentadora en el personal asistencial por la falta de interés y solo enfoque en el cumplimiento de sus funciones dentro de su horario laboral, sin importar lo que suceda en el clima laboral

Con respecto a establecer la correlación entre la higiene laboral y la evaluación de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud se

encontró una correlación moderada directa  $Rho = 0.500$ , similar con Abellaneda Donayre, (2023) quien encontró que el evaluación de riesgo está relacionada moderadamente directa con el compromiso laboral con  $Rho: 0.450$  y  $p < .001$ , en este mismo sentido Gamarra Ybazeta, (2022) en su indagación encontró asociación moderada entre la evaluación del riesgo y la gestión de riesgos, con un factor Rho de Spearman de  $0.486$  y  $p < .001$ .

De acuerdo lo hallado la evaluación de riesgo se entiende como un conjunto de procedimientos sistemáticos que consiste en reconocer, examinar y registrar los riesgos y peligros en el entorno físico laboral con fines de garantizar el bienestar del personal sanitario que labora en las Microred. Lo debe de ejecutar un profesional probo para establecer las medidas para suprimir o controlar la amenaza en cualquier espacio y tiempo. Tal como lo define Tamayo Saborit et al., (2020) mencionado que es comparar niveles de riesgo estimados, producto del análisis de riesgos con juicios destinados para establecer los riesgos e instituir prioridades de gestión.

Las limitaciones del estudio encontradas fueron que existe escasos trabajos relacionados a la higiene laboral y gestión de riesgos se sugiere asociar con otras variables para profundizar el tema. A si como también realizar estudios similares con el enfoque cualitativo, cuantitativo o mixto además de ampliar la muestra para ver el comportamiento de las variables.

## V. CONCLUSIÓN

Primera: Se determinó la correlación significativa entre la higiene laboral y la gestión de riesgos en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I; conforme a los datos estadísticos se halló una estimación con Rho: 0.421, que consiguientemente concierne a una moderada relación directa.

Segunda: Se comprobó significancia en la dimensión identificación de riesgo, la cual está asociada con la higiene laboral en el personal asistencial; conforme a los datos estadísticos se percibió una estimación con Rho: 0.540, por ende, se concluye que coexiste una moderada conexión directa.

Tercera: Se demostró trascendencia en la dimensión análisis de riesgo, la cual está vinculada con la higiene laboral en el personal asistencial; conforme a los datos estadísticos se evidencio una valoración con Rho: 0.249, en consecuencia, se concluye que coexiste una baja correspondencia.

Cuarta: Se determinó relevancia en la dimensión evaluación de riesgo, la cual está relacionada con la higiene laboral en el personal asistencial; conforme a los datos estadísticos hallados, se percibe una estimación con Rho: 0.500, por ende, se colige una moderada correlación directa.

## **VI. RECOMENDACIÓN.**

Primera: Se sugiere que los personales de la micro red de salud de nivel I, concurren dinámicamente en los talleres, capacitaciones y entrenamiento en la práctica de la higiene laboral y gestión de riesgos, con la intención de fomentar la cultura preventiva y prospectiva en el entorno físico laboral y la salud ocupacional. (Chica Andrade, 2021)

Segunda: Se sugiere a los responsables de la Microred que incluyan dentro del PDP (Plan de Desarrollo de las Personas las capacitaciones) en temas de higiene laboral y gestión de riesgo.(Autoridad Nacional del Servicio Civil, 2023)

Tercera: Se sugiere a los responsables de la Microred de salud que sensibilicen y motiven de manera prospectiva a sus colaboradores, en el análisis, identificación y evaluación de riesgos, con el pertinente profesionalismo y acompañamiento para las buenas prácticas sanitarias para propiciar una higiene laboral bien estructurada e integra a favor de la comunidad y de los propios colaboradores.(Doria Parra et al., 2019)

Cuarta: Se sugiere a los colaboradores en general de la micro red de salud, tener un enfoque basado en gestión de riesgos para optimizar y conservar los servicios de agua, la infraestructura, saneamiento e higiene y la gestión adecuada de residuos sólidos en los establecimientos de salud.(Organización Panamericano de La Salud, 2021)

Quinta: Se sugiere la gestión por parte de los responsables de la Microred de salud para la evaluación de índice de seguridad hospitalaria (ISH) para poder valorar la suficiencia de las instituciones de salud para afrontar escenarios de desastre o emergencias.(Ministerio de Salud - DIGERD, 2024)

## REFERENCIAS

- Abellaneda Donayre, N. M. (2023a). Gestión de riesgos y el compromiso laboral en un centro de salud de Chincheros, 2023. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/132642>
- Abellaneda Donayre, N. M. (2023b). *Gestión de riesgos y el compromiso laboral en un centro de salud de Chincheros, 2023* (Universidad Cesar Vallejo, Ed.; 1st ed.).
- Araujo Cayo, Y., & Chávez Mora, L. E. (2019). Higiene laboral y desempeño de los colaboradores administrativos de Adecco Perú S.A. empresa contratada para prestar servicios a la Minera MMG - Las Bambas 2018. *Repositorio Institucional - UNSAAC*. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2687874>
- Autoridad Nacional del Servicio Civil. (2023). *SERVIR presenta PDP Estándar 2023 para municipalidades - Noticias - Autoridad Nacional del Servicio Civil - Plataforma del Estado Peruano*. <https://www.gob.pe/institucion/servir/noticias/808530-servir-presenta-pdp-estandar-2023-para-municipalidades>
- Beyan, A. C., Tuna, G., Emerce, E., & İşlekel, G. (2023). Chemical risk assessment in hospital settings: A comparison of workers' perceptions, expert opinions, and occupational hygiene measurements. *Medycyna Pracy. Workers' Health and Safety*, 74(4), 241–250. <https://doi.org/10.13075/MP.5893.01368>
- Briceño Ayala, L. (2022). *Medicina preventiva, ocupacional y ambiental* (El Manual Moderno (Colombia) S.A.S, Ed.; 1st ed., Vol. 1).
- Carrera Alvarez, E. R., Rivadeneira Piedra, C. I., Navarrete Arboleda, E. D., & Paredes Esparza, A. M. (2019). *Seguridad y Salud Ocupacional* (Grupo Compás 2019).
- Chero Córdova, L. F., & Yabar Torres, G. (2023). VULNERABILITY OF THE SANITARY INFRASTRUCTURE IN RELATION TO COVID-19 IN THE DISTRICT OF CASTILLA-PIURA 2021-2022. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 23(3). <https://doi.org/10.25176/rfmh.v23i3.5619>
- Chica Andrade, M. L. (2021). *Incidencia De La Seguridad E Higiene Laboral En El Desempeño De Los Trabajadores De La Microempresa "Viveros Lorena"*,

Ubicada En Muisne – Esmeraldas.  
<https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/38519>

ComexPerú - Sociedad de Comercio Exterior del Perú. (2023, February 9). COMEX.  
<https://www.comexperu.org.pe/articulo/en-2023-no-se-ejecutaron-s-1100-millones-del-sector-salud>

Defensoria del Pueblo Peru. (2022, May 13). Defensoria Del Pueblo.  
<https://www.defensoria.gob.pe/centros-de-salud-de-lima-registran-graves-problemas-de-infraestructura-y-falta-de-personal-medico/>

Doria Parra, A., Lopez Benavides, L., Bonilla Ferrer, M., & Parra Cera, G. (2019). Metodología para la implementación de la gestión de riesgo en un sistema de gestión de calidad. *SIGNOS - Investigación En Sistemas de Gestión*, 12(1).  
<https://doi.org/10.15332/24631140.5424>

Espinoza Portilla, E., Gil Quevedo, W., & Agurto Távara, E. (2020). Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*. , 1–16. <https://orcid.org/0000-0002-5068-5357>

ESSALUD. (2016). *ENFERMEDADES OCUPACIONALES E HIGIENE OCUPACIONAL*. 1–5.  
[https://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/MAYO\\_2016\\_Enfermedades\\_Ocupacionales\\_e\\_Higiene\\_Ocupacional.pdf](https://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/MAYO_2016_Enfermedades_Ocupacionales_e_Higiene_Ocupacional.pdf)

EUROINNOVA. (2019). *¿Qué es higiene en el trabajo? | Euroinnova*.  
<https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-higiene-en-el-trabajo>

Fajardo Magaña, carolina, Contreras Padilla Alejandra, & Garcia Casillas Elisa. (2023). El concEpto dE higiEnE En la viviEnda mExicana En El cambio dEl siglo xix al xx, ¿publicidad o tEoría arquitEctónica? *Anales Del Instituto de Arte Americano* . <http://www.scielo.org.ar/pdf/anales/v53n2/2362-2024-anales-53-02-e008.pdf>

Fedorchuk-Moroz, V., Rudynets, M., & Moroz, M.-B. (2020). THE STATE OF SAFETY AND HYGIENE OF WORK OF MEDICAL WORKERS IN MODERN CONDITIONS. *Bulletin of Lviv State University of Life Safety*, 22, 59–65.  
<https://doi.org/10.32447/20784643.22.2020.08>

- Feria Avila, H., Matilla González, M., & Licea, S. M. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿Métodos o técnicas de indagación empírica? *Revista Didáctica y Educación*, 6(3).
- Fernández Valderrama, P., Moyano J, J., & Chaza, M. R. (2019). Gestión de riesgos de costes de posconstrucción en edificios residenciales en alquiler. *Informes de La Construcción*, 71(555), e302–e302. <https://doi.org/10.3989/IC.63759>
- Figuroa Uribe, F. A., & Hernández Ramírez, J. (2021). Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional. *Rev. Fac. Med. Hum. Enero*, 21(1), 154–163. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i1.3490>
- Filipe, C., Freire, P., Doutora, P., Luísa, A., Da Silva, J., & Adjunta, P. (2019). *A RELAÇÃO ENTRE AS PRÁTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO, CLIMA DE SEGURANÇA E COMPORTAMENTOS DE SEGURANÇA: UM ESTUDO NA ÁREA DA SAÚDE*.
- Freitas, E. de O., Flores, A. D. N. D., Antunes, L. D., Foggiato, T., da Cunha, Q. B., & de Siqueira, D. F. (2021). Occupational safety climate in a psychosocial care unit: The perception of nursing workers. *Revista de Enfermagem Referencia*, 5. <https://doi.org/10.12707/RV21009>
- Gallardo Minaya, K. P. (2021). *Influencia de la higiene ocupacional: disergonómico, ruido y luxometría en el desempeño laboral de la Institución Educativa La Asunción–Huancayo*, 2019. <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/7513>
- Gamarra Ybazeta, J. A. (2022). *Control interno y la gestión de riesgos en una Institución Especializada en Salud, año 2021* [Universidad Cesar Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/97147/Gamarra\\_YJA-SD.pdf?sequence=4](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/97147/Gamarra_YJA-SD.pdf?sequence=4)
- Guarin Arciniegas, I. Y., Gómez Romero, S. I., Uribe Montaña, S. L., & Vergel Vila, L. C. (2021). Gestión de riesgos laborales en el Teletrabajo Móvil. *Orinoquia*, 25(1), 95–101. <https://doi.org/10.22579/20112629.658>
- Guillen Zhunio, V. L., & Campoverde Jimenez, G. E. (2024). Riesgos laborales presentes en los trabajadores de limpieza y manejo de residuos hospitalarios del

- Hospital José Carrasco Arteaga. *Religación*, 9(40), e2401167–e2401167.  
<https://doi.org/10.46652/RGN.V9I40.1167>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
- Hurtado Hurtado, H. P. (2023). Salud ocupacional: rol del personal de enfermería en la evaluación y prevención de riesgos. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1).  
<https://doi.org/10.56712/LATAM.V4I1.580>
- Jiménez Chávez, J. K. (2022). Cumplimiento del programa QUAADRIL y gestión de riesgos en servicios de radiología de instituciones de Lima, 2021. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/82423>
- Juan Felix, J. Y., Rojo Castro, C., Rojas Salazar, Y., Ramírez González, D. S., & García González, M. (2023). Higiene y Seguridad en las Organizaciones. *TEPEXI Boletín Científico de La Escuela Superior Tepeji Del Río*, 10(20), 35–37.  
<https://doi.org/10.29057/estr.v10i20.9770>
- Madero Gómez, S. M. (2019). Factores de la teoría de Herzberg y el impacto de los incentivos en la satisfacción de los trabajadores. *Acta Universitaria*, 29.  
<https://doi.org/10.15174/au.2019.2153>
- Medina Romero, M., Rojas Leon, R., Bustamante Hoces, W., Loaiza Carrasco, R., Martel, C., & Castillo Acoba, R. (2023). Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. In *Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.080>
- Mendoza Zambrano, M., & Villafuerte Holguín, J. S. (2021). Evaluación de sistemas administrativos de recursos humanos: modelo Chiavenato aplicado a organizaciones productivas de Manabí, Ecuador. *Revista de Investigación, Desarrollo e Innovación*, 11(3).  
<https://doi.org/10.19053/20278306.v11.n3.2021.13344>

- Ministerio de Salud - DIGERD. (2024). *Resolución Ministerial N.º 055-2024-MINSA aprueba la (Directiva Administrativa N° 350/MINSA-DIGERD-2024)*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5136774-055-2024-minsa>
- Mohamed Mehdi, H. M., Martel Carranza, C. P., Huayta Meza, F. T., Rojas Leon, C. R., & Arias Gonzales, J. L. (2023). Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis. In *Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.073>
- Montes Barreto, E. S. (2017). Higiene laboral y Desarrollo organizacional del personal de enfermería del Hospital Santa Rosa, año 2016. *Universidad César Vallejo*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18959>
- Mora Navarro, Ó. E. (2022). Gestión de riesgos: un desafío para las organizaciones. *Administración & Desarrollo*, 52(1). <https://doi.org/10.22431/25005227.vol52n1.1>
- Morán Macías, L. A., Pincay Vences, N. J., Abrigo Vivas, O. J., & Rojas Parraga, L. G. (2021). Gestión de riesgos financieros en empresas de servicios en Ecuador ante la amenaza del Covid. *Acta Universitaria*, 31. <https://doi.org/10.15174/au.2021.3139>
- Noblecilla Flores, D. L. (2020). *Relación entre la gestión de riesgos empresarial y el desempeño organizacional en las grandes empresas de los sectores alimentos y bebidas en Perú 2019*. <https://hdl.handle.net/20.500.14005/9885>
- Norma Internacional ISO 31000. (2018). *NORMA INTERNACIONAL ISO 31000 Administración/Gestión de riesgos - Lineamientos guía*. <https://www.ramajudicial.gov.co/documents/5454330/14491339/Norma.ISO.31000.2018.Espanol.pdf/cb482b2c-afd9-4699-b409-0732a5261486>
- Oficina Internacional del Trabajo. (2019). *SEGURIDAD Y SALUD EN EL CENTRO DEL FUTURO DEL TRABAJO* (Primera Edición). [https://www.ilo.org/sites/default/files/wcmsp5/groups/public/@dgreports/@dcomm/documents/publication/wcms\\_686762.pdf](https://www.ilo.org/sites/default/files/wcmsp5/groups/public/@dgreports/@dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf)

- Orellana Solís, A. (2021). *Gestión del riesgo y accidentes ocupacionales en un hospital privado de la ciudad de Guayaquil, 2020*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61642>
- Organizacion Mundial de la Salud. (2022, November 7). Organizacion Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health-health-workers>
- Organización Panamericano de La Salud. (2021). WASH PRESS: Soluciones de agua, saneamiento e higiene y medidas de prevención y control de infecciones para la preparación y respuesta de los establecimientos de salud en casos de emergencias de salud y desastres. In *WASH PRESS: Soluciones de agua, saneamiento e higiene y medidas de prevención y control de infecciones para la preparación y respuesta de los establecimientos de salud en casos de emergencias de salud y desastres*. <https://doi.org/10.37774/9789275323489>
- Prevencionar.com. (2021, August 9). *El ambiente físico de trabajo en el modelo de empresas saludables de la OMS*. <https://prevencionar.com/2021/09/08/el-ambiente-fisico-de-trabajo-en-el-modelo-de-empresas-saludables-de-la-oms/>
- Rolando Villafuerte Mera, M. R., Zevallos Cobeña, S., Maldonado Vera, M., & Vines Centeno, M. (2019). Calidad de ambiente físico en el entorno de trabajo. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud.*, 1–16. <https://doi.org/10.35381/s.v.v3i6.313>
- Romero Pacora, J. (2021). *Influencia del control interno en la gestión de riesgos en un establecimiento de salud de Lima 2020*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/58957>
- Rosales Zurita, E. E. (2023). *Gestión del riesgo en salud ocupacional y bioseguridad en el personal asistencial de un hospital, Tarma, 2022* [Universidad Cesar Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110646/Rosales\\_ZE-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110646/Rosales_ZE-SD.pdf?sequence=1)
- Sánchez Aguilera, Y., Plasencia Soler, J. A., & Marrero Delgado, F. (2021). Procedimiento para determinar el impacto de la gestión de riesgos en la

- sostenibilidad de las organizaciones. *Dirección y Organización*, 73. <https://doi.org/10.37610/DYO.V0I73.591>
- Sánchez, Z., Mora, Y., Gonzáles, L., Torres, J., Marrero, J., & Cambil, J. (2021). Fundamentos teóricos de Florencia Nightingale sobre higiene de manos. apuntes para una reflexión en tiempos de COVID-19. *Medi Sur Revista Electrónica*, 19(5).
- Seixas, N. (2020). A New Era for Occupational Hygiene. *Annals of Work Exposures and Health*, 64(9), 913–914. <https://doi.org/10.1093/ANNWEH/WXAA096>
- Silva, R. P., Valente, G. S. C., & Camacho, A. C. L. F. (2020). Risk management in the scope of nursing professionals in the hospital setting. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(6), e20190303. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0303>
- Soler González, R., Varela Lorenzo, P., Oñate Andino, A., & Naranjo Silva, E. (2018). La gestión de riesgo: el ausente recurrente de la administración de empresas. *Revista Ciencia UNEMI*, 11, 51–62. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6892841>
- Soto, A. (2019). Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 304–311. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2019.362.4425>
- Taheri, R. H., Miah, Md. S., & Kamaruzzaman, Md. (2020). Impact of Working Environment on Job Satisfaction. *European Journal of Business and Management Research*, 5(6). <https://doi.org/10.24018/ejbmr.2020.5.6.643>
- Tamayo Saborit, M., Gonzales Capote, D., Mata Varela, M. D. L. C., Fonet Batista, J. D., & Cabrera Alvarez, E. N. (2020). *LA GESTION DE RIESGOS: HERRAMIENTA ESTRATEGICA DE GESTION EMPRESARIAL* (Universo Sur, Ed.).
- Vega De La Cruz, L. O., & Tapia Claro, L. I. (2018). Gestión de riesgos: una aproximación teórica en su concepción. *Revista Visión Contable*, 16(16), 30–48. <https://doi.org/10.24142/RVC.N16A2>
- Villafuerte Muñoz, W. O., & González Puebla, F. J. (2021). Gestión del Riesgo ante Desastres Naturales o Antrópicos: su Impacto en la Sostenibilidad Empresarial

en Manabí – Ecuador. *FIPCAEC*, 6, 236–251.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.23857/fipcaec.v6i5.500>

Yavorovskiy, O. P., Brukhno, R. P., Omelchuk, S. T., Skaletsky, Y. M., Paustovskiy, Y. O., Zenkina, V. I., & Zinchenko, T. O. (2022). OCCUPATIONAL SAFETY AND HYGIENE OF HEALTHCARE PROFESSIONALS IN THE CONTEXT OF HOSPITAL ENVIRONMENT SAFETY. *Wiadomosci Lekarskie (Warsaw, Poland : 1960)*, 75(12), 2933–2938. <https://doi.org/10.36740/WLEK202212107>

## ANEXOS

- **Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables.**

<b>Variables de estudio</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
Variable 1: <b>Higiene laboral</b>	Para Briceño Ayala, (2022) es una técnica indispensable para la medicina del trabajo que evalúa si los contaminantes físicos, químicos o biológicos que pueden exponer en peligro la integridad de los trabajadores.	En este estudio la variable de “Higiene laboral” involucra dos dimensiones (Ambiente físico del trabajo y Salud ocupacional), La medición se realizará mediante una herramienta (encuesta) debidamente aprobado con valoración de expertos que consta de 12 ítems y utiliza una escala Likert para recolectar respuestas de los encuestados, asignado niveles: Muy Aceptable, Aceptable, No aceptable.	D1: Ambiente físico laboral	Servicios básicos para el personal asistencial	<b>Ordinal</b> No aceptable (1) Aceptable (2) Muy aceptable (3)
				Orden y limpieza	
				Iluminación	
			D2: Salud Ocupacional	Estrés en el trabajo	<b>Ordinal</b> No aceptable (1) Aceptable (2) Muy aceptable (3)
Vida sedentaria					
Variable 2: <b>Gestión de riesgo</b>	Para Sánchez Aguilera et al., (2021) son métodos concernientes a la identificación, análisis, organización de respuestas, control y seguimiento de riesgos.	En este estudio la variable de “gestión de riesgo” involucra tres dimensiones (Identificación, Análisis y Evaluación), La medición se realizará mediante una herramienta (encuesta) debidamente aprobado con valoración de expertos que consta de 20 ítems y utiliza una escala Likert para recolectar respuestas de los encuestados: Nunca - Casi Nunca – Ocasionalmente – Casi siempre – Siempre.	D1: Identificación de Riesgo	Información de riesgos en el establecimiento de salud.	<b>Ordinal</b> Nunca (1) Casi Nunca (2) Ocasionalmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
				Información con respecto a amenazas que vulnere la integridad del del personal asistencial	
			D2: Análisis de Riesgo	Cooperación en la prevención de riesgos en el establecimiento de salud.	
				Identificación de amenazas que vulnere la integridad del personal asistencial.	
D3: Evaluación de Riesgo	Valorar la protección que perciben el personal asistencial en relación a los riesgos.				

- **Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.**

### CUESTIONARIO QUE MIDE LA VARIABLE 01: Higiene laboral

Un placer presentarme ante ti, soy el Br. Ivan M. Navarro Robles, con Nro. DNI. 70114808, de la Universidad César Vallejo. El presente instrumento compone parte de una investigación de título: **“Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I-Huaraz, 2024.”**, el cual tiene únicamente fines académicos conservando en todos sus extremos la prudencia.

Gracias por su cooperación con las respuestas de la siguiente encuesta:

**Instrucciones:** Lea atentamente las interrogantes formuladas y responda con responsabilidad, marcando la alternativa que crea conveniente con un aspa.

No aceptable	Aceptable	Muy aceptable
1	2	3

Dimensión

Preguntas o Ítems		1	2	3
<b>V1. Higiene Laboral</b>				
<b>D1. Ambiente Físico Laboral</b>				
<b>I.1 Servicios básicos para el personal asistencial</b>				
1	El servicio de desagüe o disposición de excretas en el establecimiento de salud es:			
2	Las condiciones del área donde se alimenta el personal del establecimiento de salud son:			
3	El suministro de agua con que cuenta el establecimiento de salud es de calidad.			
4	Las condiciones de los lavabos (lavamanos) en el entorno de trabajo son:			
<b>I.2 Orden, limpieza y desinfección</b>				
5	La limpieza y desinfección del entorno de trabajo es:			
6	El Manejo (acondicionamiento, segregación, almacenamiento, etc.) de los Residuos sólidos en el establecimiento de salud es:			
7	La dotación de productos de limpieza para cada lugar de trabajo es:			
<b>I.3 Iluminación</b>				
8	La iluminación de su entorno de trabajo es:			
9	La iluminación en su entorno de trabajo influye en su visión de manera:			
10	El interés de su Red de Salud por corregir la iluminación es:			
<b>I.4 Ruido</b>				
11	El nivel de ruido de su entorno de trabajo es:			
12	El nivel de ruido en su entorno de trabajo influye en su audición de manera:			
13	El interés de su Red de Salud por corregir el nivel de ruido es:			
<b>D2. Salud Ocupacional</b>				
<b>I.1 Estrés en el trabajo</b>				
14	La capacidad de liderazgo de su jefe influye en sus actividades de manera:			

15	El dialogo con sus compañeros de trabajo es:			
<b>I.2 Vida sedentaria</b>				
16	Realiza actividad deportiva de manera:			
17	El rol de trabajo le permite practicar algún tipo de pasatiempo de manera:			
18	Su red de salud promueve actividades deportivas de manera:			

¡Muchas gracias por su cooperación!

## CUESTIONARIO QUE MIDE LA VARIABLE 02: Gestión de riesgo

Un placer presentarme ante ti, soy el Br. Ivan M. Navarro Robles, con Nro. DNI. 70114808, de la Universidad César Vallejo. El presente instrumento compone parte de una investigación de título: **“Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I-Huaraz, 2024.”**, el cual tiene únicamente fines académicos conservando en todos sus extremos la prudencia.

Gracias por su cooperación con las respuestas de la siguiente encuesta:

**Instrucciones:** Lea atentamente las interrogantes formuladas y responda con responsabilidad, marcando la alternativa que crea conveniente con un aspa.

Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

Preguntas o Ítems		1	2	3	4	5
<b>V1. Gestión de Riesgo</b>						
<b>D1. Identificación de riesgo</b>						
<b>I.1 Información de riesgos en el establecimiento de salud.</b>						
1	¿En su establecimiento de salud se realiza evaluaciones de riesgos habitualmente?					
2	¿Su establecimiento de salud cuenta con un comité de gestión de riesgos?					
3	¿Se efectúan simulacros de desastres y se cuenta con un plan?					
4	¿Se evalúa la efectividad de las acciones para contrarrestar los riesgos?					
5	¿Concuerda usted con la gestión de riesgos establecida por el responsable?					
<b>I.2 Información con respecto a amenazas que vulnera la integridad del del personal asistencial</b>						
6	¿Se promueve la comunicación entre personal asistencial y la jefatura para informar amenazas e inquietudes de seguridad?					
7	¿Se identifican y evalúan las amenazas que pueden afectar la integridad del personal de salud?					
8	¿Existen protocolos de seguridad específicos para proteger a los trabajadores de la salud de los peligros en situaciones de emergencia?					
9	¿Está de acuerdo con la Guía de acción contra amenazas sobre medidas para prevenir riesgos en situaciones de emergencia?					
<b>D2. Análisis de riesgo</b>						
<b>I.1 Cooperación en la prevención de riesgos en el establecimiento de salud.</b>						
10	¿Se fomenta en el establecimiento de salud la participación del personal asistencial para la prevención de riesgos?					
11	¿Existe un sistema de notificación de incidentes o se anima al personal asistencial a informar problemas de seguridad?					
12	¿Es posible identificar la situación de riesgo laboral en el establecimiento salud?					

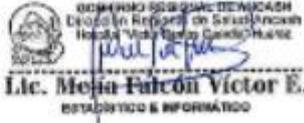
<b>I.2 Identificación de amenazas que vulnere la integridad del personal asistencial.</b>					
13	¿Identifica circunstancias de riesgo en el trabajo que tienen mayor impacto en el establecimiento de salud?				
14	¿Es importante que lo capaciten en temas de gestión de riesgos laborales?				
15	¿Cree que las capacitaciones proporcionan información valiosa en cuanto a la gestión de riesgo laboral?				
<b>D3. Evaluación de riesgo</b>					
<b>I.1 Valorar la protección que perciben el personal asistencial en relación a los riesgos.</b>					
16	¿En el establecimiento de salud donde usted trabaja, señala visiblemente los espacios de riesgo?				
17	¿Cuenta el centro de salud con políticas y procedimientos para minimizar el riesgo?				
18	¿La micro red de salud le brinda seguridad según el área en la que labora?				
19	¿La institución brinda asistencia como parte del plan de riesgos de accidentes laborales?				
20	¿Su organización analiza periódicamente las áreas de riesgo?				

- Anexo 3. Evaluación por juicio de expertos.



## UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario Adaptado de Montes Barreto, (2017) para evaluar la Higiene Laboral
Objetivo del instrumento	Medir la Higiene laboral en el personal asistencial en una Microred de Salud de Huaraz.
Nombres y apellidos del experto	Víctor Edicson Mejía Falcon
Documento de identidad	41902997
Años de experiencia en el área	1.5
Máximo Grado Académico	Maestro en seguridad e higiene industrial y salud ocupacional
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad Cesar Vallejo
Cargo	Docente
Número telefónico	935682957
Firma	 <p>I.Lc. Mejía-Falcón Víctor E. ESTADÍSTICO E INFORMATICO</p>
Fecha	13 de mayo del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario Adaptado de Abellaneda Donayre, (2023) para evaluar la gestión de riesgo.
Objetivo del instrumento	Medir la gestión de riesgo en el personal asistencial en una Microred de Salud de Huaraz.
Nombres y apellidos del experto	Víctor Edicson Mejía Falcon
Documento de identidad	41902997
Años de experiencia en el área	1.5
Máximo Grado Académico	Maestro en seguridad e higiene industrial y salud ocupacional
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad Cesar Vallejo
Cargo	Docente
Número telefónico	935682957
Firma	 Lic. Mejía Falcon Víctor E. ESTADÍSTICO E INFORMÁTICO
Fecha	13 de mayo del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario Adaptado de Montes Barreto, (2017) para evaluar la Higiene Laboral
Objetivo del instrumento	Medir la Higiene laboral en el personal asistencial en una Microred de Salud de Huaraz.
Nombres y apellidos del experto	Luis Ysmael Purizaga Olivo
Documento de identidad	32791745
Años de experiencia en el área	20 años
Máximo Grado Académico	Maestro en salud pública con mención en servicios de la salud
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz
Cargo	Supervisor de enfermería
Número telefónico	948801127
Firma	
Fecha	13 de mayo del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario Adaptado de Abellaneda Donayre, (2023) para evaluar la gestión de riesgo.
Objetivo del instrumento	Medir la gestión de riesgo en el personal asistencial en una Microred de Salud de Huaraz.
Nombres y apellidos del experto	Luis Ysmael Purizaga Olivo
Documento de identidad	32791745
Años de experiencia en el área	20 años
Máximo Grado Académico	Maestro en salud pública con mención en servicios de la salud
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz
Cargo	Supervisor de enfermería
Número telefónico	948801127
Firma	 
Fecha	13 de mayo del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario Adaptado de Abellaneda Donayre, (2023) para evaluar la gestión de riesgo.
Objetivo del instrumento	Medir la gestión de riesgo en el personal asistencial en una Microred de Salud de Huaraz.
Nombres y apellidos del experto	Anibal Edwin Minaya Serna
Documento de identidad	31682699
Años de experiencia en el área	20 años
Máximo Grado Académico	Maestro/magister en gestión de los servicios de la salud
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz
Cargo	Gestor de servicios de la calidad
Número telefónico	943619235
Firma	  Anibal Edwin Minaya Serna C.E.P. 35767 Dta: 31082086
Fecha	13 de mayo del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario Adaptado de Montes Barreto, (2017) para evaluar la Higiene Laboral
Objetivo del instrumento	Medir la Higiene laboral en el personal asistencial en una Microred de Salud de Huaraz.
Nombres y apellidos del experto	Aníbal Edwin Minaya Serna
Documento de identidad	31682699
Años de experiencia en el área	20 años
Máximo Grado Académico	Maestro/magíster en gestión de los servicios de la salud
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz
Cargo	Gestor de servicios de la calidad
Número telefónico	943619235
Firma	  Aníbal Edwin Minaya Serna LIC. EN INGENIERÍA C.E.P. 20767 DNI. 31682699
Fecha	13 de mayo del 2024

• Anexo 4. Resultados del análisis de consistencia interna.

VALIDACION DE LA VARIABLE N° 01: HIGIENE LABORAL																									
Dimensiones	Indicadores	Items	Evaluacion de expertos												Suma de respuestas afirmativas (S)	Calculo de la V de AIKEN									
			<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>No aceptable</td> <td>Aceptable</td> <td>Muy aceptable</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>													No aceptable	Aceptable	Muy aceptable	1	2	3	$V = S / n(c - 1)$			
			No aceptable	Aceptable	Muy aceptable																				
			1	2	3																				
Experto N° 01 (Mg. Victor Mejia)			Experto N° 02 (Mg. Luis Purizaga)			Experto N° 03 (Mg. Anival Minaya)			V	S	N	C													
Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Numero de Jueces 3	N° de Valores de la Escala de Evaluacion 2								
Dimensión 1: Ambiente Físico del Trabajo.	Servicios básicos para el personal asistencial	El servicio de desagüe o disposición de excretas en el establecimiento de salud es:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00				
		Las condiciones del área donde se alimenta el personal del establecimiento de salud son:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		El suministro de agua con que cuenta el establecimiento de salud es de calidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		Las condiciones de los lavabos (lavamanos) en el entorno de trabajo son:	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	1.00	0.67	1.00	1.00			
	Orden y limpieza	La limpieza y desinfección del entorno de trabajo es:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		El Manejo (acondicionamiento, segregación, almacenamiento, etc.) de los Residuos sólidos en el establecimiento de salud es:	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	1.00	0.67	1.00	1.00			
		La dotación de productos de limpieza para cada lugar de trabajo es:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
	Iluminación	La iluminación de su entorno de trabajo es:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		La iluminación en su entorno de trabajo influye en su visión de manera:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		El interés de su Red de Salud por corregir la iluminación es:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
	Ruido	El nivel de ruido de su entorno de trabajo es:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		El nivel de ruido en su entorno de trabajo influye en su audición de manera:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
El interés de su Red de Salud por corregir el nivel de ruido es:		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00				
Dimensión 2: Salud Ocupacional	Estrés de Trabajo	La capacidad de liderazgo de su jefe influye en sus actividades de manera:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		El dialogo con sus compañeros de trabajo es:	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	3	3	2	3	1.00	1.00	0.67	1.00			
	Vida Sedentaria	Realiza actividad deportiva de manera:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		El rol de trabajo le permite practicar algún tipo de pasatiempo de manera:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
		Su red de salud promueve actividades deportivas de manera:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1.00	1.00	1.00	1.00			
Coeficiente de valor de AIKEN por cada Criterio de Evaluacion de Experto																1.00	0.96	0.98	1.00						
Coeficiente de valor de AIKEN de todo el Instrumento																0.99									



## Estadísticas de fiabilidad

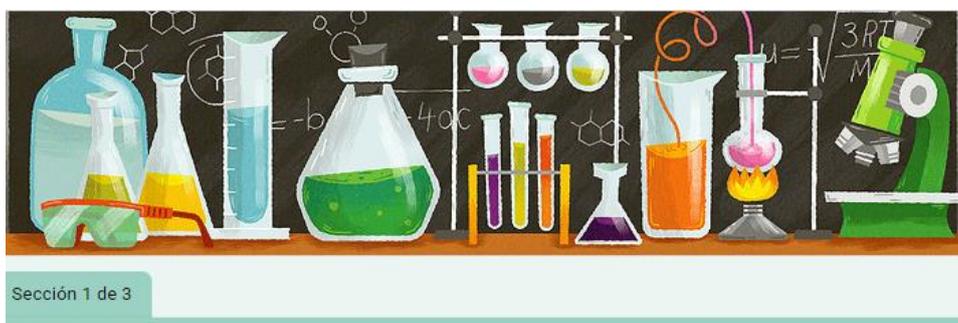
### Inst. N° 01 Var. "Higiene Laboral"

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,840	18

### Inst. N° 02 Var: "Gestión de Riesgo"

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,972	20

- Anexo 5. Consentimiento o asentimiento informado UCV.



## Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial

**B** *I* U ↻

Bienvenido estimado (a) participante, soy el Br. Ivan Marcelino Navarro Robles, con Nro. DNI. 70114808, de la Universidad César Vallejo. El presente instrumento compone parte de una investigación de título: "**Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I-Huaraz, 2024.**", el cual tiene únicamente fines académicos conservando en todos sus extremos la prudencia. Por lo que, solicito su colaboración, respondiendo los siguientes cuestionarios.

### Consentimiento informado

El presente estudio requiere de su participación voluntaria para responder dos cuestionarios breves. Su consentimiento garantiza la confidencialidad de sus datos personales, de igual manera los resultados serán utilizados para fines académicos y de investigación. Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con:

El Investigador (a) (es): Ivan Marcelino Navarro Robles Correo: [INAVARROR091@ucvvirtual.edu.pe](mailto:INAVARROR091@ucvvirtual.edu.pe) (cel: 973300444)

Asesores:

Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva, correo: [mmenesesl@ucv.edu.pe](mailto:mmenesesl@ucv.edu.pe),

Mg. Elizabeth Teresa Diestra Cueva, correo: [ediestra@ucvvirtual.edu.pe](mailto:ediestra@ucvvirtual.edu.pe)

- Anexo 6. Reporte de similitud en software Turnitin.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO**

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE  
SERVICIOS DE LA SALUD

Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial en  
una micro red de salud de nivel I-Huaraz, 2024.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN  
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD,

**AUTOR:**

Navarro Robles, Ivan Marcelino (ORCID: 000-0002-5381-7554)

**ASESORES:**

Dra. Meneses La Riva, Mónica Elisa (ORCID: 0000-0001-6885-9207)

Dra. Diestra Cueva, Elizabeth Teresa (ORCID: 0000-0002-4321-0759)

**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 NORTE - PERÚ

2024

Resumen de coincidencias

**8 %**

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe	3 %
	Fuente de Internet	
2	Entregado a Universida...	2 %
	Trabajo del estudiante	
3	hdl.handle.net	1 %
	Fuente de Internet	
4	Entregado a Universida...	1 %
	Trabajo del estudiante	
5	www.eird.org	<1 %
	Fuente de Internet	
6	dev.scielo.org.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
7	gema.comadrid.es	<1 %
	Fuente de Internet	
8	as.com	<1 %
	Fuente de Internet	
9	kristalloptorg.ru	<1 %
	Fuente de Internet	
10	"Volcanic Unrest", Sprin...	<1 %
	Publicación	
11	es.scribd.com	<1 %
	Fuente de Internet	

Versión solo texto del informe | Alta resolución | Activado

- Anexo 7. Autorización para el desarrollo del proyecto de investigación.



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



## CARTA DE ACEPTACIÓN

El jefe de la Miro Red de Salud Palmira del distrito de Independencia, provincia de Huaraz, departamento Ancash, de la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud de Ancash. Otorga Carta de Aceptación a:

**IVAN MARCELINO NAVARRO ROBLES**, estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD, EN LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, quien ha presentado su solicitud con Carta P. 0093-2024-UCV-VA-EPG-F01/J para la aplicación del instrumento del trabajo de investigación titulado "**Higiene laboral y gestión de riesgo en el personal asistencial en una micro red de salud de nivel I-Huaraz, 2024**" dicho proyecto fue relatado por el tesista y luego revisado por mi persona como jefe de la Microred Palmira y por consiguiente la jefatura **AUTORIZA** la solicitud para la realización del trabajo de investigación (tesis) dentro de las instalaciones de nuestra institución:

- Centro de salud Palmira.
- Puesto de salud de Paria.
- Puesto de salud de Curhuaz.
- Puesto de Salud Marcac.
- Puesto de salud de Shecta.

Se otorga la siguiente carta de aceptación para fines que el interesado vea por conveniente.

Huaraz, 15 de mayo del 2024

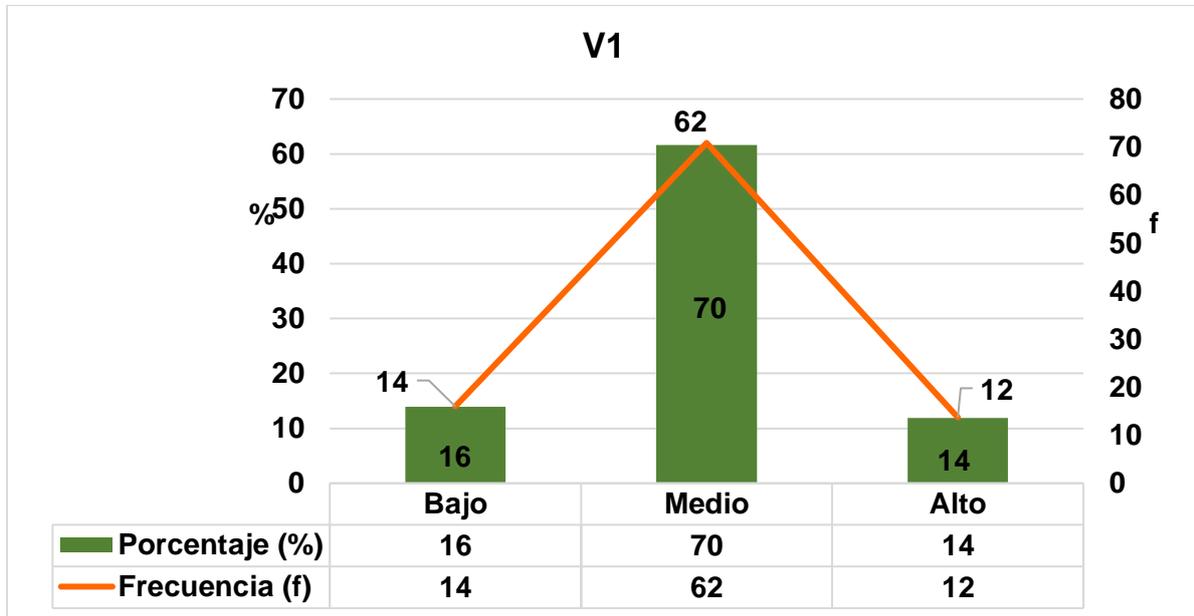
Atentamente



- Anexo 8. Otras evidencias.

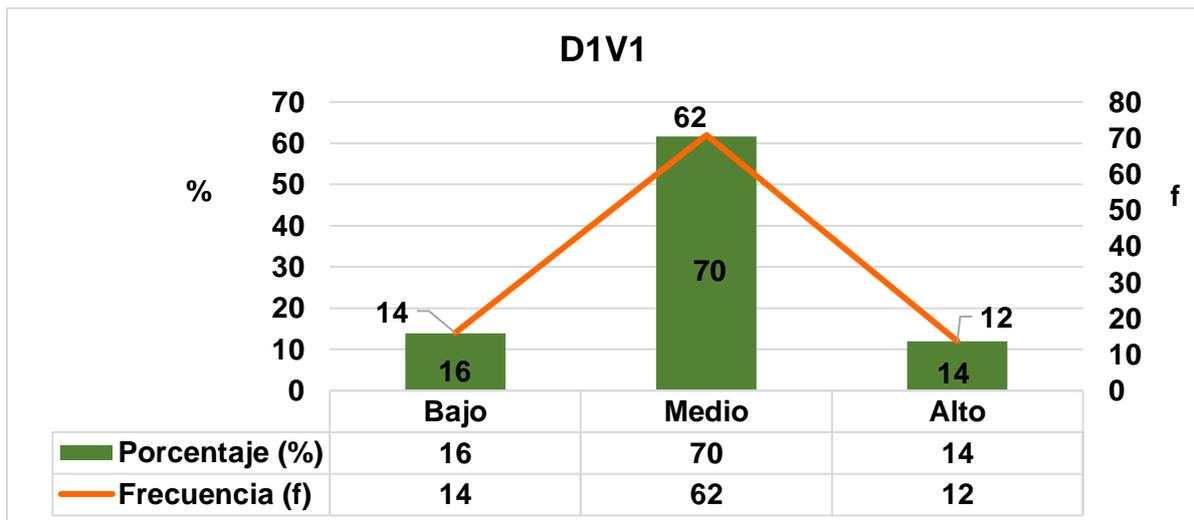
**Figura N° 1.**

*Resultados de la Resultados de la variable de higiene laboral*



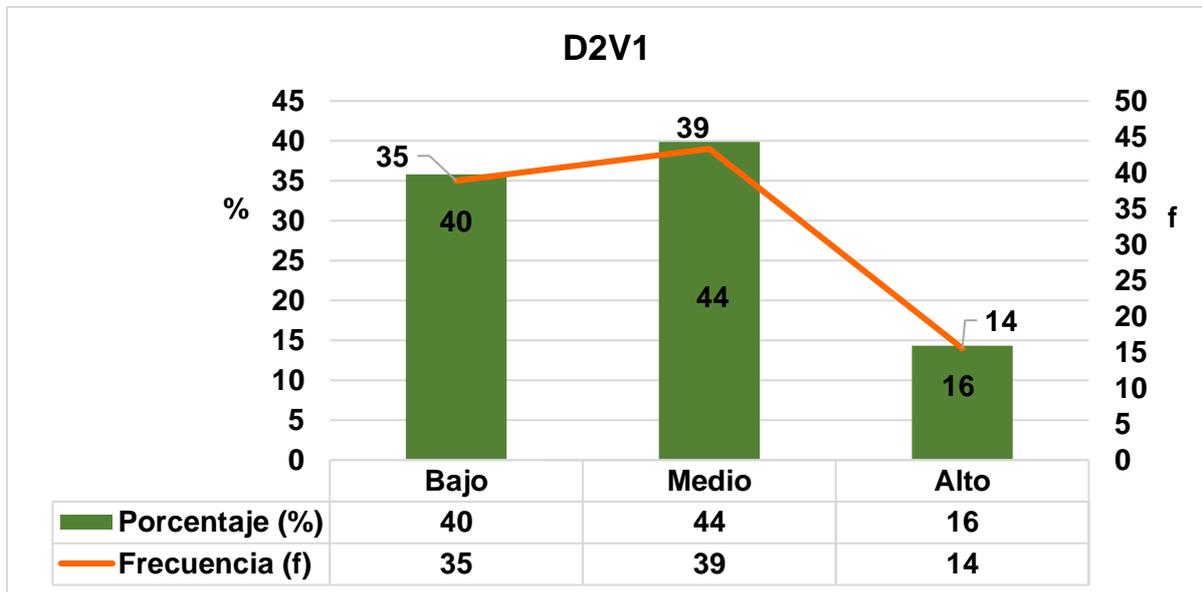
**Figura N° 2**

*Resultados de la dimensión de ambiente físico laboral de la variable de higiene laboral*



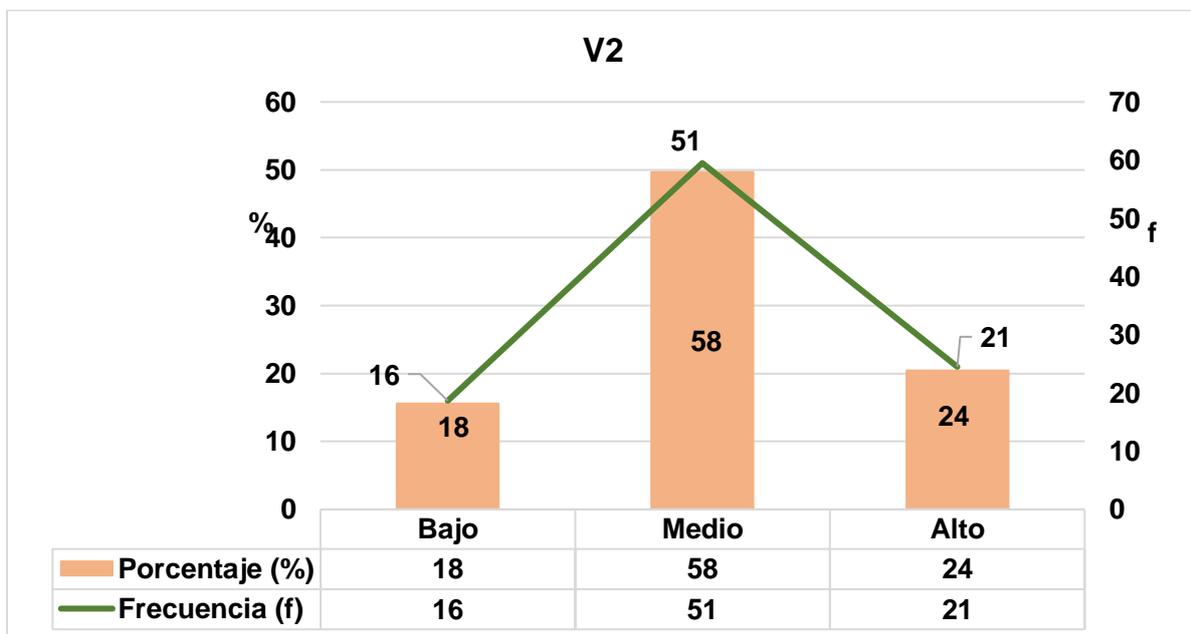
**Figura N° 3**

*Resultados de la dimensión de salud ocupacional de la variable de higiene laboral*



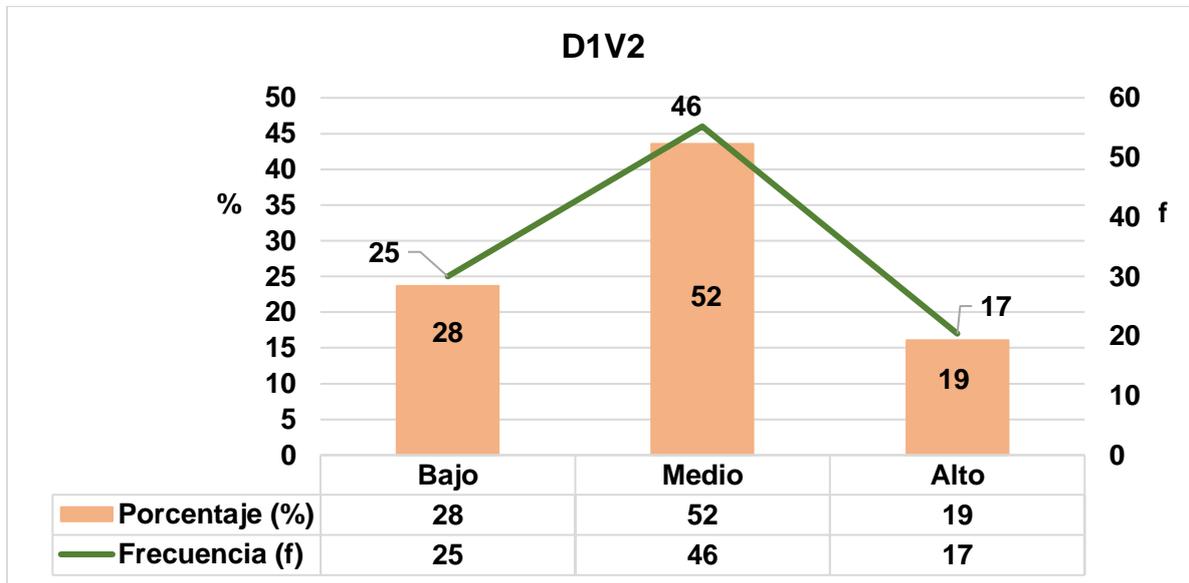
**Figura N° 4**

*Resultados de la Resultados de la variable de Gestión de Riesgo*



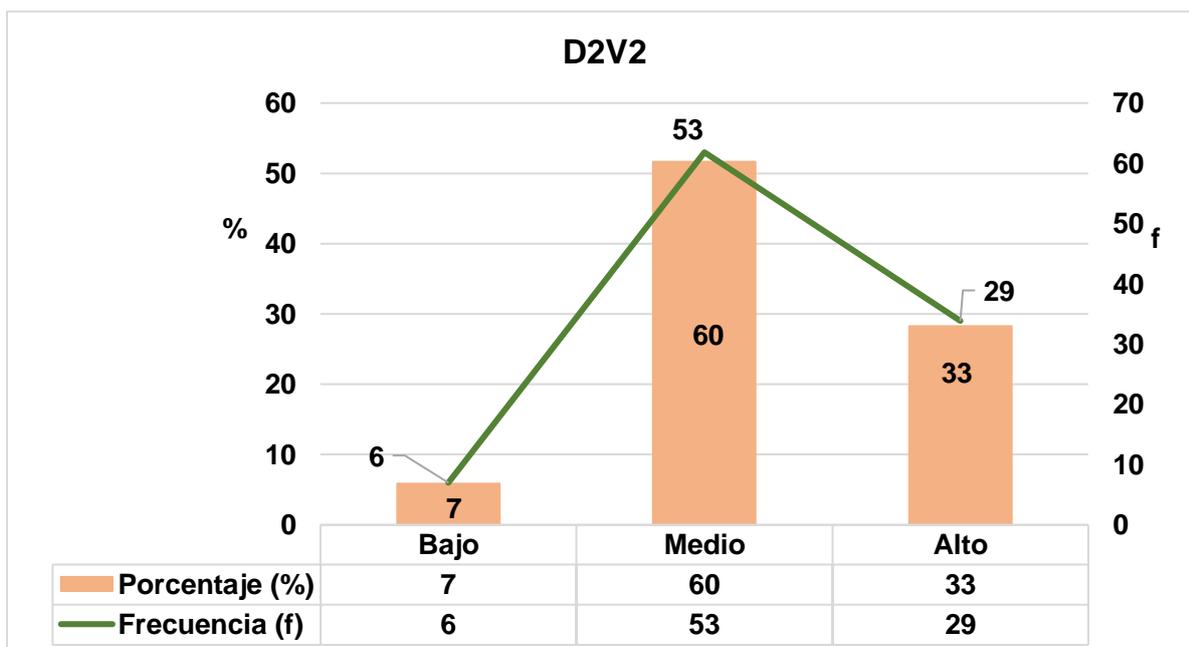
**Figura N° 5**

*Resultados de la dimensión de identificación de riesgo de la variable de gestión de riesgo.*



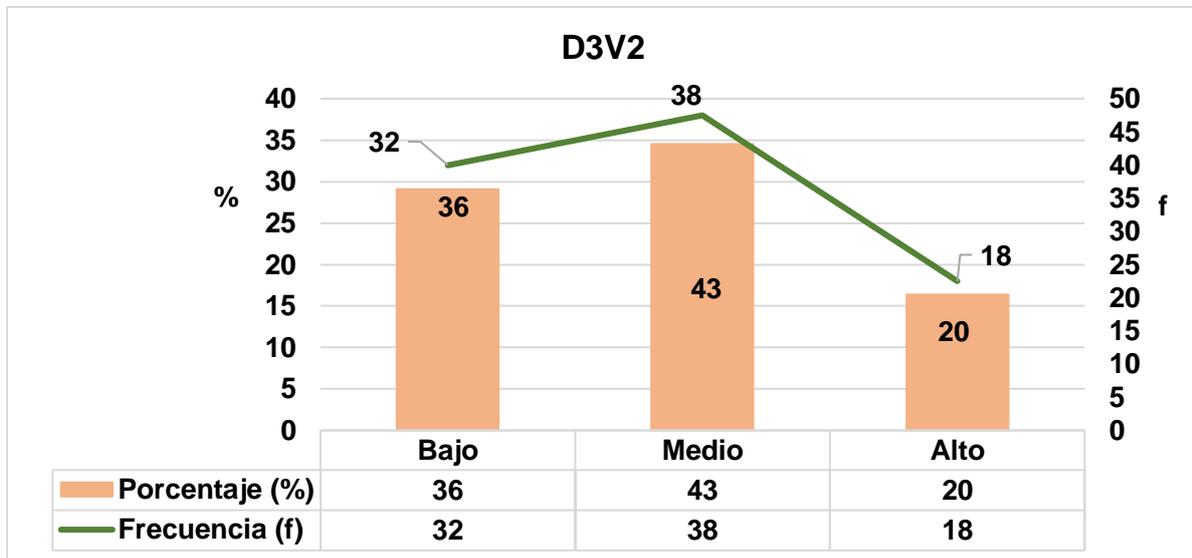
**Figura N° 6**

*Resultados de la dimensión de Análisis de riesgo de la variable de gestión de riesgo.*



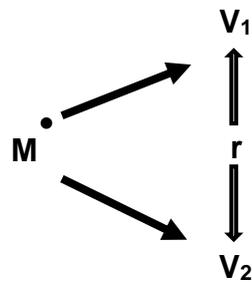
**Figura N° 7**

*Resultados de la dimensión de Evaluación de riesgo de la variable de gestión de riesgo.*



**Figura N° 8.**

*Esquema de diseño*



- Donde:
- **M**: muestra
- **V<sub>1</sub>**: Higiene laboral.
- **V<sub>2</sub>**: Gestión de Riesgo
- **r**: Correlación entre las variables V<sub>1</sub> y V<sub>2</sub>