



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidas por
usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional,
Babahoyo, Ecuador, 2020

AUTORA:

Ordoñez Castro, Silvia Patricia ([ORCID: 0000-0002-3070-3247](#))

ASESOR:

Dr. Carranza Samanez, Kilder Maynor ([ORCID: 0000-0002-6891-0065](#))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de la Salud

**PIURA – PERÚ
2021**

Dedicatoria

Mi trabajo de investigación se lo dedico a Dios porque gracias a su infinito amor he podido culminar mi maestría.

A mi Esposo que con su apoyo incondicional me pudo fortalecer en los momentos que me encontraba débil y con sus palabras de apoyo me activaba nuevas fuerzas para seguir adelante para cumplir mis sueños y anhelos.

A mis hijos mi mayor fuente de inspiración que me motivan siempre a luchar en la vida y nunca decaer, haciéndome recordar que no existen gigantes en nuestra vida, que nos impidan avanzar.

A mis padres que sembraron en mí el anhelo de dar siempre una milla más en todo lo que realice, porque las cosas no son para mí sino para Dios.

A mis hermanos que con sus consejos y ejemplo han sembrado en mí el deseo de superación.

Y a todos que forman parte de mi vida que de manera directa e indirectamente siempre estuvieron ahí cuando más los necesitaba.

Agradecimiento

A la universidad Cesar Vallejo con su sede en Piura - Perú por darnos la oportunidad a los ecuatorianos de poder especializarnos, abriéndonos los brazos a la educación y llenarnos de sabiduría.

A los maestros por todos sus conocimientos impartidos, entregándose siempre a la enseñanza sin dejar nada a medias, haciéndonos sentir que Perú era nuestra segunda casa.

A mis compañeros que juntos recorrimos los caminos para ir a nuestro hermano país, que con su alegría y optimismo inyectaron en mí las ganas de seguir adelante y llegar al fin.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Índice de abreviaturas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5. Procedimientos	20
3.6. Método de análisis de datos	22
3.7. Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	41
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1.	Ficha técnica del instrumento gestión administrativa	19
Tabla 2.	Ficha técnica del instrumento riesgos ocupacionales	19
Tabla 3.	Validación de juicio de expertos de los instrumentos	20
Tabla 4.	Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach de los instrumentos	20
Tabla 5.	Distribución de frecuencias y porcentajes por edad de los usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.	24
Tabla 6.	Distribución de frecuencia y porcentaje por sexo de la variable gestión administrativa percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo	25
Tabla 7.	Distribución de frecuencia y porcentaje por sexo de la variable riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo	26
Tabla 8.	Gestión administrativa en sus dimensiones percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.	27
Tabla 9.	Describir los riesgos ocupacionales en sus dimensiones percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020	28
Tabla 10.	Comparar las valoraciones entre las dimensiones de la gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020	29
Tabla 11.	Relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020	30

Índice de gráficos y figuras

<i>Figura 1</i>	Esquema del tipo de investigación	15
<i>Figura 2</i>	Distribución porcentual por edad de los usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo	24
<i>Figura 3</i>	Distribución porcentual por sexo de la variable gestión administrativa percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo	25
<i>Figura 4</i>	Distribución porcentual por sexo de la variable riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo	26
<i>Figura 5</i>	Distribución porcentual de la gestión administrativa percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020	27
<i>Figura 6</i>	Distribución porcentual de los riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020	28

Resumen

En el presente estudio se tuvo como objetivo determinar la relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020. La metodología empleada fue cuantitativa y básica; de diseño descriptivo correlacional, no experimental. Su población estuvo constituida por 100 usuarios internos, la que a través de cálculo por fórmula quedó conformada por 88 usuarios internos que fueron parte de la muestra. En relación a la recopilación de datos esta se efectuó a través de la técnica de encuesta aplicando como instrumento un cuestionario constituido con ítems validados por expertos conocedores del tema. Metodológicamente se creyó conveniente ejecutar un estudio piloto donde participaron 10 usuarios internos, para dar confiabilidad a los instrumentos, se aplicó el Alfa de Cronbach. Los resultados fueron sistematizados para analizarlos, utilizando el SPSS v22 y Excel, facilitando la generación de tabla de frecuencias y porcentajes, así como el cálculo del coeficiente de Spearman para calcular la correlación de las variables investigadas. La conclusión más relevante fue el resultado $Rho=0,566$, indicando una correlación positiva moderada entre las variables; asimismo, se evidenció la significancia bilateral ($p=0,000$), determinando la aceptación de la hipótesis general.

Palabras claves: gestión administrativa, riesgos ocupacionales, organización, riesgos físicos.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between the level of administrative management and the level of occupational risks perceived by internal users in health centers of the National Police, Babahoyo, Ecuador, 2020. The methodology used was quantitative and basic; of correlational descriptive design, not experimental. Its population consisted of 100 internal users, which through calculation by formula was made up of 88 internal users who were part of the sample. In relation to data collection, this was carried out through the survey technique, applying as an instrument a questionnaire made up of items validated by experts familiar with the subject. Methodologically, it was considered convenient to carry out a pilot study where 10 internal users participated, to give reliability to the instruments, Cronbach's Alpha was applied. The results were systematized for analysis, using SPSS v22 and Excel, facilitating the generation of a table of frequencies and percentages, as well as the calculation of the Spearman coefficient to calculate the correlation of the investigated variables. The most relevant conclusion was the result $Rho = 0.566$, indicating a moderate positive correlation between the variables; Likewise, the bilateral significance was evidenced ($p = 0.000$), determining the acceptance of the general hypothesis.

Keywords: administrative management, occupational risks, organization, physical risks.

I. INTRODUCCIÓN

Las actividades de la gestión administrativa de los países viven un tiempo de incertidumbres conceptuales y técnicas posterior al crack financiero sucedido en el año 2008, conjuntamente con la recesión mundial, que provocaron daños económicos y sociales en diferentes países. Después de este acontecimiento, se dejó de lado todo lo aprendido y practicado en las últimas décadas, pero por otro lado, se muestra la actitud investigadora que está en la búsqueda de enfoques e instrumentos de gestión que ayuden hacer frente con mucha mayor eficacia los problemas del ámbito público, que han venido alcanzado altos niveles de complejidad, escala y capacidad de perjuicio. Actualmente es un tiempo de exigencias del rigor, de honestidad intelectual, de aplicación de la creatividad, en lugar de redundar de manera rutinaria en concepciones y tecnologías administrativas, como si jamás hubiera existido la crisis, ni el desequilibrio en las relaciones entre el estado y los mercados y como si los problemas económicos y sociales no hubieran sido sacudidos (1). Investigaciones efectuadas por la Universidad Latina de Costa Rica, considera que la gestión administrativa en una organización es un factor clave y sirve como soporte para la ejecución de actividades y tareas regidas por objetivos que contribuyen a la supervivencia y crecimiento de la misma; además de disponer de todos los conocimientos y experiencias para la correcta y adecuada utilización de los recursos de índole económicos como materiales y humanos; trascendiendo para que la empresa u organización alcance el éxito (2). Frente al contexto problemático de la gestión administrativa, se suscitan factores denominados riesgos ocupacionales que influyen en la ocurrencia de accidentes o generación de algunas enfermedades ocupacionales, implicando además que los trabajadores estén expuestos a altos riesgos que son amenazas que atentan contra su salud y su capacidad laboral. (3). En América latina los riesgos ocupacionales de mayor frecuencia para los profesionales de la salud, están vinculados la exposición a residuos orgánicos, equipos y accesorios médicos contaminados, caídas y otros. El escenario teórico y práctico de la gestión administrativa en el Ecuador, en estos momentos es problemática, pues encierra un cúmulo de conceptos que se siguen utilizando, así como tecnologías y procesos administrativos que se diseñaron y elaboraron más

de 30 años atrás, para dar respuesta y superar la crisis del estado en esa época (4)

En los centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo hacer frente a la emergencia sanitaria COVID-19, es algo muy complejo, en la medida que el servicio de emergencias se sobrecargó lo que hizo que muchos de los trabajadores quisieran renunciar a sus labores por temor e incertidumbre. Posteriormente hubo cambios de horarios para muchas instituciones articuladas y esos cambios eran de muchas horas de trabajo sin poder descansar. El personal de sentía cansado, abrumado, mentalmente agotado, triste o deprimido y con problemas para concentrarse y más aún no se le motivaba con ningún tipo de incentivo, solo insatisfacciones acentuadas por las exigencias que demandan los usuarios y el área administrativa. La falta de acceso a las herramientas, recursos y equipos necesarios para realizar su trabajo adecuadamente fue otro factor que influyó mucho en el control emocional personal, la sensación de no estar contribuyendo lo suficiente en el trabajo siendo parte del personal que vienen conformando la primera línea de defensa ante esta pandemia. Muchas de las instituciones como Policía nacional, ministerio de salud pública y cuerpo de bomberos y otros, que están articulados con el Sistema Integrado de Seguridad, por su larga jornada laboral sin poder descansar, no se realizaba un trabajo de calidad y eso hacía que el trabajador se sienta vulnerable a los riesgos ocupacionales que giraban en su entorno. Por ello, se hacía fundamental tomar en cuenta el peligro a la que estaban expuestos los profesionales de la salud al interactuar o manejar medicamentos, pacientes, material contaminado, entre otros de alto riesgo; además se concibe que no todos los riesgos que vienen afrontando los trabajadores son igual, pues se presentan como riesgos químicos, biológicos, físicos, psicosociales y ergonómicos.

De lo anteriormente expuesto se plantearon el problema general que será ¿Cuál es la relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020? y los problemas específicos siguientes: 1. ¿Cómo es la gestión administrativa en sus dimensiones organización, dirección y control percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional,

Babahoyo, Ecuador, 2020?; 2. ¿Cómo son los riesgos ocupacionales en sus dimensiones riesgos físicos, riesgos biológicos y riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales evaluadas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020? y 3. ¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre la gestión administrativa y los riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020?

La presente investigación se justificará metodológicamente por el gran incremento de conocimientos que se obtendrán respecto a las variables estudiadas, expresando una validez trascendental como fuente de información para futuros investigadores en la temática, dándoles opción para que tomen los instrumentos confiables para aplicarlos en otros contextos y de acuerdo a los resultados elijan decisiones acertadas en el área de gestión administrativa, así como en las prevenciones a tomar referidas a los riesgos ocupacionales. En el aspecto práctico se justifica, porque los resultados obtenidos van a permitir tener un conocimiento preciso sobre el nivel de correlación entre la gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional de Babahoyo, consiguiendo diseñar e implementar estrategias para mejorar los procesos que se necesitan para una óptima gestión administrativa y por tanto una prevención primaria de los riesgos ocupacionales. Finalmente, presentará una justificación de nivel social, contribuyendo a brindar recomendaciones para mejorar los procesos que inciden en las variables estudiadas; y a la vez promover propuestas sólidas en base a los datos recogidos, con tendencias a reconfortar a los usuarios internos y por ende realicen un trabajo eficaz con los usuarios o comunidad que demanda de sus servicios.

Finalmente, consideramos como hipótesis general que existe una relación positiva entre el nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.; y respecto a las hipótesis específicas son: 1. La gestión administrativa en sus dimensiones organización, dirección y control son más valoradas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020; 2. Los riesgos ocupacionales en sus dimensiones

riesgos físicos, riesgos biológicos y riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales son más valoradas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020 y 3. Existe una relación positiva entre las dimensiones de la gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.

Por lo tanto, el objetivo general de este estudio será determinar la relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020. Luego, consideramos como objetivos específicos: 1. Evaluar la gestión administrativa en sus dimensiones organización, dirección y control percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020; 2. Describir los riesgos ocupacionales en sus dimensiones riesgos físicos, riesgos biológicos y riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020 y 3. Comparar las valoraciones entre las dimensiones de la gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020. **(Anexo 1)**

II. MARCO TEÓRICO

Rodríguez (España, 2019), en su artículo «The influence of information on the prevention of occupational risks and ergonomic requirements in the development of non-traumatic osteomuscular diseases of the shoulder - a pilot study», el objetivo del trabajo fue analizar las asociaciones entre las enfermedades osteomusculares no traumáticas del hombro y el conocimiento de los trabajadores sobre los riesgos en el lugar de trabajo y las medidas preventivas desarrolladas allí, así como la asociación con los requisitos ergonómicos. Fue un estudio observacional de casos y controles en una población de 690 participantes. Los datos fueron recolectados a través de un cuestionario incluyendo variables sociodemográficas. En total, el 66,7% de los participantes afirmó haber sido informado de los riesgos laborales relacionados con su puesto de trabajo. Las siguientes variables se asociaron a menor probabilidad de lesiones de hombro: sexo masculino, jornada laboral > 9 h / día o > 40 h / semana, así como tener información sobre los riesgos asociados al lugar de trabajo, el uso de equipos de protección personal, la existencia de un servicio de prevención de riesgos laborales y/o evaluación de riesgos, el conocimiento del plan de prevención, reconocimientos médicos periódicos y el uso de un brazo o fuerza física en el trabajo. Concluyó que la información sobre los requisitos ergonómicos cómo prevenir riesgos laborales es una herramienta útil prevenir enfermedades no traumáticas del hombro. Las políticas preventivas, incluidas las intervenciones de educación sanitaria en el lugar de trabajo, podrían beneficiar a otras actividades preventivas desarrolladas (5)

Hernández (Perú, 2017), en su estudio «La gestión administrativa y su influencia en la calidad de servicio de ESSALUD Chincha 2017», se planteó el objetivo de demostrar que la gestión administrativa tiene influencia en la calidad de servicio. Se evaluaron las dimensiones: planeación, organización, dirección y control, asimismo, la respuesta, la atención, la amabilidad y la credibilidad. Fue una investigación descriptiva y correlacional de enfoque cuantitativo; de tipo no experimental, su población fue estimada en 727 asegurados, que fueron sometidos a fórmula para calcular la muestra, la misma que fue 251 personas aseguradas. Se creyó por conveniente utilizar la encuesta y como instrumento el

cuestionario. Los resultados evidencian que el 56% de usuarios perciben que ESSALUD Chincha no planifica sus actividades, el 47% considera que no realizan prevenciones, el 51% opina que no se organiza, el 42% determina que no cumple con su rol en la ejecución de sus procesos. El 54% considera que el control de la administración es importante, el 55% percibe que es importante evaluar las funciones administrativas. El 43% demanda que nos e brinda una respuesta oportuna, 41% opina que no se les brinda buen trato al momento de ser atendidos, el 53% considera que no reciben un servicio con amabilidad. Se concluye que los altos porcentajes determinan que existen debilidades muy acentuadas en la planificación, organización división del trabajo, la toma de decisiones y la evaluación administrativa (6)

Paredes (Perú, 2016) en su estudio «La gestión administrativa y la satisfacción del usuario externo del área de nutrición del hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, Chiclayo», orientó mediante el objetivo de determinar la relación entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario externo; las dimensiones investigadas fueron: la planeación, organización, dirección y control; por otro lado, los aspectos tangibles, la confiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad y empatía. La población de estudio la conformaron 95 usuarios, los mismos que pasaron a ser la muestra; con la disposición de recabar información procedieron a encuestar a través del cuestionario SERVQUAL que fue adaptado al contexto. Las conclusiones fueron: el 77% de usuarios indicaron estar insatisfechos con el área de nutrición. Las dimensiones planificación y control fueron percibidas con altos porcentajes de regular y deficientes. Las dimensiones capacidad de respuesta, fiabilidad, empatía y seguridad mostraron altos porcentajes de inconformidad e insatisfacción. (7)

Delgado (Ecuador, 2017), en su estudio «El modelo de gestión administrativa del hospital oncológico SOLCA Chimborazo y su incidencia en la toma de decisiones período 2015», se planteó el propósito de determinar como el modelo de gestión administrativa incide en la toma de decisiones. Las dimensiones a evaluar fueron: Acciones, directivo y proceso administrativo; por otro lado, el proceso, la elección y las situaciones. Utilizó el método hipotético deductivo y tipo de investigación explicativa, diseño documental, no experimental. La población estuvo conformada

por 30 participantes, la cual fue el mismo valor de la población considerándosele población muestral. Para el recojo de datos se aplicó la encuesta, entrevista y la observación, efectuada a través de cuestionarios y guías tanto de entrevista como de encuesta. De acuerdo a sus resultados, se percibe que el 57% de funcionarios considera que los recursos financieros se administran con el fin de cumplir la planificación. El 70% opina que los recursos financieros son bajos. El 60% considera que existe una buena planificación. El 53% considera que las decisiones tomadas en la entidad de salud son malas. El 100% considera que los equipos e instrumentos para uso médico no son suficientes. Las conclusiones abordadas fueron: la toma de decisiones y procesos administrativos no se efectúan adecuadamente. No se realizan evaluaciones para tomar decisiones. Se necesita contar con un plan estratégico para fortalecer la gestión administrativa (8)

Modenese (Italia, 2019) en su artículo «Macular degeneration and occupational risk factors: a systematic review», (ORF), argumenta que la degeneración macular es una enfermedad multifactorial, principal causa de ceguera en personas mayores de 50 años en países desarrollados. Hasta la fecha, el conocimiento sobre los posibles factores ocupacionales implicados en el desarrollo de la enfermedad es escaso. Realizamos una búsqueda sistemática de la literatura científica sobre la asociación entre la degeneración macular y los factores de riesgo ocupacional en las bases de datos MedLine y Scopus. Examinamos 158 artículos y, de acuerdo con los criterios de inclusión, se incluyeron en la revisión 13 estudios revisados por pares que evaluaban factores de riesgo ocupacional para la degeneración macular o informaban la frecuencia de la enfermedad en grupos específicos de trabajadores. Diez de trece artículos evaluaron la presencia de degeneración macular en trabajadores expuestos a la radiación solar. Solo un estudio encontró que los antecedentes no específicos de exposición a sustancias químicas ocupacionales estaban asociados con la enfermedad. Dos estudios mostraron una asociación entre la degeneración macular y la categoría general de trabajadores "manuales", pero no identificaron los factores de riesgo específicos involucrados. Se concluyó que, hasta la fecha, pocos estudios han examinado los factores de riesgo ocupacional para la degeneración macular. No obstante, los

datos disponibles indican que la exposición a la radiación solar ocupacional a largo plazo, en particular por su componente de luz azul, está asociada con la degeneración macular en los trabajadores al aire libre (9)

St-Denis (Canadá, 2020), en su artículo «Sociodemographic Determinants of Occupational Risks of Exposure to COVID-19 in Canada» sostiene que las actividades realizadas por los trabajadores canadienses en algunas ocupaciones pueden aumentar el riesgo de exposición a enfermedades infecciosas como COVID-19. Esta nota de investigación explora cómo los riesgos de exposición ocupacional varían según las características de la fuerza laboral utilizando datos canadienses disponibles públicamente en combinación con un conjunto de datos que brindan información sobre el nivel de proximidad física y la frecuencia de exposición a infecciones o enfermedades que enfrentan los trabajadores en diferentes ocupaciones. Los resultados muestran que las mujeres trabajan en ocupaciones asociadas con riesgos promedio de exposición al COVID-19 significativamente más altos que los hombres. Esto se debe a su sobrerrepresentación en categorías ocupacionales amplias de alto riesgo, como las ocupaciones de la salud. Los trabajadores mayores de 65 años, un grupo vulnerable al COVID-19, parecen trabajar en ocupaciones que requieren realización de actividades caracterizadas por un menor nivel de proximidad física que sus colegas más jóvenes, con diferencias mínimas en la frecuencia de exposición a enfermedades o infecciones. Finalmente, los trabajadores en ocupaciones de bajos ingresos están empleados en ocupaciones que los ponen en mayor riesgo de exposición al COVID-19 que otros. En términos más generales, esta nota de investigación proporciona información sobre la dimensión relacionada con la salud de la literatura sobre tareas ocupacionales y estratificación del mercado laboral con diferencias mínimas en la frecuencia de exposición a enfermedades o infecciones (10)

Youakim (Canadá, 2016) en su artículo «The occupational risk of tuberculosis in a low-prevalence population», propuso el objetivo de evaluar el riesgo de TB ocupacional en una población de baja prevalencia utilizando una base de datos completa. Se revisaron todas las reclamaciones de indemnización en Columbia Británica (BC), Canadá, que informaban sobre exposición a la tuberculosis en el

lugar de trabajo durante los años 1999-2008. Se identificaron casos de infección por TB para todos los grupos ocupacionales con cinco o más reclamaciones en la década y el análisis proporcionó estimaciones de tasas de incidencia de TB activa y los riesgos relativos de infecciones de TB latente (LTB). Hubo 70 grupos ocupacionales que hicieron 639 reclamaciones. Solo 18 ocupaciones tenían cinco o más reclamaciones. Cuatro grupos ocupacionales tenían un riesgo relativo de infección significativamente mayor en comparación con todos los demás grupos ocupacionales. Se trataba enfermeras tituladas, técnicos de rayos X y trabajadores de apoyo a domicilio. Las infecciones de tuberculosis activa fueron relativamente raras en comparación con la población general (1-4 en comparación con 7-10 / 100000 personas-año, respectivamente). Concluyendo que pocos grupos ocupacionales estaban en riesgo de exposición a la tuberculosis en el trabajo de forma regular. Solo unos pocos tenían un riesgo aparente mayor de contraer TB y estos deberían ser el foco de los esfuerzos de prevención. Las infecciones de tuberculosis activa relacionadas con el trabajo son raras, por lo que la carga de la enfermedad de tuberculosis ocupacional es baja (11)

Allauca (Ecuador, 2019), en su tesis de grado «La Gestión Administrativa y su incidencia en la atención al cliente del Hospital General Docente de Riobamba», se propuso determinar cómo incide la Gestión Administrativa en la atención al usuario externo en un Hospital; se aplicaron encuestas con una población estimada de 1500 personas de la ciudad de Riobamba, que permitió calcular una muestra de 305 personas. Fue una investigación de método hipotético deductivo, de tipo descriptiva y diseño no experimental; los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios. Se ha podido concluir que las necesidades que tiene un cliente no se están cumpliendo de la manera adecuada, debido que la gestión administrativa presenta debilidades, por lo que los colaboradores están limitados en sus actividades; desconociendo las necesidades y prioridades que buscan en si los usuarios y pacientes. Se puede evidenciar que los clientes y usuarios están muy a menudo viviendo en sí las falencias que existen en la Institución, como la calidad de servicio al cliente, que a su vez afecta la conformidad, confianza y la necesidad de sentirse seguros del buen trato, e impide que se obtenga una satisfacción

plena de sus clientes, incitando a la Institución a tener afectaciones a su imagen corporativa (12)

Las bases teóricas de la gestión administrativa están fundadas de la Teoría clásica, cuyo representante Henri Fayol, quien argumenta que su teoría tiene una perspectiva de tipo estructuralista y enfoque organizacional, centrado directamente en la organización formal de cualquier entidad, empresa o institución; presente una aproximación metódica y prescriptiva. Concibe la organización como conjunto estructural formal constituido por órganos, áreas, cargos y tareas o funciones. La función básica de la gestión administrativa es buscar la máxima eficiencia.

Gestión administrativa, definida como un proceso sistemático en el cual se diseña un entorno laboral que incide en el trabajo en equipo mediante un proceso administrativo, estructurado por acciones como son la planificación, organización, dirección y control; que orientan a cumplir las funciones del personal administrativo de manera eficaz y por ende fortalecen el cumplimiento de las metas de la organización (13)

La dimensión organización, se fundamenta en el diseño y determinación de las plataformas, estructuras, procedimientos, situaciones y responsabilidades, así como proponer métodos, técnicas que deben implementarse para alcanzar la simplificación del trabajo. (14). La intención de la organización administrativa es abreviar el trabajo, realizar coordinaciones y perfeccionar funciones, es decir lograr que todas las diferentes acciones y recursos coordinen estrechamente para que resulte de forma sencilla y fácil el manejo de los procesos que realizan los trabajadores de la entidad de salud y otorgar una buena atención que satisfaga a los usuarios. La forma simple en la estructura provee la flexibilidad; la implementación de procesos adecuados promueve la eficiencia y empuje del personal (13)

La dimensión dirección, se concibe como la ejecución y cristalización de las diferentes fases que componen el proceso administrativo que se llevan a cabo mediante el manejo y disposición de los recursos, así como el ejercicio de un tipo

de liderazgo que dirija al logro de la misión y visión de la entidad sanitaria. Por otro lado, se considera un proceso que moviliza una serie de elementos entre los que destacan, tomar de decisiones, comunicarse, motivación y liderazgo. Mediante el elemento de toma de decisiones se adopta la alternativa más óptima para alcanzar los objetivos y metas trazadas por la institución; asimismo, a través del elemento comunicacional se divulga y recibe la información adecuada y necesaria para la ejecución de las decisiones, planificaciones y actividades (15)

La dimensión control, es un conjunto de acciones que garantizan el cumplimiento de la planificación. Este control se concibe como la etapa final de todo proceso administrativo, pero en la práctica no sucede así; la planeación y control tiene un vínculo muy estrecho al nivel, que en muchos momentos el administrador dificultosamente puede demarcar si está planeando o controlando las acciones; inclusive algunos autores consideran que el control es un elemento de la planeación (16)

La OMS sostiene respecto al riesgo ocupacional, que en el entorno donde se desarrolla la persona, existen peligros; además que el trabajo es una fuente directa e ineludible de subsistencia, los empleados y trabajadores pasan de un tercio hasta la mitad del tiempo en su centro de trabajo; estos centros de labores poseen un contexto constituido por elementos sociales, económicos, políticos, tecnológicos y ecológicos que establecen la estabilidad en un determinado tiempo de la realidad del trabajo; implicando que un trabajo se realice al menos en tres escenarios de acción que pueden ser: estabilizado, alterado e imperfecto completamente. (17)

El riesgo ocupacional, puede definirse como la posibilidad de ocurrencia de un evento o suceso en el ambiente o área de trabajo, de características negativas que producen daños, presentando consecuencias de distinta severidad; este suceso puede generarse por una circunstancia de trabajo directa, indirecta, pudiendo tener la capacidad de desencadenar perturbaciones inmediatas en la salud o integridad física del personal trabajador, así como daños materiales (18) (19). Hablar de riesgo ocupacional es mencionar todas las posibilidades que un trabajador pueda sufrir un determinado daño a su salud, como consecuencia del

trabajo realizado. Cuando esta posibilidad presentada se consolide en un futuro inmediato y cause daños graves para la salud e integridad del personal trabajador, estaremos frente a un riesgo peligroso e inminente (20) (21)

El riesgo físico se concibe como el factor ambiental que puede causar efectos adversos a la salud e integridad de personal trabajador, estribando de la intensidad, el tiempo que se encuentre expuesto y concentración del mismo, en momentos que se interactúe con algunas formas de energía, ruidos, estremecimientos y presiones anormales que constituyen esta primera segmentación de riesgos físicos (22)

En otro contexto, un riesgo físico es considerado como un factor o acontecimiento que puede originar daño teniendo o no contacto. Estos riesgos incluyen los riesgos ergonómicos, cualquier tipo de radiación, sentimiento de estrés por altas temperaturas y frío, vibración y ruidos. (23). Los riesgos físicos están asociados a problemas posturales de incomodidad que pueden causar torsiones de algún musculo, flexiones del tronco, los cuales son riesgos más comunes en el profesional sanitario.

El riesgo biológico implica la exposición del personal de salud a diversos agentes biológicos tales como hongos, bacterias, virus, fiebre amarilla, VIH, COVID-19 y otros como cultivos celulares humanos o de algún animal y los agentes biológicos potencialmente dañinos e infecciosos que estas células puedan contener, además de distintos tipos de toxinas (24). Se define el riesgo biológico como aquella exposición a microorganismos que producen patologías u enfermedades, acarreada por el trabajo. La transmisión puede dar por las vías respiratorias, digestiva, sanguínea, la piel o mucosas.

En relación al riesgo químico es aquel susceptible de ser causado por una exposición no controlada a componentes químicos. Se comprende por componente químico a cualquier sustancia o reactivo que pueda afectar directa o indirectamente (aunque muchas veces no nos encontramos realizando el trabajo). Una sustancia o reactivo químico puede afectar a las personas a través de la respiración, ingestión o por la piel (25)

Los riesgos ergonómicos, está determinado por las probabilidades de ocurrencias de sucesos adversos o problemas de salud en el personal de salud expuestos. Estos riesgos están relacionados directamente con la postura, el movimiento y la fuerza; además, pueden convertirse en factores de riesgo las condiciones del ambiente de trabajo del personal de salud. Desde el momento que se refleja un desequilibrio entre los requerimientos del personal trabajador y su capacidad para efectuar las actividades en el centro de salud, se comprende que es un riesgo ergonómico (26) (27). También puede enfatizarse que se originan cuando el personal trabajador interactúa permanentemente con su puesto de trabajo y cuando las actividades realizadas presentan movimientos o ciertas posturas causando daños a su salud. Se pueden ser clasificados en: a) Carga postural estática. b) carga postural dinámica. c) Levantamiento de cargas. d) Carga física y de manutención (28) (29).

La OMS declara al riesgo psicosocial como un conjunto de interacciones entre el trabajo, las satisfacciones, el medio ambiente, las condiciones del personal trabajador, sus necesidades presentadas, su cultura y condición personal fuera del trabajo, todo ello canalizado por medio de percepciones y experiencias que tienden a repercutir en la salud, rendimiento y satisfacción laboral del personal de la salud (30). Este tipo de riesgo psicosocial puede causar en el personal trabajador de salud efectos psicológicos como son el estrés, la depresión, así como sentimientos de fracaso, que mayormente se traducen en trastornos de su personalidad, entre otros.

En el aspecto físico pueden originar insomnio, perturbaciones cardiovasculares, de orden digestivos y osteomusculares. En este contexto el individuo puede convertirse alcohólico, adicto al tabaco o a sustancias psicoactivas. En los centros de salud los riesgos psicosociales se exteriorizan con ausentismo, permanente rotación de personal, decrecimiento del buen servicio, afectando muchas veces a los ingresos de índole económico (31).

Diversas investigaciones han determinado que los riesgos psicosociales perjudican directamente la salud del personal trabajador, originándole estrés y enfermedades del sistema respiratorio, patologías inmunitarias, cardiovasculares,

gastrointestinales, dermatológicas, musculares, óseas y mentales. Todas ellas a consecuencia de las inadecuadas condiciones de trabajo, específicamente de una deficiente distribución del trabajo (32).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue de tipo básica; encaminada a robustecer y ampliar el conocimiento de las ideas fundamentales sobre gestión administrativa y riesgos ocupacionales (33).

El diseño del estudio fue no experimental, descriptivo correlacional transversal, cuya finalidad fue examinar el nexo entre la gestión administrativa y riesgos ocupacionales del usuario interno que fueron apreciadas en este estudio. (34)

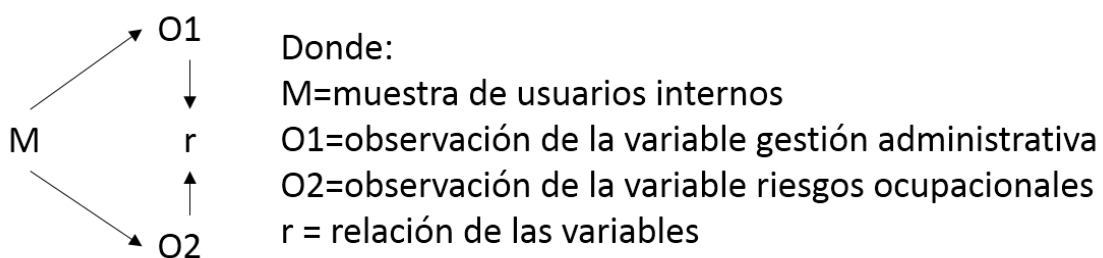


Figura 1 Esquema del tipo de investigación

3.2. Variables y operacionalización

Las variables de estudio fueron la gestión administrativa y riesgos ocupacionales.

Variable 1 Gestión administrativa

Definición conceptual: Proceso sistemático en el cual se diseña un entorno laboral que incide en el trabajo en equipo mediante un proceso administrativo, estructurado por acciones como son organización, dirección y control; que orientan a cumplir las funciones del personal administrativo de manera eficaz y por ende fortalecen el cumplimiento de las metas de la organización. (13)

Definición operacional: La constituyen un conjunto de formas, procedimientos, acciones y mecanismos que admiten dar uso a los recursos humanos, materiales y económicos de una entidad para el logro de sus objetivos; pudiéndose medir a través de la organización, dirección y control.

Variable 2 Riesgos ocupacionales

Definición conceptual: Posibilidad de ocurrencia de un evento o suceso en el ambiente o área de trabajo, de características negativas que producen daños, presentando consecuencias de distinta severidad; este suceso puede generarse por una circunstancia de trabajo directa, indirecta, pudiendo tener la capacidad de desencadenar perturbaciones inmediatas en la salud. (20)

Definición operacional: Son los peligros existentes en el desempeño de una profesión o tarea concreta, así como en el espacio de trabajo, susceptibles de causar accidentes o siniestros que afectan produciendo algún daño o problema en la salud e integridad del trabajador sanitario; se puede medir mediante los riesgos físicos, riesgos biológicos, riesgos químicos, riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales.

Las variables sociodemográficas que se consideraron fueron edad y sexo.

La matriz de operacionalización completa se encuentra en el **Anexo 2**.

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estuvo constituida por 100 usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo (35).

Se calculó el tamaño de la muestra mediante fórmula para medir una proporción de usuarios internos de una población finita, nivel de confianza de 95% ($Z=1,96$), probabilidad de gestión administrativa de resultado del estudio piloto de 70% ($p=0,7$), una precisión de 10% ($d=0,1$) y un 10% de proyección por pérdidas (36).

La muestra participativa fue probabilística y se estimó proporcionalmente resultando un total de 88 usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo (37).

El muestreo fue de naturaleza probabilística aleatorio simple. De acuerdo a Hernández, este tipo de muestras probabilísticas admiten seleccionar al azar. (38)

Los usuarios internos del estudio estuvieron supeditados a los criterios de inclusión: a) Usuarios internos que asistieron a su trabajo el día de la aplicación de la encuesta, b) Los usuarios internos que aceptaron el consentimiento informado.

Los criterios de exclusión, fueron: a) Usuarios internos que no asistieron el día de aplicación de la encuesta por encontrarse en día libre, b) Usuarios internos que no aceptaron participar en el estudio. (39)

Se realizó un estudio piloto previo, que estuvo constituido por 10 usuarios internos para apreciar el tiempo en que se tardarían en dar respuesta la encuesta, así como su reacción y hallazgos de algunos errores ortográficos y redacción. Las posibilidades de satisfacción fueron de 50% ($p=50\%$) y de insatisfacción de 10% ($q=0,1$), los cuáles fueron tomados en cuenta para calcular el tamaño de la muestra. (40). **(Anexo 3)**

La muestra fue probabilística de acuerdo a muestreo sistemático calculado de manera estadística, determinándose la frecuencia en que fueron encuestados en un periodo de dos semanas (noviembre de 2020). Dónde: población ($N=100$); según cantidad de usuarios internos que laboran en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo y muestra calculada ($n=88$). (41)

La unidad de análisis fueron los usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica adecuada que se utilizó para recabar datos de la muestra fue la encuesta. (42)

Según Torres, nos plantea que la técnica «es un procedimiento que todo estudioso utiliza para recoger información acorde a sus necesidades». (43)

De este modo, se consideraron aplicar cuestionarios, para las variables gestión administrativa y riesgos ocupacionales de los usuarios internos, permitiendo conseguir datos confiables. Orellana, afirmó que los instrumentos «son medios físicos usados para registrar información que demanda todo estudio investigativo» (44)

En relación al cuestionario de la variable gestión administrativa, quedó estructurado con 15 preguntas cerradas, 3 dimensiones e indicadores que se midieron con la escala: Nunca (0), Casi nunca (1), Algunas veces (2), Casi siempre (3) y Siempre (4). Los rangos de porcentaje: Bueno (42-60), Regular (21-41) y Malo (0-20).

Tabla 1. Ficha técnica del instrumento de gestión administrativa

Nombre del cuestionario	Cuestionario de gestión administrativa
Autor/Autora	Br. Silvia Patricia Ordoñez Castro
Adaptado	Si, aplica. Adaptación. Tesis: Gestión administrativa en la satisfacción laboral de los trabajadores de la Empresa Municipal Administradora de Peaje-Lima, 2016
Lugar	Centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo
Fecha de aplicación	Primera mitad de octubre de 2020
Objetivo	Determinar la gestión administrativa percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo
Dirigido a	Usuarios internos
Tiempo estimado	20 minutos

Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto de 15 ítems, con tres dimensiones e indicadores. Escala con valores Nunca (0), Casi nunca (1), Algunas veces (2), Casi siempre (3) y Siempre (4)

En relación al cuestionario de la variable riesgos ocupacionales, quedó estructurado con 20 preguntas cerradas, 5 dimensiones e indicadores que se midieron con la escala: Nunca (0), Casi nunca (1), Algunas veces (2), Casi siempre (3) y Siempre (4). Los rangos de porcentaje: Alto (56-80), Medio (28-55) y Bajo (0-27) **(Anexo 4)**

Tabla 2. Ficha técnica del instrumento de riesgos ocupacionales

Nombre del cuestionario	Cuestionario de riesgos ocupacionales
Autor/Autora	Br. Silvia Patricia Ordoñez Castro
Adaptado	Si, aplica. Adaptación. de Huamán (2016). Conocimientos y Prácticas de Riesgos Ocupacionales en las Licenciadas de Enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Ventanilla-2016.
Lugar	Centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo
Fecha de aplicación	Primera mitad de octubre de 2020
Objetivo	Determinar los riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo
Dirigido a	Usuarios internos
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto de 20 ítems, con cinco dimensiones e indicadores. Escala con valores Nunca (0), Casi nunca (1), Algunas veces (2), Casi siempre (3) y Siempre (4)

El proceso de validez para los instrumentos del estudio, estuvo a cargo de un grupo de 3 expertos con el perfil orientado al ámbito sanitario, quienes aplicaron una matriz con valoraciones para cada ítem que conformaron dichos instrumentos (45). **(Anexo 5)**

Tabla 3. Validación de juicio de expertos

Experto	Grado Académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Mg.	Cueva Arias María Eugenia	Aplicable
2	Mg.	Avilés Chávez Edgar Javier	Aplicable

Cabe indicar que el estudio piloto efectuado previamente, coadyuvó a determinar el nivel de confiabilidad de los instrumentos. Analizándose con la prueba estadística de Alfa de Cronbach con la finalidad de alcanzar un valor mínimo de 0,7 equivalente a bueno. (46) **(Anexo 6)**

Tabla 4. Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Estadísticas de fiabilidad		Niveles
		N° de elementos	
0,836		15 ítems de la variable gestión administrativa	Excelente ($\geq 0,9$)
0,920		20 ítems de la variable riesgos ocupacionales	Bueno ($\geq 0,8 - < 0,9$) Aceptable ($\geq 0,7 - < 0,8$)

3.5. Procedimientos

Los procedimientos concentraron los siguientes pasos:

Adaptación de los cuestionarios que fueron aplicados en estudios. (Se indicará la fuente en cada instrumento)

Validación del contenido de cada instrumento por juicio de expertos, como se ha indicado anteriormente.

Presentación de documento solicitando autorización al director de los centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, para aplicar las encuestas al usuario interno que labora en dicha entidad. **(Anexo 7)**.

Información verbal del consentimiento informado: Se solicitó consentimiento a los usuarios internos, para que participen voluntariamente como muestra en el presente estudio, firmando el documento como aceptación. **(Anexo 8)**

Realización del estudio piloto: Se procedió a comunicar a los participante respecto al anonimato de los datos obtenidos y el tratamiento confidencial que se les dio, además el cuidado de no juzgar por los datos vertidos.

La tarea de tener acceso a las respuestas de los instrumentos aplicados demandó responsabilidad y compromiso ineludible del investigador, conllevándolo a certificar un compromiso de investigador para la no difusión de la información obtenida. **(Anexo 9)**

Se efectuó la selección del grupo muestral a partir de una población de particularidades similares, expuesto anteriormente.

Determinación de la frecuencia para la aplicación de las encuestas: planificado y ejecutado en distintos días y horarios de las semanas que fueron previstas con la finalidad de conseguir resultados fiables. Esta planificación estuvo de acuerdo al cronograma de trabajo de los usuarios internos.

Otras actividades adicionadas fueron:

Aplicación de las encuestas a los usuarios internos: Se utilizaron los espacios de reunión de los usuarios internos llevar a cabo la aplicación de los instrumentos, actuando en el marco del respeto y confianza. **(Anexo 10)**

Organización de la información: Se recabaron los cuestionarios aplicados, desplegando el criterio de salvaguardar en un archivo codificado para su solo lectura, el mismo que fue sometido al rigor del análisis estadístico. **(Anexo 11)**

3.6. Método de análisis de datos

En un primer momento se procedió aplicar los instrumentos a las unidades de análisis constituida por usuarios internos de los centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, en una reunión de 40 minutos con ayuda de los cuestionarios, recaudando los datos concernientes a las variables, sus dimensiones e indicadores de investigados. Los resultados de los cuestionarios fueron llevados a un proceso de tabulación en la hoja de cálculo MS Excel®, con

el objetivo de adquirir una confiable base de datos. Además, se realizó el análisis de los datos resultantes con el programa estadístico SPSS® v 22.0 que corre en el sistema operativo Windows. (47)

Los datos que se obtuvieron del estudio piloto fueron tratados para encontrar los valores de fiabilidad y consistencia interna de los cuestionarios. El coeficiente para calcular la consistencia interna fue el alfa de Cronbach, que se encuentra integrado dentro del programa estadístico SPSS® que a la vez brindó el valor exacto e intervalo de fiabilidad al 95%. El valor mínimo considerado fue de 0,7. Las valoraciones de los coeficientes alfa de Cronbach se calcularon de manera general y por pregunta plasmada en el cuestionario. (48)

Los datos de naturaleza administrativa de los centros de salud y del estudio piloto fueron usados para fundamentar el tamaño de muestra a través de la hoja de cálculo Ms Excel encontrado en la web Fisterra. (49)

Se procedió a utilizar la prueba paramétrica denominada coeficiente de correlación Rho Spearman. Esta prueba accedió a estudiar la correlación lineal entre las dos variables de índole cualitativa relacionadas a los cuestionarios. Una asociación nula resultará si la valoración es $r=0$, mientras que aumentó la relación a medida que se aproximó a 1 o a -1. Quedando entendido que el signo del coeficiente indicó el sentido de la correlación, siendo una correlación directa cuando sea un signo positivo y una correlación inversa cuando el signo sea negativo (50). (51)

Se procedió al análisis de los datos, introduciéndolos al programa estadístico SPSS®, para lograr valores mostrados mediante tablas y figuras, incumbiendo además los índices de correlación generados por la prueba del coeficiente Rho Spearman; efectuándose la discusión de los resultados y consecuentemente plantear conclusiones de las cuales se derivaron las recomendaciones pertinentes de acuerdo al tema investigado.

3.7. Aspectos éticos

Fue precisó contar con el consentimiento previo de los usuarios internos, el mismo que fue plasmado con solo la aceptación verbal. Tampoco fue necesario recurrir a la aprobación de un Comité de ética, presentadas las características de la investigación y las normas vigentes. La información del usuario interno estuvo a disposición para fines investigativos, dando garantía plena del derecho a la privacidad. **(Anexo 12-16)**

IV. RESULTADOS

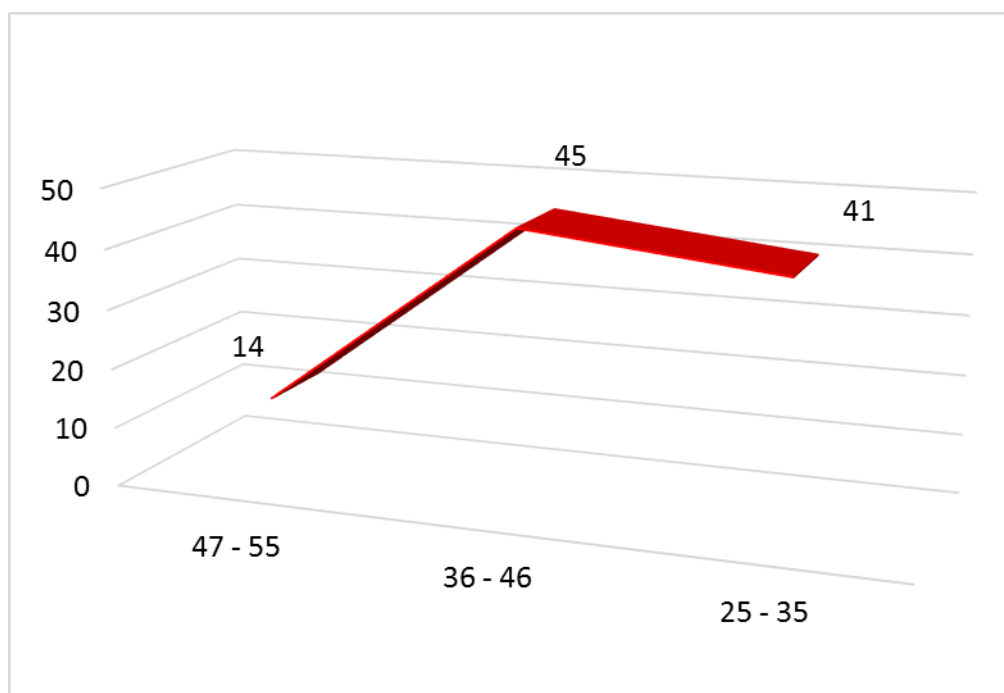
4.1. Estadística descriptiva

Tabla 5

Distribución de frecuencias y porcentajes por edad de los usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

EDAD	f	%
47 - 55	12	14
36 - 46	40	45
25 - 35	36	41
TOTAL	88	100

Figura 2. Distribución porcentual por edad de los usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.



Fuente: Elaboración propia

La tabla 5 y figura 2 revelan que el 45% de usuarios internos se encontraban entre las edades 36 a 46 años, el 41% entre las edades 25 a 35 años y el 14% entre las edades 47 a 55 años.

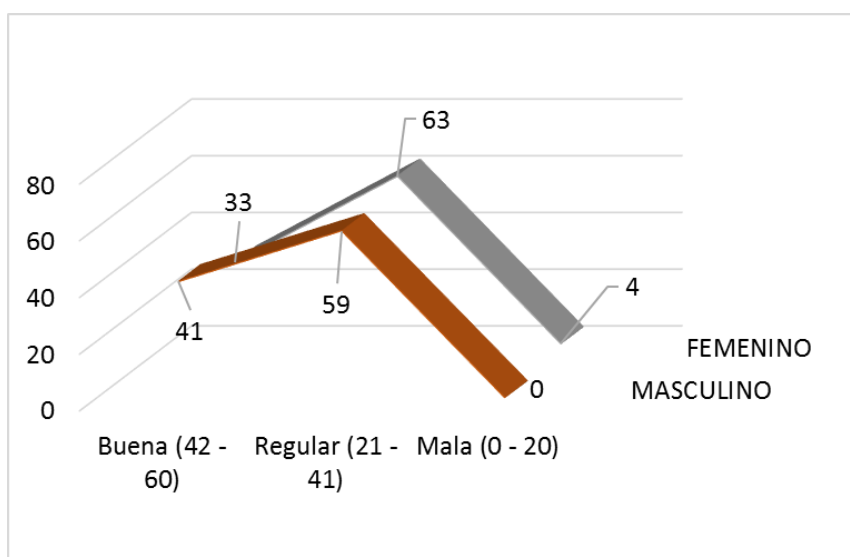
Tabla 6

Distribución de frecuencia y porcentaje de la variable gestión administrativa por sexo percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

ESCALA	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Buena (42 - 60)	16	41	16	33	32	36
Regular (21 - 41)	23	59	31	63	54	61
Mala (0 - 20)	0	0	2	4	2	2
Total	39	100	49	100	88	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Distribución porcentual de la variable gestión administrativa por sexo percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.



La tabla 6 y figura 3 refieren que la percepción de usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, por sexo, el 63% del sexo femenino valoró la gestión administrativa en nivel regular, el 33% revelaron un nivel bueno y el 4% la valoraron mala. Asimismo, el 59% del sexo masculino indicaron que la gestión administrativa era regular y un 41% expresaron un nivel bueno.

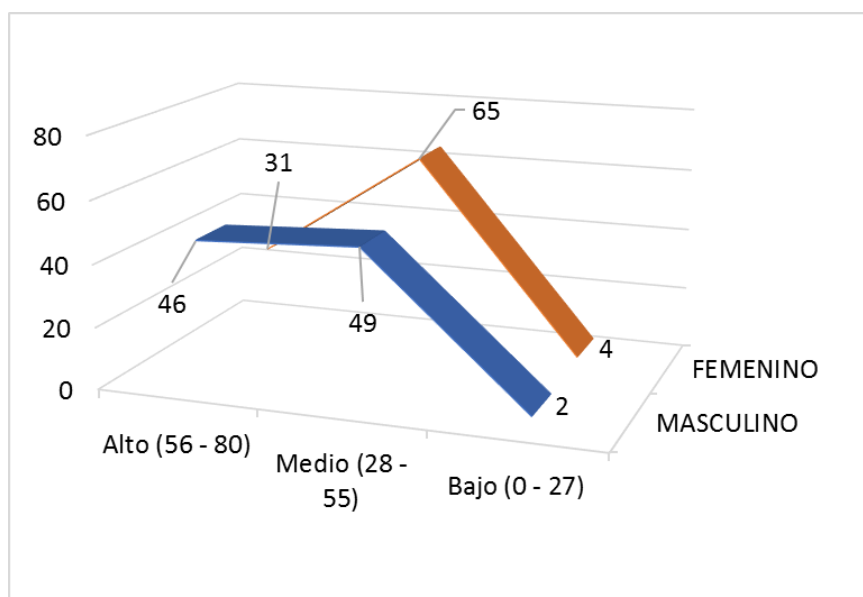
Tabla 7

Distribución de frecuencia y porcentaje de la variable riesgos ocupacionales por sexo percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

ESCALA	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Alto (56 - 80)	18	46	15	31	33	38
Medio (28 - 55)	19	49	32	65	51	58
Bajo (0 - 27)	2	2	2	4	4	5
Total	39	97	49	100	88	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Distribución porcentual de la variable riesgos ocupacionales por sexo percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.



La tabla 7 y figura 4 expresan que la percepción de usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, por sexo, el 65% del sexo femenino valoró los riesgos ocupacionales en nivel medio, el 31% revelaron un nivel alto y el 4% la valoraron bajo. Asimismo, el 49% del sexo masculino indicaron un nivel medio para los riesgos ocupacionales y un 46% expresaron un nivel alto y un 2% un nivel bajo.

Objetivo específico 1

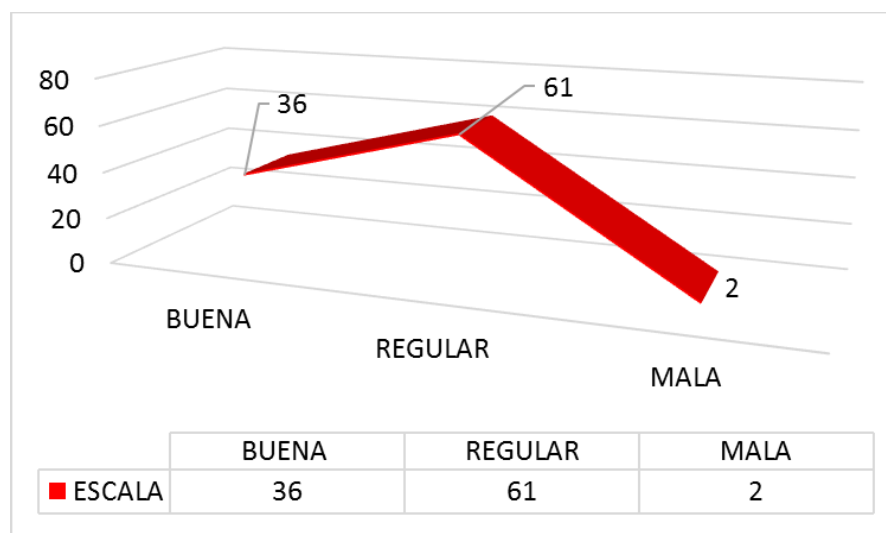
Tabla 8

Gestión administrativa en sus dimensiones, percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.

VARIABLE	GESTIÓN ADMINISTRATIVA							
	ORGANIZACIÓN		DIRECCIÓN		CONTROL		TOTAL	
ESCALA	f	%	f	%	f	%	f	%
BUENA	17	19	24	27	37	42	32	36
REGULAR	64	73	59	67	48	55	54	61
MALA	7	8	5	6	3	3	2	2
TOTAL	88	100	88	100	88	100	88	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 5. Distribución porcentual de la gestión administrativa percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.



La tabla 8 y figura 5 refieren la apreciación de los usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, sobre la gestión administrativa; en todas las dimensiones se revela un acentuado énfasis en el nivel regular; incidiendo en la variable en 61% en el nivel regular, 36% en el nivel bueno y un 2% en el nivel malo.

Objetivo específico 2

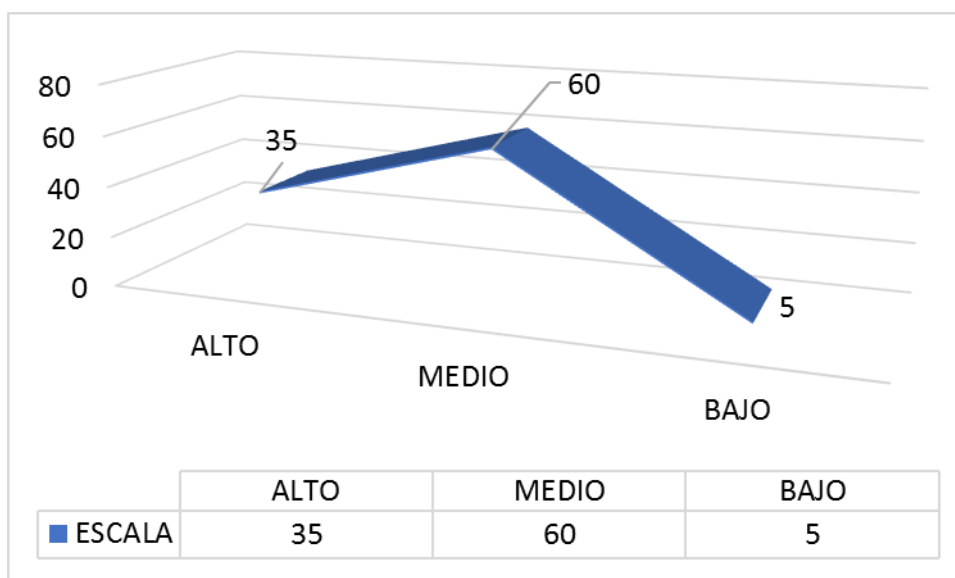
Tabla 9

Describir los riesgos ocupacionales en sus dimensiones, percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.

VARIABLE	RIESGOS OCUPACIONALES											
	DIMENSIONES	RIESGOS FÍSICOS		RIESGOS BIOLÓGICOS		RIESGOS QUÍMICOS		RIESGOS ERGONÓMICOS		RIESGOS PSICOLÓGICOS		TOTAL
ESCALA	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
ALTO	16	18	22	25	19	21.6	20	23	18	20	31	35
MEDIO	56	64	63	72	48	54.5	60	68	59	67	53	60
BAJO	16	18.2	3.0	3	21	23.9	8	9	11	13	4	5
TOTAL	88	100	88	100	88	100	88	100	88	100	88	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 6. Distribución porcentual de los riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.



La tabla 9 y figura 6 expresan la apreciación de los usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, sobre los riesgos ocupacionales; en todas las dimensiones se revela un acentuado énfasis en el nivel medio;

inciendiando en la variable en 60% en el nivel medio, 35% en el nivel alto y un 5% en el nivel bajo.

Objetivo específico 3

Tabla 10

Valoraciones entre las dimensiones de la gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.

RIESGOS OCUPACIONALES	Dimensiones	GESTIÓN ADMINISTRATIVA											
		Escala	ORGANIZACIÓN				DIRECCIÓN				CONTROL		
			Buena	Regular	Mala	Total	Buena	Regular	Mala	Total	Buena	Regular	Mala
Riesgos físicos	Alto	5	10	1	16	7	8	1	16	5	10	1	16
	Medio	8	44	4	56	13	40	3	56	25	30	1	56
	Bajo	4	10	2	16	4	11	1	16	7	8	1	16
	Total	17	64	7	88	24	59	5	88	37	48	3	88
Riesgos biológicos	Alto	3	17	2	22	13	7	2	22	17	4	1	22
	Medio	13	45	5	63	10	50	3	63	19	42	2	63
	Bajo	1	2	0	3	1	2	0	3	1	2	0	3
	Total	17	64	7	88	24	59	5	88	37	48	3	88
Riesgos químicos	Alto	5	13	1	19	6	12	1	19	13	4	2	19
	Medio	7	36	5	48	12	42	4	48	17	30	1	48
	Bajo	5	15	1	21	6	15	0	21	7	14	0	21
	Total	17	64	7	88	24	59	5	88	37	48	3	88
Riesgos ergonómicos	Alto	7	11	2	20	10	9	1	20	14	6	0	20
	Medio	8	48	4	60	12	45	3	60	20	38	2	60
	Bajo	2	5	1	8	2	6	1	8	3	4	1	8
	Total	17	64	7	88	24	59	5	88	37	48	3	88
Riesgos psicológicos	Alto	4	11	3	18	7	9	2	18	11	5	1	18
	Medio	10	45	4	59	14	42	3	59	22	36	1	59
	Bajo	3	8	0	11	3	8	0	11	4	6	1	11
	Total	17	64	7	88	24	59	5	88	37	48	3	88

La tabla 10 revela las dimensiones de la variable gestión administrativa en la cual la dimensión control fue considerada por 37% usuarios en el nivel bueno, pero en todas las dimensiones imperó el nivel regular; asimismo, en las dimensiones de la variable riesgos ocupacionales, la dimensión riesgos biológicos fue valorada por 22% usuarios en el nivel alto, pero en todas las dimensiones prevaleció el nivel medio.

4.2. Estadística inferencial

Objetivo general

Tabla 11

Relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.

		Gestión administrativa	
Rho de Spearman	Riesgos	Coefficiente de correlación	,566**
	ocupacionales	Sig. (bilateral)	,000
		N	88

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

La tabla 11, revela el resultado del cálculo del coeficiente Rho Spearman de las variables gestión administrativa y riesgos ocupacionales de 0,566, indicando una correlación positiva moderada entre las variables; asimismo, se evidenció la significancia bilateral ($p=0,000$) entre las dos variables investigadas, determinando la aceptación de la hipótesis general.

V. DISCUSIÓN

La gestión administrativa comprende diferentes actividades y procesos coordinados, en el marco de un correcto liderazgo para la optimización de los recursos a través de procesos administrativos, con el firme propósito de alcanzar los objetivos que se ha planteado la entidad sanitaria. Además, se considera como una eficaz herramienta orientada al control, permitiendo hacer un análisis de las decisiones asumidas, en un lapso de tiempo establecido, si fueron las más correctas o no, si toda la información utilizada para dimensionar las actividades fueron las más apropiadas.

Frente a situaciones problemáticas señaladas en la presente investigación que por motivo de negligencias y desconocimiento de funciones se cometieron ciertos desaciertos que afectaron a los usuarios internos, en tal sentido se hace necesario efectuar una gestión administrativa eficiente identificando todos los procesos que se realizan al interior de la entidad de salud, qué áreas y personal sanitario está involucrado, mapearlos, comprenderlos y buscar el mejoramiento continuo.

En las situaciones presentadas ante una gestión administrativa regular, existieron probabilidades que algún usuario interno sufra cualquier daño inherente a sus actividades laborales; el cual pudo calificarse de acuerdo a la gravedad, posibilidad de reproducción y la severidad. Por ello puede concretarse que estos riesgos ocupacionales existen en complejidad y variedad; además que dependen de las labores que desarrollen los profesionales de la salud. No se trata de una condición natural o tal vez inevitable sino que se trata de resultados de las condiciones inoportunas de trabajo en la que se desarrolla determinado servicio o labor en una entidad sanitaria.

En tal sentido se hizo necesario realizar una mirada más específica a cada uno de los procesos y que se efectúan en los Centros de salud de la Policía Nacional,

Babahoyo; así que partiendo de esta iniciativa se planteó el objetivo de determinar la relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020; además se propuso la hipótesis general de conocer si Existe una relación positiva entre el nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.

El estudio se fortaleció por una metodología de enfoque cuantitativo, demostrando su nivel básico, no experimental y diseño descriptivo correlacional; asimismo brindó la facilidad de identificar y valorar los niveles de cada variable, así como describirlas de manera inferencial sin tener interceder en ellas ni manipularlas. Este tipo de metodología cuantitativa fue asumida por otros investigadores entre los que podemos señalar a Hernández (Perú, 2017), en su estudio «La gestión administrativa y su influencia en la calidad de servicio de ESSALUD Chincha 2017», quien también se caracterizó por ser descriptiva correlacional de enfoque cuantitativo, apelando a la encuesta para recabar la información de la muestra. También se tiene a Delgado (Ecuador, 2017), en su estudio «El modelo de gestión administrativa del hospital oncológico SOLCA Chimborazo y su incidencia en la toma de decisiones período 2015», quien metodológicamente recurrió a la encuesta para recabar información de sus unidades de análisis. Estos estudios previos permiten adjudicar la idea que la selección de la metodología cuantitativa fue lo más acertado, ofreciendo satisfacción al investigador que logró recabar y sistematizar los datos para la obtención de resultados proyectados; metodología similar a la utilizada en la presente investigación, pues la convierte en una metodología confiable que provee información y datos validados que pueden ser aplicados en otros contextos investigativos.

Las debilidades desplegadas en el uso de la metodología cuantitativa, se exteriorizaron en el proceso de recabar información del grupo muestral por motivo que en algunas ocasiones mostraban no estar predispuestos a responder todos los ítems de los cuestionarios. A ello se suma cada una de las etapas del proceso de investigación, las que demandaron de corto tiempo para el diseño de los instrumentos, aplicarlos al grupo piloto y consolidar la validación por parte de la

experticia de especialistas. Finalmente, se puede destacar que, si el investigador no participa de manera íntegra en cada etapa o fase del estudio, pudo haber causado sesgos que conllevarían a desorientar los resultados de los objetivos proyectados.

Respecto a la tabla 5 se evidencia la distribución de frecuencias y porcentajes por edad de los usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, donde el 45% de usuarios internos se encontraban entre las edades 36 a 46 años, el 41% entre las edades 25 a 35 años y el 14% entre las edades 47 a 55 años; destacándose que este dato demográfico es de mucha utilidad porque refleja que los mayores porcentajes de edad adulta se encuentran entre 25 a 35 años y 36 a 46 años. Pudiendo ser utilizados estos datos para próximas investigaciones relacionadas con la gestión administrativa y riesgos ocupacionales. Además, que los usuarios internos en el rango de estas edades han sido los que han afrontado en primera línea los riesgos ocupacionales de alto perjuicio para su salud, es por ello en la valoración de las variables investigadas, han hecho sentir su preocupación por el manejo de la gestión administrativa frente a los riesgos ocupacionales en los cuales ellos se ven implicados.

En la tabla 6 se observa la distribución de frecuencia y porcentaje de la variable gestión administrativa por sexo percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo; percibiéndose que el 63% de mujeres valoraron la gestión administrativa en nivel regular y el 33% revelaron un nivel bueno; asimismo, el 59% de varones indicaron que la gestión administrativa era regular y un 41% expresaron un nivel bueno. Destacándose que en las mujeres recae la más alta valoración de una gestión administrativa regular, la cual no brinda las condiciones para sostener las necesidades inmediatas de los usuarios internos y son las mujeres que persisten en un mejoramiento.

La tabla 7 enuncia la distribución de frecuencia y porcentaje la variable riesgos ocupacionales por sexo de percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo; evidenciándose que el 65% de mujeres valoraron los riesgos ocupacionales en nivel medio, y un 31% revelaron un nivel alto; asimismo, el 49% de varones indicaron un nivel medio para los riesgos

ocupacionales y un 46% expresaron un nivel alto. Destacándose, que esta variable el mayor porcentaje de mujeres son las que valoran un nivel medio, acentuado a los riesgos ocupacionales, además que se encuentran más expuestas a los contagios infeccioso con los pacientes, indicando además que los riesgos son permanentes.

El primer objetivo específico se propuso evaluar la gestión administrativa en sus dimensiones, organización, dirección y control percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020; los resultados se evidencian en la tabla 9 expresando que en todas las dimensiones se revela un acentuado énfasis en el nivel regular; incidiendo en la variable en 61% en el nivel regular, 36% en el nivel bueno y un 2% en el nivel malo. Los resultados obtenidos permiten citar a Hernández (Perú, 2017), en su estudio «La gestión administrativa y su influencia en la calidad de servicio de ESSALUD Chincha 2017», quien también aplicó una metodología de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional y tipo no experimental, obteniendo su muestra a través de cálculo por fórmula; además consideró las dimensiones de planificación, dirección, organización y control; concluyendo que los altos porcentajes determinan que existen debilidades muy acentuadas en las dimensiones planificación, organización división del trabajo, la toma de decisiones y la evaluación administrativa; resultados confrontados con la presente investigación cuyos resultados en la dimensión organización fueron los más resaltantes, comprendiéndose que una regular y mala organización trae como efecto el incremento de los riesgos ocupacionales que implicaría una mala atención al usuario externo. Los resultados de la investigación guardan relación con Allauca (Ecuador, 2019), en cuya tesis de grado «La Gestión Administrativa y su incidencia en la atención al cliente del Hospital General Docente de Riobamba», cuyo estudio fue descriptivo y no experimental al igual que la presente investigación. Su conclusión evidencia que las necesidades que tiene un paciente no se están cumpliendo de la manera adecuada, debido a que la gestión administrativa presenta debilidades, por lo tanto, los colaboradores están limitados en sus actividades o labores; desconociendo las necesidades de los usuarios internos y pacientes. En tal sentido se relaciona con el presente estudio

en la medida que sus resultados tienen tendencia hacia el nivel regular respecto a esta gestión administrativa y por ende los usuarios internos se ven mucho más afectados y expuestos a eventos adversos.

Indicando lo que se propuso el segundo objetivo específico de describir los riesgos ocupacionales en sus dimensiones riesgos físicos, riesgos biológicos y riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales percibidos por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020; la tabla 9 evidencia que en todas las dimensiones se revela un acentuado énfasis en el nivel medio; incidiendo en la variable en 60% en el nivel medio, 35% en el nivel alto y un 5% en el nivel bajo. Los resultados del estudio permiten mencionar los aportes de Rodríguez (España, 2019), en su artículo «The influence of information on the prevention of occupational risks and ergonomic requirements in the development of non-traumatic osteomuscular diseases of the shoulder - a pilot study», cuya conclusión fue determinar que la información sobre los requisitos ergonómicos cómo prevenir riesgos laborales es una herramienta útil para prevenir enfermedades no traumáticas del hombro. Las políticas preventivas, incluidas las intervenciones de educación sanitaria en el lugar de trabajo, podrían beneficiar a otras actividades preventivas desarrolladas. Estos resultados se confrontan con los resultados de la presente investigación en la dimensión riesgos ergonómicos, cuyos resultados fueron valorados en nivel regular, donde no se consideró que debe aprovecharse la prevención para evitar problemas en la integridad física de los usuarios. Además es importante referirse a Modenese (Italia, 2019) en su artículo «Macular degeneration and occupational risk factors: a systematic review», quien realizó un análisis específico y profundo respecto a los riesgos ocupacionales, concluyendo que hasta la fecha, pocos estudios han examinado los factores de riesgo ocupacional para la degeneración macular. No obstante, los datos disponibles indican que la exposición a la radiación solar ocupacional a largo plazo, en particular por su componente de luz azul, está asociada con la degeneración macular en los trabajadores al aire libre; relacionados a la dimensión riesgos físicos de nuestra investigación donde fue valorada regular, donde se requiere una prevención más acentuada para evitar los daños que puede ocasionar los agentes externos.

Respecto al tercer objetivo específico que demanda comparar las valoraciones entre las dimensiones de la gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020, se evidencia en la tabla 10 los resultados donde la dimensión control fue considerada por 37% usuarios en el nivel bueno, pero en el resto de dimensiones predominó el nivel regular; asimismo, en las dimensiones de la variable riesgos ocupacionales, la dimensión riesgos biológicos fue valorada por 22% usuarios en el nivel alto, pero en el resto de las dimensiones prevaleció el nivel medio. Cabe resaltar en estos resultados a St-Denis (Canadá, 2020), en su artículo «Sociodemographic Determinants of Occupational Risks of Exposure to COVID-19 in Canada», cuando sustenta que los trabajadores en ocupaciones de bajos ingresos están empleados en ocupaciones que los ponen en mayor riesgo de exposición al COVID-19 que otros y además que esta investigación explora cómo los riesgos de exposición ocupacional varían según las características de la fuerza laboral de cada persona, caso contrario pasa con la presente investigación ya que las personas más jóvenes fueron las que estuvieron en primera línea para la atención a los pacientes de diferentes niveles sociodemográficos y fueron los más expuestos al contagio, por tanto demandaron una mejor gestión administrativa para disminuir los riesgos ocupacionales.

En lo que respecta al objetivo general se planteó determinar la relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020; expresa sus resultados en la tabla 11, indicando que la gestión administrativa y riesgos ocupacionales obtuvieron un Rho de 0,566, indicando una correlación positiva moderada entre las variables; asimismo, se evidenció la significancia bilateral ($p=0,000$) entre las dos variables investigadas, determinando la aceptación de la hipótesis general. Se percibe que los riesgos ocupacionales se explican en la gestión administrativa en una considerable correlación moderada evidenciado un problema; pudiéndose inferir una gestión administrativa regular que no demostró la capacidad para atender las necesidades de su personal. Estos resultados tratamiento de las variables gestión administrativa y riesgos ocupacionales, permiten mencionar a Paredes (Perú, 2016) en su estudio «La

gestión administrativa y la satisfacción del usuario externo del área de nutrición del hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, Chiclayo», donde las dimensiones planificación y control fueron percibidas con altos porcentajes de regular y deficientes. Las dimensiones capacidad de respuesta, fiabilidad, empatía y seguridad mostraron altos porcentajes de inconformidad e insatisfacción; confrontándose con el presente estudio que todas sus dimensiones fueron valoradas en nivel regular con una muestra mucho menor y que a pesar de encontrarse en primera línea y expuestos a los riesgos y eventos adversos, siguieron trabajando por vocación arriesgando sus vidas. Cabe destacar además Munch y García, quienes enfatizan que el trabajo en equipo mediante un proceso administrativo, estructurado por acciones como son la planificación, organización, dirección y control orientan a cumplir las funciones del personal administrativo de manera eficiente y por ende fortalecen el cumplimiento de las metas de la organización; por otro lado Cabaleiro, puntualiza que los riesgos ocupacionales tienen la capacidad de desencadenar perturbaciones inmediatas en la salud o integridad física del personal trabajador, así como daños materiales; se debe tomar en cuenta estos sustentos teóricos, para capacitar al personal de salud y puedan reflexionar sobre cómo mejorar los procesos administrativos en la entidad de salud.

Los hallazgos en el presente proceso investigativo han permitido enriquecer los conocimientos que se tenían respecto a las variables gestión administrativa y riesgos ocupacionales del usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional; también se destaca que la información que han brindado las unidades de análisis han permitido reflexionar y tomar decisiones que incidan en mejorar el servicio de salud; por otro lado los antecedentes han aportado positivamente para el fortalecimiento del marco teórico y metodológico.

La investigación es relevante porque ha dado lugar a tener un contacto directo con la realidad de un grupo de usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, y cuya apreciación se ha transformado en resultados interesantes, constituyendo un estímulo para las labores intelectuales del profesional médico, y más aún que desarrolla curiosidad creciente acerca de proponer alternativas para solucionar los problemas que se presenta cotidianamente en este ámbito

sanitario. Además, que en tiempos de pandemia se necesita proponer e implementar medidas alternativas que vayan en beneficio de los usuarios internos, quienes día a día vienen afrontando eventos adversos que atentan con su integridad, pues salvaguardando su integridad, existiendo la tendencia de salvaguardar también la salud de los usuarios externos que de manera desesperada asisten a las consultas médicas por una solución a sus problemas de salud.

El aporte de los resultados obtenidos, motiva a futuros estudiosos a profundizar la investigación acerca de estas variables, las que deben ser consideradas ejes fundamentales del sector salud para el logro de los objetivos instituciones y el planteamiento de estrategias que incidan en proteger la integridad de los usuarios internos.

VI. CONCLUSIONES

1. De acuerdo a la variable gestión administrativa se observó que en sus dimensiones prevalece el nivel regular, denotándose este nivel con más énfasis en la dimensión organización.
2. De acuerdo a la variable riesgos ocupacionales, se evidenció que en sus dimensiones predominó en el nivel medio, denotándose que este nivel tuvo más acentuación en la dimensión riesgos biológicos.
3. Tercera: De acuerdo a las valoraciones de las dimensiones de las variables gestión administrativa y riesgos ocupacionales, se evidencia la prevalencia en el nivel regular.
4. Cuarta: De acuerdo al objetivo general se encontró la existencia de una correlación positiva moderada entre la gestión administrativa y riesgos ocupacionales, permitiendo una percepción directa de los usuarios,

VII. RECOMENDACIONES

1. El órgano de gestión administrativa en los centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020, planifique y se organice de manera adecuada y pueda dar una atención pertinente a las necesidades y demandas de los usuarios internos. Dado que existen debilidades en todas sus dimensiones las que fueron valoradas en nivel regular.
2. Segunda: Que los directivos promuevan talleres de capacitación direccionados a los usuarios internos de los centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020, referidos a la prevención riesgos ocupacionales; dado que la dimensión riesgos biológicos despuntó la mas alta valoración en el nivel regular.
3. Tercera: Que las valoraciones de las dimensiones de las variables gestión administrativas y riesgos ocupacionales, se acentuaron en el nivel regular, da lugar a que los usuarios internos realicen jornadas o reuniones permanentes para evaluar las condiciones en que vienen laborando y presenten de manera conjunta su demandas al área administrativa para que sean atendidos apropiadamente.
4. Cuarta: Que el organo directivo realice gestiones y proyectos que sean factibles y viables para extender el presupuesto, de tal manera que sea suficiente para adquirir insumos y medicamentos necesarios para dar eficiencia al servicio. Dado a que las dimensiones de las dos variables denotan niveles regulares en su ejercicio.

REFERENCIAS

1. Aguilar, L. Gobernanza y gestión pública México: Fondo de cultura económica; 2010.
2. Universidad Latina de Costa Rica. Importancia De La Gestión Administrativa En Una Empresa. [Online].; 2017 [cited 2020 Setiembre 23. Available from: <https://i.ulatina.ac.cr/blog/importancia-de-la-gesti%C3%B3n-administrativa-en-una-empresa>.
3. ISOTools. ¿Cuáles son los riesgos laborales más frecuetnes? [Online].; 2019 [cited 2020 Setiembre 20. Available from: <https://www.isotools.org/2015/12/22/cuales-son-los-riesgos-laborales-mas-frecuentes-en-las-empresas/>.
4. OIT. Salud y seguridad en trabajo en América Latina y el Caribe. [Online].; 2020 [cited 2020 Setiembre 21. Available from: <https://www.ilo.org/americas/temas/salud-y-seguridad-en-trabajo/lang-es/index.htm>.
5. Rodríguez G. The influence of information on the prevention of occupational risks and ergonomic requirements in the development of non-traumatic osteomuscular diseases of the shoulder - a pilot study. National Library Of Medicine. 2019 November.
6. Henández, E. LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SU INFLUENCIA EN LA CALIDAD DE SERVICIO DE ESSALUD CHINCHA 2017. T. Perú: UNIVERSIDAD INCA GARCILAZO DE LA VEGA, Lima; 2017. Report No.: Tesis.
7. Paredes, M. LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO DEL ÁREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO, CHICLAYO. Tesis. Perú: Universidad Señor de Sipan, Chiclayo; 2016.
8. Delgado S. El modelo de gestión administrativa del hospital oncológico SOLCA Chimborazo y su incidencia en la toma de decisiones período 2015. Tesis. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo, Chimborazo; 2017.
9. Modenese A. Macular degeneration and occupational risk factors: a systematic review. National Library Of Medicine. 2018 January; 92(1).
10. St-Dennis X. Sociodemographic Determinants of Occupational Risks of Exposure to COVID-19 in Canada. Naional Library Of Medicine. 2020 Agosto; 57(3).
11. Youakim S. The occupational risk of tuberculosis in a low-prevalence population.

- National Library Of Medicine. 2016 March 31.
12. Allauca J. La Gestión Administrativa y su incidencia en la atención al cliente del Hospital General Docente de Riobamba. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo, Chimborazo; 2019.
 13. Munch y García. Fundamentos de administración México: Trillas; 2007.
 14. Soto R. REPOBIB. [Online].; 2008 [cited 2020 Setiembre 14. Available from: http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2295/1/Soto_Concha_Raul_Fernando.pdf.
 15. EOI. El Proceso Administrativo. [Online].; 2015 [cited 2020 agosto 10. Available from: <https://www.eoi.es/blogs/solangelitacamilo/2012/02/29/el-proceso-administrativo/>.
 16. López, F. Proceso administrativo. [Online].; 2020 [cited 2020 agosto 11. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/proceso-administrativo.html>.
 17. OMS. ¿Qué es riesgo en salud ocupacional? BSG Institute. 2014 Abril.
 18. Cabaleiro V. Prevención de riesgos laborales: normativa de seguridad e higiene en el puesto de trabajo. Tercera edición ed. España: Editorial S.L; 2010.
 19. Cameron I. Process Systems Risk Management USA: Editot Academic Press; 2005.
 20. Aven T. Risk Management and Governmance: Concepts, Guidelines and Aplications Berlín: Springer; 2010.
 21. Mondy N. Human resource management. USA: Prentice Hall; 2005.
 22. Calabrese G. Guía de prevención y protección de los riesgos profesionales del anesthesiólogo Uruguay; 2005.
 23. Stephenson M. Preventing Occupational Hearing Loss: A Practical Guide Carolina del Norte: National Institute for Occupational Safety and Health; 2012.
 24. Ollague C&. Guía Básica de Riesgos Laborales Específicos en el sector sanitario España: Secreataría de salud laboral; 2011.
 25. LABORAL S. RIESGO QUÍMICO: GUÍA BÁSICA DE INFORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN Esaña; 2011.
 26. Lideradas REyMPeE. Riesgo ergonómico. [Online].; 2010 [cited 2020 Setiembre 20. Available from: http://prevalia.es/sites/prevalia.es/files/documentos/aje_ergonomicos.pdf.

27. Lillienberg L. Ergonomic risks in workers Suecia; 2015.
28. Universidad Nacional La Plata. Riesgo Ergonómicos. [Online].; 2019 [cited 2020 Setiembre 20. Available from: https://unlp.edu.ar/seguridad_higiene/riesgos-ergonomicos-8677.
29. Wolfgang L. Ergonomía: Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo España; 1998.
30. Camacho A. Riesgos laborales psicosociales. Perspectiva organizacional, jurídica y social. Revista Prolegómenos. 2016 Noviembre.
31. OMS. Riesgo psicosocial. Gaceta Informativa. 2018.
32. Moreno B. Salud laboral, Riesgos laborales, psicosociales y bienestar laboral Madrid: Pirámide; 2013.
33. Richarson K. The investigations: methods and techniques of scientific application Utah; 2016.
34. Vara A. Siete pasos para una tesis exitosa Lima: USMP; 2010.
35. Otzen, T. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. International Journal of Morphology. 2017 marzo; 35(1).
36. Fernández P. Fisterra. [Online].; 1996 [cited 2020 Mayo 5. Available from: <https://www.fisterra.com/mbe/investiga/9muestras/9muestras2.asp>.
37. Claros O. Muestra censal o poblacional. [Online].; 2018. Available from: <https://es.scribd.com/document/391608311/Muestra-Censal-o-Poblacional>.
38. Hernández R. Metodología de la investigación México: Mc Graw Hill; 2010.
39. Bras J. Inclusion and exclusion criteria in research studies: definitions and why they matter California; 2018.
40. QuestionPro. Encuesta piloto, cualquier prueba es mejor que ninguna. QuestionPro. 2020.
41. Fleetwood D. QuestionPro. [Online].; 2020 [cited 2020 Junio 20. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/probability-sampling/>.
42. QuestionPro. ¿Qué es una encuesta? QuestionPro. 2020.
43. Torres C. Metodología de la ivnestigación científica Lima: Gráfica norte; 2007.
44. Orellana M. Técnicas e instrumentos de recojo de datos Lima: San Marcos; 2012.

45. Downing S. Reliability: on the reproducibility of assessment data. 2004 Dec; 10(20).
46. Cronbach. Cronbach's Alpha: Simple Definition, Use and Interpretation. Statistics How To. 2020.
47. Corp. I. Cronbach's alpha reliability coefficient. Journal of Mood Disorders. IBM SPSS. 2016 Jan; 3(2).
48. Kilic S. Cronbach's alpha reliability coefficient. Journal of Mood Disorders. Journal. 2016 Junio; 47(8).
49. Fernández P. Determinación del tamaño muestral. A Coruña: Fistera. [Online].; 1996 [cited 2020 Julio 2. Available from: <https://www.fistera.com/formacion/metodologia-investigacion/determinacion-tamano-muestral/>].
50. Statistics Solutions. [Online].; 2018 [cited 2020 Junio 19. Available from: <https://www.statisticssolutions.com/pearsons-correlation-coefficient/>].
51. Socscistatistics. Pearson Correlation Coefficient Calculator. [Online].; 2020 [cited 2020 Mayo 15. Available from: <https://www.socscistatistics.com/tests/pearson/>].
52. Tito P. IMPORTANCIA DEL PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO PARA EL DESARROLLO ORGANIZACIONAL. [Online].; 2003 [cited 2020 Agosto 12. Available from: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BIBVIRTUAL/Publicaciones/administracion/v05_n10/importancia.htm].
53. Arias J. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Alergia - SLaii. 2016 Abril; 201(206).
54. Torales J. Actitudes y desafíos percibidos de médicos residentes de medicina familiar hacia la investigación: un estudio piloto de Paraguay. 2016 Dec.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020						
PROBLEMAS	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	ÍTEMS	MÉTODO
Problema general	Hipótesis general	Objetivo general	Gestión administrativa	<ul style="list-style-type: none"> Organización Dirección Control Riesgos físicos 	1,2,3, 4 y 5 6,7,8, 9 y 10 11,12,13,14 y 15 1,2,3,4 y 5	Tipo de investigación: Básica Diseño de investigación: Descriptivo correlacional Población: 100 usuarios internos
¿Cuál es la relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020?	Existe una relación positiva entre el nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.	Determinar la relación del nivel de gestión administrativa y nivel de riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.				
Problemas específicos	Hipótesis específicas	Objetivos específicos	Riesgos ocupacionales	<ul style="list-style-type: none"> Riesgos biológicos Riesgos químicos Riesgos ergonómicos Riesgos psicosociales 	6,7,8,9 y 10 11, 12 1,14,15,16 y 17 18,19 y 20	Muestra: 88 usuarios internos Muestreo: Probabilístico. Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario
¿Cómo es la gestión administrativa en sus dimensiones organización, dirección y control percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020?	La gestión administrativa en sus dimensiones, organización, dirección y control son más valoradas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.	Evaluar la gestión administrativa en sus dimensiones, organización, dirección y control percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.				
¿Cómo son los riesgos ocupacionales en sus dimensiones riesgos físicos, riesgos biológicos y riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales evaluadas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020?	Los riesgos ocupacionales en sus dimensiones riesgos físicos, riesgos biológicos y riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales son más valoradas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.	Describir los riesgos ocupacionales en sus dimensiones riesgos físicos, riesgos biológicos y riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.				
¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre la gestión administrativa y los riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020?	Existe una relación positiva entre las dimensiones de la gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.	Comparar las valoraciones entre las dimensiones de la gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibida por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.				

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	NIVEL Y RANGO	ESCALA DE MEDICIÓN
Gestión administrativa	Proceso sistemático en el cual se diseña un entorno laboral que incide en el trabajo en equipo mediante un proceso administrativo, estructurado por acciones como son organización, dirección y control; que orientan a cumplir las funciones del personal administrativo de manera eficaz y por ende fortalecen el cumplimiento de las metas de la organización	La constituyen un conjunto de formas, procedimientos, acciones y mecanismos que admiten dar uso a los recursos humanos, materiales y económicos de una entidad para el logro de sus objetivos; pudiéndose medir a través de la organización, dirección y control.	<ul style="list-style-type: none"> • Organización • Dirección • Control 	<p>Planes y prevención de contingencias</p> <p>Liderazgo y comunicación</p> <p>Supervisión y desempeño</p>	<p>1,2,3,4 y 5</p> <p>6,7,8,9 y 10</p> <p>11, 12,13, 14 y 15</p>	<p>Bueno (42-60)</p> <p>Regular (21-41)</p> <p>Malo (0-20)</p>	<p>Nunca (0)</p> <p>Casi nunca (1)</p> <p>Algunas veces (2)</p> <p>Casi siempre (3)</p> <p>Siempre (4)</p>
Riesgos ocupacionales	Posibilidad de ocurrencia de un evento o suceso en el ambiente o área de trabajo, de características negativas que producen daños, presentando consecuencias de distinta severidad; este suceso puede generarse por una circunstancia de trabajo directa, indirecta, pudiendo tener la capacidad de desencadenar perturbaciones inmediatas en la salud.	Son los peligros existentes en el desempeño de una profesión o tarea concreta, así como en el espacio de trabajo, susceptibles de causar accidentes o siniestros que afectan produciendo algún daño o problema en la salud e integridad del trabajador sanitario; se puede medir mediante los riesgos físicos, riesgos biológicos, riesgos químicos, riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales.	<ul style="list-style-type: none"> • Riesgos físicos • Riesgos biológicos • Riesgos químicos • Riesgos ergonómicos • Riesgos psicosociales 	<p>Exposición a los agentes externos</p> <p>Exposición a los agentes biológicos</p> <p>Peligros químicos</p> <p>Adopción de posiciones</p> <p>Sobrecarga laboral</p>	<p>1,2,3,4 y 5</p> <p>6,7,8,9 y 10</p> <p>11 y 12</p> <p>13,14,15,16 y 17</p> <p>18,19,20</p>	<p>Alto (56-80)</p> <p>Medio (28-55)</p> <p>Bajo (0-27)</p>	<p>Nunca (0)</p> <p>Casi nunca (1)</p> <p>Algunas veces (2)</p> <p>Casi siempre (3)</p> <p>Siempre (4)</p>

Anexo 3. Cálculo de tamaño de muestra

ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

Total de la población (N) (Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)	100
Nivel de confianza o seguridad (1-α)	95%
Precisión (d)	5%
Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir) (Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)	50%
TAMAÑO MUESTRAL (n)	80

EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporción esperada de pérdidas (R)	10%
MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	88

Fuente: Fisterra. Calculadora en Excel para tamaño muestral

Autores: *Beatriz López Calviño*
Salvador Pita Fernández
Sonia Pértega Díaz
Teresa Seoane Pillado
Unidad de epidemiología clínica y bioestadística
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

1. DATOS GENERALES

1.1. Código :

1.2. Sexo : M F Edad:

• Instrucciones

Estimado compañero (a), la presente encuesta tiene por finalidad conocer su opinión acerca de la gestión administrativa en los centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo. Te solicitamos marcar con una "X" la respuesta que considere pertinente.

Escala	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Valor	0	1	2	3	4

DIM	N°	ÍTEMS	Escala				
			0	1	2	3	4
Organización	Planes y prevención de contingencias						
	1	Considera Usted, ¿Que la institución está estructurada organizativamente de manera transparente?					
	2	Considera Usted, ¿Que la organización administrativa mantiene una comunicación fluida entre las diferentes áreas de trabajo?					
	3	Considera Usted, ¿Que el área administrativa del Centro de salud de la Policía Nacional realiza una buena distribución de sus recursos?					
	4	Considera Usted, ¿Que las políticas de la institución comprenden las necesidades del personal que labora?					
Dirección	5	Considera usted, ¿Que el área administrativa prevé organizar actividades en beneficio de la integridad y salud de los trabajadores?					
	Liderazgo y comunicación						
	6	Considera Usted, ¿Que el área administrativa transmite liderazgo hacia el equipo de trabajadores de la salud?					
	7	Considera Usted, ¿Que el área de gestión administrativa incentiva el trabajo en equipo al personal profesional?					
	8	Considera Usted, ¿Que el área administrativa valora las capacidades de los trabajadores de su centro de salud?					
Control	9	Considera Usted, ¿Que la dirección administrativa conoce las necesidades de su equipo de trabajo, que permite dotar de materiales y equipos necesarios para su trabajo diario?					
	10	Considera usted, ¿Que el área administrativa de su centro de salud, elabora planes para la evaluación de los riesgos ocupacionales?					
	Supervisión y desempeño						
	11	Considera usted, ¿Que la gestión administrativa controla el desempeño del personal en su centro de salud?					
	12	Considera usted, ¿Qué la gestión administrativa realiza permanentemente el control del cumplimiento laboral del equipo de trabajo?					
13	Considera usted, ¿Qué la institución evalúa los estándares o metas establecidas en la planeación del desempeño laboral?						
14	Considera usted, ¿Que el área administrativa, supervisa las normas de prevención de riesgos ocupacional y se las da a conocer a sus colaboradores?						
15	Considera usted, ¿Que existe una percepción de falta de interés sobre la salud de los trabajadores por parte del área administración en su centro de salud?						

Fuente: Adaptación de instrumento de tesis Gestión administrativa en la satisfacción laboral de los trabajadores de la Empresa Municipal Administradora de Peaje-Lima, 2016

CUESTIONARIO DE RIESGOS OCUPACIONALES

1. DATOS GENERALES

1.1. **Código** :

1.2. **Sexo** : M F **Edad:**

• Instrucciones

Estimado compañero (a), la presente encuesta tiene por finalidad conocer su opinión acerca de los riesgos laborales en los centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo. Te solicitamos marcar con una "X" la respuesta que considere pertinente.

Escala	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Valor	0	1	2	3	4

DIM.	N°	ÍTEMS	Escala				
			0	1	2	3	4
Riesgos físicos	Exposición a los agentes externos						
	1	Considera usted, ¿Qué utiliza equipos, instrumentos o herramientas que pueden provocarle daños (cortes, golpes, laceración, pinchazos, etc.)?					
	2	Considera usted, ¿Qué está expuesto a un nivel de ruido que le obliga a elevar la voz para conversar con otra persona?					
	3	Considera usted, ¿Qué los equipos médicos que utiliza en su trabajo se encuentran en buenas condiciones?					
	4	Considera usted, ¿Qué trabaja cerca de zonas de riesgos, que le pueden provocarle una caída o algún daño físico?					
Riesgos biológicos	Exposición a los agentes biológicos						
	6	Considera usted, ¿Qué Utiliza las medidas de protección de barrera en cada procedimiento?					
	7	Considera usted, ¿Qué existen contenedores de recipientes destinados a la eliminación de desechos biológicos?					
	8	Considera usted, ¿Qué para la eliminación de desechos los procedimientos cumplen con todas las normas de seguridad?					
	9	Considera usted, ¿Qué realiza correctamente el lavado de manos antes y después de cada intervención y/o procedimiento con el paciente?					
Riesgos químicos	Peligros químicos						
	11	Considera usted, ¿Qué identifica las áreas en su trabajo donde se emplea sustancias químicas?					
	12	Considera usted, ¿Qué manipula productos químicos en su entorno laboral?					
Riesgos ergonómicos	Adopción de posiciones						
	13	Considera usted, ¿Qué realiza tareas que le obligan a mantener posturas incómodas?					
	14	Considera usted, ¿Qué Manipula cargas que superen los 3 Kg, en condiciones ergonómicas Desfavorables?					
	15	Considera usted, ¿Qué adopta posturas inadecuadas frente a una pantalla de computador por varias horas?					
	16	Considera usted, ¿Qué Utiliza asientos apropiados, regulables en altura, respaldo regulable?					
Riesgos psicosociales	Sobrecarga laboral						
	18	Considera usted, ¿Qué existe una carga laboral de estrés?					
	19	Considera usted, ¿Qué el trabajo es monótono: no se pueden aplicar habilidades, ¿conocimientos y no se pueden aprender cosas nuevas?					
	20	Considera usted, ¿Qué existe buena relación interpersonal con los otros miembros del personal de salud?					

Fuente: Adaptación de Huamán (2016). Conocimientos y Prácticas de Riesgos Ocupacionales en las Licenciadas de Enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Ventanilla-2016.

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de gestión administrativa.

OBJETIVO: Determinar la gestión administrativa percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

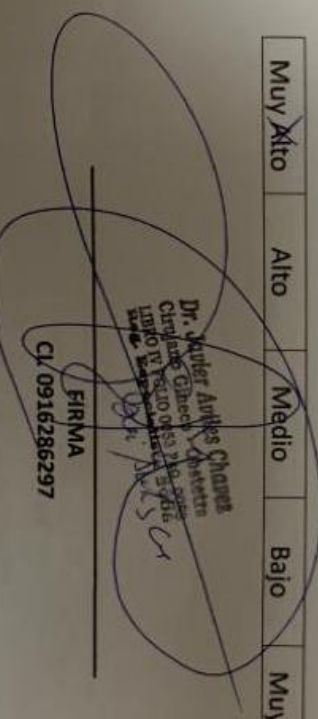
DIRIGIDO A: Usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: Avilés Chávez Edgar Javier

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister en Seguridad Higiene Industrial y Salud Ocupacional

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------


Dr. Javier Avilés Chávez
CIRQUE GIBCEC Y CHISTEC
LIMPO Y RESOLUCION DE SU PROBLEMA
MAGISTER EN SEGURIDAD HIGIENE INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
FIRMA
CI/ 0916286297

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidos por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Bahahoyo, Ecuador, 2020.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN	RELACION ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR	RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEM	RELACION ENTRE EL ITEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA	
RIESGOS OCUPACIONALES Posibilidad de ocurrencia de un evento o suceso en el ambiente o área de trabajo, de características negativas que producen daños, presentando consecuencias de distinta severidad; este suceso puede generarse por una circunstancia de trabajo directa, indirecta, pudiendo tener la capacidad de desencadenar perturbaciones inmediatas en la salud.	Riesgos físicos	Exposición a los agentes externos	Considera usted, ¿Qué utiliza equipos, instrumentos o herramientas que pueden provocar daños (cortes, golpes, laceración, pinchazos, etc.)?						✓	✓	✓	✓	
			Considera usted, ¿Qué está expuesto a un nivel de ruido que le obliga a elevar la voz para conversar con otra persona?						✓	✓	✓	✓	
			Considera usted, ¿Qué los equipos médicos que utiliza en su trabajo se encuentran en buenas condiciones?						✓	✓	✓	✓	
	Riesgos físicos	Exposición a los agentes externos	Considera usted, ¿Qué trabaja cerca de zonas de riesgos, que le pueden provocar en caída o algún daño físico?						✓	✓	✓	✓	
			Considera usted, ¿Qué la iluminación y ventilación es adecuada en su ambiente de trabajo?						✓	✓	✓	✓	
			Considera usted, ¿Qué utiliza las medidas de protección de barrera en cada procedimiento?						✓	✓	✓	✓	
	Riesgos biológicos	Exposición a los agentes biológicos	Considera usted, ¿Qué existen contenedores de recipientes destinados a la eliminación de desechos biológicos?						✓	✓	✓	✓	
			Considera usted, ¿Qué para la eliminación de desechos (c/s procedimientos) cumple con todas las normas de seguridad?						✓	✓	✓	✓	
			Considera usted, ¿Qué realiza correctamente el lavado de manos antes y después de cada intervención y/o procedimiento con el paciente?						✓	✓	✓	✓	
	Riesgos	Peligros	Considera usted, ¿Qué manipula o está en contacto con materiales o personas que pueden estar infectados (virus, fluido, corporales, material de laboratorio, etc.)?						✓	✓	✓	✓	
			Considera usted, ¿Qué identifica las áreas en su trabajo donde se emplea sustancias químicas?						✓	✓	✓	✓	
			Considera usted, ¿Qué manipula productos químicos en su entorno laboral?						✓	✓	✓	✓	
Riesgos ergonómicos	Adopción de posiciones	Considera usted, ¿Qué realiza tareas que le obligan a mantener posturas incómodas?						✓	✓	✓	✓		
		Considera usted, ¿Qué manipula cargas que superen los 5 Kg. en condiciones ergonómicas desfavorables?						✓	✓	✓	✓		
		Considera usted, ¿Qué adopta posturas inadecuadas frente a una pantalla de computador por varias horas?						✓	✓	✓	✓		
		Considera usted, ¿Qué utiliza asientos apropiados, regulables en altura, respaldo regulable?						✓	✓	✓	✓		
		Considera usted, ¿Qué realiza movimientos repetitivos, casi idénticos con los dedos, manos o brazos cada segundo?						✓	✓	✓	✓		
		Considera usted, ¿Qué existe una carga laboral de estrés?						✓	✓	✓	✓		
Riesgos psicosociales	Sobrecarga laboral	Considera usted, ¿Qué el trabajo es monótono: no se pueden aplicar habilidades, conocimientos y no se pueden aprender cosas nuevas?						✓	✓	✓	✓		
		Considera usted, ¿Qué existe buena relación interpersonal con los otros miembros del personal de salud?						✓	✓	✓	✓		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de riesgos ocupacionales.

OBJETIVO: Determinar los riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

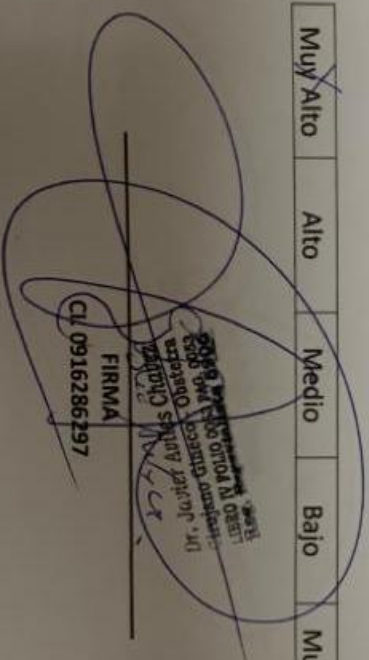
DIRIGIDO A: Usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: Avilés Chávez Edgar Javier

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister en Seguridad Higiene Industrial y Salud Ocupacional

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------


MAGISTER EN SEGURIDAD HIGIENE INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
EDGAR JAVIER AVILÉS CHÁVEZ
FIRMA
CUI 0916286297



Quito, 21/10/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que AVILES CHAVEZ EDGAR JAVIER, con documento de identificación número 0916286297, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: AVILES CHAVEZ EDGAR JAVIER
Número de documento de identificación: 0916286297
Nacionalidad: Ecuador
Género: MASCULINO

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1006-08-672070
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2008-01-25
Observaciones	



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1006-2016-1718854
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN SEGURIDAD HIGIENE INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2016-08-04
Observaciones	

Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-02-110001
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MEDICO
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-06-18
Observaciones	



OBSERVACIÓN:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:
www.educacionsuperior.gob.ec

Alexandra Navarrete Fuertes
Directora de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



GENERADO: 21/10/2020 12.01 PM



MATRIZ DE VALIDACION

TÍTULO O DE LA TESIS: Gestión administrativa y riesgo: ocupacionales prevencibles por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Bahahoyo, Ecuador, 2020.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OPCIÓN DE RECOMENDACIONES				
				Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN	RELACION ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR	RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEM	RELACION ENTRE EL ITEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA					
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Proceso sistemático en el cual se diseña un entorno laboral que incide en el trabajo en equipo mediante un proceso administrativo, estructurado por acciones como son organización, dirección y control; que orientan a cumplir las funciones del personal administrativo de manera eficaz y por ende fortalecen el cumplimiento de las metas de	Organización	Planes y prevención de contingencias	Considera Usted, ¿Que la institución está estructurada organizativamente de manera transparente?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
			Considera Usted, ¿Que la organización administrativa mantiene una comunicación fluida entre las diferentes áreas de trabajo?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa del Centro de salud de la Policía Nacional realiza una buena distribución de sus recursos?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
	Dirección	Liderazgo y comunicación	Considera Usted, ¿Que las políticas de la institución comprenden las necesidades del personal que labora?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa prevé organizar actividades en beneficio de la integridad y salud de los trabajadores?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa transmite liderazgo hacia el equipo de trabajadores de la salud?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
	Control	Supervisión y desempeño	Considera Usted, ¿Que el área administrativa incentiva el trabajo en equipo al personal profesional?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa valoró las capacidades de los trabajadores de su centro de salud?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
			Considera Usted, ¿Que la dirección administrativa conoce las necesidades de su equipo de trabajo, que permite dotar de materiales y equipos necesarios para su trabajo diario?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
					Considera Usted, ¿Que el área administrativa de su centro de salud, elabora planes para la evaluación de los riesgos ocupacionales?						SI	NO	SI	NO	SI	NO	
					Considera Usted, ¿Que la gestión administrativa controla el desempeño del personal en su centro de salud?						SI	NO	SI	NO	SI	NO	
					Considera Usted, ¿Que la gestión administrativa realiza permanentemente el control del cumplimiento laboral del equipo de trabajo?						SI	NO	SI	NO	SI	NO	
				Considera Usted, ¿Que la institución evalúa los estándares o metas establecidas en la planeación del desempeño laboral?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
				Considera Usted, ¿Que el área administrativa, supervisa las normas de prevención de riesgos ocupacional y se las da a conocer a sus colaboradores?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
				Considera Usted, ¿Que existe una percepción de falta de interés sobre la salud de los trabajadores por parte del área administración en su centro de salud?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de gestión administrativa.

OBJETIVO: Determinar la gestión administrativa percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.
DIRIGIDO A: Usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: CUEVA ARIAS MARIA EUGENIA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA ELDESARROLLO SOCIAL

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------



Professional stamp of the evaluator, MARIA EUGENIA CUEVA ARIAS, with a signature over it. The stamp includes the text: "DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA", "CENTRO DE SALUD PARA EL DESARROLLO SOCIAL", "POLICIA NACIONAL", "CUEVA ARIAS MARIA EUGENIA", "MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA ELDESARROLLO SOCIAL", "L.V.C.", "C.I. 0400472114".

FIRMA
C.I. 0400472114

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de riesgos ocupacionales.

OBJETIVO: Determinar los riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

DIRIGIDO A: Usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: CUEVA ARIAS MARIA EUGENIA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA ELDESARROLLO SOCIAL

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------


DISIDENTE
FOLIO # 2
Dpto. de Salud
U.V.C.
DIRECTORA

FIRMA
CI. 0400472114



Quito, 21/10/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que CUEVA ARIAS MARIA EUGENIA, con documento de identificación número 0400472114, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: CUEVA ARIAS MARIA EUGENIA
Número de documento de identificación: 0400472114
Nacionalidad: Ecuador
Género: FEMENINO

Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1007-04-540706
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE CUENCA
Institución que reconoce	
Título	DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2004-10-23
Observaciones	



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-05-609518
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	DIPLOMA SUPERIOR DE CUARTO NIVEL EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2005-09-05
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-05-609519
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN GERENCIA Y PLANIFICACION ESTRATEGICA DE SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2005-09-05
Observaciones	



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-05-570483
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2005-04-20
Observaciones	

OBSERVACIÓN:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.
Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:
www.educacionsuperior.gob.ec

Alexandra Navarrete Fuertes
Directora de Registro de Títulos
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



GENERADO: 21/10/2020 2.30 PM

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y riesgo: ocupacionales percibidos por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Bahahoyo, Ecuador, 2020.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA				CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES			
				Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN	RELACION ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR	RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEM	RELACION ENTRE EL ITEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA				
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Proceso sistemático en el cual se diseña un entorno laboral que incide en el trabajo en equipo mediante un proceso administrativo, estructurado por acciones como son organización, dirección y control; que orientan a cumplir las funciones del personal administrativo de manera eficaz y por ende fortalecen el cumplimiento de las metas de	Organización	Planes y prevención de contingencias	Considera Usted, ¿Que la institución está estructurada organizativamente de manera transparente?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera Usted, ¿Que la organización administrativa mantiene una comunicación fluida entre las diferentes áreas de trabajo?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa del Centro de salud de la Policía Nacional realiza una buena distribución de sus recursos?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	Dirección	Liderazgo y comunicación	Considera Usted, ¿Que las políticas de la institución comprenden las necesidades del personal que labora?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa prevé organizar actividades en beneficio de la integridad y salud de los trabajadores?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa transmite liderazgo hacia el equipo de trabajadores de la salud?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	Control	Supervisión y desempeño	Considera Usted, ¿Que el área de gestión administrativa incentiva el trabajo en equipo al personal profesional?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa valoró las capacidades de los trabajadores de su centro de salud?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera Usted, ¿Que la dirección administrativa conoce las necesidades de su equipo de trabajo que permite dotar de materiales y equipos necesarios para su trabajo diario?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
				Considera Usted, ¿Que el área administrativa de su centro de salud, elabora planes para la evaluación de los riesgos ocupacionales?					SI	NO	SI	NO	SI	NO	
				Considera Usted, ¿Que la gestión administrativa controla el desempeño del personal en su centro de salud?					SI	NO	SI	NO	SI	NO	
				Considera Usted, ¿Que la gestión administrativa realiza permanentemente el control del cumplimiento laboral del equipo de trabajo?					SI	NO	SI	NO	SI	NO	
			Considera Usted, ¿Que la institución evalúa los estándares o metas establecidas en la planeación del desempeño laboral?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera Usted, ¿Que el área administrativa, supervisa las normas de prevención de riesgos ocupacional y sus las da a conocer a sus colaboradores?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera Usted, ¿Que existe una percepción de falta de interés sobre la salud de los trabajadores por parte del área administrativa en su centro de salud?					SI	NO	SI	NO	SI	NO		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de gestión administrativa.

OBJETIVO: Determinar la gestión administrativa percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

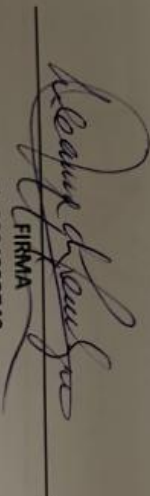
DIRIGIDO A: Usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: EVA CLEOPATRA CARRERA BARRENO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA ELDESARROLLO SOCIAL

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------



CI. 0904822749

FIRMA

Dra. Carrera Barreno Eva Cleopatra
OTORRINOLARINGÓLOGO
RUC: / C. C. 0954822749
COD. SENESC. VT. 1006R-07-403

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES			
				Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN	RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEM	RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEM	RELACION ENTRE EL ITEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA				
RIESGOS OCUPACIONALES Posibilidad de ocurrencia de un evento o suceso en el ambiente o área de trabajo, de características negativas que producen daños, presentando consecuencias de distinta severidad; este suceso puede generarse por una circunstancia de trabajo directa, indirecta, pudiendo tener la capacidad de desencadenar perturbaciones inmediatas en la salud.	Riesgos físicos	Exposición a los agentes externos	Considera usted, ¿Que utiliza equipos, instrumentos o herramientas que pueden provocarle daños (cortes, golpes, laceración, pinchazos, etc.)?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera usted, ¿Que está expuesto a un nivel de ruido que le obliga a elevar la voz para conversar con otra persona?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera usted, ¿Que los equipos médicos que utiliza en su trabajo se encuentran en buenas condiciones?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	Riesgos biológicos	Exposición a los agentes biológicos	Considera usted, ¿Que trabaja cerca de zonas de riesgos, que le pueden provocar una caída o algún daño físico?							SI	NO	SI	NO	SI	NO	
			Considera usted, ¿Que la iluminación y ventilación es adecuada en su ambiente de trabajo?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera usted, ¿Que utiliza las medidas de protección de barrera en cada procedimiento?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	Riesgos	Peligros	Considera usted, ¿Que existen contenedores de recipientes desechados a la eliminación de desechos biológicos?							SI	NO	SI	NO	SI	NO	
			Considera usted, ¿Que para la eliminación de desechos los procedimientos cumplen con todas las normas de seguridad?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera usted, ¿Que realiza correctamente el lavado de manos antes y después de cada intervención y/o procedimiento con el paciente?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	Riesgos ergonómicos	Adopción de posiciones	Considera usted, ¿Que manipula o es a en contacto con materiales o personas que pueden estar infectados (virus, fluidos corporales, material de laboratorio, etc.)?							SI	NO	SI	NO	SI	NO	
			Considera usted, ¿Que identifica las áreas en su trabajo donde se emplea sustancias químicas?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			Considera usted, ¿Que manipula productos químicos en su entorno laboral?						SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Riesgos psicosociales	Sobrecarga laboral	Considera usted, ¿Que realiza tareas que le obligan a mantener posturas incómodas?							SI	NO	SI	NO	SI	NO		
		Considera usted, ¿Que manipula cargas que superen los 3 Kg. en condiciones ergonómicas desfavorables?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			
		Considera usted, ¿Que adopta posturas inadecuadas frente a una pantalla de computador por varias horas?						SI	NO	SI	NO	SI	NO			

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

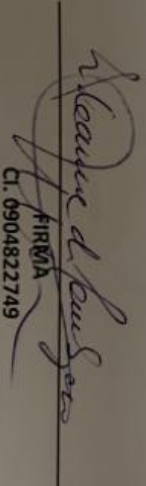
NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de riesgos ocupacionales.

OBJETIVO: Determinar los riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.
DIRIGIDO A: Usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: EVA CLEOPATRA CARRERA BARRENO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA ELDESARROLLO SOCIAL
VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------


FIRMA
Cl. 0904822749

Dra. Carrera Barreno Eva Cleopatra
OTORRINOLARINGOLOGO
RUC: J.C.C. 0504822749
COD. SENESCYT: 1000R-07-403



Quito, 21/10/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que CARRERA BARRENO EVA CLEOPATRA, con documento de identificación número 0904822749, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: CARRERA BARRENO EVA CLEOPATRA
Número de documento de identificación: 0904822749
Nacionalidad: Ecuador
Género: FEMENINO

Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-04-552597
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DOCTORA EN MEDICINA Y CIRUGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2004-12-15
Observaciones	



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1006R-07-403
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	COLEGIO DE MEDICOS DEL GUAYAS
Título	ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2007-02-08
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-05-609503
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN GERENCIA Y PLANIFICACION ESTRATEGICA DE SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2005-09-05
Observaciones	



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-05-609851
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2005-09-07
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-03-437891
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	DIPLOMA SUPERIOR DE CUARTO NIVEL EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2003-09-03
Observaciones	



OBSERVACIÓN:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformativa a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:
www.educacionsuperior.gob.ec

Alexandra Navarrete Fuertes
Directora de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



GENERADO: 21/10/2020 3.03 PM



Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Cuadro 1. Estadísticas de fiabilidad del instrumento de Gestión administrativa

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	15

Cuadro 2. Estadísticas de total de elemento

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR001	35,5000	84,056	,791	,801
VAR002	34,5000	93,611	,645	,817
VAR003	34,4000	77,822	,876	,791
VAR004	34,5000	93,611	,645	,817
VAR005	34,4000	77,822	,876	,791
VAR006	34,4000	82,044	,888	,794
VAR007	33,5000	98,500	,672	,822
VAR008	34,4000	95,822	,345	,834
VAR009	35,0000	82,222	,787	,800
VAR0010	36,2000	97,956	,379	,830
VAR0011	34,7000	103,567	,383	,833
VAR0012	34,6000	110,933	,235	,851
VAR0013	34,9000	110,322	,152	,858
VAR0014	35,2000	101,956	,176	,842
VAR0015	34,6000	116,933	,531	,865

En los cuadros 1 y 2, se evidencia la valoración de la prueba de Alfa de Cronbach del instrumento de la variable gestión administrativa en 0,836, revelando que el cuestionario tiene una confiabilidad buena, concluyendo que puede ser aplicado a la muestra participante de la investigación.

Cuadro 3. Estadísticas de fiabilidad del instrumento de riesgos ocupacionales



Alfa de Cronbach	N de elementos
,920	20

Cuadro 4. Estadísticas de total de elemento.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR001	42,7000	228,011	,677	,913
VAR002	42,5000	230,278	,729	,912
VAR003	42,5000	248,944	,355	,920
VAR004	43,0000	251,778	,251	,922
VAR005	42,7000	238,233	,477	,918
VAR006	41,7000	233,567	,859	,911
VAR007	41,6000	214,933	,866	,908
VAR008	41,6000	223,822	,826	,909
VAR009	40,7000	247,789	,670	,916
VAR0010	41,6000	232,267	,623	,915
VAR0011	42,2000	223,511	,751	,911
VAR0012	43,4000	247,600	,373	,920
VAR0013	42,0000	241,333	,599	,915
VAR0014	43,1000	253,433	,270	,921
VAR0015	42,0000	241,778	,585	,916
VAR0016	42,9000	239,878	,534	,917
VAR0017	42,2000	233,733	,725	,913
VAR0018	41,3000	236,456	,733	,913
VAR0019	42,2000	263,956	,075	,930
VAR0020	41,7000	226,678	,845	,909

En los cuadros 3 y 4, se evidencia la valoración de la prueba de Alfa de Cronbach del instrumento de la variable riesgos ocupacionales en 0,920, revelando que el cuestionario tiene una confiabilidad buena, concluyendo que puede ser aplicado a la muestra participante de la investigación.

Anexo 7. Autorización de la aplicación del instrumento

 **POLICÍA NACIONAL DEL ECUADOR**
COMANDO DE LA SUBZONA LOS RÍOS N° 12
CENTRO DE SALUD BABAHOYO TIPO A  **MINISTERIO DE GOBIERNO**

Babahoyo, 11 de Octubre del 2020
Oficio N° 02-ODONT-B-SUB-Z-LR

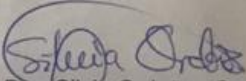
Señor Coronel de Policía de E.M.
Fausto Renee Herrera Ramos
COMANDANTE DE LA SUBZONA LOS RÍOS N° 12
En su despacho. -


Mi Coronel:

Con el honor de dirigirme a usted muy respetuosamente, deseándole éxitos en las labores a usted encomendadas. El motivo del presente oficio tiene como finalidad de ponerle a su conocimiento que por estar realizando mis estudios de post grado en la Universidad Cesar Vallejo de la ciudad de Piura – Perú y estar desarrollando mi trabajo de investigación denominado “Gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020” debiendo aplicar los instrumentos para recabar información, recurro a su digna persona para solicitarle el permiso correspondiente para la aplicación de dicha prueba a los usuarios internos (personal del centro de salud) de tan noble institución.

Por la gentil atención que se digne dar al presente le anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,


Dra. Silvia Ordoñez Castro
Teniente de Policía (SND)
ODONTOLOGA C.S. BABAHOYO



RECIBIDO
FECHA: 11 OCT 2020 HORA: 10:40
SUBS. José Sánchez M.
SECRETARÍA DE LA SUBZONA LOS RÍOS N° 12



POLICÍA NACIONAL DEL ECUADOR
COMANDO DE LA ZONA 5
"SUBZONA DE POLICÍA LOS RÍOS No. 12"



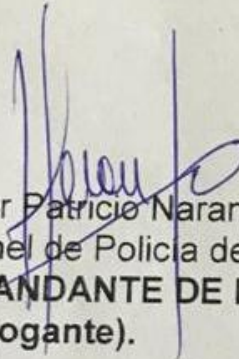
Babahoyo, 11 de octubre del 2020
Memorando No. 6642-SZ-LR

Señora Teniente de Policía (SND)
Dra. Silvia Ordoñez Castro
ODONTÓLOGA DEL C.S. BABAHOYO
Presente.-

En relación al oficio No. 02-ODONT-B-SUB-Z-LR de fecha 11 de octubre del 2020, el suscrito AUTORIZA la aplicación de dicha prueba a los usuarios internos (personal del centro de salud).

Atentamente,




Xavier Patricio Naranjo Estrada
Coronel de Policía de E.M.
COMANDANTE DE LA SUBZONA LOS RÍOS No. 12.
(Subrogante).

XPNE-jrm
www.policia.gob.ec

RECIBIDO

Nombres: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Av. Gral. Barona y calle Olmedo / 05-2735717
cp8.secretaria@policia.gob.ec / comando_losrios_cp8@yahoo.es

Anexo 8. Consentimiento informado

Anexo 8. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL

Título: Gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020
Investigador(a) principal: Br. Silvia Patricia Ordoñez Castro

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la «Gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020»

Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas en la atención sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto sus usuarios. Sin duda, será un punto de partida para para tomar las medidas necesarias para mejorar su calidad de atención.

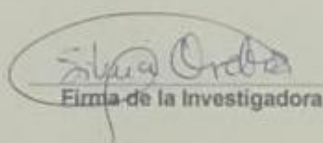
El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051-9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg_piura@ucv.edu.pe.

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 minutos, realizados en la sala de espera del área de emergencia de las instalaciones del Hospital Cayetano Heredia, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

Declaración de la Investigadora:


Yo, **Silvia Patricia Ordoñez Castro**, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.


Firma de la Investigadora

Ecuador, 12 de Octubre 2020
País y Fecha

Anexo 9. Compromiso del investigador

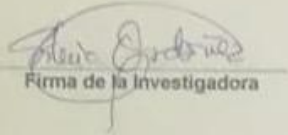
Anexo 9. Compromiso del investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR  UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
INVESTIGADOR

Título: Gestión administrativa y riesgos ocupacionales percibidas por usuarios internos en centros de salud de la Policía Nacional, Babahoyo, Ecuador, 2020
Investigador(a) principal: Br. Silvia Patricia Ordoñez Castro

Declaración de la Investigadora:

Yo, **Silvia Patricia Ordoñez Castro**, en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios correspondientes a historias clínicas y/o base datos institucionales autorizadas con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. Garantizo el derecho de los usuarios, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución de salud involucrada, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú.


Firma de la Investigadora

Ecuador, 12 de Octubre 2020
País y Fecha

Anexo 10. Fotos del trabajo de campo



Aplicación de instrumentos a participantes de la muestra



Aplicación de instrumentos a participantes de la muestra

