



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE INGENIERÍA DE SISTEMAS

ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA



**EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD
LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE
RIESGOS DEL HOSPITAL DE
AZÁNGARO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA

JULIACA - PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE INGENIERÍA DE SISTEMAS

ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA

**EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD
LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE
RIESGOS DEL HOSPITAL DE
AZÁNGARO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:



Dr. RICHARD CONDORI CRUZ

PRIMER MIEMBRO

:



Dr. JUAN CARLOS HERRERA MIRANDA

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dr. JUAN BENITES NORIEGA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. PAUL MAMANI TISNADO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SEGURIDAD Y GESTIÓN DE RIESGOS – P26



RESOLUCIÓN N° 086-2025-UI.S-D-FIS-UANCV-J

Juliaca, 02 de mayo de 2025.

VISTOS:

El Expediente: 2025-CU-15158 (fecha y hora de Sustentación) de fecha 02 de julio de 2025 y el expediente: 2025-CU-15159 (título) de fecha 02 de julio de 2025, del (la) bachiller **DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO** quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir la sustentación y defensa de la tesis titulada EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024, conducente a la obtención del Título Profesional de INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA, que fue revisada por el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Ingeniería de Sistemas, Escuela Profesional de INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA.

CONSIDERANDO:

Que, el Director de la Unidad de Investigación autoriza la ejecución de la propuesta de investigación según Resolución Nro. 324-2024-UI.P-D-FIS-UANCV-J (aprobar y autorizar la ejecución de la propuesta de investigación) y con Resolución. Nro. 373-2024-UI.R-D-FIS-UANCV-J (aprobar y autorizar el informe final de la investigación).

Que, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Y, estando a la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Ingeniería de Sistemas, y las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, que confiere facultades al Decano de la Facultad de Ingeniería de Sistemas.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO para la sustentación del informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) titulada **EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024**, del bachiller **DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO**, para optar el Título Profesional de INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS para la sustentación y defensa de la tesis a los siguientes docentes:

- Presidente : Dr. RICHARD CONDORI CRUZ.
- Primer miembro : Dr. JUAN CARLOS HERRERA MIRANDA.
- Segundo miembro : Dr. JUAN BENITES NORIEGA.
- Asesor: : Dr. PAUL MAMANI TISNADO.

ARTÍCULO TERCERO. - PROGRAMAR FECHA Y HORA de sustentación como se detalla:

- Modalidad, Lugar : Presencial, Pabellon de la Facultad de Ingeniería de Sistemas.
- Fecha, Hora : 03 de mayo 2025, 08:00 Horas.

ARTÍCULO CUARTO. - DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dr. Juan Carlos Herrera Miranda
DECANO

C.c
Arch 2025
JCHM/ v1.6
Distribución: Asesor de Tesis, Interesado



P: "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCIÓN N° 373-2024-UI.R-D-FIS-UANCV-J

Juliaca, 19 de Diciembre de 2024

VISTOS:

El Expediente: 2024-CU-19040 de fecha 19 de Diciembre de 2024, del Bach. **DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO**, quien solicita Revisión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) y el Anexo (04 o 05) "Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis)" que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Ingeniería de Sistemas, Escuela Profesional de INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, el (la) Bach. DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO, quien solicita la revisión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) del tema titulada: EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024, conducente para optar el Título profesional de INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis).

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ingeniería de Sistemas, Escuela Profesional de INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA, corroboró el asesoramiento en el Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) del ASESOR Dr. PAUL MAMANI TISNADO,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades al Decano de la Facultad de Ingeniería de Sistemas.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (Borrador de Tesis) para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, del tema titulado: **EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024**, presentado por el (la) Bach. **DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO**, para optar el Título Profesional de INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RATIFICAR, como ASESOR al **Dr. PAUL MAMANI TISNADO**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
M.Sc. Juan Carlos Herrera Miranda
DECANO

C.c
Arch 2024
JCHM/ v1.1
Distribución: Asesor de Tesis, Interesado

Ciudad Universitaria Urbanización Taparachi Km 4.5 Salida Puno - Juliaca



RESOLUCIÓN N° 324-2024-UI.P-D-FIS-UANCV-J

Juliaca, 06 de noviembre de 2024

VISTOS:

El Expediente: 2024-CU-16296 de fecha 06 de noviembre de 2024, del (la) Bach. **DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO**; con el cual solicita Revisión de la Propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación" que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Ingeniería de Sistemas, Escuela Profesional de INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, el (la) Bach. DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO, solicito la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación de la tesis titulada: **EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024**; conducente para optar el Título Profesional de INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación ha emitido opinión favorable a la propuesta de investigación.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ingeniería de Sistemas, Escuela Profesional de INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA, ratifico la propuesta del Asesor Dr. PAUL MAMANI TISNADO, quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del trabajo de investigación (Tesis).

Estando, la opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades al Decano de la Facultad de Ingeniería de Sistemas.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulada: **EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024**, presentado por el (la) Bach. **DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO**, para optar el Título Profesional de INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - RECONOCER, como ASESOR al Dr. **PAUL MAMANI TISNADO**.

ARTÍCULO TERCERO. - DISPONER que la facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

M.Sc. Juan Carlos Herrera Miranda
DECANO

C.c
Arch 2024
JCHM/ v1.1
Distribución: Asesor de Tesis, Interesado

Ciudad Universitaria Urbanización Taparachi Km 4.5 Salida Puno - Juliaca



19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.


Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos complementarios

Título de la Tesis	
EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73528223
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-8156-5360
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	PAUL MAMANI TISNADO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01314987
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-0287-7143
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RICHARD CONDORI CRUZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02442917
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	JUAN CARLOS HERRERA MIRANDA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29606930
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	JUAN BENITES NORIEGA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06195745



Datos de investigación	
Línea de investigación	Seguridad y Gestión de Riesgos - P26
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Azángaro Distrito: Azángaro Hospital Azángaro Coordenadas: Latitud: -14.9040260 Longitud: -70.1988980 URL Maps: https://maps.app.goo.gl/Xp7svQL7t4iG28wu5</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2024 – Julio 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Ingeniería de sistemas y comunicaciones https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#2.02.04</p> <p>Salud ocupacional https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.10</p> <p>Ingeniería de procesos https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#2.04.02</p>



UNIVERSIDAD ANDINA
"NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dr. Juan Carlos Herrera Miranda
DIRECTOR (e)
Unidad de Investigación FIS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO, identificado con DNI
Nro. 73528223, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico
denominada:

EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU
IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024

Asesorado por: Dr. PAUL MAMANI TISNADO

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 27 de OCTUBRE del 2025



Firma del Asesor
(obligatoria)



Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres.



AGRADECIMIENTO

A la empresa.



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Descripción del problema	1
1.1.1 A nivel Internacional.....	1
1.1.2 A nivel nacional.....	2
1.1.3 A nivel local.....	2
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1 Problema Principal.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3. Justificación de la investigación.....	3
1.3.1 Justificación teórica.....	3
1.3.2 Justificación Practico	4
1.3.3 Justificación Metodológica.....	4
1.4. Objetivos.....	5
1.4.1 Objetivo general.....	5



1.4.2 Objetivos específicos 5

1.5. Importancia5

1.6. Limitaciones6

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes8

 2.1.1 Internacionales..... 8

 2.1.2 Nacionales 11

 2.1.3 Locales 13

2.2. Marco epistemológico15

2.3. Estado del arte.....16

2.4. Bases teóricas18

 2.4.1 Concepto de Sistema de Gsl 18

 2.4.2 Componentes del Sistema de Gsl..... 19

 2.4.3 Teoría de la Seguridad y Salud en el Trabajo..... 19

 2.4.4 Modelo de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional (ISO 45001:2018)..... 20

 2.4.5 Teoría del Control de Pérdidas (Loss Control Theory)..... 21

 2.4.6 Teoría del Comportamiento Seguro en el Trabajo. 22

 2.4.7 Reducción de Riesgos Laborales 22

 2.4.8 Medidas de Prevención y Control de Riesgos 23

 2.4.9 Indicadores de Reducción de Riesgos..... 23

 2.4.10 Modelo de Prevención de Riesgos Laborales en Hospitales. 24



2.4.11 Relación entre el Sistema de Gsl y la Reducción de Riesgos. 25

2.5. Marco conceptual.....25

2.6. Hipótesis28

2.6.1 Hipótesis general 28

2.6.2 Hipótesis específicas 28

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y RESULTADOS

3.1. Métodos de investigación29

3.1.1 Tipo de investigación 29

3.1.2 Nivel..... 29

3.1.3 Diseño..... 30

3.2. Modalidad de estudio de casos30

3.2.1 Población 30

3.2.2 Muestra 30

3.3. Métodos y técnicas de recogida de información31

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis de datos.....34

4.2. Diseminación de los hallazgos.....59

CONCLUSIONES.....61

RECOMENDACIONES62

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS63

ANEXOS66



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 ¿Cuál es su edad?	35
Tabla 2 ¿Cuál es su género?	36
Tabla 3 ¿En qué área de trabajo se desempeña?	37
Tabla 4 ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el hospital?.....	38
Tabla 5 ¿Conoce la existencia de un Sistema de Gsl en el hospital?	39
Tabla 6 ¿Ha recibido capacitaciones sobre seguridad y salud en el trabajo?	40
Tabla 7 ¿Conoce los procedimientos a seguir en caso de accidente laboral?	41
Tabla 8 ¿Considera que las capacitaciones recibidas han sido suficientes para prevenir riesgos laborales?	42
Tabla 9 ¿Qué tan accesible es la información sobre seguridad laboral en su lugar de trabajo?	43
Tabla 10 ¿Cuenta con los Equipos de Protección Personal (EPP) necesarios para realizar su trabajo de manera segura?	44
Tabla 11 ¿El hospital proporciona mantenimiento y reemplazo adecuado de los EPP?	45
Tabla 12 ¿Considera que el hospital cumple con las normas de seguridad y salud en el trabajo?.....	46
Tabla 13 ¿Las condiciones de infraestructura y seguridad del hospital son adecuadas para prevenir accidentes?.....	47
Tabla 14 ¿Existen señalizaciones adecuadas y claras sobre zonas de riesgo y rutas de evacuación?	48
Tabla 15 ¿Considera que se realizan inspecciones periódicas de seguridad en el hospital?	49
Tabla 16 ¿Ha sufrido algún accidente laboral en el hospital?	50



Tabla 17 ¿qué tipo de accidente sufrió?	51
Tabla 18 ¿Cómo califica la Frecu. de incidentes laborales en el hospital?	52
Tabla 19 ¿Considera que el hospital ha reducido los riesgos laborales en los últimos años?	53
Tabla 20 ¿El hospital ha implementado medidas correctivas tras accidentes laborales previos?	54
Tabla 21 ¿Se siente seguro/a realizando sus funciones en el hospital?	55
Tabla 22 ¿Cree que el hospital debería mejorar la seguridad laboral?	56
Tabla 23 Aspectos a Mejorar en la Seguridad Laboral.....	57
Tabla 24 ¿Tiene alguna sugerencia para mejorar la seguridad en su área de trabajo?	58



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Edad.....	35
Figura 2 Género:	36
Figura 3 Área de Trabajo.....	37
Figura 4 Tiempo de Servicio.....	38
Figura 5 Conocimiento del Sistema de Gsl	39
Figura 6 Capacitación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo	40
Figura 7 Conocimiento de Procedimientos en Caso de Accidente Laboral	41
Figura 8 Suficiencia de las Capacitación Recibida	42
Figura 9 Accesibilidad de la Información sobre Seguridad Laboral.....	43
Figura 10 Equipos de Protección Personal (EPP).....	44
Figura 11 Mantenimiento y Reemplazo de los EPP	45
Figura 12 Cumplimiento de Normas de Seguridad.....	46
Figura 13 Condiciones de Infraestructura y Seguridad	47
Figura 14 Señalización sobre Zonas de Riesgo y Rutas de Evacuación	48
Figura 15 Inspecciones Periódicas de Seguridad	49
Figura 16 Accidentes Laborales	50
Figura 17 Tipo de Accidente Sufrido	51
Figura 18 Frecu. de Incidentes Laborales	52
Figura 19 Reducción de Riesgos Laborales.....	53
Figura 20 Medidas Correctivas tras Accidentes	54
Figura 21 Seguridad en el Hospital	55
Figura 22 Mejora de la Seguridad Laboral	56
Figura 23 Aspectos a Mejorar en la Seguridad Laboral	57
Figura 24 Sugerencias para Mejorar la Seguridad en el Área de Trabajo.....	58



RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo evaluar la eficacia del Sistema de Gsl implementado en el Hospital de Azángaro durante el año 2024, y su impacto en la reducción de riesgos laborales. Esta investigación emplea métodos explicativos y descriptivos. Aplica un modelo no experimental para analizar el funcionamiento de los sistemas, las medidas de prevención y el grado de cumplimiento de las normas de seguridad por parte del personal hospitalario. El grupo de estudio está compuesto por 80 empleados, seleccionados mediante un muestreo por conveniencia no probabilístico. Para la recopilación de datos, se utilizaron diversas técnicas, como la observación directa, la revisión de documentos, encuestas y formularios con preguntas específicas, con el fin de obtener información sobre la gestión de la seguridad hospitalaria. Los resultados mostrarán las fortalezas y debilidades del sistema de seguridad en el lugar de trabajo, así como el grado de cumplimiento de las normas de seguridad por parte del personal. El objetivo es determinar en qué medida el sistema contribuyó a la disminución de los accidentes laborales y a la reducción de las bajas por enfermedad, lo que mejora las condiciones laborales de los profesionales sanitarios. La investigación aportará información valiosa para optimizar la política de seguridad del hospital y podrá utilizarse en estudios posteriores o para formular propuestas que mejoren el control de riesgos en los hospitales.

Palabras clave: Seguridad laboral, gestión de riesgos, prevención de accidentes, normativa de seguridad, Hospital de Azángaro.



ABSTRACT

This study aims to evaluate the effectiveness of the Workplace Safety Management System (WSMS) implemented at Azángaro Hospital during 2024 and its impact on reducing occupational risks. This research employs explanatory and descriptive methods. It applies a non-experimental model to analyze the functioning of the systems, the prevention measures, and the degree of compliance with safety regulations by hospital staff. The study group consists of 80 employees, selected through non-probability convenience sampling. Various techniques were used to collect data, including direct observation, document review, surveys, and questionnaires with specific questions, in order to obtain information on hospital safety management. The results will show the strengths and weaknesses of the workplace safety system, as well as the degree of compliance with safety regulations by staff. The objective is to determine the extent to which the system contributed to a decrease in workplace accidents and a reduction in sick leave, thereby improving the working conditions of healthcare professionals. The research will provide valuable information to optimize the hospital's safety policy and can be used in subsequent studies or to formulate proposals that improve risk control in hospitals.

Keywords: Occupational safety, risk management, accident prevention, safety regulations, Azángaro Hospital.



INTRODUCCIÓN

La salud y seguridad laboral desempeñan un papel fundamental en todas las organizaciones, pero aún más en los hospitales, ya que sus empleados están expuestos a diferentes riesgos laborales que pueden afectar a su bienestar y a la calidad de su trabajo. Con esto se busca demostrar que no solo la adecuada gestión de la seguridad laboral reduce los accidentes y enfermedades ocupacionales, sino que mejora la calidad del servicio y la productividad en los trabajadores de la salud. Por tanto. La implementación de un Sistema de Gsl en los hospitales se convierte en la estrategia para evitar riesgos y proveer de condiciones laborales seguras. Sin embargo, la efectividad de dicho sistema depende de factores relacionados con la legislación, medidas preventivas y el interés del personal en la seguridad del lugar de trabajo. -Al ser el Hospital de Azángaro una institución de salud pública, se ve enfrentada a retos en la gestión riesgos laborales por la naturaleza del servicio, su constante exposición a agentes biológicos, químicos y físicos, así como la presión asistencial. El estudio se desarrollará bajo un enfoque explicativo y descriptivo, un diseño no experimental, técnicas de observación directa, un análisis de documentos en ordenanzas y manuales, y encuestas y cuestionarios estructuradas. Con estos resultados se espera detectar debilidades y fortalezas en el gsl y poder mejorar en la implementación de un mejor sistema de defensa en el personal de la salud. Con este estudio, se puede aportar información para la toma de decisiones sobre seguridad ocupacional en hospitales y referente para más investigaciones.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Descripción del problema

1.1.1 *A nivel Internacional*

En todo el mundo, los asuntos relacionados con la seguridad y la salud en el trabajo son ahora urgentes, ya que los accidentes y las enfermedades laborales están aumentando en numerosos sectores. Según la OIT, cada año, muchas personas en todo el mundo sufren lesiones, fallecimientos, enfermedades, dolores intensos, pérdidas de ingresos y grandes pérdidas económicas como consecuencia de accidentes y enfermedades laborales. Por lo general, las organizaciones y los gobiernos deben contar con sistemas para gestionar la seguridad y la salud en el trabajo. Estos sistemas se crearon para que se pudieran implementar procedimientos para la identificación y eliminación de riesgos, así como para mejorar los entornos laborales de los trabajadores. A nivel internacional, los sistemas de gestión han sido uniformizados por ISO 45001 que hace un llamado a hacer una prevención de accidentes y gestión de riesgos de incendio que beneficia a los empleados y las organizaciones. Sin embargo, en la industria sanitaria, los riesgos laborales son diferentes en que el personal de los hospitales está en



contacto constante con los factores biológicos, químicos y ergonómicos, por lo tanto, los sistemas de gestión deben ser adaptados a la industria.

1.1.2 A nivel nacional

La seguridad en el trabajo es un tema que ha cobrado mayor importancia en Perú últimamente debido a las nuevas leyes y políticas que promueven condiciones de trabajo seguras y saludables. En particular, la Ley N.º 29783, denominada Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, junto con sus modificaciones, obliga a las empresas a implementar sistemas de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo para proteger la salud física y mental de los trabajadores. La aplicación de ley ha tenido baja incidencia en ciertos sectores clave, como el de la hospitalidad. El cumplimiento es también variable dentro de las diferencias entre instituciones públicas y privadas. Los trabajadores de la salud comparten una serie de riesgos que ocasionan la interposición de accidentes en el trabajo y enfermedades ocupacionales. Algunos de sus riesgos se deben al manejo de sustancias venenosas, el contacto con agentes infecciosos, e incluso las manipulaciones físicas intensas y prolongadas. A pesar de las normas y directrices, la falta de presupuesto, formación profesional y la vigilancia en algunos hospitales restringen la efectiva prevención y control de riesgos, volviendo a los trabajadores dependientes y los accidentes en el trabajo un fenómeno prevalente.

1.1.3 A nivel local

Por lo tanto, evaluar la eficacia del sistema de hoy es fundamental para identificar áreas de mejora que minimicen los riesgos y aseguren un entorno de trabajo peligroso para todo el personal. La incidencia de accidentes y enfermedades



laborales en el hospital ilustra la necesidad de la implementación de iniciativas efectivas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema Principal

¿Cuál es la eficacia del Sistema de Gsl en el Hospital de Azángaro durante el año 2024 y qué impacto tiene en la reducción de riesgos laborales?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los componentes y procesos del Sistema de Gsl implementado en el Hospital de Azángaro en 2024?

2. ¿Qué medidas de prevención y control de riesgos están incluidas en el sistema de gsl del Hospital de Azángaro en el año 2024?

3. ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las normativas de seguridad laboral por parte del personal del hospital y cómo se relaciona con la reducción de riesgos?

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1 Justificación teórica

Este estudio es relevante desde el punto de vista teórico, ya que amplía el conocimiento existente sobre seguridad y salud en el trabajo, con especial énfasis en el sector hospitalario. Aporta nuevas evidencias en este ámbito, lo cual resulta útil para la literatura especializada. A nivel global, el tema de la gestión de riesgos laborales ha sido ampliamente estudiado, pero aún existen brechas en el conocimiento sobre la efectividad de estos sistemas en contextos específicos, como los hospitales ubicados en zonas rurales o de acceso limitado. Este estudio busca profundizar en los aspectos teóricos de los sistemas de gsl, explorando cómo se



pueden adaptar y aplicar en un entorno de alta exposición a riesgos biológicos y físicos, como el que enfrenta el personal hospitalario. Al identificar y evaluar los componentes que componen un sistema de gsl efectivo en este contexto, se espera contribuir a una base teórica que permita mejorar las políticas de seguridad laboral en instituciones de salud.

1.3.2 Justificación Practico

En la práctica, esta investigación proporcionará un método organizado para mejorar la gestión de la seguridad y salud en el trabajo en el Hospital Azángaro. Un sistema de gestión de seguridad y salud sólido y exhaustivo puede reducir significativamente el número de accidentes laborales y enfermedades. Además, mejora el ambiente laboral, aumenta la motivación del personal y se optimiza la calidad de la atención y la eficiencia del servicio para los pacientes. Este estudio permitirá a la administración del hospital identificar áreas en las que el sistema actual de gsl no funciona de manera óptima y ofrecerá recomendaciones sobre cómo hacer que el sistema sea mejor. Estas recomendaciones serán viables y eficaces en términos de los recursos humanos y financieros de la institución, lo que permitirá una implementación más eficaz del nuevo sistema y sintonizada con las preocupaciones y restricciones a nivel del hospital. Estas recomendaciones también proporcionarán una referencia valiosa para otros hospitales de características similares, lo que posiblemente les permitirá seguir adelante.

1.3.3 Justificación Metodológica

En el sentido metodológico, se trata de un estudio con un enfoque evaluativo y descriptivo, que empleará tales herramientas como encuestas, análisis



documental y observación directa para obtener los datos necesarios sobre el sistema de gsl en la organización investigada.

Además, con los indicadores seleccionados, es posible comprobar la eficacia del sistema y su papel en la reducción de riesgos laborales. Este enfoque metodológico es fundamental para que los trabajadores confíen en los resultados, puedan utilizarlos para tomar decisiones mejor fundamentadas y participen activamente en la creación de un entorno más seguro en el hospital.

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Evaluar la eficacia del Sistema de Gsl en el Hospital de Azángaro durante el año 2024 y su impacto en la reducción de riesgos laborales.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Analizar los componentes y procesos del Sistema de Gsl implementado en el Hospital de Azángaro 2024.
2. Determinar las medidas de prevención y control de riesgos incluidas en el sistema de gsl del hospital en el año 2024.
3. Evaluar el nivel de cumplimiento de las normativas de seguridad laboral por parte del personal del hospital y su relación con la reducción de riesgos.

1.5. Importancia

Tanto la organización como el bienestar de sus trabajadores se ven beneficiados con la investigación acerca de la "Evaluación del Sistema de Gsl y su Impacto en la Reducción de Riesgos del Hospital de Azángaro 2024". Dado el ambiente hospitalario, donde los trabajadores se ven expuestos a diversos riesgos



laborales tales como agentes infecciosos, sustancias químicas y condiciones ergonómicas que generan consecuencias tanto físicas como mentales para sus vidas. Por ello, el estudio se realiza para analizar la eficacia del sistema implementado y así poder recomendar soluciones que mejoren la seguridad en el lugar de trabajo. Desde un punto de vista teórico, la investigación aportará conocimientos sobre los sistemas de gestión de la seguridad utilizados en el sector sanitario. Este lugar, debido a sus características ambientales inusuales, no ha recibido mucha atención en la investigación hasta ahora. De hecho, los resultados de los estudios realizados en este sitio podrían ser útiles para otros centros médicos de la zona, ya que podrían utilizar el conocimiento para desarrollar sus propios sistemas de gestión de seguridad y salud ocupacional adaptados a sus necesidades. Al aplicar correctamente los sistemas de gestión de seguridad y salud ocupacional, es posible observar una disminución en los índices de accidentes y problemas de salud, además de una mayor satisfacción de los empleados, mejores condiciones laborales y una mayor eficiencia en el funcionamiento de la institución.

1.6. Limitaciones

Como tal, este estudio contribuirá a medir la efectividad del sistema de gsl existente, identificar los vacíos y actuar en consecuencia para mejorar la seguridad en el lugar de trabajo. La investigación contribuirá al ámbito teórico ya que generará información nueva sobre la aplicación de los sistemas de gsl en la industria de la salud, área que requiere una consideración especial dada su singularidad del entorno.

Los resultados obtenidos serán de utilidad para otros centros de salud de la región que buscan adoptar un sistema de gestión de seguridad que se ajuste a sus necesidades. La implementación de un sistema adecuado de gestión de la



seguridad reduce el número de accidentes y enfermedades laborales, y también puede mejorar el clima laboral, con mayor satisfacción laboral y una mejor eficiencia en la prestación de servicios.

Desde un punto de vista práctico, la implementación de los resultados de la investigación podrá simplificar la adopción del sistema de gsl en otros lugares de atención médica de la región. Además, se ha demostrado que un sistema de gsl efectivo no solo contribuye a reducir la mortalidad y la morbilidad, sino también a reducir los peligros laborales y a crear un ambiente laboral coherente y eficaz dentro de la organización.



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes

2.1.1 Internacionales.

En cuanto a la Organización Internacional del Trabajo, la OIT citada en Susilo, Ho, Siyu, Alizadeh, & Pisos 2019, p. 2, millones de accidentes y enfermedades laborales ocurren anualmente en todo el mundo. Tales incidentes adelante demanda significativa a las economías mundiales. Por ello, la OIT recomienda que los países adopten las medidas necesarias para mitigar estos riesgos. Un enfoque recomendado es implementar sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo, SGSST. Este método beneficiará la salud de los empleados y disminuirá la presión de costos que enfrentan las empresas. Para ello, la OIT desarrolló algunas estructuras, como la Guía Técnica: Se proporcionan directrices sobre los sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. Esto contribuye a la prevención y garantiza la seguridad de los trabajadores en sus puestos de trabajo.

Según Cox y Griffiths, un estudio realizado en hospitales del Reino Unido reveló la siguiente correlación: "Se supone que la capacitación del personal en su totalidad disminuye las lesiones atribuibles a la exposición a agentes



biológicos en el orden del 40%". La norma ISO 45001 se considera un estándar internacional en la gestión de riesgos laborales. Introducida en 2018, la ISO 45001 funciona como un sistema universal para el desarrollo de la salud y la seguridad en el trabajo en organizaciones de todo el mundo. Su principal objetivo es reducir la probabilidad de accidentes y enfermedades laborales. Esto se logra mediante la detección de riesgos, la implementación de procesos de control y el fomento de actividades preventivas. Numerosas empresas de diversos sectores consideran que es útil para crear entornos más saludables y seguros. Además, la norma permite integrar los programas de salud y seguridad en el trabajo con los sistemas de gestión de la calidad y el medio ambiente.

Miller y Thomas estudiaron hospitales en su contexto nacional y concluyeron que el uso de tecnologías avanzadas en GSL, incluyendo sistemas de monitorización digital, puede reducir los incidentes de riesgo biológico en un 50% en comparación con los métodos tradicionales: "GSL presenta riesgos ocupacionales únicos. Esto se debe a su exposición a una amplia gama de agentes biológicos, químicos y físicos". La Organización Mundial de la Salud realizó un estudio que sugiere que los trabajadores tienen un alto riesgo de accidentes laborales y enfermedades relacionadas con el trabajo debido a la exposición constante a riesgos biológicos. Por lo tanto, la OMS sugiere el establecimiento de sistemas de gestión específicos para reducir los riesgos laborales en los hospitales y proteger a la fuerza laboral. Además, la OMS también recomienda realizar capacitación y reciclaje profesional de los trabajadores en todos los centros de salud, al tiempo que se aplica y garantiza



constantemente la compensación adecuada de las leyes de seguridad; esto constituye un enfoque integral de gestión de riesgos.

Gómez et al. (2019) estudiaron hospitales en España y concluyeron que la cultura de seguridad influye significativamente en la adopción de medidas preventivas, logrando una reducción del 30% en accidentes laborales al fortalecer la capacitación en protocolos de seguridad (Gómez et al., 2019). Impacto de los SGSST en la eficiencia y productividad laboral Investigaciones de la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo han demostrado que los SGSST no solo mejoran la seguridad, sino que también influyen positivamente en la eficiencia y productividad laboral. Al reducir los accidentes y enfermedades, estos sistemas ayudan a disminuir el ausentismo y los costos asociados al reemplazo de personal. Asimismo, se crea un ambiente laboral más positivo y confiable, que fortalece el compromiso y la satisfacción del empleado. Esta evidencia resalta la necesidad de que las empresas adopten y mantengan sistemas efectivos de gestión de seguridad, para contribuir al bienestar organizacional.

Kim y Park (2018), en un estudio sobre hospitales en Corea del Sur, evidenciaron que la implementación de auditorías internas regulares mejora el cumplimiento de normativas en un 80%, lo que repercute en una disminución de accidentes laborales y optimización de la seguridad en hospitales (Kim & Park, 2018). SGSST en la cultura organizacional de empresas multinacionales Empresas multinacionales, especialmente en sectores de alto riesgo como la construcción y la manufactura, han integrado los SGSST en su cultura organizacional, asegurando la continuidad de prácticas seguras y sostenibles. Estas organizaciones suelen adoptar marcos de referencia internacionales y



adaptarlos a las legislaciones locales de cada país. Además, promueven políticas de capacitación continua y auditorías internas para evaluar la efectividad de sus sistemas de seguridad. La incorporación de la gestión de riesgos en la cultura organizacional ha demostrado ser un factor clave para mantener estándares de seguridad elevados, independientemente del contexto geográfico o regulatorio de cada lugar.

2.1.2 Nacionales

Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (2023) informó que el % de los hospitales del país presentan deficiencias en la gsl, lo que aumenta la exposición del personal de salud a riesgos biológicos y físicos (MINSA, 2023). Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo en Perú (Ley N.º 29783) En Perú, la Ley N.º 29783 de Seguridad y Salud en el Trabajo establece normas obligatorias para proteger a los trabajadores de los riesgos laborales y promover condiciones de trabajo seguras y saludables. La ley exige a las empresas la implementación de un Gestion de salud en el centro de trabajo (SGSST), que identifique y controle los riesgos específicos de cada sector. Sin embargo, la aplicación de esta ley varía en efectividad, y muchas organizaciones aún enfrentan desafíos en su implementación. Esta normativa establece sanciones para los incumplimientos y busca fortalecer la cultura de prevención en el país.

Carranza y Pérez (2022) realizaron un estudio en hospitales de Lima sobre la aplicación del Gestion de salud en el centro de trabajo (SGSST) y concluyeron que aquellos hospitales con programas estructurados redujeron en un 45% los accidentes laborales en comparación con aquellos sin un sistema formal de seguridad (Carranza & Pérez, 2022). Perú cuenta con normas de



seguridad laboral para el personal del sector salud. Los trabajadores de la salud en Perú se enfrentan a numerosos riesgos debido a la naturaleza peligrosa de su labor. Por ello, el Ministerio de Salud de Perú elaboró directrices de seguridad para hospitales y centros de salud que protegen a enfermeros, médicos y demás personal sanitario. El ministerio realiza inspecciones y auditorías en los hospitales para garantizar que el personal utilice el equipo de protección personal, identifique los riesgos y cumpla con los protocolos establecidos. Sin embargo, persisten desafíos en la implementación debido a limitaciones de presupuesto, lo cual afecta la sostenibilidad de estas prácticas.

Gutiérrez et al. (2021) analizaron el cumplimiento de normativas de seguridad en hospitales de Cusco y encontraron que el 70% del personal no estaba capacitado en protocolos de seguridad, lo que generaba un aumento en accidentes laborales relacionados con exposición a sustancias químicas (Gutiérrez et al., 2021). Resultados de la implementación de SGSST en empresas peruanas Estudios en Perú han mostrado que la implementación de SGSST contribuye significativamente a reducir los riesgos laborales y mejorar las condiciones de trabajo. Sectores como minería, construcción y manufactura son ejemplos en los que la adopción de estos sistemas ha reducido accidentes y enfermedades ocupacionales. La evidencia sugiere que, cuando las empresas aplican los SGSST de manera adecuada, la productividad aumenta y el ausentismo laboral disminuye. Sin embargo, muchos sectores aún carecen de una implementación robusta de estos sistemas, especialmente en organizaciones más pequeñas y en zonas rurales.

Ramos y Torres (2020) estudiaron la implementación del SGSST en hospitales públicos del norte del Perú y determinaron que la falta de supervisión



y monitoreo constante influye en el aumento de incidentes laborales en un 25% (Ramos & Torres, 2020).

Vásquez (2019) en su investigación sobre hospitales en Arequipa, señaló que el cumplimiento del SGSST es fundamental para la reducción de riesgos laborales y que los hospitales con mayores niveles de supervisión presentaban un 30% menos incidentes laborales en comparación con aquellos con supervisión deficiente (Vásquez, 2019).

2.1.3 Locales

El informe anual del Hospital de Azángaro fue mucho más optimista. Informó que, desde la institución de nuevas medidas de seguridad y nuevos protocolos de capacitación para el personal, los incidentes laborales disminuyeron en un 20% desde el año anterior. La historia del Hospital de Azángaro difiere. El hospital sufre de una serie de desafíos únicos cuando se trata de la seguridad laboral. Aunque existen algunas medidas de seguridad en su lugar, la implementación de una SSMS completamente efectiva es pobre. La falta de capacitación regular, la escasez de equipos de protección personal y la sobrecarga de trabajo son solo algunos de los factores contribuyentes. La falta de un sistema adecuado pone a los trabajadores en riesgo de problemas de seguridad biológica y ergonómica. Aunque la sección de enfermedades ha sido investigada anteriormente, se necesita una evaluación más juiciosa para crear un plan específico de acción. revisión completa de la SCIP.

Flores y Salas encontraron que el riesgo laboral que más influye en los accidentes laborales que ocurren dentro de los hospitales es la carencia de epps. Evaluación de riesgos laborales en el sector salud en Azángaro En el contexto de Azángaro, las condiciones de trabajo en el sector salud son de alto



riesgo. Los trabajadores de la salud corren alto riesgo de infectarse con agentes patógenos y arriesgarse los noxiológicos a causa de las pobres infraestructuras y equipamientos. Un estudio previo en el mismo lugar evidencia que los trabajadores de los hospitales presentan un riesgo elevado del estrés laboral y agotamiento de las energías, factores asociados con una elevada tasa de accidentes. Esta situación subraya la necesidad de implementar un sistema de gsl adaptado a las necesidades del hospital y de la región.

Rojas (2022) realizó un estudio en el Hospital de Azángaro sobre la percepción del personal respecto a la gsl y encontró que el % de los trabajadores considera que las medidas actuales son insuficientes, lo que afecta la prevención de riesgos (Rojas, 2022). Falta de recursos para implementar SGSST en hospitales rurales La implementación de sistemas de gsl en hospitales rurales, como el Hospital de Azángaro, se ve obstaculizada por la falta de recursos financieros y materiales. A diferencia de los hospitales urbanos, los hospitales rurales no siempre cuentan con presupuestos adecuados para garantizar la protección de sus trabajadores. Esta situación limita la posibilidad de adoptar un SGSST efectivo y afecta la seguridad laboral. La falta de recursos también restringe la capacitación y concienciación del personal en temas de seguridad, lo cual agrava la vulnerabilidad ante riesgos laborales.

Instituto Regional de Salud Ocupacional de Puno (2021) señaló que en hospitales de la región, el cumplimiento del SGSST es irregular, con solo el 45% de los hospitales aplicando normativas estrictas de seguridad laboral (Instituto Regional de Salud Ocupacional de Puno, 2021). Impacto de la cultura organizacional en la seguridad laboral en el Hospital de Azángaro En el Hospital



de Azángaro, la cultura organizacional influye significativamente en la percepción y cumplimiento de las medidas de seguridad laboral. Existe una tendencia hacia enfoques correctivos en lugar de preventivos, lo cual puede ser insuficiente para mitigar los riesgos de manera efectiva. Este enfoque reactivo hace que las medidas de seguridad no siempre se adopten de manera constante, afectando la efectividad del sistema de gsl. Cambiar hacia una cultura de prevención requiere un esfuerzo organizacional y educativo que incluya a todos los niveles de la institución.

De acuerdo con García et al., los análisis de accidentes laborales realizados en el Hospital de Azángaro determinaron que la razón prevaeciente de los incidentes era la falta de vigilancia y monitoreo de los acuerdos de seguridad laboral; este descuido conduce a una muy alta tasa de accidentes. Preliminar de identificación y evaluación de SGSST en Hospital Azángaro La experiencia inicial en el Hospital Azángaro reveló que la casa de trabajo requería una mejora para garantizar la seguridad. Mientras hay medidas aparentes, muchos trabajadores no los siguen, la razón; esta casa no tiene vallas, y la organización se centra más en prevenir la seguridad. estudios sugieren que la implementación de un SGSST adecuado reduciría la probabilidad de incidentes y, en última instancia, mejorar la calidad de vida. La evaluación preliminar destaca la necesidad de un sistema que desarrolle y se concentre en los retos del hospital y de los trabajadores.

2.2. Marco epistemológico

Desde el punto de vista epistemológico, los resultados de la investigación se están convirtiendo en una herramienta fundamental para el desarrollo de la gestión de la seguridad laboral en hospitales. Estos resultados



se fundamentan en conceptos científicos y diversas metodologías que ayudan a esclarecer la importancia de la salud y la seguridad en el trabajo, junto con modelos de riesgos aplicados por numerosas empresas, especialmente hospitales e instituciones sanitarias. En este sentido, la investigación es positiva porque se ocupa de la realidad a través de métodos científicos y la observación sistemática y medición de variables objetivas relacionadas con HWS. Esta posibilidad es defendida por Auguste Comte, quien describió por primera vez en 1848 un plan metodológico que consiste solo en conocimientos teóricos basados en hechos y ciencias sociales en crecimiento. Positivismo, incluso en la investigación en ciencias sociales La investigación se basó en un enfoque cuantitativo porque se centró en medir la eficacia o eficacia de un sistema de gestión de medio ambiente específico. Estos métodos son encuestas, cuestionarios y observación estructurada. Como señala Popper (1959) en su teoría de la falsabilidad, una investigación de carácter científico debe basarse en hipótesis verificables y contrastables mediante la evidencia empírica.

2.3. Estado del arte

La revisión del estado del arte permite contextualizar la investigación a la luz de los avances recientes en la gestión hospitalaria. En esta sección se analizan estudios, normas y modelos de gestión utilizados a nivel internacional, nacional y local, con el fin de identificar tendencias, investigaciones pendientes y buenas prácticas para el Hospital Azángaro.

Los sistemas de gsl en hospitales han evolucionado con la incorporación de tecnologías, normativas y metodologías basadas en la prevención de riesgos. Modelos como el Gestion de salud en el centro de trabajo (SGSST), basado en la norma ISO 45001:2018, han sido ampliamente adoptados en



hospitales de Europa y América para mejorar la seguridad del personal de salud (International Organization for Standardization [ISO], 2018).

Diversos estudios han demostrado que la implementación de sistemas de gestión de seguridad reduce significativamente los accidentes laborales. Por ejemplo, Miller y Thomas (2020) encontraron que el uso de herramientas tecnológicas para la supervisión de riesgos en hospitales estadounidenses redujo en un 50% los incidentes laborales. Del mismo modo, en España, Gómez et al. (2019) señalaron que una cultura organizacional enfocada en la seguridad permite reducir en un 30% los accidentes laborales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) señalan que el personal sanitario se enfrenta a diversos riesgos laborales, como el contacto con agentes biológicos, el cansancio, el estrés laboral y los accidentes fortuitos (OMS, 2021; OIT, 2022). Estudios realizados en hospitales de toda América Latina revelaron un alto porcentaje de accidentes laborales entre el personal médico, debido principalmente a la falta de equipo de protección personal y a la insuficiencia de la formación en seguridad (OIT, 2022).

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSa, 2023) informó que más del 70% de los hospitales públicos tienen falencias en la implementación de programas de seguridad laboral, lo que incrementa la incidencia de accidentes en el personal de salud. Investigaciones como las de Carranza y Pérez (2022) en hospitales de Lima han evidenciado que aquellos centros de salud con una correcta aplicación del SGSST han logrado reducir en un 45% los accidentes laborales.

A nivel local, informes del Hospital de Azángaro (2024) han señalado que, si bien se han implementado medidas de seguridad laboral, persisten deficiencias en el cumplimiento de protocolos y la supervisión de riesgos. Un estudio de Flores y Salas (2023) en hospitales de la región Puno encontró que el uso inadecuado de equipos de protección personal (EPP) y la falta de capacitación en seguridad son las principales causas de accidentes laborales en estos centros de salud.

Rojas (2022) realizó una investigación sobre la percepción del personal de salud del Hospital de Azángaro respecto a la gsl, hallando que el % de los trabajadores considera que las medidas actuales son insuficientes y que la supervisión del cumplimiento de normativas es deficiente. Asimismo, García et al. (2020) identificaron que la principal causa de incidentes en el hospital es la falta de monitoreo continuo y supervisión de las condiciones de trabajo.

Si bien se ha avanzado en la implementación de sistemas de seguridad laboral en hospitales, aún existen brechas en la supervisión, capacitación y aplicación de normativas. A nivel internacional, las tendencias apuntan hacia la automatización de la gestión de seguridad mediante herramientas digitales que permiten monitorear en tiempo real la exposición a riesgos. En contraste, en Perú y en el contexto local, los desafíos principales siguen siendo la falta de inversión en seguridad laboral, la resistencia al cambio del personal y la ausencia de una cultura preventiva consolidada.

2.4. Bases teóricas

2.4.1 Concepto de Sistema de Gsl

Un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) se compone de diversas políticas, procedimientos y prácticas para identificar,

evaluar y gestionar los riesgos laborales en una organización. La norma ISO 45001:2018 establece que el marco del SGSST debe basarse en la mejora continua y en la prevención de riesgos laborales (ISO, 2018).

2.4.2 Componentes del Sistema de Gsl

Un sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SGSST) eficaz cuenta con algunos elementos importantes (OIT, 2022):

Política de seguridad y salud en el trabajo: compromiso de la organización con la seguridad en el trabajo.

Identificación de peligros y evaluación de riesgos: estudio de las posibles causas de accidentes o enfermedades laborales.

Reducción de riesgos: implementación de medidas para prevenir o limitar los factores que podrían causar daño.

Capacitación y concienciación: programas de formación para el personal sobre buenas prácticas de seguridad.

Supervisión y auditoría: evaluación continua del cumplimiento de las normas de seguridad.

2.4.3 Teoría de la Seguridad y Salud en el Trabajo

La Teoría de la Seguridad y Salud en el Trabajo ha sido desarrollada a lo largo del tiempo con el propósito de comprender y prevenir los riesgos laborales. Uno de los primeros modelos propuestos fue el de Herbert Heinrich (1931), quien formuló la teoría del dominó del accidente, donde cada accidente es el resultado de una cadena de factores prevenibles. Según Heinrich, la mayoría de los accidentes laborales son causados por actos inseguros del



trabajador (88%), condiciones inseguras (10%) y otras causas no controlables (2%).

Esta teoría fue ampliada por Frank Bird y Germain (1996), los creadores del modelo de la pirámide de accidentes afirman que, si se produce un accidente grave, también existen muchos incidentes menores y cientos de situaciones de riesgo fuera de control. Por lo tanto, es importante implementar métodos adecuados de seguridad y salud en el trabajo en lugares como los hospitales, donde los empleados pueden estar expuestos a agentes biológicos, químicos y también a elementos físicos.

En un hospital, esta teoría es fundamental porque, al enfatizar la importancia de evitar accidentes, sugiere que se identifican y controlan los riesgos para el personal de la salud con anticipación. La teoría de la seguridad y la salud en el trabajo, utilizada para ser desarrollada por Heinrich en 1931 y más tarde ampliada por Bird y Germain, afirmaba que los accidentes laborales no eran aleatorios, sino que podían predecirse y controlarse con anticipación. Según la pirámide de los actuales y potenciales riesgos de inflación esposa Heinrich, hubo cientos de incidentes sin lesiones y decenas de accidentes menores por cada lesión menor en el trabajo y los negocios. En grupo.epa.gov/assets/docs/chile-vision-sindical-del-asesinato-en-el-trabajo-heinrich.pdf modelo, la reducción de incidentes con lesiones no letales acabaría con la raíz del problema.

2.4.4 Modelo de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional (ISO 45001:2018)

Referente al mismo, el Modelo de Gestión de Seguridad y Salud basado en la norma ISO 45001:2018 resume una de las regulaciones más actualizadas



en el mundo en el ámbito de la seguridad laboral. El Modelo es un enfoque sistemático de la gestión basado en la identificación, prevención y control de peligros y riesgos en el lugar de trabajo a través de cualquier organización definida. Las prioridades de la ISO 45001:2018 establecen ciertos principio, tales como:

Identificación de peligros y riesgos ambientales en el lugar de trabajo

Participación del personal en la identificación de riesgos y seguridad

Entrenamiento proactivo y de prevención de accidentes

Auditorías y perfeccionamiento del sistema de gestión de la seguridad

En los hospitales, esto también garantiza que los empleados del hospital tengan condiciones de trabajo seguras. Por lo tanto, esto se aplica mejor a la reducción de lesiones y enfermedades por insalubridad. La norma ISO 45001:2018 Internacional define la gestión de seguridad y salud como un marco de trabajo internacional común que garantiza que la gestión de seguridad y salud se maneje de manera predecible y con la máxima eficacia. La norma insiste en importancia en:

la eliminación o al menos agotamiento de peligros y reducción de riesgos laborales,

la formación de los empleados en seguridad ocupacional y la evaluación de los sistemas de gestión en intervalos regulares..

2.4.5 Teoría del Control de Pérdidas (Loss Control Theory).

Bird y Germain desarrollaron en el año 1996 la Teoría del Control de Pérdidas, la cual establece que los accidentes laborales se pueden minimizar mediante un control de riesgos de manera sistemática sobre tres elementos:



identificación de riesgos en el entorno de trabajo, eliminación o controla de condiciones inseguras, y monitoreo del comportamiento de los sistemas y personas. Así, esta teoría es fundamental para el ámbito hospitalario, puesto que se puede aplicar a la seguridad en el uso del basto equipo de equipo de protección personal, la adecuada gestión de residuos sanitario, u óptima reducción de capacitación a los diferentes turnos laborales disminuyendo dispositivos laborales..

2.4.6 Teoría del Comportamiento Seguro en el Trabajo.

El segundo es el "modelo del triángulo de la conducta segura en el trabajo", de Scott Geller 2001. Teoría que según este autor, el comportamiento seguro en el trabajo se basa en tres aspectos fundamentales: individuales, organizacionales y del ambiente físico. De acuerdo con estos elementos, en el hospital, la capacitación y el reconocimiento positivo del buen comportamiento ayudarán a reducir los accidentes laborales, y por otro lado, el liderazgo promoverá conductas seguras entre los profesionales de la salud. El comportamiento del trabajador en cuanto a la seguridad del trabajo se basa en tres factores: actitud; conocimiento; y motivación. Además, al igual que el modelo de Petersen et al, el modelo del triángulo del Comportamiento Seguro en el Trabajo ofrece una base sólida respaldada por diversos estudios de autores como Cooper en el año 2000 y Geller en el año 2001.

2.4.7 Reducción de Riesgos Laborales

Los riesgos laborales se definen como aquellos factores o situaciones en el trabajo que pueden perjudicar a los trabajadores. Según la Organización



Mundial de la Salud (OMS) de 2021, en los hospitales, los principales riesgos laborales incluyen:

Riesgos biológicos (exposición a virus, bacterias y fluidos corporales).

Riesgos químicos (manejo de sustancias peligrosas como anestésicos y desinfectantes).

Riesgos físicos (exposición a radiación, ruido y temperaturas extremas).

Riesgos ergonómicos (movimientos repetitivos, posturas inadecuadas, manipulación de cargas).

Riesgos psicosociales (estrés laboral, carga emocional, agotamiento profesional).

2.4.8 Medidas de Prevención y Control de Riesgos

La reducción de riesgos laborales en hospitales se puede lograr mediante métodos de prevención y control, entre los que se incluyen: el uso de equipos de protección personal como guantes, gafas de seguridad y mascarillas; y la capacitación del personal en materia de seguridad laboral y en cómo actuar en situaciones de emergencia.

Implementación de protocolos de bioseguridad.

Monitoreo y supervisión de las condiciones laborales para garantizar el cumplimiento

2.4.9 Indicadores de Reducción de Riesgos

Para evaluar la efectividad del SGSL en la reducción de riesgos laborales, se pueden emplear los siguientes indicadores:



Tasa de accidentabilidad: número de accidentes por cada 100 trabajadores.

Frecu. de incidentes biológicos y químicos.

Cumplimiento de protocolos de seguridad según auditorías internas.

Percepción del personal sobre la seguridad laboral en el hospital.

2.4.10 Modelo de Prevención de Riesgos Laborales en Hospitales.

El modelo de prevención de riesgos laborales en hospitales se basa en el marco teórico de James Reason de 1997, quien lo denominó el modelo del queso suizo. Este modelo explica que los accidentes ocurren cuando muchas medidas de protección fallan simultáneamente, permitiendo que los peligros alcancen a los empleados en el entorno hospitalario..

En un hospital, estas barreras pueden incluir:

Normativas y protocolos de seguridad hospitalaria.

Uso adecuado de equipos de protección personal (EPP).

Supervisión y auditoría de cumplimiento de normas de seguridad.

Capacitación continua del personal de salud.

Este modelo enfatiza que la gestión efectiva de la seguridad laboral en hospitales requiere la implementación de múltiples capas de protección, asegurando que los riesgos no lleguen a afectar al personal de salud.

Según Reason (1997), en su Modelo del Queso Suizo, los accidentes ocurren cuando fallas en distintas capas de seguridad permiten que un riesgo pase sin control. En hospitales, estas capas incluyen:

Normativas y protocolos de seguridad.

Supervisión y auditoría de cumplimiento.



Capacitación y entrenamiento del personal.

Este modelo resalta la importancia de fortalecer las barreras de seguridad para evitar incidentes que afecten la salud del personal hospitalario.

2.4.11 Relación entre el Sistema de Gsl y la Reducción de Riesgos.

Diversos estudios han demostrado que la implementación de un Sistema de Gsl bien estructurado impacta directamente en la reducción de riesgos laborales. Según Gómez et al. (2019), los hospitales que han adoptado la ISO 45001:2018 han reducido en un 30% los accidentes laborales en comparación con aquellos que no cuentan con un SGSL formal.

Asimismo, Carranza y Pérez (2022) encontraron que en hospitales de Lima, la aplicación de medidas preventivas, como auditorías internas y capacitaciones periódicas, disminuyó en un 45% los incidentes laborales relacionados con exposición a agentes biológicos.

Estos hallazgos respaldan la hipótesis de esta investigación: Un Sistema de Gsl bien implementado en el Hospital de Azángaro contribuirá significativamente a la reducción de riesgos laborales en el personal de salud.

2.5. Marco conceptual

Accidente Laboral

Un accidente laboral se refiere a cualquier suceso fortuito ocurrido en el trabajo que cause daño, enfermedad o incluso la muerte al empleado. Se considera accidente laboral tanto si ocurre durante la jornada laboral como si el empleado se encuentra de camino al trabajo o al salir del mismo (Ley N° 29783, 2011).

Cultura de Seguridad en el Trabajo

La cultura de seguridad se refiere a los valores, las formas de pensar y las acciones de las personas en una empresa, que influyen en su compromiso con la seguridad y la prevención de incidentes peligrosos en el trabajo. Cooper (2000) afirmó que cuando la cultura de seguridad es sólida, disminuyen las probabilidades de accidentes y las personas trabajan en condiciones más seguras.

Enfermedad Ocupacional

Las enfermedades laborales pueden surgir por la exposición prolongada a riesgos en el trabajo. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) indica que las más frecuentes en los hospitales incluyen infecciones, afecciones musculoesqueléticas y estrés laboral. Estos problemas se agravan en entornos laborales con altos factores de riesgo.

Equipos de Protección Personal (EPP)

Los Equipos de Protección Personal (EPP) son dispositivos o indumentarias diseñadas para minimizar la exposición del trabajador a peligros específicos. En el sector salud, los EPP incluyen mascarillas, guantes, gafas de protección y batas de bioseguridad (OMS, 2021).

Evaluación de la Seguridad Laboral

Es el proceso mediante el cual se mide el cumplimiento de normas de seguridad en un entorno laboral. Según ISO 45001:2018, esta evaluación se realiza a través de auditorías, inspecciones y la aplicación de indicadores como la tasa de accidentabilidad y el cumplimiento de normativas de seguridad (ISO, 2018).



ISO 45001:2018

La norma ISO 45001:2018 funciona como requisito global para la gestión de la seguridad y salud en el trabajo. Su objetivo es prevenir los accidentes y las enfermedades laborales mediante la mejora continua y la gestión de riesgos (Organización Internacional de Normalización) [ISO], 2018).

Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (Ley N° 29783)

Normativa peruana que regula la prevención de riesgos laborales en todas las actividades económicas del país. Establece la obligación de los empleadores de garantizar condiciones seguras y saludables para sus trabajadores (Ley N° 29783, 2011).

Normativas de Seguridad Laboral

Conjunto de leyes y regulaciones que establecen los estándares mínimos de seguridad y salud ocupacional en los lugares de trabajo. Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2022), estas normativas buscan reducir la incidencia de accidentes y enfermedades ocupacionales.

Reducción de Riesgos Laborales

Proceso mediante el cual se implementan medidas preventivas y correctivas para minimizar la probabilidad de accidentes en el entorno de trabajo. Según Bird y Germain (1996), una gestión eficaz de la seguridad permite reducir hasta en 30% la ocurrencia de incidentes laborales.

Riesgos Laborales

Los riesgos laborales son aquellos factores en el entorno de trabajo que pueden generar daño a los trabajadores. Según la OMS (2021), estos incluyen:

Riesgos biológicos (virus, bacterias, fluidos corporales).



Riesgos físicos (radiación, ruido, temperaturas extremas).

Riesgos químicos (sustancias tóxicas, gases).

Riesgos ergonómicos (posturas inadecuadas, carga física).

Riesgos psicosociales (estrés, agotamiento).

Sistema de Gsl (SGSL)

El Sistema de Gsl es un conjunto de políticas, procedimientos y controles diseñados para prevenir riesgos y mejorar la seguridad en el trabajo. Se basa en un enfoque de identificación de peligros, control de riesgos y capacitación del personal (ISO, 2018).

2.6. Hipótesis

2.6.1 Hipótesis general

El Sistema de Gsl implementado en el Hospital de Azángaro durante el año 2024 tiene un impacto significativo en la reducción de riesgos laborales, mejorando las condiciones de seguridad para el personal.

2.6.2 Hipótesis específicas

1. El Sistema de Gsl del Hospital de Azángaro cuenta con componentes y procesos estructurados que facilitan una gestión efectiva de la seguridad en el ámbito laboral.
2. El sistema de gsl del Hospital de Azángaro en el año 2024 incluye medidas de prevención y control que contribuyen de manera efectiva a la mitigación de riesgos laborales.
3. Un alto nivel de cumplimiento de las normativas de seguridad laboral por parte del personal del Hospital de Azángaro está asociado con una reducción significativa de riesgos laborales.



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y RESULTADOS

3.1. Métodos de investigación

3.1.1 *Tipo de investigación*

Se orienta a la solución de problemas prácticos, en este caso, la evaluación del Sistema de Gsl en el Hospital de Azángaro, con el fin de generar propuestas de mejora en la reducción de riesgos laborales (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Enfoque cuantitativo: Su fundamento radica en la recopilación e interpretación de datos numéricos. Este proceso permite evaluar la eficacia del sistema de seguridad mediante indicadores medibles; por ejemplo, se verifican las tasas de accidentes y se mide el grado de cumplimiento de la normativa (Hernández et al., 2014).

3.1.2 *Nivel*

El nivel de investigación es explicativo-descriptivo.

Descriptivo: Permite analizar las características del Sistema de Gsl y describir las medidas implementadas en el hospital. Además, identifica el nivel de cumplimiento de protocolos de seguridad laboral.

Explicativo: Busca establecer relaciones de causa-efecto entre la aplicación del sistema de gestión de seguridad y la reducción de riesgos laborales en el hospital (Sampieri, 2018).

3.1.3 Diseño

El diseño de la investigación es no experimental y transversal.

No experimental: No se manipulan las variables de estudio, sino que se observa y analiza la implementación del Sistema de Gsl en su entorno real (Sampieri, 2018).

Transversal: La recopilación de datos se realiza en un solo momento en el tiempo, específicamente durante el año 2024, permitiendo analizar la situación actual del hospital sin realizar seguimientos prolongados (Hernández et al., 2014).

3.2. Modalidad de estudio de casos

3.2.1 Población

La población de esta investigación está conformada por todos los trabajadores del Hospital de Azángaro en el año 2024, incluyendo personal médico, de enfermería, administrativo, técnicos, personal de limpieza y otros empleados que forman parte de las operaciones del hospital. En total, se estima que la población es de 80 trabajadores, quienes se ven expuestos a diferentes riesgos laborales en el desempeño de sus funciones diarias.

3.2.2 Muestra

Para esta investigación, se seleccionará una muestra representativa de 67 trabajadores del hospital, aplicando un muestreo no probabilístico intencional que permita incluir en la muestra a empleados de distintas áreas del

hospital. Este tipo de muestreo asegura la inclusión de trabajadores expuestos a diversos tipos de riesgos laborales, como aquellos que tienen contacto directo con pacientes y aquellos que realizan labores de soporte administrativo.

Fórmula utilizada:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(e^2 \cdot (N - 1)) + (Z^2 \cdot p \cdot q)}$$

Sustituyendo los valores:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 80}{(0.05)^2 \cdot (80 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{3.8415 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 80}{(0.0025 \cdot 79) + (3.8415 \cdot 0.5 \cdot 0.5)}$$

$$n = \frac{76.8292}{(0.1975) + (0.9604)}$$

$$n = \frac{76.8292}{1.1579}$$

$$n \approx 67$$

el tamaño de la muestra óptima para este estudio es 67 trabajadores.

3.3. Métodos y técnicas de recogida de información

Métodos de Recopilación de Datos: Se recopilarán datos sobre las normas de seguridad laboral, así como sobre la percepción del personal hospitalario respecto al sistema de gestión de seguridad y salud del hospital y su utilidad, mediante los métodos de investigación que se describen a continuación. 1. Observación Directa: Este método permite observar las condiciones de trabajo y las medidas de seguridad que se implementan en el

hospital, facilitando la identificación de áreas de mejora y deficiencias en las medidas de seguridad. 2. Encuestas: Las encuestas consisten en la entrega de cuestionarios a los empleados. A través de ellos, se recopilan datos sobre el grado de cumplimiento de los protocolos y también sobre la opinión del personal acerca del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo y su eficacia para la reducción de riesgos. 4.1.6 Instrumentos de Recopilación de Datos 1. Se entrega un cuestionario a los empleados del hospital para conocer sus conocimientos y opiniones sobre el grado de implementación de las normas de seguridad en el lugar de trabajo y los detalles de seguridad del hospital. 2. Ficha de observación 费 El formato de registro permitirá observar y documentar los procedimientos y las prácticas de seguridad en el hospital y el grado de fidelidad con que se llevan a cabo los protocolos de seguridad laboral en cada área.

3.3.1 Criterios de Inclusión

Los criterios de inclusión determinan quiénes pueden formar parte de la muestra de 67 trabajadores en el Hospital de Azángaro para esta investigación. Se han establecido los siguientes criterios:

Personal en actividad: Trabajadores que estén en funciones durante el periodo de recolección de datos.

Experiencia mínima de 6 meses: Se incluirá al personal que haya trabajado en el hospital por al menos seis meses, garantizando que tengan conocimiento del Sistema de Gsl.

Participación voluntaria: Se incluirán solo aquellos trabajadores que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.



Pertenencia a diferentes áreas: Se incluirá a médicos, enfermeros, personal administrativo y de apoyo, con el fin de obtener una visión integral del sistema de seguridad laboral en el hospital.

Disponibilidad para responder encuestas o entrevistas: Trabajadores que tengan disposición para proporcionar información sobre las condiciones de seguridad laboral.

3.3.2 Criterios de Exclusión

Los criterios de exclusión definen quiénes no serán considerados dentro de la muestra, con el fin de garantizar la validez de los resultados. Se establecen los siguientes criterios:

Personal en licencia o vacaciones: Trabajadores que no estén en funciones activas durante el periodo de recolección de datos.

Antigüedad menor a 6 meses: Se excluirá al personal con menos de seis meses de trabajo en el hospital, ya que podría no tener suficiente experiencia con el Sistema de Gsl.

Negativa a participar: Trabajadores que no deseen participar en la investigación o no firmen el consentimiento informado.

Personal externo o subcontratado: No se incluirán empleados de empresas tercerizadas que presten servicios al hospital, ya que su seguridad laboral depende de su empleador y no directamente del hospital.

Dificultad para responder la encuesta o cuestionario: Se excluirá a personas que, por razones médicas o personales, no puedan completar el proceso de recolección de datos.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis de datos

El análisis de datos es fundamental en la investigación, ya que permite examinar la información recopilada. Se pueden extraer conclusiones sobre la eficacia del Sistema GSL y su impacto en la reducción del riesgo laboral en el Hospital Azángaro.

Los datos obtenidos mediante encuestas, cuestionarios y fichas de observación serán procesados en las siguientes etapas:

Revisión y validación de datos: Se verificará que la información recopilada sea completa y coherente.

Codificación de respuestas: Los datos cualitativos serán organizados en categorías, y los datos cuantitativos serán estructurados en una base de datos.

Ingreso de datos en software estadístico: Se utilizará un programa como SPSS o Excel para el análisis estadístico.

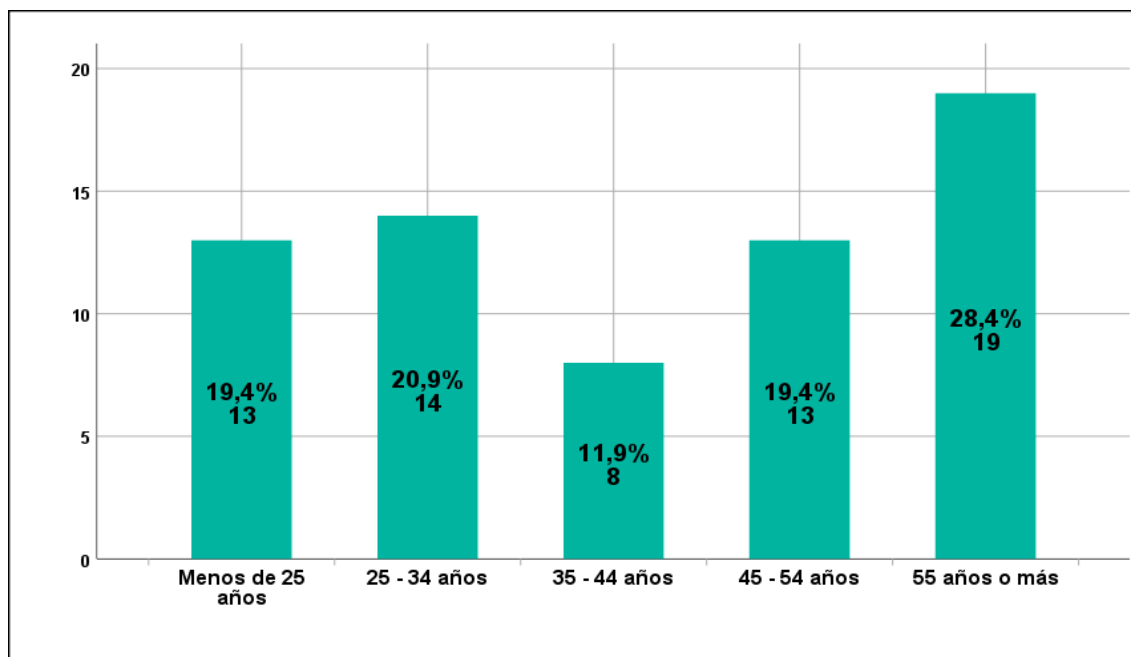
Tabla 1

¿Cuál es su edad?

	Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	13	19,4	19,4	19,4
	14	20,9	20,9	40,3
	8	11,9	11,9	52,2
	13	19,4	19,4	71,6
	19	28,4	28,4	100,0
Total	67	100,0	100,0	

Figura 1

Edad



La distribución de edades muestra una gran diversidad entre los trabajadores. El grupo más grande está compuesto por aquellos con 55 años o más (28.4%), seguido por los 25 - 34 años (20.9%). Esta diversidad en las edades puede influir en la forma en que los trabajadores perciben y gestionan los riesgos laborales debido a la variabilidad en la experiencia laboral y la familiaridad con los protocolos de seguridad.

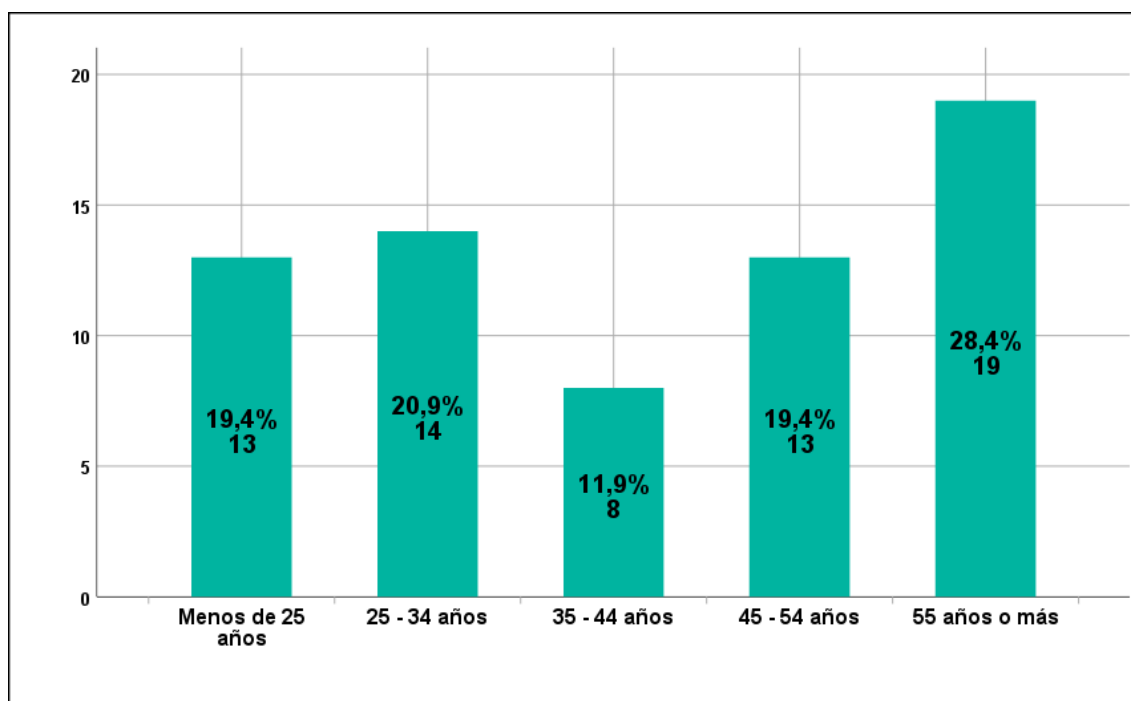
Tabla 2

¿Cuál es su género?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	M	31	46,3	46,3	46,3
	F	36	53,7	53,7	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 2

Género



La distribución por género muestra que el 53.7% de los trabajadores son femeninos y el 46.3% son masculinos, lo que refleja una composición casi equitativa de género en el hospital. La seguridad laboral debe ser igualmente accesible y efectiva para todos los géneros.

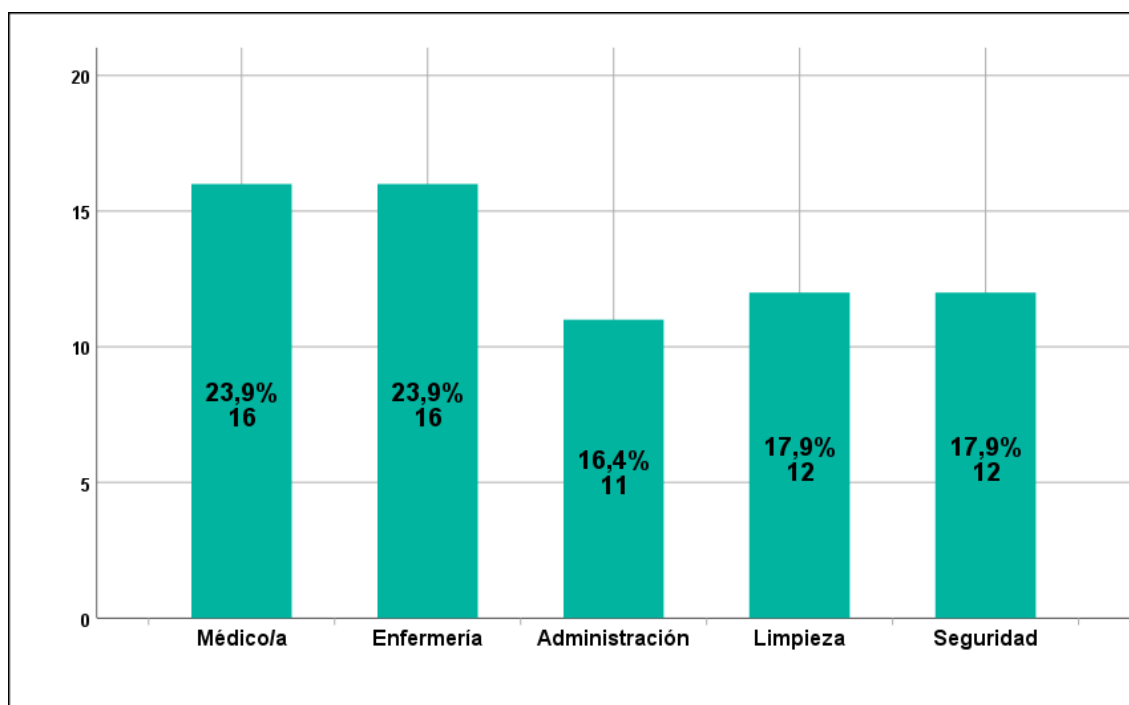
Tabla 3

¿En qué área de trabajo se desempeña?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Médico/a	16	23,9	23,9	23,9
	Enfermería	16	23,9	23,9	47,8
	Administración	11	16,4	16,4	64,2
	Limpieza	12	17,9	17,9	82,1
	Seguridad	12	17,9	17,9	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 3

Área de Trabajo



El personal de médicos/as y enfermería representa el 23.9% de los trabajadores cada uno, seguidos por limpieza, seguridad y administración (17.9% cada uno). Esto refleja que diferentes sectores del hospital experimentan riesgos específicos según la naturaleza de su trabajo.

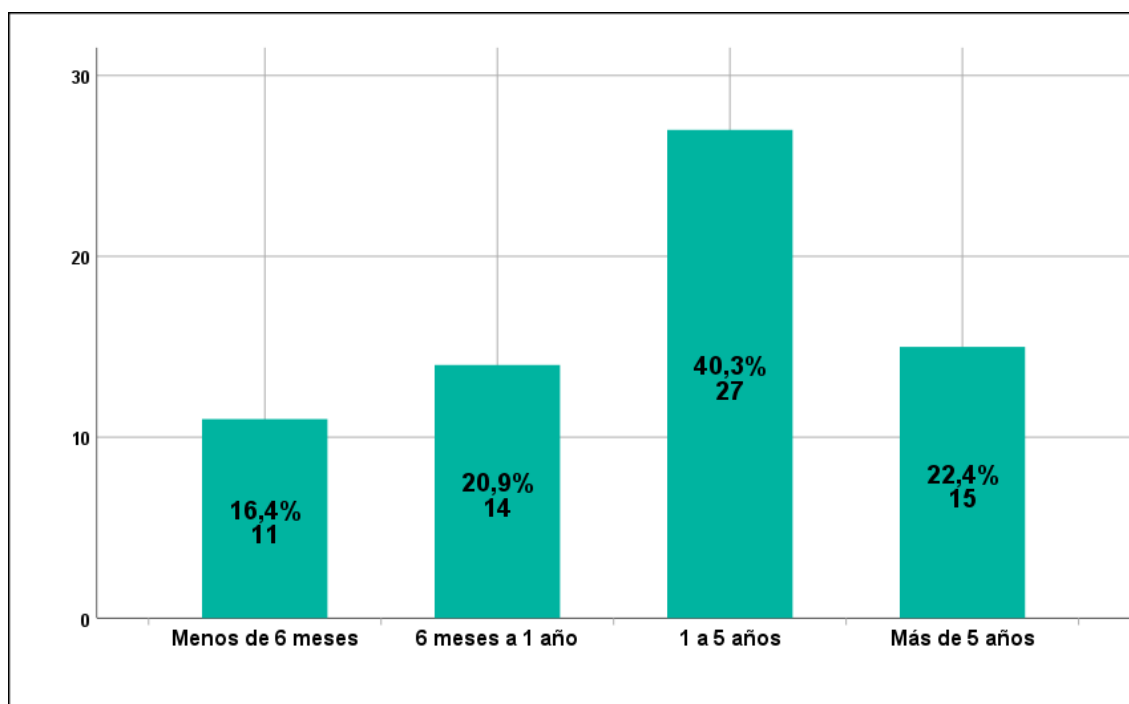
Tabla 4

¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el hospital?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Menos de 6 meses	11	16,4	16,4	16,4
	6 meses a 1 año	14	20,9	20,9	37,3
	1 a 5 años	27	40,3	40,3	77,6
	Más de 5 años	15	22,4	22,4	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 4

Tiempo de Servicio



El mayor porcentaje de colaboradores tiene entre 1 a 5 años de servicio (40.3%). Este grupo está relativamente establecido en el hospital, lo que les permite tener un buen conocimiento de los riesgos laborales y las medidas preventivas.

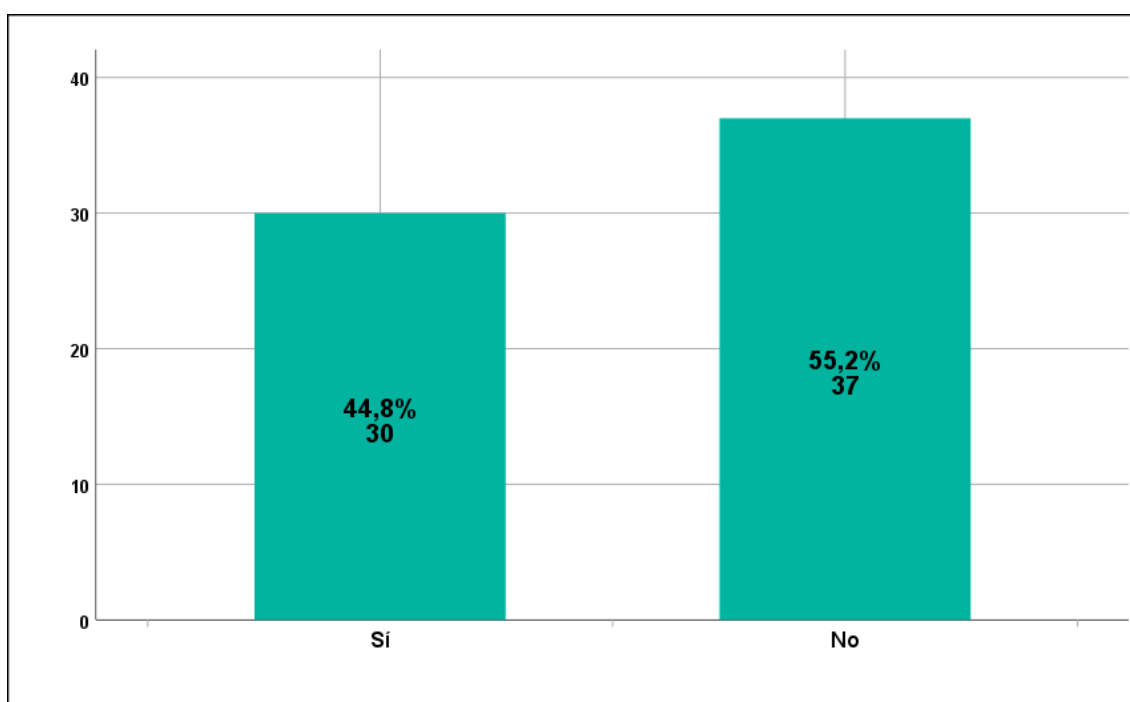
Tabla 5

¿Conoce la existencia de un Sistema de Gsl en el hospital?

	Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	30	44,8	44,8	44,8
	37	55,2	55,2	100,0
Total	67	100,0	100,0	

Figura 5

Conocimiento del Sistema de seguridad



El 55.2% de los trabajadores no conoce la existencia del Sistema de Gsl en el hospital. Esto resalta una deficiencia en la comunicación sobre las políticas de seguridad.

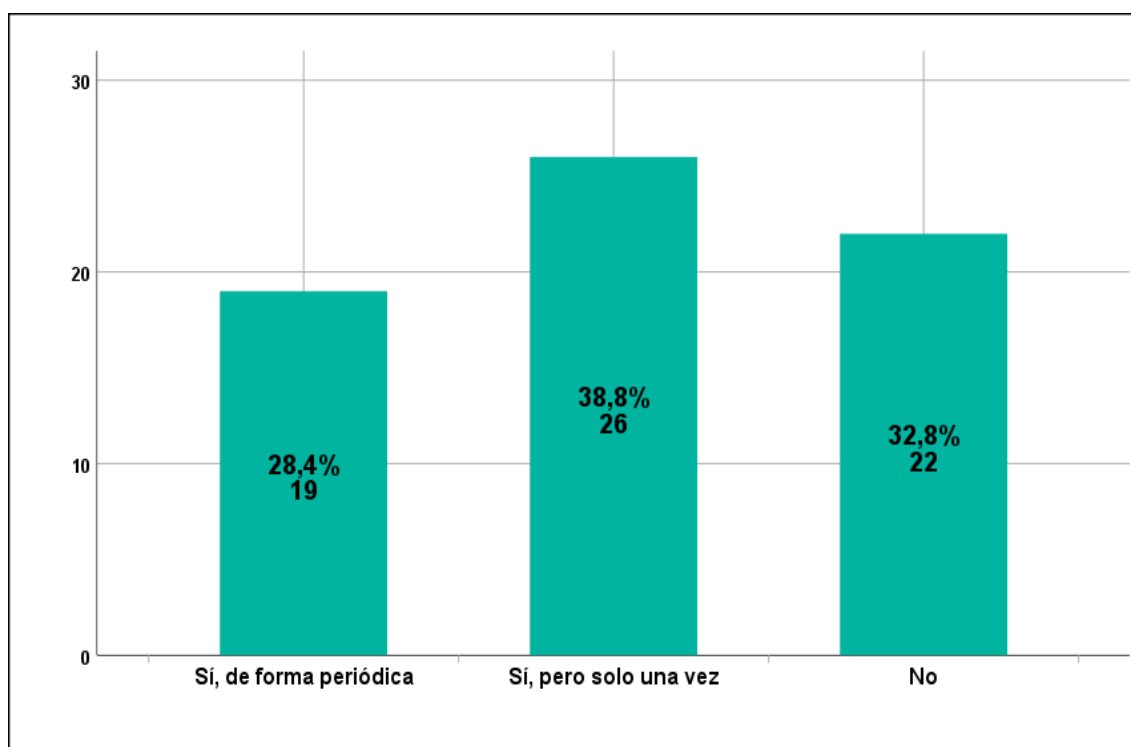
Tabla 6

¿Ha recibido capacitaciones sobre seguridad y salud en el trabajo?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Sí, de forma periódica	19	28,4	28,4	28,4
	Sí, pero solo una vez	26	38,8	38,8	67,2
	No	22	32,8	32,8	100,0
Total		67	100,0	100,0	

Figura 5

Capacitación sobre Seguridad



Un 38.8% ha recibido capacitaciones solo una vez, mientras que 32.8% no ha recibido ninguna capacitación. Esto pone en evidencia una necesidad urgente de capacitación continua en seguridad laboral.

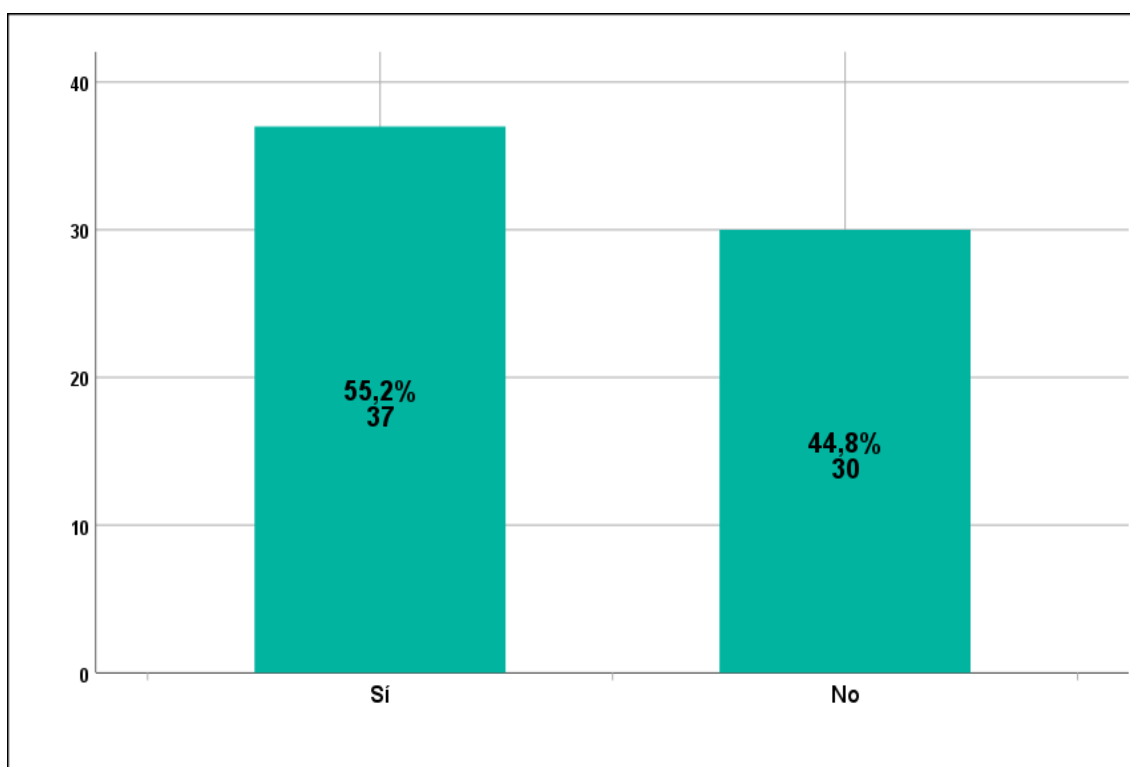
Tabla 7

¿Conoce los procedimientos a seguir en caso de accidente laboral?

	Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	37	55,2	55,2	55,2
	30	44,8	44,8	100,0
Total	67	100,0	100,0	

Figura 6

Conocimiento de Procedimientos en Caso de Accidente Laboral



El 55.2% de los trabajadores sí conoce los procedimientos a seguir en caso de accidente laboral, pero un 44.8% no tiene claro qué hacer, lo cual indica que se debe mejorar la formación y difusión de estos procedimientos.

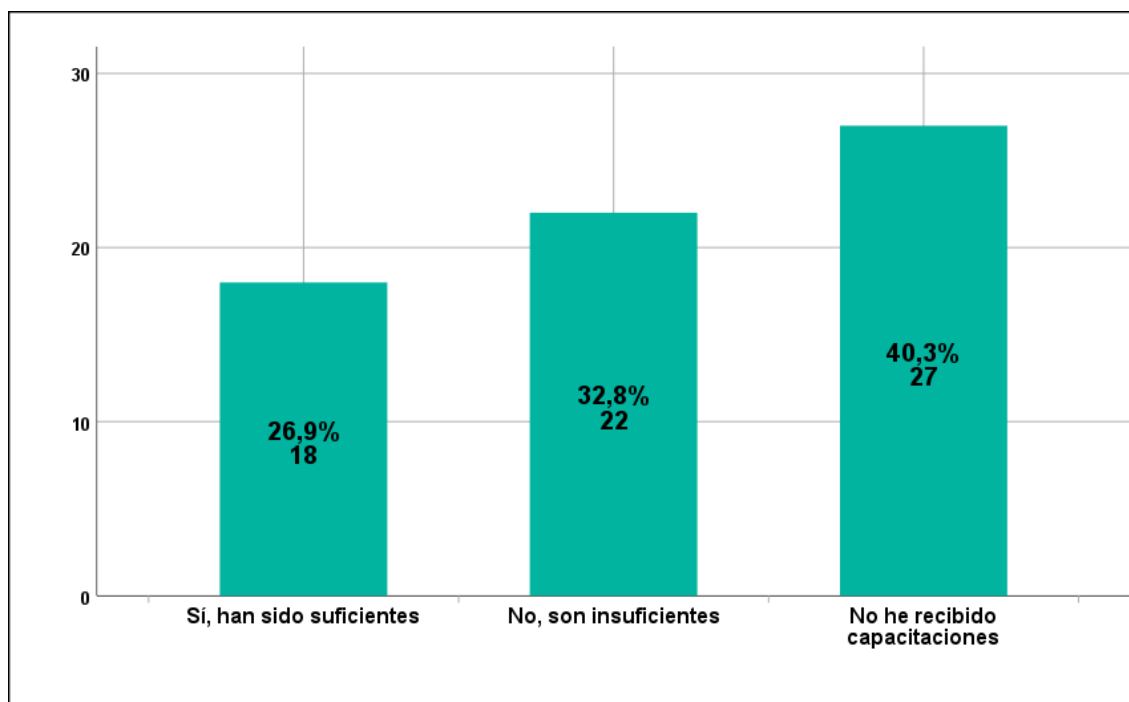
Tabla 8

¿Considera que las capacitaciones recibidas han sido suficientes para prevenir riesgos laborales?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Sí, han sido suficientes	18	26,9	26,9	26,9
	No, son insuficientes	22	32,8	32,8	59,7
	No he recibido capacitaciones	27	40,3	40,3	100,0
Total		67	100,0	100,0	

Figura 7

Suficiencia de las Capacitación Recibida



40.3% de los trabajadores no ha recibido capacitación sobre seguridad laboral, y de los que la han recibido, un 32.8% considera que no ha sido suficiente. Esto sugiere que, incluso cuando la capacitación es impartida, no cubre adecuadamente las necesidades del personal.

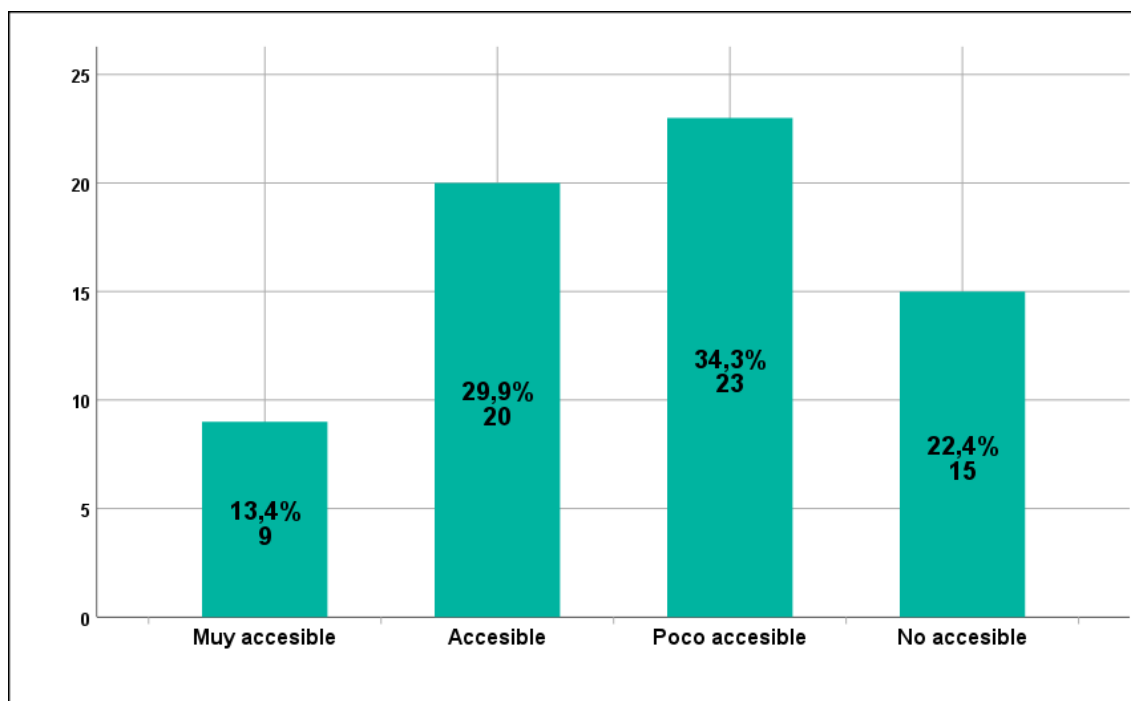
Tabla 9

¿Qué tan accesible es la información sobre seguridad laboral en su lugar de trabajo?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Muy accesible	9	13,4	13,4	13,4
	Accesible	20	29,9	29,9	43,3
	Poco accesible	23	34,3	34,3	77,6
	No accesible	15	22,4	22,4	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 8

Accesibilidad de la Información sobre Seguridad Laboral



El 34.3% de los trabajadores encuentra que la información sobre seguridad laboral es poco accesible. Esto muestra que el hospital podría mejorar la visibilidad y la distribución de la información relacionada con la seguridad.

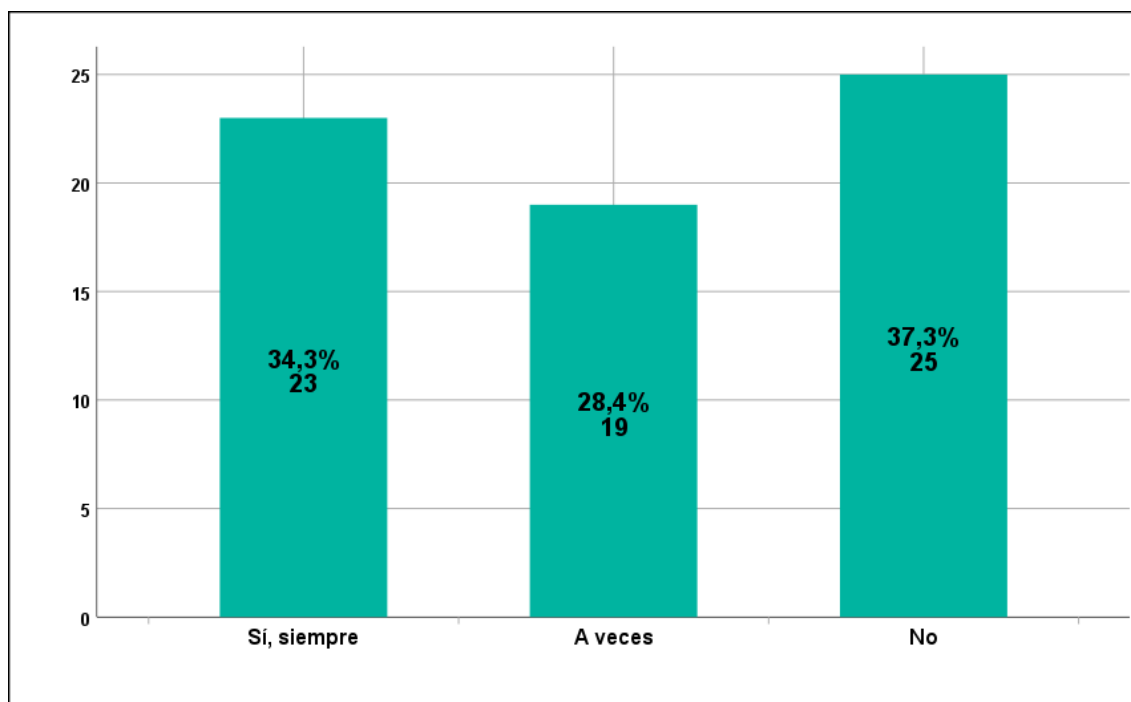
Tabla 10

¿Cuenta con los Equipos de Protección Personal (EPP) necesarios para realizar su trabajo de manera segura?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Sí, siempre	23	34,3	34,3	34,3
	A veces	19	28,4	28,4	62,7
	No	25	37,3	37,3	100,0
Total		67	100,0	100,0	

Figura 9

Equipos de Protección Personal (EPP)



El 37.3% de los trabajadores no tiene acceso a los EPP necesarios, lo cual es preocupante, ya que esto podría aumentar el riesgo de accidentes laborales.

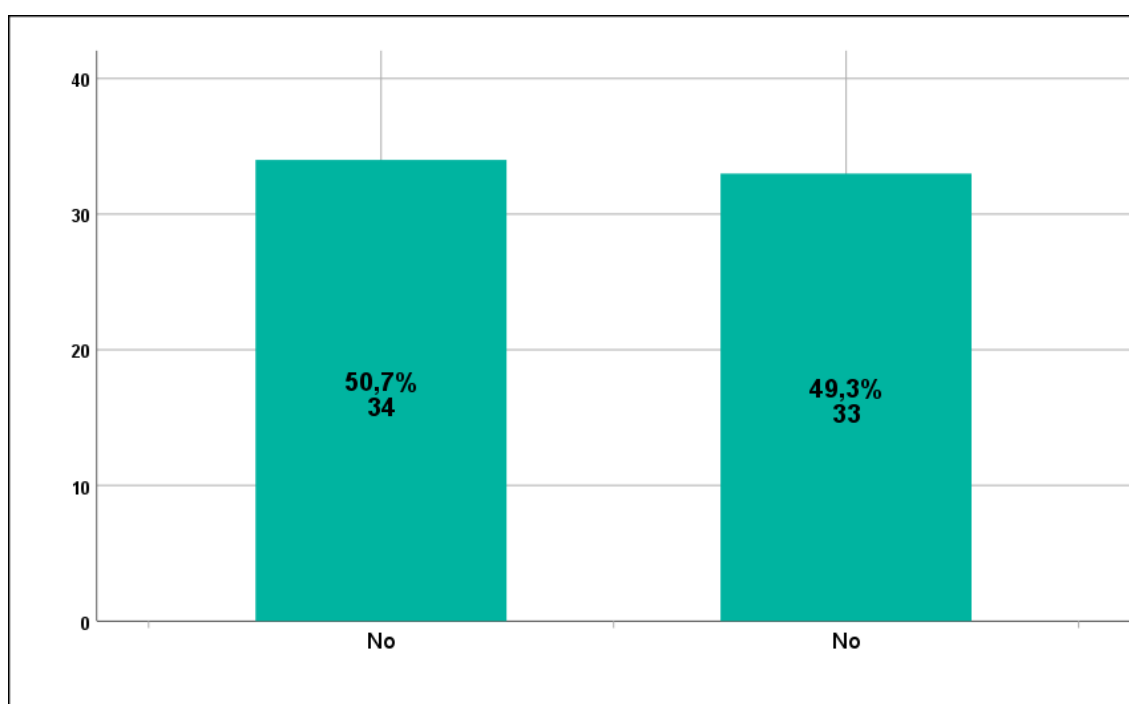
Tabla 11

¿El hospital proporciona mantenimiento y reemplazo adecuado de los EPP?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	No	34	50,7	50,7	50,7
	No	33	49,3	49,3	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 10

Mantenimiento y Reemplazo de los EPP



El 50.7% de los trabajadores indica que el hospital no proporciona un mantenimiento adecuado a los EPP, lo que podría poner en riesgo la seguridad de los empleados.

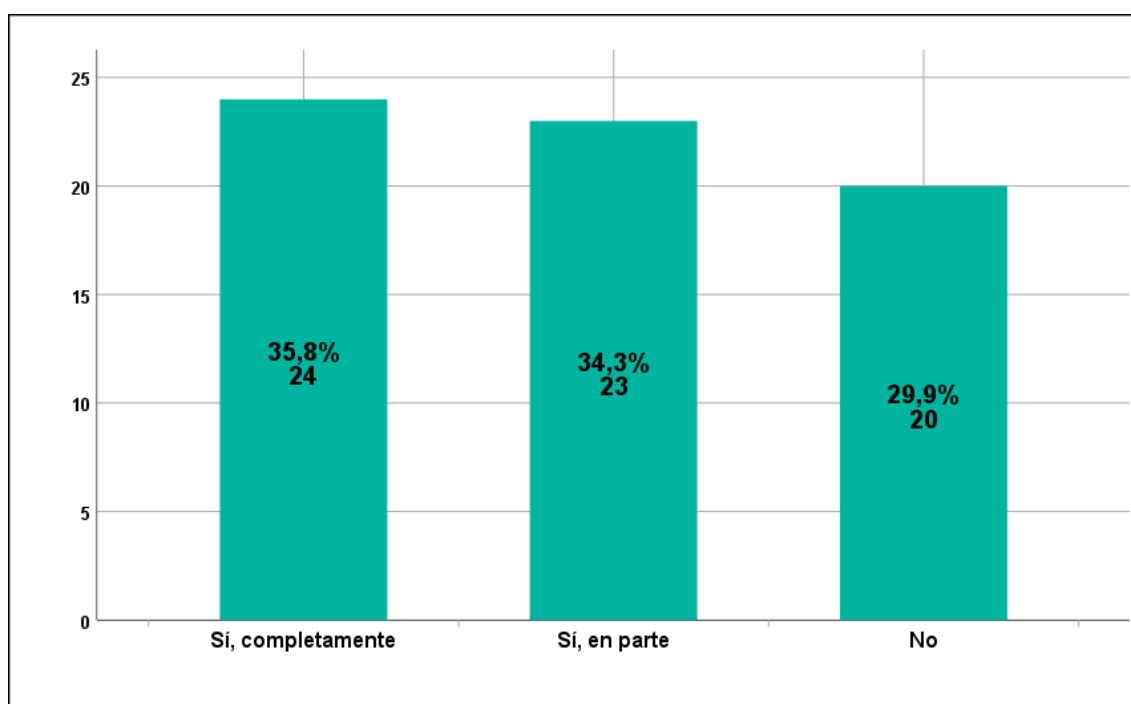
Tabla 12

¿Considera que el hospital cumple con las normas de seguridad?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Sí, completamente	24	35,8	35,8	35,8
	Sí, en parte	23	34,3	34,3	70,1
	No	20	29,9	29,9	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 11

Cumplimiento de Normas de Seguridad



Aunque el 35.8% de los trabajadores considera que el hospital cumple completamente con las normas de seguridad, el 29.9% indica que no las cumple. Esto resalta una división de opiniones sobre la efectividad del sistema de gestión de seguridad.

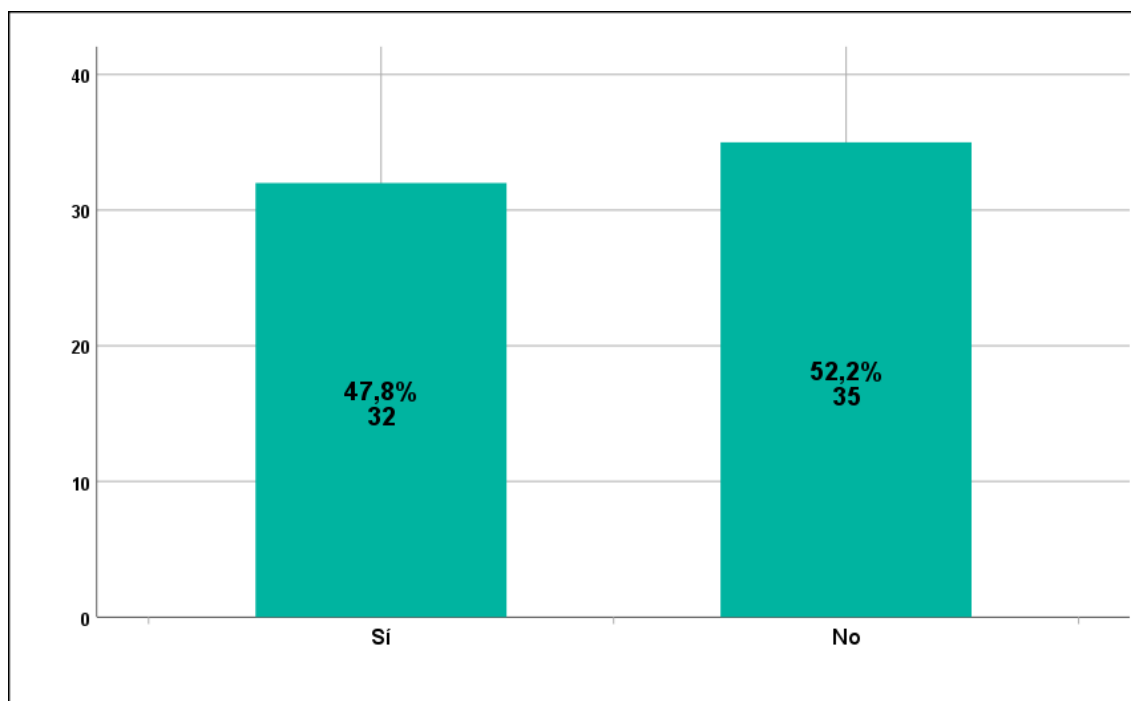
Tabla 13

¿Las condiciones de infraestructura y seguridad del hospital son adecuadas para prevenir accidentes?

	Frecu.	%	% válido	% consolidado
	32	47,8	47,8	47,8
	35	52,2	52,2	100,0
Total	67	100,0	100,0	

Figura 12

Condiciones de Infraestructura y Seguridad



La mayoría de los trabajadores (52.2%) considera que las condiciones de infraestructura y seguridad no son adecuadas para prevenir accidentes. Esto resalta una necesidad urgente de mejorar las instalaciones del hospital.

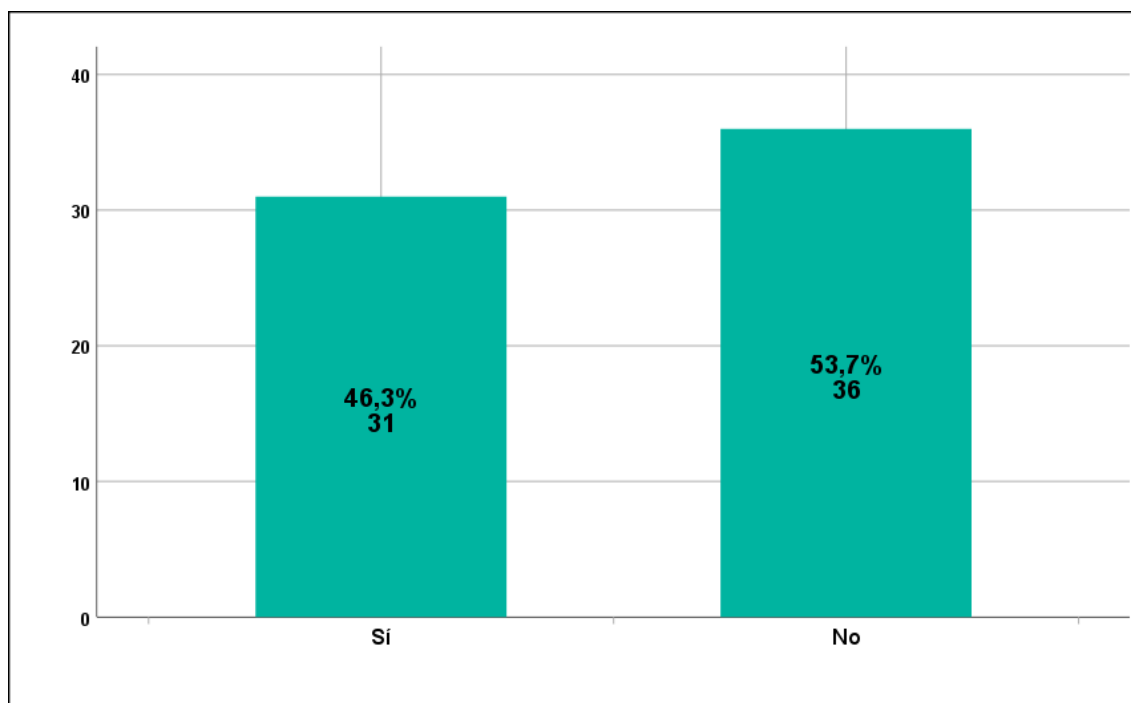
Tabla 14

¿Existen señalizaciones adecuadas y claras sobre zonas de riesgo y rutas de evacuación?

	Frecu.	%	% válido	% consolidado
	31	46,3	46,3	46,3
	36	53,7	53,7	100,0
Total	67	100,0	100,0	

Figura 13

Señalización sobre Zonas de Riesgo y Rutas de Evacuación



El 53.7% de los trabajadores no considera que el hospital tenga señalizaciones adecuadas sobre zonas de riesgo y rutas de evacuación, lo que es una deficiencia crítica en términos de seguridad.

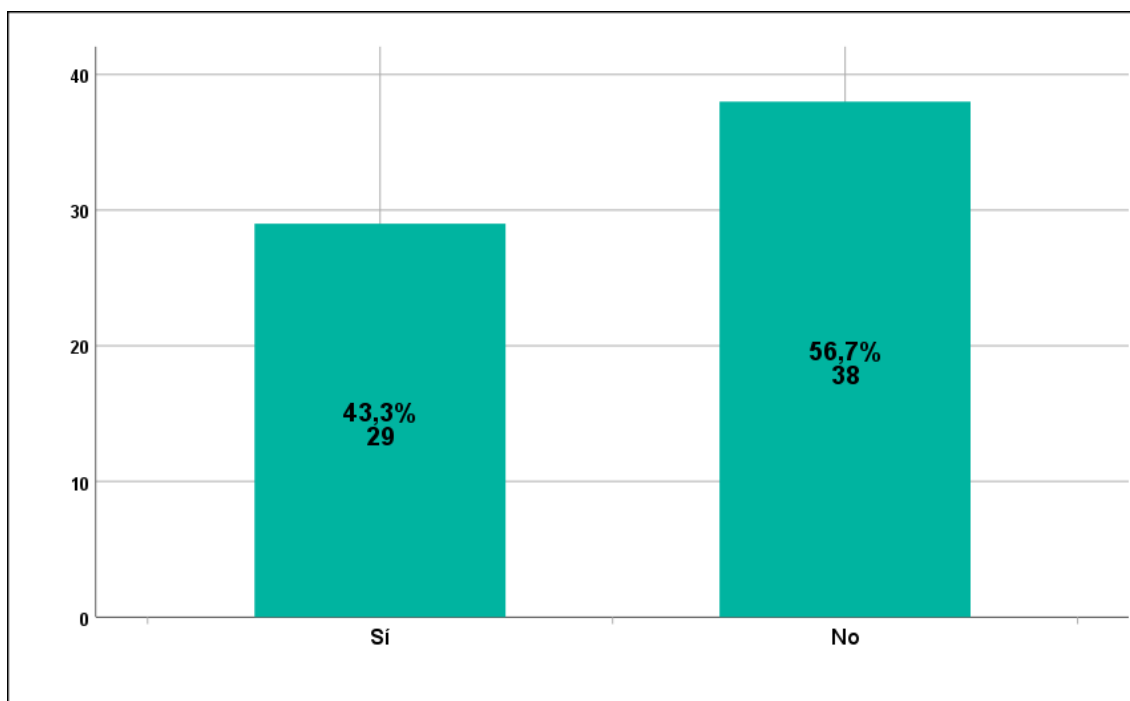
Tabla 15

¿Considera que se realizan inspecciones periódicas de seguridad en el hospital?

	Frecu.	%	% válido	% consolidado
	29	43,3	43,3	43,3
	38	56,7	56,7	100,0
Total	67	100,0	100,0	

Figura 14

Inspecciones Periódicas de Seguridad



El 56.7% de los trabajadores indica que no se realizan inspecciones periódicas de seguridad en el hospital, lo que refleja la falta de supervisión y control en la implementación de medidas preventivas.

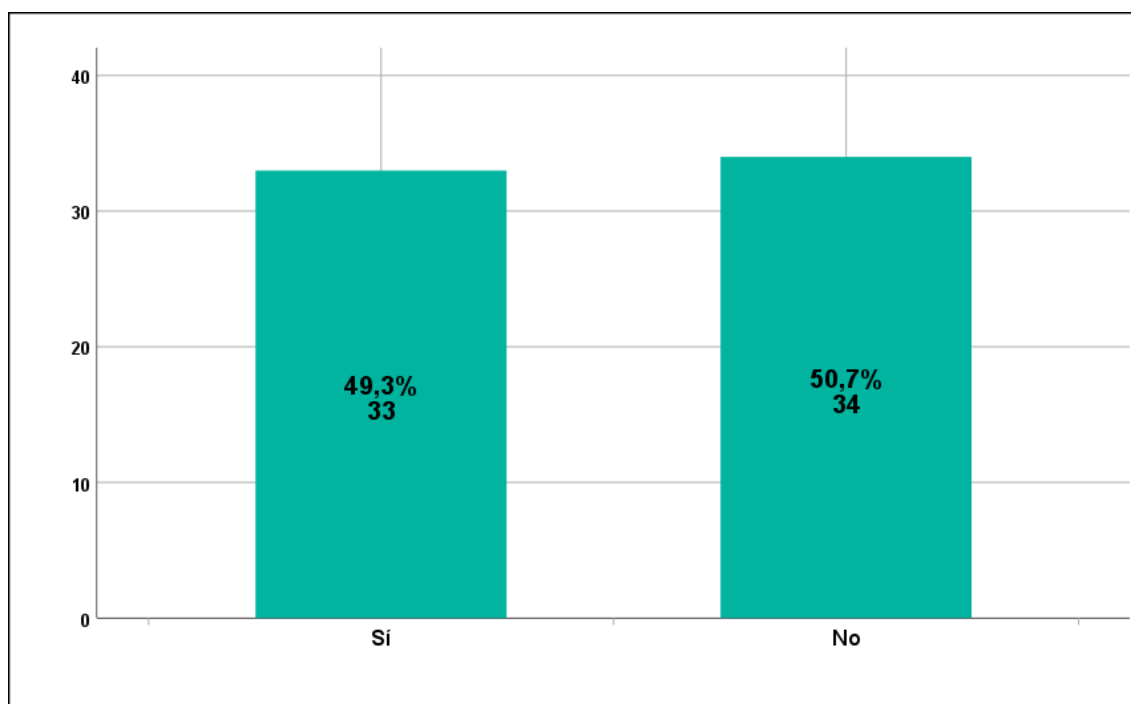
Tabla 16

¿Ha sufrido algún accidente laboral en el hospital?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Sí	33	49,3	49,3	49,3
	No	34	50,7	50,7	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 15

Accidentes Laborales



Casi el cincuenta por ciento de los trabajadores (49.3%) ha sufrido algún accidente laboral. Esto pone en evidencia la necesidad de mejorar las condiciones de seguridad y los procedimientos de prevención.

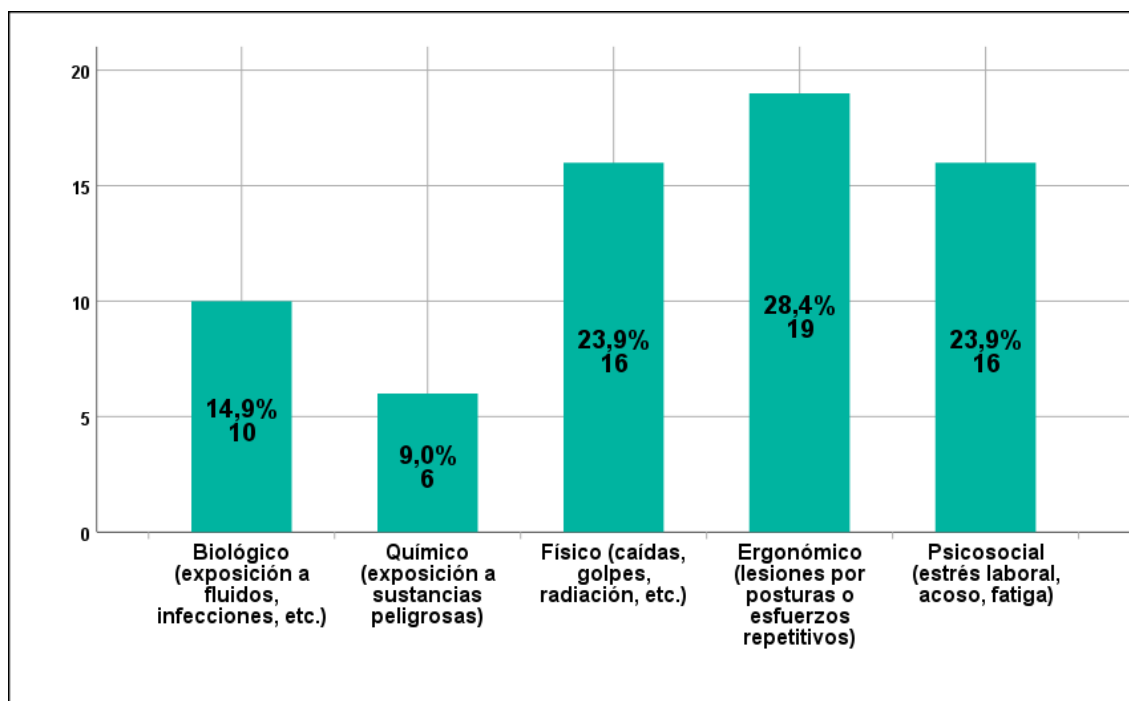
Tabla 17

¿qué tipo de accidente sufrió?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Biológico (exposición a fluidos, infecciones, etc.)	10	14,9	14,9	14,9
	Químico (exposición a sustancias peligrosas)	6	9,0	9,0	23,9
	Físico (caídas, golpes, radiación, etc.)	16	23,9	23,9	47,8
	Ergonómico (lesiones por posturas o esfuerzos repetitivos)	19	28,4	28,4	76,1
	Psicosocial (estrés laboral, acoso, fatiga)	16	23,9	23,9	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 16

Tipo de Accidente Sufrido



Los accidentes más frecuentes son físicos (23.9%) y ergonómicos (28.4%), lo que indica que se deben mejorar las condiciones de trabajo relacionadas con la postura y el esfuerzo físico en ciertas áreas del hospital.

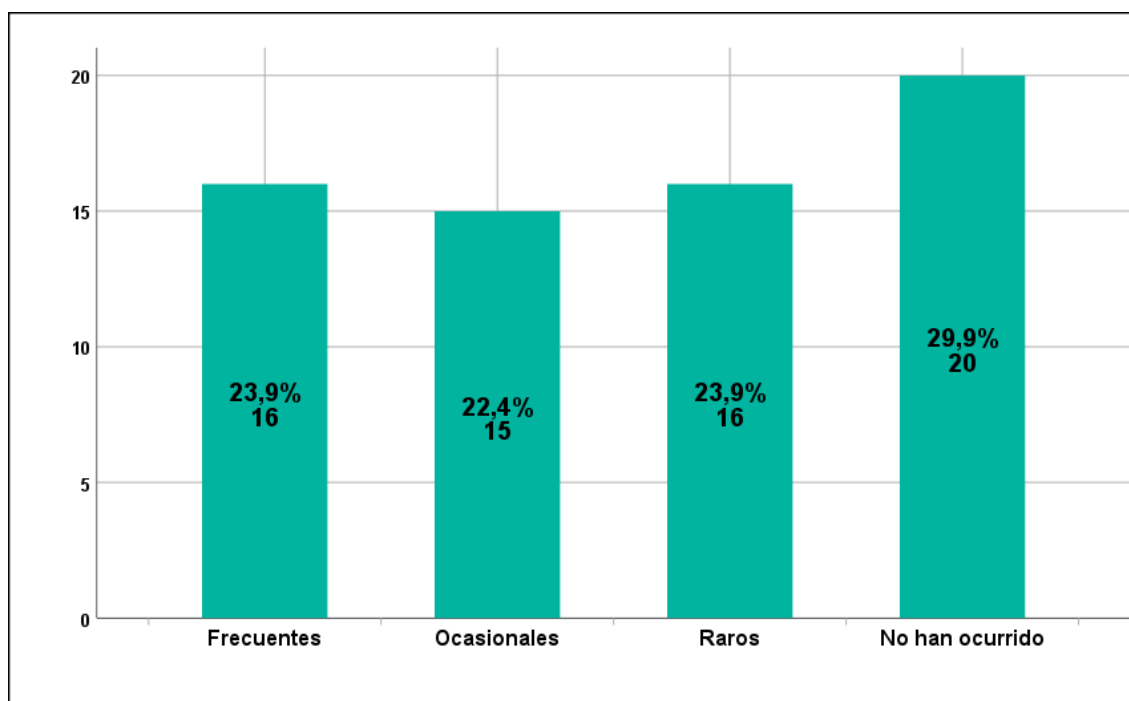
Tabla 18

¿Cómo califica la Frecu. de incidentes laborales en el hospital?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Frecuentes	16	23,9	23,9	23,9
	Ocasionales	15	22,4	22,4	46,3
	Raros	16	23,9	23,9	70,1
	No han ocurrido	20	29,9	29,9	100,0
Total		67	100,0	100,0	

Figura 17

Frecu. de Incidentes Laborales



Un 29.9% de los trabajadores indica que no han ocurrido incidentes, mientras que un 23.9% cree que los incidentes laborales son frecuentes. Esto sugiere que se deben tomar más medidas para reducir la Frecu. de accidentes.

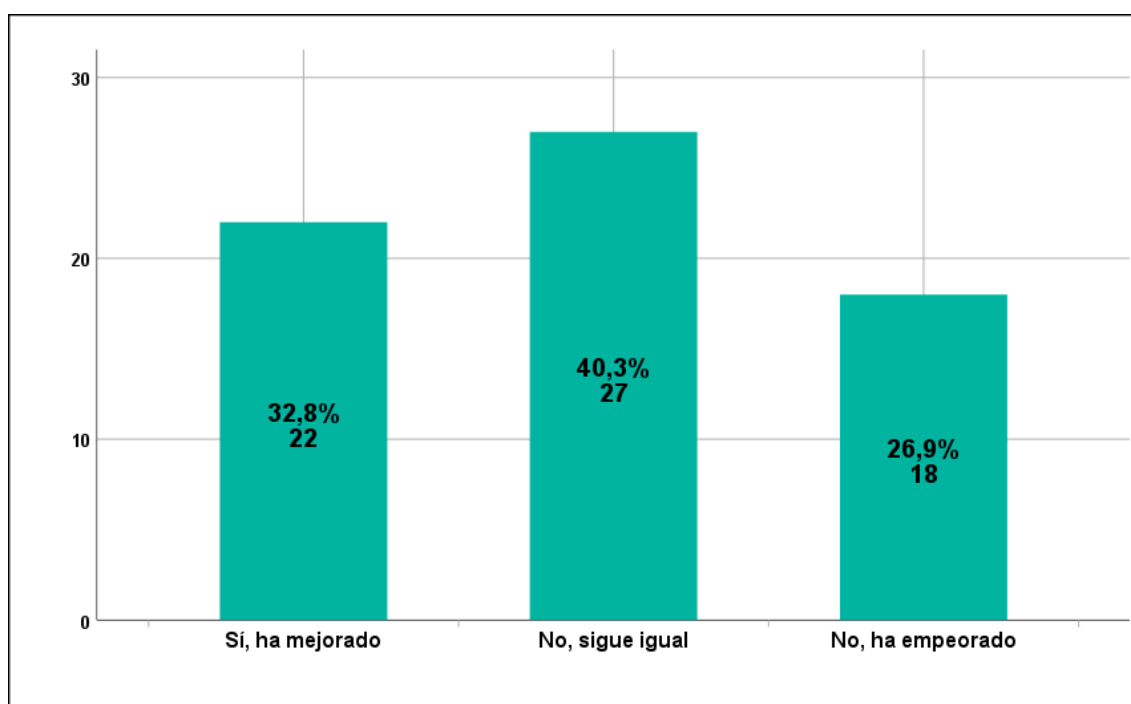
Tabla 19

¿Considera que el hospital ha reducido los riesgos laborales en los últimos años?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Sí, ha mejorado	22	32,8	32,8	32,8
	No, sigue igual	27	40,3	40,3	73,1
	No, ha empeorado	18	26,9	26,9	100,0
Total		67	100,0	100,0	

Figura 18

Reducción de Riesgos Laborales



El 40.3% de los trabajadores cree que los riesgos laborales no han disminuido, lo que señala la necesidad de una acción más efectiva para reducir los riesgos laborales en el hospital.

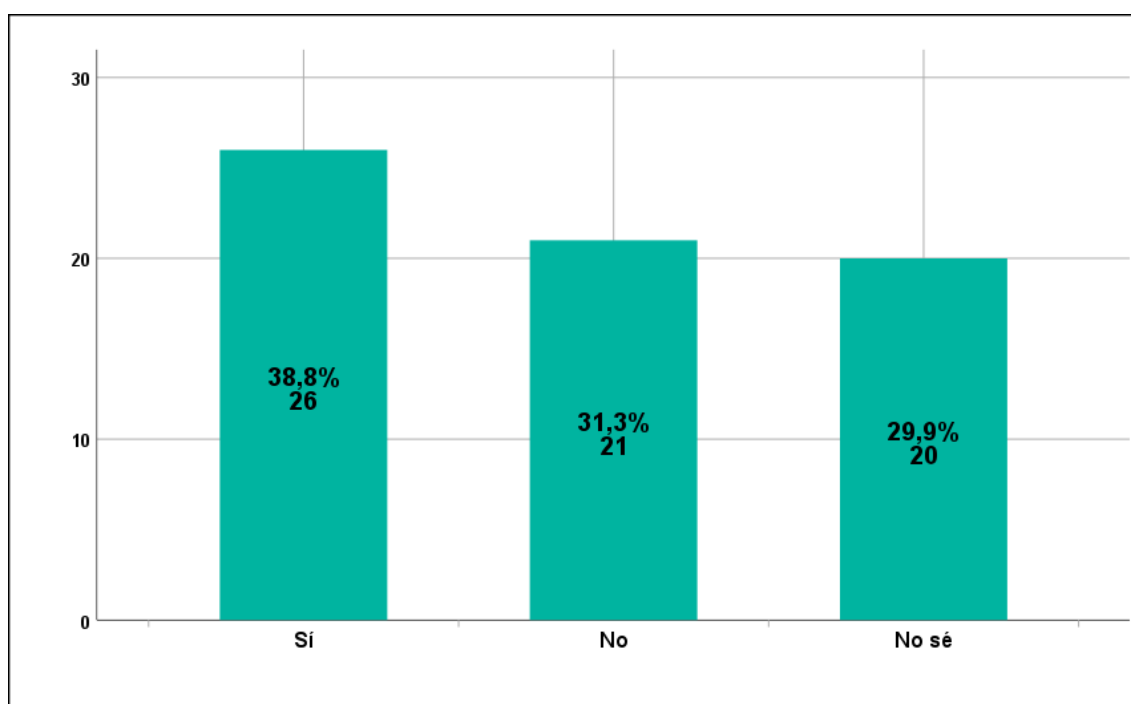
Tabla 20

¿El hospital ha implementado medidas correctivas tras accidentes laborales previos?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Sí	26	38,8	38,8	38,8
	No	21	31,3	31,3	70,1
	No sé	20	29,9	29,9	100,0
	Total	67	100,0	100,0	

Figura 19

Medidas Correctivas tras Accidentes



Solo el 38.8% de los trabajadores considera que se han implementado medidas correctivas tras accidentes previos. Esto destaca la falta de acciones preventivas y correctivas frente a incidentes laborales.

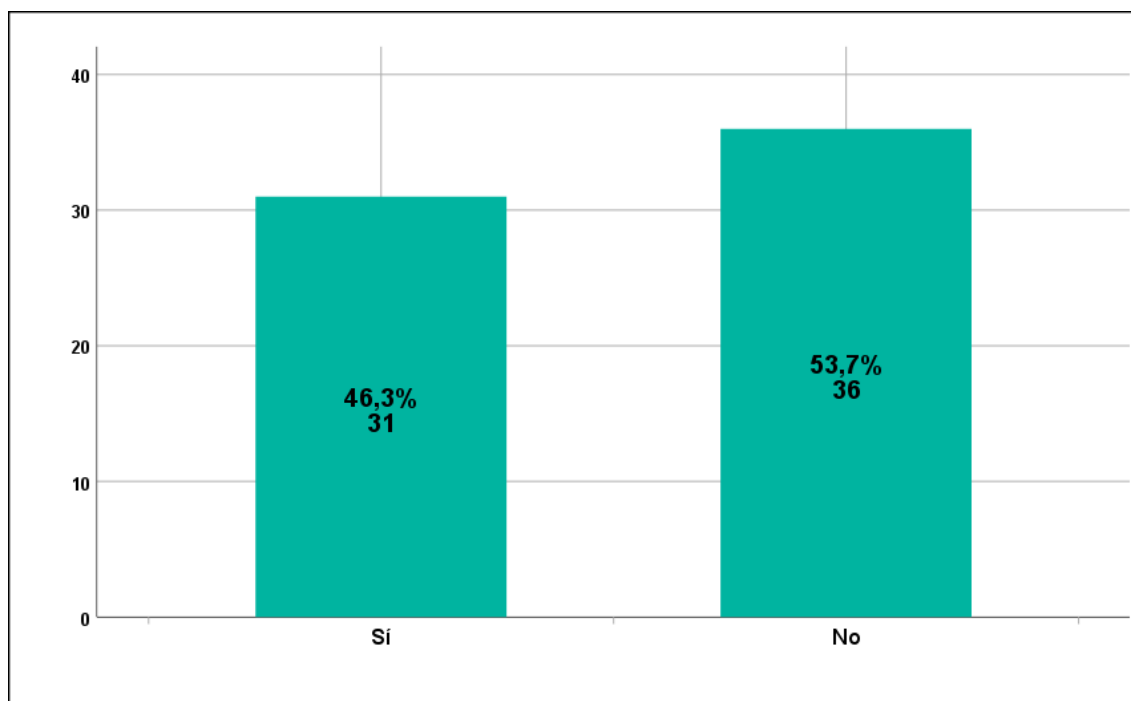
Tabla 21

¿Se siente seguro/a realizando sus funciones en el hospital?

	Frecu.	%	% válido	% consolidado
	31	46,3	46,3	46,3
	36	53,7	53,7	100,0
	67	100,0	100,0	

Figura 20

Seguridad en el Hospital



Aunque 46.3% de los trabajadores se siente seguro en el hospital, un 53.7% no lo considera así. Esto muestra una sensación generalizada de inseguridad que debe abordarse de inmediato.

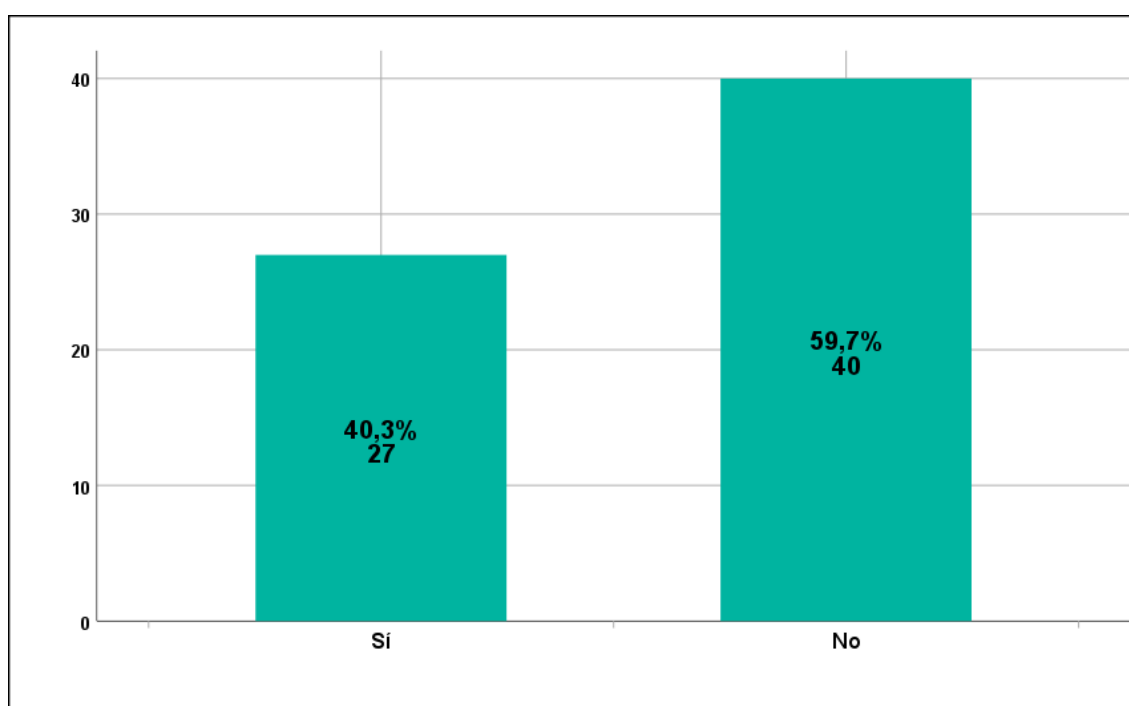
Tabla 22

¿Cree que el hospital debería mejorar la seguridad laboral?

	Frecu.	%	% válido	% consolidado
	27	40,3	40,3	40,3
	40	59,7	59,7	100,0
Total	67	100,0	100,0	

Figura 21

Mejora de la Seguridad Laboral



El 59.7% de los trabajadores cree que el hospital debería mejorar la seguridad laboral, especialmente en áreas como la capacitación en seguridad (25.4%) y la distribución de EPP (35.8%).

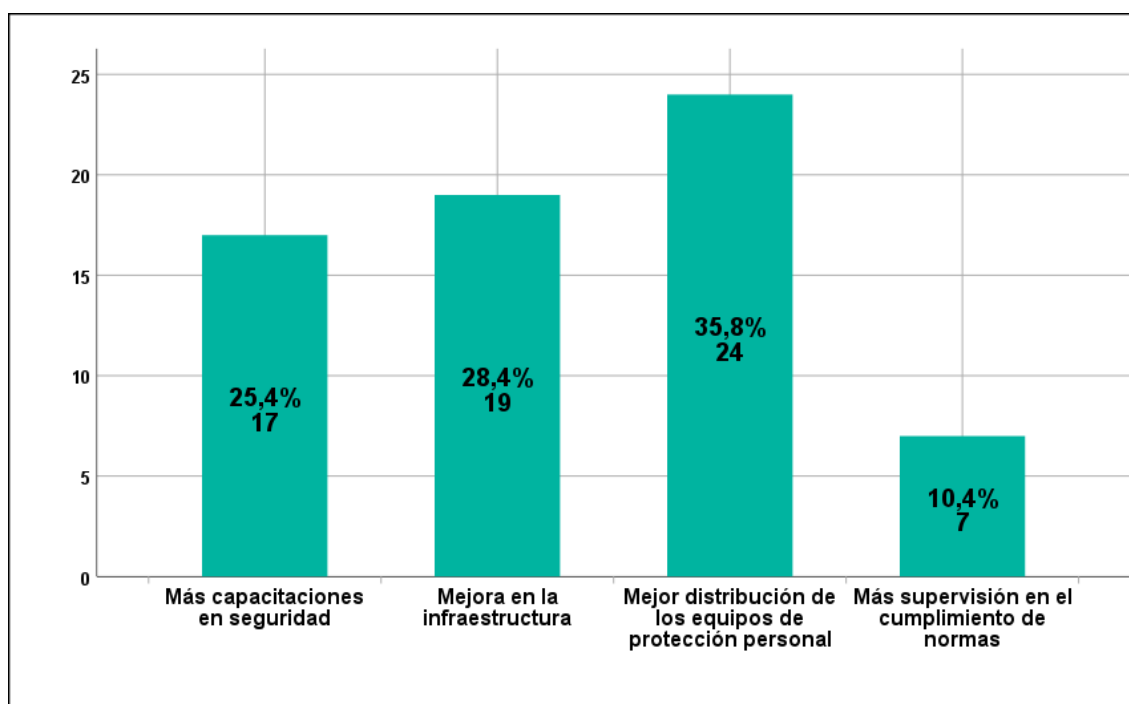
Tabla 23

Aspectos a Mejorar en la Seguridad Laboral

		Frecu.	%	% consolidado
Válido	Más capacitaciones en seguridad	17	25,4	25,4
	Mejora en la infraestructura	19	28,4	53,7
	Mejor distribución de los equipos de protección personal	24	35,8	89,6
	Más supervisión en el cumplimiento de normas	7	10,4	100,0
	Total	67	100,0	

Figura 22

Aspectos a Mejorar en la Seguridad Laboral



El 35.8% de los trabajadores considera que se debe mejorar la distribución de los EPP, lo que es una prioridad crítica para garantizar la protección del personal.

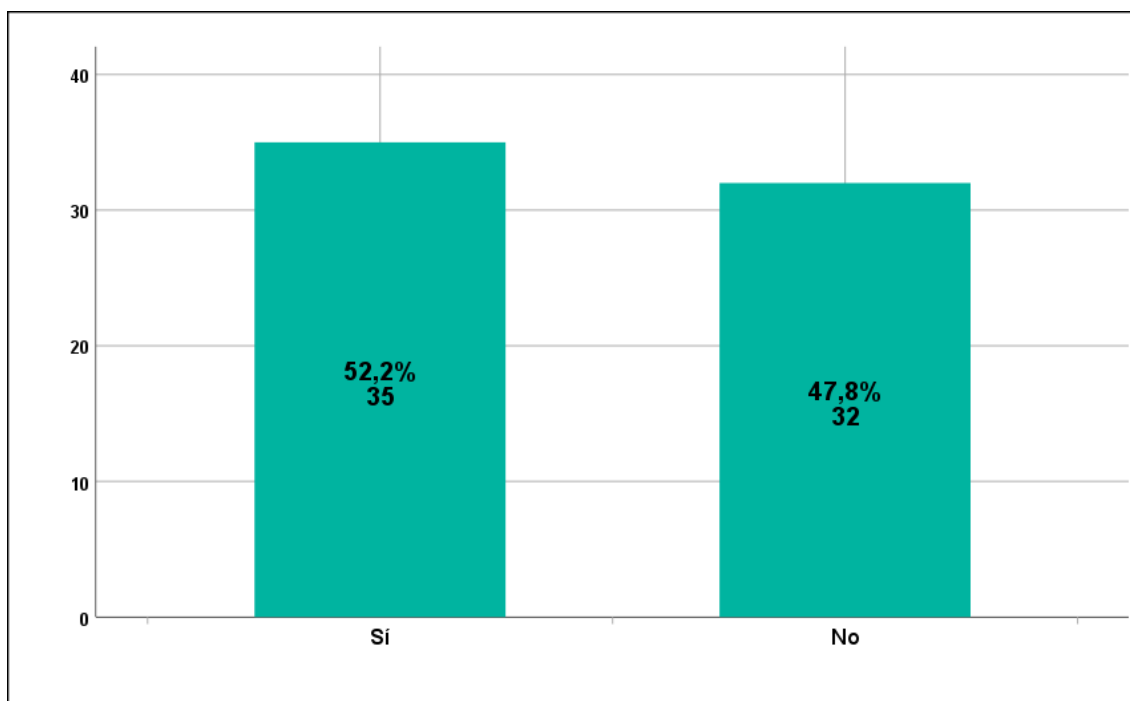
Tabla 24

¿Tiene alguna sugerencia para mejorar la seguridad en su área de trabajo?

		Frecu.	%	% válido	% consolidado
Válido	Sí	35	52,2	52,2	52,2
	No	32	47,8	47,8	100,0
Total		67	100,0	100,0	

Figura 23

Sugerencias para Mejorar la Seguridad en el Área de Trabajo



Más de la mitad de los trabajadores (52.2%) tiene sugerencias para mejorar la seguridad en su área de trabajo, lo que indica un alto grado de involucramiento del personal en la mejora de la seguridad laboral.

4.2. Diseminación de los hallazgos

Esta investigación analizó la eficacia del Sistema GSL en el Hospital Azángaro y su influencia en la reducción de riesgos laborales. Los resultados aportaron información detallada sobre cómo se mantiene la seguridad laboral en el hospital, mostrando los aspectos que parecen exitosos, pero también identificando áreas importantes que requieren mayor atención.

Uno de los hallazgos más significativos fue que más de la mitad de los trabajadores (55.2%) no conocen la existencia del Sistema de Gsl en el hospital. Este dato es preocupante, ya que el desconocimiento de los sistemas de seguridad puede generar una baja adherencia a las normativas y protocolos. Además, el 32.8% de los trabajadores ha indicado no haber recibido capacitación alguna sobre seguridad laboral. Estos hallazgos sugieren que el hospital debe mejorar la comunicación interna y fortalecer los programas de capacitación para asegurar que todos los trabajadores estén informados y capacitados adecuadamente en medidas preventivas.

En contraste, el 38.8% de los trabajadores sí ha recibido capacitación periódica, lo que indica que, aunque hay esfuerzos en este sentido, no todos los empleados están siendo alcanzados. Gutiérrez et al. (2021) afirman que la capacitación es crucial para reducir los riesgos laborales, y estos resultados confirman que una mayor cobertura en la capacitación podría mejorar significativamente la percepción de seguridad en el hospital.

Uno de los puntos críticos en los resultados fue la percepción de los trabajadores sobre las condiciones de infraestructura y seguridad del hospital. Un 52.2% de los trabajadores considera que estas condiciones no son



adecuadas para prevenir accidentes, lo que resalta una deficiencia en las infraestructuras de seguridad. La mala infraestructura puede ser un factor importante en la Frecu. de accidentes laborales, especialmente en áreas como hospitales, donde los riesgos biológicos y ergonómicos son elevados.

Este dato también se complementa con los resultados sobre las señalizaciones de seguridad, donde el 53.7% de los trabajadores considera que las señalizaciones sobre zonas de riesgo y rutas de evacuación son insuficientes. La visibilidad y accesibilidad de la señalización es clave para la seguridad del personal en situaciones de emergencia.

A pesar de los esfuerzos en capacitación y medidas preventivas, el 49.3% de los trabajadores ha sufrido algún tipo de accidente laboral. Los accidentes más comunes fueron de tipo ergonómico (28.4%) y físico (23.9%). Estos resultados indican que las medidas para prevenir riesgos ergonómicos (como malas posturas o esfuerzos repetitivos) y físicos (como caídas o golpes) son insuficientes.

Aunque el 32.8% de los trabajadores considera que los riesgos laborales han mejorado, un 40.3% afirma que los riesgos siguen siendo los mismos, lo que refleja una percepción de estancamiento en las mejoras implementadas.

Los resultados también muestran que solo el 38.8% de los trabajadores considera que el hospital ha implementado medidas correctivas tras los accidentes laborales previos. Este dato indica que, a pesar de los esfuerzos en prevención, el sistema de seguimiento y corrección de incidentes podría mejorarse. Según Reason (1997).



CONCLUSIONES

Primera: La evaluación del Sistema de Gsl en el Hospital de Azángaro durante el año 2024 ha permitido identificar que, aunque el sistema implementado proporciona una estructura básica para la gestión de la seguridad, existen deficiencias significativas en áreas como la capacitación del personal, la distribución de Equipos de Protección Personal (EPP), la infraestructura de seguridad y la implementación de medidas correctivas.

Segunda: El sistema de seguridad laboral en el hospital incluye componentes como capacitación, provisión de EPP y medidas de emergencia, pero la falta de coordinación y monitoreo en su implementación ha generado deficiencias. No todos los trabajadores reciben formación periódica ni acceso constante a los EPP.

Tercera: El hospital ha adoptado ciertas medidas de prevención y control de riesgos, tales como el uso de EPP y la capacitación en seguridad, pero no se aplican de manera consistente. El 37.3% de los trabajadores no tienen acceso adecuado a los EPP, lo que pone en riesgo la efectividad de las medidas de prevención.

Cuarta: Aunque una parte significativa del personal considera que el hospital cumple parcialmente con las normativas de seguridad, existen deficiencias en el cumplimiento de normas específicas y en la supervisión de las mismas. El 56.7% de los trabajadores no percibe que se realicen inspecciones periódicas.



RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda implementar una estrategia de comunicación interna más efectiva para asegurar que todos los trabajadores estén al tanto de la existencia del Sistema de Gsl. Esto incluye campañas informativas y sesiones de sensibilización para el personal sobre la importancia del sistema y las medidas de seguridad implementadas.

Segunda: Es importante verificar y mejorar el uso del sistema de seguridad, haciendo especial hincapié en la distribución de los EPI y la capacitación frecuente. Se recomienda contar con un sistema de monitoreo y evaluación para que cada trabajador reciba capacitación continua y los EPI se proporcionen de forma adecuada y oportuna. De esta manera, los procesos podrían optimizarse para cumplir con las normas de seguridad.

Tercera: Se deben mejorar las medidas de prevención, como el proceso de control de riesgos, y garantizar que todas las áreas del hospital tengan señalización adecuada y condiciones de infraestructura seguras. Además, se deben reemplazar o reparar los EPP de forma regular y garantizar su disponibilidad para todo el personal.

Cuarta: Además, se debe implementar un sistema de medidas correctivas ante incidentes laborales para evitar su recurrencia y mejorar continuamente las condiciones de trabajo.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bird, F., & Germain, G. (1996). Practical Loss Control Leadership. Det Norske Veritas.
- Carranza, M., & Pérez, L. (2022). Evaluación del Gestion de salud en el centro de trabajo en hospitales de Lima y su impacto en la reducción de accidentes laborales. *Revista Peruana de Salud Ocupacional*, 18(2), 45-60.
- Cooper, M. D. (2000). Towards a model of safety culture. *Safety Science*, 36(2), 111-136.
- Flores, J., & Salas, P. (2023). Factores de riesgo y seguridad laboral en hospitales de la región Puno: Un análisis comparativo. *Revista de Salud Pública del Perú*, 27(3), 78-92.
- García, R., López, C., & Medina, S. (2020). Incidencia de los accidentes laborales en el Hospital de Azángaro: Causas y prevención. *Revista de Seguridad Ocupacional y Salud*, 22(1), 33-47.
- Geller, E. S. (2001). *The psychology of safety handbook*. CRC Press.
- Gómez, F., Ruiz, D., & Sánchez, A. (2019). Gestión de la seguridad en hospitales de España: Análisis de la cultura de seguridad y su impacto en la reducción de accidentes laborales. *Revista Española de Salud Laboral*, 31(2), 129-145.
- Gutiérrez, L., Ramírez, M., & Torres, E. (2021). Capacitación en normativas de seguridad laboral y su impacto en la prevención de accidentes en hospitales de Cusco. *Revista Andina de Salud Ocupacional*, 15(2), 54-69.



Heinrich, H. W. (1931). *Industrial Accident Prevention: A Scientific Approach*. McGraw-Hill.

Hospital de Azángaro. (2024). *Informe anual de gestión de seguridad y salud en el trabajo: Resultados y perspectivas*. Hospital de Azángaro, Ministerio de Salud del Perú.

Instituto Regional de Salud Ocupacional de Puno. (2021). *Evaluación del cumplimiento del SGSST en hospitales de la región de Puno*. Ministerio de Salud del Perú.

International Organization for Standardization (ISO). (2018). *ISO 45001:2018: Occupational health and safety management systems — Requirements with guidance for use*. ISO.

Kim, H., & Park, J. (2018). The role of internal audits in hospital safety compliance: Evidence from South Korea. *International Journal of Occupational Safety*, 42(1), 205-221.

Miller, R., & Thomas, J. (2020). Technological advancements in hospital safety management: Reducing biohazard risks through digital monitoring systems. *Journal of Occupational Health & Safety*, 38(3), 198-215.

Ministerio de Salud del Perú (MINSA). (2023). *Estado de la gestión de seguridad y salud en el trabajo en hospitales peruanos: Informe técnico 2023*. Lima: MINSA.

Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2022). *Seguridad y salud en el trabajo: Informe mundial sobre la gestión de riesgos laborales en el sector hospitalario*. OIT.



Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Guía sobre seguridad laboral en hospitales y prevención de riesgos ocupacionales. OMS.

Ramos, P., & Torres, G. (2020). Factores que afectan la implementación del SGSST en hospitales públicos del norte del Perú. *Revista de Salud y Seguridad Ocupacional*, 10(2), 101-118.

Reason, J. (1997). *Managing the Risks of Organizational Accidents*. Ashgate Publishing.

Rojas, C. (2022). Percepción del personal de salud sobre la gsl en el Hospital de Azángaro: Un análisis cualitativo. *Revista Peruana de Salud Laboral*, 19(1), 67-82.

Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación* (7.^a ed.). McGraw-Hill.

Vásquez, J. (2019). Supervisión del SGSST y su impacto en la reducción de incidentes laborales en hospitales de Arequipa. *Revista de Gestión Hospitalaria*, 14(3), 89-104.

Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, Ley N° 29783. (2011). Congreso de la República del Perú.



ANEXOS



Anexo 1. Matriz de consistencia

EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GSL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Sistema de Gsl. Reducción de Riesgos Laborales	Tipo de estudio: Estudio aplicativo
Cuál es la eficacia del Sistema de Gsl en el Hospital de Azángaro durante el año 2024 y qué impacto tiene en la reducción de riesgos laborales	Evaluar la eficacia del Sistema de Gsl en el Hospital de Azángaro durante el año 2024 y su impacto en la reducción de riesgos laborales	El Sistema de Gsl implementado en el Hospital de Azángaro durante el año 2024 tiene un impacto significativo en la reducción de riesgos laborales, mejorando las condiciones de seguridad para el personal.		Diseño Metodológico: No experimental
Problema específico n° 1	Objetivo específico n° 1	Hipótesis específica n° 1		Nivel: Explicativo descriptivo
Cuáles son los componentes y procesos del Sistema de Gsl implementado en el Hospital de Azángaro en 2024	Analizar los componentes y procesos del Sistema de Gsl implementado en el Hospital de Azángaro 2024.	El Sistema de Gsl del Hospital de Azángaro cuenta con componentes y procesos estructurados que facilitan una gestión efectiva de la seguridad en el ámbito laboral.		Población: 80 trabajadores
Problema específico n° 2	Objetivo específico n° 2	Hipótesis específica n° 2		Muestra: trabajadores
Qué medidas de prevención y control de riesgos están incluidas en el sistema de gsl del Hospital de Azángaro en el año 2024	Determinar las medidas de prevención y control de riesgos incluidas en el sistema de gsl del hospital en el año 2024.	El sistema de gsl del Hospital de Azángaro en el año 2024 incluye medidas de prevención y control que contribuyen de manera efectiva a la mitigación de riesgos laborales	Técnica: Observación directa	
Problema específico n° 3	Objetivo específico n° 3	Hipótesis específica n° 3	Análisis documental	
Cuál es el nivel de cumplimiento de las normativas de seguridad laboral por parte del personal del hospital y cómo se relaciona con la reducción de riesgos	Evaluar el nivel de cumplimiento de las normativas de seguridad laboral por parte del personal del hospital y su relación con la reducción de riesgos	Un alto nivel de cumplimiento de las normativas de seguridad laboral por parte del personal del Hospital de Azángaro está asociado con una reducción significativa de riesgos laborales.	Instrumento: Encuesta Cuestionario Ficha de observación	



Anexo 2 Instrumentos

El siguiente cuestionario está diseñado para evaluar la **eficacia del Sistema de GSI** y su impacto en la **reducción de riesgos laborales** en el **Hospital de Azángaro**.

10. Sección 1: Datos Generales

1. **Edad:** ____ años

2. **Género:**

- Masculino
- Femenino
- Otro

3. **Área de trabajo:**

- Médico/a
- Enfermería
- Administración
- Limpieza/Mantenimiento
- Seguridad
- Otro (especificar): _____

4. **Tiempo de servicio en el hospital:**

- Menos de 6 meses
 - 6 meses a 1 año
 - 1 a 5 años
 - Más de 5 años
-



11. Sección 2: Conocimiento sobre el Sistema de Gsl

5. ¿Conoce la existencia de un **Sistema de Gsl** en el hospital?
- Sí
 - No
6. ¿Ha recibido **capacitaciones sobre seguridad y salud en el trabajo**?
- Sí, de forma periódica
 - Sí, pero solo una vez
 - No
7. ¿Conoce los procedimientos a seguir en caso de **accidente laboral**?
- Sí
 - No
8. ¿Considera que las capacitaciones recibidas han sido suficientes para prevenir riesgos laborales?
- Sí, han sido suficientes
 - No, son insuficientes
 - No he recibido capacitaciones
9. ¿Qué tan accesible es la información sobre seguridad laboral en su lugar de trabajo?
- Muy accesible
 - Accesible
 - Poco accesible
 - No accesible
-

12. Sección 3: Condiciones de Seguridad en el Hospital



13. ¿Cuenta con los **Equipos de Protección Personal (EPP)** necesarios para realizar su trabajo de manera segura?
- Sí, siempre
 - A veces
 - No
14. ¿El hospital proporciona mantenimiento y reemplazo adecuado de los EPP?
- Sí
 - No
15. ¿Considera que el hospital cumple con las **normas de seguridad y salud en el trabajo**?
- Sí, completamente
 - Sí, en parte
 - No
16. ¿Las condiciones de infraestructura y seguridad del hospital son adecuadas para prevenir accidentes?
- Sí
 - No
17. ¿Existen **señalizaciones adecuadas y claras** sobre zonas de riesgo y rutas de evacuación?
- Sí
 - No
18. ¿Considera que se realizan inspecciones periódicas de seguridad en el hospital?
- Sí



- No
-

19. Sección 4: Percepción sobre Riesgos Laborales

16. ¿Ha sufrido algún **accidente laboral** en el hospital?

- Sí
- No

17. En caso afirmativo, ¿qué tipo de accidente sufrió?

- Biológico (exposición a fluidos, infecciones, etc.)
- Químico (exposición a sustancias peligrosas)
- Físico (caídas, golpes, radiación, etc.)
- Ergonómico (lesiones por posturas o esfuerzos repetitivos)
- Psicosocial (estrés laboral, acoso, fatiga)

18. ¿Cómo califica la Frecu. de incidentes laborales en el hospital?

- Frecuentes
- Ocasionales
- Raros
- No han ocurrido

19. ¿Considera que el hospital ha reducido los riesgos laborales en los últimos años?

- Sí, ha mejorado
- No, sigue igual
- No, ha empeorado

20. ¿El hospital ha implementado medidas correctivas tras accidentes laborales previos?



- Sí
 - No
 - No sé
-

20. Sección 5: Satisfacción y Sugerencias

21. ¿Se siente seguro/a realizando sus funciones en el hospital?

- Sí
- No

22. ¿Cree que el hospital debería mejorar la seguridad laboral?

- Sí
- No

23. ¿Qué aspectos considera que deberían mejorarse en la seguridad laboral del hospital? (Puede marcar más de una opción)

- Más capacitaciones en seguridad
- Mejora en la infraestructura
- Mejor distribución de los equipos de protección personal
- Más supervisión en el cumplimiento de normas
- Otro (especificar): _____

24. ¿Tiene alguna sugerencia para mejorar la seguridad en su área de trabajo?

- Sí (especificar): _____
- No

Anexo 3 Validez de instrumentos



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE INGENIERÍA DE SISTEMAS
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y
GESTIÓN MINERA

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

- I. REFERENCIAS
- a. Experto/Nombres : CRISTIAN GROSVI RAMIREZ MARCA
b. Especialidad : INGENIERO DE SEGURIDAD Y GESTION MINERA
c. Cargo Actual : SUPERVISOR DE SEGURIDAD|
d. Grado académico : TITULO PROFESIONAL DE ISGM
- II. TITULO DE MI TESIS EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024
- III. AUTOR DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:
Bach. Dino Ramiro Huamani Oviedo
- IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
(1 = Deficiente; 2 = Regular; 3 = Buena; 4 = Muy buena; 5 = Excelente)

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
1. Claridad	Está redactado con lenguaje apropiado				X	
2. Objetividad	Está expresado en capacidades observables			X		
3. Actualidad	Está adecuado al avance de la ciencia				X	
4. Organización	Existe una organización lógica de los ítems y las variables					X
5. Suficiencia	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes				X	
6. Intencionalidad	Esta adecuada para cumplir los objetivos de la investigación					X
7. Consistencia	Está basado en aspectos teóricos y científicos					X
8. Coherencia	Entre las dimensiones, indicadores e ítems				X	
9. Metodología	Responde al propósito de la investigación					X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación					X

Coefficiente de valoración porcentual. $C = \text{Total}/50$

V. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

VI. RESOLUCIÓN DEL EXPERTO

Aprobado ($C > 75\% = 0.75$)

Desaprobado ($C < 75\% = 0.75$)

LUGAR Y FECHA: Arequipa, 07 de Enero del 2025

FIRMA DEL EXPERTO
DNI:78878477



Anexo 4 Tratamiento de datos

Archivo	Editar	Ver	Datos	Transformar	Analizar	Gráficos	Utilidades	Ampliaciones	Ventana	Ayuda	
1	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Pregunta1	Cadena	8	0	¿Cuál es su edad?	{1, Menos d...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
2	Pregunta2	Cadena	8	0	¿Cuál es su género?	{1, Masculin...	Ninguno	5	Izquierda	Nominal	Entrada
3	Pregunta3	Cadena	8	0	¿En qué área de trabajo se desempeña?	{1, Médico/...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
4	Pregunta4	Cadena	8	0	¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el hospital?	{1, Menos d...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
5	Pregunta5	Cadena	8	0	¿Conoce la existencia de un Sistema de Gestión de Seguridad Laboral en el hospital?	{1, Sí}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
6	Pregunta6	Cadena	8	0	¿Ha recibido capacitaciones sobre seguridad y salud en el trabajo?	{1, Sí, de for...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
7	Pregunta7	Cadena	8	0	¿Conoce los procedimientos a seguir en caso de accidente laboral?	{1, Sí}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
8	Pregunta8	Cadena	8	0	¿Considera que las capacitaciones recibidas han sido suficientes para prevenir riesgos laborales?	{1, Sí, han s...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
9	Pregunta9	Cadena	8	0	¿Qué tan accesible es la información sobre seguridad laboral en su lugar de trabajo?	{1, Muy acc...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
10	Pregunta10	Cadena	8	0	¿Cuenta con los Equipos de Protección Personal (EPP) necesarios para realizar su trabajo de manera se...	{1, Sí, siem...	Ninguno	2	Izquierda	Nominal	Entrada
11	Pregunta11	Cadena	8	0	¿El hospital proporciona mantenimiento y reemplazo adecuado de los EPP?	{1, No}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
12	Pregunta12	Cadena	8	0	¿Considera que el hospital cumple con las normas de seguridad y salud en el trabajo?	{1, Sí, comp...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
13	Pregunta13	Cadena	8	0	¿Las condiciones de infraestructura y seguridad del hospital son adecuadas para prevenir accidentes?	{1, Sí}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
14	Pregunta14	Cadena	8	0	¿Existen señalizaciones adecuadas y claras sobre zonas de riesgo y rutas de evacuación?	{1, Sí}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
15	Pregunta15	Cadena	8	0	¿Considera que se realizan inspecciones periódicas de seguridad en el hospital?	{1, Sí}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
16	Pregunta16	Cadena	8	0	¿Ha sufrido algún accidente laboral en el hospital?	{1, Sí}...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
17	Pregunta17	Cadena	8	0	¿qué tipo de accidente sufrió?	{1, Biológic...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
18	Pregunta18	Cadena	8	0	¿Cómo califica la frecuencia de incidentes laborales en el hospital?	{1, Frecuent...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
19	Pregunta19	Cadena	8	0	¿Considera que el hospital ha reducido los riesgos laborales en los últimos años?	{1, Sí, ha m...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
20	Pregunta20	Cadena	8	0	¿El hospital ha implementado medidas correctivas tras accidentes laborales previos?	{1, Sí}...	Ninguno	3	Izquierda	Nominal	Entrada
21	Pregunta21	Cadena	8	0	¿Se siente seguro/a realizando sus funciones en el hospital?	{1, Sí}...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
22	Pregunta22	Cadena	8	0	¿Cree que el hospital debería mejorar la seguridad laboral?	{1, Sí}...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
23	Pregunta23	Cadena	8	0	¿Qué aspectos considera que deberían mejorarse en la seguridad laboral del hospital?	{1, Más cap...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada
24	Pregunta24	Cadena	8	0	¿Tiene alguna sugerencia para mejorar la seguridad en su área de trabajo?	{1, Sí}...	Ninguno	4	Izquierda	Nominal	Entrada



Apéndice 5 Otros.

Operacionalización de las variables

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	INSTRUMENTO	
VARIABLE INDEPENDIENTE		Existencia de políticas y procedimientos de seguridad laboral formalmente establecidos.	Encuesta	
NTE	1. Estructura del Sistema de Gestión	Designación de roles y responsabilidades en el sistema de seguridad laboral.		
	Capacitación y Concienciación del Personal	Número de capacitaciones sobre seguridad laboral realizadas al año.		
	2. Prevención y Control de Riesgos	Monitoreo y Evaluación del Sistema		Nivel de participación del personal en programas de capacitación y concienciación. Implementación de medidas de prevención de riesgos (uso de equipos de protección, protocolos de emergencia). Evaluación de los mecanismos de identificación de riesgos en el hospital.
		Incidencia de Accidentes y Enfermedades Laborales		Existencia de un sistema de monitoreo y evaluación continua del sistema de gestión. Evaluación del cumplimiento de los objetivos de seguridad laboral establecidos.
Reducción de Riesgos Laborales.	1. Cumplimiento de Normativas de Seguridad Laboral	Tasa de accidentes laborales registrados en el hospital. Tasa de enfermedades ocupacionales registradas en el hospital.		
		Nivel de cumplimiento de las normativas de seguridad laboral en las prácticas diarias. % de trabajadores que cumplen con el uso adecuado de equipos de protección.		
	2. Percepción de Seguridad del Personal	Nivel de satisfacción del personal respecto a las condiciones de seguridad en el hospital. Nivel de confianza del personal en las medidas de seguridad implementadas.		
		Reducción en la Frecu. de riesgos identificados después de la implementación de medidas preventivas.		



-
- | | | |
|----|---|---|
| 3. | Eficacia de las
Medidas de
Prevención | Evaluación de la efectividad de
los equipos de protección en la
reducción de riesgos. |
|----|---|---|

Fuente: propia del autor



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 27/10/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: DINO RAMIRO HUAMANI OVIEDO

Dirección: Asoc. Vivienda chachani Mz.1 Lt 4

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73528223

Teléfono: 972142779 email: huamanioviedoramiro@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: INGENIERÍA SEGURIDAD Y GESTION MINERA

Escuela Profesional o Mención: INGENIERÍA SEGURIDAD Y GESTION MINERA

Título o Grado Académico a optar: INGENIERO SEGURIDAD Y GESTION MINERA

Asesor DR. PAUL MAMANI TISNADO

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD LABORAL SU IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE RIESGOS DEL HOSPITAL DE AZÁNGARO 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos):

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2?}

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SEGURIDAD Y GESTION DE RIESGOS P - 26

Firma de Autor



huella digital

27/10/2025

Fecha