



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Gestión de la seguridad laboral y salud ocupacional de los
trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022**

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

AUTORA:

Mantilla Melchor, Paola ([orcid.org/ 0000-0003-1579-6841](https://orcid.org/0000-0003-1579-6841))

ASESOR:

Mg. Moran Requena, Hugo Samuel ([orcid.org/ 0000-0002-7077-0911](https://orcid.org/0000-0002-7077-0911))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción a la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis hijas, Islad y Deyla, que son mi mayor motivación para salir adelante y ser un ejemplo para ellas.

A mis padres, por haberme formado con principios y valores; enseñándome a seguir con mi crecimiento profesional.

A Dios, que me acompaña siempre y me da la fuerza para ser valiente en todas las situaciones complicadas que se presentan.

Agradecimiento

A mi familia por apoyarme en toda mi etapa profesional, creyendo siempre en mí, dándome un ejemplo de humildad y sacrificio, fomentando el deseo de superación.

A Dios, por darme salud, ser la luz en mi camino, darme sabiduría y poder tener fortaleza para alcanzar mis objetivos.

A mi asesor. por su apoyo y asesoramiento constante para la elaboración de esta tesis, por tan valiosos conocimientos que hicieron que tenga una visión diferente sobre la gestión en los servicios de la salud.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	10
3.1 Tipo y diseño de investigación	10
3.2 Variables y operacionalización	10
3.3 Población, muestra y muestreo	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	34

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Distribución de frecuencias de la variable gestión de la seguridad laboral y dimensiones	15
Tabla 2 Distribución de frecuencias de la variable salud ocupacional y dimensiones	16
Tabla 3 Grado de correlación entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional	17
Tabla 4 Grado de correlación entre el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional	18
Tabla 5 Grado de correlación entre la evaluación de riesgos y la salud ocupacional	19
Tabla 6 Grado de correlación entre el control de riesgos y la salud ocupacional	20
Tabla 8 Operacionalización de la gestión de la seguridad laboral	36
Tabla 9 Operacionalización de la salud ocupacional	37

Índice de gráficos y figuras

	Pág.
Figura 1 Esquema del diseño	10

Resumen

El presente informe consideró como objetivo general establecer la relación existente entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022. La investigación es de tipo básico con un diseño descriptivo, no experimental, correlativo, transversal con un enfoque cuantitativo. La muestra estuvo constituida por 62 trabajadores de salud de un hospital de Comas. La base de datos se recogió a través de dos cuestionarios auto elaborados para cada una de las variables de investigación según escala de Likert. Para el análisis descriptivo y la inferencia de datos, se emplearon las estadísticas de Microsoft Excel y SPSS 26. Por otra parte, para establecer la correlación entre las variables se utilizó la prueba del coeficiente de Pearson. Los resultados evidenciaron que hay una relación de 0.581 entre las variables de investigación, lo que revela un nivel de correlación positiva media entre las variables, concluyendo que, sí existe una relación significativa entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional, en otras palabras, en mientras mejore la gestión, progresará también el nivel de salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Palabras clave: gestión de la seguridad laboral, salud ocupacional, sala de operaciones.

Abstract

The present report considered as a general objective to establish the relationship between the management of occupational safety and occupational health of health workers of a hospital in Comas, Lima 2022. The research is of a basic type with a descriptive design, not experimental, correlative, transversal with a quantitative approach. The sample consisted of 62 health workers from a hospital in Comas. The database was collected through two self-prepared questionnaires for each of the research variables according to a Likert scale. For the descriptive analysis and data inference, Microsoft Excel and SPSS 26 statistics were used. On the other hand, to establish the correlation between the variables, the Pearson coefficient test was used. The results showed that there is a relationship of 0.581 between the research variables, which reveals a level of average positive correlation between the variables, concluding that there is a significant relationship between the management of occupational safety and occupational health, in other In other words, while management improves, the level of occupational health of health workers at a hospital in Comas, Lima 2022 will also progress.

Keywords: occupational safety management, occupational health, operating room

I. INTRODUCCIÓN

En Suiza, la organización integral del trabajo consideró que todos los trabajadores debieron tener una protección para evitar contraer enfermedades particulares o enfermedades propias de su entorno laboral y los que han sido resultado de sus quehaceres (Ghorbanpoor, 2019); cada año muchas de las enfermedades en el trabajo han producido muerte, ocasionando sufrimiento para la familia, el entorno laboral y costos altos para las distintas instituciones en todos los países en general, esto evidenció que la salud de las personas que trabajan en las áreas hospitalarias dependieron de la gestión de la seguridad laboral que hayan tenido sus instituciones para salvaguardar la vida de sus trabajadores (Organización internacional del trabajo [OIT], 2021).

La repercusión de la gestión de la seguridad laboral de todas las áreas de salud, tuvieron la necesidad de mejorar las áreas en las que han sido desempeñadas estas actividades, reflejándose en productividad y constancia del puesto de trabajo (Goulart, 2018); según las estadísticas revelaron que las enfermedades laborales han producido gastos a la institución del 4 al 6% del producto interior bruto pudiendo haberse evitado con la adquisición de normas lógicas de prevención, avisos y registros, normas establecidas que hayan garantizado la salud ocupacional de los trabajadores (Organización mundial de la salud [OMS], 2018).

En el Ecuador, un estudio indicó que existe un riesgo alto de padecer accidentes en el trabajo, debido a la presencia de una variedad de agentes sobre los cuales se debieron actuar para reducir la exposición a los trabajadores y poder disminuir el porcentaje para padecer alguna enfermedad (Suarez, 2019); la falta de sensibilización, ocasionó que las gestiones por la seguridad laboral carezca de valor en los sectores públicos o privados, haciendo que se vieran en riesgo la salud ocupacional de los trabajadores sintiéndose vulnerables ante situaciones que expusieron al personal de salud provocando accidentes, enfermedades que muchas veces crearon incapacidad temporal o definitiva, inclusive provocaron la muerte en algunos casos (Marulanda, 2018).

Nuestro país no es ajeno ante la problemática por la gestión de la seguridad y la salud ocupacional, estando permanentemente en la búsqueda por encontrar estrategias para la prevención de los daños, producidos en el entorno laboral independientemente del trabajo que se desempeña en diferentes áreas o que sean ocasionadas por el lugar donde estas son desarrolladas durante la jornada de trabajo (Serrano, 2018); con este propósito el estado peruano publicó la Ley N° 31246 (Vasquez, 2021), modificando la Ley N° 29783 (Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo), para asegurar la salud ocupacional del personal que trabaja en las diferentes instituciones y de esta manera hacer frente a cualquier exposición epidemiológica y sanitaria, estableciendo preceptos, para asegurar una buena gestión en la seguridad laboral de las áreas públicas y privadas (Prietocarrizosa et al., 2021).

A nivel local, un Policlínico en el distrito de San Luis; evidenció que la salud ocupacional de sus trabajadores cada día se vio más dañada por no existir una buena gestión de la seguridad laboral, motivo por el cual decidieron implementar los sistemas de gestión en su centro hospitalario, obteniendo una reducción del índice por accidentes en el lugar de trabajo, mejorando la producción y obteniendo satisfacción de sus empleados (Arenas et al., 2020).

La poca conciencia en el país ocasiona que la gestión de la seguridad y la salud ocupacional (GSST) siga siendo insignificante o mal implementada en organizaciones públicas o privadas, que permitieron a los trabajadores tener más riesgos de accidente, enfermedad o incapacidad temporal o permanente, incluso morir a consecuencia de un accidente de trabajo (Estrada, 2019). A pesar de que en los últimos años las organizaciones han prestado más atención a los planes de salud y seguridad ocupacional, estos planes no siempre fueron bien implementados con sistemas de seguridad y salud de los trabajadores, aunque lo exija la ley, bajo responsabilidad civil y penal en estos casos (Henao , 2018).

La inadecuada gestión de la seguridad laboral por mantener una óptima salud ocupacional de sus trabajadores, hizo que los centros hospitalarios estén en constante supervisión para lograr subsanar los errores que esta gestión pueda tener (Ehrlich, 2020), es así que la Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral conocida como SUNAFIL realizó constantemente visitas inopinadas a diferentes centros

hospitalarios para hacer que estas normas de gestión se cumplan correctamente por el bien de sus trabajadores, muchos de sus informes revelaron una tasa alta de fallecidos producidas por lesiones en el trabajo que demostraron la frágil e inapropiada realización del sistema para prevenir accidentes (De los Heros, 2018).

Los accidentes hospitalarios fueron principalmente punzocortantes; con agujas contaminadas (cuando se realizaron tratamientos o cuando se combinaron biológicos desechados inadecuadamente, entre otras cosas), no obstante, el informe de los accidentes de trabajo en el área de salud ocupacional no fue meticuloso, se pensó que hay unos casos importantes sin registrar; si esto no mejora y continua habría desenlaces graves: ausencia del trabajo, costos adicionales incluso riesgo de muerte (Baldassarre, 2020). En las áreas de salud, el Covid-19 hizo que los trabajadores de estas áreas se pongan en constante riesgo de infectarse, principalmente en temporadas que se produjeron con el equipo de protección personal insuficiente para ellos (Nienhaus et al., 2020).

Por lo que se expuso líneas arriba, fue relevante y necesario realizar este tipo de investigación en un hospital de Comas, para lo que se planteó la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022? Los problemas específicos fueron: ¿Qué relación tiene el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022?, ¿Qué relación tiene la evaluación de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022?, ¿Qué relación tiene el control de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022?

La presente investigación se justificó de forma teórica por su importancia según las teorías descritas por distintos autores, que reconoció su actitud frente a la gestión de la seguridad laboral y su intervención en la salud ocupacional, a su vez se analizó e interpretó las variables de estudio, para tener registros como antecedentes de futuras investigaciones (Che, 2020). En la justificación práctica, sirvió para que los responsables, elaboren planes de mejora para los trabajadores, haciendo que percibieran un respaldo por parte de las autoridades si se enfrentan a riesgos laborales,

perfeccionando su firmeza e identificación con la institución (Bailina, 2018). La justificación social se basó en favorecer a todo el personal de salud al plantear estrategias de solución respondiendo de esta manera al contexto dinámico y cambiante de la institución, para que estos trabajadores pudieran ofrecer un servicio de calidad a todos los asegurados (Casi, 2019).

La investigación que se desarrolló presentó como objetivo general: determinar la relación existente de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022. Los objetivos específicos fueron: determinar la relación entre el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022, determinar a relación entre la evaluación de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022, determinar la relación entre el control de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Este estudio planteó como hipótesis general que existe una relación directa de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022. Las hipótesis específicas que se plantearon fueron que: existe relación significativa entre el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022, existe relación significativa entre la evaluación de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022, existe relación significativa entre el control de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En las referencias internacionales, se tomó el estudio de Cardoso et al. (2021) quienes elaboraron un estudio que tuvo por objetivo analizar las diferentes maneras de hacer frente a la salud ocupacional del personal que labora en sala de operaciones, desde la perspectiva de los enfermeros, este estudio fue cuantitativo, correlación y transversal con una muestra de 200 enfermeras en tres quirófanos de Piauí, utilizó el instrumento Hospital Survey on Patient Safety Culture. Teniendo como resultado que existe una evidente conexión entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional del personal de enfermería, llegando a la conclusión que las salas de operaciones de cirugías programadas tuvieron una mejor gestión laboral por obtener mayor puntuación en la seguridad de su personal en relación con las salas de cirugías de emergencia, al reflejar una mejor percepción de la seguridad y salud ocupacional, por lo que enfatiza la importancia de la seguridad laboral para que el personal realice su jornada sin preocupaciones.

Por otro lado, Cedeño et al. (2018), realizaron una investigación acerca de la trascendencia de ejecutar las pautas de la salud ocupacional orientado a prevenir accidentes y riesgos laborales en todas las áreas para el manejo de material, tanto biológico, físico y químico; la investigación fue cuantitativa y de corte transversal, realizado en cinco centros de salud ecuatorianos, con una población de 210 trabajadores de la salud; llegando a concluir que al prevenir algún riesgo laboral se considera como un logro alcanzado en la calidad de servicio según los indicadores de gestión de la seguridad laboral, es decir que el tener un área laboral libre de riesgos sólo será cuando tenga todas las condiciones de seguridad para los trabajadores.

Ascencio (2018) estudió el propósito de disminuir el elevado riesgo de contraer enfermedades a los trabajadores del área hospitalaria, el método utilizado en su investigación fue cuantitativo, donde aplicó el cuestionario como instrumento para medir sus variables, con una población de 198 personas, con la interpretación de resultados llegó a la conclusión que, se debe reforzar los conocimientos orientados sobre salud ocupacional en todo su personal, porque muchos se enfermaron por la presencia de factores en su entorno de trabajo que pudieron ser prevenibles, muchos de estos trabajadores no reconocieron las causas de la exposición por lo que se vieron afectados, para lograr que esto disminuya o desaparezca, se debe garantizar una

buena gestión de seguridad laboral, reduciendo las causas para contraer alguna enfermedad y que estas puedan ser reconocidas por el personal de salud.

Chávez (2018), realizó una investigación que tuvo por finalidad evidenciar la relación que existe entre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo. Su estudio fue cuantitativo, con una población de 89 participantes y no experimental. Obteniendo como resultado que el aumento de interés por prevenir accidentes laborales, se reflejan en las acciones de los trabajadores, lo que ha logrado la unión de la gestión de la seguridad y salud en el trabajo con la gestión de toda la institución. Para obtener esta unión se crearon diversas acciones que se deben realizar para reforzar la salud de los trabajadores enfocado a tener una mejora continua; indicando que esta actividad debe estudiarse según el resultado que se tenga donde se debe evidenciar la importancia de invertir en los beneficios de prevenir accidentes, los que no necesariamente satisfacen moralmente sino también harán que aumente la producción de la institución.

Por otro lado, Hernández et al. (2018), tuvieron como objetivo prevenir la seguridad y salud en el trabajo en el sector colombiano, así mismo realiza un análisis crítico acerca de la cultura para prevenir accidentes laborales como tema fundamental de la seguridad laboral identificando las causas de riesgo desarrolló un estudio de tipo cuantitativo, descriptiva y transversal donde la muestra fue de 152 trabajadores del área hospitalaria, en sus diferentes áreas de trabajo, obteniendo como conclusión que la gestión de la seguridad laboral de todo el personal debe estar encaminada para una evaluación constante del área donde se desarrollan las actividades laborales, encontrando que muchas de estas áreas tienen características propias de riesgo, por lo que consideró importante su erradicación para evitar accidentes.

Para las referencias a nivel nacional, se consideró la investigación de Arenas et al. (2020) quienes estudiaron el propósito determinar de como el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo según su ley puede disminuir los riesgos laborales en San Luis, a través de la obtención de las justificaciones sociales, legales y económicas, utilizó un método de cuantitativo, explicativo y no experimental, con una muestra de 79 participantes. Concluyendo que al aplicar esta ley disminuye el porcentaje de accidentes graves en el ambiente de salud al hacer uso de los sistemas de gestión aplicando la ley descrita antes, mientras que el grupo que hizo caso omiso a esta ley

presentó un porcentaje diferenciado en cuanto a contraer daños en su entorno laboral viéndose afectada su salud.

En la tesis de Ramírez (2020) sobre el influjo de las gestiones de la seguridad laboral en los trabajadores del Hospital Subregional de Andahuaylas, realizó una investigación básica, cuantitativa, no experimental y con corte transversal - causal, la que concluyó que la gestión afecta la salud del personal de salud; es decir, al mejorar las gestiones de la seguridad en el trabajo, también mejorarán los niveles de salud ocupacional del personal, aumentando su rendimiento en la atención, porque al desarrollar su trabajo en buenas condiciones, hacía que mejore la calidad en su desempeño laboral en el hospital y esto debido a una óptima gestión de salud.

Así mismo Larrea (2019) estudió de qué forma afecta la gestión de la seguridad de un hospital de Paita, fue una investigación descriptiva, transversal, correlacional y cuantitativa, con un muestreo de 68 profesionales de salud, llegando a la conclusión que la salud ocupacional de sus trabajadores es dependiente de la gestión de la seguridad por lo que este influye de manera positiva en la salud de sus trabajadores en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes, tomándose en cuenta para desarrollar futuras investigaciones en este nosocomio para afianzar las gestiones de seguridad por parte de las autoridades de esta institución, destacando la importancia de la gestión en salud, que influye directamente en la salud de los trabajadores.

Ore et al. (2019) realizaron un estudio cuya finalidad fue analizar las relaciones que existen entre las condiciones de seguridad laboral y el nivel de satisfacción de los enfermeros del hospital Guillermo Kaelin, desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, con una población de 60 enfermeros; los instrumentos fueron validados por el MINSA, donde concluyó que hay relación, entre las variables de investigación, debido a que al mejorar las condiciones laborales, el personal aumentará su satisfacción y su salud por el trabajo realizado, al considerar que no existen riesgos y que tienen el respaldo de sus empleadores al estar realizando una buena gestión de seguridad para ellos.

El objetivo del estudio de Neyra (2018), fue analizar el nivel de conocimiento y los sistemas de gestión en la seguridad y salud laboral del centro materno en un distrito

de Comas, utilizó un enfoque cuantitativo, descriptivo no experimental, su población consistió en 120 trabajadores, con su instrumento, la encuesta que consistía en un cuestionario con 29 preguntas cerradas, para poder analizar los puntos clave del sistema de seguridad en el trabajo, llegando a la conclusión que está en proceso la incorporación de la protección de todos los que trabajan en las instituciones de salud, la que debe de ser reforzada por los empleadores para ver reflejada su trabajo de gestión por salvaguardar la salud de sus trabajadores.

En la investigación para la variable independiente gestión de la seguridad laboral se aplicó la teoría de la prevención y análisis de accidente basada en la trayectoria dinámica; esta teoría nos dice que el trabajo debe garantizar la seguridad del personal, determina las condiciones mínimas de los mejores métodos en gestión de seguridad en el trabajo; muchos de estos conocimientos implícitos se obtuvieron del método observacional de accidentes muy graves como consecuencia de factores propios del entorno, de estos eventos no deseados, se establecieron nuevas normativas que han sido actualizadas constantemente, además tienen que ser utilizadas en toda la institución para evitar los accidentes y dar solución a los problemas que traen en muchos de los casos graves consecuencias (Fayol, 1957).

La variable salud ocupacional, se apoyó en la teoría de la multicausalidad, que describe los medios para facilitar la tarea de transformación y adecuarlas a su entorno para el bienestar de la persona; indicando que la salud es la consecuencia de muchas causas naturales y artificiales que viven al mismo tiempo con las personas en un momento determinado. Esta teoría, define a la salud como, la consecuencia observable en las personas de un lugar determinado, a causa del vínculo que hay entre la disponibilidad de recursos y los factores de riesgo que lo amenazan en un tiempo determinado. En general la salud en el trabajo tiene una poderosa capacidad para aliviar desigualdades, la condición social y material en la que son realizados los trabajos pueden impactar en el estado de bienestar de manera dañina para ellos (Osorio, 1979).

Las dimensiones, se apoyaron en la teoría, déficit del autocuidado por Dorothea E. Orem, la cual tiene una percepción del ser humano (trabajador de salud) como un ente biológico-psicológico-social, con capacidad de aprender y responder a los

principios del autocuidado, el que es afectado por su entorno; el autocuidado, es una estrategia de gestión de la salud, demuestra que tan capacitado se encuentra el trabajador para asumir el cuidado de su propia salud y bienestar, y para regularizar las causas que afectan a su propias actividades beneficiosas para su vida, salud o bienestar; que cada individuo debe aplicar deliberadamente para mantener la vida, el estado de salud, el crecimiento y el bienestar (Orem, 1969).

Así mismo se consideró el enfoque conceptual según el punto de vista de la organización internacional del trabajo y el manual de salud ocupacional, para todas las dimensiones e indicadores, el cual determina a la gestión de la seguridad laboral y salud ocupacional como una sucesión de componentes que se relacionan con normas de regulación para que tenga un efecto positivo en los trabajadores llamado el ciclo de Deming, que es un método fundamentado en el perfeccionamiento de la calidad, también las conceptualiza como la promoción y mantenimiento del bienestar integral de los trabajadores, por medio de estrategias para evitar las enfermedades laborales o que tengan que ver con el trabajo del personal de salud, mediante proyectos preventivos y promocionales, esto permite reconocer los daños a la salud del personal al inicio de la etapa de la enfermedad producida por su institución laboral (Deming, 1989).

En la investigación se aplicó la epistemología del positivismo, también conocido epistemología híbrida, porque integra la lógica cuantitativa, empírica – analítica y racionalista, donde busca la manera de interpretar, pronosticar, inspeccionar, ejecutar las teorías y leyes para regularizar los fenómenos, identificar causales reales, temporales o similares que son bases para la información (Adler, 1964).

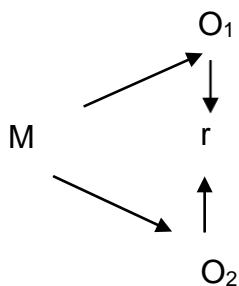
III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación: La investigación fue básica, con el objetivo de enriquecer conocimientos inéditos sin hacer el contraste con la realidad para reforzar el estudio de las variables, de tipo descriptivo (Salgado, 2018).

3.1.2 Diseño de investigación: Se aplicó un diseño transversal - no experimental, debido a que los datos recolectados fueron en un solo periodo y correlacional debido a que las variables no sufrieron manipulación alguna, y se investigó la relación directa que existe entre ambas. El planteamiento fue de tipo cuantitativo, porque se utilizó la recopilación de los datos obtenidos para confirmar la hipótesis basado en el análisis estadístico (Hernandez, 2014).

Figura 1 Esquema del diseño



M: muestra

Dónde O₁: gestión de la seguridad laboral

Dónde O₂: salud ocupacional

r: correlación entre las variables

3.2 Variables y operacionalización

Variable independiente: Gestión de la seguridad laboral

• **Definición conceptual:** La variable gestión de la seguridad laboral se entiende como una sucesión de componentes que se relacionan con normas de regulación para que tenga un efecto positivo en los trabajadores, así mismo se considera

como un proceso administrativo, cuyo objetivo es implementar límites y normas para una buena utilización del sistema dentro de la empresa, el cual tiene que asegurar que todos los empleados que trabajan en las diversas áreas se le brinden los recursos y las condiciones necesarias para proteger su vida, salud y bienestar, y esto se verá reflejado al realizar su jornada laboral diaria creando un buen clima laboral (Eraso, 2018).

- **Definición operacional:** La variable gestión de la seguridad laboral fue medida mediante un cuestionario trabajado por la autora evaluándose tres dimensiones de la seguridad laboral: reconocimiento de riesgos, evaluación de riesgos y control de riesgos.
- **Indicadores:** Fueron los siguientes, para la dimensión reconocimiento de riesgos son la identificación del ambiente laboral y análisis ocupacional, para la dimensión evaluación de riesgos son capacidad de ocasionar daño a la salud y exposición a contaminantes y al final para la tercera dimensión control de riesgos son fuente que lo produce, limitar el contacto con el factor de riesgo y protección del trabajador (Orem, 1969).
- **Escala de medición:** La escala que se utilizó fue de tipo ordinal.

Variable dependiente: Salud ocupacional

- **Definición conceptual:** La variable salud ocupacional es definida como la promoción y mantenimiento del bienestar integral de los trabajadores, por medio de estrategias para evitar las enfermedades laborales o que tengan que ver con el trabajo del personal de salud, teniendo como finalidad evitar trastornos a la salud por consecuencia de los factores de riesgo laborales, también tener una adecuada salud integral, fundamental para realizar un trabajo óptimo y competitivo (Mejia, 2021).
- **Definición operacional:** La variable salud ocupacional se midió a través de un cuestionario elaborado por la investigadora que fue utilizado para evaluar las tres dimensiones de la salud ocupacional: educación para la salud, comunicación e información y acción intersectorial.

- **Indicadores:** Para la dimensión educación para la salud fueron: identificación de necesidades y toma de conciencia para reconocer amenazas, para la dimensión comunicación e información son: comunicación directa y comunicación social y para la dimensión acción intersectorial son: conformación de organización multisectorial y planes conjuntos (Orem, 1969).
- **Escala de medición:** Se aplicó la escala ordinal.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población:

Grupo de componentes que presentan particularidades semejantes de los cuales se une la información necesaria para la investigación (Ventura, 2018). Se consideró a todos los trabajadores de salud que hacen un total de 62 colaboradores.

• Criterios de inclusión.

Trabajador de salud con régimen laboral 728, 276 y CAS que tengan más de un año trabajando en el hospital Marino Molina, que trabajan en el servicio de sala de operaciones, fueron 25 enfermeros, 19 técnicos de enfermería y 18 anestesiólogos, y según su género 49 mujeres y 13 hombres.

• Criterios de exclusión.

No se hizo ningún tipo de exclusión, porque el estudio fue aplicado a todo el personal de salud que trabaja en sala de operaciones.

3.3.2 Muestra

Fue censal, que es la muestra constituido por todos los trabajadores como unidad de investigación (Hernandez, 2014). La muestra fue de 62 trabajadores de salud de sala de operaciones.

3.3.3 Muestreo

El muestreo es el medio usado para calcular la muestra que será utilizada (Ventura, 2018). Se aplicó el tipo de muestreo no probabilístico, debido a que se

utilizó toda la muestra detallada anteriormente.

3.3.3 Unidad de análisis

Se consideró a todos los trabajadores de salud de sala de operaciones del hospital Marino Molina, y que fue la población estudiada.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: es el método usado para la obtención de la información que se necesita para la investigación la que será analizada (Andia, 2018). Para este trabajo se usó la encuesta como técnica para cada una de las variables, que me permitió obtener información personalizada sobre la percepción que tienen sobre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional en su centro de trabajo.

Instrumentos: se usó el cuestionario para las variables de estudio, los que estuvieron conformados por preguntas relacionadas con las variables las que pudieron ser sometidas a ser medidas y elaboradas con relación a los objetivos de la investigación según la escala de Likert (Tamayo, 2019).

El primer instrumento para la variable independiente constó de 17 preguntas, divididas según las 3 dimensiones; y el segundo instrumento para la segunda variable cuenta con 18 preguntas de igual manera divididos según las 3 dimensiones que se deseó investigar. Se determinó cinco alternativas para responder: Totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), neutral (3), en desacuerdo (2) y totalmente en desacuerdo (1) (Ver anexo N° 2)

Validez: es un proceso que consiste en preguntar a conocedores según su criterio si el contenido de los instrumentos puede ser medidos según el requerimiento de la investigación (Hernandez, 2014). Para la validación de cada uno de los instrumentos, se realizó el juicio de expertos a través de un certificado de validez que certificó cada una de las variables (Ver anexo N° 3).

Confiabilidad: es el nivel de confianza que se otorgan a los resultados que han sido obtenidos, en función de los principios de congruencia y la relación adecuada de una prueba piloto (Sanchez, 2019). Para este estudio se ejecutó una prueba piloto a 20

trabajadores de salud del servicio de cirugía del hospital Marino Molina, a través del Alpha de Cronbach, obteniéndose como resultado para la variable gestión de la seguridad laboral y salud ocupacional 0,932 y 0,810 respectivamente, presentando una fuerte confiabilidad (Ver anexo N°5).

3.5 Procedimientos

Para iniciar las encuestas se solicitó el permiso vía tramite documentario directamente a la dirección del hospital Marino Molina, para iniciar a recopilar la información; así mismo se dispuso de un tiempo aproximado de 02 semanas para la aplicación de estas encuestas; posteriormente se realizó el análisis según el método estadístico.

3.6 Método de análisis de datos

Para el análisis de los datos se aplicó la estadística inferencial y descriptiva (Hernandez, 2014). Se usó el programa SPSS 26 para el análisis inferencial y posteriormente se realizaron las tablas con el fin de tener un buen análisis de los resultados en Excel para el análisis descriptivo.

3.7 Aspectos éticos

El presente estudio se trabajó considerando los códigos de ética de la Universidad César Vallejo, respetando la declaración universal de los derechos humanos y el anonimato de cada uno de los participantes, garantizando que los datos obtenidos en las encuestas no se han divulgado sin autorización, sólo se usaron para fines académicos, fueron imparciales y no se han manipulado para su obtención, se usó un consentimiento informado para la libre aceptación por parte del personal de salud de participar voluntariamente en el estudio y la responsable del trabajo de investigación se comprometió en cuidar los documentos que han sido estudiados (Salas, 2020). Así mismo, se aplicó el programa Turnitin, descartando todo tipo de plagio, también se usaron las normas APA 7ma edición, según lo estipulado por la Universidad César Vallejo.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

Tabla 1

Distribución de frecuencias de la variable gestión de la seguridad laboral y dimensiones

Nivel	VI. Gestión de la seguridad laboral		D1. Reconocimiento de riesgos		D2. Evaluación de riesgos		D3. Control de riesgos	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Mala	21	33.9	4	6.5	25	40.3	26	41.9
Regular	23	37.1	39	62.9	29	46.8	19	30.6
Buena	18	29.0	19	30.6	8	12.9	17	27.4
Total	62	100.0	62	100.0	62	100.0	62	100.0

Fuente: SPSS versión 26

En la tabla 1, se estudiaron los datos encontrados para la variable independiente gestión de la seguridad laboral. Los resultados de la investigación dicen que del total de encuestados, se evidenció que el mayor porcentaje es 37.1% que consideran que la gestión de la seguridad laboral es regular, el 33.9% mala y el 29,0% que la gestión es buena. En cuanto a sus dimensiones, se tuvo que la dimensión reconocimiento de riesgos, es considerada como regular representada por el 62.9% de los trabajadores de salud, el 30.6% buena y el 6.5% lo considera mala. Para la dimensión evaluación de riesgos, el 46.8% la consideraron regular, el 40.3% mala y el 12.9% buena. Por último, para la dimensión control de riesgos, el 41.9% de los trabajadores de salud lo consideraron como malo, el 30.6% regular y el 27.4% buena.

Es así que, la mayor parte del personal de salud consideró como regular la gestión de la seguridad laboral, así como también a las dimensiones reconocimiento, evaluación de riesgos y control de riesgos.

Tabla 2***Distribución de frecuencias de la variable salud ocupacional y dimensiones***

Nivel	VII. Salud ocupacional		D1. Educación para la salud		D2. Comunicación e información		D3. Acción intersectorial	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	2	3.2	1	1.6	22	35.5	1	1.6
Medio	37	59.7	24	38.7	32	51.6	57	91.9
Alto	23	37.1	37	59.7	8	12.9	4	6.5
Total	62	100.0	62	100.0	62	100.0	62	100.0

Fuente: SPSS versión 26

En la tabla 2, se evidenció que el 59.7% de los trabajadores de salud considera que el nivel de salud es medio, el 37.1% alto y el 3.2% lo considera bajo. En relación con sus dimensiones, se observó que la dimensión educación para la salud fue la que obtuvo un mayor puntaje, ya que el 59.7% de los trabajadores de salud consideraron este nivel como alto, el 38.7% medio y el 1.6% bajo. Para la dimensión comunicación e información, el 51.6% la percibieron como un nivel medio, el 35.5% bajo y el 12.9% como alto. En cuanto a la dimensión acción intersectorial, el 91.9% la considera como nivel medio, el 6.5% alto y el 1.6% bajo.

Es así como el mayor porcentaje de trabajadores de salud percibieron un nivel medio en referencia a la salud ocupacional junto con la dimensión comunicación e información y acción intersectorial, en tanto que consideraron a la dimensión educación para la salud como un nivel alto.

4.2 Análisis inferencial

Hipótesis general

HG Existe una relación directa de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Tabla 3

Grado de correlación entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional

		Gestión de la seguridad laboral	Salud ocupacional
Gestión de la seguridad laboral	Correlación de Pearson	1	,581**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	62	62
Salud ocupacional	Correlación de Pearson	,581**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	62	62

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

En la tabla 3 se analizó el resultado de la prueba paramétrica de Pearson, en la cual se evidenció el valor de significancia bilateral de 0,000, por lo que se aceptó la hipótesis general propuesta, en otras palabras, existe una relación significativa entre gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional.

Así también, mostró el valor del coeficiente de correlación 581**, es decir, a medida que aumente la gestión de la seguridad laboral también aumentará la salud ocupacional de manera media; al determinarse la presencia de una correlación positiva media,

Hipótesis específica 1

H1 Existe relación significativa entre el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Tabla 4

Grado de correlación entre el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional

		Reconocimiento de riesgos	Salud ocupacional
Reconocimiento de riesgos	Correlación de Pearson	1	,572**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	62	62
Salud ocupacional	Correlación de Pearson	,572**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	62	62

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

En la tabla 4 se observó que los datos obtenidos de la prueba del coeficiente de Pearson revelan que el valor de significación bilateral es de 0,000, es decir, que la hipótesis específica 1 propuesta es aceptable, por lo que, existe una relación significativa entre la dimensión reconocimiento de riesgos y la variable salud ocupacional.

De igual manera, mostró que el valor del coeficiente de correlación es 572**, la que indica una correlación positiva media, evidenciando que, si el reconocimiento de riesgos crece a 1000, también lo hará la salud ocupacional en 572%.

Hipótesis específica 2

H2 Existe relación significativa entre la evaluación de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Tabla 5

Grado de correlación entre la evaluación de riesgos y la salud ocupacional

		Evaluación de riesgos	Salud ocupacional
Evaluación de riesgos	Correlación de Pearson	1	,527**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	62	62
Salud ocupacional	Correlación de Pearson	,527**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	62	62

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

En la tabla 5 se observó que los datos obtenidos de la prueba del coeficiente de Pearson indican un valor de significación bilateral de 0,000, por lo que se aceptó la hipótesis específica 2 propuesta, llegando a concluir que, existe una relación significativa entre la dimensión evaluación de riesgos y la variable de salud ocupacional. Asimismo, mostró el valor del coeficiente de correlación de 527**, que determinó la presencia de una correlación positiva media.

Esto quiere decir que, si se incrementa la evaluación de riesgos, la salud ocupacional también se incrementa de manera media.

Hipótesis específica 3

H3 Existe relación significativa entre el control de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Tabla 6

Grado de correlación entre el control de riesgos y la salud ocupacional

		Control de riesgos	Salud ocupacional
Control de riesgos	Correlación de Pearson	1	,472**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	62	62
Salud ocupacional	Correlación de Pearson	,472**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	62	62

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

En la tabla 6 se observó que el resultado obtenido de la prueba del coeficiente de Pearson muestra un valor de significación bilateral de 0,000, por lo que, se aceptó la hipótesis específica 3 propuesta, indicando que, existe una relación significativa entre la dimensión control de riesgos y la variable salud ocupacional. De igual manera, mostró que el valor del coeficiente de correlación es 472**, lo que identificó una correlación positiva débil.

Evidenciando que, si se incrementa el control de riesgos, la salud ocupacional también se incrementa de manera débil.

V. DISCUSIÓN

1. El estudio realizado presentó como objetivo determinar la relación existente entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022. La que fue demostrada en el desarrollo de los datos con resultados conseguidos en la tabla 3, aceptándose la hipótesis general, debido a que hay una relación directa entre las variables gestión de la seguridad laboral y salud ocupacional, obteniéndose un valor de significancia bilateral de $0,000 < 0,05$ con un coeficiente de correlación de Pearson de 581^{**} , indicando una correlación positiva media entre las variables. Según los datos descriptivos encontrados, en la tabla 1, se encontró que el mayor porcentaje 37.1% consideran que la gestión de la seguridad laboral es regular, el 33.9% lo considera mala y el 29,0% que la gestión es buena; y en la tabla 2 se observa que el 59.7% de los trabajadores de salud considera que el nivel de salud es medio, el 37.1% alto y el 3.2% lo considera bajo. A partir de estos primeros datos obtenidos se evidencia que existe similitud con la investigación de Cardoso (2021), quien planteó que las salas de operaciones de cirugías programadas tuvieron una mejor gestión laboral al reflejar una mejor percepción de la seguridad y salud ocupacional, por lo que enfatiza la importancia de la seguridad laboral para que el personal realice su jornada sin preocupaciones. Así también, Cedeño (2018) desarrolló una investigación que evidenciaba la prevención de riesgos laborales considerada como un logro alcanzado en la calidad de servicio según los indicadores de gestión de la seguridad laboral, es decir que el tener un área laboral libre de riesgos sólo será cuando tenga todas las cualidades de ser seguras para los trabajadores, de igual manera lo desarrolló Ascencio (2018), estudió el propósito de disminuir el elevado riesgo de contraer enfermedades a los trabajadores del área hospitalaria, donde concluyó que, se debe reforzar los conocimientos orientados sobre salud ocupacional en todo su personal, porque muchos se enfermaron por la presencia de factores en su entorno de trabajo que pudieron ser prevenibles. Lo referido anteriormente se compara con el estudio de Chávez (2018) quien indicó que el aumento de interés por prevenir accidentes laborales, se reflejan en las acciones de los trabajadores, lo que ha logrado la unión de la gestión de la seguridad y salud en el trabajo con la gestión de toda la institución. Los resultados que se obtuvieron, se sustentan en la teoría de la prevención y análisis de accidente basada en la

trayectoria dinámica planteado por Fayol (1957), el cual establece que el trabajo debe garantizar la seguridad del personal, determinando las condiciones para mejorar los métodos en gestión de seguridad en el trabajo; muchos de estos conocimientos implícitos se obtuvieron del método observacional de accidentes muy graves como consecuencia de factores propios del entorno, de estos eventos no deseados, se establecen nuevas normativas que son actualizadas constantemente, además tienen que ser utilizadas en toda la institución para evitar los accidentes y dar solución a los problemas que traen en muchos de los casos graves consecuencias. Asimismo, los resultados que se obtuvieron son coherentes con lo desarrollado por Hernández (2018), el cual en su investigación concluyó que la gestión de la seguridad laboral de todo el personal debe estar encaminada para una evaluación constante del área donde se desarrollan las actividades laborales, encontrando que muchas de estas áreas tienen características propias de riesgo, por lo que consideró importante su erradicación para evitar accidentes, además que el porcentaje de accidentes graves disminuye en el ambiente de salud al hacer uso de los sistemas de gestión aplicando la ley descrita antes, mientras que el grupo que hizo caso omiso a esta ley presentó un porcentaje diferenciado en cuanto a contraer daños en su entorno laboral viéndose afectada su salud como lo describe Arenas (2020), así también se apoya en la teoría de la multicausalidad, que describe los medios para facilitar la tarea de transformación y adecuarlas a su entorno para el bienestar de la persona; indicando que la salud es la consecuencia de muchas causas naturales y artificiales que viven al mismo tiempo con las personas en un momento determinado. Esta teoría, define a la salud como, la consecuencia observable en las personas de un lugar determinado, a causa del vínculo que hay entre la disponibilidad de recursos y los factores de riesgo que lo amenazan en un tiempo determinado, indica así que la organización debe identificar los riesgos que necesita para establecer controles, planificar con anticipación y considerar aspectos como programas de capacitación y responder rápidamente a situaciones de emergencia, donde los roles de los trabajadores son importantes para la difusión de los conocimientos que se han obtenido para prevenir y responder ante los peligros y riesgos de Osorio (1979). El manual de seguridad en el trabajo (Ministerio de Salud, 2015), indica que las implementaciones y operaciones de la gestión de la seguridad en las áreas de trabajo tiene indicadores que se relacionan con la estructura jerárquica y

responsabilidades de las autoridades y los coordinadores, incluyendo que participen todos los trabajadores, brindando medidas preventivas, intervenciones de emergencias y consultas; así como, información relevante a cerca de la constitución y funcionamiento del comité de seguridad y salud en el trabajo.

2. En cuanto al objetivo específico 1, los resultados que se obtuvieron se encuentran en la tabla 4 donde se visualiza que existe una correlación entre la dimensión reconocimientos de riesgos y la variable salud ocupacional es positiva media, ya que se obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson es 572** con un valor de significancia bilateral de $0,000 < 0,050$. Asimismo en la tabla 1 de distribución de frecuencias se encontró que la dimensión reconocimiento de riesgos, es considerada como regular representada por el 62.9% de los trabajadores de salud, el 30.6% buena y el 6.5% lo considera mala.; debido a que los resultados muestran que la correlación entre la variable y la dimensión es positiva media, menos del 50% de trabajadores de salud refieren que el reconocimiento de riesgos es regular, por lo que se concluye que el reconocimiento de riesgos en un hospital de Comas no logra su objetivo al 100%, teniendo en cuenta que mejorarían los niveles de salud ocupacional del personal, si se aumenta su rendimiento en la atención, porque al desarrollar su trabajo en buenas condiciones, hace que mejore la calidad en su desempeño laboral en el hospital y esto debido a una óptima gestión de salud tal como llegó a la conclusión Ramírez (2020).

3. En referencia al objetivo específico 2, de acuerdo con la tabla 5, los resultados que se obtuvieron favorecieron para determinar que la evaluación de riesgos y la variable de salud ocupacional es positiva media, ya que se encontró un coeficiente de correlación de 527** con un valor de significancia bilateral de $0,000 < 0,05$. Así también, en la tabla 1 de distribución de frecuencias se encontró que el 46,8% de encuestados, percibieron que la evaluación de riesgos es regular, el 40,3% mala y el 25,9% buena. Los datos obtenidos son semejantes con el estudio de Larrea (2019), el cual establece que la salud ocupacional de los trabajadores es dependiente de la gestión de la seguridad por lo que este influye de manera positiva en la salud de sus trabajadores, destacando la importancia de la gestión en salud, que influye directamente en la salud de los trabajadores. Así mismo, los resultados obtenidos se contrastaron con los de la investigación de Ore et al.

(2019), donde se obtuvo que hay relación, entre el nivel de satisfacción y las condiciones de seguridad laboral de los enfermeros, debido a que al mejorar las condiciones laborales, el personal aumentará su satisfacción y su salud por el trabajo realizado, al considerar que no existen riesgos y que tienen el respaldo de sus empleadores al estar realizando una buena gestión de seguridad para ellos (Adderemi, 2018).

4. Respecto al objetivo específico 3, de acuerdo con la tabla 6, los resultados que se obtuvieron han permitido que se determine la relación entre la dimensión control de riesgos y la variable salud ocupacional es positiva débil, al tener como resultado el coeficiente de correlación de Pearson de 472** con un valor de significancia bilateral de $0,000 < 0,05$. En la tabla 1 de distribución de frecuencias se evidenció que el 41,9% de los trabajadores de salud, refirieron que el control de riesgos es malo, el 30,6% regular y el 27,4% buena. Los resultados encontrados se vinculan directamente con el estudio realizado por de Neyra (2018), donde explica que está en proceso la incorporación de la protección de todos los que trabajan en las instituciones de salud, la que debe de ser reforzada por los empleadores para ver reflejada su trabajo de gestión por salvaguardar la salud de sus trabajadores. Así mismo los resultados estadísticos coinciden con el enfoque conceptual según la visión de la organización internacional del trabajo y el manual de salud ocupacional, el cual determina a la gestión de la seguridad laboral y salud ocupacional como una sucesión de componentes que se relacionan con normas de regulación para que tenga un efecto positivo en los trabajadores llamado el ciclo de Deming (1989). Estos datos obtenidos no son esperanzadores, debido a que, se pensaría que, al ser un servicio de salud, existiría un buen desempeño sobre temas de seguridad en el trabajo y salud ocupacional, hecho que pone al descubierto que la institución todavía no ha alcanzado buenas condiciones e implementar actividades básicas que establezcan cumplir con normas al respecto (Gastañaga, 2018). Es prioridad, que los directivos del hospital den importancia en sus planes de gestión la prevención de peligros, accidentes y enfermedades ocupacionales para todo el personal de salud OIT (2021); debido, a que, si mejoran estas condiciones, mejor será su disposición, rendimiento y eficacia en el trabajo. La investigación evidencia que el control de riesgos está en proceso de mejorar con respecto a las demás dimensiones de la gestión de la seguridad laboral

planteadas, por lo que al encontrarse una relación positiva débil que presentó con la variable dependiente, es de vital importancia continuar la mejora de cada proceso para facilitar las estrategias de desarrollo de actividades y programar controles de riesgos desarrolladas (Habib, 2019). Por otro lado, es pertinente tener en cuenta que la gestión de la seguridad laboral está en continuo proceso de mejoras y por la relación positiva media encontrada con la variable dependiente del presente estudio, es de vital importancia que se logre la actualización constante de estrategias, ya que esta influye de manera directa con las actividades de salud ocupacional las que deberían ser desarrolladas de manera adecuada por parte de los trabajadores de salud del hospital de Comas, 2022 (Khadija, 2020). La repercusión de la gestión de la seguridad laboral de todas las áreas de salud, tuvieron la necesidad de mejorar las áreas en las que han sido desempeñadas estas actividades, reflejándose en productividad y constancia del puesto de trabajo (Adiningsih, 2018); según las estadísticas revelaron que las enfermedades laborales han producido gastos a la institución del 4 al 6% del producto interior bruto pudiendo haberse evitado con la adquisición de normas lógicas de prevención, avisos y registros, normas establecidas que hayan garantizado la salud ocupacional de los trabajadores (Organización mundial de la salud, 2018). Los hallazgos descritos, se apoyan en la teoría del déficit de autocuidado, la que se ve reflejada en el nivel regular y malo de la percepción según los trabajadores de salud, evidenciando la incapacidad de comprender y satisfacer los principios del autocuidado, la cual se ve que se afecta por el entorno de trabajo; confirmando que el autocuidado es responsabilidad de cada persona para fomentar, conservar y cuidar su propio bienestar para que se modifique o se mantenga conductas que ponen en riesgo su salud (Orem, 1969).

5. En relación a las fortalezas que fueron usadas en la metodología de la ejecución en la presente investigación, se tuvo en cuenta lo siguiente, al ser un estudio descriptivo, tal como lo plantea Salgado (2018), este diseño aplicado hizo que se pueda explicar las características principales de las variables de estudio y se observaron el comportamiento de cada una de ellas, logrando que se establezcan estructuras coherentes para la investigación trabajada, así también al ser una investigación correlacional, según lo menciona Hernández (2014), este tipo de diseños proporcionan las herramientas necesarias para hacer que se establezca

las correspondencias entre las variables estudiadas. Asimismo, siendo el estudio básico, facilitó que se pueda crear antecedentes para que se elaboren próximas investigaciones relacionadas con las variables que se estudiaron (Frick, 2020).

6. Por otro lado, en cuanto a las debilidades que se tuvieron en la metodología que se aplicó para el desarrollo de la investigación, considerando que este estudio es de tipo cuantitativo, según lo indica Hernández (2014), los datos obtenidos que fueron encontrados en la recolección de datos no expresan a ciencia cierta la percepción de los trabajadores de salud con respecto a las variables de estudio, ocasionando que se produzca un vacío en el resultado obtenido. Para terminar, el presente estudio es pertinente y relevante, debido a que nos permiten saber el estado de salud ocupacional que perciben los trabajadores de salud, al ser identificadas los rangos de niveles de las dimensiones para cada una de las variables; asimismo la relación con la que depende el nivel de percepción de la variable gestión de la seguridad laboral (Da silva, 2019). El conocimiento de cada uno de estos aspectos permitirá que se priorice la implementación de acciones y programas que mejoren el estado de salud de los trabajadores, y una gestión en salud que se caracterice por hacer cumplir las normas laborales sobre la salud ocupacional (De los Heros, 2018).

VI. CONCLUSIONES

1. Se estableció que existe una correlación positiva media entre las variables seguridad laboral y la salud ocupacional., a partir del valor de correlación de Pearson de 0,581, lo cual hace referencia a que, si existe una relación directa entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud, garantizando que las actividades de gestión se están desarrollando adecuadamente, confirmando que si mejora la gestión también lo hará la salud de los trabajadores de salud.
2. Se estableció que existe una correlación positiva media entre la dimensión reconocimiento de riesgos y la variable salud ocupacional a partir del valor de correlación de Pearson de 0,572, es decir que al tener un buen reconocimiento de riesgos aumentará la salud ocupacional en un 57.2%.
3. Se estableció al incrementarse la evaluación de riesgos en los trabajadores de salud, la salud ocupacional tendrá un aumento del 52.7% debido a que existe una correlación positiva media entre la dimensión evaluación de riesgos y la variable de salud ocupacional a partir del valor de correlación de Pearson de 0,527.
4. Se estableció que existe una correlación positiva débil entre la dimensión control de riesgos y la variable salud ocupacional, a partir del valor de correlación de Pearson de 0,472; al encontrar que, si aumenta en 1000 el control de riesgos, la salud ocupacional sólo crecerá en 47.2%.

VII. RECOMENDACIONES

Primera. Las autoridades del hospital de Comas deben poner mayor interés para implementar y reforzar acciones que sean relevantes para la gestión de la seguridad laboral a fin de optimizar el estado de salud ocupacional de todos los trabajadores de salud.

Segunda. Capacitar constantemente para reconocer los riesgos ocupacionales a los que son expuestos en sala de operaciones y sepan hacer frente a estas para salvaguardar su salud.

Tercera. Realizar la matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos (IPERC) para crear estrategias de solución y disminuir los peligros que se presentan a diario en su área de trabajo.

Cuarta. La institución debe crear planes estratégicos para organizar brigadas y poder afrontar situaciones de que ponen en riesgo su salud.

Quinto. Incorporar a los sistemas de gestión de salud los representantes de las áreas laborales y a los trabajadores, para realizar diagramas de flujos especificando los pasos que se debe seguir al encontrarse frente a riesgo ocupacional

Sexto. Se debe mantener una comunicación fluida con los trabajadores de salud que requieren información, con el fin de conocer las demandas y guiarlos en la obtención de estrategias para trabajar de manera segura.

REFERENCIAS

- Adderemi, F. S. (29 de junio de 2018). *Ibadan Peace and Development* . Obtenido de Knowledge and Practice of Occupational Safety Measures in EmergenciesHealthcare workers at the Teaching Hospital of the University of Medical Sciences in Ondo, State of: <https://docplayer.net/214480585-Ibadan-journal-of-peace-development-vol-8-no-1-february-2018.html>
- Adiningsih, L. (1 de julio de 2018). *Archive of Public Health and Preventive Medicine*. Obtenido de Hospital facilities, occupational safety environment and self-efficacy as predictors of compliance with the prevention and control of infections associated with health care in nurses in hospitalization units: https://www.researchgate.net/publication/332347549_Hospital_facilities_occupational_safety_environment_and_self-efficacy_as_predictors_of_healthcare-associated_infections_prevention_and_control_compliance_in_nurses_of_inpatient_care_units
- Adler, P. F. (13 de junio de 1964). *Artículo*. Obtenido de El Positivismo y la Investigación Científica: [file:///C:/Users/DENNIS/Downloads/Dialnet-ElPositivismoYLaInvestigacionCientifica-6419741%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/DENNIS/Downloads/Dialnet-ElPositivismoYLaInvestigacionCientifica-6419741%20(1).pdf)
- Albinagorta, J. J. (19 de mayo de 2015). *Ministerio de Salud*. Obtenido de Manual de salud ocupacional: chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF
- Andia, V. W. (2018). *Manual de investigacion universitaria*. Lima: Ediciones Arte y Pluma.
- Arenas , d. J., & Renquifo , C. F. (2020). Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo basado en la ley N° 29783 para reducir la accidentabilidad en un policlínico del distrito de San Luis – 2020. *Universidad César Vallejo Repositorio Digital Institucional*, 58 - 62.
- Ascencio, R. A. (15 de abril de 2018). *Plan de seguridad y salud ocupacional para el Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"*. Obtenido de Repositorio institucional de la Universidad de El Salvador: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/11113/1/TESIS%20SEGURIDAD%20Y%20SALUD%201OCUPACIONAL.pdf>
- Bailina, P. (2018). *Health Workers: Promotion of Occupational Health and Patient*

Safety. England: Pubmed.gov.

- Baldassarre, A. (2020). *Biosensors in occupational health and safety management: a narrative review*. Virginia: National Library of Medicine.
- Cardoso, R. R., Moura, d. I., Fontenele, L. R., Santiago da Rocha, d. S., De Araújo, M. M., & Silva Dantas, A. F. (2021). *Cultura de Segurança do Paciente em Centro Cirúrgico: Perspectivas de Enfermagem*. Piauí: Revista da Escola de Enfermagem da USP.
- Casi, J. (2019). *Leading indicators in occupational health and safety management systems in health care: a quasi-experimental longitudinal study*. Haití: Pubmed.gov.
- Cedeño, Á. K., De la Cruz, S. M., Zambrano, Z. M., Cantos, A. G., Intriago, M. S., & Soledispa, C. R. (2018). *Seguridad Laboral y Salud Ocupacional en los Hospitales del Ecuador*. Ecuador: Revista científica - Dominio de las ciencias.
- Chávez, O. C. (22 de mayo de 2018). *EÍDOS*. Obtenido de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfefindmkaj/https://pdfs.semanticscholar.org/ff68/12f3e65271ddaf2928baf7a26524c4aa59cf.pdf](https://pdfs.semanticscholar.org/ff68/12f3e65271ddaf2928baf7a26524c4aa59cf.pdf)
- Che, H. L. (2020). *Occupational Health and Safety Hazards Facing Health Professionals in Taiwan: A Systematic Review of Risk Factors and Control Strategies*. USA: National Library of Medicine.
- Da silva, S. (2019). Critical success factors and barriers to the implementation of occupational health and safety management systems: a systematic review of the literature. *Safety Lit*, 123 - 132.
- De los Heros, S. J. (19 de mayo de 2018). Sunafil difundió nuevos estándares de seguridad y salud en el trabajo con los que se busca reducir accidentes mortales en los centros de labores a nivel mundial. *Baker Perú*, págs. 12 - 15.
- Deming, W. E. (18 de junio de 1989). *Enciclopedia libre*. Obtenido de Ciclo de Deming: https://es.wikipedia.org/wiki/Ciclo_de_Deming
- Ehrlich, Y. (2020). Workers' compensation claims for occupational tuberculosis in South African healthcare workers: results and worker experiences. *Pub Med. Gov*, 389 - 395.
- Eraso, C. J. (3 de julio de 2018). *Repositorio Universidad Nacional*. Obtenido de La gestión de la salud y seguridad en el trabajo y promoción de la salud y seguridad en el trabajo: revisión bibliográfica:

<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/49519>

- Estrada, P. B. (2019). *Evaluation of the Quality Management of Services Provided in a Specialty Center in Guayaquil, Ecuador, 2020*. Guayaquil: Institutional repository U.C.V.
- Fayol, A. H. (3 de mayo de 1957). *Revista científica*. Obtenido de Teoria para la prevencion y analisis de accidentes basada en trayectorias dinamicas: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/7232/Teor%C3%ADa%20para%20la%20prevenci%C3%B3n%20y%20an%C3%A1lisis%20de%20accident.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Frick, K. (2020). Systematic management of safety and health at work: prospects for international development. *Middlesex University Research Repository*, 31 - 37.
- Gastañaga, M. (2018). Occupational health: history and future challenges. *Journal of the Institute of Occupational Health*, 177 - 178.
- Ghorbanpoor, F. (2019). Relationship between Perceived Occupational Pressure and Occupational Accidents among Nurses in ICU. *Nursing Research Center*, 13 - 20.
- Goulart, M. P. (2018). Condições de trabalho e saúde no contexto da previdência social em santa catarina, brasil. *céu*, 1237 - 1259.
- Habib, R. (2019). Occupational health and safety in hospitals accreditation system: the case of Lebanon. *International Journal of Occupational and Environmental Health*, 54 - 61.
- Henao , R. F. (2018). Seguridad y salud en el trabajo Conceptos básicos. *ECOEdiciones*, 7 - 8.
- Hernández , P. H., Monterrosa, A. F., & Muñoz Rojas, R. D. (2018). *Cultura de prevención para la seguridad y salud en el trabajo en el ámbito colombiano*. Colombia: ADVOCATUS.
- Hernandez, S. R. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico D.F.: Mc Graw Hill Education.
- Khadija, T. (2020). Occupational Health Hazards and Needle Stick Injuries among Medical. *Annals of king Edward Medical University*, 391 - 395.
- Larrea, V. C. (2019). *Gestión de la seguridad en el trabajo y su impacto en la salud ocupacional de los trabajadores de un hospital de Paita, 2019*. Paita: Repositorio Institucional U.C.V.

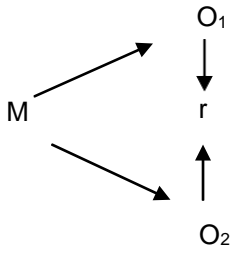
- Marulanda, L. C. (2018). *Organizational Culture, a Key Factor for Knowledge Transfer in the Colombian Coffee Triangle Research Centers*. Ecuador: Technological information.
- Mejia, A. C. (2021). ¿Qué es el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo? *Universidad Continental* , 25 - 31.
- Neyra, A. G. (28 de mayo de 2018). *Repositorio de la Universidad cesar Vallejo*. Obtenido de Nivel de conocimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II – 2018: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/31155>
- Nienhaus, A., & Rozita, H. (19 de mayo de 2020). *International Journal of Environmental Research and Public Health*. Obtenido de ISDE. org: [file:///C:/Users/DENNIS/Downloads/ijerph-17-04881%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/DENNIS/Downloads/ijerph-17-04881%20(1).pdf)
- Oré, M. E., & Soto, C. C. (26 de mayo de 2019). *Universidad Norbert Wiener*. Obtenido de satisfaccion laboral y condiciones de trabajo del enfermero en el servicio de medicina del hospital guillermo kaelin de la fuente, lima - 2018: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2973>
- Orem, D. (15 de junio de 1969). *Gaceta médica espiritana*. Obtenido de La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
- Organización internacional del trabajo. (15 de abril de 2021). *Seguridad y salud en el trabajo*. Obtenido de OIT: <https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/mission-and-objectives/lang--es/index.htm>
- Organización mundial de la salud. (15 de abril de 2018). *OMS*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
- Osorio, C. L. (17 de abril de 1979). *Calameo*. Obtenido de Teorias de la salud ocupacional: <https://es.calameo.com/books/00058347494f5cae9adc4>
- Prietocarrizosa, F. P., & Uría. (17 de mayo de 2021). *El estudio iberoamericano*. Obtenido de Ley No. 31433, que modifica la Ley 27972, La Ley Orgánica de Municipalidades, y la Ley 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales: <https://www.ppulegal.com/insights/libreria-de-conocimiento/ley-no-31433-que-modifica-la-ley-27972-la-ley-organica-de-municipalidades-y-la-ley-27867-ley-organica-de-gobiernos-regionales/>
- Ramirez, M. W. (2020). *Gestión de la seguridad en el trabajo y su influencia sobre la*

- salud ocupacional del personal de salud del Hospital Subregional de Andahuaylas - Perú, 2020.* Andahuaylas: Repositorio Institucional U.C.V.
- Salas, R. J. (3 de julio de 2020). *Universidad Cesar Vallejo*. Obtenido de Resolucion de consejo universitario N° 0262 - 2020 / UCV: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf
- Salgado, L. C. (2018). *Manual de Investigación. Teoría y práctica para hacer la tesis según la metodología cuantitativa*. Lima: Universo abierto.
- Sanchez, C. H. (2019). *Metodología y diseños de la investigación científica*. Lima: Universidad Ricardo Palma.
- Serrano, M. P. (2018). *Management of Occupational Health and Work Performance in the Administrative workers of Hospital II EsSalud, Abancay 2018*. Lima: Repository of the César Vallejo University.
- Suarez, R. (25 de june de 2019). *Sage Journals*. Obtenido de Frequency and Risk of Occupational Health and Safety Hazards for Home Health Care Workers: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1084822317703936>
- Tamayo, L. C. (2019). *Técnicas e instrumentos de recolección de datos*. Chimbote: DEMI.
- Vasquez, C. M. (25 de mayo de 2021). *El Peruano*. Obtenido de Ley N° 31246: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-modifica-la-ley-29783-ley-de-seguridad-y-salud-en-e-ley-n-31246-1966676-1/>
- Ventura, L. J. (2018). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud pública*, 43 - 45.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA													
Título: Gestión de la seguridad laboral y salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.													
Autora: Paola Mantilla Melchor													
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES										
<p>Problema general: ¿Qué relación existe entre la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos: a. ¿Qué relación tiene el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022? b. ¿Qué relación tiene la evaluación de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022? c. ¿Qué relación tiene el control de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación existente de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.</p> <p>Objetivos específicos: a. Determinar la relación entre el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022. b. Determinar la relación entre la evaluación de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022. c. Determinar la relación entre el control de riesgos y la salud</p>	<p>Hipótesis general: Existe una relación directa de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.</p> <p>Hipótesis específicas: a. Existe relación significativa entre el reconocimiento de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022. b. Existe relación significativa entre la evaluación de riesgos y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022. c. Existe relación significativa entre el control de riesgos y la</p>	Variable independiente: Gestión de la seguridad laboral			<p>(5) Totalmente de acuerdo (4) De acuerdo (3) Neutral (2) En desacuerdo (1) Totalmente en desacuerdo</p>	<p>Mala (17 - 39) Regular (40 - 63) Buena (64 - 85)</p>						
			Dimensiones	Indicadores	Ítems			Escala	Nivel y rango				
			Reconocimiento de riesgos	Identificación del ambiente laboral	1 - 2			(5) Totalmente de acuerdo (4) De acuerdo (3) Neutral (2) En desacuerdo (1) Totalmente en desacuerdo	Mala (17 - 39) Regular (40 - 63) Buena (64 - 85)				
				Análisis ocupacional	3 - 4 - 5								
			Evaluación de riesgos	Capacidad de ocasionar daño a la salud	6 - 7 - 8					(5) Totalmente de acuerdo (4) De acuerdo (3) Neutral (2) En desacuerdo (1) Totalmente en desacuerdo	Mala (17 - 39) Regular (40 - 63) Buena (64 - 85)		
				Exposición a contaminantes	9 - 10								
			Control de riesgos	Fuente que lo produce	11 - 12							(5) Totalmente de acuerdo (4) De acuerdo (3) Neutral (2) En desacuerdo (1) Totalmente en desacuerdo	Mala (17 - 39) Regular (40 - 63) Buena (64 - 85)
				Limitar el contacto con el factor de riesgo	13 - 14								
				Protección del trabajador	15 - 16 - 17								
			Variable dependiente: Salud ocupacional										
Educación para la salud	Identificación de necesidades	1 - 2 - 3	(5) Totalmente de acuerdo (4) De acuerdo (3) Neutral (2) En desacuerdo (1) Totalmente en desacuerdo	Bajo (18 - 41) Medio (42 - 65) Alto (66 - 90)									
	Toma de conciencia para reconocer amenazas	4 - 5 - 6											
Comunicación e información	Comunicación directa	7 - 8 - 9			(5) Totalmente de acuerdo (4) De acuerdo (3) Neutral (2) En desacuerdo (1) Totalmente en desacuerdo	Bajo (18 - 41) Medio (42 - 65) Alto (66 - 90)							
	Comunicación social	10 - 11 - 12											
Acción intersectorial	Conformación de organización multisectorial	13 - 14 - 15					(5) Totalmente de acuerdo (4) De acuerdo (3) Neutral (2) En desacuerdo (1) Totalmente en desacuerdo	Bajo (18 - 41) Medio (42 - 65) Alto (66 - 90)					

salud de un hospital de Comas, Lima 2022?	ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.	salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.		Planes conjuntos	16 – 17 – 18		
Tipo y diseño de investigación		Población y muestra		Instrumentos		Método de análisis	
<p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Tipo: básico</p> <p>Diseño: no experimental, transversal y correlacional</p>  <pre> graph LR M --> O1 M --> O2 O1 <--> r O2 </pre> <p>M: muestra</p> <p>Donde O₁: gestión de la seguridad laboral</p> <p>Donde O₂: salud ocupacional</p> <p>r: correlación entre las variables</p>		<p>Población: 62 colaboradores</p> <p>Muestra: muestra censal, 62 colaboradores</p> <p>Muestreo: no probabilístico</p>		<p>Variable 1: gestión de la seguridad laboral</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario</p> <p>Variable 2: salud ocupacional</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario</p>		<p>Análisis descriptivo e inferencial</p>	

Anexo 2. Matriz de operacionalización

Tabla 7 Operacionalización de la gestión de la seguridad laboral

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles y rangos
Gestión de la seguridad laboral	La variable gestión de la seguridad laboral se entiende como una sucesión de componentes que se relacionan con normas de regulación para que tenga un efecto positivo en los trabajadores, (Eraso, 2014)	La variable gestión de la seguridad laboral fue medida mediante un cuestionario trabajado por la autora evaluándose tres dimensiones de la seguridad laboral: reconocimiento de riesgos, evaluación de riesgos y control de riesgos.	Reconocimiento de riesgos Evaluación de riesgos Control riesgos	Identificación del ambiente laboral Análisis ocupacional Capacidad de ocasionar daño a la salud Exposición a contaminantes Fuente que lo produce Limitar el contacto con el factor de riesgo Protección del trabajador.	Totalmente de acuerdo (5) De acuerdo (4) Neutral (3) En desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)	Mala (17 - 39) Regular (40 – 63) Buena (64 – 85)

Tabla 8 Operacionalización de la salud ocupacional

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles y rangos
Salud ocupacional	La variable salud ocupacional es definida como la promoción y mantenimiento del bienestar integral de los trabajadores, por medio de estrategias para evitar las enfermedades laborales o que tengan que ver con el trabajo del personal de salud, (Mejía, 2021)	La variable salud ocupacional se midió por medio de un cuestionario elaborado por la investigadora que fue útil para evaluar las tres dimensiones de la salud ocupacional: educación para la salud, comunicación e información y acción intersectorial.	Educación para la salud Comunicación e información Acción intersectorial	Identificación de necesidades Toma de conciencia para reconocer amenazas <hr/> Comunicación directa Comunicación social <hr/> Conformación de organización multisectorial Planes conjuntos	Totalmente de acuerdo (5) De acuerdo (4) Neutral (3) En desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)	Bajo (18 – 41) Medio (42 – 65) Alto (66 – 90)

Anexo 3. Instrumentos

Cuestionario de Gestión de la seguridad laboral

El presente cuestionario tiene como objetivo recolectar información que servirá para conocer el estado de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores. El cuestionario es totalmente anónimo; por lo que se le pide responder con total sinceridad ya que de ello dependen los resultados de esta investigación y su contribución en la gestión hospitalaria. Agradecido de antemano por su participación.

Ocupación: Sexo: (1) M (2) F: Edad:.....

Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
----------------------------------	-----------------------	--------------------	--------------------------	-------------------------------------

INSTRUCCIONES: Marcar con una (X) en el casillero correspondiente según el criterio que le corresponde.

N°	ÍTEM	1	2	3	4	5
	Dimensión 1: reconocimiento de riesgos					
1	¿Le han informado sobre las enfermedades ocupacionales que puede contraer en su hospital?					
2	¿Cuenta con equipos de protección personal óptimos para su desempeño?					
3	¿Su servicio cuenta con contenedores para eliminar residuos contaminantes?					
4	¿Le han informado sobre el Comité de seguridad y salud en el trabajo en su hospital?					
5	¿Frente a una emergencia en su servicio cuenta con un plan de contingencia?					
	Dimensión 2: evaluación de riesgos					
6	¿Piden su opinión para elaborar el plan de seguridad y salud en el trabajo en su servicio?					
7	¿Sabe dónde acudir en caso de que sufra un accidente laboral?					
8	¿Recibió capacitación sobre seguridad laboral cuando ingresó a trabajar?					
9	¿Se han cambiado algunas actividades debido a las notificaciones de algún accidente laboral?					
10	¿Se supervisa constantemente los reportes y notificaciones de los accidentes laborales?					
	Dimensión 3: control de riesgos					
11	¿Se implementan mejoras como medidas de protección?					
12	¿Se realiza alguna medida correctiva para evitar accidentes laborales?					
13	¿Le informan sobre los resultados de sus exámenes médicos?					
14	¿Sus evaluaciones periódicas se toman en consideración para que se implementen acciones de prevención?					
15	¿Le realizan una vez al año exámenes de control en su servicio?					
16	¿Periódicamente en su servicio le brindan alguna directiva o norma acerca de la seguridad laboral?					
17	¿Sabe cómo actuar en caso de emergencias?					

Cuestionario de salud ocupacional

El presente cuestionario tiene como objetivo recolectar información que servirá para conocer el estado de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores. El cuestionario es totalmente anónimo; por lo que se le pide responder con total sinceridad ya que de ello dependen los resultados de esta investigación y su contribución en la gestión hospitalaria. Agradecido de antemano por su participación.

Ocupación: Sexo: (1) M (2) F: Edad:.....

Totalmente de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3)	En desacuerdo (2)	Totalmente en desacuerdo (1)
----------------------------------	-----------------------	--------------------	--------------------------	-------------------------------------

INSTRUCCIONES: Marcar con una (X) en el casillero correspondiente según el criterio que le corresponde.

N°	ÍTEM	1	2	3	4	5
	Dimensión 1: educación para la salud					
1	¿Está a gusto realizando sus labores cotidianas en su servicio?					
2	¿Existen algunos factores externos que le causen incomodidad al realizar su trabajo?					
3	¿Existen factores en su área que le afecten su salud?					
4	¿Le proporcionan instructivos para la prevención de accidentes?					
5	¿Su hospital le capacita sobre temas relacionados con la salud ocupacional?					
6	¿Ha ubicado en su área de trabajo los riesgos que puedan afectar su integridad física?					
	Dimensión 2: comunicación e información					
7	¿Las relaciones con su coordinadora de servicio es el adecuado?					
8	¿Cuándo necesita renovar su equipo de protección personal le dan las facilidades?					
9	¿Al término de su jornada laboral, deja su ambiente en condiciones adecuadas?					
10	¿El clima laboral en su servicio es el adecuado?					
11	¿El hospital implementó señalizaciones que permiten determinar los riesgos?					
12	¿Conoce los riesgos para su salud en su área laboral?					
13	¿Está informado acerca de la salud ocupacional en su trabajo?					
	Dimensión 3: acción intersectorial					
14	¿Considera tener todo el equipo completo para realizar sus labores?					
15	¿El hospital realiza habitualmente evaluaciones médicas para evaluar su salud?					
16	¿Considera que no existen riesgos para su salud en su área laboral?					
17	¿En su hospital consideran importante los riesgos para su salud?					
18	¿Su servicio tiene una adecuada distribución de áreas de trabajo?					

Anexo 4. Certificados de validez

4.1 CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA GESTION DE LA SEGURIDAD LABORAL

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: reconocimiento de riesgos							
1	¿El servicio le ha informado sobre las enfermedades ocupacionales que puede contraer?	X		X		X		
2	¿El área donde trabaja cuenta con equipos de protección personal óptimos para su desempeño?	X		X		X		
3	¿Su servicio cuenta con contenedores para eliminar residuos contaminantes?	X		X		X		
4	¿Le han informado sobre el Comité de seguridad y salud en el trabajo en su hospital?	X		X		X		
5	¿Frente a una emergencia en su servicio cuenta con un plan de contingencia?	X		X		X		
	Dimensión 2: evaluación de riesgos							
6	¿Piden su opinión para elaborar el plan de seguridad y salud en el trabajo en su servicio?	X		X		X		
7	¿Sabe dónde acudir en caso de que sufra un accidente laboral?	X		X		X		
8	¿Recibió capacitación sobre seguridad laboral cuando ingresó a trabajar?	X		X		X		
9	¿Se han cambiado algunas actividades debido a las notificaciones de algún accidente laboral?	X		X		X		
10	¿Se supervisa constantemente los reportes y notificaciones de los accidentes laborales?	X		X		X		
	Dimensión 3: control de riesgos							
11	¿Se implementan mejoras como medidas de protección?	X		X		X		

12	¿Se realiza alguna medida correctiva para evitar accidentes laborales?	X		X		X		
13	¿Le informan sobre los resultados de sus exámenes médicos?	X		X		X		
14	¿Sus evaluaciones periódicas se toman en consideración para que se implementen acciones de prevención?	X		X		X		
15	¿Le realizan una vez al año exámenes de control en su servicio?	X		X		X		
16	¿Periódicamente en su servicio le brindan alguna directiva o norma acerca de la seguridad laboral?	X		X		X		
17	¿Sabe cómo actuar en caso de emergencias?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para poder ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Saldaña Montes, Silvio Pedro

DNI: 06012293

Especialidad del validador: Maestría en gestión de los servicios de la salud

Lunes 09 de mayo del 2022

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



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SALUD OCUPACIONAL

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: educación para la salud							
1	¿Está a gusto realizando sus labores cotidianas en su servicio?	X		X		X		
2	¿Existen algunos factores externos que le causen incomodidad al realizar su trabajo?	X		X		X		
3	¿Existen factores en su área que le afecten su salud?	X		X		X		
4	¿Le proporcionan instructivos para la prevención de accidentes?	X		X		X		
5	¿Su hospital le capacita sobre temas relacionados con la salud ocupacional?	X		X		X		
6	¿Ha ubicado en su área de trabajo los riesgos que puedan afectar su integridad física?	X		X		X		
	Dimensión 2: comunicación e información							
7	¿Las relaciones con su coordinadora de servicio es el adecuado?	X		X		X		
8	¿Cuándo necesita renovar su equipo de protección personal le dan las facilidades?	X		X		X		
9	¿Al término de su jornada laboral, deja su ambiente en condiciones adecuadas?	X		X		X		
10	¿El clima laboral en su servicio es el adecuado?	X		X		X		
11	¿El hospital implementó señalizaciones que permiten determinar los riesgos?	X		X		X		
12	¿Conoce los riesgos para su salud en su área laboral?	X		X		X		
13	¿Está informado acerca de la salud ocupacional en su trabajo?	X		X		X		
	Dimensión 3: acción intersectorial							
14	¿Considera tener todo el equipo completo para realizar sus labores?	X		X		X		
15	¿El hospital realiza habitualmente evaluaciones médicas para	X		X		X		

	evaluar su salud?						
16	¿Considera que no existen riesgos para su salud en su área laboral?	X		X		X	
17	¿En su hospital consideran importante los riesgos para su salud?	X		X		X	
18	¿Su servicio tiene una adecuada distribución de áreas de trabajo?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Saldaña Montes, Silvio Pedro

DNI: 06012293

Especialidad del validador: Maestría en gestión de los servicios de la salud

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

Lunes 09 de mayo del 2022



Firma del Experto Informante

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
SALDAÑA MONTES, SILVIO PEDRO DNI 06012293	BACHILLER EN MEDICINA Fecha de diploma: 02/04/2001 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>
SALDAÑA MONTES, SILVIO PEDRO DNI 06012293	MEDICO CIRUJANO Fecha de diploma: 05/04/2001 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>
SALDAÑA MONTES, SILVIO PEDRO DNI 06012293	ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA Fecha de diploma: 23/11/2005 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>
SALDAÑA MONTES, SILVIO PEDRO DNI 06012293	MAESTRO/MAGÍSTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 06/05/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 30/07/2014 Fecha egreso: 31/12/2015	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i>

4.2 CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD LABORAL

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: reconocimiento de riesgos							
1	¿El servicio le ha informado sobre las enfermedades ocupacionales que puede contraer?	X		X		X		Mejorar la redacción.
2	¿El área donde trabaja cuenta con equipos de protección personal óptimos para su desempeño?	X		X		X		
3	¿Su servicio cuenta con contenedores para eliminar residuos contaminantes?	X		X		X		
4	¿Le han informado sobre el Comité de seguridad y salud en el trabajo en su hospital?	X		X		X		
5	¿Frente a una emergencia en su servicio cuenta con un plan de contingencia?	X		X		X		
	Dimensión 2: evaluación de riesgos							
6	¿Piden su opinión para elaborar el plan de seguridad y salud en el trabajo en su servicio?	X		X		X		
7	¿Sabe dónde acudir en caso de que sufra un accidente laboral?	X		X		X		
8	¿Recibió capacitación sobre seguridad laboral cuando ingresó a trabajar?	X		X		X		
9	¿Se han cambiado algunas actividades debido a las notificaciones de algún accidente laboral?	X		X		X		
10	¿Se supervisa constantemente los reportes y notificaciones de los accidentes laborales?	X		X		X		
	Dimensión 3: control de riesgos							
11	¿Se implementan mejoras como medidas de protección?	X		X		X		
12	¿Se realiza alguna medida correctiva para evitar accidentes laborales?	X		X		X		

13	¿Le informan sobre los resultados de sus exámenes médicos?	X		X		X		
14	¿Sus evaluaciones periódicas se toman en consideración para que se implementen acciones de prevención?	X		X		X		
15	¿Le realizan una vez al año exámenes de control en su servicio?	X		X		X		
16	¿Periódicamente en su servicio le brindan alguna directiva o norma acerca de la seguridad laboral?	X		X		X		
17	¿Sabe cómo actuar en caso de emergencias?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Pérez Diaz Carmen Gisela

DNI: 40131860

Especialidad del validador: Maestría en gestión de los servicios de la salud

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

Lunes 09 de mayo del 2022



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SALUD OCUPACIONAL

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: educación para la salud							
1	¿Está a gusto realizando sus labores cotidianas en su servicio?	X		X		X		
2	¿Existen algunos factores externos que le causen incomodidad al realizar su trabajo?	X		X		X		
3	¿Existen factores en su área que le afecten su salud?	X		X		X		
4	¿Le proporcionan instructivos para la prevención de accidentes?	X		X		X		
5	¿Su hospital le capacita sobre temas relacionados con la salud ocupacional?	X		X		X		
6	¿Ha ubicado en su área de trabajo los riesgos que puedan afectar su integridad física?	X		X		X		
	Dimensión 2: comunicación e información							
7	¿Las relaciones con su coordinadora de servicio es el adecuado?	X		X		X		
8	¿Cuándo necesita renovar su equipo de protección personal le dan las facilidades?	X		X		X		
9	¿Al término de su jornada laboral, deja su ambiente en condiciones adecuadas?	X		X		X		
10	¿El clima laboral en su servicio es el adecuado?	X		X		X		
11	¿El hospital implementó señalizaciones que permiten determinar los riesgos?	X		X		X		
12	¿Conoce los riesgos para su salud en su área laboral?	X		X		X		
13	¿Está informado acerca de la salud ocupacional en su trabajo?	X		X		X		
	Dimensión 3: acción intersectorial							
14	¿Considera tener todo el equipo completo para realizar sus	X		X		X		

	labores?						
15	¿El hospital realiza habitualmente evaluaciones médicas para evaluar su salud?	X		X		X	
16	¿Considera que no existen riesgos para su salud en su área laboral?	X		X		X	
17	¿En su hospital consideran importante los riesgos para su salud?	X		X		X	
18	¿Su servicio tiene una adecuada distribución de áreas de trabajo?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Instrumento presenta suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Pérez Diaz Carmen Gisela

DNI: 40131860

Especialidad del validador: Maestría en gestión de los servicios de la salud

Lunes 09 de mayo del 2022

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



Firma del Experto Informante

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
PEREZ DIAZ, CARMEN GISELA DNI 40131860	ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS Fecha de diploma: 04/04/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA <i>PERU</i>
PEREZ DIAZ, CARMEN GISELA DNI 40131860	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 17/02/03 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO <i>PERU</i>
PEREZ DIAZ, CARMEN GISELA DNI 40131860	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 02/06/03 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO <i>PERU</i>
PEREZ DIAZ, CARMEN GISELA DNI 40131860	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 09/04/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 25/03/2015 Fecha egreso: 03/12/2016	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i>
PÉREZ DÍAZ, CARMEN GISELA	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL - ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA Fecha de diploma: 22/10/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

4.3 CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD LABORAL

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: reconocimiento de riesgos							
1	¿El servicio le ha informado sobre las enfermedades ocupacionales que puede contraer?	X		X		X		
2	¿El área donde trabaja cuenta con equipos de protección personal óptimos para su desempeño?	X		X		X		Obviar la palabra área.
3	¿Su servicio cuenta con contenedores para eliminar residuos contaminantes?	X		X		X		
4	¿Le han informado sobre el Comité de seguridad y salud en el trabajo en su hospital?	X		X		X		
5	¿Frente a una emergencia en su servicio cuenta con un plan de contingencia?	X		X		X		
	Dimensión 2: evaluación de riesgos							
6	¿Piden su opinión para elaborar el plan de seguridad y salud en el trabajo en su servicio?	X		X		X		
7	¿Sabe dónde acudir en caso de que sufra un accidente laboral?	X		X		X		
8	¿Recibió capacitación sobre seguridad laboral cuando ingresó a trabajar?	X		X		X		
9	¿Se han cambiado algunas actividades debido a las notificaciones de algún accidente laboral?	X		X		X		
10	¿Se supervisa constantemente los reportes y notificaciones de los accidentes laborales?	X		X		X		
	Dimensión 3: control de riesgos							
11	¿Se implementan mejoras como medidas de protección?	X		X		X		
12	¿Se realiza alguna medida correctiva para evitar accidentes laborales?	X		X		X		

13	¿Le informan sobre los resultados de sus exámenes médicos?	X		X		X		
14	¿Sus evaluaciones periódicas se toman en consideración para que se implementen acciones de prevención?	X		X		X		
15	¿Le realizan una vez al año exámenes de control en su servicio?	X		X		X		
16	¿Periódicamente en su servicio le brindan alguna directiva o norma acerca de la seguridad laboral?	X		X		X		
17	¿Sabe cómo actuar en caso de emergencias?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta suficiencia para su aplicación.

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

Apellidos y nombres del juez validador: López Minaya de Figueroa, Adriana Mercedes

DNI: 09549145

Especialidad del validador: Maestría en gestión de los servicios de la salud

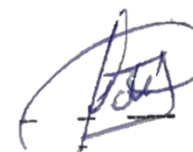
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

Jueves 12 de mayo del 2022



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SALUD OCUPACIONAL

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: educación para la salud							
1	¿Está a gusto realizando sus labores cotidianas en su servicio?	X		X		X		
2	¿Existen algunos factores externos que le causen incomodidad al realizar su trabajo?	X		X		X		
3	¿Existen factores en su área que le afecten su salud?	X		X		X		
4	¿Le proporcionan instructivos para la prevención de accidentes?	X		X		X		
5	¿Su hospital le capacita sobre temas relacionados con la salud ocupacional?	X		X		X		
6	¿Ha ubicado en su área de trabajo los riesgos que puedan afectar su integridad física?	X		X		X		
	Dimensión 2: comunicación e información							
7	¿Las relaciones con su coordinadora de servicio es el adecuado?	X		X		X		
8	¿Cuándo necesita renovar su equipo de protección personal le dan las facilidades?	X		X		X		
9	¿Al término de su jornada laboral, deja su ambiente en condiciones adecuadas?	X		X		X		
10	¿El clima laboral en su servicio es el adecuado?	X		X		X		
11	¿El hospital implementó señalizaciones que permiten determinar los riesgos?	X		X		X		
12	¿Conoce los riesgos para su salud en su área laboral?	X		X		X		
13	¿Está informado acerca de la salud ocupacional en su trabajo?	X		X		X		
	Dimensión 3: acción intersectorial							
14	¿Considera tener todo el equipo completo para realizar sus labores?	X		X		X		

15	¿El hospital realiza habitualmente evaluaciones médicas para evaluar su salud?	X		X		X		
16	¿Considera que no existen riesgos para su salud en su área laboral?	X		X		X		
17	¿En su hospital consideran importante los riesgos para su salud?	X		X		X		
18	¿Su servicio tiene una adecuada distribución de áreas de trabajo?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta suficiencia para ser aplicado.

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

Apellidos y nombres del juez validador: López Minaya de Figueroa, Adriana Mercedes

DNI: 09549145

Especialidad del validador: Doctora en gestión pública y gobernabilidad

Jueves 12 de mayo del 2022

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



Firma del Experto Informante

<p>LOPEZ MINAYA, ADRIANA MERCEDES DNI 09549145</p>	<p>ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES Fecha de diploma: 10/09/2008 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN PERU</p>
<p>LOPEZ MINAYA, ADRIANA MERCEDES DNI 09549145</p>	<p>BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 21/06/1995 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA PERU</p>
<p>LOPEZ MINAYA, ADRIANA MERCEDES DNI 09549145</p>	<p>LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 21/06/1995 Modalidad de estudios: -</p>	<p>UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA PERU</p>
<p>LOPEZ MINAYA DE FIGUEROA, ADRIANA MERCEDES DNI 09549145</p>	<p>MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 07/12/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 11/04/2015 Fecha egreso: 03/12/2016</p>	<p>UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU</p>
<p>LOPEZ MINAYA DE FIGUEROA, ADRIANA MERCEDES DNI 09549145</p>	<p>DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD Fecha de diploma: 21/01/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 01/08/2017</p>	<p>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU</p>

ANEXO 5. Confiabilidad

Tabla 6

Análisis de confiabilidad de la variable 1: Gestión de la seguridad laboral

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,932	17

➔ Fiabilidad

[ConjuntoDatos1]

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,932	17

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Le han informado sobre las enfermedades ocupacionales que puede contraer en su hospital?	38,20	134,484	,357	,935
¿Cuenta con equipos de protección personal óptimos para su desempeño?	37,85	130,029	,705	,927
¿Su servicio cuenta con contenedores para eliminar residuos contaminantes?	37,25	136,934	,416	,933
¿Le han informado sobre el Comité de seguridad y salud en el trabajo en su hospital?	36,60	138,042	,225	,938
¿Frente a una emergencia en su servicio cuenta con un plan de contingencia?	38,00	127,895	,713	,927
¿Piden su opinión para elaborar el plan de seguridad y salud en el trabajo en su servicio?	37,95	122,682	,826	,923
¿Sabe dónde acudir en caso de que sufra un accidente laboral?	37,90	127,042	,801	,925
➔ ¿Recibió capacitación sobre seguridad laboral cuando ingresó a trabajar?	38,20	123,432	,818	,924
¿Se han cambiado algunas actividades debido a las notificaciones de algún accidente laboral?	38,15	130,871	,588	,929
¿Se supervisa constantemente los reportes y notificaciones de los accidentes laborales?	38,30	127,063	,761	,926
¿Se implementan mejoras como medidas de protección?	38,75	129,039	,720	,927
¿Se realiza alguna medida correctiva para evitar accidentes laborales?	38,65	125,187	,717	,926
¿Le informan sobre los resultados de sus exámenes médicos?	38,85	134,871	,496	,931
¿Sus evaluaciones periódicas se toman en consideración para que se implementen acciones de prevención?	38,20	135,853	,392	,933
¿Le realizan una vez al año exámenes de control en su servicio?	38,15	123,503	,806	,924
¿Periódicamente en su servicio le brindan alguna directiva o norma acerca de la seguridad laboral?	38,25	121,566	,870	,922
¿Sabe cómo actuar en caso de emergencias?	37,95	124,261	,759	,925

Tabla 7
Análisis de confiabilidad de la variable 2: Salud ocupacional

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	18

Fiabilidad

[ConjuntoDatos0]

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Está a gusto realizando sus labores cotidianas en su servicio?	51,25	73,882	-,040	,823
¿Existen algunos factores externos que le causen incomodidad al realizar su trabajo?	52,10	75,989	-,236	,824
¿Existen factores en su área que le afecten su salud?	52,30	71,168	,139	,815
¿Le proporcionan instructivos para la prevención de accidentes?	51,25	71,355	,106	,818
¿Su hospital le capacita sobre temas relacionados con la salud ocupacional?	51,05	76,261	-,256	,825
¿Ha ubicado en su área de trabajo los riesgos que puedan afectar su integridad física?	52,05	69,945	,257	,808
¿Las relaciones con su coordinadora de servicio es el adecuado?	53,20	59,326	,644	,782
¿Cuándo necesita renovar su equipo de protección personal le dan las facilidades?	53,15	59,608	,646	,782
¿Al término de su jornada laboral, deja su ambiente en condiciones adecuadas?	53,10	59,042	,728	,776
¿El clima laboral en su servicio es el adecuado?	52,20	67,011	,436	,799
¿El hospital implementó señalizaciones que permiten determinar los riesgos?	52,40	65,305	,423	,799
¿Conoce los riesgos para su salud en su área laboral?	53,35	58,976	,728	,776
¿Está informado acerca de la salud ocupacional en su trabajo?	52,65	61,187	,624	,785
¿Considera tener todo el equipo completo para realizar sus labores?	52,50	68,579	,356	,803
¿El hospital realiza habitualmente evaluaciones médicas para evaluar su salud?	51,40	66,358	,441	,798
¿Considera que no existen riesgos para su salud en su área laboral?	53,20	65,326	,612	,791
¿En su hospital consideran importante los riesgos para su salud?	51,60	68,253	,281	,808
¿Su servicio tiene una adecuada distribución de áreas de trabajo?	52,20	64,274	,641	,788

Anexo 6. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
GESTION DE LA SEGURIDAD LABORAL	,088	62	,200*	,975	62	,227
SALUD OCUPACIONAL	,074	62	,200*	,988	62	,825

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
RECONOCIMIENTO DE RIESGOS	,098	62	,200*	,975	62	,241
SALUD OCUPACIONAL	,074	62	,200*	,988	62	,825

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
SALUD OCUPACIONAL	,074	62	,200*	,988	62	,825
EVALUACION DE RIESGOS	,067	62	,200*	,981	62	,469

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
SALUD OCUPACIONAL	,074	62	,200*	,988	62	,825
CONTROL DE RIESGOS	,103	62	,099	,935	62	,003

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Anexo 8. Otros

Consentimiento informado

Variable 1: Gestión de la seguridad laboral

Consentimiento informado

El fin de este consentimiento es dar una explicación con claridad a los que participan de esta investigación y de qué manera participaran en ella.

El presente trabajo de estudio es realizado por Paola Mantilla Melchor, estudiante de Posgrado de la Universidad César Vallejo. El objetivo de la investigación es determinar la relación existente de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Al aceptar participar de esta investigación estudio, usted deberá responder un cuestionario de la variable gestión de la seguridad laboral. No le tomará mucho tiempo. Su participación será voluntaria y confidencial siendo codificados los resultados a través de un número de identificación. De esta manera, solo será usada para los fines de la investigación, al término del estudio se destruirán. Si existen dudas puede hacerlas en cualquier momento. Si lo considera puede abandonarlo en cualquier momento.

Si tiene preguntas al respecto puede comunicarse con Paola Mantilla Melchor, al teléfono 961035790 o al correo paola_1883@hotmail.com.

Agradecida por su participación.

Atentamente

Paola Mantilla Melchor

Yo _____ acepto e informo haber sido informado/a respecto al objetivo del estudio y todo lo relacionado con la investigación.

Acepto participar de la investigación científica acerca de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Firma y nombre del participante

Variable 2: Salud ocupacional

Consentimiento informado

El fin de este consentimiento es dar una explicación con claridad a los que participan de esta investigación y de qué manera participaran en ella.

El presente trabajo de estudio es realizado por Paola Mantilla Melchor, estudiante de Posgrado de la Universidad César Vallejo. El objetivo de la investigación es determinar la relación existente de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Al aceptar participar de esta investigación estudio, usted deberá responder un cuestionario de la variable salud ocupacional. No le tomará mucho tiempo. Su participación será voluntaria y confidencial siendo codificados los resultados a través de un número de identificación. De esta manera, solo será usada para los fines de la investigación, al término del estudio se destruirán. Si existen dudas puede hacerlas en cualquier momento. Si lo considera puede abandonarlo en cualquier momento.

Si tiene preguntas al respecto puede comunicarse con Paola Mantilla Melchor, al teléfono 961035790 o al correo paola_1883@hotmail.com.

Agradecida por su participación.

Atentamente

Paola Mantilla Melchor

Yo _____ acepto e informo haber sido informado/a respecto al objetivo del estudio y todo lo relacionado con la investigación.

Acepto participar de la investigación científica acerca de la gestión de la seguridad laboral y la salud ocupacional de los trabajadores de salud de un hospital de Comas, Lima 2022.

Firma y nombre del participante

ANEXO 7. Base de datos (Prueba piloto)

N°	DENOMINACION	CUESTIONARIO DE GESTION DE LA SEGURIDAD LABORAL																CUESTIONARIO DE SALUD OCUPACIONAL																		
		D1				D2				D3								D1						D2						D3						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	ENFERMERA	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	
2	CIRUJANO	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	4	4	3	4	4	4	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	4	
3	CIRUJANO	1	3	4	5	4	4	4	3	1	2	3	3	1	2	3	3	2	5	3	3	5	5	3	5	5	4	4	4	2	4	3	5	3	5	5
4	TEC. EN ENFERMERIA	2	3	4	4	3	1	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	3	4	3	3	4	4	4	1	2	1	3	2	1	3	2	4	2	3	3
5	TEC. EN ENFERMERIA	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	4	4	3	4	4	2	1	1	1	2	4	1	2	4	2	3	2	
6	CIRUJANO	1	2	2	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	5	3	2	5	4	4	1	1	1	3	4	1	1	4	5	2	4	3
7	ENFERMERA	3	3	4	5	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	5	3	2	5	5	3	2	4	2	4	2	2	3	4	5	2	2	3	
8	TEC. EN ENFERMERIA	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	5	2	3	4	5	4	2	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4
9	CIRUJANO	3	4	4	5	3	4	4	5	4	4	1	1	1	1	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	5	4	3	4	4	5	4
10	ENFERMERA	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	4	5	1	5	2	2	2	1	3	3	1	2	2	2	2	3	2	
11	CIRUJANO	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	4	3	1	1	1	4	2	1	1	2	3	1	5	3	
12	CIRUJANO	1	2	4	5	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	4	3	2	4	4	3	3	2	2	1	1	1	1	4	4	2	4	3
13	ENFERMERA	3	2	4	4	1	3	3	2	2	2	1	1	1	4	4	1	4	5	3	3	3	4	5	4	4	2	4	4	3	2	2	5	1	4	4
14	TEC. EN ENFERMERIA	1	2	3	4	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	5	4	4	5	5	3	2	1	3	3	2	1	1	2	2	1	4	3
15	CIRUJANO	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	5	3	3	5	5	3	1	1	1	2	1	1	2	2	3	1	3	3	
16	ENFERMERA	5	2	2	5	2	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	4	5	4	4	4	4	2	1	1	2	4	5	3	4	3	5	2	5	2
17	TEC. EN ENFERMERIA	2	3	3	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	3	2	5	5	3	1	1	1	4	3	1	4	3	5	2	5	2	
18	ENFERMERA	2	3	3	5	3	4	4	3	3	3	2	2	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	2	4	3	3	2	3	4	4	3	4	4
19	ENFERMERA	1	3	3	4	3	1	3	1	3	2	2	2	1	3	2	2	2	4	2	2	4	4	3	3	3	2	2	4	2	4	3	4	2	4	3
20	ENFERMERA	2	2	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	5	5	4	1	1	3	3	2	2	2	3	4	2	2	2	

ANEXO 8. Base de datos (Muestra total)

N°	RECONOCIMIENTO DE RIESGOS					EVALUACION DE RIESGOS					CONTROL DE RIESGOS					EDUCACION PARA LA SALUD					COMUNICACION E INFORMACION					ACCION INTERSECTORIAL										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	3	3	4	5	4	4	4	4	1	4	4	5	1	2	5	4	4	4	3	1	5	4	4	1	4	3	3	3	3	4	3	5	4	4	5	
2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5		
3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2		
4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	2	2	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	5	5		
5	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4		
6	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4		
7	3	2	5	5	2	2	2	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	3	3	5	4	4	3	1	2	1	4	2	1	2	1	5	1	5	4	
8	1	4	4	5	2	4	4	4	1	1	1	4	4	4	3	3	4	5	4	3	5	5	4	4	4	4	4	3	1	2	3	5	4	5	5	
9	1	1	4	4	2	4	4	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	2	2	5	5	2	1	1	2	1	3	1	2	2	4	1	5	3	
10	1	1	4	4	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	5	5	4	1	1	2	5	2	1	3	3	3	2	5	3		
11	3	3	4	4	1	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	5	3	1	4	4	4	1	2	2	4	2	1	3	2	4	1	4	3	
12	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	4	4	5	4	3	2	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	4	3	
13	2	2	3	4	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	4	4	2	1	1	2	2	1	2	2	23	2	3	3	
14	3	4	4	5	4	4	4	4	3	4	1	1	1	3	3	3	4	4	3	5	5	3	1	3	2	3	4	1	4	4	4	4	5	4		
15	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	3	2	1	5	4	4	1	4	3	1	5	5	4	3	2	5	4	3	3	5	4	5	2	5	5	
16	3	3	3	4	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	3	3	3	4	4	4	5	3	3	1	1	3	3	4	1	4	3	4	1	5	3	
17	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	4	2	4	4	4	2	3	3	3	2	3	3	4	3	4	3	4	4	
18	1	2	3	3	3	1	1	2	1	2	3	4	3	2	3	3	1	4	2	5	2	3	2	2	3	2	3	3	4	3	3	4	3	4	3	
19	3	2	5	5	3	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	5	2	1	4	4	4	1	3	2	4	4	1	2	2	5	2	5	4	
20	3	4	3	5	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	5	3	3	5	5	4	4	5	4	5	4	3	4	3	5	4	5	4	
21	4	3	3	4	3	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	4	3	3	4	5	4	4	5	4	4	3	4	3	4	3	5	4	5	
22	2	3	5	5	3	3	4	2	2	3	3	3	4	3	4	3	4	4	2	5	5	3	3	4	2	3	3	2	3	5	4	3	5	3	3	
23	1	3	4	5	3	4	4	4	2	2	3	5	3	4	3	3	2	4	2	1	5	5	5	3	3	3	2	4	3	4	5	5	4	5	5	
24	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
25	1	2	5	5	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	5	5	5	1	1	1	1	1	1	4	3	4	1	5	3	4	
26	2	3	2	3	4	3	3	4	3	2	3	3	2	2	2	3	2	4	2	3	3	5	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	4	4
27	3	4	4	5	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	5	1	1	5	5	4	4	4	4	3	1	4	4	4	4	4	5	5	
28	3	2	4	5	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	4	3	3	5	5	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	
29	1	1	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	2	4	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	4	2	
30	2	2	5	5	5	5	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	4	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	
31	3	5	5	5	5	4	4	3	5	3	3	3	4	4	4	4	4	4	2	1	4	2	1	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	
32	3	5	5	5	5	4	4	3	5	3	3	3	4	4	4	4	4	4	2	1	2	3	1	4	4	4	5	5	5	5	5	2	4	5	4	
33	3	4	3	4	4	2	4	3	4	3	2	2	2	3	3	3	5	4	4	4	3	4	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	5	3	3	
34	3	4	4	5	3	4	4	4	3	2	3	2	3	4	3	2	2	4	2	4	3	5	2	2	2	2	3	3	4	4	3	2	5	4	4	
35	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	2	4	4	4	3	4	4	
36	3	3	4	5	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	4	2	2	4	4	4	1	2	2	4	2	2	3	4	4	2	4	5	
37	1	2	5	5	5	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	4	2	4	5	4	2	1	3	1	5	5	1	5	3	5	1	5	5	
38	1	1	3	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	2	4	3	5	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	2		
39	2	2	5	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2	2	2	5	4	5	5	4	4	1	2	1	4	1	1	2	4	3	1	4	4	
40	1	4	3	5	1	4	3	1	3	4	1	1	1	1	2	1	1	4	2	3	5	5	4	4	2	3	3	3	1	3	3	5	1	5	4	
41	2	3	4	5	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2	3	2	2	5	3	4	5	4	4	3	3	1	4	4	2	4	4	2	4	4	4	
42	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	2	2	4	4	4	4	5	4	4	1	2	3	1	3	2	2	1	5	4	4	4	
43	1	2	2	4	2	2	3	2	4	1	1	1	1	1	3	1	1	4	3	4	5	4	3	1	1	1	5	4	1	1	3	3	2	4	2	
44	1	1	4	5	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	5	3	2	1	2	2	3	1	3	3	3	5	4	3	
45	2	3	4	3	3	3	3	4	2	2	1	1	1	1	2	2	2	4	4	4	5	5	4	1	3	1	5	2	1	3	1	3	2	5	5	
46	1	2	4	4	3	3	2	3	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	1	4	4	2	1	1	1	4	1	1	2	3	4	1	3	2	
47	2	2	4	4	3	2	2	3	2	1	2	2	2	3	3	3	3	5	4	4	5	5	3	2	1	1	2	2	1	3	3	3	2	4	3	
48	2	2	5	4	2	2	3	1	2	1	2	2	2	3	3	3	3	4	3	2	4	4	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3
49	2	3	3	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	5	2	2	4	4	4	2	4	1	3	2	2	3	3	4	2	4	4	
50	2	3	4	4	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	5	2	2	5	5	4	3	2	2	4	4	2	3	3	3	3	4	3	
51	1	2	4	5	2	4	4	4	1	1	1	1	1	1	2	3	2	5	2	1	5	5	4	1	1	1	4	4	1	3	4	5	2	5	4	
52	1	1	4	5	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	5	3	2	1	2	2	3	1	3	3	5	5	4	3	
53	1	1	4	5	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	5	3	2	1	2	2	3	1	3	3	5	5	4	3	
54	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	5	3	4	1	1	1	3	1	1	3	1	2	1	4	4		