



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Gestión en seguridad y salud del trabajo y prevención del
covid-19 en los trabajadores de un Hospital en Lima – 2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Loza Rodriguez, Lourdes Andrea (ORCID: 0000-0003-3554-6372)

ASESORA:

Mg. Ruiz Quilcat, Cristina Lizbet (ORCID: 0000-0002-1421-4275)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y Gestión del riesgo en salud

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi madre por su entrega hacia mi persona.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por darme el don de la perseverancia frente a este largo camino del crecimiento profesional.

A la universidad Cesar Vallejo por desarrollar disciplinas pedagógicas en la que te permiten desarrollar habilidades y destrezas en el ámbito laboral.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	12
3.5. Procedimientos	13
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	15
4.1. Análisis inferencial	23
4.1.1. Prueba de normalidad	23
4.1.2. Prueba de hipótesis	25
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	53

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Interpretación de la magnitud del coeficiente de confiabilidad de un instrumento	12
Tabla 2: Confiabilidad del cuestionario de la variable 1: Gestión en seguridad y salud en el trabajo	13
Tabla 3: Confiabilidad del cuestionario de la variable 2: Prevención del Covid-19	13
Tabla 4: Edad de encuestados trabajadores de un Hospital en Lima	16
Tabla 5: Sexo de encuestados trabajadores de un Hospital en Lima	17
Tabla 6: Dimensión 1 condiciones de trabajo de la variable 1 gestión de seguridad y salud en el trabajo en un Hospital de Lima	18
Tabla 7: Dimensión 2 condiciones ambientales de la variable 1 gestión de seguridad y salud en el trabajo en un Hospital de Lima	19
Tabla 8: Dimensiones de la variable 1 gestión de seguridad y salud en el trabajo en un Hospital de Lima	20
Tabla 9: Dimensión 1 precauciones universales de la variable 2 prevención del Covid-19 en un Hospital de Lima	20
Tabla 10: Dimensión 2 barreras de protección de la variable 2 prevenciones del Covid-19 en un Hospital de Lima	22
Tabla 11: Dimensiones de la variable 2 prevención del Covid-19 en un Hospital de Lima	23
Tabla 12: Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov	25
Tabla 13: Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov	26
Tabla 14: Interpretación de la magnitud del coeficiente de correlación de Rho de Spearman	27
Tabla 15: Correlación entre gestión de seguridad y salud en el trabajo, y prevención del Covid-19	29
Tabla 16: Correlación entre gestión en seguridad y salud del trabajo, y precauciones universales	30
Tabla 17: Correlación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo, y barreras de protección	31

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1: porcentaje de edad de los encuestados trabajadores de un hospital en lima	15
Figura 2: porcentaje de sexo de los encuestados trabajadores de un hospital en lima	16
Figura 3: porcentaje de la dimensión 1 condiciones de trabajo de la variable 1 gestión de seguridad y salud en el trabajo en un hospital de lima	17
Figura 4: Porcentaje de la dimensión 2 condiciones ambientales de la variable 1 gestión de seguridad y salud en el trabajo en un Hospital de Lima	18
Figura 5: Porcentaje de las dimensiones de la variable 1 gestión en seguridad y salud en el trabajo en un Hospital de Lima	19
Figura 6: porcentaje de la dimensión 1 precauciones universales de la variable 2 prevención del covid-19 en un hospital de lima	20
Figura 7: porcentaje de la dimensión 2 barreras de protección de la variable 2 prevención del covid-19 en un hospital de lima	21
Figura 8: porcentaje de las dimensiones de la variable 2 prevención del covid-19 en un hospital de lima	22

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue gestión en seguridad y salud del trabajo y prevención del covid-19 en los trabajadores de un Hospital en Lima – 2021. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y la prevención del covid-19. La investigación es de tipo básico cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental, corte transversal. La ejecución se realizó con una muestra conformada por 100 trabajadores. Se aplicaron cuestionarios digitales de Google Form para la variable 1 gestión en seguridad y salud del trabajo (23 ítems) considerando 2 dimensiones y la variable 2 prevención del covid-19 (27 ítems) considerando 2 dimensiones, de ambas variables los instrumentos fueron validados por el juicio de 3 expertos; para la confiabilidad de los instrumentos se utilizó, el estadígrafo Alfa de Cronbach aplicando el software SPSS V.25 y determinando que ambos instrumentos son confiables. En cuanto al análisis descriptivo, se emplearon las tablas de frecuencia y la prueba de hipótesis mediante el estadígrafo correlacional de Spearman. Finalmente, se llegó a la conclusión que la correlación media entre gestión de seguridad y salud en el trabajo y prevención del Covid-19 es de 0.241, por lo que se afirma la existencia de un nivel de correlación significativa con P valor, 0.004 ($p < 0.05$).

Palabras CLAVE: Gestión en seguridad, salud del trabajo, prevención del covid-19.

ABSTRACT

The present research work was management in occupational safety and health and prevention of covid-19 in workers of a Hospital in Lima - 2021. The objective of which was to determine the relationship between management in occupational safety and health and the prevention of covid-19. The research is of a basic quantitative, descriptive, correlational, non-experimental, cross-sectional type. The execution was carried out with a sample made up of 100 workers. Google From digital questionnaires were applied for variable 1 occupational health and safety management (23 items) considering 2 dimensions and variable 2 prevention of covid-19 (27 items) considering 2 dimensions of both variables the instruments were validated by the judgment of 3 experts; For the reliability of the instruments, the Cronbach's Alpha statistic was used, applying the SPSS V.25 software and determining that both instruments were reliable. Regarding the descriptive analysis, the frequency tables and the hypothesis test were used using Spearman's correlational statistic. Finally, it was concluded that the average correlation between occupational health and safety management and Covid-19 prevention is 0.241, which is why the existence of a significant correlation level with P value, 0.004 ($p < 0.05$).

KEY Words: Safety management, occupational health, covid-19 prevention

I. INTRODUCCIÓN

Por estos tiempos, los servicios en salud en el mundo se encuentran en el aseguramiento constante por la salud de su personal, puesto que se considera al talento humano como un eje principal para la sostenibilidad social y económica. Es así que se conlleva a la creación de soportes de gestión en seguridad y salud del trabajo preservando la salud y vida del recurso humano ante posibles accidentes dentro del ámbito laboral o adquirir potencialmente afecciones, y atención de las mismas. Es así que se aplican implementación de adecuadas medidas preventivas de bioseguridad.

En muchas ocasiones las pésimas circunstancias laborales, como infraestructura, son peligros potenciales para cualquier personal que labora, ello lo confirma la Organización Mundial de la Salud (OMS). El cumplimiento de las actividades de cada trabajador, el área de trabajo, la relación e interacción del trabajador con los pacientes y la pandemia está viéndose afectado en el bienestar del empleado. La falta de una adecuada protección personal ha conllevado a que hoy en día haya cifras altísimas de pérdidas de personal caído en esta pandemia. Colaboradores que realizaron sobretiempo, periodo sin descansar adecuadamente afectando gravemente su salud (1). Tiempo atrás, la OMS indicaba que muchos trabajadores de diferentes países, no contaban con su protección personal y seguro de salud.

Los servicios de salud ocupacional velan por sus trabajadores y resalta innumerables problemas que alteran el bienestar de la salud, sea el caso como la ergonometría, enfermedades obstructivas pulmonares, el mal llevado la inteligencia emocional que conducen al estrés y el agotamiento (2).

En el 2015, se identifican más de 2 millones 700 mil fallecidos a causa de accidentes dentro del trabajo que pusieron en riesgo sus vidas, ello conlleva a déficit financiera para el empleador y empleado, ausentismo laboral, ello lo corrobora la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (1).

Finalizando el 2019, en una ciudad llamada Wuhan en China, se propaga un virus letal, expandiéndose por todo el mundo ocasionando una pandemia, dicho virus llamado como Coronavirus, llegando a nuestro país el 6 de marzo del 2020 (1).

En dicho momento el Poder Ejecutivo del país, la Presidencia y el Ministerio de Salud, deciden cerrar fronteras litorales e iniciar una cuarentena, promoviendo medidas de bioseguridad. La pandemia ocasionó y perjudicó a toda la humanidad, afectando mayormente a los más vulnerables, generando así que se solicite protección adecuada al personal hospitalario. Así mismo, La Organización Panamericana de la Salud (OPS) enfatizó cerrar temporalmente las empresas y únicamente mantener en actividad los trabajos esenciales como el personal de salud, fuerzas policiales y bomberos contando con el correcto equipamiento de protección personal puesto que la pandemia avanza rápidamente (3). Sin embargo, hasta la fecha muchos profesionales de salud de los diferentes nosocomios solicitan que se le proporcione el material y indumentaria necesarias para combatir esta pandemia puesto que se encuentran enfrentándose contra este terrible mal. Es vital reforzar la nutrición pues aún hay personas que trabajan doble turno, sin descanso pudiendo provocar alteraciones en su salud (3).

En Latinoamérica, algunos países han modificado y edificado nuevas estructuras, remodelando las áreas para pacientes Covid-19, amparados en la norma 18001, teniendo como fin el de prevenir la propagación de Covid-19. Los países sudamericanos, han realizado cambios, adquisición de equipo de protección personal (EPP), distanciamiento social (4). Chile, amparados en su ley 16744, todo trabajador cuenta con un seguro de vida por accidentes laborales, así teniendo protegido al empleado ante cualquier accidente o enfermedad generada por la empresa (5).

A pesar de los denodados esfuerzos la pandemia se intensificó, perdiendo así, la vida de muchos profesionales de la salud, tomándose acciones drásticas; cuarentena, aislamiento social, cierres de fronteras, pruebas masivas de descartes. Se vio reflejado las falencias del sistema sanitario en equipamiento y bioseguridad. El 15 de abril del 2020, Ecuador registra 6 700 muertes generadas por la pandemia (6).

En el Perú, la Superintendencia Nacional de Fiscalización laboral (SUNAFIL) informa que aproximadamente 2 781 000 personas mueren en el mundo en un año sea por accidentes laborales o enfermedades, o a su vez, 317 personas mueren en una hora por distintas causas. Todas ellas muestran cifras exageradamente altas pues truncan la vida del ser humano (3).

En nuestro país, para el año 2017, se implementan nuevas políticas y normas para la seguridad del personal sanitario protegiendo su salud, tal es así, que el plan Cov planificó operaciones de vigilancia y atención oportuna frente al riesgo con estrategias de la Gerencia Regional de Salud tomando acciones y procedimientos que faciliten el salvaguardo al personal sanitario (7).

En el hospital del distrito El Agustino, teniendo como jurisdicción toda Lima este posee una alta demanda de atenciones médicas, contando con un plan de gestión de seguridad al personal proveniente del Ministerio de salud (MINSA) Ordenanza N.º 29783 y D.S. N.º 005-2012) que establece criterios que vinculan a la salud y seguridad del personal sanitario, muchos de ellos desconocidos por el propio trabajador y por ello realizando las actividades laborales de manera inadecuada. Hoy en día, frente a esta pandemia, la seguridad del trabajador se ha vuelto importante para evitar el contagio masivo del personal sanitario, que establece un manual de prevención del Covid-19, adoptando acciones para aminorar la propagación del virus (8).

Luego de lo descrito y siendo partícipe actual de esta pandemia y como ha golpeado duramente el país, se formuló el siguiente problema general: ¿Cuál es la relación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo y prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital de Lima - 2021? Y para los problemas específicos tenemos: ¿Cuál es la relación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo y precauciones universales del covid-19 en los trabajadores en un hospital en Lima – 2021? y ¿Cuál es la relación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo y barreras de protección del covid-19 en los trabajadores en un hospital en Lima – 2021?

La investigación se fundamenta en una justificación teórica puesto que verifica, rechaza o enriquece puntos de alguna teoría, verificar resultados o exponer

conocimientos existentes. Se avala con la normativa de seguridad y gestión del trabajo, señalando los procedimientos de seguridad y principios normativos en el ámbito laboral y la normativa del Ministerio de salud (MINSA) para la prevención (9).

Su justificación se vio reflejada de manera práctica puesto que los resultados obtenidos nos serán de utilidad para la creación de nuevos programas de estratégicos para continuar combatiendo la pandemia, valorando resultados, tomando noción de cómo ha afectado esta pandemia en los trabajadores de salud, y garantizando su estado físico y psicológico de todo trabajador. Así también, evitar sobrecarga laboral por el ausentismo de otros colaboradores.

Como objetivo general tenemos: determinar la relación entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y la prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital de Lima-2021. Como objetivos específicos tenemos: determinar la relación entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y precauciones universales del covid-19 en los trabajadores de un hospital de Lima-2021.; determinar la relación entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y barreras de protección del covid-19 en los trabajadores de un hospital de Lima-2021.

Como hipótesis general: existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y la prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021. Las hipótesis específicas: existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y precauciones universales del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.; existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y barreras de protección del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.

II. MARCO TEÓRICO

Los riesgos laborales que pudiesen ocurrir son inherentes en cualquier actividad humana. Se define a la seguridad hospitalaria como una condición en la que de cierta manera protege y pone en resguardo y libre de peligro a los trabajadores, pacientes, familiares de pacientes, infraestructura y equipos biomédicos dentro de un nosocomio. La seguridad hospitalaria pertenece como una política interna dentro de una institución de salud pública, conformándose 3 ejes: Seguridad del paciente, gestión de riesgos de emergencias y desastres, Seguridad interna y externa ante violencia (10).

La salud ocupacional debe favorecer al trabajador pudiendo llevar una vida armoniosa y saludable dentro de su espacio de vida. La OMS pone énfasis en la promoción y creación de un trabajo sano y seguro generando un ambiente laboral adecuado, físico, psicológico y social en el trabajador siendo respaldado su capacidad laboral (2).

La salud ocupacional busca optimizar el desempeño laboral, resaltando sus capacidades y aptitudes, estando alertas de los hipotéticos daños que perjudique la integridad del trabajador, vela por mantener el bienestar físico, psicológico y social (11).

Cuando el trabajador pierde su integridad física por un accidente de trabajo sea reparable o irreparable genera un déficit de su ingreso salarial, afectando al trabajador y su familia (12). Los accidentes laborales o enfermedad conllevan a altas sumas económicas para su recuperación asumiendo la empresa que hasta muchas veces conlleva al despido o renuncia (13). Para ello existen normativas internacionales: Ley N° 29783. Y La Organización Internacional del trabajo (OIT), donde establece que todo trabajador debe tener una óptima integridad emocional, física y psicológica, y un buen implemento de equipamiento personal para las actividades laborales (14).

Para el año 2019, La OIT implementa las condiciones de trabajo para garantizar el bienestar en el trabajo, donde refiere que es primordial la salud dentro del trabajo, promoviendo las mismas oportunidades de igualdad, equidad y seguridad digna de

cada trabajador, que con la llegada de la pandemia aún se intenta concretar estrategias para disminuir el contagio (1).

Las normas laborales frente a la pandemia fueron implantadas considerando la protección del trabajador, brindando atención necesaria, cubrir salarios, el trabajo en conjunto mediante la cooperación de todos en un ambiente sano (1). La emergencia sanitaria frente a la pandemia Covid-19 ha generado un fuerte impacto entre la oferta y demanda de servicios (15). También ha conllevado a despidos en los centros de trabajo generando desempleos, crisis económica, desigualdad (1).

Es por ello que la gestión en seguridad y salud del trabajo fomenta entornos saludables más aún en estos tiempos, para crear seguridad a los trabajadores, personal que se encuentra frente a la atención del covid-19: personal sanitario, policía, bomberos, personal de limpieza y municipios (16).

El Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) nos denota que los establecimientos laborales deben estar libres de riesgo de vida o peligro, si hubiese el caso es de interés en conjunto es conocer y ubicar donde son y sean identificados por todos los de la empresa (17,18). El entorno saludable mucho dependerá del empleador o empresa para equilibrar un balance entre vida-trabajo (19).

El entorno saludable debe poseer un ambiente adecuado con buena ventilación, áreas y servicios adecuados (20). Todo trabajador debe tener un seguro de vida que lo respalde frente a algún accidente protegiendo tanto al trabajador como a la familia del mismo (21).

De nuestra primera variable, según Antepara (22) nos refiere que la seguridad de los trabajadores en la evolución de la industria aparece para propulsar el mejoramiento las condiciones laborales motivando así a los empleados, esforzándose y comprometiendo a las empresas de acuerdo a ley (23). La gestión del trabajo se encarga de controlar riesgos que pudieran provocar accidentes (24). Se debe tener en cuenta que todo trabajador es responsable de tener el cuidado sobre sí mismo y con sus colaboradores en su centro de labores (25).

Se consideran ciertas dimensiones para nuestra primera variable que representan las siguientes:

Primera dimensión: Las condiciones laborales, aclárese como el contrato, salario, horas de jornada laboral, incentivos económicos (4). Se debe valorar los tiempos de desvelo y aglomeración de personas (26). Importante la señalización así evitamos accidentes laborales (27).

Segunda dimensión: Las condiciones ambientales, básicamente se centra en las condiciones como se encuentra el área de trabajo, ubicación, estructura (4). Optimizando ciertas características como una ventilación adecuada, temperatura, iluminación, señalización a exposición de materiales peligrosos, uso de medidas de protección e inmunización al personal (26) identificación de ambientes que pueden causar daño de vida (29).

Es de suma importancia conocer e identificar los modos de cómo desacelerar la proliferación del covid-19 en el sector salud, haciendo el uso correcto del equipamiento personal (30), mantener una distancia prudente y realizar la desinfección oportuna del ambiente (31).

Según la OMS nos indica que trabajadores con co-morbilidades como diabetes, hipertensión y enfermedades respiratorias crónicas no deben ir a su centro de labores por ser personas vulnerables (32). En los hospitales se han implementado medidas de desinfección, control de temperatura, equipamiento personal (33) y en algunos casos descarte mediante pas pruebas rápidas (34).

Utilizar los equipos de protección personal son las medidas preventivas para todo personal sanitario, descarte mensual del covid mediante las pruebas en sangre o hisopado, buena nutrición, optimizar lavado de manos, uso de medidas de barrera como guantes y evitar la contaminación cruzada. Detectar personal con inicio de síntomas y comunicarse de inmediato (35), manejo adecuado de desechos (36).

Como dimensiones de la segunda variable tenemos a las precauciones universales y barreras de protección (30):

Primera dimensión: Siendo como el conjunto de técnicas y procedimientos que protegen al equipo de salud de posibles infecciones transmisibles (30). Las normas de prevención estandarizado evitando infecciones intrahospitalarias (37).

Segunda dimensión: Las barreras de protección como la utilización adecuada de equipo de protección personal (EPP) como el uso correcto de gorros mascarilla, calzado de guantes, mandil estéril; lavado de manos y esterilización de instrumentos. (30).

Se realizó una indagación en diversas fuentes bibliográficas nacionales e internacionales y se encontró los siguientes

Flores J. (2018-Ecuador), tuvo como objetivo principal: diseñar gestionamientos de seguridad ocupacional acorde a normativas ISO. Su metodología fue de un enfoque cuantitativo, se concluyó que el 20% no cumplía con los requisitos nuevos y que la carencia o déficit de capacitaciones y desinterés del empleado no son concluyente para el cumplimiento de metas de la empresa. (9)

Caicedo D y Púas F. (2017, Ecuador) tuvo la finalidad de crear un plan de seguridad y así evitar un riesgo ponencial de trabajo en los empleados. Su metodología fue enfoque cuantitativo, no experimental y descriptivo. Su población fue de 189 participantes. Se obtuvo que el 76% de los requisitos no concuerda con el equipamiento de la empresa, inexisitiendo una adecuada implementación exponiendo la vida de los empleados (38)

Roa D. (2017- Colombia) Presentó como objetivo equipar un ambiente o área que vigile el bienestar de los empleados. Su diseño metodológico se consideró analítico y no experimental. Las conclusiones fueron que no se halló una implementación idónea, falta de gestión y planificación, debiendo realizar un buen flujograma (39).

A su vez Moura P. (2016, Brasil) Infection prevention and control in households. Tuvo como principal objetivo identificar las medidas preventivas de infección. Su método fue enfoque cuantitativo, hizo uso de la encuesta con 49 trabajadores como muestra. Se concluyó que les falta desarrollar las prácticas de prevención en los

hogares, se identifica la teoría y se asume que les falta adaptarse y socializar en las visitas domiciliarias (40).

Asimismo, García A. et al (2017, San Salvador), tuvo como objetivo principal elaborar un proyecto de seguridad para los empleados. Se consideró un estudio descriptivo y cuantitativo. Teniendo como resultado que los trabajadores mostraron un alto nivel en cansancio mental y esfuerzo físico. Entre las recomendaciones fueron que los empleados hagan uso de la ley del trabajo para así evitar accidentes dentro de ellas. (41)

Como estudios nacionales tenemos a Morales A. (2019, Lima) que tuvo como principal objetivo si el tipo de gestión afecta en el trabajador haciendo que presente estrés laboral. El método fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental. Su muestra es de 296 personas. La técnica a utilizar fue la encuesta. Su resultado de gestión fue mala de 55.1% y buena 10.8%. El estrés considerada como baja para el 14.5% y alto 62.8%. Las conclusiones fueron que cuando incrementan la seguridad de los trabajadores mejora el desempeño y aminora el estrés laboral. (42)

Martínez, A. (2020, Perú) Realizó una tesis en la que tenía como objetivo principal el de establecer si existía relación de la gestión de salud y la seguridad y la prevención del covid-19 en el personal sanitario de un hospital, teniendo como metodología descriptivo, cuantitativo, correlacional y transversal, y de diseño no experimental. Para ello se utilizó la técnica utilizada fue la encuesta teniendo como población 900 trabajadores y una muestra de 150. El resultado plasmó que halla una correlación afirmativa moderada entre la gestión en salud y seguridad con prevención del covid-19. (43)

Mauricio F. (2018-Lima) Tuvo como objeto el crear un sistema de gestión laboral disminuyendo los riesgos en el ámbito laboral. El diseño metodológico trabajado fue no experimental, con una muestra de 32 personas. Se concluyó así que un desempeño inadecuado expone peligros y riesgos como desarrollo de sus funciones debiéndose a la falta de una organización elaborada de seguridad en el

trabajo. Se recomienda fortalecer las normas de bioseguridad y aplicarlas en la práctica. (44).

Bonifacio (2018, Lima) Tuvo como principal objetivo crear un sistema de gestión para disminuir los riesgos en el trabajo. El estudio metodológico fue no experimental, un muestreo de 32 personas. Las conclusiones presentadas es que al no haber un sistema de seguridad en el trabajo de manera integrada desfavorece el buen desempeño del personal. Las recomendaciones es contar con este tipo de gestión a beneficio de los usuarios (45)

Mascaro P. (2017-Lima) Su objetivo fue el de priorizar la salud y protección a los trabajadores y evitar accidentes dentro del trabajo. La metodología tuvo un enfoque descriptivo, aplicativo, cuantitativo; la población considerada por 347 colaboradores. Se obtuvo como resultados que 39% refirió la mejora de la gestión y un 58% refirió que no. El 25% cuentan con buena salud y el 58% no cuenta con buena salud por una sobrecarga laboral. Las conclusiones fueron que aún falta capacitaciones laborales, confraternizar y fomentar actividades para evitar el estrés. (46)

Para finalizar, Reyes O. (2016, Tarapoto) manifiesta como objetivo identificar la satisfacción del trabajo y sus condiciones. La muestra fue de 30. El estudio metodológico realizado fue descriptivo, correlacional, no probabilístico, no experimental. Los resultados fueron que el 26% refiere buenas condiciones laborales, 7% malo, 36% moderada y un 80% alto de forma indirecta por la institución. Se concluye que los trabajadores estarán satisfechos si se presentan buenas condiciones laborales. (47)

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño y tipo de investigación

En el presente proceso de investigación se consideró de enfoque cuantitativo porque se basó en recolectar datos con un propósito de comprobar la hipótesis (48). Es de tipo básico aplicado y con sustento teórico (49). Asimismo, es de diseño no experimental puesto que se realizó sin manipular deliberadamente la variable. Posee un corte transversal pues el estudio se realizó en un determinado tiempo (50). Asu vez, correlacional, se valoró la relación entre ambas variables sin que el investigador controle ninguna de ellas (50).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Gestión en seguridad y salud del trabajo

Definición conceptual.- Supervisa las condiciones del trabajo y medio ambiente saludable y seguro para el personal laboral. (Ley N°. 29783)

Definición operacional.- En un Hospital público, la salud del trabajo influye en cuanto a las condiciones del trabajo y del ambiente, específicamente: condiciones de entorno, condiciones de riesgo, infraestructura, servicios sanitarios y socioculturales.

Variable 2: Prevención del covid-19

Definición Conceptual.- Supervisa las condiciones del trabajo y medio ambiente saludable y seguro para el personal laboral. (Ley N°. 29783)

Definición operacional.- En un Hospital público, la salud del trabajo influye en cuanto a las condiciones del trabajo y del ambiente, específicamente: condiciones de entorno, condiciones de riesgo, infraestructura, servicios sanitarios y socioculturales.

3.3. Población (criterios de selección), muestra, unidad de análisis

La población abarcada fue por trabajadores en el área Covid de un Hospital de Lima, siendo un total de 360 trabajadores en un periodo de del 2021. Se obtuvo como muestra 100 trabajadores considerándose las mismas características de los criterios de inclusión.

Criterios de selección:

- Criterios de inclusión: personal que se ubique de turno, trabajador que labore exclusivamente en área covid.
- Criterios de exclusión: trabajador que estuviese de vacaciones, personal que de licencia por enfermedad o gestación, personal administrativo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica es un modo de poder obtener y recoger información. Dicho esto, la técnica aplicada fue la encuesta. Asimismo, el instrumento trabajado fue el cuestionario, mediante ella recabamos información que se desea conseguir (49). El cuestionario será validado por cada variable y la edición de fichas técnicas.

La confiabilidad de la encuesta fue efectuada a través del SPSS V25. La prueba de confiabilidad de Crombach, bajo una medición de los siguientes valores:

Tabla 1. Interpretación de la magnitud del coeficiente de confiabilidad de un instrumento

Rango	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

Fuente: Ruiz Bolívar (49).

Tabla 2. Confiabilidad del cuestionario de la variable 1: Gestión en seguridad y salud en el trabajo

Gestión en seguridad y salud en el trabajo	
Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,907	23

Fuente. Procesamiento de datos en SPSS-V25

Interpretación

El instrumento resultó ser **de muy alta confiabilidad** debido a que el valor del Alfa de Cronbach es **0,907**, en consecuencia, se procedió con la aplicación del instrumento a la muestra establecida.

Tabla 3. Confiabilidad del cuestionario de la variable 2: Prevención del Covid-19

Prevención del Covid-19	
Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,864	27

Fuente. Procesamiento de datos en SPSS-V25

Interpretación

El instrumento resultó ser **de muy alta confiabilidad** debido a que el valor del Alfa de Cronbach es **0,864**, en consecuencia, se procedió con la aplicación del instrumento a la muestra establecida. Finalmente, ambos instrumentos son de muy alta confiabilidad.

3.5. Procedimientos

Para dar inicio al desarrollo de mi trabajo de investigación se presentó una solicitud y se realizó las coordinaciones correspondientes de la institución donde fue ejecutado. esperando que sea aceptado acompañado de mi instrumento validado para mejor confiabilidad. Para la toma de recolección de datos se empleó el formulario virtual en Google forms , posterior a ello, se utilizó los elementos de la estadística descriptiva y para la inferencia estadística se utilizó el software Excel y SPSS 25.

Se realizó el uso de la información con el fin de conseguir la credibilidad para cada variable utilizando la prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach, pues realiza el estudio de la frecuencia por cada variable y las dimensiones de las variables a través de la prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov (por ser más de 50 personas encuestados)

3.6. Método de análisis de datos

Se efectivizó la confiabilidad del cuestionario que fue aceptado por análisis de datos, se hizo uso del programa Excel en donde se descargó las respuestas de todos los encuestados, posterior a ello se envió al SPSS v25 para la edición de gráficos y tablas, presentando los porcentajes de las variables, dimensiones y tablas cruzadas. Acorde al plano inferencial, se efectuó la prueba de normalidad aplicando la prueba estadística de Rho Spearman (que es la Prueba no paramétrico) ó r de Pearson (Prueba paramétrico) así se verificará la comprobación de hipótesis y efectivizar con las conclusiones. Basándonos con un intervalo de confianza de un 95% y un sig bilateral de 0.05.

Se utilizó el estadígrafo para valorar la relación que existe entre las variables mediante la prueba de correlación de Spearman.

3.7. Aspectos éticos

El proyecto de tesis pasó por un software de filtro antiplagio Turnitin para veracidad de la misma. Se prosiguió con las normas establecidas por el hospital. Se comunicó a cada colaborador sobre la encuesta, firmaron un consentimiento informado para la ejecución de la misma manteniendo el anonimato de cada participante.

IV. RESULTADOS

Datos generales

Tabla 4. Edad de encuestados trabajadores de un Hospital en Lima

EDAD		N	%
Válidos	25 a 35 años	76	76,0
	36 a 50 años	23	23,0
	De 51 a más años	1	1,0
	Total	100	100,0

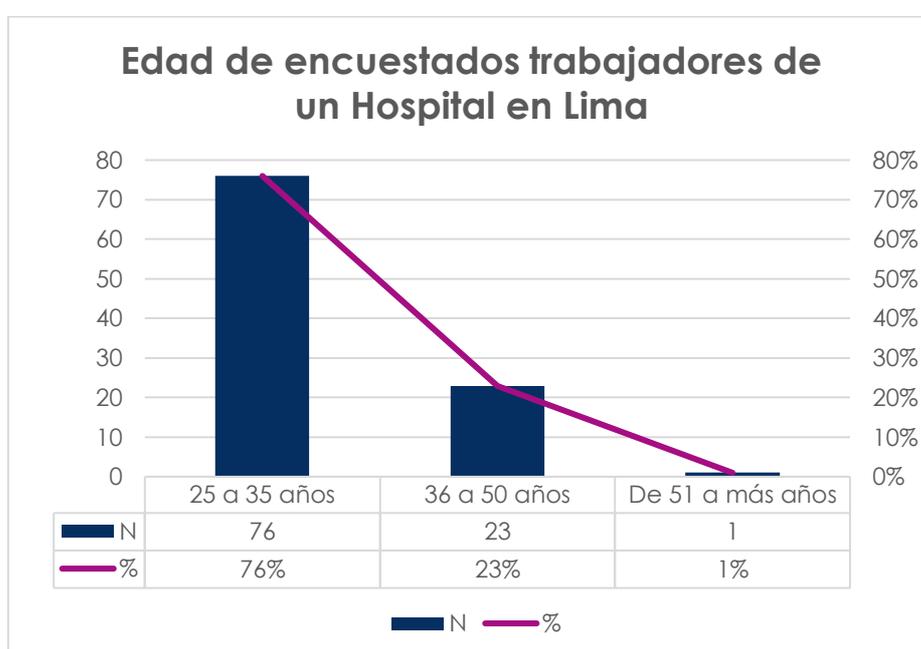


Figura 1: Porcentaje de edad de los encuestados trabajadores de un hospital de Lima.

Interpretación: La tabla 4 y figura 1 que se encuestó a 100 trabajadores de un hospital en Lima de los cuales se muestra que el 76% (76 personas) están entre las edades de 25 a 35 años, el 23% (23 personas) están entre las edades de 36 a 50 años y una minoría 1% (1 persona) está entre las edades de 51 a más años. Se concluye que el personal que trabaja en el hospital de Lima en la gran mayoría están entre las edades de 25 a 35 años.

Tabla 5. Sexo de encuestados trabajadores de un Hospital en Lima

SEXO		N	%
Válidos	Masculino	13	13,0
	Femenino	87	87,0
	Total	100	100,0

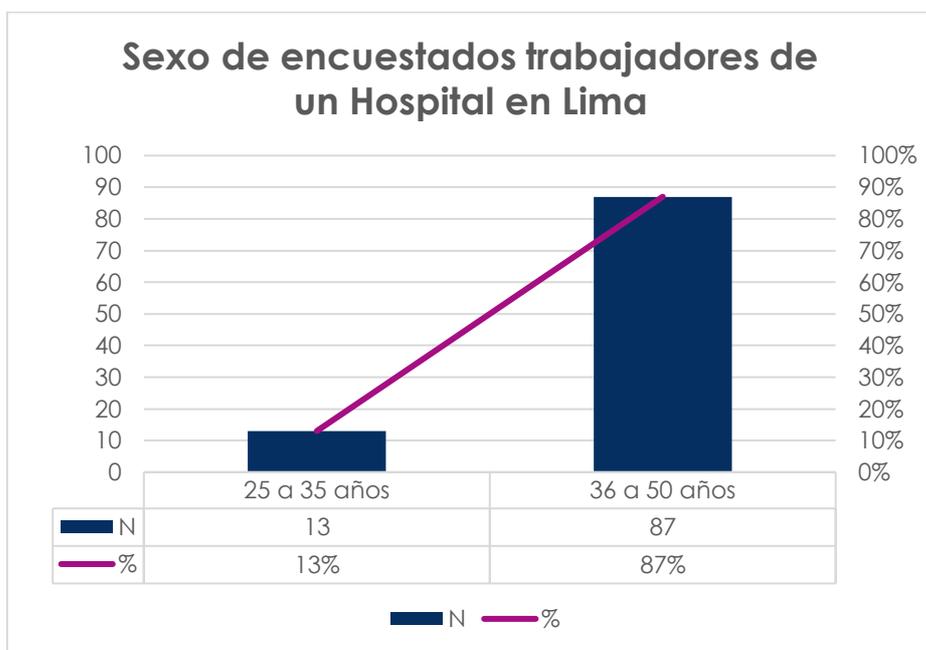


Figura 2: Porcentaje de sexo de los encuestados trabajadores de un hospital de Lima

Interpretación: La tabla 5 y figura 2 que se encuestó a 100 trabajadores de un hospital en Lima de los cuales se muestra que el 87% (87 personas) son del sexo femenino frente a 13% (13 personas) que son del sexo masculino. Se concluye que el personal que trabaja en el hospital de Lima en la gran mayoría está conformado por mujeres en su gran mayoría.

Variable 1: Gestión de seguridad y salud en el trabajo

Tabla 6. Dimensión 1 condiciones de trabajo de la variable 1 gestión de seguridad y salud en el trabajo en un Hospital de Lima

NIVEL		N	%
Válidos	ALTO	41	41,0
	MEDIO	28	28,0
	BAJO	31	31,0
	Total	100	100,0

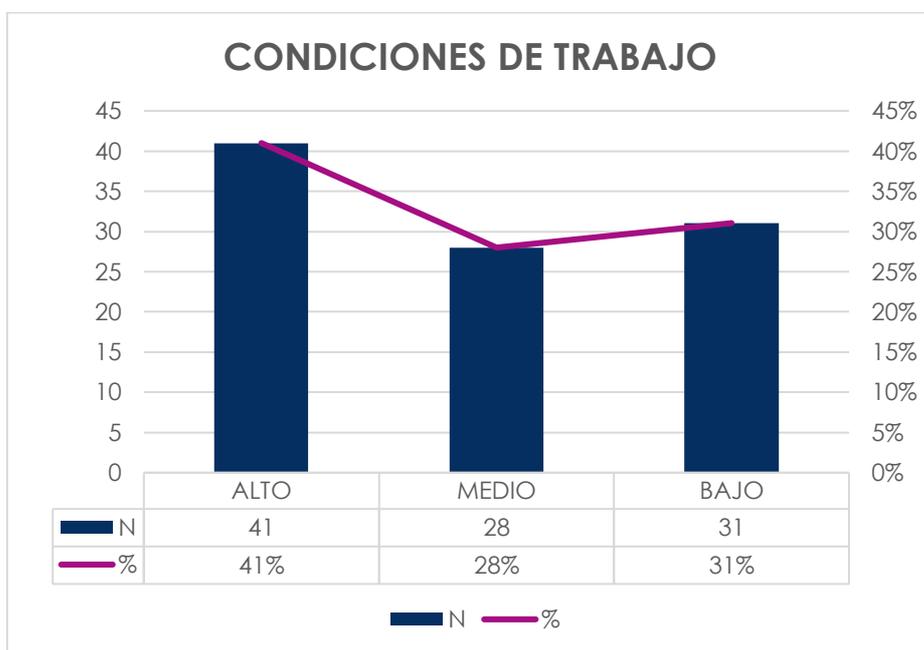


Figura 3: Porcentaje de la dimensión 1 condiciones de trabajo de la variable 1 Gestión de seguridad y salud en el trabajo de un hospital de Lima

Interpretación: La tabla 6 y figura 3 que se encuestó a 100 colaboradores de los cuales se muestra que el 41% (41 Trabajadores) manifiesta que se da un nivel alto las condiciones de trabajo en la gestión de seguridad y salud. Frente a un 31% (31 Trabajadores) en un nivel bajo y 26% (26 trabajadores) en un nivel medio. Se concluye que en el lugar de trabajo se encuentra las condiciones necesarias para laborar cómodamente.

Tabla 7. Dimensión 2 condiciones ambientales de la variable 1 gestión de seguridad y salud en el trabajo en un Hospital de Lima

NIVEL		N	%
Válidos	ALTO	41	41,0
	MEDIO	43	43,0
	BAJO	16	16,0
	Total	100	100,0

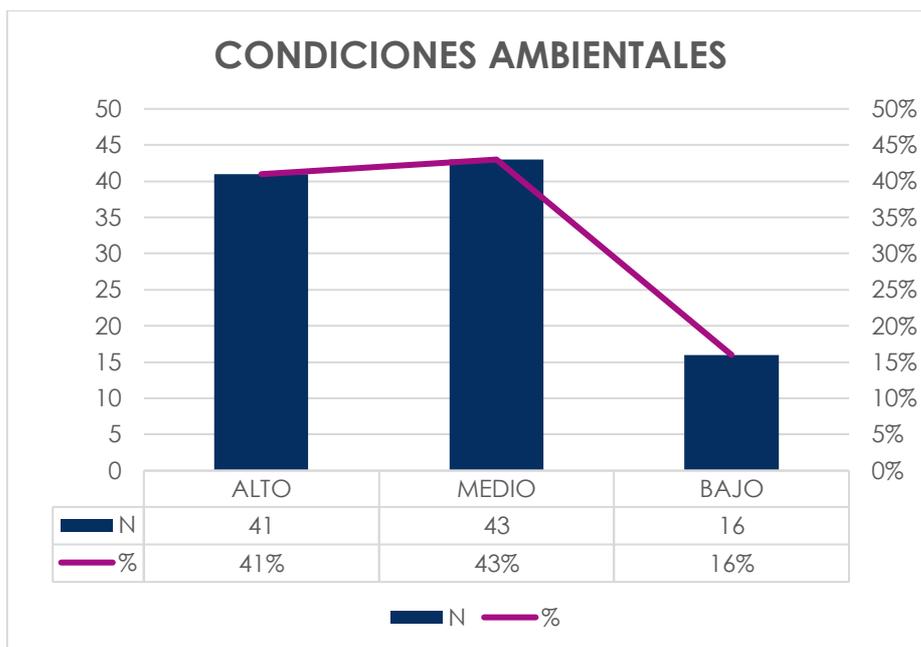


Figura 4: porcentaje de la dimensión 2 condiciones ambientales de la variable 1 Gestión de seguridad y salud en el trabajo en un hospital de Lima.

Interpretación: La tabla 7 y figura 4 que se encuesta a 100 trabajadores de un hospital en Lima de los cuales se muestra que el 43% (43 Trabajadores) manifiesta no tener una postura ni a favor o en contra en cuanto a las condiciones ambientales en la gestión de seguridad y salud en el trabajo, Frente a un 41% (41 Trabajadores) que tiene una postura positiva y una minoría 16% (16 trabajadores) una postura negativa. Se concluye que siempre se debe prevalecer que el ambiente de trabajo se encuentra en perfectas condiciones de salubridad por un tema de seguridad y salud.

Tabla 8. Dimensiones de la variable 1 gestión de seguridad y salud en el trabajo en un Hospital de Lima

GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
NIVEL	CONDICIONES DE TRABAJO		CONDICIONES DE MEDIO AMBIENTE	
	N	%	N	%
ALTO	41	41%	41	41%
MEDIO	28	28%	43	43%
BAJO	31	31%	16	16%
Total	100	100%	100	100%

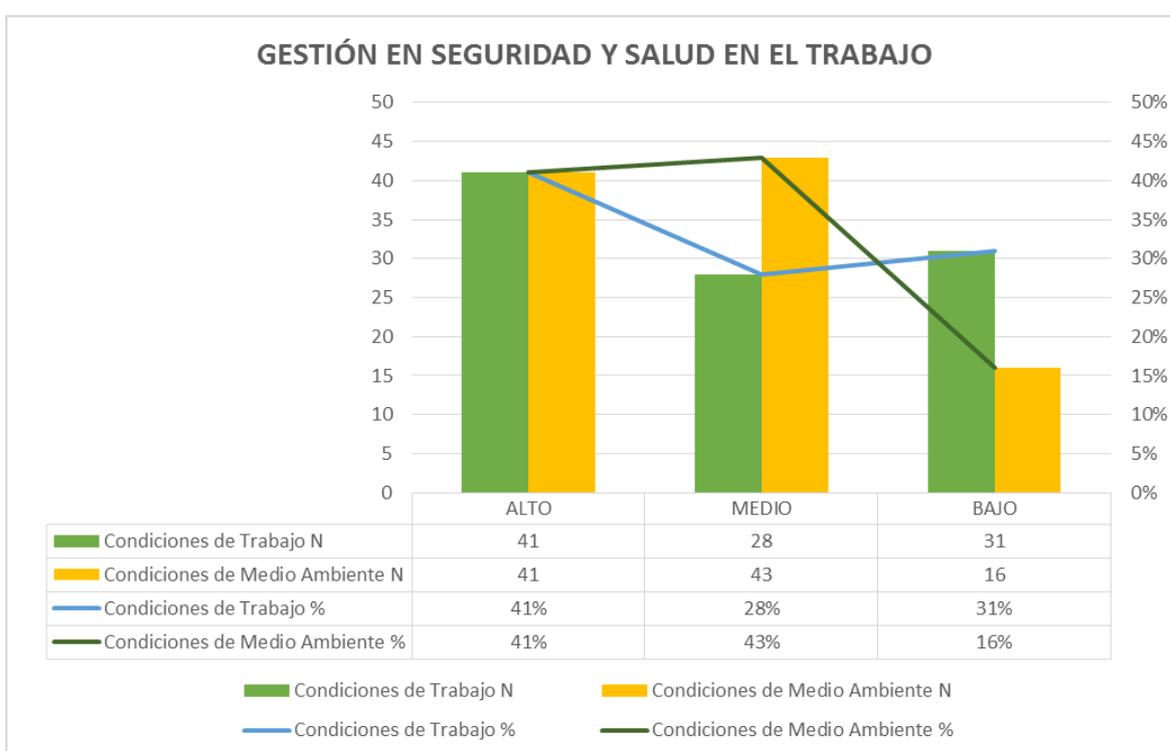


Figura 5: Porcentaje de las dimensiones de la variable 1 Gestión en seguridad y salud en el trabajo en un hospital de Lima.

Interpretación: La tabla 8 y figura 5 que se encuesta a 100 colaboradores de los cuales se muestra el porcentaje de las dimensiones de la variable 1, que el 43% (41 Trabajadores) manifiesta tener una apreciación media en cuanto a las condiciones de medio ambiente frente a un 41% (41 Trabajadores) que tiene una apreciación positiva en cuanto a las condiciones de trabajo.

Variable 2: Prevención del Covid-19

Tabla 9. Dimensión 1 precauciones universales de la variable 2 prevención del Covid-19 en un Hospital de Lima

NIVEL		N	%
Válidos	ALTO	41	41,0
	MEDIO	31	31,0
	BAJO	28	28,0
	Total	100	100,0

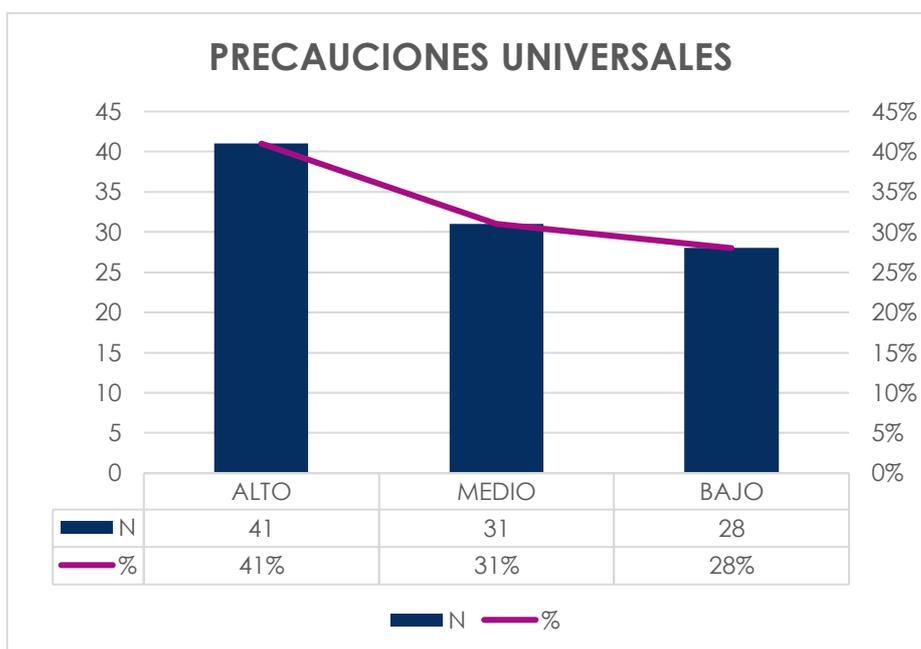


Figura 6: Porcentaje de la dimensión 1 Precauciones universales de la variable 2 Prevención del covid-19 en un hospital de Lima.

Interpretación: La tabla 9 y figura 6 que se encuesta a 100 trabajadores de un hospital en Lima de los cuales se muestra que el 41% (41 Trabajadores) manifiesta tener precauciones universales como prevención del Covid-19, Frente a un 31% (31 Trabajadores) que tiene una postura media y 28% (28 trabajadores) una postura negativa. Se concluye que se maneja las políticas de control interno de áreas críticas, los procedimientos adecuados de ventilación, se aplican los diferentes protocolos de limpieza del personal y desinfección adecuada en las áreas como prevención del covid-19

Tabla 1. Dimensión 2 barreras de protección de la variable 2 prevenciones del Covid-19 en un Hospital de Lima

NIVEL		N	%
Válidos	ALTO	49	49,0
	MEDIO	40	40,0
	BAJO	11	11,0
	Total	100	100,0

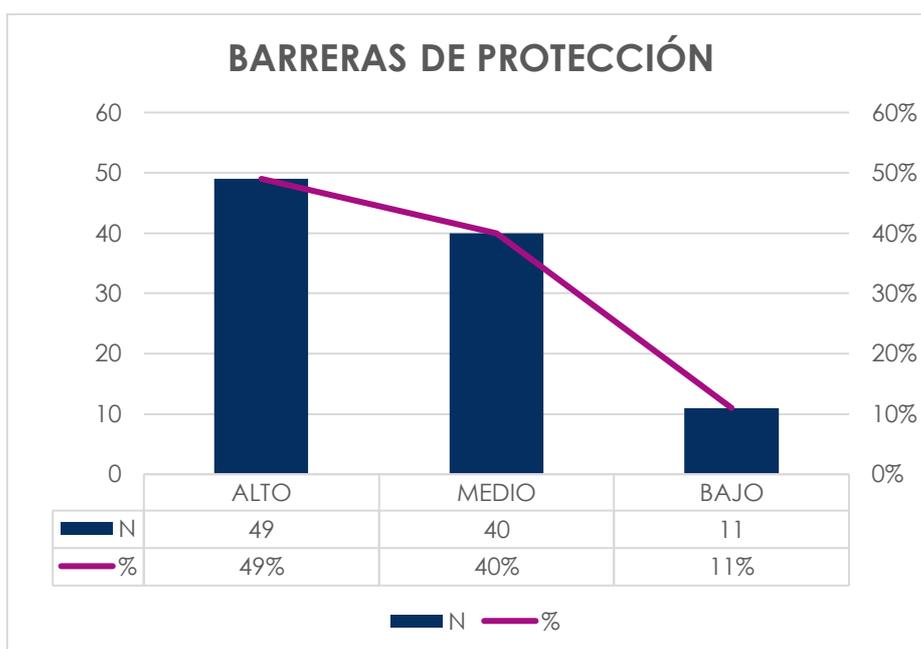


Figura 7: Porcentaje de la dimensión 2 Barreras de protección de la variable 2 prevención del covid-19 en un hospital de Lima

Interpretación: La tabla 10 y figura 7 que se encuesta a 100 trabajadores de un hospital en Lima de los cuales se muestra que el 49% (49 Trabajadores) manifiesta tener barreras de protección como prevención del Covid-19, Frente a un 40% (40 Trabajadores) que tiene una postura media y un mínimo de 11% (11 trabajadores) en una postura negativa. Se concluye que se sigue correctamente la secuencia para el uso de las prendas de protección para la atención a los pacientes como prevención del covid-19

Tabla 2. Dimensiones de la variable 2 prevención del Covid-19 en un Hospital de Lima

PREVENCIÓN DEL COVID-19				
NIVEL	PRECAUCIONES UNIVERSALES		BARRERAS DE PROTECCIÓN	
	N	%	N	%
ALTO	41	41%	49	49%
MEDIO	31	31%	40	40%
BAJO	28	28%	11	11%
Total	100	100%	100	100%

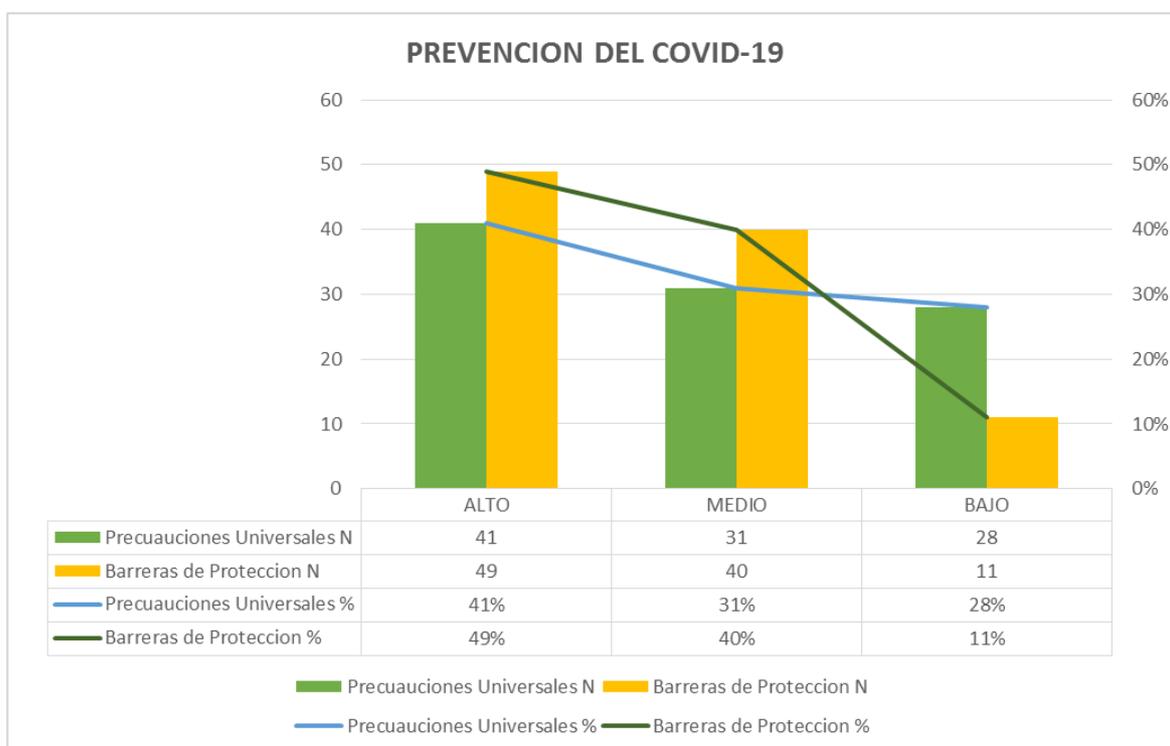


Figura 8: Porcentaje de las dimensiones de la variable 2 Prevención del covid-19 en un hospital de Lima.

Interpretación: La tabla 11 y figura 8 que se encuestó a 100 trabajadores de un hospital en Lima de los cuales se muestra el porcentaje de las dimensiones de la variable 2 Prevención del Covid-19, que en ambas dimensiones tienen una apreciación alta, 49% (49 Trabajadores) están de acuerdo con las barreras de protección frente al covid-19 y el 41% (41 Trabajadores) están de acuerdo con las precauciones universales ante la covid-19.

4.1. Análisis inferencial

La prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov fue realizada teniendo los datos muestrales ($n= 100$) y que sobrepasa los 50 datos. Con esta prueba se determinó si los datos recolectados vienen de una distribución o anormal, porque nos indica que método se utiliza en la prueba de hipótesis.

Se tendrá en cuenta para la prueba de hipótesis las siguientes referencias:

- El nivel de sig bilateral $P > 0,05$ se trasluce que los datos denotan de una distribución normal, por lo tanto, se utilizó la prueba paramétrica de Pearson.
- El nivel de sig bilateral $P < 0,05$ se trasluce que los datos denotan de una distribución asimétrica, por lo tanto, se utilizó la prueba no paramétrica Rho Spearman.

4.1.1. Prueba de normalidad

Variable 1: Gestión de seguridad y salud en el trabajo

Planteamiento de hipótesis

Ho: Los datos tienen una distribución normal

Ha: Los datos no tienen una distribución normal

Nivel de significancia

Confianza 95%

Significancia (alfa): 5%

Prueba estadística a emplear:

Emplearemos la prueba de Kolmogorov – Smirnov

Criterio de decisión

Si $p < 0.05$, rechazamos la H_0 y aceptamos la H_a

Si $p \geq 0.05$, aceptamos la H_0

Tabla 3. Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov

Variables	Estadístico	gl	p
Dimensión 1	0.266	100	0.000
Dimensión 2	0.263	100	0.000

Fuente: Procesamiento de datos en SPSS-V25

Interpretación: La prueba de normalidad al 5%, nos indica que para las variables están entre un $P = 0.000$, siendo mayor que 0.05 en consecuencia, rechazamos la H_0 y aceptamos la H_a , donde se indica que la información siguen una distribución no normal. Luego se debe realizar una prueba de hipótesis no paramétrica.

Variable 2: Prevención del Covid-19

Planteamiento de hipótesis

H_0 : Los datos tienen una distribución normal

H_a : Los datos no tienen una distribución normal

Nivel de significancia

Confianza 95%

Significancia (alfa): 5%

Prueba estadística a emplear:

Emplearemos la prueba de Kolmogorov – Smirnov

Criterio de decisión

Si $p < 0.05$, rechazamos la H_0 y aceptamos la H_a

Si $p \geq 0.05$, aceptamos la H_0

Tabla 13. Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov

Variables	Estadístico	gl	p
Dimensión 1	0.263	80	0.000
Dimensión 2	0.310	80	0.000

Fuente: Procesamiento de datos en SPSS-V25

Interpretación: La prueba de normalidad al 5%, nos indica que para las variables están entre un $P = 0.000$, siendo mayor que 0.05 entonces rechazamos la H_0 y aceptamos la H_a , donde se indica que la información siguen una distribución no normal. Luego se debe realizar una prueba de hipótesis no paramétrica. Finalmente concluimos que se hará la prueba de hipótesis de Rho de Spearman.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Se determinó el nivel de relación de variables y dimensiones, tomando como sig bilateral el 0,05 (5%) para aceptar y/o rechazar la hipótesis general y específica, contemplando estos criterios:

- No hay relación: Si el valor P es mayor a 0,05 y Rho de Spearman menor a 0,05.
- Si hay relación: si valor P es menor a 0,05 y Rho de Spearman mayor a 0,05.

Se toma con referencia la interpretación de la magnitud del coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Tabla 4. Interpretación de la magnitud del coeficiente de correlación de Rho de Spearman

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.100	Correlación negativa debil
0.00	No existe Correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva debil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Hernández y Fernández (51)

Planteamiento de hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo, y la prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.

Ha: Existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo, y la prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.

Nivel de significancia

Confianza 95%

Significancia (alfa): 5%

Prueba estadística a utilizar: se utilizó la prueba de hipótesis paramétrica, llamada Rho de Spearman.

Criterio de decisión

Si $p < 0.05$, rechazamos la Ho y aceptamos la Ha

Si $p \geq 0.05$, aceptamos la Ho

Tabla 15. Correlación entre gestión de seguridad y salud en el trabajo, y prevención del Covid-19

Prueba de correlaciones				
			GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO	PREVENCIÓN DEL COVID-19
Rho de Spearman	GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO	Coeficiente de correlación	1,000	,241
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	100	100
	PREVENCIÓN DEL COVID-19	Coeficiente de correlación	,241	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	100	100

Fuente: Procesamiento de datos en SPSS-V25

Descripción: Según la tabla 15, se determina que el nivel de correlación entre ambas variables es de 0.241, por lo que se afirma que existe un nivel de correlación con P valor, 0.004 ($p < 0.05$) por lo cual, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula y ; donde se manifiesta que, si existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y la prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.

Prueba de hipótesis específica 1

De la misma manera se contempla lo siguiente:

No hay relación: Si P valor es mayor a 0,05 y Rho de Spearman menor a 0,05.

Si hay relación: Si P valor es menor a 0,05 y Rho de Spearman mayor a 0,05.

H₀: No existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y precauciones universales en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.

H_a: Si existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y precauciones universales en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.

Criterio de decisión

Si $p < 0.05$, rechazamos la H_0 y aceptamos la H_a

Si $p \geq 0.05$, aceptamos la H_0

Tabla 16. Correlación entre gestión en seguridad y salud del trabajo, y precauciones universales

Correlaciones				
			GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO	PRECAUCIONES UNIVERSALES
Rho de Spearman	GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO	Coefficiente de correlación	1,000	,263
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	100	100
	PRECAUCIONES UNIVERSALES	Coefficiente de correlación	,263	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	100	100

Fuente: Procesamiento de datos en SPSS-V25

Interpretación: Según la tabla 16, se determina que el nivel de relación de la gestión en seguridad y salud del trabajo con precauciones universales es de 0,263, por lo que se afirma que existe un nivel de correlación positiva media, con P valor 0,003 ($p < 0.05$) se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, si existe relación significativa entre la variable 1 de gestión en seguridad y salud del trabajo, y dimensión 1 precauciones universales del covid-19 de la variable 2 prevención del covid-19

Prueba de hipótesis específica 2

De la misma manera se contempla lo siguiente:

No hay relación: Si P valor es mayor a 0,05 y Rho de Spearman menor a 0,05.

Si hay relación: Si P valor es menor a 0,05 y Rho de Spearman mayor a 0,05.

H₀: No existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y barreras de protección en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.

H_a: Si existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y barreras de protección del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.

Criterio de decisión

Si $p < 0.05$, rechazamos la H₀ y aceptamos la H_a

Si $p \geq 0.05$, aceptamos la H₀

Tabla 17. Correlación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo, y barreras de protección

Correlaciones				
			GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO	BARRERAS DE PROTECCIÓN
Rho de Spearman	GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO	Coeficiente de correlación	1,000	,218*
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	100	100
	BARRERAS DE PROTECCIÓN	Coeficiente de correlación	,218*	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	100	100

Fuente: Procesamiento de datos en SPSS-V25

Interpretación: Según la tabla 17 se determina que el nivel de relación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo con barreras de protección del covid-19 es de 0,218, por lo que se confirma que existe un nivel de correlación positiva media, con P valor 0,002 ($p < 0.05$) se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, si existe relación significativa entre la variable 1 de gestión en seguridad y salud del trabajo, y dimensión 2 barreras de protección de la variable 2 prevención del covid-19.

V. DISCUSIÓN

Al iniciar la investigación se planteó el objetivo general. Luego de los resultados obtenidos descriptivos e inferenciales procedo a realizar la discusión de resultados.

La investigación arrojó resultados que corroboran la hipótesis general: Existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y la prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021. En cuanto a los datos estadísticos, se determina que el nivel de correlación entre gestión de seguridad y salud en el trabajo, y prevención del Covid-19 es de 0.241, por lo que se afirma que existe un nivel de correlación con P valor, 0.004 ($p < 0.05$) por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; donde se manifiesta que, si existe relación significativa entre la variable 1 y variable 2. Cabe destacar que esta relación se debe a que el año 2019, en una ciudad llamada Wuhan en el país de China, se propaga un virus letal, expandiéndose por todo el mundo ocasionando una pandemia, dicho virus llamado como Coronavirus, llegando a nuestro país el 6 de marzo del 2020 (21). En este sentido, la OPS enfatizó cerrar temporalmente las empresas y únicamente mantener en actividad el trabajo esencial como el personal de salud, fuerzas policiales y bomberos contando con el correcto equipamiento de protección personal puesto que la pandemia avanza rápidamente (55). En esta razón la salud ocupacional debe favorecer al trabajador pudiendo llevar una vida armoniosa y saludable dentro de su espacio de vida. La OMS pone énfasis en la promoción y creación de un trabajo sano y seguro generando un ambiente laboral adecuado, físico, psicológico y social en el trabajador siendo respaldada su capacidad laboral (17). Morales A. (2019, Lima) que su objetivo prioritario si el tipo de gestión afecta en el trabajador haciendo que presente estrés laboral. Su resultado de gestión fue mala de 55.1% y buena 10.8%. El estrés considerada como baja para el 14.5% y alto 62.8%. Las conclusiones fueron que cuando incrementan la seguridad de los trabajadores mejora el desempeño y aminora el estrés laboral. (7) finalmente, Mascaro P. (2017-Lima) Su objetivo fue de colocar en primer lugar la salud y la protección de los trabajadores y evitar accidentes laborales. Se obtuvo como resultados que 39% refirió la mejora de la gestión y un 58% refirió que no. El 25% cuentan con buena salud y el 58% no cuenta con buena salud por una sobrecarga laboral. Las conclusiones fueron que

aún falta capacitaciones laborales, confraternizar y fomentar actividades para evitar el estrés. (10)

En cuanto a las hipótesis específicas 1: Existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y precauciones universales en los trabajadores de un hospital en Lima-2021. En cuanto a los datos estadísticos, se determina que el nivel de relación entre gestión en seguridad y salud del trabajo, y precauciones universales es de 0,263, por lo que se afirma que existe un nivel de correlación positiva media, con P valor 0,003 ($p < 0.05$) se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, si existe relación significativa entre la variable 1 de gestión en seguridad y salud del trabajo, y dimensión 1 precauciones universales del covid-19 de la variable 2 prevención del covid-19 Para ello existen normativas internacionales: Ley N° 29783. Y La Organización Internacional del trabajo (OIT), donde establece que todo trabajador debe tener una óptima integridad emocional, física y psicológica, y un buen implemento de equipamiento personal para las actividades laborales (20). Por ello, las normas laborales frente a la pandemia fueron implantadas considerando la protección del trabajador, brindando atención necesaria, cubrir salarios, el trabajo en conjunto mediante la cooperación de todos en un ambiente sano (21). Caicedo D y Púas F. (2017, Ecuador) tuvo la finalidad de crear un plan de seguridad y así evitar un riesgo potencial de trabajo en los empleados. Se obtuvo que el 76% de los requisitos no concuerda con el equipamiento de la empresa, inexistiendo una adecuada implementación exponiendo la vida de los empleados (4).

En cuanto a la hipótesis específico 2: Existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y barreras de protección en los trabajadores de un hospital en Lima-2021. En cuanto a los datos estadísticos, se determina que el nivel de relación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo, y barreras de protección del covid-19 es de 0,218, por lo que se afirma que existe un nivel de correlación positiva media, con P valor 0,002 ($p < 0.05$) se rechaza la hipótesis nula, se acepta la hipótesis alterna, si existe relación significativa entre la variable 1 de gestión en seguridad y salud del trabajo, y dimensión 2 barreras de protección de la variable 2 prevención del covid-19, es importante resaltar que en nuestro país, para el año 2017, se implementan nuevas políticas y normas para la seguridad del

personal sanitario protegiendo su salud, tal es así, que el plan Cov planificó operaciones de vigilancia y atención oportuna frente al riesgo con estrategias de la Gerencia Regional de Salud tomando acciones y procedimientos que faciliten el salvaguardo al personal sanitario (53). A pesar de los denodados esfuerzos la pandemia se intensificó, perdiendo así, la vida de muchos profesionales de la salud, tomándose acciones drásticas; cuarentena, aislamiento social, cierres de fronteras, pruebas masivas de descarté. Se vio reflejado las falencias del sistema sanitario en equipamiento y bioseguridad. El 15 de abril del 2020, Ecuador registra 6 700 muertes generadas por la pandemia (46). Reyes O. (2016, Tarapoto) manifiesta como objetivo identificar la satisfacción del trabajo y sus condiciones. La muestra fue de 30. Los resultados fueron que el 26% refiere buenas condiciones laborales, 7% malo, 36% moderada y un 80% alto de forma indirecta por la institución. Se concluye que los trabajadores estarán satisfechos si se presentan buenas condiciones laborales. (11)

En cuanto a la medición de las variables en base a 100 trabajadores de un hospital en Lima, la gran mayoría están entre las edades de 25 a 35 años. En la gran mayoría de mujeres, 87% (87 personas) son del sexo femenino frente a 13% (13 personas) que son del sexo masculino. Para la variable 1 compuestos por dos dimensiones: *condiciones de trabajo y condiciones ambientales*, para la primera dimensión condiciones de trabajo se muestra que el 41% (41 Trabajadores) manifiesta que se da un nivel alto las condiciones de trabajo en cuanto a la gestión de seguridad y salud. Frente a un 31% (31 Trabajadores) en un nivel bajo y 26% (26 trabajadores) en un nivel medio. Para la segunda dimensión condiciones ambientales, los cuales se muestra que el 43% (43 Trabajadores) manifiesta no tener una postura ni a favor o en contra en cuanto a las condiciones ambientales, Frente a un 41% (41 Trabajadores) que tiene una postura positiva y una minoría 16% (16 trabajadores) una postura negativa. Finalmente se puede concluir, que en el lugar de trabajo se encuentra las condiciones necesarias para laborar cómodamente pero se debe mantener el ambiente de trabajo se encuentra en excelente condiciones de higiene por un tema de seguridad y salud. Para la variable 2 Prevención de covid-19, compuestos por dos dimensiones: *precauciones universales y barreras de protección*, para la primera dimensión precauciones

universales se muestra que el 41% (41 Trabajadores) manifiesta tener precauciones universales como prevención del Covid-19, Frente a un 31% (31 Trabajadores) que tiene una postura media y 28% (28 trabajadores) una postura negativa. La segunda dimensión barreras de protección se muestra que el 49% (49 Trabajadores) manifiesta tener barreras de protección como prevención del Covid-19, Frente a un 40% (40 Trabajadores) que tiene una postura media y un mínimo de 11% (11 trabajadores) en una postura negativa. Se puede concluir, que se maneja las políticas de control interno de áreas críticas, los procedimientos adecuados de ventilación, se aplican los diferentes protocolos de limpieza del personal y desinfección adecuada en las áreas, así mismo se sigue, correctamente la secuencia para el uso de las prendas de protección para la atención a los pacientes como prevención del covid-19.

VI. CONCLUSIONES

Primera conclusión en cuanto al objetivo general: Se manifiesta que el nivel de correlación entre ambas variables es de 0.241, por lo que se afirma que existe un nivel de correlación con P valor, 0.004 ($p < 0.05$); donde se manifiesta que, si existe correlación significativa entre ambas variables. En esta razón la salud ocupacional debe favorecer al trabajador pudiendo llevar una vida armoniosa y saludable dentro de su espacio de vida, poniendo énfasis en la promoción y creación de un trabajo sano y seguro proyectando un lugar de trabajo óptimo, físico, psicológico y social en el trabajador siendo respaldada su capacidad laboral.

Segunda conclusión en cuanto al objetivo específico 1: Se manifiesta, que existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo, y precauciones universales, siendo de 0,263, por lo que se afirma que existe un nivel de correlación positiva media, con P valor 0,003 ($p < 0.05$), donde establece que todo trabajador deben tener una óptima integridad emocional, física y psicológica, para las actividades laborales frente a la pandemia, brindando atención necesaria y un ambiente sano. En cuanto al objetivo específico 2: Se manifiesta que existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y barreras de protección, es de 0,218, por lo que se corrobora que existe un nivel de correlación positiva media, con P valor 0,002 ($p < 0.05$) donde se sugiere implementar nuevas políticas y normas para la seguridad del personal sanitario protegiendo su salud, en cuanto a la operacionalización de vigilancia y atención oportuna frente al riesgo en salvaguardo sanitario y equipamiento de bioseguridad.

La tercera conclusión en cuanto a la variable 1 y sus 2 dimensiones: condiciones de trabajo y condiciones ambientales, se debe cuidar el lugar de trabajo y condiciones necesarias para laborar cómodamente sobre todo las condiciones de higiene por seguridad y salud. Para la variable 2 Prevención de covid-19, compuestos por sus 2 dimensiones: precauciones universales y barreras de protección, se debe manejar políticas de control interno de áreas críticas, procedimientos adecuados de ventilación, protocolos de limpieza del personal y desinfección adecuada en las áreas y uso de las prendas de protección para la atención a los pacientes como prevención del covid-19.

VII. RECOMENDACIONES

Recomendación uno, en los hospitales se debe cuidar la correlación existente entre ambas variables en los trabajadores de un hospital en cuanto a la salud ocupacional, vida armoniosa y poniendo énfasis en la promoción y creación de un trabajo sano y seguro generando un ambiente laboral adecuado, físico, psicológico y social.

Recomendación dos, se debe establecer que todo trabajador deben tener una óptima integridad emocional, física y psicológica, y un buen implemento de equipamiento personal para las actividades laborales Por ello, las normas laborales frente a la pandemia deben ser implantadas considerando la protección del trabajador, brindando atención necesaria y un ambiente sano y se sugiere implementar nuevas políticas y normas para la seguridad del personal sanitario protegiendo su salud, en cuanto a la operacionalización de vigilancia y atención oportuna frente al riesgo en salvaguardo al personal sanitario en cuanto al equipamiento y bioseguridad.

Tercera recomendación, se debe cuidar el lugar de trabajo y las condiciones necesarias para laborar cómodamente sobre todo las condiciones de higiene por un tema de seguridad y salud y finalmente, se debe manejar políticas de control interno de áreas críticas, los procedimientos adecuados de ventilación, se deben aplicar los diferentes protocolos de limpieza del personal y desinfección adecuada en las áreas, así mismo se debe seguir correctamente la secuencia para el uso de las prendas de protección para la atención a los pacientes como prevención del covid-19.

REFERENCIAS

1. Regional guidelines for the development of healthy workplaces. World Health Organization, Regional Office for the Western Pacific November 1999. https://www.who.int/occupational_health/regions/en/oehwproguidelines.pdf?ua=1
2. Ylikoski M, et al. Health in the world of work: workplace health promotion as a tool for improving and extending work life. Helsinki, Finnish Institute of Occupational Health, 2006. Pages 3-4. 10. <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/74751/Selv200662.pdf?sequence=1>
3. Asociación médica mundial. Profesionales de la salud del mundo llaman a los gobiernos a priorizar el apoyo al personal de la salud en la primera línea contra el coronavirus. <https://www.wma.net/es/news-post/profesionales-de-la-salud-del-mundo-llaman-a-los-gobiernos-a-priorizar-el-apoyo-al-personal-de-la-salud-en-la-primera-linea-contra-el-coronavirus/>
4. Velásquez R. La satisfacción con las condiciones de trabajo una propuesta para su medición. Distrito Federal: El Manual Moderno. (2010)
5. Política y Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (2017) https://www.trabajo.gob.pe/archivos/file/CNSST/politica_nacional_SST_2017_2021.pdf
6. Política y Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (2017) https://www.trabajo.gob.pe/archivos/file/CNSST/politica_nacional_SST_2017_2021.pdf
7. Gracia J, Beltrán A. et Al. (2011) Autoevaluación de condiciones de trabajo de enfermería en alta complejidad. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35828/36568>
8. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. Quinta Edición (2014) México Mc. Graw-Hill Interoamericana. <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

9. Flores, J. Diseño de un sistema de gestión de la seguridad y salud ocupacional para administración de la empresa pre-fabricados de concreto flores basado en la norma ISO 4500, 2018 <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/14608>
10. Ministerio del Trabajo y Promoción del Trabajo. El ABC de la seguridad de la salud y seguridad en el trabajo en tiempos de Covid-19 (2020) https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1293671/ABC_de_la_SST_en_tiempos_de_Covid-19.pdf
11. Organización Mundial de la salud, Entornos Laborales Saludables: Fundamentos y Modelo de la OMS. (2010) https://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf
12. European Union, Community strategy 2007-2012 on health and safety at work, https://www.who.int/occupational_health/HealthyWorkplaces_Backgrounddoc.pdf
13. El Peruano, Normas Legales 2012.
14. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Developing a workplace stress prevention programme. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_118184.pdf
15. Neffa, Julio César (2002) ¿Qué son las Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo? Propuesta de una nueva perspectiva. Ed. Área de Estudios e Investigaciones Laborales. Argentina http://www.referato.net/uba-proceso-2/neffa_Condiciones_y_medio_ambiente_de_trabajo.pdf
16. Lowe GS. Healthy workplace strategies: creating change and achieving results, 2004. P. 8. https://grahamlowe.ca/wp-content/uploads/import_docs/Hlthy%20wkpl%20strategies%20report.pdf
17. Grawitch MJ et al. Leading the healthy workforce: the integral role of employee involvement. Consulting Psychology Journal: Practice and Research, 2009. <https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.892.3262&rep=rep1&type=pdf>

18. Pease K Inclusiveness at work: how to build inclusive organizations. The Denver Foundation 2005. <http://www.nonprofitinclusiveness.org/files/TOC%20Intro.pdf>
19. Messing K and Östlin P. Gender equality, work and health: a review of the evidence. Geneva, World Health Organization, 2006. <https://www.who.int/gender/documents/Genderworkhealth.pdf?ua=1>
20. Employers' Forum on Disability The business case for disability confidence. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_emp/---ifp_skills/documents/publication/wcms_167204.pdf
21. Sistema de Información sobre Comercio Exterior, Sustitución de la Decisión 547, Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo. <http://www.relatos.org/documentos/SST.ALC.General.Ospina.pdf>
22. Antepara, A. Diseño de un programa de seguridad en el trabajo y de un sistema de control y prevención de incendios en una empresa litográfica (2006). Escuela Superior, Politécnica del Litoral, Guayaquil, Ecuador. <http://www.dspace.espol.edu.ec/bitstream/123456789/13554/3/Tesis%20Andr%c3%a9s%20Antepara.pdf>
23. Flores, J. Diseño de un sistema de gestión de la seguridad y salud ocupacional para la administración de la empresa prefabricados de concreto flores basado en la norma ISO 4500, 2018. <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14608/TESIS%20imprimir.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Rodríguez, A. Seguridad y salud ocupacional: preocupación permanente en el sector minero energético, 2005.
25. Marín M. y Pico M. Fundamentos de salud ocupacional. Colombia, 2004. Consultado el 20 de abril del 2019. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=mnwHhEGtba4C&oi=fnd&pg=PA9&ots=QzDyBQnce5&sig=i3gJfv0CdErKEtqUKKSxvH7clRo#v=onepage&q&f=false>

26. Lecca, E. (2016). Seguridad en el Trabajo (1° ed.) Perú. Editorial Macro. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6032/Rlashukm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Neffa, Julio César (2002) ¿Qué son las Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo? Propuesta de una nueva perspectiva. Ed. Área de Estudios e Investigaciones Laborales. Argentina http://www.referato.net/uba-proceso-2/neffa_Condiciones_y_medio_ambiente_de_trabajo.pdf
28. Hazard prevention and control in the work environment: Airborne dust. Occupational and Environmental Health Series, World Health Organization (OMS, Ginebra, 1999) file:///Users/lourdesloza/Downloads/WHO_SDE_OEH_99.14.pdf
29. Ministerio de salud y protección social ministerio de trabajo. Lineamientos para prevención control y reporte de accidente por exposición ocupacional al COVID-19 en instituciones de salud. <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GPSG04.pdf>
30. Ministerio del Trabajo de Colombia. Circular No. 0021 del 17 de marzo de 2020. Asunto: Medidas de protección al empleo con ocasión de la fase de contención de COVID-19 y de la declaración de emergencia sanitaria. Bogotá (2020). Guidance on Preparing Workplaces for COVID-19. <https://www.osha.gov/sites/default/files/publications/OSHA3990.pdf>
31. Organización Mundial de la Salud. [OMS]. (2012). Higiene de las manos: ¿por qué, cómo, cuándo?. https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES_PSP_GPSC1_Higiene-de-las-Manos_Brochure_June-2012.pdf
32. Organización Mundial de la Salud. [OMS]. (2020a). Prevención y control de infecciones (PCI) causadas por el Nuevo coronavirus (COVID-19.). Módulo 3: PCI en el contexto de la COVID 19. Precauciones habituales, precauciones basadas en el modo de transmisión y recomendaciones específicas para la Covid19. Unidad Técnica y Clínica de la OMS para la PCI.

- <https://hospitalclinicomagallanes.cl/wp-content/uploads/2020/03/Módulo-3-PCI-en-el-contexto-de-la-COVID-19-1.pdf>
33. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19). https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-%20PCPPE_use-2020.1-%20eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Organización Panamericana de la Salud. [OPS]. (2020). Prepare su lugar de trabajo para la COVID-19. <file:///Users/lourdesloza/Downloads/prepare-lugar-trabajo-covid-19.pdf>
35. Zhejiang University School of Medicine. (2020). Handbook of COVID-19 Prevention and Treatment. <file:///Users/lourdesloza/Downloads/HandbookofCOVID-19PreventionandTreatment.pdf>
36. Castejón E, Benavides F. y Moncada S. Teoría general de la evaluación de riesgo. Revista Riesgos Labores. 1998. https://archivosdeprevencion.eu/view_document.php?tpd=2&i=851
37. Moreno M. Factores relacionados con el contagio del SARS-COV-2 de profesionales de salud en España. Proyecto SANICOVI (2020). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7247504/pdf/main.pdf>
38. Pluas, F. y Caicedo, D. Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud Ocupacional basado en OHSAS 18001: 2007 en el Hospital Roberto Gilbert E. Guayaquil, Ecuador (2017). <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/32324/1/TESIS%20ISCE%20-%20093%20-%20Sist%20gesti%c3%b3n%20segur%20salud%20ocupacional%20basado%20ohsas%20-%20hospital.pdf>
39. Roa, D. Sistemas de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo. Diagnóstico y análisis para el sector de la construcción. Maestría tesis, 2017. <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/62048/30395186.2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

40. Moura, P. Infection prevention and control in households: nursing challenges and implications (2016). Artículo científicos. https://acta-ape.org/wp-content/uploads/articles_xml/1982-0194-ape-29-02-0239/1982-0194-ape-29-02-0239-en.pdf
41. Granados, J. García, y A. Colato, S. Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud Ocupacional para el Hospital Nacional Rosales. El Salvador. (2017) <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/3979/1/Sistema%20de%20gesti%C3%B3n%20de%20la%20salud%20y%20seguridad%20ocupacional%20para%20el%20Hospital%20Nacional%20Rosales.pdf>
42. Morales, A. Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo relacionado al Estrés Laboral en trabajadores asistenciales de un hospital público 2019. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41031/Morales_AA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Martínez A., Gestión en salud y seguridad del trabajo y prevención del covid-19 de los trabajadores de un hospital Minsa (2020). https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51175/Martinez_ZAM-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
44. Mauricio, F. Diseño de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el Almacén Especializado de la Dirección regional de Salud – Ayacucho, 2018. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28765/mauricio_bf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Bonifacio (2018) elaboró un estudio sobre el diseño de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la Dirección regional de Salud. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28765/mauricio_bf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Mascaró P. Efecto de la seguridad y salud laboral en la calidad de vida de los trabajadores del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, 2017. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1618/TESIS_ELMER%20ALFONSO%20MASCAROR.pdf?sequence=2&isAllowed=y

47. Reyes, O. Condiciones laborales y la satisfacción laboral de los colaboradores de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - Tarapoto, 2018. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1083/reyes_oa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Guía Para La Prevención Ante El Coronavirus (COVID-19) <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/545998/doc04965720200309090043.pdf>
49. Méndez Carlos A. "Metodología, guía para elaborar diseños de investigación en ciencias económicas, contables y administrativas. McGraw-Hill. Bogotá, 1995, pág. 92. [file:///Users/lourdesloza/Downloads/MENDEZ%20ALVAREZ%20%20Metodologia%20Investigacion%20Ciencias%20Economicas%20y%20Administrat%20\(1\).pdf](file:///Users/lourdesloza/Downloads/MENDEZ%20ALVAREZ%20%20Metodologia%20Investigacion%20Ciencias%20Economicas%20y%20Administrat%20(1).pdf)
50. Matabanchoy S. Salud en el trabajo 2012. <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v14n1/v14n1a08.pdf>
51. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. Quinta Edición (2014) México Mc. Graw-Hill Interoamericana. <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
52. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Developing a workplace stress prevention programme. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_118184.pdf
53. Organización Mundial de la salud, Entornos Laborales Saludables: Fundamentos y Modelo de la OMS. (2010) https://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf
54. Figueroa A., Hernandez- Ramirez, Julia. Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional (2021) http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/en_2308-0531-rfmh-21-01-169.pdf
55. Cadena J., Olvera S., López L., Pérez E., Lira G., Sanchez N., Quintero M. Enfermería ante el covid 19, un punto clave para la prevención, control y

- mitigación de la pandemia. (2020)
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cardiovascular/cms-2020/cmss203r.pdf>
56. Jorna A, Véliz P., Vidal M., Véliz A. Gestión de los riesgos sanitarios en el enfrentamiento a la Covid-19 en Cuba. Revista Cubana de salud pública. (2020).
<file:///Users/lourdesloza/Downloads/1561-3127-rcsp-46-s1-e2696.pdf>
57. Biblioteca Nacional de Chile. file:///Users/lourdesloza/Downloads/LEY-16744_01-FEB-1968.pdf
58. Valderrama, S.M. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. 1era edición, Editorial san Marcos 2002.
http://www.editorialsanmarcos.com/index.php?id_product=211&controller=product
59. Matabanchoy S. Salud en el trabajo 2012.
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v14n1/v14n1a08.pdf>
60. Plan Nacional de Prevención y Respuesta frente al riesgo de introducción del coronavirus 2019-nCoV (2019)
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/505245/resolucion-ministerial-039-2020-MINSA.PDF>
61. Superintendencia Nacional de fiscalización. SUNAFIL 2018
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1300957/RS%20103-2020-SUNAFIL.PDF.pdf>

Anexos

Anexo 1: Cuestionario para medir la variable 1

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Este instrumento tiene como finalidad recabar información de las normas de bioseguridad que se aplican en el servicio de Área Covid. Se le solicita colaborar con la investigación, respondiendo las preguntas con la más completa sinceridad. Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque una sola alternativa con un aspa (x). Estas respuestas son anónimas. Sus respuestas tienen la siguiente escala de valoración:

Escala Valorativa:

1	2	3	4	5
Nunca (N)	Casi nunca (CN)	A veces (AV)	Casi siempre (CS)	Siempre (S)

	GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N	CN	AV	CS	S
	Condiciones de trabajo					
1	Su lugar de trabajo se encuentra preparado para que pueda trabajar cómodamente.					
2	Su lugar de trabajo se encuentra bien ventilado.					
3	Su lugar de trabajo dispone de una temperatura adecuada.					
4	Existe un ambiente libre de riesgos físicos y psicológicos en su ambiente de trabajo					
5	Cuenta con los recursos suficientes (materiales, equipos, etc) para desarrollar el trabajo.					
6	Cumple con sus actividades asistenciales en el tiempo establecido.					
7	Su centro de salud cuenta con extintores.					
8	En su centro de salud hacen la verificación de los cables eléctricos.					

9	Existe un ambiente armonioso libre de ruidos durante la atención a los pacientes.					
10	La iluminación es la adecuada para realizar sus actividades.					
11	Las instalaciones están hechas de material noble.					
12	Está libre de exposición a polvos, gases, solventes o vapores durante su jornada laboral.					
13	Está libre de exposición a microbios, hongos, insectos o roedores en su área de trabajo.					
14	Su lugar de trabajo cuenta con áreas asfaltadas en su totalidad.					
	Condiciones ambientales					
15	El mobiliario que utiliza para realizar su trabajo es apropiado para atender pacientes covid					
16	Su área cuenta con puerta ajustable que permita el cierre hermético y aislamiento del área.					
17	El área covid cuenta con baño privado con ducha y lavamanos para reducir la transmisión del virus a otras áreas.					
18	Existe una ante-cámara entre el cuarto y el pasillo para guardar los elementos de protección personal.					
19	En el área covid, las camas están a más de un metro de separación si en la habitación hay más de una cama.					
20	La presión del aire cuenta con su propio sistema de entrada y salida de aire.					
21	Su ambiente de trabajo se encuentra en óptimas condiciones de higiene.					
22	En su área de trabajo han dividido áreas de pacientes covid y no covid.					
23	En su área de trabajo cuenta con un comedor exclusivo para el personal de área crítica.					

Anexo 2: Cuestionario para medir la variable 2

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE PREVENCIÓN DEL COVID-19

Este instrumento tiene como finalidad recabar información de la prevención del Covid-19 en el servicio de área Covid. Se le solicita colaborar con la investigación, respondiendo las preguntas con la más completa sinceridad. Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque una sola alternativa con un aspa (x). Estas respuestas son anónimas. Sus respuestas tienen la siguiente escala de valoración:

Escala Valorativa

1	2	3	4	5
Nunca (N)	Casi nunca (CN)	A veces (AV)	Casi siempre (CS)	Siempre (S)

	PREVENCIÓN DEL COVID-19	N	CN	AV	CS	S
	Precauciones universales					
1	Maneja las políticas de control interno de áreas críticas.					
2	Antes de realizar un procedimiento verifica que la ventilación sea la adecuada.					
3	Realiza Ud. el procedimiento de verificación de insumos antes de iniciar un tratamiento.					
4	Realiza el lavado de manos al ingresar al servicio.					
5	Realiza el lavado de manos especial antes, después de estar en contacto con el paciente.					
6	Se demora 5 minutos para el lavado de manos quirúrgico.					
7	Aplican el protocolo y uso racional de los antimicrobianos.					

8	Realiza adecuadamente el registro de la esterilización.					
9	Se utilizan indicadores para comprobar la eficiencia de la esterilización (físicos, químicos, biológicos).					
10	Realiza la limpieza de los elementos de forma correcta.					
11	En el área crítica, se cuenta con los equipos de protección personal necesaria para el trabajo con pacientes covid-19.					
12	Considera Ud. que el área de UCI- Covid tiene buena iluminación.					
13	Considera Ud. que el área donde realizan el hisopado tiene buena ventilación.					
14	Considera que el área crítica cuenta con el extractor de aire adecuado.					
15	Se mantiene el hipoclorito de sodio en recipientes opacos y cerrados.					
16	El área de recuperación de los pacientes Covid-19 se encuentra en buenas condiciones de higiene.					
17	En los bancos realizan la desinfección adecuada.					
18	El ambiente se encuentra diseñado para la atención de pacientes Covid-19.					
19	Su ambiente de trabajo se encuentra en óptimas condiciones de higiene.					
	Barreras de protección					
20	Sigue correctamente la secuencia para el uso de las prendas de protección.					
21	Se cambia la ropa antes de salir del área crítica.					
22	Utilizan los EPP por cada paciente con Covid-19.					
23	Utiliza guantes para el manejo del paciente.					
24	Utiliza gorro dentro de las áreas críticas.					
25	Utiliza mascarilla durante el procedimiento estéril.					
26	Utiliza mandil estéril para la atención a los pacientes.					
27	Utiliza protección ocular.					

Anexo 3: Ficha técnica

Instrumento	Gestión de salud y seguridad en el trabajo
Autor	Martínez Zurita A
Año de Edición	2020
País de origen	Perú
Ámbito de aplicación	Hospital de Lima
Administración	Individual
Objetivo	Medir el nivel de condiciones laborales Población: trabajadores ítems: 23
Duración	30 minutos
Dimensiones	Condiciones de trabajo Condiciones de medio ambiente
Campo de aplicación	Trabajadores de un hospital
Validez	Fue sometido a la prueba estadística Alfa de Cronbach teniendo como un resultado 0.907

Instrumento	Prevención del Covid-19
Autor	Martínez Zurita A
Año de Edición	2020
País de origen	Perú
Ámbito de aplicación	Hospital de Lima
Administración	Individual
Objetivo	Medir el grado de nivel de protección y prevención frente al Covid- 19
Duración	30 minutos
Dimensiones	Precauciones universales Barreras de protección
Campo de aplicación	Trabajadores de un hospital
Validez	Fue sometido a la prueba estadística Alfa de Cronbach teniendo como un resultado 0.864

Anexo 4: Certificado de validez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Condiciones de trabajo							
1	Su lugar de trabajo se encuentra preparado para que pueda trabajar cómodamente.	✓		✓		✓		
2	Su lugar de trabajo se encuentra bien ventilado.	✓		✓		✓		
3	Su lugar de trabajo dispone de una temperatura adecuada.	✓		✓		✓		
4	Existe un ambiente libre de riesgos físicos y psicológicos en su ambiente de trabajo.	✓		✓		✓		
5	Cuenta con los recursos suficientes (materiales, equipos, etc) para desarrollar el trabajo.	✓		✓		✓		
6	Cumple con sus actividades asistenciales en el tiempo establecido.	✓		✓		✓		
7	Su centro de salud cuenta con extintores.	✓		✓		✓		
8	En su centro de salud hacen la verificación de los cables eléctricos.	✓		✓		✓		
9	Existe un ambiente armonioso libre de ruidos durante la atención a los pacientes.	✓		✓		✓		
10	La iluminación es la adecuada para realizar sus actividades.	✓		✓		✓		
11	Las instalaciones están hechas de material noble.	✓		✓		✓		
12	Está libre de exposición a polvos, gases, solventes o vapores durante su jornada laboral.	✓		✓		✓		
13	Está libre de exposición a microbios, hongos, insectos o roedores en su área de trabajo.	✓		✓		✓		
14	Su lugar de trabajo cuenta con áreas asfaltadas en su totalidad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Condiciones ambientales	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
15	El mobiliario que utiliza para realizar su trabajo es apropiado para atender pacientes covid.	✓		✓		✓		
16	Su área cuenta con puerta ajustable que permita el cierre hermético y aislamiento del área.	✓		✓		✓		
17	El área covid cuenta con baño privado con ducha y lavamanos para reducir la transmisión del virus a otras áreas.	✓		✓		✓		
18	Existe una ante-cámara entre el cuarto y el pasillo para guardar los elementos de protección personal.	✓		✓		✓		
19	En el área covid, las camas están a más de un metro de separación si en la habitación hay más de una cama.	✓		✓		✓		
20	La presión del aire cuenta con su propio sistema de entrada y salida de aire.	✓		✓		✓		
21	Su ambiente de trabajo se encuentra en óptimas condiciones de higiene.	✓		✓		✓		
22	En su área de trabajo han dividido áreas de pacientes covid y no covid.	✓		✓		✓		

23	En su área de trabajo cuenta con un comedor exclusivo para el personal de área crítica.	✓		✓		✓	
----	---	---	--	---	--	---	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): ____ Si hay Suficiencia ____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Ruiz Quilcat Cristina DNI: 70127971

Especialidad del validador: Docente de investigación

Fecha.....6/11/2021.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



CD. CRISTINA RUIZ QUILCAT
Maestro en Estomatología
C.O.P. 31995

Firma del experto informante

Mg Cristina Ruiz Quilcat

DNI 70127971

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA PREVENCIÓN DEL COVID-19

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1 : Precauciones universales							
1	Maneja las políticas de control interno de áreas críticas.	✓		✓		✓		
2	Antes de realizar un procedimiento verifica que la ventilación sea la adecuada.	✓		✓		✓		
3	Realiza Ud. el procedimiento de verificación de insumos antes de iniciar un tratamiento.	✓		✓		✓		
4	Realiza el lavado de manos al ingresar al servicio.	✓		✓		✓		
5	Realiza el lavado de manos especial antes, después de estar en contacto con el paciente.	✓		✓		✓		
6	Se demora 5 minutos para el lavado de manos quirúrgico.	✓		✓		✓		
7	Aplican el protocolo y uso racional de los antimicrobianos.	✓		✓		✓		
8	Realiza adecuadamente el registro de la esterilización.	✓		✓		✓		
9	Se utilizan indicadores para comprobar la eficiencia de la esterilización (físicos, químicos, biológicos).	✓		✓		✓		
10	Realiza la limpieza de los elementos de forma correcta.	✓		✓		✓		
11	En el área crítica, se cuenta con los equipos de protección personal necesaria para el trabajo con pacientes covid-19.	✓		✓		✓		
12	Considera Ud. que el área de UCI- Covid tiene buena iluminación.	✓		✓		✓		
13	Considera Ud. que el área donde realizan el hisopado tiene buena ventilación.	✓		✓		✓		
14	Considera que el área crítica cuenta con el extractor de aire adecuado.	✓		✓		✓		
15	Se mantiene el hipoclorito de sodio en recipientes opacos y cerrados.	✓		✓		✓		
16	El área de recuperación de los pacientes Covid-19 se encuentra en buenas condiciones de higiene.	✓		✓		✓		
17	En los baños realizan la desinfección adecuada.	✓		✓		✓		
18	El ambiente se encuentra diseñado para la atención de pacientes Covid-19.	✓		✓		✓		
19	Su ambiente de trabajo se encuentra en óptimas condiciones de higiene.	✓		✓		✓		

DIMENSIÓN 2: Barreras de protección		SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	Sigue correctamente la secuencia para el uso de las prendas de protección.	✓		✓		✓	
21	Se cambia la ropa antes de salir del área crítica.	✓		✓		✓	
22	Utilizan los EPP por cada paciente con Covid-19.	✓		✓		✓	
23	Utiliza guantes para el manejo del paciente.	✓		✓		✓	
24	Utiliza gorro dentro de las áreas críticas.	✓		✓		✓	
25	Utiliza mascarilla durante el procedimiento estéril.	✓		✓		✓	
26	Utiliza mandil estéril para la atención a los pacientes.	✓		✓		✓	
27	Utiliza protección ocular.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): ____ Si hay Suficiencia ____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Ruiz Quilcat Cristina DNI: 70127971

Fecha.....6/11/2021.....

Especialidad del validador: Docente de investigación

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



CD. CRISTINA RUIZ QUILCAT
Maestro en Estomatología
C.O.P. 31995

Firma del experto informante

Mg Cristina Ruiz Quilcat

DNI 70127971

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSION 1: Condiciones de trabajo	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Su lugar de trabajo se encuentra preparado para que pueda trabajar cómodamente.	✓		✓		✓		
2	Su lugar de trabajo se encuentra bien ventilado.	✓		✓		✓		
3	Su lugar de trabajo dispone de una temperatura adecuada.	✓		✓		✓		
4	Existe un ambiente libre de riesgos físicos y psicológicos en su ambiente de trabajo.	✓		✓		✓		
5	Cuenta con los recursos suficientes (materiales, equipos, etc) para desarrollar el trabajo.	✓		✓		✓		
6	Cumple con sus actividades asistenciales en el tiempo establecido.	✓		✓		✓		
7	Su centro de salud cuenta con extintores.	✓		✓		✓		
8	En su centro de salud hacen la verificación de los cables eléctricos.	✓		✓		✓		
9	Existe un ambiente armonioso libre de ruidos durante la atención a los pacientes.	✓		✓		✓		
10	La iluminación es la adecuada para realizar sus actividades.	✓		✓		✓		
11	Las instalaciones están hechas de material noble.	✓		✓		✓		
12	Está libre de exposición a polvos, gases, solventes o vapores durante su jornada laboral.	✓		✓		✓		
13	Está libre de exposición a microbios, hongos, insectos o roedores en su área de trabajo.	✓		✓		✓		
14	Su lugar de trabajo cuenta con áreas asfaltadas en su totalidad	✓		✓		✓		
	DIMENSION 2: Condiciones ambientales	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
15	El mobiliario que utiliza para realizar su trabajo es apropiado para atender pacientes covid.	✓		✓		✓		
16	Su área cuenta con puerta ajustable que permita el cierre hermético y aislamiento del área.	✓		✓		✓		
17	El área covid cuenta con baño privado con ducha y lavamanos para reducir la transmisión del virus a otras áreas.	✓		✓		✓		
18	Existe una ante-cámara entre el cuarto y el pasillo para guardar los elementos de protección personal.	✓		✓		✓		

19	En el área covid, las camas están a más de un metro de separación si en la habitación hay más de una cama.	✓		✓		✓	
20	La presión del aire cuenta con su propio sistema de entrada y salida de aire.	✓		✓		✓	
21	Su ambiente de trabajo se encuentra en óptimas condiciones de higiene.	✓		✓		✓	
22	En su área de trabajo han dividido áreas de pacientes covid y no covid.	✓		✓		✓	
23	En su área de trabajo cuenta con un comedor exclusivo para el personal de área crítica.	✓		✓		✓	

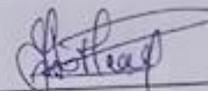
Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay Suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Calixto Mejía Giovanna DNI: 40927249

Especialidad del validador: Licenciada asistencial de Enfermería

Fecha.....9/11/2021.....



Firma del experto informante

R.E.N 000824

DNI 40927249

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA PREVENCIÓN DEL COVID-19

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSION 1 : Precauciones universales							
1	Maneja las políticas de control interno de áreas críticas.	✓		✓		✓		
2	Antes de realizar un procedimiento verifica que la ventilación sea la adecuada.	✓		✓		✓		
3	Realiza Ud. el procedimiento de verificación de insumos antes de iniciar un tratamiento.	✓		✓		✓		
4	Realiza el lavado de manos al ingresar al servicio.	✓		✓		✓		
5	Realiza el lavado de manos especial antes, después de estar en contacto con el paciente.	✓		✓		✓		
6	Se demora 5 minutos para el lavado de manos quirúrgico.	✓		✓		✓		
7	Aplican el protocolo y uso racional de los antimicrobianos.	✓		✓		✓		
8	Realiza adecuadamente el registro de la esterilización.	✓		✓		✓		
9	Se utilizan indicadores para comprobar la eficiencia de la esterilización (físicos, químicos, biológicos).	✓		✓		✓		
10	Realiza la limpieza de los elementos de forma correcta.	✓		✓		✓		
11	En el área crítica, se cuenta con los equipos de protección personal necesaria para el trabajo con pacientes covid-19.	✓		✓		✓		
12	Considera Ud. que el área de UCI- Covid tiene buena iluminación.	✓		✓		✓		
13	Considera Ud. que el área donde realizan el hisopado tiene buena ventilación.	✓		✓		✓		
14	Considera que el área crítica cuenta con el extractor de aire adecuado.	✓		✓		✓		
15	Se mantiene el hipoclorito de sodio en recipientes opacos y cerrados.	✓		✓		✓		
16	El área de recuperación de los pacientes Covid-19 se encuentra en buenas condiciones de higiene.	✓		✓		✓		
17	En los baños realizan la desinfección adecuada.	✓		✓		✓		
18	El ambiente se encuentra diseñado para la atención de pacientes Covid-19.	✓		✓		✓		
19	Su ambiente de trabajo se encuentra en óptimas condiciones de higiene.	✓		✓		✓		

DIMENSIÓN 2: Barreras de protección		SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	Sigue correctamente la secuencia para el uso de las prendas de protección.	✓		✓		✓	
21	Se cambia la ropa antes de salir del área crítica.	✓		✓		✓	
22	Utilizan los EPP por cada paciente con Covid-19.	✓		✓		✓	
23	Utiliza guantes para el manejo del paciente.	✓		✓		✓	
24	Utiliza gorro dentro de las áreas críticas.	✓		✓		✓	
25	Utiliza mascarilla durante el procedimiento estéril.	✓		✓		✓	
26	Utiliza mandil estéril para la atención a los pacientes.	✓		✓		✓	
27	Utiliza protección ocular.	✓		✓		✓	

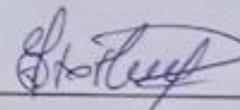
Observaciones (precisar si hay suficiencia): ____ Si hay Suficiencia ____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Calixto Mejía Giovanna DNI: 40927249

Especialidad del validador: Licenciada asistencial de Enfermería

Fecha.....9/11/2021.....



Firma del experto informante

R.F.N. 000824

DNI 40927249

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Anexo 5: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO Y PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE UN HOSPITAL EN LIMA-2021

NOMBRE: Lourdes Andrea Loza Rodríguez

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES				
			VARIABLE 1: GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles o rangos
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo y prevención del covid-19 en los trabajadores en un hospital en Lima – 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo y precauciones universales del covid-19 en los trabajadores en un hospital en Lima – 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y la prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital de Lima-2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>Determinar la relación entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y precauciones universales del covid-19 en los trabajadores de un hospital de Lima-2021.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y la prevención del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.</p> <p>HIPOTESIS ESPECÍFICAS:</p> <p>Existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y precauciones universales del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.</p>	Condiciones de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Condiciones del entorno ▪ Condiciones de riesgo 	1-14	Ordinal	Bajo: (23-53)
			Condiciones del medio ambiente	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Infraestructura ▪ Servicios sanitarios ▪ sociocultural 	15-23	1= Nunca 2=Casi nunca 3=A veces 4=Casi siempre 5=Siempre	Medio: (54-84) Alto: (85-115)

¿Cuál es la relación entre la gestión en seguridad y salud del trabajo y barreras de protección del covid-19 en los trabajadores en un hospital en Lima – 2021?		Determinar la relación entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y barreras de protección del covid-19 en los trabajadores de un hospital de Lima-2021.		Existe relación significativa entre la gestión en seguridad y salud en el trabajo y barreras de protección del covid-19 en los trabajadores de un hospital en Lima-2021.		VARIABLE 2: PREVENCIÓN DEL COVID-19				
						Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles o rangos
						Precauciones universales	<ul style="list-style-type: none"> Políticas de control Técnicas Procedimientos 	1-5	Ordinal 1 = Nunca 2= Casi nunca 3 = A veces 4= Casi siempre 5 = Siempre	Bajo: (27-63) Medio: (64-100) Alto: (101-137)
Barreras de protección	<ul style="list-style-type: none"> Uso de EPP Lavado de manos Esterilización de instrumentos 	6-27								
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS		ESTADÍSTICA A UTILIZAR						
Enfoque de Investigación: Cuantitativo	Población: está constituida por los trabajadores de un hospital de Lima siendo la muestra de 100 personas. Muestra: Censal	TÉCNICA:	Encuesta	<ul style="list-style-type: none"> Para la validación de los instrumentos (cuestionario) se utilizó: Juicio de expertos Para la confiabilidad de los instrumentos (cuestionario) se utilizó: ALFA CRONBACH 						
Tipo de la Investigación: No experimental		INSTRUMENTO:	Cuestionario							
Diseño: No experimental		ESCALA DE MEDICIÓN:	Ordinal (Porque se describen categorías para el desarrollo de la variable)							
Nivel de Investigación: Correlacional		TIPO:	Escala de Likert (nunca, casi nunca, a veces si a veces no, casi siempre, siempre)							
Corte de Investigación: Transversal				Para contrastación de hipótesis se utilizó: RHO DE SPEARMAN y el uso del programa estadístico SPSS.						

Anexo 6: Operacionalización de Variables

Operacionalización de la variable 1: Gestión en seguridad y salud del trabajo

Variable 1	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Valores / Categoría
Gestión en seguridad y salud del trabajo	Condiciones de trabajo	– Condiciones de entorno		Escala de medición	Bajo: (23-53)
		– Condiciones de riesgo		Cualitativa Ordinal	Medio: (54-84)
	Condiciones de medio ambiente	– Infraestructura		Escala de respuesta	Alto: (85-115)
		– Servicios sanitarios		Likert	
		– Sociocultural		1= Nunca 2= Casi nunca 3= A veces 4= Casi siempre 5= Siempre	

Fuente: Martínez Zurita (2020)

Operacionalización de la variable 2: Prevención del Covid-19

Variable 2	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Valores / Categoría	
Prevención del covid-19	Precauciones universales	– Políticas de control		Cualitativa Likert	Bajo: (27-63)	
		– Técnicas		Ordinal	Medio: (64-100)	
	Barreras de protección.	– Procedimientos			1= Nunca	Alto: (101-137)
		– Uso de EPP			2= Casi nunca	
		– Lavado de manos		3= A veces		
		– Esterilización de instrumentos		4= Casi siempre		
				5= Siempre		

Fuente: Martínez Zurita (2020)



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, LOZA RODRIGUEZ LOURDES ANDREA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO Y PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE UN HOSPITAL EN LIMA-2021", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
LOZA RODRIGUEZ LOURDES ANDREA DNI: 42167704 ORCID 0000-0003-3554-6372	Firmado digitalmente por: LLOZAR el 28-02-2022 13:54:43

Código documento Trilce: INV - 0591628